7.pielikums

Ministru kabineta 2013.gada \_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_

noteikumiem Nr.\_\_\_\_\_\_

**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 rezultātu pastāvīgu 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 trīs 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 tālākiem izmeklējumiem un izmeklējumu rezultātu kodēšana (norādot atbilstošu pacientu grupu)** |
| 3.1. | Dzemdes kakla audzēju agrīnā diagnostika |  |  |  |
| 3.1.1. | Ginekologa, dzemdību speciālista veikta ginekoloģiskā profilaktiskā apskate | Diagnoze Z01.401004 – ginekologa, dzemdību speciālista ginekoloģiskā apskate valsts organizētās vēža skrīningprogrammas ietvaros |  |  |
| 3.1.2. | Ģimenes ārsta veikta ginekoloģiskā profilaktiskā apskate | Diagnoze Z01.401063 – 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 Z01.401074 – 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 | 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 – saplīsis stikliņš, | Ja ir patoloģiska atrade, – ģimenes ārsta vai speciālistu konsultācijaun 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 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 |
| 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 – saplīsis stikliņš, |
| 3.2. | Zarnu audzēju agrīnā diagnostika | Diagnoze Z12.140173 – apslēptās asinis ar teststrēmeli, ja izmeklējuma rezultāts ir negatīvs;40172 – apslēptās asinis ar teststrēmeli, ja izmeklējuma rezultāts ir pozitīvs | PozitīvsNegatīvs | 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 Z12.350097 – 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 Z12.350188 – 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 Z12.360258 – piemaksa par veikto mamogrāfijas skrīningizmeklējumu mobilās mamogrāfijas kabinetā |

*Piezīme.*

*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, laparaskopiska 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 šī pielikuma 4.3.apakšpunktā minētajiem diagnožu kodiem, dienests veic datu apmaiņu starp vadības informācijas sistēmu un 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, 3 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 3 gadiem programmas ietvaros, ko nodrošina dienests |
| C2 | Šūnu labdabīgas/reaktīvas izmaiņas | Ja nepieciešams, papildus izmeklēt un ārstēt, atkārtot testu pēc 6 mēnešiem |
| Mērķbiopsija, lietojot KS, ja, 3 reizes veicot testu, ir C2 |
| C3 | LSIL: viegla displāzija/HPV pazīmes | Atkārtot testu pēc 6 mēnešiem |
| Mērķbiopsija, lietojot KS, ja, atkārtojot testu, pēc iniciāla C3 nav C1 |
| Atkārtot testu pēc 6 mēnešiem, ja biopsijā nav CIN  |
| Ekscīzija KS kontrolē, ja biopsijā CIN 2/3 |
| C4 | HSIL: vidēja /smaga displāzija | Mērķbiopsija, lietojot KS |
| Atkārtot testu pēc 6 mēnešiem, ja biopsijā nav CIN |
| Ekscīzija KS kontrolē, ja biopsijā CIN 2/3 |
| C5 | Malignizācijas pazīmes | Nosūta konsultācijai pie onkoloģijas ginekologa  |
| C6 | Saplīsis stikliņš, | Atkārtot testu pēc 3 mēnešiem programmas ietvaros |

*Piezīmes.*

*1. C0 – C6 – citoloģiskais rezultāts no laboratorijas.*

*2. KS – kolposkopija.*

*3. HPV – cilvēka papillomas vīruss (human papilloma virus)*

*4. CIN 1 – viegla cervikālā intraepiteliālā neoplāzija.*

*5. CIN 2 – mērena cervikālā intraepiteliālā neoplāzija.*

*6. CIN 3 – izteikta cervikālā intraepiteliālā neoplāzija.*

*7. LSIL – zemas pakāpes daudzkārtaina plakana epitēla bojājums (low-grade squamous intraepithelial lesion).*

*8. HSIL – augstas pakāpes daudzkārtaina plakana epitēla bojājums (high-grade squamous intraepithelial lesion).*

