# Plānā paredzētie pasākumi

|  |  |
| --- | --- |
| **Plāna mērķis** | **Uzlabot situāciju primārajā diagnostikā un ārstēšanā biežākajās ļaundabīgo audzēju lokalizācijās, pilnveidot esošo skrīningu aptveri un kvalitāti, paplašināt paliatīvās aprūpes pieejamību.**  |
| **Politikas rezultāts/-i un rezultatīvais rādītājs/-i** | ***Samazinājusies mirstība no neinfekciju slimībām vecumā līdz 64 gadiem (2020.g. mirstība no ļaundabīgajiem audzējiem līdz 64 g.v. 96 uz 100 000 iedzīvotāju)***  |

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Rīcības virziens** | Riska faktoru izplatības mazināšana |
| **Nr. p.k.** | **Pasākums** | **Darbības rezultāts** | **Rezultatīvais rādītājs** | **Atbildīgā institūcija** | **Līdzatbildīgās institūcijas** | **Izpildes termiņš** |
|  1.1 | Īstenot sabiedrības informēšanas, izglītošanas un profilakses pasākumus onkoloģisko slimību riska faktoru izplatības mazināšanai (neveselīgs dzīvesveids, t.sk., atkarību izraisošās vielas, nesabalansēts uzturs,fiziskoaktivitāšu trūkums un stress). | Samazinājusies onkoloģisko slimību riska faktoru izplatība sabiedrībā | Veikti sabiedrības informēšanas un izglītošanas pasākumi onkoloģisko slimību riska faktoru izplatības mazināšanai.   | SPKC | Valsts sporta medicīnas centrs (VSMC), P.Stradiņa medicīnas vēstures muzejs, VM,NVO | 2020.gadsPasākums tiks nodrošināts ES fondu ietvaros |
| 1.2 | Pilnveidot prasības kosmētiskā iedeguma pakalpojumu sniedzējiem | Aizliegta bērnu (līdz 18 g.v.) pakļaušana mākslīgā UV starojuma ietekmei, nodrošināta kvalitatīva klientu informēšana par mākslīgā UV starojuma radītajiem riskiem veselībai, tai skaitā par mākslīgā UV starojuma kancerogēno ietekmi. | Izstrādāts MK noteikumu projekts.  | VM | VI, Latvijas Dermatologu asociācija | 2018.gads  |
| 1.3 | Īstenot sabiedrības informēšanas, pasākumus (video sižeti, skrējiens, teltis) kampaņas ietvaros kosmētiskā iedeguma pakalpojumu radīto risku mazināšanai | Veicināta sabiedrības izpratne par kosmētiskā iedeguma pakalpojuma saistību ar onkoloģisko slimību riskiem | Veikta sabiedrības informēšanas kampaņa | SPKC | Latvijas Dermatologu asociācija | 2018.gads  |
| 1.4 | Smēķēšanas atmešanas konsultatīvā tālruņa kapacitātes stiprināšana | Nodrošināta iespēja iedzīvotājiem saņemt palīdzību smēķēšanas atmešanā.  | Nodrošināta visu ienākošo zvanu apkalpošana, konsultēšana arī brīvdienās. Pakalpojumu sniedz augsti kvalificēti speciālisti, kas ir ar praktisko pieredzi darbā ar atkarības slimības pacientiem.Pieaug iedzīvotāju veikto zvanu skaits, kas vērsušies pēc palīdzības smēķēšanas atmešanas jautājumos, zvanot uz konsultatīvo tālruni. | SPKC |  | Ik gadu  |
| 1.5. | Īstenot izglītojošus pasākumus par onkoloģisko slimību agrīnu diagnostiku un ārstēšanu, pievēršot uzmanību plaušu, ādas, priekšdziedzera u.c. izplatītajām onkoloģiskajām slimībām, kā arī īstenojot izglītojošus pasākumus par krūšu veselību | Aktualizēta onkoloģisko slimību agrīnas diagnostikas un ārstēšanas nozīme, kā arī krūšu veselības profilakse  | Izstrādāti informatīvie materiāli par onkoloģisko slimību agrīnu diagnostiku un ārstēšanu, pievēršot uzmanību plaušu, ādas, priekšdziedzera u.c. izplatītajām onkoloģiskajām slimībām, kā arī informatīvie materiāli sievietēm par krūšu pašpārbaudi, pareizu tās veikšanu, simptomiem, kad jāvēršas pie ārsta. | SPKC | NVO | 2018 |
| Noorganizēti izglītojoši semināri ārstniecības personām (ginekologi, ģimenes ārsti) par krūšu veselību.  |
| Noorganizēti semināri darbspējas vecuma iedzīvotājiem par onkoloģisko slimību agrīnu diagnostiku un ārstēšanu. |
| Noorganizēti semināri sievietēm par krūšu pašpārbaudi, pareizu tās veikšanu, simptomiem, kad jāvēršas pie ārsta, iespējamiem riskiem, ko izraisa hormonālas izmaiņas, tai skaitā uzsākot hormonālas kontracepcijas lietošanu |
| 1.6. | Nodrošināt iespēju ārstēties no tabakas atkarības personām, kuras to vēlas | Izvērtēta iespēja sniegt valsts apmaksātu tabakas atkarības ārstēšanu. | Sagatavoti priekšlikumi grozījumiem NA | VM, NVD | Profesionālās asociācijas | 2017 |
| Tabakas atkarības ārstēšana iekļauta valsts apmaksātajos pakalpojumos (grozījumi NA).  | 2018 |
| 1.7 | Mazināt cilvēka papilomas vīrusa izplatību sabiedrībā | Veicināta vakcinācijas aptveres pret cilvēka papilomas vīrusu paplašināšana | Sagatavots informatīvs materiāls pusaudzēm par vakcināciju pret cilvēka papilomas vīrusu | SPKC | Profesionālās asociācijas | 2019. |
