

APSTIPRINĀTS

ar SIA „Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca” valdes
2016. gada 1. septembra lēmumu Nr. V1/01-01/16/810

Iekšējais normatīvais akts

Kārtība, kādā SIA „Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca” uzņem un ārstē pacientus programmas „Izgulējumu, tai skaitā komplikētu ar osteomielītu un ilgstoši nedzīstošu, hronisku mīksto audu čūlu (problēmrūču) mikroķirurģiska ārstēšana” ietvaros

I. Vispārīgie jautājumi

1. Kārtība nosaka kādā SIA „Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīca” (turpmāk tekstā – Sabiedrība) uzņem un ārstē pacientus programmas „Izgulējumu, tai skaitā komplikētu ar osteomielītu un ilgstoši nedzīstošu, hronisku mīksto audu čūlu (problēmrūču) mikroķirurģiska ārstēšana” (turpmāk tekstā - programma) ietvaros, kas paredzēta pacientiem ar izgulējumiem un ilgstoši nedzīstošām brūcēm, kuru sanācijai nepieciešama specializēta palīdzība, ko nevar realizēt ar rutīnas ārstēšanas metodēm.
2. Programmas realizācijā tiek ievēroti visi saistošie Latvijas normatīvie akti (Ārstniecības likums, Farmācijas likums, Pacientu tiesību aizsardzības likums, Fizisko personu datu aizsardzības likums, Epidemioloģiskās drošības likums u.c.).
3. Programma tiek realizēta plānveida kārtā atbilstoši specializētās ārstēšanas principiem.

II. Pacientu uzņemšanas kritēriji

4. Programmā uzņem pacientus atbilstoši Ministru kabineta noteikumu Nr. 1529 „Veselības aprūpes organizēšanas un finansēšanas kārtība” 3.pielikuma punkta 2.1.21 saistošo diagnožu kodiem, kad slimību ārstēšanā nepieciešams izmantot mīkstos audus no citām slimības neskartajām ķermeņa daļām.
5. Programmas saistošie diagnožu kodu un slimības:
 - 5.1. **L89.1** – plaši II pakāpes izgulējumi, ja nepieciešama audu plastika;
 - 5.2. **L89.2 - 3** – III un IV pakāpes izgulējumi;
 - 5.3. **L98.4** – citur neklasificēta hroniska ādas čūla;
 - 5.4. **M73.8** – citi mīksto audu bojājumi citu citur klasificētu slimību dēļ;
 - 5.5. **M86.3 - 9** – hroniski osteomielīti, kas kombinējas ar ādas un mīksto audu deficītu.
6. Programma nav paredzēta pacientiem ar:

- 6.1. akūtām ādas, mīksto audu, locītavu un kaulu infekcijas slimībām, kuru gadījumā nepieciešams sniegt neatliekamu vai steidzamu palīdzību. Šo slimību ārstēšana tiek realizēta tuvākajā medicīnas iestādē pēc dzīvesvietas;
- 6.2. akūtām brūcēm un apdegumiem;
- 6.3. hronisku osteomielītu bez ādas un mīksto audu deficīta. Osteomielīta ārstēšanai ir atsevišķa valsts apmaksāta programma Traumatoloģijas un ortopēdijas slimnīcā;
- 6.4. I pakāpes un nelieliem II pakāpes izgulējumiem, ilgstoši nedzīstošām brūcēm un čūlām, kuru ārstēšanai nav jāizmanto audu pārstādīšana un prognozējama spontāna sadzīšana konservatīvās terapijas rezultātā;
- 6.5. išēmiskiem audu bojājumiem, kas radušies maģistrālo asinsvadu oklūzijas dēļ. Sākumā ir nepieciešama angiokirurga konsultācija un asinsvadu rekonstruktīva operācija. Ja asinsvadu rekonstrukcija nav iespējama, tad simptomātiska ārstēšanās pēc dzīvesvietas;
- 6.6. plašiem ādas, mīksto audu un kaulu patoloģiskiem procesiem, kad nepieciešama ekstremitātes amputācija, kas veicama stacionārā pēc dzīvesvietas.

III. Uzņemšanas un ārstēšanas kārtība

7. Programmas kandidātu atlasī, pamatojoties uz Sabiedrības noslēgto līgumu ar NVD un atbilstoši piešķirtajiem resursiem, veic Sabiedrībā apstiprinātais ekspertu konsīlijs, pamatojoties uz iesniegtās informācijas analīzi.
8. Pacients vai tā pilnvarotais pārstāvis tiek informēts par veselības stāvokli, diagnozi, steidzamības pakāpi, kā arī par blakus slimību ietekmi.
9. Pacientam vai tā pilnvarotajam pārstāvim tiek izskaidrots ārstēšanas un aprūpes plāns stacionārā, kā arī tālākās darbības pēc izrakstīšanas no stacionāra.
10. Lēmumu par pacienta ārstēšanas gaitu un nepieciešamajām manipulācijām un medikamentiem pieņem Sabiedrības medicīnas personāls, atbilstoši līgumam ar pacientu un atbilstoši slimnīcas iekšējai darba organizācijas kārtībai.

