**“Kritēriji** **stacionāro plānveida onkoloģisko pakalpojumu pieaugušajiem sniegšanai”**

1. **Stacionārie plānveida onkoloģiskie pakalpojumi pieaugušajiem, kuru sniegšanai ārstniecības iestāde (turpmāk – Pakalpojumu sniedzējs) piesakās, ietver šādus pakalpojumu veidus (turpmāk – Pakalpojumi):**
   1. ķirurģiskie pakalpojumi;
   2. staru terapija;
   3. ķīmijterapija.
2. **Pakalpojuma sniegšanas vieta:** Rīga, Daugavpils, Liepāja;
3. **Pakalpojumu sniedzējs ievēro normatīvajos aktos noteiktās prasības, tajā skaitā:** 
   1. pakalpojumu sniedzējs un tās struktūrvienības atbilst Ministru kabineta 2009.gada 20.janvāra noteikumiem Nr.60 “Noteikumi par obligātajām prasībām ārstniecības iestādēm un to struktūrvienībām”;
   2. pakalpojumu sniedzējs nodrošina Ministru kabineta 2014.gada 19.augusta noteikumu Nr.482 “Noteikumi par aizsardzību pret jonizējošo starojumu medicīniskajā apstarošanā” prasības;
   3. pakalpojumu sniedzējs nodrošina Ministra kabineta 2006.gada 4.aprīļa noteikumu Nr. 265 “Medicīnisko dokumentu lietvedības kārtība” prasības;
   4. pakalpojumu sniedzējs ir reģistrēts Ārstniecības iestāžu reģistrā[[1]](#footnote-1).
4. **Pakalpojuma sniedzēja iestādē nodarbinātas konkrētas ārstniecības personas, kuras sniegs ķirurģiskos onkoloģiskos pakalpojumus, ievērojot ka:**
   1. visas ārstniecības personas, uz kuru pieredzi savā pieteikumā balstās pretendents, reģistrētas Ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistrā attiecīgajā specialitātē;
   2. ārstniecības iestādē tiek nodarbināti un vismaz 80% gadījumos no visiem iestādē 1.1.apakšpunktā noteiktajiem pakalpojumiem veiks ķirurgi, kuriem ir pieredze plānveida un neatliekamo ķirurģisku operāciju veikšanā diennakts stacionārajā ārstniecības iestādē pacientiem ar kādu no šajā punktā pievienotajā sarakstā noteikto diagnozi un NCSP manipulācijām 2022.gadā vismaz šādā apjomā:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr.**  **p.k.** | **NCSP manipulācijas pie konkrētām onkoloģiskajām diagnozēm pēc SSK-10 klasifikatora** | **Vienā gadā veikto ķirurģisko manipulāciju skaits ķirurgam** | **NCSP manipulācijas, kuras tiek ņemtas vērā, nosakot pieredzi pacientu ķirurģiskā ārstēšanā** |
| 4.2.1. | Krūts ļaundabīgs audzējs (C50, D05) | 70 | HAB10; HAB20; HAB30; HAB40; HAB99; HAC10; HAC15; HAC20; HAC25; HAC30; HAC99; HAF00, HAF20; HAF99; PJD42; PJD52; HAD30; HAE00; PJA10; HAE20; LAF11 |
| 4.2.2. | Priekšdziedzera un sēklinieku ļaundabīgs audzējs (C61- C62) | 15 | KEB00; KEC00; KEC01; KED22; PJD44; PJD54; PJD64; KFC00; KAJ00; KCD02; KDV12 |
| 4.2.3. | Bronhu, plaušu, aizkrūtes dziedzera, sirds, videnes un pleiras ļaundabīgs audzējs (C34, C37, C38, C45) | 40 | GDA20; GDB10; GDB11; GDB20; GDB21; GCA26; GCA30; GCA40; GCA50; GCA60; GCA63; GDC00; GDC01; GDC10; GDC11; GDC13; GDC20; GDC23; GDC26; GDC96; GDC97; GDD00; GDD01; GDD10; GDD11; GDD20; GDD23; GDD26; GDD96; GDD97; GAG33; GAG36; GAE23; GEC00; GEC03; GEC10; GEC13; GEC14; GEC16; GEC20; GEC23; GEC24; GEC26; GEB30; GEB40 GEW96; GAC43; GAC44; GAC96; GAC97; GAE16; GAE20; PJD98; PJA10; GAC01; GBA25; GBA32; GCA32; GCA96; GDB96 |
| 4.2.4. | Resnās zarnas ļaundabīgs audzējs (C18) | 15 | JFB30; JFB31; JFB43; JFB46; JFC10; JFC30; PJD97; PJD98; JFF10; JFF23; JFF26; JFG20; JAH00; JFB44; JFB47; JFF20 |
