**PROJEKTS**

**LATVIJAS REPUBLIKAS MINISTRU KABINETS**

**2014.gada Noteikumi Nr.**

**Rīgā** (prot.Nr., .§)

**Grozījumi Ministru kabineta 2008.gada 15.septembra noteikumos Nr.746 „Ar noteiktām slimībām slimojošu pacientu reģistra izveides, papildināšanas un uzturēšanas kārtība”**

Izdoti saskaņā ar Ārstniecības

likuma 9.panta pirmo daļu

1.Izdarīt Ministru kabineta 2008.gada 15.septembra noteikumos Nr.746 „Ar noteiktām slimībām slimojošu pacientu reģistra izveides, papildināšanas un uzturēšanas kārtība” (Latvijas Vēstnesis, 2008, 146. nr.; 2009, 189. nr.; 2011, 205. nr.; 2012, 81., 201. nr.) šādus grozījumus:

1.1. Svītrot 6. punktā skaitli „8”;

1.2. Izteikt 7. punktu šādā redakcijā:

„7. Pamatojoties uz šo noteikumu [6.punktā](http://likumi.lv/doc.php?id=181288" \l "p6) minēto informāciju, centrs reizi gadā veido šādus statistiskās informācijas kopsavilkumus:

7.1. par pacientiem, kuriem diagnosticēta tuberkuloze;

7.2. par pacientiem, kuriem diagnosticēts cukura diabēts;

7.3. par pacientiem, kuriem diagnosticēta onkoloģiska slimība;

7.4. par pacientiem, kuriem diagnosticēti psihiski un uzvedības traucējumi;

7.5. par narkoloģiskajiem pacientiem;

7.6. par pacientiem, kuriem diagnosticēta arodslimība;

7.7. par pacientiem, kuriem diagnosticēta multiplā skleroze;

7.8. par pacientiem, kuriem diagnosticēta iedzimta anomālija;

7.9. par pacientiem, kuri vērsušies ārstniecības iestādē pēc neatliekamās medicīniskās palīdzības traumas, ievainojuma vai saindēšanās dēļ.”;

1.3. Izteikt 12. punktu šādā redakcijā:

„12. Reģistrā iekļauto informāciju centrs salīdzina šādā kārtībā ar:

12.1. Latvijas iedzīvotāju nāves cēloņu datubāzi - reizi diennaktī;

12.2. Nacionālā veselības dienesta veselības aprūpes pakalpojumu saņēmēju reģistru un informāciju par pacientiem sniegtajiem veselības aprūpes pakalpojumiem - pēc nepieciešamības;

12.3. Pilsonības un migrācijas lietu pārvaldes Iedzīvotāju reģistru - katru reizi par katru pirmreizēji reģistrēto pacientu un aktualizējot pacienta datus reģistrā un reizi gadā par visiem reģistrā iekļautajiem pacientiem.”;

1.4. Svītrot 15.punktu;

1.5. Izteikt 2. un 3.pielikumu šādā redakcijā:

„2. pielikums

Ministru kabineta 2008.gada 15.septembra

noteikumiem Nr.746

**Narkoloģiskā pacienta reģistrācijas karte**

|  |
| --- |
|  |

1. **Ārstniecības iestāde** -

*(ārstniecības iestādes nosaukums un kods Ārstniecības iestāžu reģistrā)*

2. **Ārsts**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(vārds, uzvārds un identifikācijas numurs1)*

3. **Kartes aizpildīšanas datums** (*dd.mm.gggg.)* --

|  |
| --- |
|  |

4. **Pacienta vārds** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 5. **Pacienta uzvārds**

6. **Pacienta personas kods**  -

7. **Pacienta dzimums** *(1-vīrietis; 2-sieviete)*

8. **Deklarētā dzīvesvieta**

9. **Dzīvesvietas administratīvās teritorijas vienības kods**

|  |
| --- |
|  |

10. **Tautība**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *kods*

|  |  |
| --- | --- |
| 11. **Augstākais iegūtais izglītības līmenis**  *(1-nepabeigta pamatizglītība, 2-pamatizglītība vai profesionālā pamatizglītība, 3–arodizglītība, 4-vispārējā vidējā izglītība, 5-profesionālā vidējā izglītība, 6-augstākā izglītība, 9-nav zināms)* |  |
| 11.1**Ja ir nepabeigta pamatizglītība, norāda skološanās gadu skaitu** |  |
| 12. **Ekonomiskā aktivitāte**  *(1-regulārs darbs, 2- neregulārs darbs, 3- darba meklētājs / bezdarbnieks, 4- nestrādājošs pensionārs,5-nestrādājošs skolēns/ audzēknis/ students, 6-mājsaimnieks/-ce, 7-bērna kopšanas atvaļinājumā, 8-cits, 9-nav zināms)* |  |
| 13. **Mājokļa tips**  *(1-dzīvojamā māja vai dzīvoklis, 2-treileris/ šķūnis/ cita pajumte, 3-kolektīvais mājoklis: dienesta viesnīca/ kopmītne/ pansionāts, 4-mājokļa nav: bez noteiktas dzīvesvietas,5-ieslodzījumā/ apcietinājumā, 6- cits, 9- nav zināms)* |  |

14. **Mājsaimniecības (ģimenes) sastāvs**

*iespējami vairāki atbilžu varianti*

*(1-dzīvo viens, 2-dzīvo ar vecākiem (paša vai partnera), 3-dzīvo ar bērniem, 4-dzīvo ar dzīvesbiedru/ partneri,*

*5-dzīvo ar brāļiem/ māsām, 6-dzīvo ar draugiem/ paziņām, 7- dzīvo ar vecvecākiem, 8-citi, 9-nav zināms)*

1 2 3 4 5 6 7 8 9

15. **Bērnu (0-6 gadi) skaits**  **, tajā skaitā dzīvo vienā mājsaimniecībā ar pacientu**  **.**

16. **Bērnu (7-17 gadi) skaits**  **, tajā skaitā dzīvo vienā mājsaimniecībā ar pacientu**  **.**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 17. **Nosūtītājs**  *(1-vērsies pats, 2- tiesa, 3-probācija, 4-policija, 5-ģimenes ārsts, 6-cits narkologs, 7-neatliekamās medicīnas ārsts/ārsta palīgs, 8-citas specialitātes ārsts, 9-psihologs, 10-sociālais dienests, 11-ģimene, 12-draugi, 13-darbavieta, 14-izglītības iestāde, 15-bāriņtiesa,16-cits, 99-nav zināms)* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 18. **Pamatdiagnoze***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(nosaukums un kods, atbilstoši SSK-102)* | F . |
| 19. **Blakusdiagnoze** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(nosaukums un kods, atbilstoši SSK-10*2*)* | F . |
| 20. **Blakusdiagnoze** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(nosaukums un kods, atbilstoši SSK-102)* | F . |

21. **Ārstēšanas epizodes uzsākšanas datums** (*dd.mm.gggg.)*--

22. **Plānotais ārstēšanas epizodes beigu datums** *(ambulatori)* (*dd.mm.gggg.)* --

