APSTIPRINU

Nacionālā veselības dienesta direktore

*(paraksts)*

I.Milaševiča

2017.gada 9.oktobrī

**NOLIKUMS**

**AMBULATORO MAMOGRĀFIJAS, MEDICĪNISKĀS APAUGĻOŠANAS**

**UN STACIONĀRO PLĀNVEIDA ONKOLOĢISKO**

**PAKALPOJUMU SNIEDZĒJU**

**ATLASES PROCEDŪRA PAKALPOJUMU SNIEGŠANAI**

**NO 2018.GADA**

*(ar grozījumiem, kas veikti 2017.gada 19.oktobrī)*

*izdots saskaņā ar Nacionālā veselības dienesta*

*veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju atlases*

*komisijas 2017.gada 6.oktobra sēdes protokolu Nr.4*

Rīgā

2017.g.

**VISPĀRĪGĀ INFORMĀCIJA**

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

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

1.1.1. adrese: Cēsu iela 31, k/3, Rīga, LV-1012;

1.1.2. nodokļu maksātāja reģ.Nr.90009649337.

1.2. Atlases procedūru organizē un rīko ar Dienesta direktora 2017.gada 23.augusta rīkojumu Nr.4.1-2/201 apstiprināta veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju atlases komisija (turpmāk – komisija).

**2.** **Atlases** **mērķis**

Atlases procedūras mērķis ir **veicināt efektīvāku un uz rezultātu orientētu veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu un** saskaņā ar Ministru kabineta 2013.gada 17.decembra noteikumu Nr.1529 „Veselības aprūpes organizēšanas un finansēšanas kārtība” 215. un 230.punktu noteikt veselības aprūpes pakalpojumu sniedzējus – ārstniecības iestādes, kas sniegs **ambulatoros mamogrāfijas pakalpojumus, medicīniskās apaugļošanas pakalpojumus un stacionāros plānveida onkoloģiskos pakalpojumus pieaugušajiem** no 2018.gada 1.janvāra.

**3. Iespējas saņemt un iepazīties ar atlases procedūras nolikumu**

3.1. Ar atlases procedūras nolikumu var iepazīties un tā kopiju saņemt Dienestā darba dienās no plkst. 8:30 līdz 17:00, sākot ar dienu, kad uzaicinājums piedalīties atlases procedūrā ir publicēts oficiālajā izdevumā „Latvijas Vēstnesis”, līdz 2017.gada 15.novembrim:

3.1.1. Rīgas nodaļā, Cēsu ielā 31, k/3, Rīgā, LV – 1012, 2.stāvā, tālrunis 67201282;

3.1.2. Kurzemes nodaļā,Pilsētas laukums 4, Kuldīgā, LV – 3301, tālrunis 63323471;

3.1.3.Latgales nodaļā,Saules ielā 5, Daugavpilī, LV – 5407, tālrunis 65422236;

3.1.4. Vidzemes nodaļā,Pils ielā 6, Smiltenē, LV – 4729, tālrunis 64772301;

3.1.5. Zemgales nodaļā,Zemgales prospektā 3, Jelgavā, LV – 3001, tālrunis 63027249.

*(ar grozījumiem, kas veikti 2017.gada 19.oktobrī)*

3.2. Atlases nolikums elektroniski ir pieejams Dienesta mājas lapā [www.vmnvd.gov.lv](http://www.vmnvd.gov.lv) sadaļā „Aktualitātes”.

**4. Pieteikumu iesniegšanas vieta, datums, laiks un kārtība**

4.1. Pieteikumus iesniedz vai iesūta pa pastu Dienestam, Cēsu ielā 31, k/3, Rīgā, LV–1012 līdz 2017.gada 15.novembrim, plkst.17:00.

*(ar grozījumiem, kas veikti 2017.gada 19.oktobrī)*

4.2. Izmantojot pasta pakalpojumus, jāņem vērā, ka tiks izskatīti tikai tie pretendentu pieteikumi, kas saņemti šī nolikuma 4.1.apakšpunktā norādītajā termiņā Dienestā, Cēsu ielā 31, k/3, Rīgā, LV-1012.

4.3. Ja pretendenta pieteikums iesniegts vai saņemts pēc šī nolikuma 4.1.apakšpunktā norādītā iesniegšanas termiņa beigām, komisija to neatvērtu nosūta pa pastu ierakstītā sūtījumā uz pretendenta norādīto adresi.

**5. Atlases procedūras nolikuma izskaidrojums, kontaktpersona**

5.1. 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 pieteikuma iesniegšanas pēdējā termiņa, kas norādīts nolikuma 4.1.apakšpunktā. Komisija pretendenta pieprasīto informāciju sagatavo 3 (trīs) darba dienu laikā pēc pieprasījuma saņemšanas.

5.2. Rīkotāja pilnvarotās kontaktpersonas:

5.2.1. jautājumos par ambulatorajiem mamogrāfijas un medicīniskās apaugļošanas pakalpojumiem:

Līga Gaigala -

adrese: Rīga, Cēsu iela 31, k/3, Rīga, LV-1012,

tālruņa numurs: 67686325,

elektroniskā pasta adrese: [liga.gaigala@vmnvd.gov.lv](mailto:liga.gaigala@vmnvd.gov.lv);

5.2.2. jautājumos par stacionārajiem plānveida onkoloģiskajiem pakalpojumiem pieaugušajiem:

Lelde Ģiga -

adrese: Rīga, Cēsu iela 31, k/3, Rīga, LV-1012,

tālruņa numurs: 67043733,

elektroniskā pasta adrese: [lelde.giga@vmnvd.gov.lv](mailto:lelde.giga@vmnvd.gov.lv).

**6. Pretendentu pieteikumu labošana vai atsaukšana**

6.1. Pretendentiem ir tiesības izmainīt vai atsaukt pieteikumu, rakstiski paziņojot par tokomisijai līdz nolikuma 4.1.apakšpunktā noteiktajam termiņam.

6.2. Pēc nolikuma 4.1.apakšpunktā noteiktā termiņa beigām pretendents nevienu iesniegto dokumentu vai pieteikumu labot nevar.

**7. Pieteikumu atvēršanas sēde**

7.1. Visi iesniegtie pieteikumi tiek atvērti atklātā komisijas sēdē 2017.gada 16.novembrī plkst.10:00.

*(ar grozījumiem, kas veikti 2017.gada 19.oktobrī)*

7.2. Sākot pieteikumu atvēršanu, komisija pirms katra pieteikuma atvēršanas nosauc pretendenta nosaukumu.

7.3. Pēc katra pieteikuma atvēršanas komisija nosauc pieteikumā norādīto veselības aprūpes pakalpojumu, uz kuru piesakās attiecīgais pretendents, un tā sniegšanas vietu. Visi klātesošie komisijas locekļi parakstās uz pretendenta pieteikuma oriģināla pirmās lapas.

7.4. Pieteikumu atvēršanas norise tiek protokolēta.

7.5. Kad visi pieteikumi atvērti, pieteikumu atvēršanas sēdi slēdz.

**PRETENDENTAM IZVIRZĀMĀS PRASĪBAS UN TO VĒRTĒŠANA**

**8. Vispārējās prasības pretendentiem**

***(šajā sadaļā nosauktās prasības jāievēro visiem pretendentiem, kuri piedalās veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju atlasē)***

8.1. Prasības attiecībā uz pieteikuma noformējumu un iesniegšanu:

8.1.1. pieteikums iesniegts vai nosūtīts pa pastu slēgtā, aizlīmētā aploksnē (iepakojumā), uz kuras ir šādas norādes:

8.1.1.1. adresāts – Nacionālā veselības dienesta ambulatoro mamogrāfijas, medicīniskās apaugļošanas un stacionāro plānveida onkoloģisko pakalpojumu sniedzēju atlasei no 2018.gada;

8.1.1.2. Dienesta adrese atbilstoši šī nolikuma 4.1.apakšpunktā norādītajam;

8.1.1.3. pretendenta nosaukums un juridiskā adrese;

8.1.1.4. norāde „Atvērt tikai atlases komisijas klātbūtnē”;

8.1.2. pieteikums sagatavots rakstiska dokumenta veidā latviešu valodā atbilstoši šī nolikuma 1.pielikumam, tas ir cauršūts tā, lai nebūtu iespējams nomainīt lapas, un visas tā lapas ir numurētas;

8.1.3. pieteikuma teksts ir skaidri formulēts, lai izvairītos no jebkādām šaubām un pārpratumiem, kas attiecas uz vārdiem un skaitļiem;

8.1.4. pieteikumā norādīts ārstniecības iestādes nosaukums, reģistrācijas numurs un juridiskā adrese;

8.1.5. pieteikums sagatavots divos eksemplāros, no kuriem viens eksemplārs ir pieteikuma oriģināls, kas noformēts papīra formāta dokumenta veidā un otrs eksemplārs ir oriģināla kopija, kas saturiski pilnībā atbilst oriģinālam un kas ir iesniedzams elektroniskā datu nesējā (piemēram, CD, USB zibatmiņa). Pastāvot pretrunām starp pieteikuma oriģinālu un kopiju, noteicošais būs oriģināls;

8.1.6. pieteikuma oriģinālu parakstījusi persona, kurai ir tiesības pārstāvēt ārstniecības iestādi, ja pieteikumu parakstījusi pilnvarotā persona, tam pievienots pilnvaras oriģināls vai normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā apliecināta pilnvaras kopija.

8.2. Pretendents pieteikumā precīzi norāda:

8.2.1. attiecīgā pakalpojuma veidu (-us), tajā skaitā apakšveidu atbilstoši nolikuma 9.punktā noteiktajam, ņemot vērā, ka atlase tiek veikta veselības aprūpes pakalpojumu sniedzējiem, kas nodrošina:

- ambulatoros mamogrāfijas pakalpojumus;

- medicīniskās apaugļošanas pakalpojumus;

- stacionāros plānveida onkoloģiskos pakalpojumus pieaugušajiem;

8.2.2. pakalpojuma sniegšanas vietu – adresi (-es) par katru pakalpojumu.

8.3. Pretendents pieteikumā apliecina (pieteikuma teksts satur attiecīgos apliecinājumus un tie nav atsevišķi jāpievieno):

8.3.1. iespējas un gatavība līguma ietvaros sniegt veselības aprūpes pakalpojumus par noteikto cenu atbilstoši spēkā esošajiem veselības aprūpes pakalpojumu tarifiem un apmaksas nosacījumiem, nepieprasot papildu maksu no veselības aprūpes pakalpojumu saņēmēja, izņemot pacienta iemaksu un līdzmaksājumu;

8.3.2. ka uz pieteikuma iesniegšanas brīdi pretendentam nav uzsākts likvidācijas vai maksātnespējas process, nav pabeigta bankrota procedūra, nav Maksātnespējas likumā minēto maksātnespējas pazīmju, nav apturēta pretendenta saimnieciskā darbība;

8.3.3. ka pretendentam uz pieteikuma iesniegšanas brīdi nav Valsts ieņēmumu dienesta administrēto nodokļu (nodevu) parāda vai tas nepārsniedz EUR 150,00;

8.3.4. ka nodrošinās pieteikumā norādīto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu un tā pieejamību iedzīvotājiem atbilstoši noslēgtā līguma noteikumiem ar Dienestu.

**9. Speciālās prasības pretendentiem**

***(katrs pretendents iesniedz attiecīgo informāciju tikai par tiem veselības aprūpes pakalpojumiem, kuru sniegšanu viņš piedāvā)***

**9.1. Prasības pretendentiem, kuri pieteikušies veikt ambulatoros mamogrāfijas pakalpojumus, tiek vērtētas, ievērojot šādus kritērijus:**

9.1.1. pretendents pieteikumā norāda konkrētus mamogrāfijas pakalpojuma veidus, kuru sniegšanai tas piesakās, ņemot vērā, ka atlase tiek veikta šādiem ambulatorās mamogrāfijas pakalpojumiem:

9.1.1.1. krūts vēža skrīninga mamogrāfijas izmeklējumi;

9.1.1.2. diagnostiskās mamogrāfijas izmeklējumi;

9.1.1.3. mobilā mamogrāfa kabineta krūts vēža skrīninga izmeklējumi.

9.1.2. ja pretendents piesakās sniegt ambulatoros mamogrāfijas pakalpojumus ar stacionāri novietotu mamogrāfu, tas pieteikumā norāda šo pakalpojumu sniegšanas vietu – adresi, ņemot vērā, ka ambulatorās mamogrāfijas pakalpojumu sniedzēji tiek atlasīti pakalpojumu sniegšanai šādās pilsētās: Rīga, Tukums, Talsi, Ventspils, Kuldīga, Liepāja, Saldus, Jelgava, Bauska, Jūrmala, Aizkraukle, Cēsis, Limbaži, Valmiera, Alūksne, Madona, Rēzekne, Ludza, Daugavpils, Jēkabpils, Ogre, Sigulda, Balvi, Dobele;

9.1.3. ja pretendents piesakās sniegt ambulatoros mamogrāfijas pakalpojumus ar mobilo mamogrāfu, tas pieteikumā norāda mobilo mamogrāfijas kabinetu skaitu un apliecina (apliecinājumu var iekļaut pieteikuma tekstā, bet var pievienot pieteikumam kā atsevišķu dokumentu), ka:

9.1.3.1. apņemas sniegt minētos pakalpojumus visā Latvijas teritorijā, ja pakalpojuma sniegšanas vieta neatrodas tuvāk par 30 km no Rīgas pilsētas robežas vai tuvāk par 15 km no pilsētas robežas, kur izvietots stacionārs mamogrāfs;

9.1.3.2. nākošajā pakalpojumu sniegšanas periodā, kas tiks noteikts līgumā ar Dienestu, pakalpojumu sniedzējs bez saskaņošanas ar Dienestu nepalielinās mobilo mamogrāfijas kabinetu skaitu;

9.1.4. pretendents (ārstniecības iestāde) pieteikuma iesniegšanas brīdī atbilst normatīvajos aktos noteiktajām prasībām, tajā skaitā:

9.1.4.1. katra veselības aprūpes pakalpojuma sniegšanas vieta, kurā pretendents piesakās sniegt mamogrāfijas pakalpojumus, atbilst normatīvajos aktos ārstniecības iestādēm un to struktūrvienībām noteiktajām obligātajām prasībām;

9.1.4.2. ārstniecības iestāde, kurā pretendents piesakās sniegt mamogrāfijas pakalpojumus, ir reģistrēta ārstniecības iestāžu reģistrā;

9.1.4.3. katra veselības aprūpes pakalpojuma sniegšanas vieta, kurā pretendents piesakās sniegt mamogrāfijas pakalpojumus, atbilst normatīvajos aktos, kas nosaka radiācijas drošības un kodoldrošības pamatprincipu ieviešanu cilvēku aizsardzībai pret jonizējošo starojumu medicīniskajā apstarošanā, noteiktajam;

9.1.5. pretendents par katru mamogrāfijas pakalpojuma sniegšanā izmantojamo iekārtu pieteikumā norāda iekārtas nosaukumu, modeli, tipu, numuru, ražotāja nosaukumu, ražošanas gadu un tās tehniskos parametrus, ievērojot, ka mamogrāfijas pakalpojumus jāsniedz ar mamogrāfu – digitālo mamogrāfu vai analogo mamogrāfu ar digitālu detektoru, vai analogo mamogrāfu ar digitālu kasešu („fosforplašu”) nolasītāju, kas atbilst šādām tehniskajām prasībām:

9.1.5.1. digitālā mamogrāfa vai analogā mamogrāfa ar digitālu detektoru, vai analogā mamogrāfa ar digitālu kasešu („fosforplašu”) nolasītāju ekspozīcijai nepieciešamā automātiskā (AEC) režīma dziedzera starojuma deva, mērījumam izmantojot PMMA fantomu ar biezumu 4,5 cm, nepārsniedz 2,5 mGy;

9.1.5.2. digitālā mamogrāfa detektora vai analogā mamogrāfa ar digitālu detektoru izšķirtspēja – pikseļa izmērs ne lielāks par 100 mikroniem, analogā mamogrāfa ar digitālu kasešu („fosforplašu”) nolasītāju izšķirtspēja – pikseļa izmērs ne lielāks par 50 mikroniem;

*(ar grozījumiem, kas veikti 2017.gada 19.oktobrī)*

9.1.5.3. ir aprīkojums uzņēmuma veikšanai ar kompresiju un palielinājumu;

9.1.5.4. iespējams regulēt krūts dziedzeru kompresiju ar biezuma un kompresijas spēka iestatījumu;

9.1.5.5. uztvērēja un kompresijas plates izmērs ne mazāks kā 18x24 cm un 24x30 cm;

9.1.6. pretendents pieteikumā norāda attēlu apskates telpu un monitoru raksturojošu informāciju, ņemot vērā, kā telpām un monitoriem jāatbilst šādām prasībām:

9.1.6.1. pieejami divi diagnostiskie medicīniskie monitori ar DICOM kalibrēšanas funkcionalitāti, kuru ekrāna izmērs ir ne mazāks par 19 collām un ekrāna matrica ne mazāka par 5 megapikseļiem, vai viens diagnostiskais medicīniskais monitors ar DICOM kalibrēšanas funkcionalitāti, kura ekrāna izmērs ir ne mazāks par 30 collām un ekrāna matrica ne mazāka par 8 megapikseļiem;

9.1.6.2. pieejama ierakstīšanas funkcionalitāte, izmantojot ārējos informācijas nesējus (CD, DVD, zibatmiņa) izmeklējumu ierakstīšanai un izsniegšanai pacientam, un attēlu nosūtīšana DICOM formātā uz arhīvu (PACS);

9.1.6.3. attēlu aprakstīšanas telpā nodrošināta iespēja samazināt apgaismojumu līdz 20 lux līmenim vai regulējams telpas apgaismojums, nodrošinot ne vairāk kā 50 lux 1 m attālumā no monitora;

9.1.7. pretendents pieteikumā norāda konkrētas ārstniecības personas, kuras sniegs mamogrāfijas pakalpojumus, un raksturo to pieredzi, ievērojot, ka:

9.1.7.1. visas ārstniecības personas, uz kuru pieredzi savā pieteikumā balstās pretendents, reģistrētas Ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistrā attiecīgajā specialitātē;

9.1.7.2. gadījumā, ja pretendents piesakās sniegt skrīninga mamogrāfijas pakalpojumus:

- ārstniecības iestādē nodarbināti ne mazāk kā divi radiologi, kuri sniegs skrīninga mamogrāfijas pakalpojumus un katrs no šiem radiologiem 2016.gadā ir veicis vismaz 500 mamogrammu izmeklējumu aprakstus, norādot konkrēto ārstniecības iestādi (iestādes), kurā strādājot veikti minētie izmeklējumi;

- ārstniecības iestādē nodarbināts vismaz viens radiologa asistents, kurš piedalīsies skrīninga mamogrāfijas pakalpojumu sniegšanā un kuram ir vismaz viena gada praktiskā pieredze mamogrāfiju veikšanā;

9.1.7.3. gadījumā, ja pretendents piesakās sniegt diagnostiskos mamogrāfijas pakalpojumus - ārstniecības iestādē ir nodarbināts vismaz viens radiologs un viens radiologa asistents, kuri veiks diagnostisko mamogrāfijas izmeklējumu pakalpojumus un kuriem ir viena gada praktiskā pieredze mamogrāfiju veikšanā vai veikta apmācība ārstniecības iestādē, kas veic izmeklējumus krūts vēža diagnostikai;

9.1.7.4. pieteikumam pievienojams katra radiologa, uz kura pieredzi savā pieteikumā balstās pretendents, parakstīts apliecinājums par piekrišanu veikt attiecīgajā ārstniecības iestādē tos mamogrāfijas pakalpojumus, kuru sniegšanai piesakās pretendents, norādot mamogrāfijas izmeklējumu skaitu, kuru radiologs šajā ārstniecības iestādē var veikt;

9.1.8. pretendents pieteikumā apliecina (apliecinājumu var iekļaut pieteikuma tekstā, bet var pievienot pieteikumam kā atsevišķu dokumentu), ka nodrošinās šādu prasību ievērošanu mamogrāfijas pakalpojumu sniegšanas organizācijā:

9.1.8.1. tiks nodrošināts pacientu pieraksts uz izmeklējumu gan klātienē, gan telefoniski, gan elektroniski, papildus norādot, kādā veidā tiks nodrošināta minētā prasība;

9.1.8.2. pacients tiks informēts par izmeklēšanas procedūras norisi, par skrīninga izmeklējumu veikšanas biežumu un izmeklējumu rezultātu saņemšanas kārtību ārstniecības iestādē;

9.1.8.3. tiks nodrošināts mamogrāfijas izmeklējumu apraksts un iespēja pacientam to saņemt – attiecībā uz diagnostisko mamogrāfiju trīs darba dienu laikā, bet attiecībā uz skrīninga mamogrāfiju piecu darba dienu laikā uz līgumā ar Dienestu noteiktās veidlapas;

9.1.8.4. piecu darba dienu laikā pēc mamogrāfijas izmeklējuma apraksta sagatavošanas pacients un ģimenes ārsts tiks telefoniski vai rakstiski informēti par R4 vai R5 izmeklējuma rezultātiem un nepieciešamību veikt turpmākos izmeklējumus;

9.1.8.5. tiks nodrošināta iespēja saņemt skrīninga mamogrāfijas pakalpojumu bez uzaicinājuma vēstules uzrādīšanas skrīninga mērķa grupas vecuma sievietēm, ja veselības aprūpes pakalpojumu apmaksas norēķinu sistēmas „Vadības informācijas sistēma” modulī „Organizētais vēža skrīnings” ir redzama derīga uzaicinājuma vēstule;

9.1.8.6. pacientam tiks nodrošināta iespēja saņemt informāciju par veselības aprūpes pakalpojumu apmaksas norēķinu sistēmas „Vadības informācijas sistēma” modulī „Organizētais vēža skrīnings” redzamo uzaicinājuma vēstuli, papildus pieteikumā norādot, kādā veidā tiks nodrošināta minētā prasība;

9.1.8.7. tiks nodrošināts, ka skrīninga mamogrāfijas izmeklējumu neatkarīgi izvērtēs divi radiologi, rezultātā sagatavojot vienotu izmeklējuma aprakstu.

