



**Bērnu klīniskā
universitātes
slimnīca**

Rīga, 2023

Priekšlaikus dzimušo bērnu veselības aprūpe, ietverot neonatālo periodu.

Kvalitātes indikatoru izstrāde onkoloģijā un bērnu (sākot ar neonatālo periodu) aprūpes jomā.



Veselības ministrija

**NACIONĀLAIS
ATTĪSTĪBAS
PLĀNS 2020**



EIROPAS SAVIENĪBA
Eiropas Sociālais
fonds

I E G U L D Ī J U M S T A V Ā N Ā K O T N Ē

Eiropas Sociālā fonda projekts Nr.9.2.3.0/15/1/001 "Veselības tīklu attīstības vadlīniju un kvalitātes nodrošināšanas sistēmas izstrāde un ieviešana prioritāro veselības jomu ietvaros"

1. indikators

Nosaukums*	Pacientu īpatsvars (procentos) no visiem ģimenes ārsta pacientiem, kas dzimuši līdz 34. gestācijas nedēļai, kuri nosūtīti pie "Bērnu klīniskā universitātes slimnīca" vai perinatālā aprūpes centra neonatologa bērna attīstības novērtēšanai šādos vecumos: koriģētā 40. gestācijas nedēļā; koriģētā 44. gestācijas nedēļā; koriģētā 3 mēnešu vecumā; koriģētā 6 mēnešu vecumā; koriģētā 9 mēnešu vecumā; koriģētā 12 mēnešu vecumā; koriģētā 18 mēnešu vecumā; koriģētā 24 mēnešu vecumā.
Īss apraksts (pamatojums)*	Priekšlaikus dzimušiem bērniem bieži ir medicīniski sarežģījumi, un ir pierādīts, ka viņiem nepieciešamas biežākas ambulatorās vizītes, kā arī hospitalizācija. Bieži sastopamās problēmas ir slikts svara pieaugums, infekcijas, elpošanas problēmas un neiroloģiskas novirzes. Priekšlaikus dzimušiem bērniem biežāk ir nepieciešama multidisciplināra pieeja ar terciārā līmeņa speciālistu piesaisti, un to palīdz koordinēt neonatologs Dinamiskās novērošanas programmas ietvaros. Priekšlaikus dzimušie bērni, kuri ir dzimuši līdz 33 ⁺⁶ GN papildus tiek novēroti priekšlaikus dzimušo bērnu Dinamiskās novērošanas programmā pie neonatologa atbilstoši MK noteikumu Nr.555 1. pielikuma prasībām.
Indikatora mērķa vērtība, interpretācija*	Vismaz 95%
Aprēķina metode*	<i>Piemēram,</i> pacientu skaits, kas dzimuši līdz 34. gestācijas nedēļai, kuri noteiktajos intervālos nosūtīti pie neonatologa vecumā līdz 2 koriģētiem gadiem, dalīts ar visu pacientu skaitu ar konkrēto diagnozi, reiz 100
Skaitītājs	Pacienti, kuri dzimuši līdz 34. gestācijas nedēļai un noteiktajos intervālos nosūtīti pie neonatologa vecumā līdz 2 koriģētiem gadiem, skaits
Saucējs	Visi ģimenes ārsta pacienti, kas dzimuši līdz 34. gestācijas nedēļai vecumā līdz 2 koriģētiem gadiem, skaits
Datu avots*	Pacientu slimības vēsturu informācija
Indikatora kontrole (izvērtēšanas biežums un veids)*	Rādītājs tiks vērtēts reizi gadā iestādes ietvaros;
Mērvienība	Procenti
Iekļaušanas kritēriji	Vecums – līdz 2 koriģēto gadu vecumam, ja bērns dzimis < 34. gestācijas nedēļu Diagnozes (SSK10-kodi): P07.0 - Ļoti zems dzimšanas svars;

	P07.01- Ļoti zems dzimšanas svars, mazāks par 500g; P07.02 - Ļoti zems dzimšanas svars, 500g-749g; P07.03 - Ļoti zems dzimšanas svars, 750g-999g; P07.1 - Zems dzimšanas svars; P07.11- Zems dzimšanas svars, 1000g-1499g; P07.12 – Zems dzimšanas svars 1500g -1999g; P07.13 – Zems dzimšanas svars 2000g-2499g P07.2 – Smaga neiznēsātība; P07.3 - Citi priekšlaikus dzimuši bērni (atlasot bērnus < 34. gestācijas nedēļas)
Izslēgšanas kritēriji	<i>Piemēram,</i> Vecums – vecāki par 2 koriģētiem gadiem pārskata periodā
Datu pilnīgums	100%
Mērķa grupa	Pacienti, kas dzimuši līdz 34. gestācijas nedēļai vecumā līdz 2 koriģētiem gadiem
Minimālais datu apjoms	1 gadījums
Rādītāja aptvere	Ārstniecības persona, Ārstniecības iestāde, reģionālā līmenī
Piezīmes	
*obligāti aizpildāmie lauki	