IV. Iesniedzamā informācija

11. Lai uzsāktu ārstēšanu NVD pasūtījuma programmā, ģimenes ārstam vai atbilstošā profila speciālistam, kurš ir līgumattiecībās ar NVD, ir nepieciešams iesniegt Sabiedrībā šādu informāciju:
 - 11.1. pacienta personas dati – obligāti, (personas datu aizsardzība tiks nodrošināta);
 - 11.2. pacienta vai (un) pacienta pilnvarotās personas kontaktinformācija – obligāta;
 - 11.3. normatīvajiem aktiem atbilstošs dokuments, gadījumā, ja tāds pēc pacienta vēlmes tiek sastādīts, pilnvarojot kādu trešo personu pārstāvēt pacienta intereses – obligāti;
 - 11.4. obligāti nepieciešama informācija par slimības anamnēzi (iepriekšējā gaita, ilgums, ārstēšana) un diagnoze, ar kuru pacients tiek sūtīts uz stacionāru, lai

ārstēšanos programmas ietvaros – to noformē pacienta nosūtītājs uz stacionāru atbilstoši MK noteikumiem;

- 11.5. bojājuma vietas fotogrāfija – obligāta;
- 11.6. esošo blakusslimību raksturojums, ja tādas ir;
- 11.7. iepriekš veikto izmeklējumu apraksti ar slēdzieniem, ja tādi veikti;
- 11.8. citu stacionāru ārstēšanas epikrīzes, ja tādas ir.

12. Ja obligāti prasītā informācija netiek sniegta, konsīlijam ir tiesības pieteikumu neizskatīt vai lēmuma pieņemšanu atlikt, kamēr netiek saņemti visi nepieciešamie dokumenti.

V. Nepieciešamās informācijas dokumentu iesniegšanas kārtība

13. Dokumentus var iesniegt:

- 13.1. pa pastu uz adresi - SIA „Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca” stacionārs „Biķernieki”, Lielvārdes ielā 68, Rīga, LV-1006; elektroniski (ja dokuments parakstīts ar drošu elektronisko parakstu) uz adresi: bikernieki@aslimnica.lv;
- 13.2. klātienē - Sabiedrības stacionāra „Biķernieki” Lietvedības daļā, darbdienās no plkst. 8:00 līdz 16:00;
- 13.3. pierakstoties pie ķirurga (uz konsultāciju) Sabiedrības stacionārā „Biķernieki” Ambulatorās daļas reģistratūrā **vai** zvanot uz **vienoto pacientu pieraksta tālruni (+371) 67000610 vai** sūtot e-pieprasījumu uz pieraksts@aslimnica.lv. Šajā gadījumā pacientu izvērtēs, nepieciešamo informāciju iegūs un dokumentus konsīlijam iesniegs ķirurgs, kurš pacientu konsultēja.

VI. Uzņemšanas kārtība rindā

14. Divas reizes mēnesī Sabiedrības organizētais medicīnas ekspertu konsīlijs izskata iesniegtos pieteikumus. Katrs programmas kandidāts tiek izskatīts individuāli.
15. Ja pacients atbilst programmas iekļaušanas kritērijiem, viņš tiek uzņemts gaidīšanas rindā.
16. Reģistrēšana rindā tiek fiksēta ar datumu, kad saņemts pieteikums.
17. Ja pacients neatbilst programmas kritērijiem, pacientam tiek paziņots atteikuma iemesls.
18. Visi konsīlijā analizētie pacienti tiek informēti par slēdzienu telefoniski un rakstiski pēc pieprasījuma.
19. Visiem programmas rindas pacientiem ir tiesības iegūt informāciju par rindas garumu un viņu aptuveno ārstēšanās laiku.

VII. Ārstēšanas kārtība

20. Par stacionēšanas datumu pacients tiek informēts vismaz 14 dienas pirms plānotās hospitalizācijas.
21. Pacients tiek stacionēts plānveida kārtā ar nosūtījumu no ģimenes ārsta.
22. Pacienta ārstēšana tiek veikta, pamatojoties uz veselības aprūpes un slimnīcas iekšējās kārtības normatīvajiem aktiem atbilstoši profesionāli apstiprinātajiem standartiem.

VIII. Pretenziju risināšana

23. Konsīlija slēdziens var tikt apstrīdēts un sūdzības par ārstēšanu iesniegtas atbilstoši spēkā esošās likumdošanas kārtībai.

Stacionāra „Biķernieki” galvenais ārsts

O. Velmers

Arnolds Jezupovs
Ķirurģiskās infekcijas klīnikas vadītājs
Arnolds.jezupovs@aslimnica.lv

Juris Nikolajenko
Ķirurģiskās infekcijas klīnikas virsārsts
Juris.nikolajenko@aslimnica.lv