**9.2. Prasības pretendentiem, kuri pieteikušies veikt medicīniskās apaugļošanas pakalpojumus, tiek vērtētas, ievērojot šādus kritērijus:**

9.2.1. piesakoties veikt medicīniskās apaugļošanas pakalpojumus, pretendents pieteikumā apliecina (apliecinājumu var iekļaut pieteikuma tekstā, bet var pievienot pieteikumam kā atsevišķu dokumentu), ka nodrošinās medicīniskās apaugļošanas pakalpojumu pilnībā, ņemot vērā, ka tas ietver:

9.2.1.1. spermas iegūšanu un sagatavošanu medicīniskai apaugļošanai;

9.2.1.2. medicīnisko apaugļošanu mēģenē (IVF);

9.2.1.3. intracelulāro viena spermatozoīda injekciju olšūnā (ICSI);

9.2.1.4. embriju sasaldēšanu un atsaldēšanu;

9.2.2. piesakoties veikt medicīniskās apaugļošanas pakalpojumus, pretendents pieteikumā norāda šo pakalpojumu sniegšanas vietu – adresi, ņemot vērā, ka medicīniskās apaugļošanas pakalpojumu sniedzēji tiek atlasīti pakalpojumu sniegšanai Rīgā;

9.2.3. pretendents (ārstniecības iestāde) pieteikuma iesniegšanas brīdī atbilst normatīvajos aktos noteiktajām prasībām, tajā skaitā:

9.2.3.1. katra veselības aprūpes pakalpojuma sniegšanas vieta, kurā pretendents piesakās sniegt medicīniskās apaugļošanas pakalpojumus, atbilst normatīvajos aktos ārstniecības iestādēm un to struktūrvienībām noteiktajām obligātajām prasībām;

9.2.3.2. ārstniecības iestāde, kurā pretendents piesakās sniegt medicīniskās apaugļošanas pakalpojumus, ir reģistrēta ārstniecības iestāžu reģistrā;

9.2.3.3. ārstniecības iestāde atbilstoši normatīvajiem aktiem, kas nosaka, kādā kārtībā ārstniecības iestādei izsniedz cilvēka ķermeņa audu un šūnu izmantošanas atļauju, ir saņēmusi Zāļu valsts aģentūras izsniegtu atļauju/sertifikātu par audu ieguvi, uzkrāšanu un izmantošanu;

9.2.4. pretendents pieteikumā apliecina (apliecinājumu var iekļaut pieteikuma tekstā, bet var pievienot pieteikumam kā atsevišķu dokumentu), ka:

9.2.4.1. nodrošinās dzimumšūnu donora reģistra uzturēšanu atbilstoši Ministru kabineta 2003.gada 16.decembra noteikumos Nr.716 „Medicīniskās apaugļošanas organizatoriskā kārtība un neauglīgo ģimeņu reģistra, medicīniskās apaugļošanas reģistra, dzimumšūnu donoru reģistra un donoru dzimumšūnu banku izveidošanas kārtība” noteiktajām prasībām;

9.2.4.2. nodrošinās telpu, iekārtu un aprīkojuma atbilstību Medicīniskās apaugļošanas tehnoloģijā noteiktajām prasībām;

9.2.5. pretendents pieteikumā norāda konkrētas ārstniecības personas, kuras sniegs medicīniskās apaugļošanas pakalpojumu, un raksturo to pieredzi, ievērojot, ka:

9.2.5.1. visas ārstniecības personas, uz kuru pieredzi savā pieteikumā balstās pretendents, reģistrētas Ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistrā attiecīgajā specialitātē;

9.2.5.2. ārstniecības iestādē tiek nodarbināti tādi speciālisti, kuri nepieciešami kvalitatīvai medicīniskās apaugļošanas procedūras veikšanai, tajā skaitā:

- vismaz 1 (viens) sertificēts ginekologs, kurš ir veicis vismaz 50 olnīcu folikulu punkcijas un vismaz 20 olnīcu punkcijas no tām ir veiktas pēdējo 2 (divu) gadu laikā (2015.-2016.g.), norādot konkrēto ārstniecības iestādi (iestādes), kurā strādājot veikti minētie izmeklējumi;

- vismaz 1 (viens) speciālists - embriologs, kura kvalifikācija atbilst Ministru kabineta 2013.gada 22.oktobra noteikumu Nr.1176 „Cilvēka audu un šūnu izmantošanas kārtība” 32.punktam un kurš ir:

a) saņēmis starptautiskas organizācijas „*European Society of Human Reproduction and Embryology*” izsniegtu sertifikātu, pieteikumam pievienojot minētā sertifikāta kopiju, vai

b) veicis vismaz 50 intracelulāras viena spermatozoīda injekcijas olšūnā pēdējo 2 (divu) gadu laikā (2015.-2016.g.), pieteikumam pievienojot attiecīgās augstākās izglītības diplomu (medicīnas vai bioloģijas zinātņu jomā), izņemot, ja embriologs ir reģistrēts ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistrā;

9.2.6. pretendents pieteikumā apliecina (apliecinājumu var iekļaut pieteikuma tekstā, bet var pievienot pieteikumam kā atsevišķu dokumentu), ka nodrošinās šādu prasību ievērošanu medicīniskās apaugļošanas pakalpojumu sniegšanas organizācijā:

9.2.6.1. tiks nodrošināts pacientu pieraksts medicīniskās apaugļošanas pakalpojuma saņemšanai, elektroniski sniedzot Dienestam nepieciešamo informāciju centralizētas medicīniskās apaugļošanas pakalpojumu saņemšanas rindas uzturēšanai kārtībā, kas tiks noteikta līgumā;

9.2.6.2. tiks nodrošināts, ka rindā uz medicīnisko apaugļošanu tiek iekļauti pacienti, kuriem neauglības ārstēšanai ir nepieciešams veikt medicīnisko apaugļošanu;

9.2.6.3. pacients tiks informēts par ārstēšanas procesu, tā riskiem, blaknēm un citiem nozīmīgiem jautājumiem, kas saistīti ar konkrēto ārstēšanas metodi, kā arī nepieciešamības gadījumā pacients tiks informēts par iespēju saņemt valsts apmaksātus izmeklējumus, kas nepieciešami pirms un pēc medicīniskās apaugļošanas procedūras veikšanas;

9.2.6.4. vismaz 80% no medicīniskās apaugļošanas procedūrām veiks speciālisti, kuri atbilst šī nolikuma 9.2.5.2.apakšpunktā noteiktajām prasībām;

9.2.6.5. tiks nodrošināts, ka personai, kura ietilpst vecuma grupā līdz 35 gadiem un kurai tiek veikts svaigā embrija transfērs vai arī embrija transfērs pēc kriokonservācijas, vienas procedūras laikā atbilstoši līgumam ar Dienestu veic tikai viena embrija pārnesi;

9.2.6.6. tiks nodrošināta informācijas apmaiņa ar citām ārstniecības iestādēm, kuras sniedz medicīniskās apaugļošanas pakalpojumu, vismaz tādā apjomā, lai nodrošinātu Seksuālās un reproduktīvās veselības likuma 19.pantā noteikto prasību, ievērojot nosacījumu, ka informācija jāsniedz 3 (trīs) darba dienu laikā no pieprasījuma saņemšanas;

9.2.6.7. tiks nodrošināts, ka pacientam pēc medicīniskās apaugļošanas procedūras veikšanas tiks izsniegta veidlapa Nr.027/u„Izraksts no stacionārā/ambulatorā pacienta (vajadzīgo pasvītrot) medicīniskās kartes”, kurā norādīta tālākā ārstēšanas un uzraudzības taktika, plānotie novērošanas izmeklējumi, informācija par zāļu lietošanas kārtību un cita pacienta turpmākai ārstēšanai nozīmīga informācija.

**9.3. Prasības pretendentiem, kuri pieteikušies veikt stacionāros plānveida onkoloģiskos pakalpojumus pieaugušajiem, tiek vērtētas, ievērojot šādus kritērijus:**

9.3.1. piesakoties veikt plānveida stacionāros onkoloģiskos pakalpojumus, pretendents pieteikumā apliecina (apliecinājumu var iekļaut pieteikuma tekstā, bet var pievienot pieteikumam kā atsevišķu dokumentu), ka nodrošinās iespēju pacientam saņemt tos pilnībā (ievērojot nolikuma 9.3.7.7.punktā minēto, ja pretendents nesniedz staru terapijas vai ķīmijterapijas pakalpojumus), ņemot vērā, ka tie ietver:

9.3.1.1. ķirurģisko pakalpojumu sniegšana;

9.3.1.2. staru terapija;

9.3.1.3. ķīmijterapija;

9.3.2. pretendents pieteikumā norāda konkrētas onkoloģiskās saslimšanas lokalizācijas, uz kuru ārstēšanu tas pretendē, ņemot vērā, ka atlases kritērijos onkoloģisko gadījumu lokalizācijas sadalītas sekojoši:

9.3.2.1. A - nervu sistēma;

9.3.2.2. BA-BB - vairogdziedzeris un epitēlijķermenīši;

9.3.2.3. BC – virsnieres;

9.3.2.4. C - acs un tai piegulošās struktūras;

9.3.2.5. D - auss, deguns un balsene;

9.3.2.6. E - zobi, žokļi, mute un rīkle;

9.3.2.7. G - krūškurvja siena, pleira, videne, diafragma, traheja, bronhi un plaušas

9.3.2.8. H – krūts;

9.3.2.9. JA, JE, JF, JG, JH, JX - vēdera siena, apzarnis, vēderplēve un lielā taukplēve, aklās zarnas tārpveida piedēklis (apendikss), zarnas, taisnā zarna, tūplis un perianālie audi, abdominālas operācijas kopā ar cita vai blakus esoša anatomiska apvidus operācijā;

9.3.2.10. JB, JC, JD, JM - diafragma un gastroezofageāls atvilnis (reflukss), barības vads, kuņģis un divpadsmitpirkstu zarna, liesa;

9.3.2.11. JJ, JK un JL - aknas, žultsceļi un aizkuņģa dziedzeris;

9.3.2.12. K - urīnizvadsistēma, vīriešu dzimumorgāni un retroperitoneālā telpa;

9.3.2.13. L - sieviešu dzimumorgānu sistēma;

9.3.2.14. N - muskuļu un skeleta sistēma;

9.3.2.15. PJ - limfātiskās sistēmas operācijas;

9.3.2.16. Q - āda;

9.3.3. piesakoties veikt plānveida stacionāros onkoloģiskos pakalpojumus pieaugušajiem, pretendents pieteikumā norāda šo pakalpojumu sniegšanas vietu – adresi, ņemot vērā, ka onkoloģisko pakalpojumu sniedzēji katrā no onkoloģisko pakalpojumu veidiem tiek atlasīti pakalpojumu sniegšanai Rīgā, Daugavpilī un Liepājā;

9.3.4. pretendents (ārstniecības iestāde) pieteikuma iesniegšanas brīdī atbilst normatīvajos aktos noteiktajām prasībām, tajā skaitā:

9.3.4.1. katra veselības aprūpes pakalpojuma sniegšanas vieta, kurā pretendents piesakās sniegt onkoloģiskos pakalpojumus, atbilst normatīvajos aktos ārstniecības iestādēm un to struktūrvienībām noteiktajām obligātajām prasībām;

9.3.4.2. ārstniecības iestāde, kurā pretendents piesakās sniegt onkoloģiskos pakalpojumus, ir reģistrēta ārstniecības iestāžu reģistrā;

9.3.4.3. katra veselības aprūpes pakalpojuma sniegšanas vieta, kurā pretendents piesakās sniegt onkoloģiskos pakalpojumus, atbilst normatīvajos aktos, kas nosaka radiācijas drošības un kodoldrošības pamatprincipu ieviešanu cilvēku aizsardzībai pret jonizējošo starojumu medicīniskajā apstarošanā, noteiktajam;

9.3.5. pretendents, kurš piesakās sniegt plānveida ķirurģiskos onkoloģiskos pakalpojumus pieaugušajiem, pieteikumā norāda, kāda ir tā pieredze onkoloģisko pacientu ķirurģiskā ārstēšanā, ņemot vērā, ka atlases rezultātā tiesības sniegt pakalpojumu pretendents iegūst tajās lokalizācijās, kurās pretendents pēdējā gada laikā plānveidā un neatliekami veicis valsts apmaksātās onkoloģiskās operācijas pacientiem ar C00-C97 diagnozēm katrā no tabulā minētajām lokalizācijām vismaz šādā apmērā:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr.  p.k. | Lokalizācijas pēc NCSP\* | Pēdējā kalendārajā gadā veikto onkoloģisko operāciju skaits |
| 9.3.5.1. | A - nervu sistēma | 100 |
| 9.3.5.2. | BA, BB – vairogdziedzeris un epitēlijķermenīši | 45 |
| 9.3.5.3. | BC – virsnieres | 20 |
| 9.3.5.4. | D - auss, deguns un balsene | 100 |
| 9.3.5.5. | G - krūškurvja siena, pleira, videne, diafragma, traheja, bronhi un plaušas | 300 |
| 9.3.5.6. | H - krūts | 100 |
| 9.3.5.7. | JA, JE, JF, JG, JH, JX – vēdera siena, apzarnis, vēderplēve un lielā taukplēve, aklās zarnas tārpveida piedēklis (apendikss), zarnas, taisnā zarna, tūplis un perianālie audi, abdominālas operācijas kopā ar cita vai blakus esoša anatomiska apvidus operācijām | 90 |
| 9.3.5.8. | JB, JC, JD, JM – diafragma un gastroezofageāls atvilnis (reflukss), barības vads, kuņģis un divpadsmitpirkstu zarna, liesa | 70 |
| 9.3.5.9. | JJ, JK, JL – aknas, žultsceļi un aizkuņģa dziedzeris | 100 |
| 9.3.5.10. | K - urīnizvadsistēma, vīriešu dzimumorgāni un retroperitoneālā telpa | 70 |
| 9.3.5.11. | L -sieviešu dzimumorgānu sistēma | 100 |
| 9.3.5.12. | N - muskuļu un skeleta sistēma | 60 |
| 9.3.5.13. | Q - āda | 100 |
| 9.3.5.14. | pārējās lokalizācijas (C - acs un tai piegulošās struktūras, E - zobi, žokļi, mute un rīkle, P - perifēriskie asinsvadi un limfātiskā sistēma) kopā | 100 |

*\*atbilstoši šī nolikuma 4.pielikumā esošajam NCSP ķirurģisko manipulāciju sarakstam;*

9.3.6. pretendents pieteikumā norāda konkrētas ārstniecības personas (vārds, uzvārds, identifikators), kuras sniegs ķirurģiskos onkoloģiskos pakalpojumus, un raksturo to pieredzi, ievērojot, ka:

9.3.6.1. visas ārstniecības personas, uz kuru pieredzi savā pieteikumā balstās pretendents, reģistrētas Ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistrā attiecīgajā specialitātē;

9.3.6.2. ārstniecības iestādē tiek nodarbināti ķirurgi, kuriem ir pieredze valsts apmaksātu ķirurģisku operāciju veikšanā stacionārajā ārstniecības iestādēpacientam ar jebkādu diagnozi vismaz šādā apjomā:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr.p.k. | Lokalizācijas pēc NCSP\* | Pēdējā kalendārajā gadā veikto operāciju skaits vienam ārstam |
| 9.3.6.2.1. | A - nervu sistēma | 19 |
| 9.3.6.2.2. | BA, BB – vairogdziedzeris un epitēlijķermenīši | 24 |
| 9.3.6.2.3. | BC – virsnieres | 2 |
| 9.3.6.2.4. | D - auss, deguns un balsene | 13 |
| 9.3.6.2.5. | E - zobi, žokļi, mute un rīkle | 31 |
| 9.3.6.2.6. | G - krūškurvja siena, pleira, videne, diafragma, traheja, bronhi un plaušas | 28 |
| 9.3.6.2.7. | H - krūts | 80 |
| 9.3.6.2.8. | JA, JE, JF, JG, JH, JX – vēdera siena, apzarnis, vēderplēve un lielā taukplēve, aklās zarnas tārpveida piedēklis (apendikss), zarnas, taisnā zarna, tūplis un perianālie audi, abdominālas operācijas kopā ar cita vai blakus esoša anatomiska apvidus operācijām | 24 |
| 9.3.6.2.9. | JB, JC, JD, JM – diafragma un gastroezofageāls atvilnis (reflukss), barības vads, kuņģis un divpadsmitpirkstu zarna, liesa | 5 |
| 9.3.6.2.10. | JJ, JK un JL – aknas, žultsceļi un aizkuņģa dziedzeris | 20 |
| 9.3.6.2.11. | K - urīnizvadsistēma, vīriešu dzimumorgāni un retroperitoneālā telpa | 57 |
| 9.3.6.2.12. | L - sieviešu dzimumorgānu sistēma | 44 |
| 9.3.6.2.13. | N - muskuļu un skeleta sistēma | 25 |
| 9.3.6.2.14. | Q - āda | 15 |

*\*atbilstoši šī nolikuma 4.pielikumā esošajam NCSP ķirurģisko manipulāciju sarakstam;*

9.3.7. pretendents pieteikumā apliecina (apliecinājumu var iekļaut pieteikuma tekstā, bet var pievienot pieteikumam kā atsevišķu dokumentu), ka nodrošinās šādu prasību ievērošanu plānveida ķirurģisko onkoloģisko pakalpojumu sniegšanas pieaugušajiemorganizācijā:

9.3.7.1. tiks nodrošināta iespēja pacienta ārstējošam ārstam veikt pierakstu uz nepieciešamo plānveida stacionārās onkoloģiskās ārstēšanas pakalpojumu, pieteikumā norādot šīs prasības realizācijas kārtību;

9.3.7.2. nodrošināta pretendenta iekšējās kārtības izstrāde par to, kā pacients tiek informēts par ārstēšanas procesu, tā riskiem, blaknēm un citiem nozīmīgiem jautājumiem, kas saitīti ar konkrēto ārstēšanas metodi, kuru pretendents pievieno pieteikumam;

9.3.7.3. vismaz 80% no pacientiem sniegtajiem plānveida stacionārās onkoloģiskās ārstēšanas pakalpojumiem tiek nodrošināti 28 dienu laikā no terapijas taktikas pieņemšanas brīža;

9.3.7.4. vismaz 80% no šī nolikuma 4.pielikumā minētajām ķirurģiskām manipulācijām onkoloģiskiem pacientiem veic speciālisti, kuri sasniedz šī nolikuma 9.3.6.2.apakšpunktā noteikto operāciju apjomu;

9.3.7.5. nodrošināta pacientu uzraudzība septiņas dienas nedēļā 24 stundu režīmā stacionāra etapā;

9.3.7.6. nepieciešamības gadījumā pacientam nodrošināta citu ārstu-speciālistu konsultācija un izmeklējumi stacionāra etapā;

9.3.7.7. ja pretendentam nav personāla vai tehnoloģisku iespēju sniegt staru terapijas vai ķīmijterapijas pakalpojumus, tā pienākums ir nodrošināt, ka pacients 28 dienu laikā pēc lēmuma pieņemšanas par staru terapijas vai ķīmijterapijas pakalpojumu nepieciešamību, tos saņem citā ārstniecības iestādē, kura sniedz valsts apmaksātus plānveida stacionāros onkoloģiskās ārstēšanas pakalpojumus, piemēram, noslēdzot savstarpēju līgumu ar attiecīgo ārstniecības iestādi, pieteikumā norādot, šīs prasības realizācijas kārtību un pievienojot minētā līguma kopiju, ja tāds ir;

9.3.7.8. tiks nodrošināts, ka, izrakstot pacientu no stacionāra:

- tiek izsniegta veidlapa Nr.027/u „Izraksts no stacionārā/ambulatorā pacienta (vajadzīgo pasvītrot) medicīniskās kartes”, kurā norādīta tālākā ārstēšanas taktika, plānotie dinamiskās novērošanas izmeklējumi, nākamās speciālista konsultācijas datums, vieta un laiks, vērtējums par medicīniskās rehabilitācijas nepieciešamību, informācija par zāļu lietošanas kārtību un cita pacienta turpmākai ārstēšanai nozīmīga informācija;

- nepieciešamības gadījumā tiek izrakstīta recepte no valsts līdzekļiem kompensējamām un citām zālēm/medicīniskajām ierīcēm;

- nepieciešamības gadījumā tiek izrakstīts nosūtījums veselības aprūpei mājās, paliatīvajai aprūpei vai stacionārās palīdzības saņemšanai aprūpes slimnīcā vai nodaļā.

**10. Pieteikuma vērtēšana**

10.1. Komisija vērtē katra pretendenta atbilstību atlases noteikumiem divās kārtās – atbilstību vispārējām prasībām un atbilstību speciālajām prasībām.

10.2. **I.kārta** – pieteikumu vērtē atbilstoši nolikuma 8.punktā norādītajām vispārējām prasībām šādā kārtībā:

10.2.1. vērtējums tiek apkopots šādā tabulā:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***nr.p.k.*** | ***vērtēšanas kritērijs*** | ***kritērijs ir/nav izpildīts***  ***(+/-)*** | ***piezīmes*** |
| 1. | Pieteikuma noformējums: | | |
| 1.1. | aploksnes (iepakojuma) noformējums; |  |  |
| 1.2. | sagatavots rakstisks pieteikums latviešu valodā; |  |  |
| 1.3. | pieteikums cauršūts; |  |  |
| 1.4. | pieteikuma lapas numurētas; |  |  |
| 1.5. | pieteikuma teksts ir skaidri formulēts un saprotams; |  |  |
| 1.6. | pieteikums sagatavots divos eksemplāros – oriģināls, kas noformēts papīra formāta dokumenta veidā un kopija, kas saturiski pilnībā atbilst oriģinālam, noformēta *Word* formātā un iesniegta elektroniskā datu nesējā (piemēram, CD, USB zibatmiņa); |  |  |
| 1.7. | pieteikumā norādīts ārstniecības iestādes nosaukums, reģistrācijas numurs un juridiskā adrese – ārstniecības iestāde ir identificējama; |  |  |
| 1.8. | pieteikumu parakstījusi persona, kurai ir tiesības pārstāvēt ārstniecības iestādi, bet ja pieteikumu parakstījusi pilnvarotā persona, tam pievienots pilnvaras oriģināls vai normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā apliecināta pilnvaras kopija; |  |  |
| 1.9. | pieteikumā norādīts:  1.9.1. attiecīgā pakalpojuma veids (-i);  1.9.2. pakalpojuma sniegšanas vieta – adrese (-es) par katru pakalpojumu; |  |  |
| 1.10. | pieteikumā ietverti šī nolikuma 8.3.punktā norādītie apliecinājumi. |  |  |
| 3. | Pretendentam nav Valsts ieņēmumu dienesta administrēto nodokļu (nodevu) parāda vai tas nepārsniedz EUR 150,00, vai pretendents ir likumā „[Par nodokļiem un nodevām](http://likumi.lv/doc.php?id=33946)” noteiktās Padziļinātās sadarbības programmas dalībnieks. |  |  |
| 4. | Pretendentam nav uzsākts likvidācijas vai maksātnespējas process, nav pabeigta bankrota procedūra, nav Maksātnespējas likumā minēto maksātnespējas pazīmju, nav apturēta pretendenta saimnieciskā darbība. |  |  |

10.2.2. komisija ir tiesīga izvērtēt, vai šī nolikuma 10.2.1.apakšpunkta tabulas 1.1.-1.6. apakšpunktā norādīto kritēriju neizpilde vai neprecīza izpilde ir būtiska, un izlemt par pretendenta turpmāku dalību vērtēšanā;

10.2.3. komisija ir tiesīga pārliecināties par šī nolikuma 10.2.1.apakšpunkta tabulas 3. un 4.punkta izpildi, pārbaudot datus par pretendentu publiski pieejamajos reģistros;

10.2.4. pretendents, kurš nav izpildījis kādu no nolikuma 10.2.1.apakšpunktā norādītajiem vispārējo prasību kritērijiem, tiek noraidīts I.kārtā, ja komisija, ievērojot šī nolikuma 10.2.2.apakšpunktu, nav lēmusi citādi, tālākā pieteikumu vērtēšanā nepiedalās un tiek atzīts par neatbilstošu līguma par veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu un apmaksu slēgšanai;

10.2.5. pretendents, kurš ir izpildījis visus nolikuma 8.punktā un 10.2.1.apakšpunktā norādītos vispārējo prasību kritērijus, tiek atzīts par atbilstošu atlases I.kārtai un iegūst tiesības piedalīties atlases II.kārtā.

