



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/I/001 “Veselības tīklu attīstības vadlīniju un kvalitātes nodrošināšanas sistēmas izstrāde un ieviešana prioritāro veselības jomu ietvaros”

”

## INDIKATORI

### **Onkoloģisko pacientu nosūtīšana uz rehabilitāciju vai paliatīvo aprūpi, balstoties uz pierādījumos balstītiem starptautiski atzītiem novērtēšanas instrumentiem, ietverot arī kritērijus un novērtēšanas protokolu paraugus**

*Izstrādāti LATVIJAS ĀRSTU BIEDRĪBĀ projekta “Klīnisko algoritmu, klīnisko ceļu un kvalitātes indikatoru izstrāde onkoloģijā un bērnu (sākot ar neonatālo periodu) aprūpes jomā” Iepirkuma identifikācijas Nr.VM 2022/29/ESF ietvaros*

*Darba grupas dalībnieki: Ilze Aizsilniece, ģimenes ārste, Aija Geriņa-Bērziņa, onkologs ķīmijterapeits, Viktors Kozirovskis, onkologs ķīmijterapeits, Eva Vecvagare, onkologs ķīmijterapeits, Sigita Hasnere, onkologs ķīmijterapeits, Elīna Sīviņa, onkologs ķīmijterapeits, Līga Keiša-Ķirse onkologs ķīmijterapeits, prof. Ardis Platkājis, radiologs diagnostics, Zaiga Kalnbērza - Ribule, fizikālās un rehabilitācijas medicīnas ārsts, Anna Millere, fizikālās un rehabilitācijas medicīnas ārsts, Lauris Repša, traumatologs, ortopēds.*

## Kvalitātes indikatoru izvērtēšana

Lai izvērtētu algoritma izpildi un efektivitāti, kvalitātes indikatori izvērtējami pacientu populācijai ar sekojošām diagnozēm pēc SSK-10 klasifikatora:

- C00-D48, kas ietver tādas grupas kā ļaundabīgi un labdabīgi audzēji, audzēji in situ un neskaidras vai nezināmas dabas audzēji

Pacientus, kas atrodas onkoloģisko pacientu reģistrā (uzskaitē = no diagnozes apstiprināšanas līdz brīdim, kad tiek pārtraukta pacienta veselības aktīvā kontrole (t.sk. iestājas pacienta nāve)) ar atkārtotu onkoloģisku saslimšanu un jauniem funkcionēšanas ierobežojumiem konsultē fizikālās un rehabilitācijas medicīnas ārsts, kurš izvērtē medicīniskās rehabilitācijas nepieciešamību, nozīmē atbilstošo medicīniskās rehabilitācijas pakalpojuma veidu un pacients saņem rehabilitācijas pakalpojumu līdz 6 mēnešiem kopš jauno traucējumu parādīšanās.

Nosaukums*	<i>Pacienti ar onkoloģiskas saslimšanas recidīvu, kas uzsākuši rehabilitāciju 30 dienu laikā pēc FRM ārsta konsultācijas, izrakstoties no stacionāra.</i>
Īss apraksts (pamatojums)*	<i>Pacientiem ir onkoloģiskajām saslimšanām ir svarīgi uzsākt savlaicīgu rehabilitāciju. Tas nodrošina atveseļošanās procesu pēc veiktajām operācijām, specifiskām terapijām, veicina iespēju atgriezties ikdienas dzīvē, veikt pašaprūpi un, iespējams, atsākt darba gaitas.</i>
Indikatora mērķa vērtība, interpretācija*	<i>60-70%</i>
Aprēķina metode*	<i>Pacientu skaits, kuri uzsākuši rehabilitāciju 30 dienu laikā pēc onkoloģiskā procesa recidīva terapijas-operācijas/citas specifiskās terapijas, attiecībā pret visu pacientu skaitu ar doto diagnozi, kuri saņēmuši ķirurģisku vai citu specifisku terapiju.</i>
Skaitītājs	<i>Pacientu skaits ar onkoloģiskā procesa recidīva diagnozi un Z92.3, Z98.8, FRM ārsta konsultāciju (manipulācija kods) un rehabilitācijas uzsākšanu 30 dienu laikā.</i>
Saucējs	<i>Visi pacienti ar onkoloģiska recidīva diagnozi un, Z92.3, Z98.8 kodu un FRM ārsta (FRM ārsta konsultāciju)</i>
Datu avots*	<i>NVD dati no medicīnas iestādēm.</i>
Indikatora kontrole (izvērtēšanas biežums un veids)*	<i>Indikatora izvērtēšana notiek katrus 12 mēnešus.</i>
Mērvienība	<i>Procenti</i>
Iekļaušanas kritēriji	
Izslēgšanas kritēriji	
Datu pilnīgums	
Mērķa grupa	
Mīnīmālais datu apjoms	
Rādītāja aptvere	
Piezīmes	
<i>*obligāti aizpildāmie lauki</i>	