23. **Apmeklējuma rezultāts / sniegtā palīdzība**

*iespējami vairāki atbilžu varianti*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Ambulatori:*  *(1–ambulatora detoksikācija, 11-konsultēšana, 12-īsā intervence, 13-kognitīvā uzvedības terapija, 14-grupu terapija, 15-ģimenes terapija, 16-individuālā psihoterapija, 17-suģestīvā terapija, 18- 12 soļu terapija ambulatori, 21-alkohola farmakoterapija, izmantojot naltrexone, 22-alkohola farmakoterapija, izmantojot acamprosate, 23-alkohola farmakoterapija, izmantojot disulfiram, 24-disulfiram implantācija, 25-recidīva novēršana, izmantojot sensibilizējošos medikamentus un psihoterapiju, 31-ilgtermiņa farmakoterapija ar metadonu, 32-ilgtermiņa farmakoterapija ar buprenorfīnu, 33-naltrexone (opioīdu lietotājiem), 34-simptomātiska terapija narkotiku lietotājiem, 41-nikotīnu aizvietojošā terapija, 42-nikotīna medikamentozā terapija, 51-psihiatriskā palīdzība, 52-gadījuma pārvaldība (multidisciplināras komandas palīdzība,) 61-cita ambulatora strukturēta intervence)*  *Stacionāri:*  *(71-psihotisku stāvokļu kupēšana, 72-detoksikācija, 73-ilgtermiņa farmakoterapijas uzsākšana, 81-motivācijas programma (stacionāri 8-10 dienas), 82-Minesotas programma (stacionāri līdz 30 dienām), 83-rehabilitācijas programma (medicīniskā vai sociālā 30+ dienas), 84- 12 soļu terapija dienas stacionārā, 90-gadījuma pārvaldība (multidisciplināras komandas palīdzība,) 91-psihiatriskā palīdzība, 92-duālās diagnozes ārstēšana, 93-cita stacionāra strukturēta intervence)* |  | |
|  | | | |
| 24. **Ārstēšanas epizodes beigu datums** (*dd.mm.gggg.)*--  *aizpilda, kad ārstēšanas epizode pabeigta*  25. **Ārstēšanas epizodes beigu iemesls**  *(1-ārstēšanas plāns realizēts, 2-pacients atteicies no turpmākās ārstēšanas,*  *3-pacients ārstniecības iestādi nav apmeklējis 6 mēnešus, 4- tiek mainīts ārstēšanas plāns)*   |  | | --- | | 26.  **Patoloģiska tieksme uz azartspēlēm / datorspēlēm / internetu**  *aizpilda par pacientiem, kuriem noteikta F63.0 diagnoze* |   *aizpilda par pacientiem, kuriem noteikta F63.0 diagnoze*  *(1-jā, 2-nē, 9-nav zināms)*  26.1. **Azartspēlēm**  26.2. **Datorspēlēm**  26.3. **Internetu**  27. **Visbiežāk lietotā alkoholiskā dzēriena veids** *(pēdējo 30 dienu laikā)*  *(1-alus (zem 5,5%), 2-alus (virs 5,5%), 3-vīns (zem 14%), 4-vīns (virs 14%)*  *5-alkoholiskie kokteiļi,6-stiprie alkoholiskie dzērieni, 7-pašbrūvēts alkohols,*  *8-dažādi surogāti, 9-spirti, 10-cits, 98-nav iespējams noteikt vienu)*  28. **Vidējais alkohola devu skaits dienā** *(pēdējo 30 dienu laikā)*  *1 deva atbilst 12 gramiem absolūtā alkohola*  29. **Alkohola lietošanas dienu skaits** *(pēdējo 30 dienu laikā)*  Tajā skaitā:  29.1. **Dienu skaits, kad lietots 60 līdz 120 grami absolūtā alkohola**  29.2. **Dienu skaits, kad lietots vairāk kā 120 grami absolūtā alkohola**  30. **AUDIT3 testa punktu skaits** | |  | | |

|  |
| --- |
|  |

31. **Vecums, kad pirmo reizi lietota atkarību izraisošā viela** *(izņemot alkoholu, tabaku)*

32. **Pirmreizēji lietotā viela** (*izņemot alkoholu, tabaku)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(vielas nosaukums un kods)*

33. **Psihoaktīvo vielu lietošana** (izņemot alkoholu)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 33. 1 **Lietotās vielas** (*izņemot alkoholu)* | | 33.2 **Lietošanas veids**  *1-injicē,*  *2-smēķē,*  *3-ēd/dzer,*  *4-šņauc,*  *5-inhalē,*  *6-cits lietošanas veids,*  *9-nav zināms.* | 33. 3 **Lietošanas biežums**  *1-vairākas reizes dienā,*  *2-katru dienu,*  *3- 4-6 dienas nedēļā,*  *4- 2-3 dienas nedēļā,*  *5-reizi nedēļā vai retāk,*  *6-nav lietojis pēdējo 30 dienu laikā.* | 33.4 **Vecums, lietojot vielu pirmo reizi**  *Pilni gadi.*  *99-nav zināms.* |
| A. Galvenā (primārā) viela | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  vielas nosaukums  kods |  |  |  |
| B. Lietotā viela | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  vielas nosaukums  kods |  |  |  |
| C. Lietotā viela | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  vielas nosaukums  kods |  |  |  |
| D. Lietotā viela | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  vielas nosaukums  kods |  |  |  |
| E. Lietotā viela | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  vielas nosaukums  kods |  |  |  |

34. **Ir iespējams noteikt galveno vielu** *(1-jā, 2-nē, 9-nav zināms)*

35. **Iepriekš ārstējies opioīdu ilgtermiņa farmakoterapijas programmā**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *iespējami vairāki atbilžu varianti (1-metadona programma, 2-buprenorfīna programma, 3-nav ārstējies****)*** | **1 2 3** | | |
|  | | | |
| 36. **Injicēšanas pieredze**  *(1-nekad, 2-dzīves laikā, bet ne pēdējo 12 mēnešu laikā, 3-pēdējo 12 mēnešu laikā, bet ne pēdējo 30 dienu laikā, 4-pēdējo 30 dienu laikā, 9-nav zināms)*  37. **Injicēšanās piederumu kopīga izmantošana** | |  |
| *(1-nekad, 2-dzīves laikā, bet ne pēdējo 12 mēnešu laikā, 3-pēdējo 12 mēnešu laikā, bet ne pēdējo 30 dienu laikā, 4-pēdējo 30 dienu laikā, 9-nav zināms)* | |  |

38. **Pirmās injicēšanas vecums** *(Pilni gadi. 99- nav zināms)*

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 39. **HIV testa veikšana**  *(pašu ziņotais)*  *(1-nekad, 2-dzīves laikā, bet ne pēdējo 12 mēnešu laikā, 3- pēdējo 12 mēnešu laikā, bet ne pēdējo 30 dienu laikā,*  *4-pēdējo 30 dienu laikā, 9-nav zināms)* |  | | |  |
| 40. **HCV testa veikšana**  *(pašu ziņotais)*  *(1-nekad, 2- dzīves laikā, bet ne pēdējo 12 mēnešu laikā, 3-pēdējo 12 mēnešu laikā, bet ne pēdējo 30 dienu laikā,*  *4-pēdējo 30 dienu laikā, 9-nav zināms)* |  |  |
|  | |  |

*Informācija ārstam:*

Lūdzam aizpildīt arī reģistrācijas kartes pielikuma „Ārstniecības rezultāta izvērtējums narkoloģiskajam pacientam” 12., 13., 14. un 15.jautājuma sadaļu „Uzsākot ārstēšanu”.

|  |
| --- |
| Piezīmes: |

1.1 Ārstniecības personas identifikācijas numurs ir viens no šādiem kodiem:

1) personas kods,

2) Veselības inspekcijas piešķirtais ārstniecības personas identifikators;

2.2 Starptautiskā statistiskā slimību un veselības problēmu klasifikācijas 10.redakcija;

3.3 angl. – Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT) – Alkohola lietošanas traucējumu identifikācijas tests.

