



# LATVIJAS PAŠVALDĪBU SAVIENĪBA

Mazā Pils iela 1, Rīga, LV-1050  
Tālr. 67226536, fakss 67212241  
e-pasts: [lps@lps.lv](mailto:lps@lps.lv)  
[www.lps.lv](http://www.lps.lv)

Nod.maks.kods: 40008020804  
Nor.konts LV53UNLA0001001700906  
AS "SEB banka"  
kods UNLALV2X

Rīga

06.08.2021. Nr. 202107/SAN3979/NOS583

Uz TAP VSS-662

Veselības ministrijai

*Par plāna projektu "Veselības aprūpes  
pakalpojumu onkoloģijas jomā uzlabošanas  
plāns 2022.–2024.gadam"*

Latvijas Pašvaldību savienība (LPS) ir izvērtējusi plāna projektu "Veselības aprūpes pakalpojumu onkoloģijas jomā uzlabošanas plāns 2022.–2024.gadam" un izsaka šādus iebildumus, priekšlikumus un precizējumus:

1. Aicinām lietot vienotu terminoloģiju – citviet minēts vēzis, tālāk audzēji, onkoloģija utt., piemēram, dokumenta sākumā tiek runāts par vēža skrīningu, tālāk par ļaundabīgu audzēju skrīningu. Vienuviet teikumos tiek izmantots termins audzējs, tālāk, lai aprakstītu šo pašu problēmu termins vēzis. Tā kā plāns paredzēts galvenokārt profesionāļu lietošanai aicinām izmantot profesionāļu vidū lietotus terminus.
2. Tāpat aicinām pārskatīt dokumentu redakcionāli, labojot ortogrāfijas un interpunkcijas kļūdas, neizmantojot vārda pazeminājuma formas, kā, piemēram, "dzimumzīmītes", žargonvārdus, kā, piemēram "potes", atsevišķu teikumu uzbūvi, kā arī vārdu trūkumu teikumā, kas būtībā maina rakstītā nozīmi (kā, piemēram, dokumenta 21.-22.lpp., kur aprakstīta statistika). Aicinām izmantot visā dokumentā, kur iespējams, latviešu valodas terminus, piemēram, vārdu "momentāni" aizstājot ar "tūlītēji", kā arī pārskatīt dokumentu atbilstoši latviešu labskanībai.
3. Aicinām izskatīt lietotos terminus dokumenta III nodaļā, kur minēts pirmsvēža stāvoklis, tālāk dokumentā priekšvēža stāvoklis, izvēloties vienotu terminoloģiju.
4. 18.lpp. dokuments detalizēti apraksta biežākās onkoloģiskās saslimšana bērna vecumā, tomēr citviet dokumentā citas onkoloģiskas saslimšanas nav tik detalizēti aprakstītas. Aicinām pieturēties pie viena dokumenta situācijas apraksta principa vai nu izvēršot citus aprakstus vai saīsinot iepriekš minēto.
5. Aicinām dokumenta autorus lūgt SPKC, kā reģistra turētājiem, pārskatīt izmantoto statistiku un datu avotus, jo 13.lpp. minētā bērnu saslimstības statistika nesakrīt ar 19.lpp. minēto statistiku.

6. 27.lpp. minēto iedzīvotāju veselībpratības veicināšanu aicinām plānā papildināt ar digitālās veselībpratības veicināšanu, kas it īpaši COVID-19 pandēmijas apstākļos, ir izvirzījusies kā primāra veselībpratības veicināšanas vide.
7. Papildus aicinām 29.lpp. minēto “Papildus, lai veicinātu iedzīvotāju atsaucību veikt zarnu jeb kolorektālo ļaundabīgo audzēju profilaktisko pārbaudi reizi gadā, VM plāno īstenot pilotprojektu un izsūtīt uzaicinājuma vēstules uz personas deklarēto dzīvesvietas adresi” papildināt ar iespēju informāciju iedzīvotājiem nosūtīt uz e-pastu vai tālruni vai caur sadarbības partneriem (VID u.c.), kā tas tika veiksmīgi izmantots ar COVID-19 saistītās informācijas izplatīšanai.
8. Papildus 29.lpp. aicinām papildināt nosauktos mamogrāfijas pakalpojuma kvalitātes uzlabošanas aspektus ar centralizētu pieeju aprakstu veikšanai ar pierādāmu dubulto skatījumu.
9. Priekšlikums izskatīt iespēju papildināt 3.sadaļas “Ārstniecības kvalitātes un pieejamības uzlabošana” (30.lpp.) aprakstu ar pacienta psihoemocionālo stāvokli, kas, gaidot pierakstu pie speciālista vai uz izmeklējumu, var pasliktināties un atstāt negatīvu ietekmi uz kopējo veselību. Kā arī papildināt plānu, paredzot rīcību, ka pacientiem, kas gaida “zaļajā koridorā” izmeklēšanu, pie speciālista tiek nodrošināts psihoemocionālais atbalsts, jo gaidīšanas un neziņas laiks var būtiski ietekmēt pacienta kopējo psihoemocionālo stāvokli.
10. Priekšlikums 44.lpp. norādīt ārstniecības iestādes (nesadalot valsts un pašvaldības veselības aprūpes iestādes), kurām ir līgums ar NVD par onkoloģisko pakalpojumu sniegšanu. Un atsevišķi norādīt par nepieciešamību piesaistīt jaunus speciālistus reģionos, valsts apmaksātu onkoloģisku pakalpojumu sniegšanai.
11. Aicinām nākotnē VM īstenoto projektu “Atbalsts pacienta ziņotās pieredzes pasākumu izstrādei veselības sistēmas darbības novērtēšanai Latvijā” papildināt arī ar kādu reģionālo slimnīcu (piemēram, Daugavpils reģionālo slimnīcu), kur pacientu gūtā pieredze var atšķirties no Universitātes līmeņa slimnīcā gūtās pacientu pieredzes. Tas ļautu iegūtos datus analizēt plašākā redzējumā.

Priekšsēdis

(paraksts\*)

Gints Kaminskis

Ilze Rudzīte 29227966  
[ilze.rudzite@lps.lv](mailto:ilze.rudzite@lps.lv)

\*Šis dokuments ir parakstīts ar drošu elektronisko parakstu un satur laika zīmogu.