2. indikators

Nosaukums*	Priekšlaikus dzimušo bērnu <36 ⁺⁰ * gestācijas nedēļām īpatsvars I līmeņa dzemdību palīdzības stacionāros attiecīgi pēc Slimnieku hospitalizācijas vietu plāna (* izņemot I līmeņa dzemdību palīdzības stacionāri, kuros dzemdību palīdzība Slimnieku hospitalizācijas vietu plānā paredzēta tikai no 37 ⁺⁰ gestācijas nedēļām)
Īss apraksts (pamatojums)*	Ņemot vērā priekšlaikus dzimušo bērnu gestācijas laiku, ar to saistīto pamatproblēmu smagumu, viņiem var būt nepieciešama sarežģīta medicīniska ārstēšana un aprūpe JITN. Izdzīvošanas rādītāji ir augstāki centros, kuros piedzimst liels skaits bērnu ar ļoti mazu dzimšanas svaru un tiek nodrošināta augstākā līmeņa jaundzimušo aprūpe. Atbilstoši Ministru kabineta noteikumos Nr. 555 “Veselības aprūpes pakalpojumu organizēšanas un samaksas kārtība” noteiktajam, NMPD brigāde nogādā personu, kurai nepieciešama neatliekamā medicīniskā palīdzība, uz tuvāko atbilstošo slimnīcu, ņemot vērā personas veselības stāvokli un dienesta līgumus ar

	<p>ārstniecības iestādēm minētos nosacījumus. Atbilstoši Nacionālā veselības dienesta (NVD) līguma “<i>Par stacionāro veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu</i>” nosacījumiem slimnīcām jāievēro un neatliekamās medicīniskās palīdzības pakalpojumi jāsniedz atbilstoši Slimnieku hospitalizācijas vietu plānam, kas ir pacientu plūsmas organizēšanas dokuments.</p>
Indikatora mērķa vērtība, interpretācija*	<p><5% (kas norāda, ka mazāk kā 5% zem 36⁺⁰* gestācijas nedēļām būtu jādzimst I līmeņa dzemdību palīdzības stacionāros, (* izņemot I līmeņa dzemdību palīdzības stacionāri, kuros dzemdību palīdzība Slimnieku hospitalizācijas vietu plānā paredzēta tikai no 37⁺⁰ gestācijas nedēļām))</p>
Aprēķina metode*	<p>Priekšlaikus dzimuši bērni <36⁺⁰* gestācijas nedēļas, kas dzimuši I līmeņa dzemdību palīdzības stacionāros (* izņemot I līmeņa dzemdību palīdzības stacionāri, kuros dzemdību palīdzība Slimnieku hospitalizācijas vietu plānā paredzēta tikai no 37⁺⁰ gestācijas nedēļām, attiecīgi šajos stacionāros tiek ņemti visi priekšlaikus dzimušie bērni) dalīts ar visiem priekšlaikus dzimušajiem bērniem, reiz 100</p>
Skaitītājs	<p>Priekšlaikus dzimuši bērni <36⁺⁰* gestācijas nedēļas, kas dzimuši I līmeņa dzemdību palīdzības stacionāros (* izņemot I līmeņa dzemdību palīdzības stacionāri, kuros dzemdību palīdzība Slimnieku hospitalizācijas vietu plānā paredzēta tikai no 37⁺⁰ gestācijas nedēļām, attiecīgi šajos stacionāros visi priekšlaikus dzimuši bērni)</p>
Saucējs	<p>Visi priekšlaikus dzimuši bērni (visi bērni, kuri dzimuši zem 37⁺⁰ gestācijas nedēļām), skaits</p>
Datu avots*	<p>Stacionāru elektroniskās datu bāzes, pacientu slimības vēsturu informācija</p>
Indikatora kontrole (izvērtēšanas biežums un veids)*	<p>Rādītājs tiks vērtēts reizi gadā iestādes ietvaros un reizi gadā nacionālā līmenī.</p>
Mērvienība	<p>Procenti</p>
Iekļaušanas kritēriji	<p>Visi priekšlaikus dzimuši bērni (visi bērni, kuri dzimuši zem 37⁺⁰ gestācijas nedēļām) Diagnozes (SSK10-kodi): P07.0 - Ļoti zems dzimšanas svars; P07.01- Ļoti zems dzimšanas svars, mazāks par 500g; P07.02 - Ļoti zems dzimšanas svars, 500g-749g; P07.03 - Ļoti zems dzimšanas svars, 750g-999g; P07.1 - Zems dzimšanas svars; P07.11- Zems dzimšanas svars, 1000g-1499g; P07.12 – Zems dzimšanas svars 1500g-1999g; P07.13 – Zems dzimšanas svars 2000-2499g. P07.2 – Smaga neiznēsātība; P07.3 - Citi priekšlaikus dzimuši bērni</p>

