



Laidiens: **14.01.2014., Nr. 9**

Oficiālās publikācijas Nr.: **2014/9.2**

Šis ir oficiālās publikācijas precizējums.

Precizējamā publikācija: OP 2013/253.7

Precizējot iepriekš publicēto

Ministru kabineta 2013.gada 17.decembra noteikumu Nr.1529 "**Veselības aprūpes organizēšanas un finansēšanas kārtība**" ("Latvijas Vēstnesis", 30.12.2013., 253.nr.) 7.pielikuma redakcija ir šāda:

"7.pielikums
Ministru kabineta
2013.gada 17.decembra
noteikumiem Nr.1529

Valsts organizētais vēža skrīnings

1. Valsts organizētais vēža skrīnings – uz iedzīvotāju reģistra datiem balstīta veselības aprūpes programma ar centralizētu uzaicinājumu nosūtīšanu, indikatīvo rādītāju datu un klīnisko datu bāzes veidošanu un pastāvīgu rezultātu monitorēšanu, lai laikus atklātu pirmsvēža slimības un vēzi agrīnajās stadijās.

2. Valsts organizētais vēža skrīnings ietver šādus izmeklējumus:

2.1. ginekoloģiskā apskate, citoloģiskās uztriepes paņemšana un uztriepes citoloģiskais izmeklējums, ko veic reizi trijos gados sievietēm vecumā no 25 līdz 70 gadiem;

2.2. slēpto asiņu izmeklējums fēcēs (no trijām sekojošām vēdera izejām), ko veic pacientiem vecumā no 50 līdz 74 gadiem reizi gadā kā skrīningtestu zarnu vēzim;

2.3. krūts vēža skrīnings ar mamogrāfijas metodi, ko veic sievietēm vecumā no 50 līdz 69 gadiem, – reizi divos gados.

3. Valsts organizētā vēža skrīninga īstenošanas nosacījumi:

Nr.p.k.	Programmas nosaukums	Diagnoze un veicamās manipulācijas	Profilaktisko izmeklējumu rezultātu kodēšana	Nosūtījums turpmākiem izmeklējumiem un izmeklējumu rezultātu kodēšana (norādot atbilstošu pacientu grupu)
3.1.	Dzemdību kakla audzēju agrīnā diagnostika			
3.1.1.	Ginekologa, dzemdību speciālista veikta ginekoloģiskā profilaktiskā apskate	Diagnoze Z01.4 1004 – ginekologa, dzemdību speciālista ginekoloģiskā		

		apskate valsts organizētās vēža skrīningprogrammas ietvaros		
3.1.2.	Ģimenes ārsta veikta ginekoloģiskā profilaktiskā apskate	Diagnoze Z01.4 01063 – ģimenes ārsta ginekoloģiskā apskate valsts organizētās vēža skrīningprogrammas ietvaros		
3.1.3.	Citoloģiskās uztriepes paņemšana, ko veic ginekologs, dzemdību speciālists, ģimenes ārsts, vecmāte, ārsta palīgs (feldšeris), dzemdes kakla audzēju agrīnai diagnostikai	Diagnoze Z01.4 01074 – citoloģiskās uztriepes paņemšana no dzemdes kakla un mugurējās velves		
3.1.4.	Dzemdes kakla uztriepes citoloģiskā izmeklēšana	Diagnoze Z12.4 42019 – citoloģiskās uztriepes no dzemdes kakla un mugurējās velves izmeklēšana (viens preparāts). Izmeklējuma rezultāts C0 – testēšana bez rezultāta Diagnoze Z12.4 42020 – citoloģiskās uztriepes no dzemdes kakla un mugurējās velves izmeklēšana (viens preparāts). Izmeklējuma rezultāts C1 – norma, nav atrasts intraepiteliāls bojājums Diagnoze Z12.4 42021 – citoloģiskās uztriepes no dzemdes kakla un mugurējās velves izmeklēšana (viens preparāts). Izmeklējuma rezultāts C2 – šūnu labdabīgas/reaktīvas izmaiņas Diagnoze Z12.4 42022 – citoloģiskās uztriepes no dzemdes kakla un mugurējās velves izmeklēšana (viens preparāts). Izmeklējuma rezultāts C3 – LSIL: viegla displāzija/HPV pazīmes Diagnoze Z12.4 42023 – citoloģiskās uztriepes no dzemdes kakla un mugurējās velves izmeklēšana (viens preparāts). Izmeklējuma rezultāts C4 – HSIL: vidēja/smaga displāzija	C0 – testēšana bez rezultāta; C1 – norma, nav atrasts intraepiteliāls bojājums; C2 – šūnu labdabīgas/reaktīvas izmaiņas; C3 – LSIL: viegla displāzija/HPV pazīmes; C4 – HSIL: vidēja/smaga displāzija; C5 – malignizācijas pazīmes; C6 – saplisis stiklīņš	Ja ir patoloģiska atrade, – ģimenes ārsta vai speciālistu konsultācija un izmeklējumi, tai skaitā atkārtoti izmeklējumi pēc pacienta novērošanas vai ārstēšanas (pamatdiagnoze atbilstoši atradei: C53.0-9; D06.0-9; N87.0; N87.1; N87.2; N87.9; blakusdiagnoze Z12.4)