10.3. **II.kārta** – pieteikumu vērtē atbilstoši nolikuma 9.punktā norādītajām speciālajām prasībām šādā kārtībā:

10.3.1. vērtējums tiek apkopots šādā tabulā attiecībā uz katru veselības aprūpes pakalpojumu veidu:

10.3.1.1. pretendentiem, kuri pieteikušies ambulatorās mamogrāfijas pakalpojumu sniegšanai:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***nr.p.k.*** | ***vērtēšanas kritērijs*** | ***kritērijs ir/nav izpildīts***  ***(+/-)*** | ***piezīmes*** |
| **Ambulatorās mamogrāfijas** pakalpojuma veids, kuru piesakās sniegt (*atzīmēt attiecīgo*):  󠄅 krūts vēža skrīninga izmeklējumi;  󠄅 diagnostiskās mamogrāfijas izmeklējumi;  󠄅 mobilā mamogrāfa kabinetu krūts vēža skrīninga izmeklējumi | | | |
| 1. | Pieteikumā par šo pakalpojumu norādīts: | | |
| 1.1. | pakalpojumu sniegšanas vieta pilsētā, kurā pakalpojums tiek atlasīts; |  |  |
| 1.2. | mamogrāfijas kabinetu skaits (*ja piesakās sniegt mobilā mamogrāfa izmeklējumus*); |  |  |
| 1.3. | iekārtu tehniskās prasības, kas atbilst nolikuma 9.1.5.apakšpunktam; |  |  |
| 1.4. | monitoru tehniskās prasības, kas atbilst nolikuma 9.1.6.1.apakšpunktam; |  |  |
| 1.5. | telpu apraksts, kas atbilst nolikuma 9.1.6.3.apakšpunktam; |  |  |
| 1.6. | iespēja informāciju ierakstīt ārējos informācijas nesējos; |  |  |
| 1.7. | iespēja veikt attēlu nosūtīšanu DICOM formātā uz arhīvu (PACS); |  |  |
| 1.8. | ārstniecības personas, kuras reģistrētas Ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistrā attiecīgajā specialitātē; |  |  |
| 1.9. | ārstniecības personu pieredzes apraksts, kas atbilst nolikuma 9.1.7.2.-9.1.7.3.apakšpunktam; |  |  |
| 1.10. | precīza pacientu pierakstu nodrošināšanas kārtība uz izmeklējumu gan klātienē, gan telefoniski, gan elektroniski; |  |  |
| 1.11. | kārtība, kādā iespējams saņemt informāciju par Organizētais vēža skrīninga programmas ietvaros izveidoto uzaicinājuma vēstuli (*ja piesakās sniegt krūts vēža skrīninga izmeklējumus*). |  |  |
| 2. | Pieteikumā par šo pakalpojumu iekļauti (vai pievienoti) šādi apliecinājumi, kuros pretendents apņemas: | | |
| 2.1. | sniegt minētos pakalpojumus visā Latvijas teritorijā, ja pakalpojuma sniegšanas vieta neatrodas tuvāk par 30 km no Rīgas pilsētas robežas vai tuvāk par 15 km no pilsētas robežas, kur izvietots stacionārs mamogrāfs (*ja piesakās sniegt mobilā mamogrāfa izmeklējumus*); |  |  |
| 2.2. | nākošajā pakalpojumu sniegšanas periodā bez saskaņošanas ar Dienestu nepalielināt mobilo mamogrāfijas kabinetu skaitu (*ja piesakās sniegt mobilā mamogrāfa izmeklējumus*); |  |  |
| 2.3. | informēt pacientu par izmeklēšanas procedūras norisi, par skrīninga izmeklējumu veikšanas biežumu un izmeklējumu rezultātu saņemšanas kārtību ārstniecības iestādē; |  |  |
| 2.4. | nodrošināt mamogrāfijas izmeklējumu aprakstu un iespēju pacientam to saņemt – attiecībā uz diagnostisko mamogrāfiju trīs darba dienu laikā, bet attiecībā uz skrīninga mamogrāfiju piecu darba dienu laikā uz līgumā ar Dienestu noteiktās veidlapas; |  |  |
| 2.5. | piecu darba dienu laikā pēc mamogrāfijas izmeklējuma apraksta sagatavošanas telefoniski vai rakstiski informēt pacientu un viņa ģimenes ārstu par R4 vai R5 izmeklējuma rezultātiem un nepieciešamību veikt turpmākos izmeklējumus; |  |  |
| 2.6. | nodrošināt iespēju saņemt skrīninga mamogrāfijas pakalpojumu bez uzaicinājuma vēstules uzrādīšanas skrīninga mērķa grupas vecuma sievietēm, ja veselības aprūpes pakalpojumu apmaksas norēķinu sistēmas „Vadības informācijas sistēma” modulī „Organizētais vēža skrīnings” ir redzama derīga uzaicinājuma vēstule (*ja piesakās sniegt krūts vēža skrīninga izmeklējumus*); |  |  |
| 2.7. | nodrošināt, ka skrīninga mamogrāfijas izmeklējumu neatkarīgi izvērtēs divi radiologi, rezultātā sagatavojot vienotu izmeklējuma aprakstu (*ja piesakās sniegt krūts vēža skrīninga izmeklējumus*). |  |  |
| 3. | Pieteikumam par šo pakalpojumu pievienots katras ārstniecības personas, uz kuras pieredzi savā pieteikumā balstās pretendents, parakstīts apliecinājums par piekrišanu veikt attiecīgajā ārstniecības iestādē tos mamogrāfijas pakalpojumus, kuru sniegšanai piesakās pretendents, norādot mamogrāfijas izmeklējumu skaitu, kuru ārstniecības persona šajā ārstniecības iestādē var veikt. |  |  |
| 4. | Saskaņā ar Veselības inspekcijas datiem pieteikuma iesniegšanas brīdī ārstniecības iestāde, kura sniegs šo veselības aprūpes pakalpojumu, ir reģistrēta ārstniecības iestāžu reģistrā. |  |  |
| 5. | Saskaņā ar Veselības inspekcijas datiem pieteikuma iesniegšanas brīdī pakalpojuma sniegšanas vieta (*ja vairākas, tad vērtē katru vietu atsevišķi*) un tajā esošais materiāltehniskais nodrošinājums šim pakalpojumu veidam atbilst normatīvajos aktos ārstniecības iestādēm un to struktūrvienībām noteiktajām obligātajām prasībām (*pakalpojuma sniedzējs ir iesniedzis Veselības inspekcijai atbilstošu apliecinājumu*). |  |  |
| 6. | Katra veselības aprūpes pakalpojuma sniegšanas vieta, kurā pretendents piesakās sniegt mamogrāfijas pakalpojumus, pieteikuma iesniegšanas brīdī atbilst normatīvajos aktos, kas nosaka radiācijas drošības un kodoldrošības pamatprincipu ieviešanu cilvēku aizsardzībai pret jonizējošo starojumu medicīniskajā apstarošanā, noteiktajam. |  |  |

10.3.1.2. pretendentiem, kuri pieteikušies medicīniskās apaugļošanas pakalpojumu sniegšanai:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***nr.p.k.*** | ***vērtēšanas kritērijs*** | ***kritērijs ir/nav izpildīts***  ***(+/-)*** | ***piezīmes*** |
| Pakalpojuma veids, kuru piesakās sniegt – **medicīniskā apaugļošana**: | | | |
| 1. | Pieteikumā par šo pakalpojumu norādīts: | | |
| 1.1. | pakalpojumu sniegšanas vieta Rīgā; |  |  |
| 1.2. | ārstniecības personas, kuras reģistrētas Ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistrā attiecīgajā specialitātē; |  |  |
| 1.3. | speciālistu pieredzes apraksts, kas atbilst nolikuma 9.2.5.2.apakšpunktam. |  |  |
| 2. | Pieteikumā par šo pakalpojumu iekļauti (vai pievienoti) šādi apliecinājumi, kuros pretendents apņemas: | | |
| 2.1. | nodrošināt medicīniskās apaugļošanas pakalpojumu pilnā apjomā, tajā skaitā:  - embriju sasaldēšanu un atsaldēšanu;  - spermas iegūšanu un sagatavošanu medicīniskai apaugļošanai;  - medicīnisko apaugļošanu mēģenē (IVF);  - intracelulāro viena spermatozoīda injekciju olšūnā (ICSI); |  |  |
| 2.2. | nodrošināt dzimumšūnu donora reģistra uzturēšanu atbilstoši Ministru kabineta 2003.gada 16.decembra noteikumos Nr.716 „Medicīniskās apaugļošanas organizatoriskā kārtība un neauglīgo ģimeņu reģistra, medicīniskās apaugļošanas reģistra, dzimumšūnu donoru reģistra un donoru dzimumšūnu banku izveidošanas kārtība” noteiktajām prasībām; |  |  |
| 2.3. | nodrošināt telpu, iekārtu un aprīkojuma atbilstību Medicīniskās apaugļošanas tehnoloģijā noteiktajām prasībām; |  |  |
| 2.4. | nodrošināt pacientu pierakstu medicīniskās apaugļošanas pakalpojuma saņemšanai, elektroniski sniedzot Dienestam nepieciešamo informāciju centralizētas medicīniskās apaugļošanas pakalpojumu saņemšanas rindas uzturēšanai kārtībā, kas tiks noteikta līgumā; |  |  |
| 2.5. | nodrošināt, ka rindā uz medicīnisko apaugļošanu tiks iekļauti pacienti, kuriem neauglības ārstēšanai ir nepieciešams veikt medicīnisko apaugļošanu; |  |  |
| 2.6. | informēt pacientu par ārstēšanas procesu, tā riskiem, blaknēm un citiem nozīmīgiem jautājumiem, kas saistīti ar konkrēto ārstēšanas metodi, kā arī nepieciešamības gadījumā - par iespēju saņemt valsts apmaksātus izmeklējumus, kas nepieciešami pirms un pēc medicīniskās apaugļošanas procedūras veikšanas; |  |  |
| 2.7. | nodrošināt, ka vismaz 80% no medicīniskās apaugļošanas procedūrām veiks speciālisti, kuri atbilst šī nolikuma 9.2.5.2.apakšpunktā noteiktajām prasībām; |  |  |
| 2.8. | nodrošināt, ka personai, kura ietilpst vecuma grupā līdz 35 gadiem un kurai tiek veikts svaigā embrija transfērs vai arī embrija transfērs pēc kriokonservācijas, vienas procedūras laikā atbilstoši līgumam ar Dienestu veic tikai viena embrija pārnesi; |  |  |
| 2.9. | nodrošināt informācijas apmaiņu ar citām ārstniecības iestādēm, kuras sniedz medicīniskās apaugļošanas pakalpojumu, vismaz tādā apjomā, lai nodrošinātu Seksuālās un reproduktīvās veselības likuma 19.pantā noteikto prasību, sniedzot informāciju 3 (trīs) darba dienu laikā no pieprasījuma saņemšanas; |  |  |
| 2.10. | nodrošināt, ka pacientam pēc medicīniskās apaugļošanas procedūras veikšanas tiks izsniegta veidlapa Nr.027/u „Izraksts no stacionārā/ambulatorā pacienta (vajadzīgo pasvītrot) medicīniskās kartes”, kurā norādīta tālākā ārstēšanas un uzraudzības taktika, plānotie novērošanas izmeklējumi, informācija par zāļu lietošanas kārtību un cita pacienta turpmākai ārstēšanai nozīmīga informācija. |  |  |
| 3. | Saskaņā ar Veselības inspekcijas datiem pieteikuma iesniegšanas brīdī ārstniecības iestāde, kura sniegs šo veselības aprūpes pakalpojumu, ir reģistrēta ārstniecības iestāžu reģistrā. |  |  |
| 4. | Saskaņā ar Veselības inspekcijas datiem pieteikuma iesniegšanas brīdī pakalpojuma sniegšanas vieta (*ja vairākas, tad vērtē katru vietu atsevišķi*) un tajā esošais materiāltehniskais nodrošinājums šim pakalpojumu veidam atbilst normatīvajos aktos ārstniecības iestādēm un to struktūrvienībām noteiktajām obligātajām prasībām (*pakalpojuma sniedzējs ir iesniedzis Veselības inspekcijai atbilstošu apliecinājumu*). |  |  |
| 5. | Ārstniecības iestāde pieteikuma iesniegšanas brīdī atbilstoši normatīvajiem aktiem, kas nosaka, kādā kārtībā ārstniecības iestādei izsniedz cilvēka ķermeņa audu un šūnu izmantošanas atļauju, ir saņēmusi Zāļu valsts aģentūras izsniegtu atļauju/sertifikātu par audu ieguvi, uzkrāšanu un izmantošanu. |  |  |

10.3.1.3. pretendentiem, kuri pieteikušies plānveida stacionāro onkoloģisko pakalpojumu sniegšanai pieaugušajiem:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***nr.p.k.*** | ***vērtēšanas kritērijs*** | ***kritērijs ir/nav izpildīts***  ***(+/-)*** | ***piezīmes*** |
| **Plānveida stacionārā onkoloģiskā** pakalpojuma veids, kuru piesakās sniegt **pieaugušajiem** (*atzīmēt attiecīgo*):  󠄅 ķirurģisko pakalpojumu sniegšana;  󠄅 staru terapija;  󠄅 ķīmijterapija | | | |
| 1. | Pieteikumā par šo pakalpojumu norādīts: | | |
| 1.1. | pakalpojumu sniegšanas vieta pilsētā, kurā pakalpojums tiek atlasīts; |  |  |
| 1.2. | konkrētas onkoloģiskās saslimšanas lokalizācijas, uz kuru ārstēšanu tas pretendē, atbilstoši nolikuma 9.3.2.apakšpunktam; |  |  |
| 1.3. | pretendenta pieredzes apraksts par pēdējā kalendārajā gadā veikto onkoloģisko operāciju skaitu pacientiem ar C00-C97 diagnozēm vismaz nolikuma 9.3.5.apakšpunktā noteiktajā apjomā; |  |  |
| 1.4. | ārstniecības personas, kuras reģistrētas Ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistrā attiecīgajā specialitātē; |  |  |
| 1.5. | ārstniecības personu pieredzes apraksts, kas atbilst nolikuma 9.3.6.2.apakšpunktam; |  |  |
| 1.6. | precīza pacientu pierakstu nodrošināšanas kārtība uz nepieciešamo plānveida stacionārās onkoloģiskās ārstēšanas pakalpojumu, ko veic pacienta ārstējošais ārsts ; |  |  |
| 1.7. | kārtība, kādā nodrošinās, ka pacients 28 dienu laikā pēc lēmuma pieņemšanas par staru terapijas vai ķīmijterapijas pakalpojumu nepieciešamību, tos saņem citā ārstniecības iestādē, kura sniedz valsts apmaksātus plānveida stacionāros onkoloģiskās ārstēšanas pakalpojumus (*ja pretendentam nav personāla vai tehnoloģisku iespēju sniegt staru terapijas vai ķīmijterapijas pakalpojumus*). |  |  |
| 2. | Pieteikumā par šo pakalpojumu iekļauti (vai pievienoti) šādi apliecinājumi: | | |
| 2.1. | pretendents apņemas nodrošināt iespēju pieaugušam pacientam saņemt plānveida stacionāros onkoloģiskos pakalpojumus pilnībā, tajā skaitā ķirurģiskos pakalpojumus, staru terapiju un ķīmijterapiju; |  |  |
| 2.2. | pretendents apliecina, ka vismaz 80% no pacientiem sniegtajiem plānveida stacionārās onkoloģiskās ārstēšanas pakalpojumiem tiek nodrošināti 28 dienu laikā no terapijas taktikas pieņemšanas brīža; |  |  |
| 2.3. | pretendents apliecina, ka vismaz 80% no nolikuma 4.pielikumā minētajām ķirurģiskām manipulācijām onkoloģiskiem pacientiem veic speciālisti, kuri sasniedz šī nolikuma 9.3.6.2.apakšpunktā noteikto operāciju apjomu; |  |  |
| 2.4. | pretendents apņemas nodrošināt pacientu uzraudzību septiņas dienas nedēļā 24 stundu režīmā stacionāra etapā; |  |  |
| 2.5. | pretendents apņemas nepieciešamības gadījumā pacientam nodrošināt citu ārstu-speciālistu konsultāciju un izmeklējumus stacionāra etapā; |  |  |
| 2.6. | pretendents apņemas nodrošināt, ka, izrakstot pacientu no stacionāra, tiek izsniegta veidlapa Nr.027/u „Izraksts no stacionārā/ambulatorā pacienta (vajadzīgo pasvītrot) medicīniskās kartes”, kurā norādīta tālākā ārstēšanas taktika, plānotie dinamiskās novērošanas izmeklējumi, nākamās speciālista konsultācijas datums, vieta un laiks, vērtējums par medicīniskās rehabilitācijas nepieciešamību, informācija par zāļu lietošanas kārtību un cita pacienta turpmākai ārstēšanai nozīmīga informācija; |  |  |
| 2.7. | pretendents apņemas nodrošināt, ka, izrakstot pacientu no stacionāra, nepieciešamības gadījumā, tiek izrakstīta recepte no valsts līdzekļiem kompensējamām un citām zālēm/medicīniskajām ierīcēm; |  |  |
| 2.8. | pretendents apņemas nodrošināt, ka, izrakstot pacientu no stacionāra, nepieciešamības gadījumā, tiek izrakstīts nosūtījums veselības aprūpei mājās, paliatīvajai aprūpei vai stacionārās palīdzības saņemšanai aprūpes slimnīcā vai nodaļā. |  |  |
| 3. | Pieteikumam par šo pakalpojumu pievienots: |  |  |
| 3.1. | iekšējā kārtība par to, kā pacients tiek informēts par ārstēšanas procesu, tā riskiem, blaknēm un citiem nozīmīgiem jautājumiem, kas saitīti ar konkrēto ārstēšanas metodi; |  |  |
| 3.2. | pretendenta līguma kopija ar citu ārstniecības iestādi, kas nodrošinās pacientiem valsts apmaksātus staru terapijas vai ķīmijterapijas pakalpojumus plānveida stacionāros onkoloģiskās ārstēšanas pakalpojumus (*ja pretendentam nav personāla vai tehnoloģisku iespēju sniegt staru terapijas vai ķīmijterapijas pakalpojumus*). |  |  |
| 4. | Saskaņā ar Veselības inspekcijas datiem pieteikuma iesniegšanas brīdī ārstniecības iestāde, kura sniegs šo veselības aprūpes pakalpojumu, ir reģistrēta ārstniecības iestāžu reģistrā. |  |  |
| 5. | Saskaņā ar Veselības inspekcijas datiem pieteikuma iesniegšanas brīdī pakalpojuma sniegšanas vieta (*ja vairākas, tad vērtē katru vietu atsevišķi*) un tajā esošais materiāltehniskais nodrošinājums šim pakalpojumu veidam atbilst normatīvajos aktos ārstniecības iestādēm un to struktūrvienībām noteiktajām obligātajām prasībām (*pakalpojuma sniedzējs ir iesniedzis Veselības inspekcijai atbilstošu apliecinājumu*). |  |  |
| 6. | Katra veselības aprūpes pakalpojuma sniegšanas vieta, kurā pretendents piesakās sniegt onkoloģiskos pakalpojumus, pieteikuma iesniegšanas brīdī atbilst normatīvajos aktos, kas nosaka radiācijas drošības un kodoldrošības pamatprincipu ieviešanu cilvēku aizsardzībai pret jonizējošo starojumu medicīniskajā apstarošanā, noteiktajam. |  |  |

10.3.2. nepieciešamības gadījumā Dienests pieprasa papildu informāciju par pretendentu Veselības inspekcijai vai citai valsts pārvaldes iestādei;

10.3.3. pretendents, kurš nav izpildījis kādu no šī nolikuma 10.3.1.apakšpunkta attiecīgajā tabulā norādītajiem speciālo prasību kritērijiem, tiek noraidīts II.kārtā un atzīts par neatbilstošu līguma par veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu un apmaksu slēgšanai;

10.3.4. pretendents, kurš ir izpildījis visus šī nolikuma 9.punktā un 10.3.1.apakšpunkta attiecīgajā tabulā norādītos speciālo prasību kritērijus, tiek atzīts par atbilstošu II.kārtai un atlasi izturējušu.

10.4. Ja pretendents saskaņā ar šī nolikuma 10.3.4.apakšpunktu atzīts par atlasi izturējušu, pretendenta pieteikums tiek atzīts par atbilstošu līguma par veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu un apmaksu slēgšanai.

10.5. Komisija vērtē pretendenta atbilstību vispārējām un speciālajām prasībām komisijas sēdē, aizpildot šī nolikuma 10.2. un 10.3.apakšpunktā norādīto tabulu, un par katru pretendentu pieņem lēmumu par atbilstību vai neatbilstību atlases kritērijiem un par līguma par veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu un apmaksu slēgšanu ar atbilstošo pretendentu. Komisijas vērtējums tabulās un visi lēmumi tiek atspoguļoti komisijas pieteikumu vērtēšanas sēdes protokolā, kuru paraksta visi komisijas locekļi, kuri piedalās atlases pretendentu vērtēšanā un lēmumu pieņemšanā.

10.6. Izdarot atzīmi par katra pretendenta pieteikuma vērtējumu vispārējo prasību un speciālo prasību tabulā, komisija pieņem lēmumu ar klātesošo komisijas locekļu balsojumu. Ja komisijas locekļu balsojums sadalās vienādi, izšķirošais ir atlases komisijas priekšsēdētāja balsojums.

**11. Paziņojums par lēmuma pieņemšanu**

Komisijas saskaņā ar šī nolikuma 10.punktu pieņemtie lēmumi tiek noformēti katram pretendentam atsevišķa dokumenta veidā, kas atbilst Administratīvā procesa likuma prasībām, iesniegti galīgā lēmuma pieņemšanai un parakstīšanai Dienesta direktoram un Administratīvā procesa likumā noteiktajā termiņā (30 (trīsdesmit) dienu laikā no pieteikuma atvēršanas dienas) nosūtīti pa pastu katram pretendentam.

**TIESĪBAS UN PIENĀKUMI**

**12. Pretendenta tiesības**

12.1. Pirms pieteikumu iesniegšanas termiņa beigām grozīt vai atsaukt iesniegto pieteikumu.

12.2. Pieprasīt un saņemt pieteikumu atvēršanas un pieteikumu vērtēšanas sēdes protokola kopiju.

12.3. Pieprasīt izskaidrot lēmumu, ar kuru pretendents atzīts par neatbilstošu līguma par veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu un apmaksu slēgšanai.

**13. Pretendenta pienākumi**

13.1. Iesniedzot pieteikumu, ievērot visus šajā atlases procedūras nolikumā minētos noteikumus.

13.2. Rakstveidā atlases komisijas norādītajā termiņā sniegt papildu informāciju vai paskaidrojumus par pieteikumu, ja to pieprasa atlases komisija.

13.3. Rakstveidā informēt komisiju pēc pieteikumu iesniegšanas termiņa beigām līdz atlases noslē­gu­mam par izmaiņām iesniegtajos pretendenta atlases dokumentos, kas saistītas ar:

13.3.1. pretendenta saimnieciskās darbības apturēšanu vai pārtraukšanu;

13.3.2. tiesvedības uzsākšanu par pretendenta darbības izbeigšanu, maksātnespēju vai bankrotu.

**14. Komisijas tiesības un pienākumi**

14.1. Ievērojot šajā nolikumā noteikto, atzīt par atbilstošu vai noraidīt pretendenta pieteikumu, ja tas neatbilst kādai no atlases nolikumā norādītajām prasībām līguma par veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu un apmaksu slēgšanai.

14.2. Rakstveidā papildus pieprasīt precizējošu informāciju par pretendenta pieteikumu.

14.3. Par nepatiesas informācijas sniegšanu pieteikumā vai tajā pievienotajos dokumentos vai atlases komisijas maldināšanu, noraidīt pretendentu kā neatbilstošu līguma par veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu un apmaksu slēgšanai.

14.4. Lūgt Veselības inspekciju veikt pārbaudi pēc pretendenta norādītās pakalpojuma sniegšanas adreses uz vietas un pārliecināties par pretendenta pakalpojuma sniegšanas resursiem (ierīces, atrašanās vieta u.c.).

14.5. Vērtēt un noteikt normatīvo aktu un nolikuma prasībām atbilstošus pretendentus līguma par veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu un apmaksu slēgšanai.

**CITI NOTEIKUMI**

**15. Atlasi izturējušo pakalpojumu sniedzēju darbības novērtēšana**

Piesakoties attiecīgā pakalpojuma sniegšanai, pretendents ņem vērā, ka:

15.1. atlasi izturējušo pakalpojumu sniedzēju, kas atlases rezultātā noslēgs līgumu ar Dienestu par veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu un apmaksu, darbības kvalitāte periodiski tiks vērtēta atbilstoši šī nolikuma 2.pielikumā norādītajiem kritērijiem;

15.2. pakalpojuma sniedzējiem šīs atlases rezultātā tiks noslēgti līgumi ar Dienestu par pakalpojumu sniegšanu un apmaksu, ņemot vērā šī nolikuma 3.pielikumā plānoto kopējo pakalpojumu apjomu vienam gadam 2018.-2020.gada periodā un pakalpojumu apmaksas nosacījumus.