| **2. Rīcības virziens** | **Organizētā vēža skrīninga koordinācija un uzraudzība** |
| **Nr. p.k** | **Pasākums** | **Darbības rezultāts** | **Rezultatīvais rādītājs** | **Atbildīgā institūcija** | **Līdzatbildīgās institūcijas** | **Izpildes termiņš** |
| 2.1 | *Organizētā vēža skrīninga koordinācija un uzraudzība* |
| 2.1.1 | Izveidot SPKC ietvaros jaunu struktūrvienību - vēža skrīninga koordinācijas un uzraudzības nodaļu.  | Definētas funkcijas, darbības uzdevumi un noteikti nepieciešamie papildresursi, tai skaitā skrīninga eksperta iesaiste, metodiskā vadība skrīninga koordinācijas un uzraudzības institūcijas darba nodrošināšanai. | Veikti grozījumi NA nosakot atbildīgo institūciju un tās darba organizāciju, vienlaicīgi sagatavots papildus budžeta pieprasījums šīs funkcijas nodrošināšanai | SPKC | LU, RSUProfesionālās asociācijas, ārstniecības iestādes | 2017. |
| Nodrošināta vēža skrīninga koordinācija un uzraudzība  | Izstrādāta vēža skrīninga pakalpojumu sniegšanas organizācijas un vadības struktūras shēma un process. | SPKC | Profesionālās asociācijas, Klīniskās universitātes slimnīcas | 2018. -2019. |
|  |
| 2.1.2 | Veikt organizētā skrīninga reorganizācijas izmaksu-efektivitātes analīzi dzemdes kakla, kolorektālam un krūts vēzim, aprēķināt nepieciešamos resursus skrīninga reorganizēšanai. | Noteikta izmaksu-efektivitāte Latvijas apstākļos, precizētas izmaksu efektīvākās metodes  | Precizēts nepieciešamais ieguldījumu apjoms un to veikšanas laika grafiks | SPKC, NVD | LU, RSU | 2017.-2018. |
| 2.1.3 | Izstrādāt skrīninga pakalpojumu kvalitātes kontroles un uzraudzības sistēmu atbilstoši Eiropas vadlīnijām dzemdes kakla vēža, krūts vēža un kolorektālā vēža skrīninga kvalitātes nodrošināšanai. | Izstrādāti kvalitātes kritēriji un noteiktas prasības skrīninga procesa kvalitātes novērtēšanai. | Standartu izstrāde, ietverot vienotu dokumentāciju paraugus, kvalitātes kritērijus un definējot kontrolējamos indikatorus. | SPKC | NVD,Profesionālās asociācijas | 2018. – 2019. |
| Izstrādāta sistēma kvalitātes indikatoru aprēķināšanai nepieciešamo datu iegūšanai. |
| 2.1.4 | Veikt nepieciešamos grozījumus normatīvajos aktos, lai nodrošinātu kvalitatīva un ekonomiski pamatota skrīninga īstenošanu.  | Identificēti trūkumi likumdošanā un normatīvajos aktos, kas ierobežo kvalitātes nodrošināšanas ieviešanu organizētam vēža skrīningam. | Likumdošanas un normatīvo aktu prasības nav pretrunā darbībām, kas nepieciešamas organizētā vēža skrīninga kvalitātes nodrošināšanai | VM, SPKC | NVD,Profesionālās asociācijas, NVO | 2017.-2018. |
| Veiktas izmaiņas normatīvajos aktos ar mērķi nodrošināt organizētā skrīninga priekšnoteikumu un kvalitātes kritēriju ievērošanu. |
| 2.1.5 | Izglītot ārstniecības personas organizētā skrīninga jautājumos | Noorganizēti informatīvie semināri skrīninga veicējiem, ģimenes ārstiem par skrīninga organizācijas, uzraudzības un kvalitātes aktuālajiem jautājumiem.  | Palielinās ārstu un citu ārstniecības personu zināšanas, kas ļauj veiksmīgāk motivēt iedzīvotājus skrīningizmeklējumu veikšanai. | SPKC, NVD | Profesionālās asociācijas | Regulāri  |
| Izstrādāti informatīvie materiāli par skrīninga būtību, nozīmi, VIS lietošanu un ārstniecības personu lomu skrīninga aptveres palielināšanā. | SPKC, NVD | Profesionālās asociācijas | 2018 |
| Izstrādāta profesionālās kvalifikācijas tālākizglītības programma skrīningā iesaistīto ārstniecības personu apmācībai. | Profesionālās asociācijas | SPKC | 2018 |
| 2.1.6 | Veicināt sabiedrības izpratni par skrīninga būtību un pozitīvajiem ieguvumiem, kā arī veicināt pacientu līdzestību~~.~~ | Vēža skrīninga mērķauditorijas informētības noskaidrošana | Rādītājs iekļauts Latvijas iedzīvotāju (vecumā no 15 līdz 74 gadiem) veselību ietekmējošo paradumu pētījumā. | SPKC | NVO | 2018.-2020. |
| Izvērtēti iespējamie risinājumi atsaucības veicināšanai (uzaicinājuma- atgādinājuma sistēma, atkārtoti uzaicinājumi uz skrīningu, apziņošanas sistēma ar sms un e-pastiem, otrās māsas vai ārsta palīga pieejamība un darba vietas iespējas katrā ģimenes ārsta praksē, vecmāšu iesaiste primārajā aprūpē u.c.) | Sagatavoti priekšlikumi  | SPKC | NVD,Profesionālās asociācijas,  | 2017. |
| Nodrošināti papildus pasākumi atsaucības veicināšanai (veikti grozījumi NA)  | SPKC, VM | NVD,Profesionālās asociācijas, NVO | 2018.-2019. |
| Sabiedrības informēšanas kampaņas izstrāde un pastāvīga realizēšana  | Pastāvīgi tiks uzturēta sabiedrības modrība par skrīningu.  | SPKC | NVO | Regulāri (reizi gadā) |