3.pielikums

Ministru kabineta 2008.gada 15.septembra

noteikumiem Nr.746

**Ārstniecības rezultāta izvērtējums narkoloģiskajam pacientam**

1. **Ārstniecības iestāde** -

*(ārstniecības iestādes nosaukums un kods)*

2. **Ārsts**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(vārds, uzvārds un identifikācijas numurs1)*

3. **Kartes aizpildīšanas datums** (*dd.mm.gggg.)* --

|  |
| --- |
|  |

4. **Pacienta vārds** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 5. **Pacienta uzvārds**

6. **Pacienta personas kods**  -

7. **Vērtēšanas datums** *(dd.mm.gggg.)*--

8. **Alkohola lietošana**

8.1. **Vidējais alkohola devu skaits dienā** *(pēdējo 30 dienu laikā)*

*1 deva atbilst 12 gramiem absolūtā alkohola*

8.2. **Alkohola lietošanas dienu skaits** *(pēdējo 30 dienu laikā)*

8.3. **AUDIT2 testa punktu skaits**

9. **Psihoaktīvo vielu lietošana** (izņemot alkoholu) (pēdējo 30 dienu laikā)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 9.1. **Lietotās vielas** | | 9.2. **Lietošanas veids**  *1-injicē,2-smēķē,3-ēd/dzer,4-šņauc,*  *5-inhalē, 6-cits lietošanas veids,*  *9-nav zināms.* | | 9.3. **Lietošanas biežums**  *1-vairākas reizes dienā,2-katru dienu,*  *3- 4-6 dienas nedēļā,4- 2-3 dienas nedēļā,5-reizi nedēļā vai retāk,*  *6-nav lietojis pēdējo 30 dienu laikā.* | |
| A. Galvenā (primārā) viela | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  vielas nosaukums  kods |  | |  | |
| B. Lietotā viela | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  vielas nosaukums  kods |  | |  | |
| C. Lietotā viela | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  vielas nosaukums  kods |  | |  | |
|  |
| 10. **Injicēšana** *(pēdējo 30 dienu laikā)* *(1- jā, 2- nē, 9- nav zināms)* | | | | 11. **Injicēšanas piederumu kopīga izmantošana** *(pēdējo 30 dienu laikā)* | |
|  | | | | *(1- jā, 2- nē, 9- nav zināms)* | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Uzsākot ārstēšanu** | | **Veicot novērtēšanu** | |
| 12. **Veselības stāvoklis** | Pašvērtējums: 0-20  *(0- ļoti slikts, 20- ļoti labs)* |  | Pašvērtējums: 0-20  *(0- ļoti slikts, 20- ļoti labs)* |  |
| 13. **Strādā algotu darbu** | *(1- jā, 2- nē, 9- nav zināms)* |  | *Pēdējo 30 dienu laikā*  *(1- jā, 2- nē, 9- nav zināms)* |  |
| 14. **Apmeklē skolu** | *(1- jā, 2- nē, 9- nav zināms)* |  | *Pēdējo 30 dienu laikā*  *(1- jā, 2- nē, 9- nav zināms)* |  |
| 15. **Nav noteiktas dzīvesvietas** | *(1- jā, 2- nē, 9- nav zināms)* |  | *Pēdējo 30 dienu laikā*  *(1- jā, 2- nē, 9- nav zināms)* | ” |

Piezīmes:

1.1 Ārstniecības personas identifikācijas numurs ir viens no šādiem kodiem:

1) personas kods,

2) Veselības inspekcijas piešķirtais ārstniecības personas identifikators;

2.2 angl. – Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT) – Alkohola lietošanas traucējumu identifikācijas tests.”;

