



Slimību profilakses un
kontroles centrs

Klīniskie algoritmi un pacientu ceļi

Publicēts: 16.04.2020.

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

Nacionālā veselības dienesta (NVD) vadītā Eiropas Sociālā Fonda līdzfinansētā projekta Nr.9.2.3.0./15/1/001 „Veselības tīklu attīstības vadlīniju un kvalitātes nodrošināšanas sistēmas izstrāde un ieviešana prioritāro veselības jomu ietvaros” īstenošanai tika veikti iepirkumi “Klīnisko vadlīniju identificēšana un tām atbilstošo klīnisko algoritmu, klīnisko ceļu un indikatoru izstrāde prioritārajās veselības jomās” (id. Nr. VM NVD 2016/7 ESF un Nr. VM NVD 2017/41 ESF) un atbilstoši noslēgti līgumi ar Rīgas Stradiņa universitāti un ar Latvijas Ārstu biedrību par klīnisko vadlīniju identificēšanu un tām atbilstošo klīnisko algoritmu, klīnisko ceļu un indikatoru izstrādi prioritārajās veselības jomās. Darbs tika veikts 2018-2020.gadā; tā rezultātā izstrādāts profesionāļiem praktiski pielietojamu dokumentu kopums sirds un asinsvadu, garīgās (psihiskās) veselības, perinatālā perioda, bērnu un onkoloģijas jomās.

Dokumentu izstrādi veikuši Latvijas vadošie attiecīgo jomu speciālisti, balstoties uz pasaulē plaši pielietotām starptautiski atzītu organizāciju aprobētām klīniskajām vadlīnijām, pielāgojot tajās ietvertos ieteikumus Latvijas situācijai. Izstrādātie klīniskie algoritmi un klīniskie ceļi paredzēti, lai veicinātu ārstniecības personu vienotu rīcību, sniegtu atbalstu lēmumu pieņemšanā, tā rezultātā nodrošinot pacientam kvalitatīvus un drošus veselības aprūpes pakalpojumus iespējami īsākā laika posmā un izvairoties no nepamatoti izdevumiem.

Izstrādātie dokumenti sakārtoti pa jomām:

Sirds un asinsvadu slimības



Dokumenti izstrādāti Nacionālā veselības dienesta vadītā Eiropas Sociālā fonda līdzfinansētā projekta ietvaros (projekts Nr.9.2.3.0./15/1/001 „Veselības tīklu attīstības vadlīniju un kvalitātes nodrošināšanas sistēmas izstrāde un ieviešana prioritāro veselības jomu ietvaros”)

KLĪNISKIE ALGORITMI, PACIENTU CEĻI UN INDIKATORI

SIRDS UN ASINSVADU SLIMĪBU JOMĀ

<i>Klīniskie algoritmi</i>	<i>Klīniskie (pacientu) ceļi</i>
Stabilas koronāro artēriju slimību novērtēšana un ārstēšana	
<u>1.Diagnostikas algoritms pacientam ar aizdomām par stabilu koronāro artēriju slimību (KAS)</u>	<u>1. Izmeklējumu kārtība pacientam ar stabilu koronāru artēriju slimību (KAS) ambulatorajā praksē</u>
<u>2.Invazīvi veicamu funkcionālo un anatomisko izmeklējumu stabilas KAS diagnostikas algoritms specializētos centros</u>	<u>2. Koronārās angiogrāfijas un invazīvu papildizmeklējumu veikšanas kārtība specializētos centros stabilas KAS pacientiem</u>
<u>3.Medikamentozas terapijas algoritms pacientam ar stabilu KAS</u>	<u>3. Medikamentoza terapija stabilas KAS pacientiem</u>
<u>4.Stabilas koronāro artēriju slimības pacientu dinamiska novērošana</u>	<u>4. Stabilas koronāro artēriju slimības pacientu dinamikas novērošana</u>
<u>5.Stabilas KAS pacientu izmeklēšana un ārstēšana pacientiem pirms nekardiālas ķirurģiskas operācijas</u>	
Sirds mazspēja	
<u>6.Sirds mazspējas diagnostika</u>	<u>5. Pacients ar sirds mazspējai raksturīgiem simptomiem</u>
	<u>6. Pacients ar sirds mazspējas simptomiem un saglabātu kreisā kambara izviedes frakciju (EF > 40%)</u>
<u>7.Sirds mazspējas ar samazinātu kreisā kambara izviedes frakciju (EF < 40%) ārstēšana</u>	<u>7. Pacients ar sirds mazspējas simptomiem un samazinātu kreisā kambara izviedes frakciju (EF < 40%)</u>

<p>8.Sirds transplantācijas vai sirds kreisā kambara palīgierīces (LVAD) implantācijas kandidāta izvērtēšana</p>	
<p>Aritmiju diagnostika un ārstēšana</p>	
<p>9.Pacienti ar supraventrikulārām tahikardijām</p>	<p>8. Supraventrikulāras tahikardijas</p>
<p>10.Dzīvību apdraudošie sirds ritma traucējumi. Pēkšņa kardiālā nāve</p>	<p>9. Dzīvību apdraudošie sirds ritma traucējumi</p>
<p>11.Ātriju fibrilācija*</p>	<p>10. Ātriju undulācija un ātriju fibrilācija</p>
<p>12.Ātriju undulācija*</p>	
<p>*Antikoagulantu bloks (algoritmiem 11.Ātriju fibrilācija 12.Ātriju undulācija)</p>	
<p>13.Bradikardijas</p>	<p>11. Bradikardijas</p>
<p>Miokarda revaskularizācija</p>	
<p>14.Stabila slodzes stenokardija: rīcības algoritms, plānojot revaskularizāciju</p>	<p>12. Ķirurģiskas miokarda revaskularizācijas kārtība</p> <p>13. Perkutānas koronāras intervences veikšanas secība pacientam ar stabilu slodzes stenokardiju</p>
<p>15.Antitrombotiskā terapija</p>	