**16. Tiesību akti, kas reglamentē atlases veikšanu**

Ministru kabineta 2013.gada 17.decembra noteikumi Nr.1529 „Veselības aprūpes organizēšanas un finansēšanas kārtība” 215., 219.-227. un 230.punkts.

**17. Nolikumam ir šādi pielikumi:**

17.1. *1.pielikums* - pieteikuma veidlapa „Pieteikums valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju atlasei pakalpojumu sniegšanai no 2018.gada”;

17.2. *2.pielikums* - „Atlasi izturējušo pakalpojumu sniedzēju veiktās darbības novērtēšanas kritēriji”;

17.3. *3.pielikums* - „Plānotais pakalpojumu apjoms vienam gadam 2018.-2020.gada periodā un pakalpojumu apmaksas nosacījumi”;

17.4. *4.pielikums* - „NCSP ķirurģiskās manipulācijas, kas tiek pielietotas pacientu ar pamata diagnozi „ļaundabīgi audzēji” (SSK-10 C00- C80 un C97 ) ārstēšanā”.

Veselības aprūpes

pakalpojumu sniedzēju atlases

komisijas priekšsēdētāja *(paraksts)* O.Andrejevska

**1.pielikums**

**Nolikumam**

**„Ambulatoro mamogrāfijas, medicīniskās apaugļošanas un stacionāro plānveida onkoloģisko**

**pakalpojumu sniedzēju atlases procedūra pakalpojumu sniegšanai no 2018.gada”**

*VEIDLAPA*

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

**PIETEIKUMS**

**valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu**

**sniedzēju atlasei pakalpojumu sniegšanai no 2018.gada**

Pieteikuma vispārīgā daļa

**1.** **Ārstniecības iestāde**, kas ir pašnodarbināta persona (ārsta prakse), komercsabiedrība vai komersants *(atbilstošo pasvītrot)*:

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

*nosaukums*

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

*reģistrācijas numurs*

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

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

ar šī pieteikuma iesniegšanu:

* 1. piesakās piedalīties veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju atlasē 2018.gadam uz šādu pakalpojumu sniegšanu no 2018.gada 1.janvāra:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr.p.k. | veselības aprūpes pakalpojuma veids | pakalpojumu sniegšanas vieta (precīza adrese) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 1. norāda šādus datus:
     1. Pretendenta juridiskā adrese: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
     2. Pretendenta kontakti:

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

faksa numurs: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

elektroniskā pasta adrese: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* 1. apņemas ievērot atlases procedūras nolikumu.

**2.** Vienlaicīgi ar šī pieteikuma parakstīšanu Pretendents apliecina:

**2.1.** iespējas un gatavību līguma ietvaros sniegt veselības aprūpes pakalpojumus par noteikto cenu atbilstoši spēkā esošajiem veselības aprūpes pakalpojumu tarifiem un apmaksas nosacījumiem, nepieprasot papildu maksu no veselības aprūpes pakalpojumu saņēmēja, izņemot pacienta iemaksu;

**2.2.** ka Pretendentam nav uzsākts likvidācijas vai maksātnespējas process, nav pabeigta bankrota procedūra, nav Maksātnespējas likumā minēto maksātnespējas pazīmju, nav apturēta Pretendenta saimnieciskā darbība;

**2.3.** ka Pretendentam nav Valsts ieņēmumu dienesta administrēto nodokļu (nodevu) parāda vai tas nepārsniedz EUR 150,00;

**2.4.** ka nodrošinās pieteikumā atzīmēto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu un pieejamību iedzīvotājiem atbilstoši noslēgtā līguma noteikumiem ar Nacionālo veselības dienestu;

**2.5.** *(ja pārējie saskaņā ar atlases procedūras nolikumu nepieciešamie apliecinājumi nav pievienoti šim pieteikumam kā atsevišķi dokumenti, Pretendents tos norāda šeit)*

*Turpinājumā pieteikuma speciālā daļa attiecībā uz konkrētajiem pakalpojumiem:*

A - aizpilda Pretendents, kurš piesakās sniegt ambulatoros mamogrāfijas pakalpojumus;

B - aizpilda Pretendents, kurš piesakās sniegt medicīniskās apaugļošanas pakalpojumus;

C - aizpilda Pretendents, kurš piesakās sniegt plānveida stacionāros onkoloģiskos pakalpojumus pieaugušajiem.

Pieteikuma speciālā daļa

**A**

***aizpilda Pretendents, kurš piesakās sniegt ambulatoros mamogrāfijas pakalpojumus***

**……………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**3. Pretendents apliecina, ka pakalpojumi tiks sniegti, nodrošinot šādas tehniskās iekārtu un telpu prasības:**

3.1. informācija par iekārtām *(Pretendents pievieno/dzēš rindu skaitu pēc nepieciešamības)*:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nosaukums** | **Modelis, tips, numurs** | **Ražotājs** | **Ražošanas gads** | **Ekspozīcijai nepieciešamā automātiskā (AEC) režīma dziedzera starojuma deva (mGy), izmantojot PMMA fantomu ar biezumu 4,5 cm** | **Izšķirtspēja (pikseļa izmērs mikronos):** | **Vai var veikt uzņēmumu ar kompresiju un palielinājumu – Jā/Nē** | **Vai var regulēt krūts dziedzeru kompresiju ar biezuma un kompresijas spēka iestatījumu – Jā/Nē** | **Uztvērēja izmērs (cm)** | **Kompresijas plates izmērs (cm)** |
| Iekārta Nr.1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Iekārta Nr.2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Iekārta Nr.3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

3.2. informācija par monitoriem *(Pretendents pievieno/dzēš rindu skaitu pēc nepieciešamības)*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Diagnostiskais medicīniskais monitors ar DICOM kalibrēšanas funkcionalitāti –jā/nē** | **Ekrāna izmērs (collas)** | **Ekrāna matricas izmērs (megapikseļi)** |
| Monitors Nr.1 |  |  |  |
| Monitors Nr.2 |  |  |  |
| Monitors Nr.3 |  |  |  |

3.3. informācija par attēlu apskates telpām *(Pretendents pievieno/dzēš rindu skaitu pēc nepieciešamības)*:

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Īss apgaismojuma regulēšanas (norādot apgaismojumu lux mērvienībās) iespēju apraksts attēlu aprakstīšanas telpā, kas pamato atbilstību prasībām Nolikumā:** |
| Attēlu aprakstīšanas telpa Nr.1 |  |
| Attēlu aprakstīšanas telpa Nr.2 |  |
| Attēlu aprakstīšanas telpa Nr.3 |  |

3.4. papildus informācija:

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Norāda - Jā/Nē** |
| Vai var informāciju ierakstīt ārējos informācijas nesējos (CD, DVD, zibatmiņa)? |  |
| Vai var veikt attēlu nosūtīšanu DICOM formātā uz arhīvu (PACS)? |  |

**4. Pretendenta nodarbinātie radiologi un radiologa asistenti** *(Pretendents pievieno/dzēš rindu skaitu pēc nepieciešamības)***:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr.p.k.** | **Vārds, uzvārds, identifikators** | **Specialitāte** | **Pieredzes apraksts** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

**5. Pretendents pacientu pierakstu nodrošinās šādā kārtībā:**

|  |  |
| --- | --- |
| 5.1. telefoniski: | *(šajā ailē norāda tālruņa numuru/-us un to, kāds būs tālruņa/-u darba laiks)* |
| 5.2. elektroniski: | *(šajā ailē norāda, kādā veidā tiks organizēts pieraksts elektroniski, piemēram, mājas lapā vai sūtot uz elektronisko pastu, kā arī cik ilgā laikā tiks izskatīts pieteikums pierakstam rindā)* |
| 5.3. klātienē: | *(šajā ailē norāda struktūrvienību (vai atbildīgo darbinieku) un darba laiku, kurā būs iespējams pierakstīties klātienē)* |

**6. Pretendents apraksta kārtību, kādā pacientam ārstniecības iestādē būs iespējams saņemt informāciju par veselības aprūpes pakalpojumu apmaksas norēķinu sistēmā „Vadības informācijas sistēma” modulī „Organizētais vēža skrīnings” izveidoto uzaicinājuma vēstuli** *(ja Pretendents piesakās sniegt krūts vēža skrīninga izmeklējumus)*:

|  |
| --- |
| *šajā ailē norāda struktūrvienību (vai atbildīgo darbinieku) un darba laiku, kurā tiks sniegta informācija* |

**B**

***aizpilda Pretendents, kurš piesakās sniegt medicīniskās apaugļošanas pakalpojumus***

**……………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**7. Pretendenta nodarbinātie ginekologi un embriologi** *(Pretendents pievieno/dzēš rindu skaitu pēc nepieciešamības)***:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.p.k.** | **Vārds, uzvārds, identifikators vai personas kods** | **Specialitāte (par embriologu papildus norāda, kāda ir iegūtā izglītība, vai ziņas par starptautiskas organizācijas „*European Society of Human Reproduction and Embryology*” izsniegtu sertifikātu)** | **Pieredzes apraksts** | |
| **Kopējais** | **Pēdējos divos gados** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

**C**

***aizpilda Pretendents, kurš piesakās sniegt plānveida stacionāros onkoloģiskos pakalpojumus pieaugušajiem***

**……………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**8. Pretendents piesakās veikt onkoloģisko saslimšanu ārstēšanu šādās lokalizācijās** *(Pretendents atstāj tikai tās lokalizācijas, uz kuru ārstēšanu pretendē, pārējās izdzēšot)***:**

|  |
| --- |
| A - nervu sistēma |
| BA-BB - vairogdziedzeris un epitēlijķermenīši |
| BC - virsnieres |
| C - acs un tai piegulošās struktūras |
| D - auss, deguns un balsene |
| E - zobi, žokļi, mute un rīkle |
| G - krūškurvja siena, pleira, videne, diafragma, traheja, bronhi un plaušas |
| H - krūts |
| JA, JE, JF, JG, JH, JX - vēdera siena, apzarnis, vēderplēve un lielā taukplēve, aklās zarnas tārpveida piedēklis (apendikss), zarnas, taisnā zarna, tūplis un perianālie audi, abdominālas operācijas kopā ar cita vai blakus esoša anatomiska apvidus operācijā |
| JB, JC, JD, JM - diafragma un gastroezofageāls atvilnis (reflukss), barības vads, kuņģis un divpadsmitpirkstu zarna, liesa |
| JJ, JK un JL - aknas, žultsceļi un aizkuņģa dziedzeris |
| K - urīnizvadsistēma, vīriešu dzimumorgāni un retroperitoneālā telpa |
| L - sieviešu dzimumorgānu sistēma |
| N - muskuļu un skeleta sistēma |
| PJ - limfātiskās sistēmas operācijas |
| Q - āda |

**9. Pretendents norāda, cik plānveida un neatliekamas valsts apmaksātas onkoloģiskas operācijas pacientiem ar C00-C97 diagnozēm ir veiktas iestādē pēdējā kalendārā gada laikā** *(Pretendents atstāj tikai tās lokalizācijas, uz kuru ārstēšanu pretendē, pārējās izdzēšot)***:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lokalizācijas pēc NCSP\*** | **2016. gadā veikto onkoloģisko operāciju skaits** |
| A - nervu sistēma |  |
| BA-BB - vairogdziedzeris un epitēlijķermenīši |  |
| BC - virsnieres |  |
| C - acs un tai piegulošās struktūras |  |
| D - auss, deguns un balsene |  |
| E - zobi, žokļi, mute un rīkle |  |
| G - krūškurvja siena, pleira, videne, diafragma, traheja, bronhi un plaušas |  |
| H - krūts |  |
| JA, JE, JF, JG, JH, JX - vēdera siena, apzarnis, vēderplēve un lielā taukplēve, aklās zarnas tārpveida piedēklis (apendikss), zarnas, taisnā zarna, tūplis un perianālie audi, abdominālas operācijas kopā ar cita vai blakus esoša anatomiska apvidus operācijā |  |
| JB, JC, JD, JM - diafragma un gastroezofageāls atvilnis (reflukss), barības vads, kuņģis un divpadsmitpirkstu zarna, liesa |  |
| JJ, JK un JL - aknas, žultsceļi un aizkuņģa dziedzeris |  |
| K - urīnizvadsistēma, vīriešu dzimumorgāni un retroperitoneālā telpa |  |
| L - sieviešu dzimumorgānu sistēma |  |
| N - muskuļu un skeleta sistēma |  |
| PJ - limfātiskās sistēmas operācijas |  |
| Q - āda |  |

**10. Pretendenta nodarbinātie ķirurgi, kā arī šo ķirurgu pieredze – pēdējā kalendārā gada laikā veikto valsts apmaksāto operāciju skaitu pacientiem ar jebkādu diagnozi** *(Pretendents pievieno/dzēš rindu skaitu pēc nepieciešamības)***:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.p.k.** | **Ķirurga vārds, uzvārds** | **Ķirurga identifikators** | **2016. gadā veikto operāciju skaits pēc NCSP lokalizācijām** | | | | | | | | | | | | | | | |
| A | BA-BB | BC | C | D | E | G | H | JA, JE, JF, JG, JH, JX | JB, JC, JD, JM | JJ, JK un JL | K | L | N | PJ | Q |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**11.** **Pretendents apraksta kārtību, kā tiks nodrošināta iespēja pacienta ārstējošam ārstam veikt pierakstu uz nepieciešamo plānveida stacionārās onkoloģiskās ārstēšanas pakalpojumu**:

|  |
| --- |
| *šajā ailē apraksta kārtību, kā arī norāda tālruni un to, kāds būs tālruņa/-u darba laiks. Ja pierakstīties varēs arī elektroniski, tad šajā ailē norāda, kāda ir elektroniskā pasta adrese un cik ilgā laikā tiks izskatīts pieteikums* |

**12. Ja Pretendents nesniegs staru terapijas vai ķīmijterapijas pakalpojumus, Pretendents apraksta kārtību, kādā nodrošinās, ka pacients 28 dienu laikā pēc lēmuma pieņemšanas par staru terapijas vai ķīmijterapijas pakalpojumu nepieciešamību, tos saņem citā ārstniecības iestādē, kura sniedz valsts apmaksātus plānveida stacionāros onkoloģiskās ārstēšanas pakalpojumus:**

|  |
| --- |
| *Šajā ailē norāda, kādā veidā tiks nodrošināta sadarbība ar citu ārstniecības iestādi, kā tiks uzraudzīts, vai pacients ir saņēmis nepieciešamo pakalpojumu. Ja ir noslēgts savstarpējās sadarbības līgumu ar citu ārstniecības iestādi pieteikumam pievieno minētā līguma kopiju.* |

Pretendents apliecina, ka visas pieteikumā sniegtās ziņas ir patiesas.

Pretendents pieteikuma pielikumā pievieno:

1) …;

2) …

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

Paraksts\*:

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

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

*\* Pieteikums ir jāparaksta amatpersonai (-ām) ar pārstāvības tiesībām vai tās/to pilnvarotajai(-ām) personai (-ām). Ja pieteikumu paraksta pilnvarotā persona, pieteikumam jāpievieno pilnvaras oriģināls vai normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā apliecināta kopija.*

Veselības aprūpes

pakalpojumu sniedzēju atlases

komisijas priekšsēdētāja *(paraksts)* O.Andrejevska

**2.pielikums**

**Nolikumam**

**„Ambulatoro mamogrāfijas, medicīniskās apaugļošanas un stacionāro plānveida onkoloģisko**

**pakalpojumu sniedzēju atlases procedūra pakalpojumu sniegšanai no 2018.gada”**

**Atlasi izturējušo pakalpojumu sniedzēju veiktās darbības novērtēšanas kritēriji**

1. Atlasi izturējušo pakalpojumu sniedzēju, kas ir noslēguši līgumu ar Dienestu par veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu un apmaksu, veiktās darbības kvalitāti Dienests vērtē vienu reizi gadā (pirmo reizi - pēc pilna gada).

2. Dienests atbilstoši veiktajam darbības kvalitātes vērtējumam ir tiesīgs pārskatīt līguma nosacījumus vai izbeigt līgumu par pakalpojumu sniegšanu, ja vērtēšanas kritēriji nav izpildīti vai ir izpildīti nepilnīgi.

3. Dienests ir tiesīgs noteikt papildu kritērijus vai mainīt esošos kritērijus, par to rakstiski informējot ārstniecības iestādi pirms tā gada sākuma, kurā šie kritēriji tiks pielietoti vērtēšanā.

4. **Darbības vērtēšanas kritēriji ambulatorās mamogrāfijas pakalpojumu sniedzējiem**:

4.1. kritēriju aprēķina metodika:

4.1.1. aprēķina metodika izmeklējuma rezultātu novērtējumam

4.1.2. aprēķina metodika pacientu sūdzību novērtējumam

4.1.3. aprēķina metodika radiologu diagnostu veikto mamogrammu izmeklējumu aprakstu novērtējumam

4.2. kritēriju robežvērtības:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Kritērija nosaukums*** | ***Mērķa rādītāji*** | | | | | | | | |
| ***Nepieņemams*** | | | ***Uzraugāms*** | | | ***Pieņemams*** | | |
| ***2018.*** | ***2019.*** | ***2020.*** | ***2018.*** | ***2019.*** | ***2020.*** | ***2018.*** | ***2019.*** | ***2020.*** |
| 4.2.1.  izmeklējumu īpatsvars (R3) kopējā izmeklējumu apjomā (% no kopējā skrīninga izmeklējumu skaita iestādē) | >14% | >12% | >10% | <10% | <9% | <8% | <7% | <6% | <5% |
| 4.2.2.  radiologu diagnostu veikto aprakstu skaits\* | ≤425 (85%) | ≤425 (85%) | ≤425 (85%) | ≥450 (90%) | ≥450 (90%) | ≥450 (90%) | ≥475 (95%) | ≥475 (95%) | ≥475 (95%) |
| 4.2.3.  ievadīti dati veselības aprūpes pakalpojumu apmaksas norēķinu sistēmā „Vadības informācijas sistēma” par sniegtajiem maksas mamogrāfijas pakalpojumiem ar izmeklējuma rezultātu | Nav ievadīti | Nav ievadīti | Nav ievadīti | Ir ievadīti | Ir ievadīti | Ir ievadīti | Ir ievadīti | Ir ievadīti | Ir ievadīti |
| 4.2.3  sūdzības no pacientiem, ja pārkāpti normatīvajos aktos reglamentētie nosacījumi un par šo gadījumu ir saņemts spēkā esošs Veselības inspekcijas lēmums | 5% | 5% | 5% | 3% | 3% | 3% | 1% | 1% | 1% |

**\*** *Datu avots:**European Commission, in cooperation with EUREF, EBCN and EUSOMA. European Guidelines for Quality Assurance in Breast Cancer Screening and Diagnosis. 4th edition. 2006. 416 p.*

5. **Darbības vērtēšanas kritēriji medicīniskās apaugļošanas pakalpojumu sniedzējiem**:

5.1. pakalpojumu kvalitātes kritērij:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Nr.p.k.*** | ***Kritērija nosaukums*** | ***Metodika*** |
| 5.1.1. | embriju daudzums svaigā embriju transfērā, pacientu grupa līdz 35 gadiem | dati tiek iegūti no Dienesta pārziņā esošām informācijas sistēmām |
| 5.1.2. | klīniskās grūtniecības rādītājs, pacientu grupa līdz 35 gadiem | dati tiek iegūti no Dienesta pārziņā esošām informācijas sistēmām |
| 5.1.3. | pēc 37.grūtniecības nedēļas dzimušo veselo bērnu skaits (vienaugļu grūtniecības), pacientu grupa līdz 35 gadiem | dati tiek iegūti no Dienesta pārziņā esošām informācijas sistēmām |
| 5.1.4. | sūdzības no pacientiem, ja pārkāptas normatīvo aktu prasības un par šo gadījumu ir saņemts spēkā esošs Veselības inspekcijas lēmums | pacientu sūdzību skaits par medicīniskās apaugļošanas pakalpojumiem / procedūru skaits iestādē izteikts%. |

5.2. kritēriju robežvērtības:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Kritērija nosaukums*** | ***Mērķa rādītāji*** | | | | | | | | |
| ***Nepieņemams*** | | | ***Uzraugāms*** | | | ***Pieņemams*** | | |
| 2018. | 2019. | 2020. | 2018. | 2019. | 2020. | 2018. | 2019. | 2020. |
| pacientu sūdzību procentuālais īpatsvars no kopējā pakalpojumu skaita | 5% | 5% | 5% | 3% | 3% | 3% | 1% | 1% | 1% |

6. **Darbības vērtēšanas kritēriji plānveida stacionāro onkoloģisko pakalpojumu sniedzējiem**:

6.1. kritērijus aprēķina, izmantojot datus no Dienesta un Slimību un profilakses kontroles centra pārziņā esošajām informācijas sistēmām, piemērojot šādu metodiku:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Nr.p.k.*** | ***Kritērijs*** | ***Kritērija aprēķina metodika*** |
| 6.1.1. | Onkoloģisko operāciju skaita izpilde (%) dalījumā pa lokalizācijām | Katrā lokalizācijā veikto onkoloģisko operāciju skaits1 ārstniecības iestādē stacionārajiem pacientiem ar C00-C80 un C97 diagnozēm / attiecīgajai lokalizācijai noteiktais minimālais manipulāciju skaits izteikts %2.  Rezultātā tiek iegūts mērķa rādītājs, kurš norāda uz pieņemamu, uzraugāmu vai nepieņemamu manipulāciju skaitu. |
| 6.1.2. | Radikālo mastektomiju procentuālais īpatsvars pacientiem ar diagnozi C50 agrīnā vēža stadijā (1.-2. stadija) | Plānveidā veikto radikālo mastektomiju (HAC25- radikāla mastektomija) skaits, pacientiem ar diagnozi C50 agrīnā vēža stadijā (1.-2. stadija), datus par pacienta vēža stadiju iegūstot no Slimību un profilakses kontroles centra vēža reģistra datubāzes / kopējais plānveidā veikto daļējo krūts ekcīziju (HAB kodi) un mastektomiju (HAC kodi) skaits, pacientiem ar diagnozi C50 agrīnā vēža stadijā (1.-2. stadija) izteikts %. Rezultātā tiek iegūts manipulāciju procentuālais īpatsvars, kurš pēc šī pielikuma 4.3.2. punkta mērķa rādītāja ir pieņemams, uzraugāms vai nepieņemam. |
| 6.1.3. | Ārstniecības iestādē veikto stacionāro plānveida onkoloģisko operāciju, kuras veic ārstniecības personas, kuras izpilda šī nolikuma 9.3.6.2.apakšpunktā noteiktos apjomus, skaita procentuālais īpatsvars no visām ārstniecības iestādē veiktajām stacionārajām plānveida onkoloģiskām operācijām dalījumā pa lokalizācijām | Ārstniecības personu, kuras izpilda šī nolikuma 9.3.6.2.apakšpunktā noteiktos apjomus, veikto attiecīgās lokalizācijas plānveida stacionāro onkoloģisko operāciju skaits Atbilstoši pielikumā minētajam manipulāciju sarakstam / kopējais attiecīgās lokalizācijas veikto plānveida stacionāro onkoloģisko operāciju skaits izteikts %. Rezultātā tiek iegūts manipulāciju procentuālais īpatsvars, kurš pēc šī pielikuma 6.2.3.apakšpunkta mērķa rādītāja ir pieņemams, uzraugāms vai nepieņemams. |
| 6.1.4. | Pacientu ar pirmreizēji diagnosticētu onkoloģisko slimību procentuālais īpatsvars, kuriem vismaz 28 dienas pirms plānveida onkoloģiskās operācijas, ir bijis konsīlijs (terapijas taktikas pieņemšana) | Plānveidā hospitalizēto pacientu skaits ar pirmreizēji diagnosticētu onkoloģisko slimību (pamata izrakstīšanās diagnoze C00- C80 un C97) atbilstoši nolikuma 4.pielikumā minētajam manipulāciju sarakstam, kam saskaņā ar Slimību profilakses un kontroles centra datiem par pacientiem ar pirmreizēji diagnosticētu onkoloģisko slimību veikta onkoloģiska operācija un kam pēdējo 28 dienu laikā pirms onkoloģiskas operācijas ir bijis konsīlijs (terapijas taktikas pieņemšana)3/ kopējais plānveidā hospitalizēto pacientu skaits ar pirmreizēji diagnosticētu onkoloģisko slimību, kam veikta onkoloģiska operācija izteikts %. Rezultātā tiek iegūts pacientu procentuālais īpatsvars, kurš pēc šī pielikuma 6.2.4.apakšpunkta mērķa rādītāja vērtējams kā pieņemams, uzraugāms vai nepieņemams |
| 6.1.5. | Unikālo pacientu, kuriem plānveida stacionārā onkoloģijas ārstēšana tiek nodrošināta 28 dienu laikā no ambulatorā konsīlija (terapijas taktikas pieņemšanas brīža), procentuālais īpatsvars | Atbilstoši Dienesta veselības aprūpes pakalpojumu apmaksas norēķinu sistēmas „Vadības informācijas sistēma” datiem plānveidā saņēmuši onkoloģiskās ķirurģijas, staru terapijas vai ķīmijterapijas pakalpojumu4 unikālo pacientu skaits5, kas 28 dienu periodā pēc ambulatorā konsīlija6 (terapijas taktikas pieņemšana), plānveidā saņēmuši onkoloģiskās ķirurģijas, staru terapijas vai ķīmijterapijas pakalpojumu6/ kopējais unikālo pacientu skaits pacientu skaits, kam bijis konsīlijs (terapijas taktikas pieņemšana) izteikts %. Rezultātā tiek iegūts unikālo pacientu procentuālais īpatsvars, kurš pēc šī pielikuma 6.2.5.apakšpunkta mērķa rādītāja vērtējams kā pieņemams, uzraugāms vai nepieņemams. |
| 6.1.6. | Pacientu sūdzību, kas iesniegta Veselības inspekcijā, procentuālais īpatsvars no kopējā pakalpojumu skaita | Pacientu sūdzību, kas iesniegta Veselības inspekcijā, skaits par ķirurģisko pakalpojumu sniegšanu onkoloģijā / kopējais ķirurģisko onkoloģisko hospitalizāciju skaits iestādē izteikts %..Rezultātā tiek iegūts sūdzību procentuālais īpatsvars, kurš pēc šī pielikuma 6.2.6.apakšpunkta mērķa rādītāja vērtējams kā pieņemams, uzraugāms vai nepieņemams |