|  |  | Informatīvo materiālu par skrīningu izstrāde un izplatīšana plaši apmeklētās vietās (piemēram, pašvaldības, aptiekas, lielveikali u.c.) | Pieaug iedzīvotāju īpatsvars, kuri būs informēti par skrīningizmeklējumiem, neatkarīgi no viņu dzimuma un vecuma, kas ļaus šai informācijai izplatīties plašāk ģimenes, draugu un paziņu lokā. | SPKC | NVD | 2018 |
| 2.1.7. | Uzlabot organizētā vēža skrīninga aptveriatbilstoši līmenim, ko nosaka ES skrīninga kvalitātes vadlīnijas | Palielinās organizētā vēža skrīninga ietvaros veikto izmeklējumu apjoms  | Mērķauditorijas atsaucība sasniedz ES skrīninga kvalitātes vadlīnijas | SPKC, NVD, | ārstniecības iestādes, NVO | 2017 -2020 |
| 2.2 | *Dzemdes kakla vēža skrīnings*  |
| 2.2.1 | Uzlabot ar dzemdes kakla vēža skrīningizmeklējumu saistīto izmeklējumu (citoloģisko, morfoloģisko, kolposkopisko) kvalitāti, tai skaitā nosakot prasības šī pakalpojuma sniedzējiem (apjoms, speciālistu kvalifikācija u.c.). | Citoloģisko izmeklējumu kvalitātes kontroles sistēmas izveidošana un nodrošināšana | Sagatavoti priekšlikumi grozījumiem NA | NVD | Profesionālās asociācijas | 2017. |
| Pāreja uz dzemdes kakla vēža testējamā citoloģiskā materiāla sagatavošanu pēc klasiskās Papanicolaou metodes.  | Medicīniskās tehnoloģijas izstrāde un apstiprināšana | Profesionālās asociācijas | NVD | 2017.-2018. |
| Iesniegta informācija citoloģiskā materiāla sagatavošanas pēc klasiskās Papanicolaou metodes tarifam | Profesionālās asociācijas | NVD |  |
| Ieviesta Papanicolaou metode dzemdes kakla skrīningā (veikti grozījumi NA) | NVD, VM | Profesionālās asociācijas | 2018. |
| Noteikti kvalitātes kritēriji citoloģijas laboratorijām, kuras ir iesaistītas dzemdes kakla vēža skrīninga nodrošināšanā | Veikti grozījumi NA | VM, NVD | Profesionālās asociācijas | 2017. |
| Izstrādāti kritēriji (indikācijas) kolposkopijas veikšanai pacientēm ar skrīninga laikā atklātām patoloģijām | Izstrādātas klīniskās vadlīnijas | Latvijas Ginekologu un dzemdību speciālistu asociācija | NVD | 2017. |
| 2.2.2 | Skrīninga ietvaros noteikt inficētību ar cilvēka papilomas vīrusu (HPV) riska grupas sievietēm  | Identificētas riska grupas HPV noteikšanai | Sagatavoti priekšlikumi NA grozījumiem | Latvijas Ginekologu un dzemdību speciālistu asociācija | VM, NVD | 2017. |
| Ieviests HPV skrīnings riska grupas sievietēm | Veikti grozījumi NA | VM | NVD | 2019. |
| 2.2.3 | Noteikt normatīvajā aktā, ka valsts apmaksāta dzemdes kakla citoloģiskā analīze tiek veikta organizētā skrīninga ietvaros vai pēc indikācijām saslimšanas gadījumā. | Izvērtēta iespēja ieviest kārtību, ka valsts apmaksā dzemdes kakla citoloģiskās analīzes tikai organizētā skrīninga ietvaros, kā arī konkrētu saslimšanu gadījumos.  | Veikti grozījumi NA | NVD, VM | Latvijas Ginekologu un dzemdību speciālistu asociācija | 2017.-2018. |
| 2.3 | *Krūts vēža skrīnings:* |
| 2.3.1 | Uzlabot skrīninga mamogrāfijas laikā atklāto patoloģiju diagnostiku | Noteiktas kvalitātes prasības mamogrāfijas skrīninga pakalpojumam, skrīninga mamogrāfijas attēlu kvalitātei un interpretācijai, citoloģiskā materiāla novērtēšanai. | Veikti grozījumi NA | VM, NVD | Profesionālās asociācijas | 2017.-2018. |
| NA noteiktas prasības sertificētam radiologam un radiologa asistentam, lai uzturētu prasmes skrīninga mamogrāfijas veikšanā. | Sagatavoti priekšlikumi grozījumiem NA | Profesionālās asociācijas | VM, NVD | 2017.-2018 |
| 2.3.2 | Izvērtēt vienota digitālo skrīninga mamogrāfijas attēlu centrāla arhīva izveides iespējas, Latvijā veikto skrīninga mamogrāfijas attēlu saglabāšanai. | Izstrādāti priekšlikumi vienota skrīninga datu aprites (formatēšanas glabāšanas u.c.) kārtībai | Izstrādāts darba grupas ziņojums. | Latvijas Radiologu asociācija  | NVD, SPKC | 2017.-2018. |
| Nodrošināta attēlu un informācijas pieejamība visām skrīningā iesaistītām ārstniecības iestādēm. | Izveidota datu platforma, kas nodrošina savstarpēju informācijas apmaiņu | NVD, SPKC | E-veselības realizētājs vai cits līgumpartneris | 2019.-2020 |
| 2.3.3 | Uzlabot vienotas mamogrāfijas skrīningu aprakstošās terminoloģijas lietošanu praksē. | ieviesta starptautiski atzīta kodēšanas sistēma mamogrāfijas skrīninga aprakstam | Vienota mamogrāfijas skrīningu aprakstošā terminoloģija | Profesionālās asociācijas | SPKC, NVD | 2018. |
| 2.4 | *Kolorektālā vēža skrīnings* |
