**Mamogrāfijas pakalpojumu sniedzēju darbības vērtēšanas kritēriji**

**1.** Ambulatoro mamogrāfijas pakalpojumu sniedzēju darbība tiek vērtēta atbilstoši Līguma 6.pielikumā noteiktajam, ievērojot šādu vērtēšanas kritēriju aprēķina metodiku:

1.1. aprēķina metodika izmeklējuma rezultātu novērtējumam

1.2. aprēķina metodika pacientu sūdzību novērtējumam

1.3. aprēķina metodika radiologu diagnostu veikto mamogrammu izmeklējumu aprakstu novērtējumam

**2.** Aprēķinātajiem kritērijiem noteiktas šādas robežvērtības:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Kritērija nosaukums*** | ***Mērķa rādītāji*** | | | | | | | | |
| ***Nepieņemams*** | | | ***Uzraugāms*** | | | ***Pieņemams*** | | |
| ***2021.*** | ***2022.*** | ***2023.*** | ***2021.*** | ***2022.*** | ***2023.*** | ***2021.*** | ***2022.*** | ***2023.*** |
| 2.1 izmeklējumu īpatsvars (R3) kopējā izmeklējumu apjomā (% no kopējā skrīninga izmeklējumu skaita iestādē) | >7% | >7% | >7% | <6% | <6% | <6% | <5% | <5% | <5% |
| 2.2. radiologu diagnostu veikto aprakstu skaits\* | ≤750 (85%) | ≤750 (85%) | ≤750 (85%) | ≥750 (90%) | ≥750 (90%) | ≥750 (90%) | ≥750 (95%) | ≥750 (95%) | ≥750 (95%) |
| 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 |
| 2.4. sūdzības no pacientiem, ja pārkāpti normatīvajos aktos reglamentētie nosacījumi un Dienestā rīcībā ir informācija par pārkāpumu vai arī ir saņemts spēkā esošs Veselības inspekcijas lēmums. | 3% | 3% | 3% | 2% | 2% | 2% | 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.*