**1** *Dienesta veselības aprūpes pakalpojumu apmaksas norēķinu sistēmā „Vadības informācijas sistēma” stacionārajiem pacientiem ar pamata izrakstīšanās diagnozi pēc SSK-10 C00-C80 un C97 atlasa visas attiecīgajā ārstniecības iestādē gada laikā veiktās plānveidā un neatliekami veiktās manipulācijas (atbilstoši pielikumā pievienotajam sarakstam) dalījumā pa lokalizācijas veidiem.*

**2** *Iegūto manipulāciju skaitu dala ar minimālo manipulāciju skaitu, reizina ar 100 un iegūto rezultātu salīdzina ar šī pielikuma 6.2. punktā norādītajām attiecīgajām kritēriju robežvērtībām.*

**3** *Periodā no 28 dienas pirms operācijas veikšanas datuma līdz operācijas veikšanas datumam ieskaitot ambulatorā talonā vai stacionārajā uzskaites dokumentā ir norādīta manipulācija 60218 ”Ārstu konsilijs (līdz četriem speciālistiem) terapijas taktikas pieņemšanai pacientam ar pirmreizēji diagnosticētu onkoloģisko slimību. Iekļauta samaksa par visu konsilijā iesaistīto darbu. Vienam pacientam vienu reizi norāda konsilija vadītājs”.*

**4** *Tiek atlasītas hospitalizācijas ar vismaz vienu no šādiem kritērijiem:*

*- saņemts pakalpojums pakalpojumu programmā “Staru terapija” vai “Radioķirurģija, stereotaktiskā staru terapija un staru terapija ar augsti tehnoloģiskām apstarošanas metodēm” vai “Ķīmijterapija bērniem” vai “Ķīmijterapija pieaugušajiem”, vai*

*- pacientam ar pamata izrakstīšanās diagnozi C00-C97 ir veikta kāda no onkoloģiskām operācijām (atbilstoši pielikumā minētajam manipulāciju sarakstam).*

**5** *Atlasa visus unikālos pacientus, kas plānveidā saņēmuši onkoloģiskās ķirurģijas, staru terapijas vai ķīmijterapijas pakalpojumu, kam NVD Veselības aprūpes un pakalpojumu apmaksas norēķinu sistēmā ir ambulators talons, kurā norādīta manipulācija 60218 ”Ārstu konsilijs (līdz četriem speciālistiem) terapijas taktikas pieņemšanai pacientam ar pirmreizēji diagnosticētu onkoloģisko slimību. Iekļauta samaksa par visu konsilijā iesaistīto darbu. Vienam pacientam vienu reizi norāda konsilija vadītājs” un, kas periodā no konsīlija līdz plāna onkoloģiskās ķirurģijas, staru terapijas vai ķīmijterapijas pakalpojuma nav jau saņēmuši stacionāro vai ambulatoro onkoloģisko ārstēšanu.*

**6** *28 dienu periodu skaita no ambulatorā talona, kurā uzrādīta konsīlija manipulācija, epizodes beigu datuma līdz plānveida stacionārās onkoloģijas ārstēšanas hospitalizācijas sākuma datumam;*

6.2. kritēriju robežvērtības:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Nr.***  ***p.k.*** | ***Kritērija nosaukums*** | ***Mērķa rādītāji*** | | | | | | | | |
| ***Nepieņemams*** | | | ***Uzraugāms*** | | | ***Pieņemams*** | | |
| 2018. | 2019. | 2020. | 2018. | 2019. | 2020. | 2018. | 2019. | 2020. |
| 6.2.1. | šī nolikuma 9.3.5.apakšpunktā noteikto onkoloģisko operāciju skaita izpilde % dalījumā pa lokalizācijām | līdz 74% | līdz 74% | līdz 74% | 75%-99% | 75%-99% | 75%-99% | 100% un vairāk | 100% un vairāk | 100% un vairāk |
| 6.2.2. | Radikālo mastektomiju procentuālais īpatsvars pacientiem ar diagnozi C50 agrīnā vēža stadijā (1.-2. stadija) | 25% un vairāk | 25% un vairāk | 25% un vairāk | 16%-24% | 16%-24% | 16%-24% | līdz 15% | līdz 15% | līdz 15% |
| 6.2.3. | Ārstniecības iestādē veikto stacionāro plānveida onkoloģisko operāciju, kuras veic ārstniecības personas, kuras izpilda šī nolikuma 9.3.6.2. apakšpunktā noteiktos apjomus, skaita procentuālais īpatsvars no visām ārstniecības iestādē veiktajām stacionārajām plānveida onkoloģiskajām operācijām dalījumā pa lokalizācijām | līdz 59% | līdz 59% | līdz 59% | 60%-79% | 60%-79% | 60%-79% | 80% un vairāk | 80% un vairāk | 80% un vairāk |
| 6.2.4. | Pacientu ar pirmreizēji diagnosticētu onkoloģisko slimību procentuālais īpatsvars, kuriem vismaz 28 dienas pirms plānveida onkoloģiskas operācijas, ir bijis konsīlijs (terapijas taktikas pieņemšana) | līdz 70% | līdz 70% | līdz 70% | līdz 80% | līdz 80% | līdz 80% | līdz 90% | līdz 90% | līdz 90% |
| 6.2.5. | Unikālo pacientu, kuriem plānveida stacionārā onkoloģijas ārstēšana tiek nodrošināta 28 dienu laikā no ambulatorā konsīlija (terapijas taktikas pieņemšanas brīža), procentuālais īpatsvars | līdz 70% | līdz 70% | līdz 70% | līdz 80% | līdz 80% | līdz 80% | līdz 90% | līdz 90% | līdz 90% |
| 6.2.6. | Pacientu sūdzību, kas iesniegta Veselības inspekcijā, procentuālais īpatsvars no kopējā pakalpojumu skaita | 5% | 5% | 5% | 3% | 3% | 3% | 1% | 1% | 1% |

Veselības aprūpes

pakalpojumu sniedzēju atlases

komisijas priekšsēdētāja *(paraksts)* O.Andrejevska

**3.pielikums**

**Nolikumam**

**„Ambulatoro mamogrāfijas, medicīniskās apaugļošanas un stacionāro plānveida onkoloģisko**

**pakalpojumu sniedzēju atlases procedūra pakalpojumu sniegšanai no 2018.gada”**

**Plānotais pakalpojumu apjoms vienam gadam 2018.-2020.gada periodā un pakalpojumu apmaksas nosacījumi**

1. Plānotais ambulatorās mamogrāfijas pakalpojumu apjoms vienam gadam ir 27850 izmeklējumi.

2. Plānotais medicīniskās apaugļošanas pakalpojumu apjoms vienam gadam ir ne mazāk kā 630 procedūras.

3. Plānotais hospitalizāciju apjoms vienam gadam plānveida stacionārajiem onkoloģiskajiem pakalpojumiem pieaugušajiem:

3.1. ķirurģiskie pakalpojumi:

|  |  |
| --- | --- |
| **kopā** | **6 638** |
| A - nervu sistēma | **176** |
| BA-BB - vairogdziedzeris un epitēlijķermenīši | **143** |
| BC - virsnieres | **25** |
| C - acs un tai piegulošās struktūras | **4** |
| D - auss, deguns un balsene | **109** |
| E - zobi, žokļi, mute un rīkle | **79** |
| G - krūškurvja siena, pleira, videne, diafragma, traheja, bronhi un plaušas | **261** |
| H - krūts | **1 076** |
| JA, JE, JF, JG, JH, JX - vēdera siena, apzarnis, vēderplēve un lielā taukplēve, aklās zarnas tārpveida piedēklis (apendikss), zarnas, taisnā zarna, tūplis un perianālie audi, abdominālas operācijas kopā ar cita vai blakus esoša anatomiska apvidus operācijā | 1329 |
| JB, JC, JD, JM - diafragma un gastroezofageāls atvilnis (reflukss), barības vads, kuņģis un divpadsmitpirkstu zarna, liesa | **287** |
| JJ, JK un JL - aknas, žultsceļi un aizkuņģa dziedzeris | **235** |
| K - urīnizvadsistēma, vīriešu dzimumorgāni un retroperitoneālā telpa | **1 477** |
| L - sieviešu dzimumorgānu sistēma | **466** |
| N - muskuļu un skeleta sistēma | **113** |
| PJ - limfātiskās sistēmas operācijas | **247** |
| Q - āda | **611** |

3.2. staru terapija - 2 197 hospitalizācijas;

3.3. ķīmijterapija - 7 772 hospitalizācijas.

4. Plānoto pakalpojumu apmaksas nosacījumi:

4.1. sniegto veselības aprūpes pakalpojumu apmaksa tiks veikta atbilstoši faktiski sniegto pakalpojumu apjomam, detalizētus pakalpojumu apmaksas noteikumus paredzot līgumā starp ārstniecības iestādi un Dienestu;

4.2. krūts vēža skrīninga izmeklējumi un mobilā mamogrāfa kabineta krūts vēža skrīninga izmeklējumi tiks apmaksāti, ja tos sniegs atbilstoši plānotajam pakalpojumu apjomam pacientiem, kam Dienests nosūta uzaicinājuma vēstuli attiecīgā skrīninga veikšanai;

4.3. diagnostiskās mamogrāfijas izmeklējumi tiks apmaksāti, ja pakalpojums sniegts, pamatojoties uz nosūtījumu, ko izsniedzis ar Dienestu līgumattiecībās esošā ārstniecības iestādē strādājošs ārsts, kas sniedz valsts apmaksātus veselības aprūpes pakalpojumus, atbilstoši metodiskajiem norādījumiem, kas noteikti līgumā ar Dienestu;

4.4. medicīniskās apaugļošanas pakalpojumi tiks apmaksāti, ja pakalpojums sniegts pacientam, kurš saņēmis elektronisku uzaicinājumu no Dienesta par medicīniskās apaugļošanas pakalpojumu apmaksu.