1.6. Izteikt 5. pielikumu šādā redakcijā:

„5. pielikums

Ministru kabineta 2008.gada 15.septembra

noteikumiem Nr.746

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cukura diabēta pacienta reģistrācijas karte** | | | | | | | | |
| 1**.Ārstniecības iestāde** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(nosaukums un kods Ārstniecības iestāžu reģistrā)* | | | | | - | | | |
| 2. **Ārsts**  *(vārds, uzvārds un identifikācijas numurs1)* | | | | | |  | | |
| 3. **Kartes aizpildīšanas datums** *(dd.mm.gggg.)* | | | | | | .. | | |
| 4.**Pacienta vārds** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 5. **Pacienta uzvārds** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| 6. **Pacienta personas kods** | | | - | | | | | |
| 7. **Pacienta dzimums** *(1-vīrietis; 2-sieviete)* | | | |  | | | | |
| 8. **Deklarētā dzīvesvieta** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| 9. **Deklarētās dzīvesvietas administratīvās teritorijas vienības kods** | | | | | | |  | |
| 10.**Tautība** | | *kods* | | | | | | |
| 11. **Diagnoze** *(nosaukums un kods, atbilstoši SSK – 10*2*)* | | | | | | | | . |
| 12. **Gads, kurā noteikta diabēta diagnoze** | | | | | | | |  |
| 13. **Gads, kurā uzsākta orālo antidiabētisko preparātu lietošana** | | | | | | | |  |
| 14. **Gads, kurā uzsākta insulīna terapija** | | | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | |
| 15. **Apmācības iemaņu izpilde:** *(1-uzturmācībā; 2-paškontrolē; 3-hipoglikēmiju gadījumiem; 4-insulīna devu pašregulācijā; 5-pēdu aprūpē)* | | | | | | | |  |
| 16. **Grūtniecība pēdējo 12 mēnešu laikā:** *(1-ir apskates brīdī; 2-normāli noritoša; 3-iedzimtas anomālijas; 4-perinatāla nāve; 5-medicīnisks aborts; 6-cita veida aborts)* | | | | | | | |  |
| 17. **Klīniskie izmeklējumi un analīzes pēdējo 12 mēnešu laikā (pēdējie rezultāti)**: | | | | | | | | |
| 17.1. svars *(kg) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | 17.7 zema blīvuma holesterīns *(mmol/l) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | | | | | | |
| 17.2. augums *(cm) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | 17.8. triglicerīdi *(mmol/l) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | | | | | | |
| 17.3. vidukļa apkārtmērs *(cm) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  17.4. asinsspiediens *(mm Hg) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  17.5. HbA1c3 *(%)* | 17.9. kreatinīns *(*µ*mol/l) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  17.10. albuminūrija (1-ir; 2-nav)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  17.11. glomerulu filtrācijas ātrums (ml/min) \_\_\_\_\_­\_\_\_ | | | | | | | |
| 17.6. augsta blīvuma holesterīns *(mmol/l)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 18. **Cukura diabēta sarežģījumi, veiktie izmeklējumi un manipulācijas pēdējo 12 mēnešu laikā:** | | | | |
| 18.1. acis pārbaudītas*(ja acis ir pārbaudītas, ierakstīt kodu 1)* | | | | |
| 18.1.1. ja acis pārbaudītas un veiktas sekojošas manipulācijas,ierakstīt vajadzīgos kodus  *(2-lāzerfotokoagulācija;8-operatīva terapija; 9-citas manipulācijas)* | | | | |
| 18.1.2. ja ir retinopātija, ierakstīt vajadzīgo kodu:  *(3-makulopātija; 4-aklums; 5-neproliferatīva; 6-preproliferatīva; 7-proliferatīva)* | | | | |
| 18.2. pēdas pārbaudītas*(ja pēdas ir pārbaudītas, ierakstīt kodu 1)* | | | | |
| 18.2.1. ja pēdas pārbaudītas,ierakstīt vajadzīgos kodus:  *(2- mijklibošana (claudicatio intermittens); 3-svaiga čūla/gangrēna; 4-šuntēšana/angioplastija; 5-perifēra neiropātija;*  *6-kājas amputācija virs ceļa; 7-kājas amputācija zem ceļa; 8 - pēdas pirksta amputācija)* | | | | |
| 18.3. ja ir termināli nieru sarežģījumi, ierakstīt vajadzīgos kodus:  *(3-nieru transplantācija; 4-hemodialīze; 5-peritoneālā dialīze)* | | | | |
| 19. **Sirds un asinsvadu slimības pēdējo 12 mēnešu laikā:** *(1-stenokardija; 2-miokarda infarkts; 3-koronārā šuntēšana/ angioplastija;4 - ortostatiskā hipotensija, 5-insults; 6-citas; 7-arteriāla hipertensija;8-hroniska sirds mazspēja)* | | |  | |
| 20. **Nozīmētā ārstēšana:** *(1-tikai diēta; 2-OADP4/GLP-15; 3-insulīna terapija; 6-kombinēta terapija (OADP+insulīns))* | | |  | |
| 20.1. **OADP/GLP-1 analogi** nosaukumi un kopējās diennakts devas *(mg)*:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| 20.2. **Insulīna nosaukumi un vidējās diennakts devas:** | | | | |
| 20.2.1. īsas darbības*(nosaukums, summārās darbības vienības un reižu skaits)\_***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | |
| 20.2.2. pagarinātas darbības *(nosaukums, summārās darbības vienības un reižu skaits)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| 20.2.3. kombinētas darbības*(nosaukums, summārās darbības vienības un reižu skaits)\_\_***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | |
| 21. **Pārējā uzskaites informācija** *(1-pārcēlies uz pastāvīgu dzīvi citā valstī; 2-diagnozes kļūda; 3-miris)* | |  | | |
| 22. **Papildus informācija** *(1-gada laikā nav ziņu; 2-stājies cita ārsta uzskaitē; 3-cita-norādīt rakstiski) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | | |  |
| Piezīmes:  1.1 Ārstniecības personas identifikācijas numurs ir viens no šādiem kodiem:  1) personas kods,  2) Veselības inspekcijas piešķirtais ārstniecības personas identifikators;  2.2 Starptautiskās statistiskās slimību un veselības problēmu klasifikācijas 10.redakcija;  3.3 Glikētais hemoglobīns;  4.4 Orālie antidiabētiskie preparāti;  5.5 Glikagonam līdzīgā peptīda 1 analogi.”; | | | | |
|  |  | | | |

1.7. Izteikt 7.pielikumu šādā redakcijā:

„7. pielikums

Ministru kabineta 2008.gada 15.septembra

noteikumiem Nr.746

**Onkoloģiskā pacienta reģistrācijas karte**

1.**Ārstniecības iestāde** -

*(nosaukums un kods Ārstniecības iestāžu reģistrā)*

|  |  |
| --- | --- |
| 2. **Ārsts**  *(vārds, uzvārds un identifikācijas numurs1)* |  |

3**. Kartes aizpildīšanas datums** *(dd.mm.gggg.)* ..

4. **Pacienta vārds**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 5. **Pacienta uzvārds**

6. **Pacienta personas kods** -

7. **Dzimums** (*1-sieviete, 2-vīrietis)*

8. **Deklarētā dzīvesvieta**

9. **Deklarētās dzīvesvietas administratīvās teritorijas vienības kods**

10**.Tautība** *kods*

11. **Datums, kad noteikta diagnoze** *(dd.mm.gggg.)*  ..

12. **Diagnoze** .

*( nosaukums un kods atbilstoši SSK-102)*

13. **Retās slimības nosaukums un kods**

*(slimības nosaukums un orfānais kods atbilstoši Orphanet reto slimību klasifikācijai)*

14. **Audzēja lokalizācija pāra orgāniem, anatomiskām daļām** *(1-labā puse, 2-kreisā puse,*

*3 – abpusējs, 4-nezināms)*

15. **Diagnoze atklāta** *(1-vēršoties pie ārsta ar sūdzībām, 2-profilaktiskajā apskatē,*

*3-skrīningā, 4-klīniski neatliekams stāvoklis, 5-pēc nāves, bez autopsijas, 6-autopsijā)*

16. **Diagnoze pamatota** *(aizpilda, ja diagnoze nav morfoloģiski apstiprināta)*

(*1-klīniski, 2-rentgenoloģiski, 3-ultrasonoskopiski, 4-mamogrāfiski,*

*5- kompjūtertomogrāfiski, 6- ar magnētiskās rezonanses izmeklējumu, 7-endoskopiski,*

*8-radioizotopiski, 9- diagnostiska operācija)*

17. **Diagnoze apstiprināta***(1-histoloģiski, 2-citoloģiski)*

18. **Audzēja morfoloģija** M /

*(audzēja morfoloģija un kods atbilstoši SSK-103)*

19. **Riska faktori (iespējami vairāki atbilžu varianti)** ;;

*(1-smēķēšana, 2- alkohols, 3- starojums3, 4- ķīmiskās vielas,*

*5-pārmantotība, 6-iedzimts sindroms, kas predisponē, 7-citostatiska ārstēšana)*

20. **Vēlīnās diagnostikas iemesli** *(1-pacienta nepilnīga izmeklēšana,*

*2-klīniskās diagnozes kļūda, 3-radioloģiska kļūda, 4-morfoloģiska kļūda,*

*5-ieilgusi pacienta izmeklēšana, 6-slēpti slimības simptomi,*

*7-novēlota pacienta ierašanās pie ārsta, 8- cits variants )*

21. **Stadija** *(t.sk. hematoloģiskām slimībām)****(****O, Ois, OA, I, IA, IA1, IA2, IB, IB1, IB2,*