9. Sievietes izmeklēšanas algoritms pēc mamogrāfijas izmeklējuma rezultāta nolasīšanas:

|  |  |
| --- | --- |
| Mamogrāfijas attēla rezultāts | Novērošanas programma, ko nodrošina radiologs diagnosts un ģimenes ārsts |
| R 1 – norma | Nav ieteikumu. Turpina piedalīties organizētajā skrīningā pēc 2 gadiem |
| R 2 – potenciāli labdabīga atrade/atsevišķs labdabīgs veidojums | Nav ieteikumu. Turpina piedalīties organizētajā skrīningā pēc 2 gadiem |
| R 3 – aizdomas par patoloģiju/lokālas patoloģiskas izmaiņas | Veikt papildu attēla izmeklējumus un, iespējams, biopsiju |
| R 4 – potenciāla malignitāte/aizdomas par ļaundabīgu veidojumu | Veikt papildu attēla izmeklējumus un biopsiju |
| R 5 – pierādīta malignitāte/ļaundabīga atrade | Nepieciešama ārstēšana |

*Piezīme. R1–R5 – mamogrāfijas attēla izvērtēšanas rezultāts.*

10. Izmeklēšanas algoritms pēc slēpto asiņu testa rezultātu nolasīšanas fēču paraugā:

|  |  |
| --- | --- |
| Testa rezultāts | Izmeklēšanas programma, ko nodrošina ģimenes ārsts vai ārsta palīgs (feldšeris) |
| Negatīvs (visi laukumiņi) | Pacients tiek uzaicināts atkārtota testa veikšanai pēc gada |
| Pozitīvs (vismaz viens laukumiņš) | Pacientu nosūta kolonoskopijas veikšanai (ārsta palīgs (feldšeris) informē par kolonoskopijas veikšanas nepieciešamību un iesaka vērsties pie ģimenes ārsta) |

11. Prasības mamogrāfijas izmeklējumu veikšanai krūts vēža skrīninga programmas ietvaros:

11.1. iekārtas un mamogrāfa tehniskās prasības:

11.1.1. mērķa optiskais blīvums 1,4 – 1,9 OD;

11.1.2. dziedzera starojuma deva pie biezuma 4,5 cm – nepārsniedz 2,5 mGy;

11.1.3. aprīkojums uzņēmuma veikšanai ar kompresiju un palielinājumu;

11.2. minimālās papildus prasības digitālajam mamogrāfam, ja veselības aprūpes pakalpojumu sniedzējs nodrošina mamogrāfiskos izmeklējumus ar digitālās mamogrāfijas metodi:

11.2.1. detektora vai plašu sistēmas izšķirtspēja ne mazāk kā 20 pikseļi uz 1 mm vai punkta izmērs mazāks par 50 mikroniem;

11.2.2. melnbaltais monitors ar izšķirtspēju ne mazāk kā 5 megapikseļi un ekrāna izmērs ne mazāks par 19 collām pa diagonāli;

11.2.3. drukas iekārtas izšķiršanas spēja ne mazāk kā 20 pikseļi uz 1 mm.

11.3. tehniskās prasības papildus aprīkojumam-speciāls mamogrammu negatoskops ar maināmu apgaismojumu intervālā no 3000 – 6000 cd /m2;

11.4. prasības personālam, kas veic skrīninga mamogrāfiskos izmeklējumu ar dubultapraksta nodrošināšanu:

11.4.1. vismaz viens sertificēts radiologs, kurš izgājis ne mazāk kā 14 stundu ilgus apmācību kursus par krūts dziedzera attēla diagnostiku;

11.4.2. rakstisks apliecinājums, ka tiks nodrošināta mamogrammu dubultapraksta iespēja (norādot ārstniecības iestādi un ārstniecības personu);

11.4.3. vismaz vienam no mamogrammu aprakstus veicošajiem radiologiem jābūt veikušam vismaz 500 mamogrammu aprakstus gadā vai 1000 mamogrammu aprakstus divos gados;

11.4.3. pretendents iesniedz sarakstu (tabulu) ar ziņām par personālu, kas iesaistīts attiecīgā pakalpojumu sniegšanā par šī pielikuma 11.4.1., 11.4.2. un 11.4.3. punktos minēto prasību izpildi.

Veselības ministre I.Circene

14.12.2013 13:13

1690

L.Eglīte

Leonora.Eglite@vm.gov.lv

A.Reinika 67043780

Alda.Reinika@vmnvd.gov.lv