| 4.2.5. | Taisnās zarnas ļaundabīgs audzējs vai tūpļa un tūpļa kanāla ļaundabīgs audzējs (C19- C21) | 15 | JFB30; JFB31; JFB43; JFB46; JFC10; JFC30; PJD97; PJD98; JFF10; JFF23; JFF26; JFG20; JGB00; JGB03; JGB33; JFB33; JAH00; JGB04; JGB10; JGB30; JGB31; JPE05 |
| 4.2.6. | Kuņģa ļaundabīgs audzējs (C16) | 10 | JDC00; JDC10; JDC11; JDC20; JDC30; JDC40; JDC96; JDC97; JDD00; JDD96; PJD98 |
| 4.2.7. | Nieres, virsnieres ļaundabīgs audzējs (C64 un C74) | 7 | KAC00; KAC01; KAD00; KAD01; BCA30; BCA31; BCA40; BCA41; BCA99; PJD99; PJD53; PJD63 |
| 4.2.8. | Urīnpūšļa ļaundabīgs audzējs (C67) | 20 | KAJ00; KCC10; KCD02; PJD44; KCC00; KBH30; KCC30; KAC20; KED22; PJD54; KCC20; KDV12 |
| 4.2.9. | Aizkuņģa dziedzera ļaundabīgs audzējs (C25) | 5 | JAH20; JAH21; JLC30; JLC40; JLC20; JLC50; JKD00; JKD10; JLB96; JLC10; PJD98; JAH00; JAH01; JDE00; JPE05 |
| 4.2.10. | Dzemdes ķermeņa (C54, C55) un olnīcu (C56) ļaundabīgs audzējs | 30 | LAF10; LCA13; LCD00; PJD43; PJD44; JAL00; JAL30; LAF11; LCD01; LCD04 |
| 4.2.11. | Smadzeņu un citu centrālās nervu sistēmas daļu ļaundabīgs un labdabīgs audzējs (C70-C72, D32- D33) | 10 | AAB00; ABB00; AAG00 |
| 4.2.12. | Vairogdziedzera ļaundabīgs audzējs (C73) | 10 | DQB20; PJD41; PJD51; PJD98; PJD99; PJA10; BAA00; BAA05; BAA10; BAA20; BAA25; BAA30; BAA40; BAA50; BAA60; BAA99 |
| 4.2.13. | Aknu, žultsceļu vai žultspūšļa ļaundabīgs audzējs (C22-C24) | 4 | JJB00; JJB10; JJB20; JJB30; JJB40; JJB50; JJB53; JJB60; JJB71; JJB96; JKC10; JKC20; JKC30; JKC40; JKC50; JKC96; JKC97; JAH00; JAH01; JAH20; JKD00; JKD10; JAH21; JLC30; JLC40; PJD98; JLC30 |
| 4.2.14. | Lūpu, mutes dobuma vai rīkles mutes daļas, aizdegunes, deguna dobuma, blakusdobumu, balsenes, trahejas ļaundabīgs audzējs (C00- C14, C30- C33) | 10 | DQB20; DQB30; DQB40; DQB50; EAA30; EDB00; EDB10; EEB00; EEB10; EEB20; EEB99; EJB20; EJB30; EJB40; EJB50; EJB60; EJB99; EDB20; ELB30; ELB40; ELB50; ENB20; ENB30; PJD41; PJD51; PJD98; PJD99; PJA10; ENB50; ENB40; BCA30; EDB20; GBC00; GBC03; GBC06; GBC10; GBC96; DQB00 |
| 4.2.15. | Acs un acs palīgorgānu ļaundabīgi audzēji, hamangioma un limfangioma (C69, D18) | 15 | CKE60; CKE65; CDC00; CEB00 |
| 4.2.16. | Sekundārs smadzeņu un smadzeņu apvalku ļaundabīgs audzējs (C79) | 5 | AAB00; AAB10; AAB20; AAB99; AAE00; AAE10; AAE20; AAE30; AAE40; AAE50; AAE99; AAK75; AAK99; ABB00; ABB10; ABB30; ABB99 |
| 4.2.17. | Sekundārs elpošanas un gremošanas orgānu ļaundabīgs audzējs (C78) | 10 | GAA31; GAC37; BCA30; DHB00; GAB10; GAC20; GAC43; GAE06; GDB10; GDB20; GDB21; GDB96; GDD00; GEB10; GEC24; JDE96; JFA73; JFB00; JJB10; JJB20; JJB30; JJB40; JJP05; JKA20; JMA10; PJD98; PJD99; GDB11 |
| 4.2.18. | Muskuļu un skeleta sistēmas ļaundabīgs un labdabīgs audzējs (C40 - C41.9; C49; C76; C79.5; C79.8; D16; D21; D48.0; D48.1) | 7 | NAA22; NAA30; NAA32; NAR; NBA22; NBA30; NBA32; NBR; NCA22; NCA30; NCA32; NCR; NDA22; NDA30; NDA32; NDR; NEA22; NEA30; NEA32; NER; NFA22; NFA30; NFA32; NFR; NGA22; NGA30; NGA32; NGR; NHA22; NHA30; NHA32; NHR; ACA19; ACA99; NDL50; PBA99; PJD41; PJD45; QAE10; QBE10; QCE10; QCE20; QDE10; QDE20; TPH15; TPH20; UGC12; ZZA00; ZZQ00; ZZQ20; ZZR00; ZZS00; ZZS10 |

4.3. diagnozēm, kuras nav minētas šī dokumenta 4.2. apakšpunktā, pieredze atsevišķi netiek vērtēta. Pakalpojumu var nodrošināt Pakalpojumu sniedzēji, kas atbilst 4.2. apakšpunktā noteiktajām prasībām.