*IC, II, IIA, IIB, IIC, III, IIIA, IIIB, IIIC, IV, IVA, IVB, IVC, neprecizēta – X)*

22. **TNM4 kategorijas: T** **N** **M** **G** **pT**  **R**5**MI**6**S** 7

23. **Citas klīniskās klasifikācijas:**

23.1. FIGO klasifikācija *(0, I, IA1, IA2, IB, IB1, IB2, IC, II, IIA, IIB, IIC, III,*

*IIIA, IIIB, IIIC, IV, IVA, IVB, IVC, 4X)* 8

23.2. *Breslow* metode *(1 – <1mm, 2 – 1-2mm, 3 – 2.1-4mm, 4 – >4mm)*

23.3. *Gleason* skaitlis  +

23.4. FAB klasifikācija *(1 – M0, 2 – M1, 3 – M3, 4 – M4, 5 – M5,*

*6 – M6, 7 – M, 8 – neprecizēta)9*

23.5. FAB klasifikācija *(1 – L1, 2 – L2, 3 – L3, 4 – neprecizēta)10*

23.6. Hroniskas mieloleikozes stadijas *(1-Hroniskā fāze, 2-Akcelerācijas fāze,*

*3-Limfoblastu krīze, 4-Mieloblastu krīze*

23.7. Anaplāzijas pakāpe centrālās nervu sistēmas ļaundabīgiem audzējiem

*(1 – I, 2 – II, 3 – III, 4 – IV)*

24. **Attālās metastāzes:**

24.1. Attālo metastāžu diagnosticēšanas datums *(dd.mm.gggg.)* ..

24.2. Attālās metastāzes

*(lokalizācija kods atbilstoši TNM klasifikācijai)*

25. **Papildus informācija**

Piezīmes:

1.1 Ārstniecības personas identifikācijas numurs ir viens no šādiem kodiem:

1) personas kods,

2) Veselības inspekcijas piešķirtais ārstniecības personas identifikators;

2.2 Starptautiskās statistiskās slimību un veselības problēmu klasifikācijas 10. redakcija;

3.3Jonizējošais vai ultravioletais starojums;

4.4 Ļaundabīgo audzēju TNM klasifikācija;

5.5 Rezekciju līniju stāvoklis;

6.6 Mitotiskais indekss gastrointestināliem stromāliem audzējiem;

7.7 Seruma audzēja marķieri sēklinieku ļaundabīgiem audzējiem;

#### 8.8 Starptautiskais dzemdību speciālistu un ginekologu asociācijas (International Federation of Obstetricians and Gynaecologists) klasifikators;

9.9 Akūtas mieloleikozes FAB (French-American-British) klasifikācija;

10.10 Akūtas limfoleikozes FAB (French-American-British) klasifikācija.”;

1.8. Svītrot 8.pielikumu;

1.9. Izteikt 9., 10., 11. un 12 pielikumu šādā redakcijā:

„9. pielikums

Ministru kabineta 2008.gada 15.septembra

noteikumiem Nr.746

**Onkoloģiskā pacienta ārstēšanas reģistrācijas karte**

1. **Ārstniecības iestāde** -

*(nosaukums un kods Ārstniecības iestāžu reģistrā)*

|  |  |
| --- | --- |
| 2. **Ārsts**  *(vārds, uzvārds un identifikācijas numurs1)* |  |

3**.Kartes aizpildīšanas datums** *(dd.mm.gggg.)*  ..

4. **Pacienta vārds**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_5. **Pacienta uzvārds**

6. **Pacienta personas kods** -

7. **Dzimums** (*1-sieviete, 2-vīrietis)*

8. **Deklarētā dzīvesvieta**

9. **Deklarētās dzīvesvietas administratīvās teritorijas vienības kods**

10. **Tautība** *kods*

11. **Diagnoze**.

*(nosaukums un kods atbilstoši SSK – 102****)***

12. **Audzēja lokalizācija pāra orgāniem, anatomiskām daļām** *(1-labā puse, 2-kreisā puse,*

*3-abpusējs, 4-nezināms)*

13. **Ziņas par ārstēšanu:**

13.1. **Ķirurģiska ārstēšana** *(1-radikāla, 2-audzēja masas samazinoša,*

*3-paliatīva, 4-neprecizēta)*

|  |  |
| --- | --- |
| 13.1.1. operācija (1)  *(nosaukums un kods atbilstoši NCSP+ klasifikācijai3)* |  |

13.1.2. operācijas datums (1) *(dd.mm.gggg.)* ..

|  |  |
| --- | --- |
| 13.1.3. operācija (2)  *(nosaukums un kods atbilstoši NCSP+ klasifikācijai3)* |  |

13.1.4. operācijas datums (2) *(dd.mm.gggg.)* ..

13.2. **Staru terapija** *(1-radikāla, 2-simptomātiska, 3-paliatīva,*

*4-pirmsoperācijas, 5-pēcoperācijas)*

13.2.1. Staru terapijas sākuma datums *(dd.mm.gggg.)*  ..

13.2.2. Staru terapijas beigu datums *(dd.mm.gggg.)*  ..

13.2.3. Staru terapijas veids *(1-tuvfokusa rentgenterapija,*

*2-kontakta/brahiterapija, 3–2D konvencionālā staru terapija,*

*4-elektronu režīma staru terapija, 5–3D konformālā staru terapija,*

*6-intensitātes modulēta staru terapija, 7-ar elpošanu sinhronizēta staru terapija,*

*8-ar attēliem vadītā staru terapija, 9-stereotaktiskā staru terapija, 10-radioķirurģija)*

13.3. **Ķīmijterapija *(****1-neoadjuvanta, 2-adjuvanta, 3-recidivējošam audzējam,*

*4-metastātiskam audzējam, 5-indukcijas, 6-konsolidācijas, 7-balstterapija, 8-paliatīva)*

13.3.1. Ķīmijterapijas sākuma datums *(dd.mm.gggg.)*  ..

13.3.2. Ķīmijterapijas beigu datums *(dd.mm.gggg.)*  ..