| 2.4.1 | Uzlabot organizētā kolorektālā vēža skrīninga organizāciju  | Noteiktas kvalitātes prasības (kritēriji) skrīninga izmeklējumu laboratorijām. | Sagatavoti priekšlikumi grozījumiem NA | Profesionālās asociācijas | VM, NVD | 2017 |
| Ieviesta cita skrīninga diagnostikas metode, pārejot no Gvajaka testiem (gFOBT) uz laboratorijas imūnķīmijas metodi ar pielāgojamu diagnostisko robežvērtību (FIT), veicot to reizi divos gados | Medicīniskās tehnoloģijas izstrāde un apstiprināšana | Profesionālās asociācijas | NVD |  |
| Iesniegta informācija izmeklējuma laboratorijas imūnķīmijas metodes ar pielāgojamu diagnostisko robežvērtību (FIT) tarifam | Profesionālās asociācijas | NVD |  |
| Uzlabojas diagnostika – tā kļūst pacientam ērtāka un palielinās skrīningizmeklējumu veikušo cilvēku īpatsvars | NVD, SPKC  | Profesionālās asociācijas | 2018.-2019 |
| Noteikta kārtība testsistēmu nogādāšanai un savākšanai, kā arī veids, kā skrīninga rezultāti tiek nodoti ārstējošam ārstam, nodrošinot savlaicīgu ārstēšanās pēctecību | Sagatavoti priekšlikumi | SPKC, NVD | Profesionālās asociācijas | 2017- 2018 |
| Uzlabota izmeklējumu aptvere  | SPKC, VM | NVD,Profesionālās asociācijas | 2018.-2020. |
| Izveidota uzaicinājuma- atgādinājuma sistēma kolonoskopijas veikšanai pozitīva skrīninga testa gadījumā.  |
| Izstrādāta vienota veidlapa un kārtība nosūtīšanai uz kolorektālā vēža pēcskrīninga izmeklējumiem (nosūtītāju kompetences un atbildība, indikāciju, kontrindikāciju izvērtēšana, sagatavošana izmeklējumiem). | Sagatavoti priekšlikumi grozījumiem NA | VM,SPKC | Profesionālās asociācijas | 2017- 2018 |
|  | Noteikts informācijas apjoms, ko sniedz ģimenes ārsts pirms nosūtīšanas uz kolonoskopiju lai veicinātu kvalitatīvu sagatavošanos izmeklējumam.  |  |  |  |  |
| Informatīvi izglītojošs materiāls (buklets) pacientam par kolonoskopijas izmeklējumu  | SPKC, NVD | Profesionālās asociācijas | 2018- 2019 |
|  | Izvērtēta iespēja samazināt pacientu līdzmaksājumu pēcskrīninga izmeklējumiem (sagatavošanās medikamenti kolonoskopijai) | Veikti grozījumi NA. | VM, NVD | Profesionālās asociācijas | 2017 |
| Samazinātas izmaksas pacientam pēcskrīninga izmeklējuma (kolonoskopija) veikšanai  | VM, NVD | Profesionālās asociācijas | 2018 -2019 |
| 2.4.2 | Izstrādāt kolorektālā vēža skrīninga endoskopijas un histopatoloģiskās izmeklējumu protokolus un kvalitātes kritērijus | Izstrādātas endoskopijas izmeklējumu veikšanas indikācijas un kontrindikācijas | Izstrādātas klīniskās vadlīnijas | Profesionālās asociācijas  | NVD | 2017.-2018. |
| Izstrādāti kritēriji histopatoloģiskai izmeklēšanai un to rezultātu interpretācijai | Sagatavoti priekšlikumi grozījumiem NA. | Profesionālās asociācijas | VM, NVD, SPKC | 2017-2018 |
| Izstrādāti kvalitātes kritēriji kolonoskopijas un patoloģijas datu reģistrēšanai | Sagatavoti priekšlikumi grozījumiem NA. | Profesionālās asociācijas | VM, NVD, SPKC | 2017- 2018 |
| Izstrādāti kvalitātes kritēriji iestādēm un speciālistiem, kas nodrošina kolonoskopijas un patoloģijas izmeklējumus | Sagatavoti priekšlikumi grozījumiem NA | Profesionālās asociācijas | VM, NVD, SPKC | 2017- 2018 |
| 2.5 | *Informācijas aprites par vēža diagnostiku un ārstēšanu pilnveide*  |
| 2.5.1 | Pilnveidot Ar noteiktām slimībām slimojošu pacientu reģistra par pacientiem, kuriem diagnosticēta onkoloģiska slimība, darbību  | Izvērtēta iespēja nodrošināt savstarpējuinformācijas apmaiņu starp reģistru un NVD VIS sistēmu, kas ļauj apmaksu par pakalpojumu veikt tikai pēc pilnīgas datu ievades reģistrā | Sagatavoti priekšlikumi sistēmas izveidei  | SPKC, NVD | Ārstniecības iestādes | 2018.-2020 |
| Reģistra dati, kuri pieejami e-veselības informācijas sistēmas medicīniskajos dokumentos, reģistrā tiek saņemti no šiem medicīniskajiem dokumentiem. |  |
| 2.5.2 | Uzlabot SSK-10[[1]](#footnote-1) aktuālās versijas kodu atbilstošu lietošanu, lai pacientiem bez pierādītas onkoloģiskās diagnozes vai dinamiskajā novērošanā esošajiem pacientiem tiktu lietoti Z kodi | Praksē ieviesti Z kodi, kas ļauj precizēt iespējamā ļaundabīgā audzēja lokalizāciju gadījumos, kad tiek veikta izmeklēšana iespējama ļaundabīga audzēja dēļ. | Pilnveidota kodēšanas sistēma | SPKC | NVD, Profesionālās asociācijas | 2017.-2018 |
| Izveidota un ieviesta papildus pacientu plūsmas kodēšanas sistēma, kas ļauj sekot pacientu plūsmai un apmeklējumaiemeslam (piemēram, nodalīt pacientus, kuri ir dinamiskajā novērošanā pēc ļaundabīga audzēja ārstēšanas no pacientiem, kuri ārstniecības iestādē ierodas, lai atkārtoti saņemtu recepti, vai kuri ļaundabīga audzēja dēļ saņem noteiktu ārstēšanu) |