Veselības aprūpes

pakalpojumu sniedzēju atlases

komisijas priekšsēdētāja *(paraksts)* O.Andrejevska

**4.pielikums**

**Nolikumam**

**„Ambulatoro mamogrāfijas, medicīniskās apaugļošanas un stacionāro plānveida onkoloģisko**

**pakalpojumu sniedzēju atlases procedūra pakalpojumu sniegšanai no 2018.gada”**

**NCSP ķirurģiskās manipulācijas, kas tiek pielietotas pacientu ar pamata diagnozi „ļaundabīgi audzēji” (SSK-10 C00-** **C80 un C97 ) ārstēšanā**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A - Nervu sistēma** | | |
|  | | AAA00 - Eksploratīva kraniotomija |
| AAA10 - Kraniotomija ar biopsiju |
| AAA50 - Intrakraniāla endoskopija |
| AAB00 - Intrakraniāla bojājuma ekstirpācija |
| AAB10 - Intrakraniāla bojājuma daļēja ekscīzija |
| AAB30 - Spontāna intrakraniālā asinsizplūduma evakuācja |
| AAD10 - Hroniskas subdurālas hematomas evakuācija |
| AAD30 - Penetrējoša vai perforējoša galvaskausa ievainojuma revīzija |
| AAE10 - Transsfenoidāla intrakraniāla bojājuma pilnīga vai daļēja ekscīzija |
| AAE20 - Transorāla intrakraniāla bojājuma pilnīga vai daļēja ekscīzija |
| AAE25 - Transcervikāla intrakraniāla bojājuma pilnīga vai daļēja ekscīzija |
| AAE30 - Translabirintāla intrakraniāla bojājuma pilnīga vai daļēja ekscīzija |
| AAE40 - Transtemporāla intrakraniāla bojājuma pilnīga vai daļēja ekscīzija |
| AAE50 - Zigomatikotemporāla intrakraniāla bojājuma pilnīga vai daļēja ekscīzija |
| AAE99 - Cita veida operācija ar pieeju no galvaskausa pamatnes |
| AAF00 - Ventrikulostomija |
| AAF05 - Ventrikuloperitoneālā šuntēšana |
| AAF20 - Smadzeņu vēderiņa šunta revīzija |
| AAF30 - Intraventrikulāras injekcijas ierīces implantācija |
| AAF99 - Cita veida smadzeņu vēderiņu vai intracerebrālu cistu šuntēšanas operācija |
| AAK10 - Cietā smadzeņu apvalka sašūšana |
| AAK75 - Galvaskausa bojājuma ekscīzija |
| AAK80 - Daļēja galvaskausa velves ekscīzija |
| AAN00 - Encefalocēles ekscīzija un korekcija |
| AAW99 - Cita veida galvaskausa un intrakraniālo struktūru operācija |
| ABB00 - Spinālā kanāla bojājuma ekscīzija |
| ABB10 - Spinālā kanāla bojājuma rezekcija |
| ABB99 - Cita veida muguras smadzeņu un nervu saknīšu bojājuma operācija |
| ABC10 - Kakla daļas intervertebrālā diska nobīdes mikroķirurģiska ekscīzija |
| ABC21 - Mugurkaulāja kakla daļas priekšējā dekompresija ar iekšējās fiksācijas implanta ievadīšanu |
| ABC30 - Mugurkaulāja kakla daļas nervu saknīšu dekompresija |
| ABC50 - Mugurkaulāja kakla daļas spinālā kanāla un nervu saknīšu dekompresija |
| ABC53 - Mugurkaulāja krūšu daļas spinālā kanāla un nervu saknīšu dekompresija |
| ABC56 - Mugurkaulāja jostas daļas spinālā kanāla un nervu saknīšu dekompresija |
| ABC63 - Muguras smadzeņu krūšu daļas dekompresija |
| ACA11 - Perifēriskā nerva izmeklēšana; vidusnervs (n. medianus) |
| ACA12 - Perifēriskā nerva izmeklēšana; spieķa nervs (n. radialis) |
| ACA13 - Perifēriskā nerva izmeklēšana; elkoņa nervs (n. ulnaris) |
| ACA19 - Perifēriskā nerva izmeklēšana; cits vai bez precizējuma |
| ACC19 - Perifēriskā nerva transcīzija; cits vai bez precizējuma |
| ACC98 - Cita veida operācija perifēriskā nerva funkcijas traucējumu dēļ; rokas pinums (plexus brachialis) |
| **B - Endokrīnā sistēma** | | |
|  | **BA-BB - Vairogdziedzeris un epitēlijķermenīši** | |
|  |  | BAA00 - Vairogdziedzera biopsija |
|  | BAA10 - Vairogdziedzera incīzija |
|  | BAA20 - Vairogdziedzera unilaterāla daļēja ekscīzija |
|  | BAA25 - Vairogdziedzera bilaterāla daļēja ekscīzija |
|  | BAA40 - Vairogdziedzera unilaterāla lobektomija |
|  | BAA50 - Vairogdziedzera lobektomija un pretējās puses daivas rezekcija |
|  | BAA60 - Totāla tireoīdektomija |
|  | BAA99 - Cita veida vairogdziedzera operācija |
|  | BBA20 - Eksploratīva epitēlijķermenīšu operācija |
|  | BBA30 - Epitēlijķermenīšu ekscīzija |
|  | BBA40 - Subtotāla paratireoīdektomija |
|  | BBA50 - Totāla paratireoīdektomija |
|  | BBA99 - Cita veida epitēlijķermenīšu operācija |
|  | **BC - Virsnieres** | |
|  |  | BCA20 - Virsnieres bojājuma ekscīzija |
|  | BCA30 - Unilaterāla adrenalektomija |
|  | BCA31 - Laparoskopiska unilaterāla adrenalektomija |
|  | BCA40 - Bilaterāla adrenalektomija |
|  | BCA41 - Laparoskopiska bilaterāla adrenalektomija |
|  | BCA99 - Cita veida virsnieres operācija |
|  | **BD - Miega artērijas (karotīdais) ķermenītis** | |
|  |  | BDA10 - Miega artērijas (karotīdā) ķermenīša operācija |
| **C - Acs un tai piegulošās struktūras** | | |
|  | | CAC00 - Orbītas sieniņas rekonstrukcija |
| CAD00 - Orbītas eksenterācija, izmantojot transplantātu vai lēveri |
| CBB30 - Plakstiņa bojājuma ekscīzija |
| CBB50 - Plakstiņa bojājuma ekscīzija un rekonstrukcija ar transplantātu vai ādas lēveri |
| CBB99 - Cita veida plakstiņa bojājuma ekscīzija |
| CCB00 - Daļēja asaru dziedzera ekscīzija (parciāla darkrioadenektomija) |
| CCB10 - Pilnīga asaru dziedzera ekscīzija (totāla darkrioadenektomija) |
| CDC00 - Acs enukleācija |
| CFC00 - Konjunktīvas bojājuma ekscīzija |
| **D - Auss, deguns un balsene** | | |
|  | | DAB00 - Ārējās auss bojājuma ekscīzija |
| DAB10 - Daļēja ārējās auss ekscīzija |
| DAD30 - Plastiska ārējās auss operācija (Jāiekļauj: Atkarenu ausu korekcija) |
| DAW99 - Cita veida ārējās auss operācija |
| DEB30 - Radikāla mastoīdektomija |
| DEB40 - Daļēja aizauss paugura ekscīzija |
| DEB50 - Daļēja deniņkaula ekscīzija |
| DEB60 - Pilnīga deniņkaula ekscīzija |
| DEW99 - Cita veida aizauss paugura un deniņkaula operācija |
| DHB00 - Deguna ārējās daļas bojājuma ekscīzija |
| DHB10 - Deguna iekšējās daļas ekscīzija |
| DHB20 - Deguna iekšējās daļas polipektomija |
| DHB40 - Konhotomija |
| DHW99 - Cita veida deguna operācija |
| DJB10 - Deguna starpsienas ekscīzija |
| DJD10 - Deguna starpsienas perforācijas slēgšana |
| DJW99 - Cita veida deguna starpsienas operācija |
| DLD00 - Deguna skrimšļu rekonstrukcija |
| DLD10 - Deguna skrimšļu un kaulu rekonstrukcija |
| DLW99 - Cita veida plastiska deguna operācija |
| DMB00 - Endonazāla trepanējoša augšžokļa dobuma operācija |
| DMB10 - Radikāla antrotomija |
| DMB30 - Transmaksilāra augšžokļa dobuma bojājuma ekscīzija |
| DMB40 - Augšžokļa dobuma bojājuma ekscīzija caur laterālo rinotomiju |
| DMW99 - Cita veida augšžokļa dobuma operācija |
| DNA00 - Sietiņkaula dobuma biopsija |
| DNB00 - Ārēja etmoīdektomija |
| DNB10 - Endonazāla etmoīdektomija |
| DPA00 - Pieres dobuma biopsija |
| DPB00 - Daļēja pieres dobuma ekscīzija |
| DQB00 - Balsenes bojājuma ekscīzija |
| DQB20 - Daļēja balsenes ekscīzija |
| DQB30 - Laringektomija |
| DQB40 - Supraglotiska laringektomija |
| DQB50 - Hemilaringektomija |
| DQB60 - Ariotenoīdektomija |
| DQB70 - Pilnīga balss saišu ekscīzija |
| DQD00 - Laterāla balss saites fiksācija |
| DQD40 - Plastiska balsenes korekcija |
| **E - Zobi, žokļi, mute un rīkle** | | |
|  | | EAA10 - Lūpas bojājuma ekscīzija (Jāiekļauj: Svešķermeņa izņemšana) |
| EAA20 - Daļēja augšlūpas ekscīzija |
| EAA30 - Daļēja apakšlūpas ekscīzija |
| EAA99 - Cita veida lūpas ekscīzija |
| EAB20 - Plastiska lūpas rekonstrukcija |
| ECA30 - Smaganu bojājuma ekscīzija |
| EDB00 - Daļēja apakšžokļa ekscīzija |
| EDB10 - Mandibulektomija |
| EDB20 - Hemimamdibulektomija |
| EDB30 - Koronoīdektomija |
| EDB99 - Cita veida apakšžokļa ekscīzija |
| EDC10 - Apakšžokļa zara sagitāla osteotomija |
| EDC25 - Apakšžokļa ķermeņa osteotomija |
| EDW99 - Cita apakšžokļa operācija |
| EEB00 - Daļēja augšžokļa ekscīzija |
| EEB10 - Maksilektomija |
| EEB20 - Hemimaksilektomija |
| EEB99 - Cita veida augšžokļa ekscīzija |
| EEC45 - Augšžokļa rekonstrukcija, izmantojot kaula transplantātu |
| EEW99 - Cita augšžokļa operācija |
| EFA10 - Žokļu bojājuma ekscīzija |
| EFA99 - Cita veida žokļu ekscīzija |
| EFB99 - Cita veida rekonstruktīva žokļu operācija |
| EFW99 - Cita žokļu operācija |
| EGB99 - Cita veida žokļa locītavas ekscīzija |
| EHB00 - Aukslēju bojājuma ekscīzija |
| EHB99 - Cita veida aukslēju ekscīzija |
| EHW99 - Cita aukslēju operācija |
| EJB10 - Mēles galotnes vai ķermeņa bojājuma ekscīzija |
| EJB20 - Mēles saknes bojājuma ekscīzija |
| EJB30 - Mutes pamatnes bojājuma ekscīzija |
| EJB40 - Hemiglosektomija |
| EJB50 - Totāla glosektomija |
| EJB60 - Daļēja mutes pamatnes ekscīzija |
| EJB99 - Cita veida mēles vai mutes pamatnes ekscīzija |
| EJC99 - Cita veida rekonstruktīva mēles un mutes pamatnes operācija |
| EJW99 - Cita mēles un mutes pamatnes operācija |
| EKB00 - Vaiga bojājuma ekscīzija |
| EKB99 - Cita veida vaiga ekscīzija |
| EKC30 - Vaigu rekonstrukcija |
| EKC99 - Cita veida rekonstruktīva vaigu operācija |
| EKW99 - Cita vaigu operācija |
| ELA30 - Siekalu dziedzera biopsija |
| ELB00 - Siekalu dziedzera bojājuma izmeklēšana vai ekscīzija |
| ELB10 - Mazā siekalu dziedzera ekscīzija |
| ELB20 - Zemmēles dziedzera ekscīzija |
| ELB30 - Zemžokļa dziedzera ekscīzija |
| ELB40 - Daļēja parotidektomija |
| ELB50 - Pilnīga parotidektomija |
| ELB99 - Cita veida siekalu dziedzera ekscīzija |
| EMB00 - Mandeles vai adenoīdu bojājuma ekscīzija |
| EMB10 - Tonsilektomija |
| EMW99 - Cita veida mandeļu un adenoīdu operācija |
| ENB00 - Rīkles bojājuma izmeklēšana vai ekscīzija |
| ENB40 - Branhiālās (žaunu loku) cistas vai fistulas ekscīzija |
| ENB50 - Vairogskrimšļa un mēles vada (ductus thyreoglossus) cistas vai fistulas ekscīzija |
| ENB99 - Cita veida rīkles un tai piegulošo struktūru ekscīzija |
| ENW99 - Cita rīkles operācija |
| **G - Krūškurvja siena, pleira, videne, diafragma, traheja, bronhi un plaušas** | | |
|  | | GAA20 - Pleiras fenestrācija |
| GAA31 - Torakoskopija |
| GAA96 - Cita veida atvērta vai perkutāna pleiras dobuma drenāža |
| GAB00 - Neatliekama torakotomija |
| GAB10 - Anterolaterāla vai posterolaterāla torakotomija |
| GAB20 - Mediāna sternotomija |
| GAB96 - Cita veida torakotomija |
| GAC00 - Pleiras biopsija |
| GAC01 - Endoskopiska pleiras biopsija |
| GAC20 - Pleiras bojājuma ekscīzija vai destrukcija |
| GAC30 - Artificiāls pneimotorakss |
| GAC37 - Endoskopiska ķīmiska pleirodēze |
| GAC41 - Endoskopiska pleirodēze ar dekortikāciju |
| GAC43 - Totāla pleiras dekortikācija |
| GAC44 - Endoskopiska totāla pleiras dekortikācija |
| GAC46 - Daļēja pleiras dekortikācija |
| GAC96 - Cita veida pleiras operācija |
| GAC97 - Cita veida endoskopiska pleiras operācija |
| GAE06 - Krūškurvja sienas bojājuma ekscīzija |
| GAE16 - Krūškurvja sienas rezekcija |
| GAE53 - Svešķermeņa izņemšana no krūškurvja sienas |
| GAW96 - Cita veida krūškurvja sienas un pleiras operācija |
| GBA00 - Traheotomija |
| GBA25 - Trahejas bojājuma endoskopiska elektrokoagulācija |
| GBA32 - Endoskopiska trahejas dilatācija |
| GBA35 - Trahejas stenta endoskopiska ievietošana |
| GBB00 - Traheostomija |
| GBB03 - Perkutāna traheostomija |
| GBB18 - Traheostomas slēgšana |
| GBC00 - Daļēja trahejas rezekcija |
| GBC03 - Trahejas rezekcija |
| GBC06 - Trahejas rezekcija un protezēšana |
| GBC10 - Karinas rezekcija un rekonstrukcija |
| GBC96 - Cita veida trahejas rezekcija un rekonstrukcija |
| GCA32 - Endoskopiska bronhiālā stenta ievietošana. |
| GCA40 - Bronhopleirālas fistulas slēgšana. |
| GCA42 - Bronhopleirālas fistulas bronhoskopiska slēgšana |
| GCA50 - Daļēja bronha rezekcija. |
| GCA60 - Bronha rezekcija ar anastomozi “gals pie gala” |
| GCA63 - Cirkulāra bronha rezekcija |
| GDA10 - Plaušas biopsija |
| GDA11 - Torakoskopiska plaušas biopsija |
| GDA21 - Torakoskopiska plaušas bojājuma ekscīzija |
| GDB00 - Plaušas bullas rezekcija |
| GDB10 - Plaušas ķīļveida rezekcija |
| GDB11 - Torakoskopiska plaušas ķīļveida rezekcija |
| GDB20 - Plaušas segmenta rezekcija |
| GDB21 - Torakoskopiska plaušas segmenta rezekcija |
| GDB96 - Cita veida sīkā plaušu rezekcija |
| GDB97 - Cita veida torakoskopiska sīkā plaušu rezekcija |
| GDC00 - Plaušas lobektomija |
| GDC01 - Torakoskopiska plaušas lobektomija |
| GDC10 - Plaušas bilobektomija |
| GDC11 - Torakoskopiska plaušas bilobektomija |
| GDC13 - Paplašināta plaušas lobektomija un bilobektomija |
| GDC20 - Lobektomija un bronha ķīļveida rezekcija |
| GDC23 - Lobektomija un plaušas segmentāra rezekcija |
| GDC26 - Lobektomija un cita veida plaušas rezekcija |
| GDC96 - Cita veida plaušas lobektomija |
| GDC97 - Cita veida torakoskopiska plaušas lobektomija |
| GDD00 - Pneimonektomija |
| GDD01 - Torakoskopiska pneimonektomija |
| GDD10 - Pleiropneimonektomija |
| GDD11 - Torakoskopiska pleiropneimonektomija |
| GDD20 - Paplašināta pneimonektomija |
| GDD23 - Pneimonektomija un karinas rezekcija |
| GDD26 - Pneimonektomija un bronha vai bronha un trahejas rezekcija |
| GDD96 - Cita veida pneimonektomija |
| GDD97 - Cita veida torakoskopiska pneimonektomija |
| GEA00 - Mediastinoskopija |
| GEA96 - Cita veida mediastinoskopiska manipulācija |
| GEB10 - Mediastinotomija |
| GEB40 - Mediastinotomija un paplašināta bojājuma ekscīzija |
| GEC03 - Mediastinoskopiska aizkrūtes dziedzera biopsija |
| GEC20 - Transcervikāla timektomija |
| GEC23 - Transsternāla timektomija |
| GEC24 - Torakoskopiska timektomija |
| GEC26 - Mediastinoskopiska timektomija |
| GEC96 - Cita veida aizkrūtes dziedzera operācija |
| GEC97 - Cita veida torakoskopiska aizkrūtes dziedzera operācija |
| GEW96 - Cita videnes operācija |
| **H - Krūts** | | |
|  | | HAA10 - Krūts biopsija |
| HAB00 - Krūts bojājuma ekscīzija. |
| HAB20 - Pienvada ekscīzija |
| HAB40 - Krūts ķīļveida ekscīzija (rezekcija) |
| HAB99 - Cita veida parciāla krūts ekscīzija (rezekcija) |
| HAC10 - Subkutāna mastektomija ar krūtsgala saglabāšanu |
| HAC15 - Subkutāna mastektomija ar krūtsgala ekscīziju |
| HAC20 - Totāla mastektomija |
| HAC25 - Radikāla mastektomija |
| HAC99 - Cita veida mastektomija |
| HAD10 - Krūts palielināšana, izmantojot protēzi |
| HAD30 - Samazinoša mamoplastika ar krūtsgala apvidus transpozīciju |
| HAD40 - Mastopeksija |
| HAD50 - Implantētās protēzes izņemšana no krūts |
| HAD55 - Krūts periprotētiskās kapsulas incīzija |
| HAD57 - Krūts periprotētiskās kapsulas ekscīzija |
| HAD99 - Cita veida plastiska krūts operācija |
| HAE00 - Krūts rekonstrukcija, izmantojot protēzi |
| HAE05 - Krūts rekonstrukcija, izmantojot protēzi un mīkstos audus |
| HAE10 - Krūts rekonstrukcija, izmantojot transplantātu vai lēveri |
| HAE20 - Krūtsgala apvidus un krūtsgala rekonstrukcija, izmantojot transplantātu vai lēveri |
| HAE99 - Cita veida rekonstruktīva krūts operācija |
| HAF00 - Krūts vēža lokāla recidīva ekscīzija |
| HAF99 - Cita veida operācija krūts vēža lokāla recidīva dēļ |
| **J - Gremošanas sistēma un liesa** | | |
|  | **JA, JE, JF, JG, JH, JX - Vēdera siena, apzarņa, vēderplēve un lielā taukplēve, aklās zarnas tārpveida piedēklis (apendikss), zarnas, taisnā zarna, tūplis un perianālie audi, abdominālas operācijas kopā ar cita vai blakus esoša anatomiska apvidus operācijām** | |
|  | JAA00 - Vēdera sienas incīzija |
| JAA13 - Vēdera sienas ekstensīva nekrotiska stāvokļa plaša ekscīzija |
| JAA96 - Cita veida lokāla vēdera sienas operācija |
| JAB00 - Cirkšņa trūces maisa izdalīšana un nosiešana |
| JAB10 - Cirkšņa trūces korekcija |
| JAD10 - Pēcoperācijas trūces korekcija |
| JAD20 - Pēcoperācijas trūces korekcija, izmantojot transplantātu |
| JAD30 - Pēcoperācijas trūces korekcija, izmantojot protezēšanas materiālu |
| JAD96 - Cita veida pēcoperācijas trūces korekcija |
| JAF10 - Nabas trūces korekcija |
| JAF11 - Laparoskopiska nabas trūces korekcija |
| JAG00 - Cita veida trūces korekcija |
| JAG60 - Vēdera sienas rekonstrukcija, izmantojot protezēšanas materiālu |
| JAH00 - Laparotomija |
| JAH01 - Laparoskopija |
| JAH20 - Stadijas noteikšanas laparotomija (staging laparotomy) |
| JAH21 - Stadijas noteikšanas laparoskopija (staging laparoscopy) |
| JAK00 - Laparotomija un vēdera dobuma drenāža |
| JAL00 - Vēderplēves biopsija |
| JAL01 - Laparoskopiska vēderplēves biopsija |
| JAL20 - Vēderplēves bojājuma ekscīzija vai destrukcija |
| JAL23 - Lokāla iegurņa sienas bojājuma ekscīzija |
| JAL30 - Omentektomija |
| JAL50 - Intraabdomināla smadzeņu vēderiņa šuntēšanas caurulītes revīzija |
| JAM00 - Taukplēves transpozīcija |
| JAP00 - Vēdera dobuma saaugumu atbrīvošana |
| JAP01 - Laparoskopiska vēdera dobuma saaugumu atbrīvošana |
| JAQ00 - Plaša vēderplēves ekscīzija |
| JAW96 - Cita vēdera sienas, vēderplēves, apzarņa vai taukplēves operācija |
| JEA00 - Apendektomija |
| JEA10 - Apendektomija ar drenāžu |
| JFA00 - Enterotomija |
| JFA10 - Kolotomija |
| JFA16 - Resnās zarnas sienas biopsija bez kolotomijas |
| JFA65 - Endoskopiska stenta ievietošana tievajās zarnās |
| JFA70 - Tievo zarnu sašūšana |
| JFA73 - Tievās zarnas bojājuma ekscīzija |
| JFA80 - Resnās zarnas sašūšana |
| JFB00 - Parciāla tievo zarnu rezekcija |
| JFB01 - Laparoskopiska parciāla tievo zarnu rezekcija |
| JFB10 - Tievās zarnas segmenta reversija |
| JFB20 - Ileocekāla rezekcija |
| JFB30 - Labās puses hemikolektomija |
| JFB31 - Laparoskopiska labās puses hemikolektomija |
| JFB33 - Cita veida tievo vai resno zarnu rezekcijas |
| JFB34 - Cita veida laparoskopiska tievo vai resno zarnu rezekcija |
| JFB40 - Šķērszarnas (colon transversum) rezekcija |
| JFB41 - Laparoskopiska šķērszarnas (colon transversum) rezekcija |
| JFB43 - Kreisās puses hemikolektomija |
| JFB44 - Laparoskopiska kreisās puses hemikolektomija |
| JFB46 - Sigmveida zarnas rezekcija |
| JFB47 - Laparoskopiska sigmveida zarnas rezekcija |
| JFB50 - Cita veida resnās zarnas rezekcija |
| JFB51 - Cita veida laparoskopiska resnās zarnas rezekcija |
| JFB53 - Sigmveida zarnas rezekcija ar daļēju proktektomiju |
| JFB54 - Laparoskopiska sigmveida zarnas rezekcija ar daļēju proktektomiju |
| JFB60 - Sigmveida zarnas rezekcija un termināla kolostomija |
| JFB61 - Laparoskopiska sigmveida zarnas rezekcija ar proksimālu kolostomiju un aborālā stumbra slēgšanu |
| JFB96 - Cita veida parciāla zarnu ekscīzija |
| JFC00 - Enteroenterostomija |
| JFC10 - Ileotransversostomija |
| JFC20 - Cita veida enterokolostomija |
| JFC30 - Kolokolostomija |
| JFC40 - Ileorektostomija |
| JFC50 - Kolorektostomija |
| JFF00 - Katetra enterostomija |
| JFF10 - Cilpas enterostomija |
| JFF11 - Laparoskopiska cilpas enterostomija |
| JFF13 - Termināla enterostomija |
| JFF20 - Cēkostomija |
| JFF23 - Transversostomija |
| JFF26 - Sigmoidostomija |
| JFF27 - Laparoskopiska sigmoidostomija |
| JFF30 - Cita veida kolostomija |
| JFF31 - Cita veida laparoskopiska kolostomija |
| JFF50 - Resnās zarnas cilpas eksteriorizācija bez tās atvēršanas |
| JFF96 - Cita veida zarnas eksteriorizācijas vai stomas izveides operācija |
| JFG00 - Enterostomas cilpas slēgšana bez rezekcijas |
| JFG10 - Kolostomas slēgšana bez rezekcijas |
| JFG20 - Enterostomas slēgšana ar eksteriorizētās cilpas rezekciju |
| JFG26 - Terminālas enterostomas ar anastomozi uz resnajām zarnām slēgšana |
| JFG30 - Kolostomas slēgšana ar eksteriorizētās cilpas rezekciju |
| JFG36 - Terminālas kolostomas ar anastomozi uz taisno zarnu slēgšana |
| JFG40 - Enterostomas vai kolostomas revīzija bez laparotomijas |
| JFG50 - Laparotomija ar kolostomas vai enterostomas revīziju |
| JFG96 - Cita veida zarnu stomas vai ileāla rezervuāra operācija |
| JFH00 - Totāla kolektomija un ileorektālas anastomozes izveide |
| JFH01 - Laparoskopiska totāla kolektomija un ileorektālas anastomozes izveide |
| JFH10 - Totāla kolektomija un ileostomija |
| JFH11 - Laparoskopiska totāla kolektomija un ileostomija |
| JFH20 - Proktokolektomija un ileostomija |
| JFH30 - Totāla kolektomija, taisnās zarnas gļotādas ekstirpācija (mukozas proktektomija) un ileoanālas anastomozes izveide bez ileostomijas |
| JFH40 - Proktokolektomija un saturošas ileostomas izveide |
| JFH96 - Cita veida totāla kolektomija |
| JFK00 - Saaugumu saites šķelšana zarnu nosprostojuma gadījumā |
| JFK10 - Saaugumu pārdalīšana zarnu nosprostojuma gadījumā |
| JFK96 - Cita veida saaugumu operācija zarnu nosprostojuma gadījumā |
| JFL96 - Cita veida operācija zarnu nosprostojuma dēļ bez rezekcijas vai saaugumu pārdalīšanas |
| JFM00 - Intraoperatīva resnās zarnas irigācija |
| JFW96 - Cita zarnu operācija |
| JGA60 - Taisnās zarnas sašūšana |
| JGA70 - Proktotomija un taisnās zarnas bojājuma ekscīzija |
| JGA73 - Taisnās zarnas bojājuma transanāla ekscīzija |
| JGA96 - Cita veida proktotomija un lokāla taisnās zarnas operācija |
| JGB00 - Parciāla proktektomija un kolorektālas vai koloanālas anastomozes izveide |
| JGB01 - Laparoskopiska parciāla proktektomija un kolorektālas vai koloanālas anastomozes izveide |