<u>16.Akūts koronārs sindroms bez ST segmenta elevācijas rīcības algoritms, plānojot revaskularizāciju</u>	<u>14. Bez ST elevāciju akūta koronāra sindroma miokarda revaskularizācijas kārtība</u>
<u>17.Akūts koronārs sindroms ar ST segmenta elevāciju (AKS ASTE): rīcības algoritms, plānojot revaskularizāciju</u>	<u>15. ST elevāciju akūta koronāra sindroma miokarda revaskularizācijas kārtība</u>
Sirds vārstuļu slimību ārstēšana	
<u>18. Pacients ar sirds vārstuļu patoloģiju</u>	<u>16. Pacients ar auskultatīvi patoloģisku sirds troksni</u>
<u>19.Medikamentozās terapijas un apsekošanas algoritms pacientam pēc sirds vārstuļu korekcijas</u>	<u>17. Antitromboliskā terapija pacientam pēc sirds vārstuļu korekcijas</u>
<u>20.Pacients ar aizdomām par sirds vārstuļu infekciozu endokardītu</u>	
<u>21.Pacients ar aizdomām par krūšu kurvja aortas patoloģiju</u>	<u>18. Pacients ar sāpēm krūtīs un neapstiprinātu koronāras sirds slimības (KSS) diagnozi, iespējamu torokālās aortas disekciju</u>
Smadzeņu insulta agrīna rehabilitācija	
<u>22.Akūta rehabilitācija insulta pacientiem</u>	<u>19. Rehabilitācija insulta vienībā un akūtajā stacionārajā etapā</u>
<u>23.Subakūtā insulta rehabilitācija</u>	<u>20. Rehabilitācija subakūtā periodā un ilgtermiņā</u>
<u>24.Sekundārā insulta profilakse rehabilitācijā</u>	

[21. Rehabilitācija un aprūpe pacientiem bez sākotnēja rehabilitācijas potenciāla](#)

Indikatori

[Indikatori sirds un asinsvadu slimību jomā](#)

KLĪNISKAIS ALGORITMS – standartizēts secīgu darbību apraksts, kur katra nākamā darbība ir atkarīga no iepriekšējās darbības rezultāta un kas kalpo veselības aprūpes problēmas risināšanai

KLĪNISKAIS CEĻŠ - konkrētām pacientu grupām definēts un strukturēts multidisciplinārs veselības aprūpes organizēšanas plāns, kura ietvaros tiek definēti sasniedzamie mērķi, darbību pēctecība, sadarbība un koordinācija starp dažādu specialitāšu ārstniecības personām vienas ārstniecības iestādes ietvaros un starp dažādām ārstniecības iestādēm, kā arī citām veselības aprūpes nodrošināšanā iesaistītajām iestādēm ar mērķi standartizēt pacientu veselības aprūpi, uzlabot tās rezultātus un samazināt izmaksas.

INDIKATORI - paredzēti, lai novērtētu ārstniecības procesa kvalitāti un atbilstību klīniskajām vadlīnijām, izstrādātajiem klīniskajiem ceļiem vai klīniskajiem algoritmiem (ietver indikatora aprēķināšanas metodi, informāciju par indikatora avotu, indikatora kontroli un interpretāciju).

Izstrādātājs: Latvijas Ārstu biedrība (NVD un LĀB 29.08.2018. Līgums Nr.2-2268-2018 *Par klīnisko vadlīniju identificēšanu un tām atbilstošo klīnisko algoritmu, klīnisko ceļu un indikatoru izstrādi sirds un asinsvadu slimību jomā*). Darba grupas vadītājs: prof. A. Ērglis

Garīgā (psihiskā) veselība



Dokumenti izstrādāti Nacionālā veselības dienesta vadītā Eiropas Sociālā fonda līdzfinansētā projekta ietvaros (projekts Nr.9.2.3.0./15/1/001 „Veselības tīklu attīstības vadlīniju un kvalitātes nodrošināšanas sistēmas izstrāde un ieviešana prioritāro veselības jomu ietvaros”)

KLĪNISKIE ALGORITMI, PACIENTU CEĻI UN INDIKATORI

GARĪGĀS (PSIHISKĀS) VESELĪBAS JOMĀ

Klīniskie algoritmi

Klīniskie (pacientu) ceļi

Alkohola atkarības ārstēšana

1. Ar alkohola lietošanu saistīto veselības traucējumu atpazīšana, vadīšana, ārstēšanas principi un aprūpe

1. Ar alkohola lietošanu saistīto veselības traucējumu atpazīšana, vadīšana, ārstēšanas principi un aprūpe

2. Akūtas alkohola intoksikācijas un abstinences stāvokļa atpazīšana, vadīšana, ārstēšana un aprūpe

2. Akūtas alkohola intoksikācijas un abstinences stāvokļa atpazīšana, vadīšana, ārstēšana un aprūpe

3. Alkohola abstinences stāvokļa ar delīriju atpazīšana, vadīšana, ārstēšana un aprūpe

3. Psihotisku traucējumu alkohola lietošanas dēļ atpazīšana, vadīšana, ārstēšana un aprūpe

4. Alkohola atkarības pacientu uzturošā terapija, vadīšana, ārstēšana un aprūpe

4. Alkohola atkarības pacientu uzturošā terapija, vadīšana, ārstēšana un aprūpe

5. Nemotivētu alkohola atkarības pacientu vadīšana, ārstēšana un aprūpe

5. Nemotivētu alkohola atkarības pacientu vadīšana, ārstēšana un aprūpe

Dubultdiagnozes narkoloģijā un psihiatrijā

6. Dubultdiagnozes psihiatrijā un narkoloģijā bērnu un pusaudžu vecumā, agrīna atpazīšana, vadīšana, diferenciāldiagnostika, ārstēšana un aprūpe