13.3.3. Ķīmijterapijas kursa zāļu nosaukumi:

13.3.3.1. zāļu vispārīgais nosaukums

13.3.3.2. zāļu vispārīgais nosaukums

13.3.3.3. zāļu vispārīgais nosaukums

13.3.3.4. zāļu vispārīgais nosaukums

13.3.3.5. zāļu vispārīgais nosaukums

13.3.3.6. zāļu vispārīgais nosaukums

13.3.4. Ķīmijterapijas kursu skaits

13.4. **Endokrīna terapija** *(1-selektīvie estrogēnu receptoru modulatori,*

*2-nesteroīdie aromatāzes inhibitori, 3- steroīdie aromatāzes inhibitori,*

*4-estrogēnu receptoru deregulētāji, 5-LHRH4 agonisti, 6-LHRH4 antagonisti,*

*7-antiandrogēni, 8-gestagēni, 9-estrogēni,10-cits variants)*

13.4.1. Endokrīnās terapijas sākuma datums (1) *(dd.mm.gggg.)*  ..

13.4.2. Endokrīnās terapijas beigu datums *(dd.mm.ggg.g)* ..

13.4.3. Zāļu vispārīgais nosaukums

13.4.4. Endokrīnās terapijas sākuma datums(2) *(dd.mm.gggg.)*  ..

13.4.5. Endokrīnās terapijas beigšanas datums *(dd.mm.gggg.)* ..

13.4.6. Zāļu vispārīgais nosaukums

13.5. **Imūnterapija**

13.5.1. Imūnterapijas sākuma datums *(dd.mm.gggg.)*  ..

13.5.2. Imūnterapijas beigu datums *(dd.mm.gggg.)*  ..

13.5.3. Zāļu vispārīgais nosaukums

13.6. **Mērķterapija**

13.6.1. Mērķterapijas sākuma datums *(dd.mm.ggg.)*  ..

13.6.2. Mērķterapijas beigu datums *(dd.mm.gggg.)* ..

13.6.3. Zāļu vispārīgais nosaukums

13.6.4. Saņemto kursu skaits

13.7. **131J terapijas saņemšanas datums** *(dd.mm.gggg.)*  ..

13.8. **Perifēro asins cilmes šūnu transplantācija**

13.8.1. Autologās transplantācijas datums *(dd.mm.gggg.)* ..

13.8.2. Allogēnās transplantācijas datums *(dd.mm.gggg.)* ..

13.8.3. Allogēnās transplantācijas donors *(1-ģimenes, 2- ārpus ģimenes)*

13.9. **Simptomātiskas terapijas sākuma datums** *(dd.mm.gggg.)* ..

14. **Ziņas par slimības norisi:**

14.1. Slimības progresijas diagnosticēšanas datums *(dd.mm.gggg)* ..

14.2. Lokālā recidīva diagnosticēšanas datums *(dd.mm.gggg.)*  ..

14.3. Attālās metastāzes:

14.3.1. Attālo metastāžu diagnosticēšanas datums *(dd.mm.gggg.)* ..

14.3.2. Attālo metastāžu lokalizācija

*(lokalizācija un kods atbilstoši TNM klasifikācijai5)*

14.4. Slimības remisijas diagnosticēšanas datums *(dd.mm.gggg)* ..

15. **Pacienta turpmākā ārstēšana/novērošana *(****1-turpinās ārstēties daudzprofilu vai universitātes slimnīcas onkoloģijas profila nodaļā vai klīnikā vai specializētajā slimnīcā,*

*2-turpinās ārstēties daudzprofilu slimnīcā, 3-turpinās ārstēties aprūpes slimnīcā,4-turpinās ārstēties pie ģimenes ārsta/pediatra, 5-turpinās pēcārstēšanas novērošanu)*

16. **Pārējā uzskaites informācija *(****1- pārcēlies uz pastāvīgu dzīvi citā valstī, 2-kļūdaini noteikta diagnoze, 3-miris no citas saslimšanas, 4-miris no onkoloģiskas/hematoloģiskas slimības, 5-cits iemesls)*

17. **Pārējās uzskaites informācijas datums** *(dd.mm.gggg.)* ..

18. **Papildus informācija**

Piezīmes:

1.1Ārstniecības personas identifikācijas numurs ir viens no šādiem kodiem:

1) personas kods,

2) Veselības inspekcijas piešķirtais ārstniecības personas identifikators;

2.2 Starptautiskās statistiskās slimību un veselības problēmu klasifikācijas 10.redakcija;

3. 3Ziemeļvalstu Medicīnas statistikas komitejas (Nordic Medico-Statistical Committee (NOMESCO)) Ķirurģisko manipulāciju klasifikācijas ar papildinājumu (NOMESCO Classification of Surgical Procedures (NCSP**+**))” aktuālā versija;

4.4 Luteinizējošā hormona atbrīvotājhormons;

5.5 Ļaundabīgo audzēju TNM klasifikācija.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 10. pielikums  Ministru kabineta 2008.gada 15.septembra  noteikumiem Nr.746 Arodslimību pacienta reģistrācijas karte | | | | | | | | | | |
| 1.**Ārstniecības iestāde** -  *(nosaukums un kods Ārstniecības iestāžu reģistrā)*  2.**Ārsts**  *(vārds, uzvārds un identifikācijas numurs1)*  3**.Kartes aizpildīšanas datums** *(dd.mm.gggg.)*  .. | | | | | | | | | | |
| 4. **Pacienta vārds** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  5. **Pacienta uzvārds** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |
| 6. **Pacienta personas kods** | - | | | | | | | | | |
| 7. **Pacienta dzimums** *(1-vīrietis; 2-sieviete)* | |  | | | | | | | | |
| 8. **Tautība** | | *kods* | | | | | | | | |
| 9. **Deklarētā dzīvesvieta** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |
| 10. **Deklarētās dzīvesvietas administratīvās teritorijas vienības kods** | | | |  | | | | | | |
| 11. **Ārstniecības iestāde, kura nosūtījusi pacientu** -  *(nosaukums un kods Ārstniecības iestāžu reģistrā)* | | | | | | | | | | |
| 12. **Ārsts, kurš nosūtījis pacientu**  *(vārds, uzvārds un identifikācijas numurs1)* | | | | | | | | | | |
| 13.**Datums, kad arodslimība noteikta pirmreizēji** *(dd.mm.gggg)* | | | .. | | | | | | | |
| 14. **Arodslimību pacienta reģistrācijas kartes numurs** | | | | | | | |  | | |
| 15. **Valsts darba inspekcijai nosūtītā ziņojuma numurs** | | | | | | | | |  | |
| 16. **Arodslimību diagnozes** *(nosaukums un kods atbilstoši SSK-102)*: | | | | | | | | |  | |
| 16.1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | . | |
| 16.2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | . | |
| 16.3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | . | |
| 17. **Darba vieta, kurā pacientam bijis kontakts ar kaitīgo darba faktoru** *(nosaukums)* | | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |
| 18. **Darba stāžs**: | | | | | |  | | | | |
| 18.1. kopējais darba stāžs *(pilni gadi):* | | | | | |  | | | | |
| 18.2. darba stāžs kaitīgajā profesija *(pilni gadi):* | | | | | |  | | | | |
| 19. **Profesija arodslimības izraisītājfaktora iedarbības laikā**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | *kods* | | | | | |
| 20. **Saimnieciskā darbība arodslimības izraisītājfaktora iedarbības laikā saskaņā ar NACE 2.red.3** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |  | | | | |
| 21. **Pirmreizējās arodslimības atzīšanas gads** | | | | | |  | | | | |
| 22. **Slimības smaguma pakāpe pirmreizējās arodslimības atzīšanas laikā \_\_\_\_\_\_\_** | | | | | |  | | | | |
| 23. **Arodslimību un to izraisītājfaktoru klasifikācija, atbilstoši arodslimību izmeklēšanu un uzskaiti regulējošajos normatīvajos aktos noteiktajai kārtībai:** | | | | | | | | | | |
| 23.1. arodslimība\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |  | | | |
| 23.2. konkrētā arodslimības izraisītājfaktora noteicošās arodslimības diagnoze  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(nosaukums un kods, atbilstoši SSK-102)* | | | | | | | | | . | |
| 23.3. arodslimību izraisītājfaktors \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  | | | | | | | |
| 23.4. arodslimību izraisītājfaktora lietojuma kategorija | | | | | | | | | |  |
| 23.5. kaitīgā arodfaktora faktiskā koncentrācija vai līmenis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |
| 23.6. kaitīgā arodfaktora faktiskā koncentrācija vai līmenis pārsniedz normu *(1 – jā; 0 – nē)* | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |
| Piezīmes:  1.1Ārstniecības personas identifikācijas numurs ir viens no šādiem kodiem:  1) personas kods,  2) Veselības inspekcijas piešķirtais ārstniecības personas identifikators;  2.2 Starptautiskās statistiskās slimību un veselības problēmu klasifikācijas 10. redakcija;  3. 3 Saimniecisko darbību statistiskās klasifikācijas 2.redakcija. | | | | | | | | | | |