| JGB03 - Parciāla proktektomija ar daļēju taisnās zarnas apzarņa (mesorectum) ekscīziju |
| JGB04 - Laparoskopiska parciāla proktektomija ar daļēju taisnās zarnas apzarņa (mesorectum) ekscīziju |
| JGB06 - Parciāla proktektomija ar totālu taisnās zarnas apzarņa (mesorectum) ekscīziju |
| JGB07 - Laparoskopiska parciāla proktektomija ar totālu taisnās zarnas apzarņa (mesorectum) ekscīziju |
| JGB10 - Daļēja proktektomija un termināla kolostomija |
| JGB11 - Laparoskopiska parciāla proktektomija un termināla kolostomija |
| JGB20 - Parciāla rektosigmoidektomija un abdominoperineālas anastomozes izveide |
| JGB30 - Taisnās zarnas abdominoperineāla ekscīzija |
| JGB31 - Laparoskopiska un perineāla taisnās zarnas ekscīzija |
| JGB33 - Abdominoperineāla taisnās zarnas ekscīzija ar intersfinkterisku disekciju |
| JGB34 - Laparoskopiska abdominoperineāla taisnās zarnas ekscīzija ar intersfinkterisku disekciju |
| JGB36 - Plaša taisnās zarnas ekscīzija |
| JGB40 - Taisnās zarnas ekscīzija un terminālā ileostomija |
| JGB96 - Cita veida proktektomija vai taisnās zarnas ekscīzija |
| JGC96 - Cita veida rekonstruktīva taisnās zarnas operācija |
| JGW96 - Cita taisnās zarnas operācija |
| JHA00 - Tūpļa vai perianāla incīzija |
| JHA20 - Tūpļa kanāla vai perianālo audu bojājuma ekscīzija |
| JHD50 - Tūpļa fistulas (fistula-in-ano) ekscīzija ar gļotādas lēvera pārvirzīšanu |
| JHD96 - Cita veida tūpļa sfinktera incīzija |
| JHW96 - Cita tūpļa un perianālo audu operācija |
| JXA00 - Plaši izplatījušās vēdera sienas audzēja daļas (bojāto audu ietvaros) ekscīzija bez definētas audzēja izcelsmes no JA apakšgrupā ietvertajām struktūrām |
| JXA06 - Plaši izplatījušās vēdera sienas audzēja plaša ekscīzija bez definētas audzēja izcelsmes no JA apakšgrupā ietvertajām struktūrām |
| JXA16 - Plaši izplatījušās vēdera dobuma audzēja plaša ekscīzija bez definētas audzēja izcelsmes no kādas J nodaļas ar 2. koda zīmi kodētas apakšgrupas |
| **JB, JC, JD, JM - Diafragma un gastroezofageāls atvilnis (reflukss), barības vads, kuņģis un divpadsmitpirkstu zarna, liesa** | |
|  | JBA00 - Transabdomināla diafragmas plīsuma korekcija |
| JBA10 - Transabdomināla diafragmas bojājuma biopsija vai ekscīzija |
| JBB00 - Paraezofageālas trūces korekcija |
| JCC00 - Daļēja transhiatāla ezofagektomija bez interpozīcijas |
| JCC10 - Daļēja transtorakāla ezofagektomija ar interpozīciju |
| JCC11 - Torakoskopiska vai laparoskopiska parciāla ezofagektomija |
| JCC20 - Transhiatāla parciāla ezofagektomija ar zarnas interpozīciju |
| JCC30 - Transtorakāla parciāla ezofagektomija ar zarnas interpozīciju |
| JCC96 - Cita veida parciāla ezofagektomija |
| JCC97 - Cita veida torakoskopiska vai laparoskopiska ezofagektomija |
| JCD00 - Barības vada subkutānas anastomozes izveide bez interpozīcijas |
| JCD96 - Cita veida barības vada anastomozes izveide bez rezekcijas |
| JCE00 - Barības vada sašūšana |
| JCF00 - Stenta ievietošana barības vadā |
| JDA00 - Gastrotomija |
| JDA60 - Perforējušas kuņģa čūlas slēgšana |
| JDA63 - Lokāla kuņģa bojājuma ekscīzija |
| JDB00 - Gastrostomija |
| JDB01 - Laparoskopiska gastrostomija |
| JDC00 - Parciāla gastrektomija un gastroduodenostomija |
| JDC10 - Parciāla gastrektomija un gastrojejunostomija |
| JDC11 - Laparoskopiska parciāla gastrektomija un gastrojejunostomija |
| JDC20 - Parciāla gastrektomija un Rū igrekveida (Roux-en-Y) rekonstrukcija |
| JDC30 - Parciāla gastrektomija ar tukšās zarnas (jejunum) interpozīciju |
| JDC40 - Parciāla gastrektomija un ezofagogastrostomija |
| JDC96 - Parciāla gastrektomija ar cita veida rekonstrukciju |
| JDC97 - Laparoskopiska parciāla gastrektomija ar cita veida rekonstrukciju |
| JDD00 - Totāla gastrektomija un Rū igrekveida (Roux-en-Y) ezofagojejunostomija |
| JDD96 - Totāla gastrektomija ar cita veida rekonstrukciju |
| JDE00 - Gastrojejunostomija |
| JDE10 - Gastrojejunostomas pārveide par Rū igrekveida (Roux-en-Y) anastomozi |
| JDE20 - Gastrojejunostomas pārveide par gastroduodenostomu ar tukšās zarnas (jejunum) interpozīciju |
| JDE96 - Cita veida kuņģa anastomoze bez vienlaikus veiktas gastrektomijas |
| JDF00 - Gastroplastika |
| JDH50 - Divpadsmitpirkstu zarnas augšdaļas (bulbus duodeni) bojājuma lokāla ekscīzija |
| JDH70 - Perforējušas divpadsmitpirkstu zarnas čūlas slēgšana |
| JDW96 - Cita kuņģa un divpadsmitpirkstu zarnas operācija |
| JMA00 - Parciāla splenektomija |
| JMA10 - Transabdomināla totāla splenektomija |
| JMA11 - Laparoskopiska totāla splenektomija |
| **JJ, JK un JL - Aknas, žultsceļi un aizkuņģa dziedzeris** | |
|  | JJA00 - Aknu eksploratīva izmeklēšana |
| JJA10 - Hepatotomija |
| JJA20 - Vaļēja aknu biopsija |
| JJA21 - Laparoskopiska aknu biopsija |
| JJA43 - Aknu bojājuma destrukcija |
| JJB00 - Aknu ķīļveida rezekcija |
| JJB10 - Atipiska aknu rezekcija |
| JJB20 - Viena aknu segmenta ekscīzija |
| JJB30 - Divu aknu segmentu ekscīzija |
| JJB40 - II, III un IV aknu segmenta rezekcija |
| JJB50 - V, VI, VII un VIII aknu segmenta ekscīzija |
| JJB53 - IV, V, VI, VII un VIII aknu segmenta ekscīzija |
| JJB60 - Citu trīs vai vairāk aknu segmentu rezekcija |
| JJB71 - Laparoskopiska aknu rezekcija |
| JJB96 - Cita veida aknu rezekcija |
| JJPE05 - A. hepaticas embolizācija |
| JJW96 - Cita aknu operācija |
| JKA10 - Holecistostomija |
| JKA11 - Laparoskopiska holecistostomija |
| JKA13 - Perkutāna holecistostomija |
| JKA20 - Holecistektomija |
| JKA21 - Laparoskopiska holecistektomija |
| JKB00 - Žultsvada incīzija |
| JKB96 - Cita veida žultsvada incīzija vai operācija |
| JKB97 - Cita veida laparoskopiska žultsvada incīzija vai operācija |
| JKC00 - Žultsvada incīzija un lokāla bojājuma ekscīzija |
| JKC10 - Parciāla ekscīzija un žultsvada anastomozes izveide |
| JKC20 - Parciāla žultsvada ekscīzija un anastomozes izveide ar divpadsmitpirkstu zarnu |
| JKC30 - Parciāla žultsvada ekscīzija un anastomozes izveide ar tukšo zarnu (jejunum) |
| JKC40 - Parciāla labā vai kreisā aknu vada ekscīzija un anastomoze ar tukšo zarnu (jejunum) |
| JKC50 - Divpadsmitpirkstu zarnas lielās kārpiņas jeb Fātera kārpiņas (papilla duodeni major s. papilla Vateri) ekcīzija un žultsvada anastomoze ar divpadsmitpirkstu zarmu vai tukšo zarnu (jejunum) |
| JKC96 - Cita veida žultsvada ekscīzija |
| JKD00 - Žultspūšļa anastomozes izveide ar tukšo zarnu (jejunum) |
| JKD10 - Žultsvada anastomozes izveide ar divpadsamitpirkstu zarnu |
| JKD20 - Žultsvada anastomoze ar tukšo zarnu (jejunum) |
| JKD40 - Intrahepatiskā žultsvada anastomozes izveide ar tukšo zarnu (jejunum) |
| JKD96 - Cita veida biliodigestīvas anastomozes izveide bez ekscīzijas |
| JKW96 - Cita žultsceļu operācija |
| JLA00 - Aizkuņģa dziedzera eksploratīva izmeklēšana |
| JLA10 - Aizkuņģa dziedzera biopsija |
| JLA20 - Aizkuņģa dziedzera adatas biopsija |
| JLB96 - Cita veida aizkuņģa dziedzera incīzija, drenāža vai dilatācija |
| JLC00 - Aizkuņģa dziedzera bojājuma ekscīzija |
| JLC10 - Distāla pankreatektomija |
| JLC20 - Totāla pankreatektomija |
| JLC30 - Pankreatoduodenektomija |
| JLC40 - Totāla pankreatoduodenektomija |
| JLC96 - Cita veida pankreatektomija |
| JLD00 - Pankreatikojejunostomija |
| JLW96 - Cita aizkuņģa dziedzera operācija |
| JLW97 - Cita laparoskopiska aizkuņģa dziedzera operācija |
| **K - Urīnizvadsistēma, vīriešu dzimumorgāni un retroperitoneālā telpa** | | |
|  | | KAB00 - Nieres vai nieres bļodiņas biopsija |
| KAB01 - Perkutānā endoskopiska nieres vai nieres bļodiņas biopsija |
| KAC00 - Nefrektomija |
| KAC01 - Perkutānā endoskopiska nefrektomija |
| KAC20 - Nefroureterektomija |
| KAC21 - Perkutānā endoskopiskā nefroureterektomija |
| KAD00 - Parciāla nefrektomija |
| KAD01 - Perkutāna endoskopiska daļēja nefrektomija |
| KAD10 - Heminefrektomija |
| KAD11 - Perkutāna endoskopiska heminefrektomija |
| KAD96 - Cita veida nieres vai nieres bļodiņas parciāla ekscīzija |
| KAJ00 - Nefrostomija |
| KAJ96 - Cita veida nieres ārējā drenāža |
| KAJ97 - Cita veida perkutāna endoskopiska nieres ārējā drenāža |
| KBA00 - Urīnvada eksploratīva izmeklēšana |
| KBA96 - Cita veida urīnvada eksploratīva izmeklēšana |
| KBD00 - Parciāla urīnvada ekscīzija |
| KBE12 - Translumināla endoskopiska urīnvada akmens izvilkšana |
| KBE98 - Cita veida translumināla endoskopiska urīnvada akmens operācija |
| KBH00 - Urīnvada sašūšana |
| KBH06 - Ureteroureterostomija |
| KBH20 - Urīnvada replantācija |
| KBH40 - Urīnvada plastiska rekonstrukcija |
| KBH96 - Cita veida urīnvada savienojuma rekonstrukcija |
| KBJ00 - Ādas ureterostomas izveide |
| KBJ10 - Ādas ureteroileostomija |
| KBJ40 - Ureteroenterostomija |
| KBJ60 - Anastomozes izveide starp urīnvadu un urīnizvadkanālu ar līkumainās zarnas (jejunum) interpozīciju |
| KBJ96 - Cita veida urīna aizvadīšana no urīnvada vai ar to saistīta operācija |
| KBT00 - Ekstrakorporāla urīnvada triecienviļņu litotripsija |
| KBV00 - Stenta ievadīšana urīnvadā |
| KBV01 - Nefroskopiska stenta ievadīšana urīnvadā |
| KBV10 - Stenta izņemšana no urīnvada |
| KCA00 - Eksploratīvā cistotomija |
| KCC00 - Cistektomija |
| KCC10 - Cistoprostatektomija |
| KCC20 - Cistoprostaturetrektomija |
| KCC30 - Cistektomija ar sieviešu iekšējo dzimumorgānu ekscīziju |
| KCC96 - Cita veida cistektomija |
| KCD02 - Transuretrāla urīnpūšļa rezekcija |
| KCD10 - Parciāla cistektomija |
| KCD20 - Urīnpūšļa divertikula ekscīzija |
| KCD30 - Urīnpūšļa audzēja destrukcija |
| KCD32 - Cistoskopiska urīnpūšļa audzēja destrukcija |
| KCD40 - Pirmatnējā urīnvada (urachus) ekscīcija |
| KCD96 - Cita veida urīnpūšļa audzēja parciāla ekscīzija vai destrukcija |
| KCD98 - Cita veida cistoskopiska urīnpūšļa audzēja parciāla ekscīzija vai urīnpūšļa audzēja destrukcija |
| KCE00 - Cistolitotomija |
| KCE02 - Translumināla endoskopiska akmens izvilkšana no urīnpūšļa |
| KCH00 - Urīnpūšļa sašūšana |
| KCH96 - Cita veida rekonstruktīva urīnpūšļa operācija |
| KCJ00 - Cistostomija |
| KCJ20 - Uzkrājoša ādas cistoenterostomija |
| KCW96 - Cita urīnpūšļa operācija |
| KDC00 - Uretrektomija |
| KDD00 - Parciāla urīnizvadkanāla ekscīzija |
| KDD50 - Urīnizvadkanāla vārstuļa ekscīzija |
| KDD96 - Cita veida parciāla urīnizvadkanāla ekscīzija |
| KDG43 - Transobturatoriāla cilpas uretrocistopeksija |
| KDV10 - Iekšējā uretrotomija |
| KDV12 - Uretroskopiska iekšējā uretrotomija |
| KDW98 - Cita translumināla endoskopiska urīnizvadkanāla operācija |
| KEA00 - Prostatas eksploratīva izmeklēšana |
| KEB00 - Prostatas biopsija |
| KEC00 - Retropubikāla radikāla prostatektomija |
| KEC01 - Perkutāna endoskopiska retropubikāla radikāla prostatektomija |
| KEC10 - Perineāla radikāla prostatektomija |
| KED00 - Transvezikāla prostatektomija |
| KED22 - Transuretrāla prostatas rezekcija |
| KEW96 - Cita prostatas un sēklas pūslīšu operācija |
| KFA96 - Cita veida sēklinieku maisiņa un sēklinieku maisiņa orgānu eksploratīva izmeklēšana un incīzija |
| KFB00 - Sēklinieka biopsija |
| KFC00 - Vienpusēja orhiektomija |
| KFC10 - Abpusēja orhiektomija |
| KFC96 - Cita veida totāla sēklinieka un sēklinieka piedēkļa ekscīzija |
| KFD00 - Parciāla sēklinieka ekscīzija |
| KFD20 - Sēklinieka hidrocēles ekscīzija |
| KFH50 - Sēklinieka protēzes ievietošana |
| KGA10 - Priekšādas incīzija |
| KGC00 - Parciāla dzimumlocekļa amputācija |
| KGC10 - Totāla dzimumlocekļa amputācija |
| KGD00 - Parciāla dzimumlocekļa galviņas ekscīzija |
| KGD96 - Cita veida parciāla dzimumlocekļa ekscīzija |
| KGH10 - Fimozes operācija |
| KGH96 - Cita veida rekonstruktīva dzimumlocekļa operācija |
| KGV10 - Priekšādas saaugumu šķelšana |
| KGV20 - Rituālā apgraizīšana (cirkumcīzija) |
| KGW96 - Cita dzimumlocekļa operācija |
| KKA10 - Retroperitoneālo audu biopsija |
| KKA11 - Perkutāna endoskopiska retroperitoneālās telpas biopsija |
| KKA21 - Perkutāna endoskopiska retroperitoneālās telpas drenāža |
| KKB10 - Retroperitoneāla audzēja ekscīzija |
| KKW96 - Cita retroperitoneālās telpas operācija |
| L - Sieviešu dzimumorgānu sistēma | | |
|  | | LAB10 - Olnīcas biopsija |
| LAB11 - Laparoskopiska olnīcas biopsija |
| LAB97 - Cita veida laparoskopiska olnīcas incīzija vai biopsija |
| LAC00 - Olnīcas cistas ekscīzija |
| LAC01 - Laparoskopiska olnīcas cistas ekscīzija |
| LAC10 - Olnīcas cistas fenestrācija |
| LAC96 - Cita veida olnīcas bojājuma ekscīzija vai destrukcija |
| LAD00 - Parciāla olnīcas ekscīzija |
| LAD01 - Parciāla laparoskopiska olnīcas ekscīzija |
| LAE10 - Vienpusēja ooforektomija |
| LAE11 - Laparoskopiska vienpusēja ooforektomija |
| LAE20 - Abpusēja ooforektomija |
| LAE21 - Laparoskopiska abpusēja ooforektomija |
| LAF00 - Vienpusēja salpingooforektomija |
| LAF01 - Laparoskopiska vienpusēja salpingooforektomija |
| LAF10 - Abpusēja salpingooforektomija |
| LAF11 - Laparoskopiska abpusēja salpingooforektomija |
| LAF20 - Transvagināla vienpusēja salpingooforektomija |
| LAF30 - Transvagināla abpusēja salpingooforektomija |
| LAG21 - Laparoskopiska olnīcas detorsija |
| LBD00 - Parciāla olvada ekscīzija |
| LBD01 - Laparoskopiska parciāla olvada ekscīzija |
| LBE00 - Salpingektomija |
| LBE01 - Laparoskopiska salpingektomija |
| LCA00 - Dzemdes un dzemdes saišu biopsija |
| LCA10 - Dzemdes ķermeņa kiretāža |
| LCA13 - Dzemdes ķermeņa un kakla kiretāža |
| LCB00 - Histerotomija |
| LCB25 - Histeroskopiska bojājuma ekscīzija |
| LCB28 - Histeroskopiska endometrija ekscīzija |
| LCC00 - Parciāla dzemdes ekscīzija |
| LCC10 - Supravaginālā histerektomija |
| LCD00 - Histerektomija |
| LCD01 - Totāla laparoskopiska histerektomija |
| LCD04 - Laparoskopiskā histerektomija |
| LCD10 - Transvagināla histerektomija |
| LCD11 - Transvagināla laparoskopiski vadīta histerektomija |
| LCD30 - Radikāla histerektomija |
| LCD31 - Laparoskopiska radikāla histerektomija |
| LCD40 - Transvagināla radikāla histerektomija |
| LCD96 - Cita veida histerektomija |
| LCE10 - Mugurējā sievietes iegurņa eksenterācija |
| LDB00 - Dzemdes kakla bojājuma ekscīzija |
| LDB20 - Dzemdes kakla elektrokoagulācija vai lāzerterapija |
| LDC00 - Dzemdes kakla konizācija, izmantojot nazi |
| LDC03 - Dzemdes kakla konizācija, izmantojot diatermiju vai lāzeri |
| LDC96 - Cita veida dzemdes kakla ekscīzija |
| LDW96 - Cita dzemdes kakla operācija |
| LEB10 - Maksts bojājuma ekscīzija |
| LEB20 - Maksts cistu marsupializācija |
| LEC00 - Maksts daļēja ekscīzija |
| LEE30 - Intestinovaginālas fistulas slēgšana, izmantojot transplantātu un lēveri |
| LEF50 - Kolpopeksija pēc iepriekš veiktas histerektomijas |
| LFB10 - Vulvas vai starpenes bojājuma ekscīzija |
| LFC00 - Parciāla vulvas ekscīzija |
| LFC96 - Cita veida parciāla vulvas vai starpenes ekscīzija |
| LFD00 - Vulvektomija |
| LFD10 - Vulvektomija un reģionālo limfmezglu ekscīzija |
| LFF10 - Bartolīna dziedzera ekscīzija |
| **N - Muskuļu un skeleta sistēma** | | |
|  | | NAA32 - Skriemeļa biopsija; vaļēji |
| NAC94 - Sekundāra mugurkaulāja locītavas endoprotezēšana; mugurkaulāja lumbālā (jostas) daļā |
| NAE92 - Mugurkaulāja vai kakla locītavas kapsulas vai saites operācija; mugurkaulāja torakālā (krūšu) daļa |
| NAG33 - Mugurkaulāja skriemeļu starpķermeņu artrodēze bez fiksācijas; mugurkaulāja torakolumbālā (krūšu un jostas) daļa |
| NAG40 - Mugurkaulāja skriemeļu starpķermeņu artrodēze ar iekšējo fiksāciju; mugurkaulāja cervikālā (kakla) daļā |
| NAG41 - Mugurkaulāja skriemeļu starpķermeņu artrodēze ar iekšējo fiksāciju; mugurkaulāja cervikotorakālā (kakla un krūšu) daļa |
| NAG42 - Mugurkaulāja skriemeļu starpķermeņu artrodēze ar iekšējo fiksāciju; mugurkaulāja torakālā (krūšu) daļa |
| NAG43 - Mugurkaulāja skriemeļu starpķermeņu artrodēze ar iekšējo fiksāciju; mugurkaulāja torakolumbālā (krūšu un jostas) daļa |
| NAG44 - Mugurkaulāja skriemeļu starpķermeņu artrodēze ar iekšējo fiksāciju; mugurkaulāja lumbālā (jostas) daļā |
| NAG46 - Mugurkaulāja skriemeļu starpķermeņu artrodēze ar iekšējo fiksāciju; mugurkaulāja lumbosakrālā (jostas un krustu) daļā |
| NAG50 - Mugurkaulāja skriemeļu starpķermeņu artrodēze ar ārējo fiksāciju; mugurkaulāja cervikālā (kakla) daļā |
| NAG52 - Mugurkaulāja skriemeļu starpķermeņu artrodēze ar ārējo fiksāciju; mugurkaulāja torakālā (krūšu) daļa |
| NAG72 - Mugurkaulāja skriemeļu loku starpplātnīšu artrodēze ar fiksāciju; mugurkaulāja torakālā (krūšu) daļa |
| NAJ60 - Mugurkaulāja lūzuma iekšējā fiksācija, izmantojot plāksni un skrūves; mugurkaulāja cervikālā (kakla) daļā |
| NAJ83 - Mugurkaulāja lūzuma iekšējā fiksācija, izmantojot citu vai kombinētu metodi; mugurkaulāja torakolumbālā (krūšu un jostas) daļa |
| NAJ84 - Mugurkaulāja lūzuma iekšējā fiksācija, izmantojot citu vai kombinētu metodi; mugurkaulāja lumbālā (jostas) daļā |
| NAJ86 - Mugurkaulāja lūzuma iekšējā fiksācija, izmantojot citu vai kombinētu metodi; mugurkaulāja lumbosakrālā (jostas un krustu) daļā |
| NAK00 - Skriemeļa fragmenta ekscīzija; mugurkaulāja cervikālā (kakla) daļā |
| NAK42 - Vertebroplastika; mugurkaulāja torakālā (krūšu) daļa |
| NAK43 - Vertebroplastika; mugurkaulāja torakolumbālā (krūšu un jostas) daļa |
| NAK44 - Vertebroplastika; mugurkaulāja lumbālā (jostas) daļā |
| NAL19 - Mugurkaulāja vai kakla muskuļa sašūšana vai plastika |
| NAM19 - Mugurkaulāja vai kakla fascijas Daļēja vai pilniga ekscīzija |
| NAN91 - Cita veida transplantacija mugurkaula; mugurkaulāja cervikotorakālā (kakla un krūšu) daļa |
| NAR00 - mugurkaulāja mīksto audu audzeja nepilniga ekscīzija; mugurkaulāja cervikālā (kakla) daļā |
| NAR01 - mugurkaulāja mīksto audu audzeja nepilniga ekscīzija; mugurkaulāja cervikotorakālā (kakla un krūšu) daļa |
| NAR02 - mugurkaulāja mīksto audu audzeja nepilniga ekscīzija; mugurkaulāja torakālā (krūšu) daļa |
| NAR03 - mugurkaulāja mīksto audu audzeja nepilniga ekscīzija; mugurkaulāja torakolumbālā (krūšu un jostas) daļa |
| NAR04 - mugurkaulāja mīksto audu audzeja nepilniga ekscīzija; mugurkaulāja lumbālā (jostas) daļā |
| NAR05 - mugurkaulāja mīksto audu audzeja nepilniga ekscīzija; mugurkaulāja cervikotorakolumbālā (kakla, krūšu un jostas) daļā |
| NAR06 - mugurkaulāja mīksto audu audzeja nepilniga ekscīzija; mugurkaulāja lumbosakrālā (jostas un krustu) daļā |
| NAR10 - mugurkaulāja mīksto audu audzeja pilniga ekscīzija; mugurkaulāja cervikālā (kakla) daļā |
| NAR11 - mugurkaulāja mīksto audu audzeja pilniga ekscīzija; mugurkaulāja cervikotorakālā (kakla un krūšu) daļa |
| NAR12 - mugurkaulāja mīksto audu audzeja pilniga ekscīzija; mugurkaulāja torakālā (krūšu) daļa |
| NAR13 - mugurkaulāja mīksto audu audzeja pilniga ekscīzija; mugurkaulāja torakolumbālā (krūšu un jostas) daļa |
| NAR14 - mugurkaulāja mīksto audu audzeja pilniga ekscīzija; mugurkaulāja lumbālā (jostas) daļā |
| NAR15 - mugurkaulāja mīksto audu audzeja pilniga ekscīzija; mugurkaulāja cervikotorakolumbālā (kakla, krūšu un jostas) daļā |
| NAR16 - mugurkaulāja mīksto audu audzeja pilniga ekscīzija; mugurkaulāja lumbosakrālā (jostas un krustu) daļā |
| NAR20 - mugurkaulāja mīksto audu audzeja paplašinata ekscīzija; mugurkaulāja cervikālā (kakla) daļā |
| NAR21 - mugurkaulāja mīksto audu audzeja paplašinata ekscīzija; mugurkaulāja cervikotorakālā (kakla un krūšu) daļa |
| NAR22 - mugurkaulāja mīksto audu audzeja paplašinata ekscīzija; mugurkaulāja torakālā (krūšu) daļa |
| NAR23 - mugurkaulāja mīksto audu audzeja paplašinata ekscīzija; mugurkaulāja torakolumbālā (krūšu un jostas) daļa |
| NAR24 - mugurkaulāja mīksto audu audzeja paplašinata ekscīzija; mugurkaulāja lumbālā (jostas) daļā |
| NAR25 - mugurkaulāja mīksto audu audzeja paplašinata ekscīzija; mugurkaulāja cervikotorakolumbālā (kakla, krūšu un jostas) daļā |
| NAR26 - mugurkaulāja mīksto audu audzeja paplašinata ekscīzija; mugurkaulāja lumbosakrālā (jostas un krustu) daļā |
| NAR30 - mugurkaulāja mīksto audu audzeja ekscīzija vienota bloka; mugurkaulāja cervikālā (kakla) daļā |
| NAR31 - mugurkaulāja mīksto audu audzeja ekscīzija vienota bloka; mugurkaulāja cervikotorakālā (kakla un krūšu) daļa |
| NAR32 - mugurkaulāja mīksto audu audzeja ekscīzija vienota bloka; mugurkaulāja torakālā (krūšu) daļa |
| NAR33 - mugurkaulāja mīksto audu audzeja ekscīzija vienota bloka; mugurkaulāja torakolumbālā (krūšu un jostas) daļa |
| NAR34 - mugurkaulāja mīksto audu audzeja ekscīzija vienota bloka; mugurkaulāja lumbālā (jostas) daļā |
| NAR35 - mugurkaulāja mīksto audu audzeja ekscīzija vienota bloka; mugurkaulāja cervikotorakolumbālā (kakla, krūšu un jostas) daļā |