6. Dubultdiagnozes psihiatrijā un narkoloģijā bērnu un pusaudžu vecumā, agrīna atpazīšana, vadīšana, diferenciāldiagnostika, ārstēšana un aprūpe

7. Dubultdiagnozes psihiatrijā un narkoloģijā, agrīna atpazīšana, vadīšana, diferenciāldiagnostika, ārstēšana un aprūpe

7. Dubultdiagnozes psihiatrijā un narkoloģijā, agrīna atpazīšana, vadīšana, diferenciāldiagnostika, ārstēšana un aprūpe

8. Depresijas, trauksmes un psihoaktīvo vielu lietošanas traucējumu komorbiditāte, diagnostika, diferenciāldiagnostika, vadīšana, ārstēšana, aprūpe

8. Depresijas, trauksmes un psihoaktīvo vielu lietošanas traucējumu komorbiditāte, diagnostika, diferenciāldiagnostika, vadīšana, ārstēšana, aprūpe

<p><u>9. Sedatīvo un miega līdzekļu atkarība pacientiem ar psihiskiem traucējumiem, atpazīšana, vadīšana, ārstēšana un aprūpe</u></p>	<p><u>9. Sedatīvo un miega līdzekļu atkarība pacientiem ar psihiskiem traucējumiem, atpazīšana, vadīšana, ārstēšana un aprūpe</u></p>
<p><u>10. Šizofrēnijas un citu psihotisku traucējumu un psihoaktīvo vielu lietošanas traucējumu komorbiditāte, diagnostika, diferenciāldiagnostika, vadīšana, ārstēšana, aprūpe</u></p>	<p><u>10. Šizofrēnijas un citu psihotisku traucējumu un psihoaktīvo vielu lietošanas traucējumu komorbiditāte, diagnostika, diferenciāldiagnostika, vadīšana, ārstēšana, aprūpe</u></p>
<p>Opioīdu atkarīgo pacientu ārstēšana</p>	
<p><u>11. Opioīdu atkarības agrīna atpazīšana, diagnostika, novērtēšana un aprūpe</u></p>	<p><u>11. Opioīdu atkarības agrīna atpazīšana, diagnostika, novērtēšana un aprūpe</u></p>
<p><u>12. Opioīdu atkarības abstinences sindroma atpazīšana un ārstēšana</u></p>	<p><u>12. Opioīdu atkarības abstinences sindroma atpazīšana un ārstēšana</u></p>
<p><u>13. Opioīdu atkarības ilgtermiņa farmakoterapija ar opioīdu agonistiem</u></p>	<p><u>13. Opioīdu atkarības ilgtermiņa farmakoterapija ar opioīdu agonistiem</u></p>
<p><u>14. Opioīdu atkarības uzturošā terapija, izmantojot farmakoterapiju un psihosociālo atbalstu</u></p>	<p><u>14. Opioīdu atkarības uzturošā terapija, izmantojot farmakoterapiju un psihosociālo atbalstu</u></p>
<p><u>15. Opioīdu atkarības ārstēšana īpašajām pacientu grupām</u></p>	<p><u>15. Opioīdu atkarības ārstēšana īpašajām pacientu grupām</u></p>
<p>Šizofrēnijas diagnostika un ārstēšana</p>	
<p><u>16. Akūtu psihotisku traucējumu un pirmās šizofrēnijas epizodes atpazīšana, vadīšana un ārstēšana</u></p>	<p><u>16. Akūtu psihotisku traucējumu un pirmās šizofrēnijas epizodes atpazīšana, vadīšana un ārstēšana</u></p>

<u>17. Atkārtotas šizofrēnijas epizodes atpazīšana, vadīšana un ārstēšana</u>	<u>17. Atkārtotas šizofrēnijas epizodes atpazīšana, vadīšana un ārstēšana</u>
<u>18. Katatonas, hebefrēnas un vienkāršās šizofrēnijas atpazīšana, diferenciālā diagnostika, vadīšana un aprūpe</u>	<u>18. Katatonas, hebefrēnas un vienkāršās šizofrēnijas atpazīšana, diferenciālā diagnostika, vadīšana un aprūpe</u>
<u>19. Terapeitiski rezistentas šizofrēnijas atpazīšana, vadīšana un aprūpe</u>	<u>19. Terapeitiski rezistentas šizofrēnijas atpazīšana, vadīšana un aprūpe</u>
<u>20. Psihotiski traucējumi bērniem un pusaudžiem - atpazīšana, vadīšana un aprūpe</u>	<u>20. Psihotiski traucējumi bērniem un pusaudžiem - atpazīšana, vadīšana un aprūpe</u>
Depresijas diagnostika un ārstēšana	
<u>21. Depresija pieaugušajiem, atpazīšana, vadīšana, ārstēšana un aprūpe</u>	<u>21. Depresija pieaugušajiem, atpazīšana, vadīšana, ārstēšana un aprūpe</u>
<u>22. Depresija primārajā aprūpē, atpazīšana, vadīšana, ārstēšana un aprūpe,</u>	<u>22. Depresija primārajā aprūpē, atpazīšana, vadīšana, ārstēšana un aprūpe</u>
<u>23. Depresija bērniem un pusaudžiem, atpazīšana, vadīšana, ārstēšana un aprūpe</u>	<u>23. Depresija bērniem un pusaudžiem, atpazīšana, vadīšana, ārstēšana un aprūpe</u>
<u>24. Depresija gados veciem un hroniski somatiski slimiem pacientiem, atpazīšana, vadīšana, ārstēšana un aprūpe</u>	<u>24. Depresija gados veciem un hroniski somatiski slimiem pacientiem, atpazīšana, vadīšana, ārstēšana un aprūpe</u>
<u>25. Terapeitiski rezistentas depresijas atpazīšana, vadīšana, ārstēšana un aprūpe</u>	<u>25. Terapeitiski rezistentas depresijas atpazīšana, vadīšana, ārstēšana un aprūpe</u>
Demences diagnostika un ārstēšana	