		Diagnoze Z12.4 42024 – citoloģiskās uztriepes no dzemdes kakla un mugurējās velves izmeklēšana (viens preparāts). Izmeklējuma rezultāts C5 – malignizācijas pazīmes		
		Diagnoze Z12.4 42025 – citoloģiskās uztriepes no dzemdes kakla un mugurējās velves izmeklēšana (viens preparāts). Izmeklējuma rezultāts C6 – saplisis stikliņš		
3.2.	Zarnu audzēju agrīnā diagnostika	Diagnoze Z12.1 40173 – apslēptās asinis ar teststrēmeli, ja izmeklējuma rezultāts ir negatīvs; 40172 – apslēptās asinis ar teststrēmeli, ja izmeklējuma rezultāts ir pozitīvs	Pozitīvs Negatīvs	Ja ir patoloģiska atrade, – ģimenes ārsta vai speciālistu konsultācijas un izmeklējumi, tai skaitā atkārtoti izmeklējumi pēc pacienta novērošanas vai ārstēšanas (pamatdiagnoze atbilstoši atradei: C18–C21 vai cita; blakusdiagnoze Z12.1)
3.3.	Krūts audzēju agrīnā diagnostika	Diagnoze Z12.3 50096 – mamogrāfija (abām krūtīm, katrai divās projekcijās) Diagnoze Z12.3 50097 – piemaksa par standartmamogrāfijai sekojošu papildu mamogrammu ar lokālu kompresiju, palielinājumu vai citādu nestandarta projekciju	R 1 – norma; R 2 – potenciāli labdabīga atrade/ atsevišķs labdabīgs veidojums; R 3 – aizdomas par patoloģiju/lokālas patoloģiskas izmaiņas; R 4 – potenciāla malignitāte/aizdomas par ļaundabīgu veidojumu; R 5 – pierādīta malignitāte/ ļaundabīga atrade	Ja ir patoloģiska atrade, – ģimenes ārsta vai speciālistu konsultācijas un izmeklējumi, tai skaitā atkārtoti izmeklējumi pēc pacienta novērošanas vai ārstēšanas (pamatdiagnoze atbilstoši atradei: C50.09; N63; N64 vai cita; blakusdiagnoze Z12.3)
		Diagnoze Z12.3 50102 – mamogrāfijas apraksts papildu projekcijām, ja veikts izmeklējums 50097		
		Diagnoze Z12.3 50105 – piemaksa par digitālās tehnoloģijas pielietojumu rentgenoloģiskiem izmeklējumiem. Mamogrāfijas gadījumā (tai skaitā, veicot organizēto vēža skrīningu) norāda divas reizes		
		Diagnoze Z12.3 50188 – mamogrāfijas apraksts (abām krūtīm, katrai divās projekcijās). Izmeklējuma rezultāts R 1 – norma		

	Diagnoze Z12.3 50189 – mamogrāfijas apraksts (abām krūtīm, katrai divās projekcijās). Izmeklējuma rezultāts R 2 – potenciāli labdabīga atrade/atsevišķs labdabīgs veidojums	
	Diagnoze Z12.3 50190 – mamogrāfijas apraksts (abām krūtīm, katrai divās projekcijās). Izmeklējuma rezultāts R 3 – aizdomas par patoloģiju/lokālas patoloģiskas izmaiņas	
	Diagnoze Z12.3 50191 – mamogrāfijas apraksts (abām krūtīm, katrai divās projekcijās). Izmeklējuma rezultāts R 4 – potenciāla malignitāte/aizdomas par ļaundabīgu veidojumu	
	Diagnoze Z12.3 50192 – mamogrāfijas apraksts (abām krūtīm, katrai divās projekcijās). Izmeklējuma rezultāts R 5 – pierādīta malignitāte/ ļaundabīga atrade	
	Diagnoze Z12.3 60258 – piemaksa par veikto mamogrāfijas skrīningizmeklējumu mobilās mamogrāfijas kabinetā	

Piezīmes.