| 2.5.3 | Izstrādāt vienotu datu vadības sistēmu, informācijas aprites par vēža diagnostiku un ārstēšanu pilnveidei,tai skaitā organizētajam vēža skrīningam | Izveidota datu platforma, kas nodrošina komunikāciju starp esošajām datu bāzēm (NVD, SPKC, iedzīvotāju reģistrs, Ar noteiktām slimībām slimojošu pacientu reģistrs, nāves cēloņu datu bāze), kā arī papildus nepieciešamo datu uzkrāšanu (manipulāciju kvalitātes uzskaites nodrošināšanai, ārstēšanas rezultāta izvērtēšanai) | Tiek uzsākta un pastāvīgi uzturēta datu ievade par manipulācijām (laboratorija, patoloģija, endoskopija, kolposkopija, mamogrāfija) un ārstēšanuRegulāra nepieciešamās informācijas apmaiņa kvalitātes uzraudzībai starp dažādām datu bāzēm | NVD, SPKC | E-veselības realizētājs vai cits līgumpartneris  | 2018.-2020. |
| Izveidots analītisks rīks, kas nodrošina informācijas analīzi par atbilstību pacienta plūsmas algoritmam un pakalpojuma kvalitātei. |
| 2.5.4 |  Veidot vienotu uzskaites sistēmu skrīninga izmeklējumiem gan par valsts apmaksātajiem organizētā skrīninga izmeklējumiem, gan privāto un apdrošinātāju apmaksātajiem izmeklējumiem, kuri atbilst skrīningam (mamogrāfija, dzemdes kakla iztriepes citoloģiskā izmeklēšana un slēpto asiņu noteikšana fēcēs). |  Izvērtēta iespēja nodrošināt informācijas sasaisti e-veselības informācijas sistēmas ietvaros | Sagatavoti priekšlikumiinformācijas par veiktajiem skrīninga izmeklējumiem vienotai uzskaitei. | NVD, SPKC | Ārstniecības iestāde | 2020. |
| **3. Rīcības virziens** | **Agrīna diagnostika, ārstēšana un dinamiskā novērošana** |
| **Nr. p.k.** | **Pasākums** | **Darbības rezultāts** | **Rezultatīvais rādītājs** | **Atbildīgā institūcija** | **Līdzatbildīgās institūcijas** | **Izpildes termiņš**  |
| 3.1. | Uzlabot veselības profilaktisko pārbaužu efektivitāti  | Uzsākta brīvprātīga pacienta veselības pašnovērtējuma kartes - onkoloģiskās modrības kartes, kurā atspoguļojas arī informācija par uzaicinājuma vēstules saņemšanu un skrīninga izmeklējuma veikšanu, aizpilde ģimenes ārsta praksē | Uzlabota pacientu līdzestība | Latvijas Ģimenes ārstu asociācija, Latvijas Lauku ģimenes ārstu asociācija | NVD, SPKC, NVO | 2017 |
| 3.2 | Izvērtēt nepieciešamību un iespējas ieviest agrīnas diagnostiku pie atsevišķām onkoloģisko slimību diagnozēm (priekšdziedzera vēzis) | Izvērtēta citu valstu pieredze un pētījumi.  | Sagatavoti priekšlikumi  | Profesionālās asociācijas,NVO | VM | 2017 |
| Izvērtēta izmaksu efektivitāte |  |   | 2018-2019 |
| 3.3 | Uzlabot agrīnas ļaundabīgo audzēju diagnostikas pieejamību primārās aprūpes līmenī. | Izvērtēta ļaundabīgo audzēju noteiktām lokalizācijām primārās diagnostikas kārtības darbība un izpilde.  | Sagatavoti priekšlikumi grozījumiem NA  | NVD, VM | Profesionālās asociācijas | 2017 |
| 3.4. | Noteikt kārtību ļaundabīgo audzēju sekundārās diagnostikas algoritma ieviešanai. | Noteiktas speciālistu konsultācijas un izmeklējumu apjoms Latvijā biežāk sastopamo ļaundabīgo audzēju galīgai pierādīšanai un audzēja izplatības noteikšanai | Grozījumi NA | VM, NVD,  | Profesionālās asociācijas | 2017 |
| 3.5. | Uzlabot pieejamību nepieciešamajām papildu konsultācijām, izmeklējumiem un konsīlijiem onkoloģisko slimību pacientiem  | Precizēta kārtība, kādos gadījumos pacients var vērsties pie onkologa ķīmijterapeita, kā pie tiešās pieejamības speciālista un ārstējošā ārsta, ķīmijterapijas perorāli lietojamo medikamentu izrakstīšanai | Grozījumi NA | VM,  | NVD | 2017 -2018 |
| Izvērtēta iespēja onkoloģiskiem pacientiem nodrošināt ārstu konsiliju par terapijas taktikas lemšanu (tai skaitā kompensējamo medikamentu ordinēšanu, recepšu pagarināšanu un simptomātisko terapiju), obligāti piesaistot onkologu ķīmijterapeitu. | Uzlabosies ārstu konsiliju pieejamība. | VM, | NVD Ārstniecības iestādes | 2018 -2019 |
| 3.6. | Noteikt indikācijas augsto tehnoloģiju (PET u.c.) izmantošanai, invazīvās diagnostikas metodes un to apmaksu. | Noteiktas indikācijas invazīvās diagnostikas metožu izmantošanai  | Priekšlikumi grozījumiem NA | Profesionālās asociācijas | NVD  | 2018.-2019 |
| Noteikts pakalpojuma apmaksas tarifs | Veikti grozījumi NA | VM, NVD | Profesionālās asociācijas | 2019-2020 |
| 3.7. | Izstrādāt ķirurģisko pakalpojumu kvalitātes un drošības prasības, nosakot nepieciešamos resursus un tehnoloģijas:* Izstrādāt ķirurģisko manipulāciju protokolus;