| NAR36 - mugurkaulāja mīksto audu audzeja ekscīzija vienota bloka; mugurkaulāja lumbosakrālā (jostas un krustu) daļā |
| NAR40 - mugurkaulāja kaula vai skrimšļa audzeja nepilniga ekscīzija; mugurkaulāja cervikālā (kakla) daļā |
| NAR41 - mugurkaulāja kaula vai skrimšļa audzeja nepilniga ekscīzija; mugurkaulāja cervikotorakālā (kakla un krūšu) daļa |
| NAR42 - mugurkaulāja kaula vai skrimšļa audzeja nepilniga ekscīzija; mugurkaulāja torakālā (krūšu) daļa |
| NAR43 - mugurkaulāja kaula vai skrimšļa audzeja nepilniga ekscīzija; mugurkaulāja torakolumbālā (krūšu un jostas) daļa |
| NAR44 - mugurkaulāja kaula vai skrimšļa audzeja nepilniga ekscīzija; mugurkaulāja lumbālā (jostas) daļā |
| NAR45 - mugurkaulāja kaula vai skrimšļa audzeja nepilniga ekscīzija; mugurkaulāja cervikotorakolumbālā (kakla, krūšu un jostas) daļā |
| NAR46 - mugurkaulāja kaula vai skrimšļa audzeja nepilniga ekscīzija; mugurkaulāja lumbosakrālā (jostas un krustu) daļā |
| NAR50 - mugurkaulāja kaula vai skrimšļa audzeja pilniga ekscīzija; mugurkaulāja cervikālā (kakla) daļā |
| NAR51 - mugurkaulāja kaula vai skrimšļa audzeja pilniga ekscīzija; mugurkaulāja cervikotorakālā (kakla un krūšu) daļa |
| NAR52 - mugurkaulāja kaula vai skrimšļa audzeja pilniga ekscīzija; mugurkaulāja torakālā (krūšu) daļa |
| NAR53 - mugurkaulāja kaula vai skrimšļa audzeja pilniga ekscīzija; mugurkaulāja torakolumbālā (krūšu un jostas) daļa |
| NAR54 - mugurkaulāja kaula vai skrimšļa audzeja pilniga ekscīzija; mugurkaulāja lumbālā (jostas) daļā |
| NAR55 - mugurkaulāja kaula vai skrimšļa audzeja pilniga ekscīzija; mugurkaulāja cervikotorakolumbālā (kakla, krūšu un jostas) daļā |
| NAR56 - mugurkaulāja kaula vai skrimšļa audzeja pilniga ekscīzija; mugurkaulāja lumbosakrālā (jostas un krustu) daļā |
| NAR60 - mugurkaulāja kaula vai skrimšļa audzeja paplašinata ekscīzija; mugurkaulāja cervikālā (kakla) daļā |
| NAR61 - mugurkaulāja kaula vai skrimšļa audzeja paplašinata ekscīzija; mugurkaulāja cervikotorakālā (kakla un krūšu) daļa |
| NAR62 - mugurkaulāja kaula vai skrimšļa audzeja paplašinata ekscīzija; mugurkaulāja torakālā (krūšu) daļa |
| NAR63 - mugurkaulāja kaula vai skrimšļa audzeja paplašinata ekscīzija; mugurkaulāja torakolumbālā (krūšu un jostas) daļa |
| NAR64 - mugurkaulāja kaula vai skrimšļa audzeja paplašinata ekscīzija; mugurkaulāja lumbālā (jostas) daļā |
| NAR65 - mugurkaulāja kaula vai skrimšļa audzeja paplašinata ekscīzija; mugurkaulāja cervikotorakolumbālā (kakla, krūšu un jostas) daļā |
| NAR66 - mugurkaulāja kaula vai skrimšļa audzeja paplašinata ekscīzija; mugurkaulāja lumbosakrālā (jostas un krustu) daļā |
| NAR70 - mugurkaulāja kaula vai skrimšļa audzeja ekscīzija vienota bloka; mugurkaulāja cervikālā (kakla) daļā |
| NAR71 - mugurkaulāja kaula vai skrimšļa audzeja ekscīzija vienota bloka; mugurkaulāja cervikotorakālā (kakla un krūšu) daļa |
| NAR72 - mugurkaulāja kaula vai skrimšļa audzeja ekscīzija vienota bloka; mugurkaulāja torakālā (krūšu) daļa |
| NAR73 - mugurkaulāja kaula vai skrimšļa audzeja ekscīzija vienota bloka; mugurkaulāja torakolumbālā (krūšu un jostas) daļa |
| NAR74 - mugurkaulāja kaula vai skrimšļa audzeja ekscīzija vienota bloka; mugurkaulāja lumbālā (jostas) daļā |
| NAR75 - mugurkaulāja kaula vai skrimšļa audzeja ekscīzija vienota bloka; mugurkaulāja cervikotorakolumbālā (kakla, krūšu un jostas) daļā |
| NAR76 - mugurkaulāja kaula vai skrimšļa audzeja ekscīzija vienota bloka; mugurkaulāja lumbosakrālā (jostas un krustu) daļā |
| NAR90 - Cita veida mugurkaulāja audzeja operācija; mugurkaulāja cervikālā (kakla) daļā |
| NAR91 - Cita veida mugurkaulāja audzeja operācija; mugurkaulāja cervikotorakālā (kakla un krūšu) daļa |
| NAR92 - Cita veida mugurkaulāja audzeja operācija; mugurkaulāja torakālā (krūšu) daļa |
| NAR93 - Cita veida mugurkaulāja audzeja operācija; mugurkaulāja torakolumbālā (krūšu un jostas) daļa |
| NAR94 - Cita veida mugurkaulāja audzeja operācija; mugurkaulāja lumbālā (jostas) daļā |
| NAR95 - Cita veida mugurkaulāja audzeja operācija; mugurkaulāja cervikotorakolumbālā (kakla, krūšu un jostas) daļā |
| NAR96 - Cita veida mugurkaulāja audzeja operācija; mugurkaulāja lumbosakrālā (jostas un krustu) daļā |
| NAS94 - Cita veida operācija mugurkaulāja cīpslu, locītavu, starpskriemeļu disku vai kaulu infekcijas dēļ; mugurkaulāja lumbālā (jostas) daļā |
| NBA22 - Pleca joslas un augsdelma mīksto audu vai locītavas biopsija; vaļēja |
| NBA32 - Pleca joslas un augsdelma kaula biopsija; vaļēja |
| NBB40 - Primāri pilnīga pleca locītavas endoprotezēšana, izmantojot cementu |
| NBJ51 - Pleca joslas vai augšdelma lūzuma iekšēja fiksācija, izmantojot intramedulāro naglu (stieni); augšdelma kauls |
| NBJ61 - Pleca joslas vai augšdelma lūzuma iekšēja fiksācija, izmantojot plāksni un skrūves; augšdelma kauls |
| NBL79 - Pleca joslas vai augšdelma muskuļa vai cīpslas rezekcija |
| NBQ03 - Pleca joslas vai augšdelma amputācija vai eksartikulācija; augšdelma līmenī |
| NBR19 - Pleca joslas vai augšdelma mīksto audu audzēja pilnīga ekscīzicija |
| NBR29 - Pleca joslas vai augšdelma mīksto audu audzēja paplašināta ekscīzija |
| NBR59 - Pleca joslas vai augšdelma kaula vai skrimšļa audzēja pilnīga ekscīzija |
| NBR69 - Pleca joslas vai augšdelma kaula vai skrimšļa audzēja paplašināta ekscīzija |
| NBR99 - Cita veida pleca joslas vai augšdelma audzēja operācija |
| NBU49 - Iekšējas fiksācijas aparāta izņemšana no pleca joslas un augšdelma |
| NCA32 - Elkoņa vai apakšdelma kaula biopsija; vaļēja |
| NCK32 - Elkoņa vai apakšdelma kaula cistas kiretāža; elkoņkaula distālā daļā |
| NCL09 - Elkoņa vai apakšdelma muskuļa atbrīvošana |
| NCP29 - Apakšdēļma replantācija |
| NCQ09 - Elkoņa eksartikulācija |
| NCQ19 - Apakšdelma amputācija |
| NCQ29 - Elkoņa locītavas vai apakšdelma amputācijas vai eksartikulācijas stumbra revīzija |
| NCQ99 - Cita veida elkoņa vai apakšdelma amputācija vai ar to saistīta operācija |
| NCR09 - Elkoņa vai apakšdelma mīksto audu audzēja nepilnīga ekscīzija |
| NCR19 - Elkoņa vai apakšdelma mīksto audu audzēja pilnīga ekscīzija |
| NCR29 - Elkoņa vai apakšdelma mīksto audu audzēja paplašinātā ekscīzija |
| NCR39 - Elkoņa vai apakšdelma mīksto audu audzēja ekscīzija vienotā blokā |
| NCR49 - Elkoņa vai apakšdelma kaula vai skrimšļa audzēja nepilnīga ekscīzija |
| NCR59 - Elkoņa vai apakšdelma kaula vai skrimšļa audzēja pilnīga ekscīzija |
| NCR69 - Elkoņa vai apakšdelma kaula vai skrimšļa audzēja paplašinātā ekscīzija |
| NCR79 - Elkoņa vai apakšdēļma kaula vai skrimšļa audzēja ekscīzija vienotā blokā |
| NCR99 - Cita veida elkoņa vai apakšdelma audzēja operācija |
| NCS99 - Cita veida operācija elkoņa locītavas vai apakšdelma cīpslu, locītavu vai kaulu infekcijas dēļ |
| NCU49 - Elkoņa vai apakšdelma Iekšēja fiksācijas ierīces izņemšana |
| NDQ00 - Plaukstpamata vai plaukstas eksartikulacija; spieķkaula un plaukstpamata locītava (art. radiocarpea) |
| NDQ01 - Plaukstpamata vai plaukstas eksartikulācija; plaukstpamata apvidus |
| NDQ02 - Plaukstpamata vai plaukstas eksartikulacija; plaukstpamata un delnas locītava (art. carpometacarpea) |
| NDQ03 - Plaukstpamata vai plaukstas eksartikulācija; īkšķis, pilnīgi |
| NDQ04 - Plaukstpamata vai plaukstas eksartikulācija; īkšķis, daļēji |
| NDQ05 - Plaukstpamata vai plaukstas eksartikulācija; citi pirksti, pilnīgi |
| NDQ06 - Plaukstpamata vai plaukstas eksartikulācija; citi pirksti, daļēji |
| NDQ10 - Plaukstpamata vai plaukstas amputācija; spieķkaula un plaukstpamata locītava (art. radiocarpea) |
| NDQ11 - Plaukstpamata vai plaukstas amputācija; plaukstpamata apvidus |
| NDQ12 - Plaukstpamata vai plaukstas amputācija; plaukstpamata un delnas locītava (art. carpometacarpea) |
| NDQ13 - Plaukstpamata vai plaukstas amputācija; īkšķis, pilnīgi |
| NDQ14 - Plaukstpamata vai plaukstas amputācija; īkšķis, daļēji |
| NDQ15 - Plaukstpamata vai plaukstas amputācija; citi pirksti, pilnīgi |
| NDQ16 - Plaukstpamata vai plaukstas amputācija; citi pirksti, daļējii |
| NDQ20 - Plaukstpamata vai plaukstas amputācijas vai eksartikulācijas stumbra revīzija; spieķkaula un plaukstpamata locītava (art. radiocarpea) |
| NDQ21 - Plaukstpamata vai plaukstas amputācijas vai eksartikulācijas stumbra revīzija; plaukstpamata apvidus |
| NDQ22 - Plaukstpamata vai plaukstas amputācijas vai eksartikulācijas stumbra revīzija; plaukstpamata un delnas locītava (art. carpometacarpea) |
| NDQ23 - Plaukstpamata vai plaukstas amputācijas vai eksartikulācijas stumbra revīzija; īkšķis, pilnīgi |
| NDQ24 - Plaukstpamata vai plaukstas amputācijas vai eksartikulācijas stumbra revīzija; īkšķis, daļēji |
| NDQ25 - Plaukstpamata vai plaukstas amputācijas vai eksartikulācijas stumbra revīzija; citi pirksti, pilnīgi |
| NDQ26 - Plaukstpamata vai plaukstas amputācijas vai eksartikulācijas stumbra revīzija; citi pirksti, daļēji |
| NDQ99 - Cita veida plaukstpamata vai plaukstas amputācija un ar to saistīta operācija |
| NDR09 - Plaukstpamata vai plaukstas mīksto audu audzēja nepilnīga ekscīzija |
| NDR19 - Plaukstpamata vai plaukstas mīksto audu audzēja pilnīga ekscīzija |
| NDR29 - Plaukstpamata vai plaukstas mīksto audu audzēja paplašinātā ekscīzija |
| NDR39 - Plaukstpamata vai plaukstas mīksto audu audzēja ekscīzija vienotā blokā |
| NDR49 - Plaukstpamata vai plaukstas kaula vai skrimšļa audzēja nepilnīga ekscīzija |
| NDR59 - Plaukstpamata vai plaukstas kaula vai skrimšļa audzēja pilnīga ekscīzija |
| NDR69 - Plaukstpamata vai plaukstas kaula vai skrimšļa audzēja paplašinātā ekscīzija |
| NDR79 - Plaukstpamata vai plaukstas kaula vai skrimšļa audzēja ekscīzija vienotā blokā |
| NDR99 - Cita veida plaukstpamata vai plaukstas audzēja operācija |
| NEA32 - Iegurņa kaula biopsija; vaļēja |
| NEJ49 - Iegurņa lūzuma iekšējā fiksācija, izmantojot ar stiepli, stieni, gredzenu (serklāžu) vai naglu |
| NEK99 - Cita veida iegurņa kaula operācija |
| NEQ19 - Hemipelvektomija |
| NEQ29 - Iegurņa amputācijas vai eksartikulācijas stumbra revīzija |
| NEQ99 - Cita veida amputācija vai ar to saistīta iegurņa operācija |
| NER09 - Iegurņa mīksto audu audzēja nepilnīga ekscīzija |
| NER19 - Iegurņa mīksto audu audzēja pilnīga ekscīzija |
| NER29 - Iegurņa mīksto audu audzēja paplašinātā ekscīzija |
| NER39 - Iegurņa mīksto audu audzēja ekscīzija vienotā blokā |
| NER49 - Iegurņa kaula vai skrimšļa audzēja nepilnīga ekscīzija |
| NER59 - Iegurņa kaula vai skrimšļa audzēja pilnīga ekscīzija |
| NER69 - Iegurņa kaula vai skrimšļa audzēja paplašinātā ekscīzija |
| NER79 - Iegurņa kaula vai skrimšļa audzēja ekscīzija vienotā blokā |
| NER99 - Cita veida iegurņa audzēja operācija |
| NFA22 - Gūžas locītavas mīksto audu vai augšstilba mīksto audu biopsija; vaļēja |
| NFA32 - augšstilba kaula biopsija; vaļēja |
| NFB30 - Primāri pilnīga Gūžas locītavas endoprotezēšana, izmantojot hibridtehniku |
| NFB40 - Primāri pilnīga Gūžas locītavas endoprotezēšana, izmantojot cementu |
| NFG09 - Gūžas locītavas ekscīzijas artroplastika |
| NFG19 - Gūžas locītavas interpozīcijas artroplastika |
| NFH20 - Gūžas locītavas endoprotēzes izmežģījuma repozīcija; slēgta |
| NFJ42 - Augšstilba kaula lūzuma iekšēja fiksācija, izmantojot stiepli, stieni, gredzenu (serklāžu) vai naglu; subtrohanterisks |
| NFJ43 - Augšstilba kaula lūzuma iekšēja fiksācija, izmantojot stiepli, stieni, gredzenu (serklāžu) vai naglu; cita augšstilba kaula proksimālā daļa |
| NFJ51 - Augšstilba kaula lūzuma iekšēja fiksācija, izmantojot intramedulāro naglu; pertrohanterisks |
| NFJ54 - Augšstilba kaula lūzuma iekšēja fiksācija, izmantojot intramedulāro naglu; augšstilba kaula ķermenis |
| NFJ64 - Augšstilba kaula lūzuma iekšēja fiksācja, izmantojot plāksni un skrūves; augšstilba kaula ķermenis |
| NFJ81 - Augšstilba kaula lūzuma iekšēja fiksācija, izmantojot citu vai kombinētu metodi; pertrohanterisks |
| NFK09 - Augšstilba kaula fragmenta rezekcija |
| NFK99 - Cita veida augšstilba kaula operācija |
| NFQ09 - Gūžas locītavas eksartikulācija |
| NFQ19 - Augšstilba amputācija |
| NFR09 - Gūžas locītavas vai augšstilba mīksto audu audzēja nepilnīga ekscīzija |
| NFR19 - Gūžas locītavas vai augšstilba mīksto audu audzēja pilnīga ekscīzija |
| NFR39 - Gūžas locītavas vai augšstilba mīksto audu audzēja ekscīzija vienotā blokā |
| NFR59 - Gūžas locītavas vai augšstilba kaula vai skrimšļa audzēja pilnīga ekscīzija |
| NFR69 - Gūžas locītavas vai augšstilba kaula vai skrimšļa audzēja paplašinātā ekscīzija |
| NFR99 - Cita veida gūžas locītavas vai augšstilba audzēja operācija |
| NGB40 - Primāra totāla ceļa locītavas endoprotezēšana, izmantojot cementu |
| NGC99 - Cita veida sekundāra ceļa locītavas endoprotezēšana |
| NGH30 - Ceļa locītavas atbrīvošana no saaugumiem; slēgta |
| NGJ21 - Ceļa vai apakšstilba kaulu lūzuma ārējā fiksācija; lielā lielakaula proksimālā daļa |
| NGK19 - Ceļa vai apakšstilba kaula parciāla vai totāla rezekcija |
| NGL39 - Ceļa vai apakšstilba tenotomija vai miotomija |
| NGQ09 - Ceļa locītavas eksartikulācija |
| NGQ19 - Apakšstilba amputācija |
| NGQ29 - Ceļa vai apakšstilba amputācijas vai eksartikulācijas stumbra revīzija |
| NGQ99 - Cita veida ceļa vai apakšstilba amputācija vai ar to saistīta operācija |
| NGR09 - Ceļa vai apakšstilba mīksto audu audzēja nepilnīga ekscīzija |
| NGR19 - Ceļa vai apakšstilba mīksto audu audzēja pilnīga ekscīzija |
| NGR29 - Ceļa vai apakšstilba mīksto audu audzēja paplašinātā ekscīzija |
| NGR39 - Ceļa vai apakšstilba mīksto audu audzēja ekscīzija vienotā blokā |
| NGR49 - Ceļa vai apakšstilba kaula vai skrimšļa audzēja nepilnīga ekscīzija |
| NGR59 - Ceļa vai apakšstilba kaula vai skrimšļa audzēja pilnīga ekscīzija |
| NGR69 - Ceļa vai apakšstilba kaula vai skrimšļa audzēja paplašinātā ekscīzija |
| NGR79 - Ceļa vai apakšstilba kaula vai skrimšļa audzēja rezekcija vienotā blokā |
| NGR99 - Cita veida ceļa vai apakšstilba audzēja operācija |
| NGS99 - Cita veida ceļa vai apakšstilba operācija cīpslu, locītavu vai kaulu infekcijas dēļ |
| NHA32 - Potītes vai pēdas kaula biopsija; vaļēja |
| NHQ00 - Potītes vai pēdas eksartikulācija; apakšstilba un pēdas locītava (art. talocruralis) |
| NHQ01 - Potītes vai pēdas eksartikulācija; apakšstilba un pēdas locītava (art. talocruralis) un potītes (saima (syme) operācija) |
| NHQ02 - Potītes vai pēdas eksartikulācija; starp pēdas pamata kauliem (intertarsāla) |
| NHQ03 - Potītes vai pēdas eksartikulācija; pēdas pamata un pleznas kaula locītavas (art. tarsometatarseae) (tarsometatarsāla) operācija |
| NHQ04 - Potītes vai pēdas eksartikulācija; pleznas kaulu līmeņi (transmetatarsāla) |
| NHQ05 - Potītes vai pēdas eksartikulācija; pleznas un pirkstu locītavas (art. metatarsophalangeae) (metatarsofalangeala) operācija |
| NHQ07 - Potītes vai pēdas eksartikulācija; pirksts, daļēji |
| NHQ10 - Potītes vai pēdas amputācija; apakšstilba un pēdas locītava (art. talocruralis) operācija |
| NHQ11 - Potītes vai pēdas amputācija; apakšstilba un pēdas locītava (art. talocruralis) un potītes (saima (syme) operācija) |
| NHQ12 - Potītes vai pēdas amputācija; starp pēdas pamata kauliem (intertarsāla) |
| NHQ13 - Potītes vai pēdas amputācija; pēdas pamata un pleznas kaula locītavas (art. tarsometatarseae) (tarsometatarsāla) operācija |
| NHQ14 - Potītes vai pēdas amputācija; pleznas kaulu līmeņi (transmetatarsāla) |
| NHQ15 - Potītes vai pēdas amputācija; pleznas un pirkstu locītavas (art. metatarsophalangeae) (metatarsofalangeala) |
| NHQ17 - Potītes vai pēdas amputācija; pirksts, daļēji |
| NHQ20 - Potītes vai pēdas amputācijas vai eksartikulācijas stumbra revīzija; apakšstilba un pēdas locītava (art. talocruralis) |
| NHQ21 - Potītes vai pēdas amputācijas vai eksartikulācijas stumbra revīzija; apakšstilba un pēdas locītava (art. talocruralis) un potītes (saima (syme) operācija |
| NHQ22 - Potītes vai pēdas amputācijas vai eksartikulācijas stumbra revīzija; starp pēdas pamata kauliem (intertarsāla) |
| NHQ23 - Potītes vai pēdas amputācijas vai eksartikulācijas stumbra revīzija; pēdas pamata un pleznas kaula locītavas (art. tarsometatarseae) (tarsometatarsāla) |
| NHQ24 - Potītes vai pēdas amputācijas vai eksartikulācijas stumbra revīzija; pleznas kaulu līmeņi (transmetatarsāla) |
| NHQ25 - Potītes vai pēdas amputācijas vai eksartikulācijas stumbra revīzija; pleznas un pirkstu lociīavas (art. metatarsophalangeae) (metatarsofalangeala) |
| NHQ27 - Potītes vai pēdas amputācijas vai eksartikulācijas stumbra revīzija; pirksts, daļēji |
| NHQ99 - Potītes vai pēdas cita veida amputācija vai ar to saistīta operācija |
| NHR09 - Potītes vai pēdas mīksto audu audzēja nepilnīga ekscīzija |
| NHR19 - Potītes vai pēdas mīksto audu audzēja pilnīga ekscīzija |
| NHR29 - Potītes vai pēdas mīksto audu audzēja paplašinātā ekscīzija |
| NHR39 - Potītes vai pēdas mīksto audu audzēja ekscīzija vienotā blokā |
| NHR49 - Potītes vai pēdas kaula vai skrimšļa audzēja nepilnīga ekscīzija |
| NHR59 - Potītes vai pēdas kaula vai skrimšļa audzēja pilnīga ekscīzija |
| NHR69 - Potītes vai pēdas kaula vai skrimšļa audzēja paplašinātā ekscīzija |
| NHR79 - Potītes vai pēdas kaula vai skrimšļa audzēja ekscīzija vienotā blokā |
| NHR99 - Cita veida potītes vai pēdas audzēja operācija |
| **P - Perifēriskie asinsvadi un limfātiskā sistēma** | | |
|  | | PJA10 - Limfmezglu eksploratīva izmeklēšana |
| PJD41 - Kakla limfmezglu ekscīzija |
| PJD42 - Paduses limfmezglu ekscīzija |
| PJD43 - Aortālo limfmezglu ekscīzija |
| PJD44 - Iegurņa limfmezglu ekscīzija |
| PJD45 - Cirkšņa limfmezglu ekscīzija |
| PJD51 - Kakla limfmezglu disekcija vienotā blokā |
| PJD52 - Paduses limfmezglu disekcija vienotā blokā |
| PJD53 - Aortālo limfmezglu disekcija vienotā blokā |
| PJD54 - Iegurņa limfmezglu disekcija vienotā blokā |
| PJD55 - Cirkšņa limfmezglu disekcija vienotā blokā |
| PJD63 - Aortālo limfmezglu laparoskopiska disekcija vienotā blokā |
| PJD64 - Iegurņa limfmezglu laparoskopiska disekcija vienotā blokā |
| PJD97 - Citu limfmezglu limfmezglu laparoskopiska disekcija vienotā blokā |
| PJD98 - Citu limfmezglu disekcija vienotā blokā |
| PJD99 - Citu limfmezglu ekscīzija |
| PJW10 - Limfmezgla incīzija |
| PJW99 - Cita limfātiskās sistēmas operācija |
| **Q - Āda** | | |
|  | | QAE00 - Galvas vai kakla ādas ekscīzija |
| QAE05 - Galvas vai kakla ādas sviedru dziedzeru vai sviedru dziedzerus ietverošas ādas ekscīzija |
| QAE10 - Galvas vai kakla ādas bojājuma ekscīzija |
| QAE25 - Galvas vai kakla ādas apdeguma rētas ekscīzija un korekcija |
| QAE35 - Operācijas vai ievainojuma radīta galvas vai kakla ādas defekta korekcija |
| QAE40 - Anomālijas vai slimības radīta galvas vai kakla ādas bojājuma korekcija |
| QAE99 - Cita veida galvas vai kakla ādas bojājuma ekscīzija un korekcija |
| QAF99 - Cita veida galvas un kakla ādas matainās daļas operācija |
| QAG20 - Galvas vai kakla ādas operācija hroniskas čūlas vai fistulas dēļ |
| QBE00 - Rumpja ādas ekscīzija |
| QBE05 - Rumpja ādas sviedru dziedzeru vai sviedru dziedzerus ietverošas ādas ekscīzija |
| QBE10 - Rumpja ādas bojājuma ekscīzija |
| QBE20 - Rumpja ādas rētas vai plēves ekscīzija un korekcija |
| QBE25 - Rumpja ādas apdeguma rētas ekscīzija un korekcija |
| QBE35 - Operācijas vai ievainojuma radīta rumpja ādas defekta korekcija |
| QBE40 - Anomālijas vai slimības radīta rumpja ādas bojājuma korekcija |
| QBE99 - Cita veida rumpja ādas bojājuma ekscīzija un korekcija |
| QBG00 - Rumpja izgulējumu sanācija |
| QBG30 - Aizkavēta rumpja ādas operācijas brūces slēgšanās |
| QCE00 - Augšējās ekstremitātes ādas ekscīzija |
| QCE10 - Augšējās ekstremitātes ādas bojājuma ekscīzija |
| QCG30 - Aizkavēta augšējās ekstremitātes ādas operācijas brūces slēgšanās |
| QDE00 - Apakšējās ekstremitātes ādas ekscīzija |
| QDE05 - Apakšējās ekstremitātes ādas sviedru dziedzeru vai sviedru dziedzerus ietverošas ādas ekscīzija |
| QDE10 - Apakšējās ekstremitātes ādas bojājuma ekscīzija |
| QDE30 - Apakšējās ekstremitātes ādas ķirurģiskas rētas ekscīzija un korekcija |
| QDE35 - Operācijas vai ievainojuma radīta apakšējās ekstremitātes ādas defekta korekcija |
| QDE99 - Cita veida apakšējās ekstremitātes ādas bojājuma ekscīzija un korekcija |
| QDG00 - Apakšējās ekstremitātes izgulējumu sanācija |
| QDG30 - Aizkavēta apakšējās ekstremitātes ādas operācijas brūces slēgšanās |
| QXG00 - Neprecizēta apvidus izgulējumu sanācija |
| QXG30 - Aizkavēta neprecizēta apvidus ādas operācijas brūces slēgšanās |

Veselības aprūpes

pakalpojumu sniedzēju atlases

komisijas priekšsēdētāja *(paraksts)* O.Andrejevska