1. C0–C6 – citoloģiskais rezultāts no laboratorijas; R1–R5 – mamogrāfijas attēla izvērtēšanas rezultāts.
2. Aprakstus manipulācijām 50102 "Mamogrāfijas apraksts papildu projekcijām, ja veikts izmeklējums 50097" un 50188–50192 veic divi speciālisti.
4. Organizētā vēža skrīninga īstenošanas kārtība:
 - 4.1. lai nodrošinātu dzemdes kakla vēža organizēto skrīningu, uzaicinājuma vēstuli mērķa grupas sievietēm (vecumā no 25 līdz 70 gadiem) sūta reizi trijos gados;
 - 4.2. lai nodrošinātu krūts vēža organizēto skrīningu, uzaicinājuma vēstuli mērķa grupas sievietēm (vecumā no 50 līdz 69 gadiem) sūta reizi divos gados;
 - 4.3. uzaicinājuma vēstule netiek nosūtīta sievietei, kurai:
 - 4.3.1. saskaņā ar SSK-10 ir diagnoze C50, C53, C54, C56 vai C57;
 - 4.3.2. saskaņā ar dienesta vadības informācijas sistēmā esošo informāciju ir veikta kāda no šādām manipulācijām: dzemdes kakla amputācija, dzemdes ekstirpācija ar olvadu izņemšanu vai bez olvadu izņemšanas, dzemdes

vagināla ekstirpācija, dzemdes ekstirpācija dzemdību laikā vai agrīnā pēcdzemdību periodā ar piedēkļu izņemšanu vai bez piedēkļu izņemšanas, Vertheima operācija, dzemdes ekstirpācija ar mazā iegurņa limfadenektomiju vai deomentizāciju, laparoskopiska histerektomija ar vai bez piedēkļiem;

4.3.3. ārpus valsts organizētās krūts audzēju agrīnās diagnostikas programmas saskaņā ar dienesta vadības informācijas sistēmā esošo informāciju gada laikā līdz uzaicinājuma vēstules sagatavošanas datumam ir veikts mamogrāfijas izmeklējums;

4.3.4. uz uzaicinājuma vēstules sagatavošanas brīdi nav deklarētas dzīvesvietas Latvijas Republikas teritorijā;

4.3.5. ārpus valsts organizētās dzemdes kakla audzēju agrīnās diagnostikas programmas saskaņā ar dienesta vadības informācijas sistēmā esošo informāciju gada laikā līdz uzaicinājuma vēstules sagatavošanas datumam ir veikts dzemdes kakla citoloģisks izmeklējums;

4.4. lai apzinātu pacientus ar šā pielikuma 4.3.apakšpunktā minētajiem diagnožu kodiem, dienests veic datu apmaiņu starp vadības informācijas sistēmu un ar noteiktām slimībām slimojošu pacientu reģistru;

4.5. informāciju par organizētā vēža skrīninga izmeklējumu rezultātiem attiecīgais pakalpojuma sniedzējs ievada dienesta vadības informācijas sistēmā;

4.6. ārstniecības persona nodrošina pacienta informēšanu par skrīninga izmeklējuma rezultātiem;

4.7. lai veiktu slēpto asiņu izmeklējumu fēcēs, ģimenes ārsts vai ārsta palīgs (feldšeris) vai medicīnas māsa:

4.7.1. mērķa grupas pacientam sniedz informāciju par zarnu audzēju skrīningu;

4.7.2. nodrošina testa veikšanu;

4.7.3. nodrošina pacienta informēšanu par testa rezultātiem;

4.7.4. informāciju par organizētā vēža skrīninga izmeklējuma testa rezultātiem testa izpildītājs ievada dienesta vadības informācijas sistēmā.

5. Sievietes izmeklēšanas algoritms pēc citoloģiskā testa rezultātu saņemšanas:

Citoloģiskais rezultāts		Novērošanas programma, ko nodrošina ginekologs vai ģimenes ārsts
C0	Testēšana bez rezultāta	Atkārtot testu pēc 3 mēnešiem
		Mērķbiopsija, lietojot KS, ja, trīs reizes atkārtojot, nevar nolasīt
		Mērķbiopsija, lietojot KS, ja pēc terapijas kursa nevar nolasīt
C1	Norma, nav atrasts intraepiteliāls bojājums	Nav ieteikumu – iziet no skrīninga, ja vecums ≥ 67 gadi
		Uzaicinājums uz nākamo skrīninga raundu pēc trijiem gadiem programmas ietvaros, ko nodrošina dienests
C2	Šūnu labdabīgas/reaktīvas izmaiņas	Ja nepieciešams, papildus izmeklēt un ārstēt, atkārtot testu pēc sešiem mēnešiem
		Mērķbiopsija, lietojot KS, ja, trīs reizes veicot testu, ir C2
C3	LSIL: viegla displāzija/HPV pazīmes	Atkārtot testu pēc sešiem mēnešiem
		Mērķbiopsija, lietojot KS, ja, atkārtojot testu, pēc iniciāla C3 nav C1
		Atkārtot testu pēc sešiem mēnešiem, ja biopsijā nav CIN
		Ekscīzija KS kontrolē, ja biopsijā CIN 2/3
C4	HSIL: vidēja/smaga displāzija	Mērķbiopsija, lietojot KS
		Atkārtot testu pēc sešiem mēnešiem, ja biopsijā nav CIN
		Ekscīzija KS kontrolē, ja biopsijā CIN 2/3
C5	Malignizācijas pazīmes	Nosūta konsultācijai pie onkoloģijas ginekologa