Izslēgšanas kritēriji	Laikā dzimuši jaundzimušie (visi bērni, kuri dzimuši no 37 ⁺⁰ gestācijas nedēļām)
Datu pilnīgums	100%
Mērķa grupa	Visi priekšlaikus dzimuši bērni
Minimālais datu apjoms	1 gadījums
Rādītāja aptvere	Ārstniecības iestāde, reģionālā līmenī, nacionālā līmenī
Piezīmes	
*obligāti aizpildāmie lauki	

3. indikators

Nosaukums*	Pacientu īpatsvars (procentos) no visiem priekšlaikus dzimušiem bērniem (34 ⁺⁰ – 36 ⁺⁶ GN), kas palika dzemdību iestādē un pirmo dzīves 24 stundu laikā ik 4 stundas novērtēti un dokumentēti vitālie rādītāji: elpošana (frekvence, piepūle), sirdsdarbība, femorālais pulss, paduses temperatūra, muskulatūras tonuss, aktivitāte
Īss apraksts (pamatojums)*	Priekšlaikus dzimušiem bērniem savlaicīga un atbilstoša aprūpe un ārstēšana var novērst veselības problēmas un ilgtermiņā uzlabot dzīves kvalitāti. Šīs grupas jaundzimušajiem bieži sastopamās problēmas ir termoregulācijas traucējumi; infekcijas; elpošanas problēmas, hipoglikēmijas; hiperbilirubinēmija. Vitālo rādītāju biežāka monitorēšana vēlīni priekšlaikus dzimušie bērniem ir rekomendēta SPKC algoritmā.
Indikatora mērķa vērtība, interpretācija*	Vismaz 95% bērniem (34 ⁺⁰ – 36 ⁺⁶ GN) pirmo dzīves 24 stundu laikā ik 4 stundas novērtēti un dokumentēti vitālie rādītāji.
Aprēķina metode*	Pacientu skaits (34 ⁺⁰ – 36 ⁺⁶ GN), kas palika dzemdību iestādē un kuriem pirmo dzīves 24 stundu laikā ik 4 stundas noteikti un dokumentēti vitālie rādītāji, dalīts ar visu pacientu skaitu ar konkrēto diagnozi iestādes ietvaros, reiz 100
Skaitītājs	Vēlīni priekšlaikus dzimušo bērnu (34 ⁺⁰ – 36 ⁺⁶ GN) skaits, kas palika dzemdību iestādē un kuriem pirmo dzīves 24 stundu laikā ik 4 stundas noteikti un dokumentēti vitālie rādītāji
Saucējs	Visi vēlīni priekšlaikus dzimušie bērni (34 ⁺⁰ – 36 ⁺⁶ GN), kas paliek dzemdību iestādē, skaits

Datu avots*	Stacionāru elektroniskās datu bāzes, pacientu slimības vēsturu informācija
Indikatora kontrole (izvērtēšanas biežums un veids)*	Rādītājs tiks vērtēts reizi gadā iestādes ietvaros.
Mērvienība	Procenti
Iekļaušanas kritēriji	Visi priekšlaikus dzimuši bērni (visi bērni, kuri dzimuši zem 37 ⁺⁰ gestācijas nedēļām) Diagnozes (SSK10-kodi): P07.0 - Ļoti zems dzimšanas svars; P07.03 - Ļoti zems dzimšanas svars, 750g-999g; P07.1 - Zems dzimšanas svars; P07.11- Zems dzimšanas svars, 1000g-1499g. P07.12 – Zems dzimšanas svars 1500g-1999g P07.13 – Zems dzimšanas svars 2000g-2499g P07.2 – Smaga neiznēsātība; P07.3 - Citi priekšlaikus dzimuši bērni
Izslēgšanas kritēriji	Laikā dzimuši jaundzimušie (no 37 ⁺⁰ gestācijas nedēļām)
Datu pilnīgums	100%
Mērķa grupa	Visi priekšlaikus dzimuši bērni
Minimālais datu apjoms	1 gadījums
Rādītāja aptvere	Ārstniecības iestāde
Piezīmes	
*obligāti aizpildāmie lauki	