* Definēt operāciju vai rezekciju apjomus minētajās ļaundabīgo audzēju grupās
* Noteikt kārtību pēcoperācijas aprūpei;
* Iesniegt un izvērtēt priekšlikumus pakalpojumā ietverto tehnoloģiju un manipulāciju tarifu pārrēķinam
 | Krūts vēzis, Priekšdziedzera vēzis, Zarnu vēzis,  | Panākta vienota ķirurģiskā stratēģija un taktika  | Profesionālās asociācijas | ,  | 2017.-2018 |
| Ādas vēzis, Bronhu un plaušu vēzis, Dzemdes un dzemdes kakla vēzis | 2018. |
| Olnīcu vēzis, Kuņģa vēzis, Aizkuņģa dziedzera vēzis | Izvērtēti pakalpojumā ietvertie manipulāciju tarifi. | NVD | Profesionālās asociācijas | 2019 |
| Nieru vēzis, Urīnpūšļa vēzis  | 2020. |
| 3.8. | Izvērtēt iespēju izveidot kā atsevišķu pakalpojumu rekonstruktīvai ķirurģijai onkoloģisko slimību pacientiem  | Izstrādāti pakalpojumā ietverto tehnoloģiju un manipulāciju tarifi | Sagatavoti priekšlikumi grozījumiem NA | NVD | Profesionālās asociācijas | 2019.-2020. |
| 3.9 | Izvērtēt iespēju iekļaut valsts apmaksātajos pakalpojumos invazīvās radioloģijas pakalpojumus, kas aizstātu plašas un potenciāli pacientam bīstamas operācijas | Izskatīti pakalpojumā ietvertie tehnoloģiju un manipulāciju tarifi | Sagatavoti priekšlikumi  | VM, NVD | Profesionālās asociācijas | 2019.-2020 |
| 3.10. | Pārskatīt esošās apstarošanas aparatūras resursu atbilstību pacientu skaitam, plūsmai un tehnoloģiju nolietojumam | Optimizēts “Staru parks” atbilstoši pacientu skaitam | Uzlabojas pakalpojuma pieejamība un drošība pacientiem un personālam | VM | Profesionālās asociācijas | 2019.-2020 |
| 3.11. | Izvērtēt iespēju paplašināt stereotaktiskās apstarošanas iespējas  | Izskatīti pakalpojumā ietverto tehnoloģiju un manipulāciju tarifi | Sagatavoti priekšlikumi | VM, NVD | Profesionālās asociācijas | 2019.-2020 |
| 3.12. | Nodrošināt patoloģiskās diagnostikas onkoloģijā modernizāciju, uzlabojot patoloģisko izmeklējumu un laboratoriju darba kvalitāti un organizāciju  | Noteikti nepieciešamie resursi optimāla darba nodrošināšanai un darba organizācijas kārtība  | Izveidota vienota sistēma, kas nodrošina kvalitatīvu izmeklējumu veikšanu  | VM | Latvijas Patologu asociācija, NVD | 2017- 2019 |
| 3.13. | Izstrādāt valstī vienotu patoloģijas izmeklējumu datu bāzi onkoloģijā un vienotu patoloģiskā izmeklējuma protokolu biežāk sastopamajām onkoloģiskām slimībām | Precizēta informācija, kam noteikti jābūt atspoguļotai patoloģiskā izmeklējuma protokolā (ieskaitot Starptautiskās slimību klasifikācijas morfoloģijas kodu) | Uzlabojas datu uzskaite, kas atvieglo ne tikai vienotu iespēju lemt par terapijas taktiku, bet arī sagatavot informāciju iesniegšanai Ar noteiktām slimībām slimojošu pacientu reģistram | VM,  | Latvijas Patologu asociācija, NVDĀrstniecības iestādes | 2017-2018 |
| 3.14. | Pārskatīt patoloģijas izmeklējumus onkoloģijas jomā. | Izvērtētas iespējas ieviest jaunas un pilnveidot esošās patoloģijas diagnostikas metodes audzēju diagnostikā specifisko mērķu noteikšanai audzēja šūnās ar sekojošo individualizētas audzēja diagnostikas un ārstēšanas metodes testēšanu. | Priekšlikumi grozījumiem NA, tai skaitā tehnoloģiju, metožu un tarifu pārskatīšanai | VM, NVD | Latvijas Patologu asociācija | 2018-2019 |
| 3.15. | Nodrošināt multidisciplināru pieeju onkoloģisko pacientu ārstēšanā un aprūpē  | Noteikti multidisciplinārajā komandā iekļautie speciālisti un sniegtā pakalpojuma apjoms, kā arī kārtība kādā tiek noteikts pacienta ārstējošais/ atbildīgais ārsts multidisciplinārā komandā | Uzlabota onkoloģisko pacientu aprūpe  | Ārstniecības iestādes | NVD,profesionālās asociācijas, NVO | 2019.-2020 |
| Izvērtēta ārsta psihoterapeita vai veselības/klīniskā psihologa nepieciešamība specializētajās ārstniecības iestādēs un pieejamība reģionos. |
| Izvērtēta fizioterapeita un ergoterapeita nepieciešamība onkoloģisko slimību specializētajās ārstniecības iestādēs un pieejamība reģionos |
|  | Veicināta psihosociālās rehabilitācijas nodrošināšana onkoloģiskajiem pacientiem |  |  |  |  |
| 3.16. | Nodrošināt pēctecīgu onkoloģisko pacientu veselības aprūpi (dinamisko novērošanu):* Noteikt, kuros gadījumos un kādu laika periodu pacients atrodas onkologa ķīmijterapeita uzraudzībā un kad pāriet ģimenes ārsta vai cita speciālista (piemēram, fizikālās rehabilitācijas medicīnas ārsta u.c.) uzraudzībā;
* Izstrādāt rekomendācijas izrakstam (*Dinamiskās novērošanas plāns)*.