26. Demences novērtēšana un diagnostika	26. Demences novērtēšana un diagnostika
27. Demences riska mazināšana dzīves laikā	27. Demences riska mazināšana dzīves laikā
28. Alzheimerā demences pacientu vadīšana, ārstēšana un aprūpe	28. Alzheimerā demences pacientu vadīšana, ārstēšana un aprūpe
29. Vaskulārās demences pacientu vadīšana, ārstēšana un aprūpe	29. Vaskulārās demences pacientu vadīšana, ārstēšana un aprūpe
30. Citu (izņemot Alzheimerā un vaskulārās) demenču pacientu vadīšana, ārstēšana un aprūpe	30. Citu (izņemot Alzheimerā un vaskulārās) demenču pacientu vadīšana, ārstēšana un aprūpe
Indikatori	
Indikatori garīgās (psihiskās) veselības jomā	

KLĪNISKAIS ALGORITMS – standartizēts secīgu darbību apraksts, kur katra nākamā darbība ir atkarīga no iepriekšējās darbības rezultāta un kas kalpo veselības aprūpes problēmas risināšanai

KLĪNISKAIS CEĻŠ - konkrētām pacientu grupām definēts un strukturēts multidisciplinārs veselības aprūpes organizēšanas plāns, kura ietvaros tiek definēti sasniedzamie mērķi, darbību pēctecība, sadarbība un koordinācija starp dažādu specialitāšu ārstniecības personām vienas ārstniecības iestādes ietvaros un starp dažādām ārstniecības iestādēm, kā arī citām veselības aprūpes nodrošināšanā iesaistītajām iestādēm ar mērķi standartizēt pacientu veselības aprūpi, uzlabot tās rezultātus un samazināt izmaksas.

INDIKATORI - paredzēti, lai novērtētu ārstniecības procesa kvalitāti un atbilstību kliniskajām vadlīnijām, izstrādātajiem kliniskajiem ceļiem vai kliniskajiem algoritmiem (ietver indikatora aprēķināšanas metodi, informāciju par indikatora avotu, indikatora kontroli un interpretāciju).

Izstrādātājs: Latvijas Ārstu biedrība (NVD un LĀB 22.08.2018. Līgums Nr.2-2261-2018 *Par klinisko vadlīniju identificēšanu un tām atbilstošo klinisko algoritmu, klinisko ceļu un indikatoru izstrādi garīgās (psihiskās) veselības jomā*). Darba grupas vadītājs: E.Tērauds.

Perinatālā perioda aprūpe ▼

Dokumenti izstrādāti Nacionālā veselības dienesta vadītā Eiropas Sociālā fonda līdzfinansētā projekta ietvaros (projekts Nr.9.2.3.0./15/1/001 „Veselības tīklu attīstības vadlīniju un kvalitātes nodrošināšanas sistēmas izstrāde un ieviešana prioritāro veselības jomu ietvaros”)

PERINATĀLĀ PERIODA APRŪPES JOMĀ

<i>Klīniskie algoritmi</i>	<i>Klīniskie (pacientu) ceļi</i>
Prenatālā diagnostika (augļa anomāliju diagnostika)	
<p>1. Augļa hromosomālo patoloģiju un anatomijas skrīnings I grūtniecības trimestrī (zema riska grūtniecība)</p> <p>2. Augļa hromosomālo patoloģiju un anatomijas skrīnings I grūtniecības trimestrī (augsta riska grūtniecība)*</p> <p>3. Augļa hromosomālo patoloģiju un anatomijas skrīnings II grūtniecības trimestrī (zema riska grūtniecība)</p> <p>4. Augļa hromosomālo patoloģiju un anatomijas skrīnings II grūtniecības trimestrī (augsta riska grūtniecība)</p> <p>Pielikumi:</p> <ul style="list-style-type: none"> - augsta riska grūtniecība - izmantotās literatūras saraksts 	<p>1. Augļa hromosomālās patoloģijas skrīnings I trimestrī</p> <p>2. Augļa hromosomālās patoloģijas skrīnings II trimestrī</p> <p>3. Augļa anatomijas US skrīnings I trimestrī</p> <p>4. Augļa anatomijas US skrīnings II trimestrī</p> <p>Pielikumi:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● informācija pacientei ● augsta riska grūtniecība iedzimtai augļa sirdskaitei ● indikācijas MRI
<p>5. Daudzaugļu grūtniecības vadīšana: algoritms, algoritma shēma</p>	<p>5. Daudzaugļu grūtniecības vadīšana: klīniskais ceļš, klīniskā ceļa shēma, informācija pacientei</p>
Intrauterīnā augļa augšanas aizture	
<p>6. Augļa augšanas un labsajūtas izvērtēšana grūtniecības laikā: algoritms, algoritma shēma, informācija pacientei</p>	<p>6. Augļa augšanas un labsajūtas izvērtēšana grūtniecības laikā: klīniskais ceļš, klīniskā ceļa paskaidrojums, informācija pacientei</p>