Nosaukums*	<i>Laiks, kādā pacienti ar onkoloģisku diagnozi un recidīvu ar jauniem funkciju traucējumiem saņem rehabilitācijas pakalpojumus.</i>
Īss apraksts (pamatojums)*	<i>Pacientiem ir onkoloģiskajām saslimšanām ir svarīgi uzsākt savlaicīgu rehabilitāciju. Tas nodrošina atveseļošanās procesu pēc veiktajām operācijām, specifiskām terapijām, veicina iespēju atgriezties ikdienas dzīvē, veikt pašaprūpi un, iespējams, atsākt darba gaitas.</i>
Indikatora mērķa vērtība, interpretācija*	<i>Ne vairāk kā 180 dienas, kopš pacients ar doto diagnozi izrakstījies no stacionāra</i>
Aprēķina metode*	<i>Tiek mērīts vidējo dienu skaits viena gada laikā, saskaitot dienas pacientiem ar onkoloģisko diagnozi un Z98.8 un dalītas ar pacientu kopskaitu gada laikā</i>
Skaitītājs	<i>Dienu kopskaits no FRM ārsta nosūtījuma līdz rehabilitācijas pakalpojuma saņemšanas brīdim visiem pacientiem ar onkoloģisku diagnozi un Z98.8</i>
Saucējs	<i>Pacientu ar onkoloģisko diagnozi un Z98.8 kodu kopskaits, kas gada laikā saņēmuši FRM ārsta nosūtījumu uz rehabilitāciju.</i>
Datu avots*	<i>NVD dati no medicīnas iestādēm.</i>
Indikatora kontrole (izvērtēšanas biežums un veids)*	<i>Indikatora izvērtēšana notiek katrus 6 mēnešus.</i>
Mērvienība	<i>Dienu skaits</i>
Iekļaušanas kritēriji	
Izslēgšanas kritēriji	
Datu pilnīgums	
Mērķa grupa	
Minimālais datu apjoms	
Rādītāja aptvere	
Piezīmes	
<i>*obligāti aizpildāmie lauki</i>	

Nosaukums*	<i>Dienu skaits no konsīlija līdz primārās veselības aprūpes speciālista konsultācijai</i>
Īss apraksts (pamatojums)*	<i>Pacientam progresējot simptomiem, nepieciešams nodrošināt atbilstošu medicīnisku palīdzību, ko nozīmē speciālisti vai primārās veselības aprūpes speciālists, lai uzlabotos dzīves kvalitāte, tāpēc nekavējoties par simptomiem jāinformē savs ģimenes ārsts, lai nodrošinātu savlaicīgu medicīnisku palīdzību, psihoemocionālo, garīgo, sociālo atbalstu, izvērtējot pacienta vispārējo stāvokli, sūdzības. Pakalpojuma nodrošināšanai jābūt 5 darba dienu laikā.</i>
Indikatora mērķa vērtība, interpretācija*	<i>Dienu skaits pēc konsīlija lēmuma līdz primārās veselības aprūpes speciālista konsultācijai. Pakalpojums jānodrošina 5 darba dienu laikā.</i>
Aprēķina metode*	<i>Dienu skaits pacientiem ar C00 – C97 un blakusdiagnozi Z51.5, kuriem konsīlijs nozīmējis paliatīvu aprūpi, līdz primārās veselības aprūpes speciālista konsultācijai.</i>
Skaitītājs	
Saucējs	
Datu avots*	<i>Stacionāru elektroniskās datu bāzes, pacientu slimības vēsturu informācija</i>

Indikatora kontrole (izvērtēšanas biežums un veids)*	<i>Rādītājs tiks vērtēts dinamikā nacionālā līmenī reizi gadā</i>
Mērvienība	<i>Dienu skaits</i>
Iekļaušanas kritēriji	<i>Pacienti, kuriem rekomendēta paliatīvā aprūpe C00 – C97 un blakusdiagnoze Z51.5</i>
Izslēgšanas kritēriji	<i>Pacients atsakās no pakalpojuma Pacients miris</i>
Mērķa grupa	<i>Pacienti, kuriem rekomendēta paliatīvā aprūpe C00 – C97 un blakusdiagnoze Z51.5</i>
<i>*obligāti aizpildāmie lauki</i>	