 | Izstrādāta dinamiskās novērošanas kārtība pacientiem ar Latvijā biežāk sastopamiem ļaundabīgiem audzējiem | Uzlabojas onkoloģisko pacientu aprūpes pēctecība  | NVD, SPKC, VM | Profesionālās asociācijas | 2017- 2020 |
| 3.17. | Izstrādāt pacienta „*ceļa karti”*, ietverot diagnostiku, ārstēšanu un dinamisko novērošanu  | NVD mājaslapā ir pieejama informācija (infografika) | Uzlabojas informētība par onkoloģisko slimību diagnostiku, ārstēšanu un dinamisko novērošanu.  | NVD | Profesionālās asociācijas | 2018-2020 |
| 4. Rīcības virziens | **Medikamentozā ārstēšana** |
| **Nr. p.k.** | **Pasākums** | **Darbības rezultāts** | **Rezultatīvais rādītājs** | **Atbildīgā institūcija** | **Līdzatbildīgās institūcijas** | **Izpildes termiņš** |
| 4.1. | Kompensācijai iesniegto audzēju ārstēšanai lietojamo zāļu sarindošana prioritārā kārtībā pēc klīniskās efektivitātes kritērijiem papildus piešķirtā finansējuma izlietojuma optimizēšanai. | Izstrādāti audzēju ārstēšanai lietojamo zāļu klīniskās efektivitātes un drošības vērtēšanas kritēriji | Papildus finansējuma piešķiršanas gadījumā kā prioritāri Kompensējamo zāļu sarakstā tiek iekļauti medikamenti ar augstāku klīniskās efektivitātes novērtējumu. | NVD | Profesionālās asociācijas | 2017 (kritēriji)Pastāvīgi (zāļu sarindošana prioritārā secībā) |
| 4.2. | Parenterāli lietojamo sistēmiskās terapijas līdzekļu nodrošinājuma novirzīšana no ambulatorajai ārstēšanai paredzēto zāļu iegādes izdevumu kompensācijas sistēmas uz ārstniecības iestādēm | Izstrādāts saraksts centralizēti iepērkamajiem parenterāli lietojamiem sistēmiskās terapijas medikamentiem audzēju ārstēšanai. | Zāļu iegāde par iespējami zemāku cenu ar piegādi pacienta ārstēšanas vietā | NVD | Profesionālās asociācijas,RAKUS, P.Stradiņa KUS, BKUS, Piejūras slimnīca, Daugavpils slimnīca (vienotā iepirkumā) | 2018 |
| Finansējuma, kas iepriekšējā atskaites gadā izlietots audzēju ambulatorajai ārstēšanai paredzēto parenterāli lietojamo medikamentu iegādes izdevumu kompensācijai no valsts budžeta programmas ”Veselības aprūpe” apakšprogrammas 33.03.00 ”Kompensējamo medikamentu un materiālu apmaksāšana” līdzekļiem, pārcelšana uz budžeta programmu ”Ārstniecība” |
| Ārstniecības iestāžu, kas nodrošina pacientiem ārstēšanu ar parenterāli lietojamiem ķīmijterapijas līdzekļiem, iepirkumu organizēšana (*centralizētā/decentralizētā*) |
| 4.3.  | Sniegt aprēķinus par audzēju biomarķieru noteikšanas izmaksām dažādu lokalizāciju audzēju gadījumā (piemēram, kolorektāla audzēja, nesīkšūnu plaušu audzēja, kuņģa audzēja, melanomas u.c. audzēju gadījumā). | Pieejama informācija par reālo pacientu skaitu, kuru audzēju ārstēšanai var tikt izmantoti t.s. personalizētās medicīnas principi (terapijas izvēle atbilstoši noteiktajiem audzēju marķieriem).  | Informācija aprēķinu veikšanai par atbilstošajiem medikamentiem nepieciešamo finansējuma apjomu | NVD | Profesionālās asociācijas | Neraugoties uz līdzekļu efektīvāku izlietojumu, kopējas izmaksas visticamāk pieaugs; atkarīgs no finansējuma |
| 4.4. | Ķīmijterapijā parenterāli lietojamo medikamentu sagatavošanā ieviest speciālās datorizētās vai robotizētās šķaidīšanas sistēmas specializētajās onkoloģiskajās iestādēs. | Medikamenti tiek sagatavoti uzreiz lielākam pacientu skaitam līdzšinējās individuālās šķaidīšanas vietā. | Medikamenti tiek izmantoti maksimāli lietderīgi, mazinās vides piesārņojums un būtiski tiek atslogots ķīmijterapijas māsu darbs | Specializētās onkoloģiskās iestādes |  | 2018 |
| 4.5. | Sniegt priekšlikumus par jaunu klīniski un izmaksu efektīvu audzēju ārstēšanai lietojamo zāļu (t.sk arī atbilstoši noteiktajiem biomarķieriem) kompensācijai nepieciešamajiem budžeta līdzekļiem. | Papildināts kompensējamo zāļu saraksts ar jaunām, izmaksu efektīvām zālēm. | Pacientiem pieejamas nepieciešamās zāles, kuru efektivitāte un izmaksas ir izvērtētas saskaņā ar kompensējamo zāļu saraksta veidošanas kritērijiem.Uzlabojas pacientu dzīvildze un dzīves kvalitāte. Nodrošināts efektīvāks valsts budžeta līdzekļu izlietojums. | NVD | VM,Profesionālās asociācijas, NVO | Reizi gadā |
| **5.  Rīcības virziens:**  | **Medicīniskā rehabilitācija un paliatīvā aprūpe** |
| **Nr. p.k.** | **Pasākums** | **Darbības rezultāts** | **Rezultatīvais rādītājs** | **Atbildīgā institūcija** | **Līdzatbildīgās institūcijas** | **Izpildes termiņš** |