11. pielikums

Ministru kabineta 2008.gada 15.septembra

noteikumiem Nr.746

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Arodslimību pacienta talons** | | | | | | | |
| 1.**Ārstniecības iestāde** - *(nosaukums un kods Ārstniecības iestāžu reģistrā)*  2.**Ārsts**  *(vārds, uzvārds un identifikācijas numurs1)*  3**.Kartes aizpildīšanas datums** *(dd.mm.gggg.)* .. | | | | | | | |
| 4. **Pacienta vārds** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  5. **Pacienta uzvārds** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  6. **Pacienta personas kods** - | | | | | | | |
| 7. **Pacienta dzimums** *(1-vīrietis; 2-sieviete)* |  | | | | | | |
| 8. **Tautība** | | | *Kods* | | | | |
| 9. **Deklarētā dzīvesvieta**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| 10. **Deklarētās dzīvesvietas administratīvās teritorijas vienības kods** | | |  | | | | |
| 11. **Ārstniecības iestāde, kura nosūtījusi pacientu** -*(nosaukums un kods Ārstniecības iestāžu reģistrā)* | | | | | | | |
| 12. **Ārsts, kurš nosūtījis pacientu**  *(vārds, uzvārds un identifikācijas numurs1)* | | | | | | | |
| 13. **Ārsta apmeklējuma datums** *(dd.mm.gggg)* | | | | .. | | | |
| 14. **Arodslimību pacienta reģistrācijas kartes numurs** | | | | |  | | |
| 15.  **Invaliditāte**: | | | | | | | |
| 15.1. datums, kad piešķirta invaliditāte arodslimības dēļ | | *(dd.mm.gggg)*.. | | | | | |
| 15.2. arodslimības diagnoze \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(nosaukums un kods, atbilstoši SSK-102)* | | | | | . | | |
| 15.3. vispārējās slimības diagnoze *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(nosaukums un kods, atbilstoši SSK-102)* | | | | | . | | |
| 15.4. invaliditātes grupa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| 15.5. darbaspēju zaudējuma procents\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| 15.6. nāves cēlonis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(nāves cēlonis un kods, atbilstoši SSK-102)* | | | | | | | . |
| 15.7. datums, kad nāve iestājusies *(dd.mm.gggg)* | | | | .. | | | |
| 15.8. nāve ir saistāma ar arodslimību *(ja atbilde ir apstiprinoša, atzīmēt kodu „1”)* | | | | | | | |
| 16. **Pārskata gadā pārciestās slimības**: | | | | | | | |
| 16.1. diagnoze \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .  *(nosaukums un kods, atbilstoši SSK-102)*  16.2. saslimšana *(1 – pirmreizēja; 2 – hroniska (hroniskas saslimšanas paasinājums))*  16.3. darbnespējas dienu skaits | | | | | | | |
| 16.4. ārstēšanās stacionārā bez rehabilitācijas *(1 – jā; 2 - nē)* | | | | | | |  |
| 16.5. ārstēšanās rehabilitācijas iestādē *(1 – jā; 2 - nē)* | | | | | | |  |
| 17. **Obligātajās veselības pārbaudēs konstatētās slimību diagnozes** *(nosaukums un kods atbilstoši SSK-102)* | | | | | | | |
| 17.1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | . |
| 17.2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | . |
| 17.3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | . |
| 18. **Hronisko slimību diagnozes līdz kaitīgā darba sākumam** (*nosaukums un kods, atbilstoši SSK-102)* | | | | | | | |
| 18.1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | . |
| 18.2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | . |
| 18.3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | . |
| 19. **Arodslimību un to izraisītājfaktoru klasifikācija, atbilstoši arodslimību izmeklēšanu un uzskaiti regulējošajos normatīvajos aktos noteiktajai kārtībai:** | | | | | | | |
| 19.1. arodslimība \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |  | |
| 19.2. konkrētā arodslimības izraisītājfaktora noteicošā arodslimības diagnoze \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *( nosaukums un kods, atbilstoši SSK-102)* | | | | | | | . |
| 19.3 . arodslimību izraisītājfaktors | |  | | | | | |
| 19.4. arodslimību izraisītājfaktora lietojuma kategorija *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | | | | | |  |

Piezīmes:

1.1Ārstniecības personas identifikācijas numurs ir viens no šādiem kodiem:

1) personas kods,

2) Veselības inspekcijas piešķirtais ārstniecības personas identifikators;