<p>7. Intrauterīnas augļa augšanas aizture (IUAAA): algoritms, algoritma shēma</p>	<p>7. Intrauterīnas augļa augšanas aizture: kliniskais ceļš, klīniskā ceļa paskaidrojums, informācija pacientei</p>
<p>8. Samazināts auglūdeņu daudzums: algoritms, algoritma shēma, informācija pacientei</p>	<p>8. Samazināts auglūdens daudzums: kliniskais ceļš, klīniskā ceļa paskaidrojums, informācija pacientei</p>
<p>9. Palielināts auglūdens daudzums: algoritms, algoritma shēma, informācija pacientei</p>	<p>9. Palielināts auglūdens daudzums: kliniskais ceļš, klīniskā ceļa paskaidrojums, informācija pacientei</p>
<p>Cukura diabēts un gestācijas diabēts – grūtniecības un dzemdību vadīšana</p>	
<p>10. Gestācijas cukura diabēts GCD diagnostika, grūtniecības, dzemdību un pēcdzemdību perioda vadīšana</p>	<p>10. Grūtniecības vadīšana pacientēm ar gestācijas cukura diabētu: kliniskais ceļš, klīniskā ceļa paskaidrojums, informācija pacientei</p>
<p>11. Grūtniecības plānošana, antenatālā, intranatālā, un postnatālā aprūpe sievietēm ar 1. tipa un 2. tipa cukura diabētu (CD)</p>	<p>11. Grūtnieces ar 1. un 2 tipa cukura diabētu (CD): kliniskais ceļš, klīniskā ceļa paskaidrojums, informācija pacientei</p>
<p>12. Diabētiskā ketoacidotiskā koma grūtniecības laikā un dzemdībās, taktika</p>	
<p>13. Hipoglikēmija grūtniecības laikā sievietei ar 1. tipa CD</p>	
<p>Psihiskie traucējumi grūtniecības laikā un pēcdzemdību periodā</p>	
<p>14. Psihiskās veselības problēmu un smagu psihisku saslimšanu ārstēšana, t.sk.farmakoterapija, postnatālajā periodā: algoritms, algoritma shēma</p>	

<p>15. Psihiskās veselības problēmu identifikācija grūtniecības laikā un postnatalajā periodā: algoritms, algoritma shēma</p>	<p>12. Pakalpojumu nodrošināšana grūtniecei ar grūtniecības laikā pirmo reizi identificētām psihiskās veselības problēmām: klīniskais ceļš, klīniskā ceļa shēma, informācija pacientei</p> <p>13. Pakalpojumu nodrošināšana grūtniecei ar iepriekš pastāvošām psihiskās veselības problēmām: klīniskais ceļš, klīniskā ceļa shēma, informācija pacientei</p>
<p>16. Psihiskās veselības problēmu un smagu psihisku saslimšanu ārstēšana, t.sk. farmakoterapija, grūtniecības laikā: algoritms, algoritma shēma</p>	
<p>Pēcdzemdību septiskās saslimšanas</p>	
<p>17. Bakteriālā sepse grūtniecības laikā: algoritms, algoritma shēma, informācija pacientei, pielikums (agrīnas trauksmes skala – ATSD)</p>	<p>14. Bakteriāla sepse grūtniecības laikā – klīniskais ceļš, klīniskā ceļa paskaidrojums, informācija pacientei</p> <p>Papildus skatīt arī: agrīnas trauksmes skala (ATSD)</p>
<p>18. Bakteriāla sepse pēc dzemdībām: algoritms, algoritma shēma, informācija pacientei, pielikums (agrīnas trauksmes skala – ATSD)</p>	<p>15. Bakteriāla sepse pēc dzemdībām – klīniskais ceļš, klīniskā ceļa paskaidrojums, informācija pacientei</p> <p>Papildus skatīt arī: agrīnas trauksmes skala (ATSD)</p>
<p>Grūtnieces kolaps. Grūtnieces kardiopulmonārā reanimācija</p>	
<p>19. Dziļo vēnu trombozes un plaušu artēriju trombembolijas novēršana un ārstēšana grūtniecības laikā un pēc dzemdībām: algoritms (teksta versija, shematiskā versija), algoritma shēma, informācija pacientei</p>	<p>16. Dziļo vēnu tromboze/plaušu artērijas trombembolijas riska izvērtējums grūtniecības laikā, profilakse: klīniskais ceļš, klīniskā ceļa paskaidrojums, informācija pacientei</p>
<p>20. Dziļo vēnu tromboze (DzVT) / Plaušu artēriju trombembolija (PATE): diagnostika, taktika: algoritms, algoritma shēma, informācija pacientei</p>	

<p>21. Masīva, dzīvību apdraudoša plaušu artēriju trombembolija (PATE): algoritms, algoritma shēma, informācija pacientei</p>	
<p>22. Grūtnieces kardiopulmonālā reanimācija (KPR): algoritms, algoritma shēma</p>	
<p>23. Peri mortem ķeizargrieziena (PMĶG): algoritms, algoritma shēma</p>	
<p>24. Asiņošana grūtniecības laikā (AGL): algoritms, algoritma shēma, informācija pacientei</p>	<p>17. Asiņošana grūtniecības laikā: klīniskais ceļš, klīniskā ceļa paskaidrojums, informācija pacientei</p>
<p>25. Pēcdzemdību asiņošana (PDA): algoritms, algoritma shēma, informācija pacientei</p>	<p>18. Pēcdzemdību asiņošanas un masīva asins zuduma aizvietošanas principi dzemdniecībā: klīniskais ceļš, klīniskā ceļa paskaidrojumi (pēcdzemdību asiņošana, masīvs asins zudums), informācija pacientei</p>
<p>26. Masīva asins zuduma (MAS) aizvietošanas principi dzemdniecībā: algoritms, algoritma shēma, informācija pacientei</p>	
<p>27. Smaga hipertensija grūtniecības laikā un pēcdzemdību periodā - neatliekama rīcība un profilakse</p>	<p>19. Kritiski slimas grūtnieces, dzemdētājas, nedēļnieces aprūpes nodrošināšana: klīniskais ceļš, klīniskā ceļa paskaidrojums, informācija pacientei</p> <p>Papildus skatīt arī:</p> <ul style="list-style-type: none"> - peri mortem ķeizargrieziena algoritms un shēma - grūtnieces kardiopulmonālās reanimācijas algoritms un shēma - augļūdens embolija
<p>28. Neatliekama palīdzība eklampsijas lēkmes gadījumā</p>	