| 5.1. | Uzlabot medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu pieejamību onkoloģiskiem pacientiem | Izstrādāts valsts apmaksāto medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu apjoms onkoloģiskiem pacientiem | Priekšlikumi grozījumiem NA | Profesionālās asociācijas | NVD | 2018 |
| Izvērtēta medicīniskās rehabilitācijas speciālista agrīna iesaiste onkoloģiskā pacienta aprūpē | Pacientiem ar smagiem vai vidēji smagiem funkcionēšanas ierobežojumiem, bet labu rehabilitācijas potenciālu nodrošināti rehabilitācijas medicīnas pakalpojumi, kuru laikā ārstējošais ārsts ir fizikālās un rehabilitācijas medicīnas ārsts. | Profesionālās asociācijas | NVD | 2019-2020 |
| Pacientiem ar hroniskiem funkcionēšanas ierobežojumiem, funkcionēšanas uzlabošanai vai stabilizēšanai ir pieejami rehabilitācijas medicīnas pakalpojumi dinamiskās novērošanas ietvaros.  | Profesionālās asociācijas | NVD | 2019-2020 |
|  | Izvērtēta multidisciplināras rehabilitācijas medicīnas komandas pakalpojumu nepieciešamība specializētajās ārstniecības iestādēs un rehabilitācijas dienestu pieejamība reģionos rehabilitācijas pēctecības nodrošināšanai. | Nodrošināta vismaz 12% rehabilitācijas medicīnas pakalpojumu aptvere no visiem gada laikā no jauna diagnosticētajiem onkoloģiskajiem pacientiem. | Profesionālās asociācijas | NVD | 2018-2019 |
| 5.2. | Attīstīt un pilnveidot paliatīvās aprūpes pakalpojumu jomu, uzlabojot pakalpojuma pieejamību, kvalitāti un aprūpes nepārtrauktību.  | Veikta situācijas izpēte par situāciju paliatīvās aprūpes nodrošināšanā:Paliatīvās aprūpes vajadzību apzināšana;Pacientu viedoklis par paliatīvās aprūpes pieejamību;multidisciplināra un starpnozaru sadarbība (aprūpes pēctecība un nepārtrauktība, sociālie pakalpojumi u.c.)  | Sagatavots ziņojums  | VM | NVD, profesionālās asociācijas, NVO | 2017. |
| Definēti paliatīvās aprūpes līmeņi un noteikti kritēriji pakalpojuma pieejamībai.  | Sagatavoti priekšlikumi grozījumiem NA  | VM, NVD | Profesionālās asociācijas | 2017. - 2018 |
| Izvērtēts paliatīvās aprūpes pakalpojumu apjoms un tarifi  | Sagatavoti priekšlikumi grozījumiem NA  | NVD | Profesionālās asociācijas | 2017. - 2018 |
| Izvērtētas multidisciplināras un starpnozaru sadarbības iespējas paliatīvās aprūpes pacientu aprūpē, aprūpes pakalpojumu pieejamības un pēctecības nodrošinājumam.  | Sagatavotas rekomendācijas veselības aprūpes un sociālās aprūpes dienestu sadarbībai.  | VM, LM  | Profesionālās asociācijas, NVO | 2017. -2018 |
| Izvērtētas iespējas Hospisa aprūpes pieejamības attīstībai | Sagatavots ziņojums | VM, LM | NVD | 2017.-2018 |
|  |  |
| 5.3. | Pilnveidot paliatīvās aprūpes pakalpojumu bērniem  | Izvērtēta iespēja paplašināt multisdisciplinārās komandas pakalpojuma pieejamību reģionos | Sagatavoti priekšlikumi grozījumiem NA  | NVD | Profesionālās asociācijas | 2017. - 2018 |
| Klīnisko vadlīniju bērnu paliatīvajā aprūpē pārraudzība, aktualizēšana | Aktualizētas klīniskās vadlīnijas bērnu paliatīvajā aprūpē | Bērnu paliatīvās aprūpes biedrība | NVD | 2018 |
| Uzlabotas veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju zināšanas un prasmes bērnu paliatīvās aprūpes A pakalpojumu sniegšanā, kā arī sabiedrības informētība.par paliatīvo aprūpi. | Noorganizēti izglītojoši semināri un sagatavoti informatīvie materiāli | Bērnu paliatīvās aprūpes biedrība |  | 2018-2020 |
| 5.4. | Uzlabot bērnu paliatīvās aprūpes mobilo pakalpojumu pieejamību  | Izstrādātas prasības bērnu paliatīvās aprūpes mobilo komandu izveidei un reģistrēšanai.  | Sagatavoti priekšlikumi bērnu paliatīvās aprūpes mobilo komandu izveidei reģionos  | Bērnu paliatīvās aprūpes biedrība, | BKUS, NVD | 2018.-2020 |
| Mobilo komandu apmācība bērnu paliatīvajā aprūpē. |
| 5.5. | Uzlabot ārstniecības personu zināšanas par paliatīvo aprūpi un adekvātu atsāpināšanas terapiju | Rekomendācijas par paliatīvo aprūpi, multisciplināru un starpsektoru sadarbību, pakalpojumu pieejamību un aprūpes pēctecību. | Noorganizēti izglītojoši semināri un sagatavoti informatīvie materiāli | Profesionālās asociācijas  |  | Regulāri |
| 5.6. | Izstrādāt informatīvus materiālus par paliatīvo aprūpi un tās saņemšanas iespējām, par starpnozaru un starpsektoru sadarbību paliatīvajā aprūpē, u.c.  | Izstrādāti informatīvie materiāli | NVD mājaslapā ievietota un regulāri tiek aktualizēta informācija par paliatīvās aprūpes saņemšanas iespējām. | NVD, SPKC | Profesionālās asociācijas,NVO | Regulāri |

1. Starptautiskā statistiskā slimību un veselības problēmu klasifikācija [↑](#footnote-ref-1)