**5. Pakalpojuma sniedzējam jāievēro šādas prasības pakalpojuma organizācijai:**

5.1. pakalpojumu sniedzējam ir izstrādāta kārtība kā tiks nodrošināta iespēja pacienta ārstējošam ārstam veikt pierakstu uz nepieciešamo plānveida stacionārās onkoloģiskās ārstēšanas pakalpojumu, tiek nodrošināta kārtības ievērošana;

5.2. pakalpojumu sniedzējam ir izstrādāta kārtība, par to kā pacients jāinformē par ārstēšanas procesu, tā riskiem un blaknēm un citiem nozīmīgiem jautājumiem, kas saitīti ar konkrēto ārstēšanas metodi, tiek nodrošināta kārtības ievērošana;

5.3. pacientiem sniegtie plānveida stacionārās onkoloģiskās ārstēšanas pakalpojumitiek nodrošināti 28 dienu laikā no terapijas taktikas pieņemšanas brīža;

5.4. pakalpojumu sniedzējs nodrošina visus 1.punktā minētos pakalpojumus. Ja pakalpojumu sniedzējs nenodrošina 1.2. vai 1.3. punktā minētos pakalpojumus savā iestādē, tā pienākums ir nodrošināt, ka pacients 28 dienu laikā pēc lēmuma pieņemšanas par attiecīgā pakalpojuma nepieciešamību šo pakalpojumu saņem citā ārstniecības iestādē, kura sniedz valsts apmaksātus plānveida stacionārās onkoloģiskās ārstēšanas pakalpojumus (piemēram, noslēdzot savstarpēju līgumu ar attiecīgo ārstniecības iestādi) un pakalpojumu sniedzējam ir izstrādāta kārtība kādā šis process tiks nodrošināts;

5.5. pakalpojumu sniedzējs ir tiesīgs deleģēt 1.punktā minēto pakalpojumu sniegšanu citai ārstniecības iestādei, kura atbilst norādītajiem kritērijiem, uzņemoties pilnu atbildību par sniegtā pakalpojuma kvalitāti un atbilstību norādītajiem kritērijiem, slēdzot ar to sadarbības līgumu un informējot Dienestu;

5.6. gadījumos, kad citu stacionāro ārstniecības iestāžu pacientiem ar onkoloģisko diagnozi ir nepieciešama palīdzība onkoloģiskās ārstēšanas nodrošināšanā, pakalpojumu sniedzējs nodrošina:

5.6.1. tālruņa numura, atbildīgās personas un tālruņa darba laika publicēšanu savā elektroniskajā vietnē, lai stacionāro ārstniecības iestāžu atbildīgajām personām savstarpēji vienojoties, nodrošinātu pacientam nepārtrauktu turpmāko ārstēšanu atbilstošā stacionārajā ārstniecības iestādē;

5.6.2. izstrādātu kārtību, kādā pacients ar onkoloģisku diagnozi nokļūst pie pakalpojumu sniedzēja Pakalpojumu saņemšanai no citas stacionārās ārstniecības iestādes, kas nenodrošina stacionāro plānveida onkoloģisko pakalpojumu pieaugušajiem sniegšanu.

5.7. pakalpojumu sniedzējs nepieciešamības gadījumā nodrošina pacientam citu ārstu-speciālistu konsultācijas un izmeklējumus stacionāra etapā;

5.8. pakalpojumu sniedzējs nodrošina, ka, izrakstot pacientu no stacionāra:

5.8.1. veidlapā Nr.027/u“Izraksts no stacionārā/ambulatorā pacienta (vajadzīgo pasvītrot) medicīniskās kartes” vai atbilstošā sadaļā vienotās veselības nozares elektroniskajā informācijas sistēmā E-veselība norāda tālāko ārstēšanas taktiku, plānotos dinamiskās novērošanas izmeklējumus, nākamās speciālista konsultācijas datumu, vietu un laiku, vērtējumu par medicīniskās rehabilitācijas nepieciešamību, informāciju par medikamentu lietošanas kārtību un citu pacienta turpmākai ārstēšanai nozīmīgu informāciju;

5.8.2. nepieciešamības gadījumā izraksta recepti no valsts līdzekļiem kompensējamiem un citiem medikamentiem;

5.8.3. nepieciešamības gadījumā izraksta nosūtījumu mājas aprūpei, paliatīvajai aprūpei vai stacionārās palīdzības saņemšanai aprūpes slimnīcā vai nodaļā.

1. <https://registri.vi.gov.lv/air> [↑](#footnote-ref-1)