<p>29. Mātes kolapss, diferenciāldiagnostika: algoritms, algoritma shēma, informācija pacientei, pielikums (agrīnas trauksmes skala – ATSD)</p>	
<p>30. Sirds slimības un grūtniecība: algoritms, algoritma shēma</p>	<p>20. Sirds slimības un grūtniecība: kliniskais ceļš, kliniskā cēla paskaidrojums</p>
<p><i>Indikatori</i></p>	
<p>Indikatori perinatālā perioda aprūpes jomā</p>	

Autoru kolektīvs:

- [Algoritmiem](#)
- [Kliniskajiem ceļiem](#)

KLĪNISKAIS ALGORITMS – standartizēts secīgu darbību apraksts, kur katra nākamā darbība ir atkarīga no iepriekšējās darbības rezultāta un kas kalpo veselības aprūpes problēmas risināšanai

KLĪNISKAIS CEĻŠ - konkrētām pacientu grupām definēts un strukturēts multidisciplinārs veselības aprūpes organizēšanas plāns, kura ietvaros tiek definēti sasniedzamie mērķi, darbību pēctecība, sadarbība un koordinācija starp dažādu specialitāšu ārstniecības personām vienas ārstniecības iestādes ietvaros un starp dažādām ārstniecības iestādēm, kā arī citām veselības aprūpes nodrošināšanā iesaistītajām iestādēm ar mērķi standartizēt pacientu veselības aprūpi, uzlabot tās rezultātus un samazināt izmaksas.

INDIKATORI - paredzēti, lai novērtētu ārstniecības procesa kvalitāti un atbilstību kliniskajām vadlīnijām, izstrādātajiem kliniskajiem ceļiem vai kliniskajiem algoritmiem (ietver indikatora aprēķināšanas metodi, informāciju par indikatora avotu, indikatora kontroli un interpretāciju).

Izstrādātājs: "Rīgas Stradiņa universitāte" (NVD un RSU 03.08.2018. līgums Nr.2-2235-2018 *Par klinisko vadlīniju identificēšanu un tām atbilstošo klinisko algoritmu, klinisko ceļu un indikatoru izstrādi perinatālā perioda aprūpes jomā*). Darba grupas vadītāja: prof. D.Rezeberga.

Bērnu (sākot ar neonatālo periodu) aprūpe



Dokumenti izstrādāti Nacionālā veselības dienesta vadītā Eiropas Sociālā fonda līdzfinansētā projekta ietvaros (projekts Nr.9.2.3.0./15/l/001 „Veselības tīklu attīstības vadlīniju un kvalitātes nodrošināšanas sistēmas izstrāde un ieviešana prioritāro veselības jomu ietvaros”)

BĒRNU (SĀKOT AR NEONATĀLO PERIODU) APRŪPES JOMĀ

<i>Klīniskie algoritmi</i>	<i>Klīniskie (pacientu) ceļi</i>
Endokrīno slimību agrīna diagnostika bērniem	
1. Augšanas traucējumi: algoritms , algoritma shēma	1. Augšanas traucējumi bērniem: klīniskais ceļš , klīniskā ceļa shēma
2. Vairogdziedzera slimības: algoritms , algoritma shēma	2. Vairogdziedzera slimības: klīniskais ceļš , klīniskā ceļa shēma
3. Dzimumnobriešanas traucējumi: algoritms , algoritma shēma , pielikums: dzimumnobriešanas stadijas pēc I.M.Tannera	3. Dzimumnobriešanas traucējumi: klīniskais ceļš , klīniskā ceļa shēma
4. Cukura diabēts: algoritms , algoritma shēma	4. Cukura diabēts
Biežāko pārtikas nepanesību diagnostika un ārstēšana bērniem primārajā aprūpē un stacionārā	
5. Celiakijas diagnostikas algoritms primārā aprūpē un specializētā klīnikā: algoritms , algoritma shēma	5. Celiakijas diagnostikas klīniskais ceļš
6. Govs piena olbaltuma alerģija zīdaiņiem un bērniem līdz 3 gadu vecumam	6. Govs piena olbaltuma alerģija zīdaiņiem un bērniem līdz 3 gadu vecumam
Bērnu ar drudzi izvērtēšana ambulatorajā un stacionārajā etapā. Smagu bakteriālu infekciju un sepses vadība bērniem	

7. Drudža vadība bērniem ambulatorā etapā	7. Drudža vadība bērniem ambulatorā etapā
8. Drudža vadība bērniem stacionārā etapā	8. Drudža vadība bērniem stacionārā etapā
9. Sepse un septiskais šoks bērniem: algoritms , algoritma shēma	9. Sepse un septiskais šoks bērniem: klīniskais ceļš , klīniskā ceļa shēma
Akūtu augšējo un apakšējo elpceļu infekciju diagnostika un ārstēšana bērniem	
10.-11. Akūts epiglotīts, laringīts, bronhiolīts un sadzīvē iegūta pneimonija (SIP)	10.-13. Akūts epiglotīts, laringīts, bronhiolīts un sadzīvē iegūta pneimonija (SIP)
Sirds patoloģiju agrīna diagnostika bērniem	
12. Dzīvību apdraudoši sirds ritma traucējumi bērniem: garā QT sindroms: algoritms , algoritma shēma	14. Bērns ar garā QT sindromu
13. Arteriālā vada atkarīgo sirdskaišu diagnostika	15. Arteriālā vada atkarīgo sirdskaišu diagnostika
Sevišķi maza svara bērnu aprūpe	

14. Sevišķi maza un ļoti maza svara bērnu aprūpe: [algoritms](#), [algoritma shēma](#)

16. Sevišķi maza svara bērnu aprūpe: [klīniskais ceļš](#).

Pielikumi:

- [anamnēze](#)
- [grūtnieces ar priekšlaicīgu dzemdību risku hospitalizācija](#)
- [termoregulācijas uzturēšana sevišķi zema dzimšanas svara bērniem](#)
- [informācija vecākiem par priekšlaikus dzimušu bērnu](#)

Jaundzimušo stabilizācija un transports

[15. Jaundzimušo primārā reanimācija un atbalsts dzimšanas brīdī](#)

16. Hipoglikēmijas kontrole, korigēšana un diagnostika riska grupas jaundzimušajiem: [algoritms](#), [algoritma shēma](#)

17. Hipoglikēmijas diagnostika un korekcija jaundzimušajiem:

- [risku grupas asimptomātiski jaundzimušie, jaunāki par 48 stundām](#)
- [slimi un/vai simptomātiski jaundzimušie](#)
- [asimptomātiski jaundzimušie, vecāki par 48 stundām](#)

17. Terapeitiskā hipotermija jaundzimušajiem ar hipoksiski išēmisku encefalopātiju: [algoritms](#), [algoritma shēma](#).

Pielikumi:

- [protokols par jaundzimušā atbilstību terapeitiskās hipotermijas kritērijiem](#)
- [sākotnējās atbalsta terapijas un novērošanas protokols](#)
- [hipotermijas procedūras laikā veikto izmeklējumu rezultāti](#)

[18. Jaundzimušais ar hipoksiski išēmisku encefalopātiju \(HIE\)](#)

Indikatori

1. Kvalitātes indikatori bērniem ar cukura diabētu

2. Kvalitātes indikatori bērniem ar augšanas traucējumiem

3. Kvalitātes indikatori bērniem ar dzimumnobriešanas traucējumiem

4. Kvalitātes indikatori bērniem ar vairogdziedzera saslimšanām

5. Kvalitātes indikatori "Govs piena olbaltuma alerģija zīdaiņiem un bērniem līdz 3 gadu vecumam"

6. Kvalitātes indikatori "Celiakijas diagnostika un ārstēšana primārajā aprūpē un specializētā klīnikā"

7. Kvalitātes indikatori bērniem ar drudzi ambulatorā etapā

8. Kvalitātes indikatori bērniem ar drudzi, sepsi un septisku šoku stacionārā etapā

9.-12. Kvalitātes indikatori "Akūtu augšējo un apakšējo elpceļu infekciju diagnostika un ārstēšana bērniem"

13. Kvalitātes indikatori "Arteriālā vada atkarīgo sirdskaišu diagnostika"

14. Kvalitātes indikatori "Dzīvību apdraudoši sirds ritma traucējumi bērniem: garā QT sindroms"

15. Kvalitātes indikatori sevišķi maza un ļoti maza svara bērnu aprūpē

16. Jaundzimušo reanimācijas algoritma kvalitātes indikatori

17. Kvalitātes indikatori algoritmam “Hipoglikēmijas kontrole, korigēšana un diagnostika riska grupas jaundzimušajiem”

18. Kvalitātes indikatori jaundzimušajiem ar vidēji smagu un smagu HIE (hipoksiski išēmisku encefalopātiju), kuri saņēmuši terapeitisko hipotermiju (TH)

KLĪNISKAIS ALGORITMS – standartizēts secīgu darbību apraksts, kur katra nākamā darbība ir atkarīga no iepriekšējās darbības rezultāta un kas kalpo veselības aprūpes problēmas risināšanai

KLĪNISKAIS CEĻŠ - konkrētām pacientu grupām definēts un strukturēts multidisciplinārs veselības aprūpes organizēšanas plāns, kura ietvaros tiek definēti sasniedzamie mērķi, darbību pēctecība, sadarbība un koordinācija starp dažādu specialitāšu ārstniecības personām vienas ārstniecības iestādes ietvaros un starp dažādām ārstniecības iestādēm, kā arī citām veselības aprūpes nodrošināšanā iesaistītajām iestādēm ar mērķi standartizēt pacientu veselības aprūpi, uzlabot tās rezultātus un samazināt izmaksas.

INDIKATORI - paredzēti, lai novērtētu ārstniecības procesa kvalitāti un atbilstību klīniskajām vadlīnijām, izstrādātajiem klīniskajiem ceļiem vai klīniskajiem algoritmiem (ietver indikatora aprēķināšanas metodi, informāciju par indikatora avotu, indikatora kontroli un interpretāciju).

Izstrādātājs: “Rīgas Stradiņa universitāte” (NVD un RSU 17.07.2018. līgums Nr.2-2153-2018 *Par klīnisko vadlīniju identificēšanu un tām atbilstošo klīnisko algoritmu, klīnisko ceļu un indikatoru izstrādi bērnu (sākot ar neonatālo periodu) aprūpes jomā*). Darba grupas vadītāja: asoc. prof. J.Pavāre.

Onkoloģija



Dokumenti izstrādāti Nacionālā veselības dienesta vadītā Eiropas Sociālā fonda līdzfinansētā projekta ietvaros (projekts Nr.9.2.3.0./15/1/001 „Veselības tīklu attīstības vadlīniju un kvalitātes nodrošināšanas sistēmas izstrāde un ieviešana prioritāro veselības jomu ietvaros”)

KLĪNISKAIS ALGORITMI, PACIENTU CEĻI UN INDIKATORI

ONKOĻĪGSKO SLIMĪBU JOMĀ

<i>Klīniskie algoritmi</i>	<i>Klīniskie (pacientu) ceļi</i>	<i>Kvalitātes indikatori</i>
----------------------------	----------------------------------	------------------------------

Latvijā biežāk sastopamo ļaundabīgo audzēju primārā un metastāžu vizuālā diagnostika

1. Krūts vēža (C50) diagnostikas algoritms	1. Krūts vēža (C50) diagnostikas klīniskais ceļš	1. Krūts vēža (C50) diagnostikas kvalitātes indikatori
2. Plaušu ļaundabīga audzēja (C34) diagnostikas algoritms	2. Plaušu ļaundabīga audzēja (C34) diagnostikas klīniskie ceļi	2. Plaušu ļaundabīga audzēja (C34) diagnostikas kvalitātes indikatori
3. Priekšdziedzera (prostatas) vēža (C61) diagnostikas algoritms	3. Priekšdziedzera (prostatas) vēža (C61) diagnostikas klīniskais ceļš	3. Priekšdziedzera (prostatas) vēža (C61) diagnostikas kvalitātes indikatori
4. Resnās un taisnās zarnas (kolorektālā) vēža (C18-C20) diagnostikas algoritms	4. Resnās un taisnās zarnas (kolorektālā) vēža (C18-C20) diagnostikas klīniskais ceļš	4. Resnās un taisnās zarnas (kolorektālā) vēža (C18-C20) diagnostikas kvalitātes indikatori
5. Kuņģa vēža (C16) diagnostikas algoritms	5. Kuņģa vēža (C16) diagnostikas klīniskais ceļš	5. Kuņģa vēža (C16) diagnostikas kvalitātes indikatori

Latvijā biežāk sastopamo ļaundabīgo audzēju primārā un metastāžu terapija

6. Ādas ļaundabīga audzēja (C44) terapijas algoritmi	6. Ādas ļaundabīga audzēja (C44) terapijas klīniskais ceļš	
7. Ādas melanomas (C43) terapijas algoritmi	7. Ādas melanomas (C43) terapijas klīniskais ceļš	
8. Krūts vēža (C50) terapijas algoritmi	8. Krūts vēža (C50) terapijas klīniskais ceļš	
9. Plaušu vēža (C34) terapijas algoritmi	9. Plaušu vēža (C34) terapijas klīniskais ceļš	

10. Priekšdziedzera (prostatas) vēža (C61) terapijas algoritmi	10. Priekšdziedzera (prostatas) vēža (C61) terapijas klīniskais ceļš	primārās un metastāžu terapijas kvalitātes indikatori
11. Resnās un taisnās zarnas (kolorektālā) vēža (C18-C21) terapijas algoritmi	11. Resnās un taisnās zarnas (kolorektālā) vēža (C18-C21) terapijas klīniskais ceļš	
12. Kuņģa vēža (C16) terapijas algoritmi		
Vēža slimnieku dinamiskā novērošana		
13. Vēža slimnieku dinamiskā novērošanas algoritms	12. Vēža slimnieku dinamiskās novērošanas klīniskais ceļš	7. Latvijā biežāk sastopamo audzēju dinamiskās novērošanas kvalitātes indikatori
Vēža izraisītu sāpju terapija		
14. Vēža izraisītu sāpju terapijas algoritms	13. Vēža izraisītu sāpju terapijas klīniskais ceļš	8. Aprūpes kvalitātes indikatori pacientiem ar vēža izraisītām sāpēm
Vēža slimnieku rehabilitācija		
15. Psihosociālā rehabilitācija onkoloģijā, algoritms	14. Psihosociālā rehabilitācija onkoloģijā, klīniskais ceļš	9. Vēža slimnieku psihosociālās rehabilitācijas kvalitātes indikatori

KLĪNISKAIS ALGORITMS – standartizēts secīgu darbību apraksts, kur katra nākamā darbība ir atkarīga no iepriekšējās darbības rezultāta un kas kalpo veselības aprūpes problēmas risināšanai

KLĪNISKAIS CEĻŠ - konkrētām pacientu grupām definēts un strukturēts multidisciplinārs veselības aprūpes organizēšanas plāns, kura ietvaros tiek definēti sasniedzamie mērķi, darbību pēctecība, sadarbība un koordinācija starp dažādu specialitāšu ārstniecības personām vienas ārstniecības iestādes ietvaros un starp dažādām ārstniecības iestādēm, kā arī citām veselības aprūpes nodrošināšanā iesaistītajām iestādēm ar mērķi standartizēt pacientu veselības aprūpi, uzlabot tās

rezultātus un samazināt izmaksas.

INDIKATORI - paredzēti, lai novērtētu ārstniecības procesa kvalitāti un atbilstību klīniskajām vadlīnijām, izstrādātajiem klīniskajiem ceļiem vai klīniskajiem algoritmiem (ietver indikatora aprēķināšanas metodi, informāciju par indikatora avotu, indikatora kontroli un interpretāciju).

Izstrādātājs: personu apvienība "Rīgas Stradiņa universitāte un Latvijas Ārstu biedrība" (NVD un RSU/LĀB 20.08.2018. Līgums Nr. 2-2252-2018 *Par klīnisko vadlīniju identificēšanu un tām atbilstošo klīnisko algoritmu, klīnisko ceļu un indikatoru izstrādi onkoloģisko slimību jomā*). Darba grupas vadītāja: Asoc. prof. Dace Baltiņa.

Klīniskais algoritms – standartizēts secīgu darbību apraksts, kur katra nākamā darbība ir atkarīga no iepriekšējās darbības rezultāta un kas kalpo veselības aprūpes problēmas risināšanai.

Klīniskais ceļš - konkrētām pacientu grupām definēts un strukturēts multidisciplinārs veselības aprūpes organizēšanas plāns, kura ietvaros tiek definēti sasniedzamie mērķi, darbību pēctecība, sadarbība un koordinācija starp dažādu specialitāšu ārstniecības personām vienas ārstniecības iestādes ietvaros un starp dažādām ārstniecības iestādēm, kā arī citām veselības aprūpes nodrošināšanā iesaistītajām iestādēm ar mērķi standartizēt pacientu veselības aprūpi, uzlabot tās rezultātus un samazināt izmaksas.

Indikatori - paredzēti, lai novērtētu ārstniecības procesa kvalitāti un atbilstību klīniskajām vadlīnijām, izstrādātajiem klīniskajiem ceļiem vai klīniskajiem algoritmiem.

Informācija par projektu:

<http://www.vmnvd.gov.lv/lv/esf-projekts>

<https://www.spkc.gov.lv/lv/rightmenu/projekti/esf-923pasakuma-projekts/>

<https://www.spkc.gov.lv/lv/kliniskie-algoritmi-un-pacientu-celi>