2.2 Starptautiskās statistiskās slimību un veselības problēmu klasifikācijas 10.redakcija.

12. pielikums

Ministru kabineta 2008.gada 15.septembra

noteikumiem Nr.746

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Reģistrācijas karte pacientam ar iedzimtām anomālijām** | | | | | |
| 1.**Ārstniecības iestāde** -  *(nosaukums un kods**Ārstniecības iestāžu reģistrā)* | | | | | |
| 2.**Slimības vēstures vai ambulatorā pacienta medicīniskās kartes numurs**  3.**Ārsts**  *(vārds, uzvārds un identifikācijas numurs1)*  4**.Kartes aizpildīšanas datums** *(dd.mm.gggg.)*  .. | | | | | |
| **I. Bērns** | | | | | |
| 5. **Pacienta personas kods** | | - | | | |
| 6. **Datums, kad pacients dzimis** *(dd.mm.gggg)* | .. | | | | |
| 7. **Pacienta vārds** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  8. **Pacienta uzvārds**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| 9. **Pacienta dzimums** *(1-vīrietis; 2-sieviete; 3-neskaidrs)* |  | | | | |
| 10. **Deklarētā dzīvesvieta** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| 11. **Deklarētās dzīvesvietas administratīvās teritorijas vienības kods** | | | | |  |
| 12. **Faktiskā dzīvesvieta**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| 13. **Faktiskās dzīvesvietas administratīvās teritorijas vienības kods** | | | | |  |
| 14. **Dzimis** *(1*-*dzīvs; 2-nedzīvs)*  15. **Asistēta apaugļošana**  (*0 - nē, 1- tikai stimulēta ovulācija, 2 – intrauterīna inseminācija, 3 – ārpusķermeņa apaugļošana, 4 – gametu transfērs olvadā , 5 – intracitoplazmatiskā spermas injekcija, 6 – olšūnas donēšana,*  *8 – cits, 9- nav zināms, 10 – asistēta apaugļošana nezināms tips)* | | | | | |  |
| 16. **No daudzaugļu grūtniecības:**  16.1. jā  16.2. augļu skaits  16.3. nē | | |  | | |
| 17. **Kuras grūtniecības bērns**  18. **Kurās dzemdībās dzimis**  19. **Kurā grūtniecības nedēļā dzimis** | | |  | | |
| 20. **Ķermeņa svars** *(gramos)*  21. **Ķermeņa garums** *(cm)* | | |  | | |
| 22. **Datums, kad iestājusies bērna nāve** *(dd.mm.gggg)* | | | .. | | |
| 23. **Dzīvildze ilgāk par vienu nedēļu** *(1-jā;2-nē)* | | |  | | |
| 24. **Diagnoze noteikta** *(1-dzīvam; 2-mirušam)* | | |  | | |
| 25. **Datums, kad pamatdiagnoze noteikta** *(dd.mm.gggg)* | | | .. | | |
| 26. **Pamatdiagnoze \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** . *(nosaukums un kods, atbilstoši SSK-102)* | | | | | |
| 26.1 **Retās slimības nosaukums un kods \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *(nosaukums un orfānais kods atbilstoši Orphanet reto slimību klasifikācijai)* | | | |  | |
| 27. **Blakusdiagnozes** (iedzimtās anomālijas)  *(nosaukumu un kods, atbilstoši SSK-102)* | | | |  | |
| 27.1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | . | |
| 27.2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | . | |
| 27.3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | . | |

28. **Patologanatomiskā diagnoze** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** .

*(nosaukums un kods, atbilstoši SSK-102)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 29. **Diagnozes noteikšanas laikaposms:** | | | | | | |  | | | | | |
| 29.1. prenatāli *(1-jā; 2-nē)* | | | | | | |  | | | | | |
| 29.2. jaundzimušā periodā *(1-jā; 2-nē)* | | | | | | |  | | | | | |
| 29.3. pirmajā dzīves gadā *(1-jā; 2-nē)*  29.4. pēc viena gada vecuma | | | | | | |  | | | | | |
| 30. **Prenatālā diagnostika:**  30.1. ultrasonogrāfija:  30.1.1. nedēļas  30.1.2. 1-norma; 2-patoloģija  30.1.3. diagnoze *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* .  *(nosaukums un kods, atbilstoši SSK-102)*  30.2. horiona biopsija:  30.2.1. nedēļas  30.2.2. 1-norma; 2-patoloģija  30.2.3. diagnoze *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* .  *(nosaukums un kods, atbilstoši SSK-102)*  30.3. amniocentēze:  30.3.1. nedēļas  30.3.2. 1-norma; 2-patoloģija  30.3.3. diagnoze *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* .  *(nosaukums un kods, atbilstoši SSK-102)*  30.4.citi izmeklējumi (ieskaitot bioķīmisko, kombinēto un citus riskus):  30.4.1. nedēļas  30.4.2. 1-norma; 2-patoloģija  30.4.3. diagnoze *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* .  *(nosaukums un kods, atbilstoši SSK-102)*  30.4.4. papildus informācija par izmeklējumu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | |
| 31. **Slimība** *(1-hromosomāla; 2-monogēna; 3-daudzfaktoru; 4-svaiga mutācija; 5-pārmantota;*  *6-sindroms; 7-teratogēnu efekts; 8- izolēts gadījums)*  32. **Slimības ģenētiskais tips** *(1-autosomāli dominanta; 2-autosomāli recesīva;*  *3-ar X hromosomu saistīta recesīva; 4-ar X hromosomu saistīta dominanta; 5-holandriska)*  33**. Monogēnas slimības kods, atbilstoši *Mc Kusick* klasifikatoram** | | | | | | | | | | | | |  |
| 34. **Kariotips** *(1-norma; 2-patoloģija)* | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **II. Māte** | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 35. **Vārds \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | 36. **Uzvārds \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | |
| 37. **Personas kods** | | | | | - | | | | | | | | | | | |
| 38. **Deklarētā dzīvesvieta** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 39. **Deklarētās dzīvesvietas administratīvās teritorijas vienības kods** | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 40. **Faktiskā dzīvesvieta** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 41. **Faktiskās dzīvesvietas administratīvās teritorijas vienības kods** | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 42. **Cik ilgi dzīvo deklarētajā vai faktiskajā dzīvesvietā** *(pilni gadi)* | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 43. **Iepriekšējā dzīvesvieta3** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 44. **Tautība** | | | *kods* | | | | | | | | | | | | | |
| 45. **Profesija grūtniecības 1.trimestrī \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | *kods* | | | | | | | |
| 46. **Vecums** | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 47. **Kaitīgums darbā** *(1-fizikālais; 2-ķīmiskais; 3-bioloģiskais)* | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 48. **Kaitīgi ieradumi** *(1-smēķēšana; 2-alkonols; 3-narkotikās vielas)* | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 49. **Reprodukcijas vēsture:** | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 49.1. kopējais grūtniecību skaits | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 49.2. dzīvi dzimušo bērnu skaits | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 49.3. nedzīvi dzimušo bērnu skaits | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 49.4. mirušo bērnu skaits | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 49.5. spontāno un nenotikušo (*missed*) abortu skaits | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 49.6. legālo abortu skaits | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 49.7. medicīnisko abortu skaits | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 50. **Mātes hronisko slimību diagnozes** **pirms grūtniecības** *(nosaukumi un kodi, atbilstoši SSK-102)*  50.1.*\_\_\_\_\_\_\_\_\_***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  50.2.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  50.3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | .  .  . | | | | | |
| 51.**Mātes slimības grūtniecības laikā**  51.1.grūtniecības nedēļadiagnoze\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(nosaukums un kods, atbilstoši SSK-102)* | | | | | | | | | | | . | | | | | |
| 51.2.grūtniecības nedēļadiagnoze\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(nosaukums un kods, atbilstoši SSK-102)* | | | | | | | | | | | . | | | | | |
| 51.3.grūtniecības nedēļa diagnoze\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(nosaukums un kods, atbilstoši SSK-102)* | | | | | | | | | | | . | | | | | |
| 52. **Kaitīgie faktori grūtniecības laikā:** | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 52.1. apstarošana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ grūtniecības nedēļa | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 52.2. zāļu lietošana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_grūtniecības nedēļa  *(zāļu vispārīgais nosaukums)* | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 52.3. citi faktori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ grūtniecības nedēļa  *(norādīt)* | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 53. **Folijskābes lietošana**  (*1- vismaz 0,4 mg/diennaktī folijskābes regulāra lietošana jau pirms grūtniecības, 2 – folijskābes lietošana neregulāra vai sākta grūtniecības laikā, vai deva nezināma, vai mazāk par 0,4 mg/diennaktī, 3 – folijskābe nav lietota, 9 – nav datu par folijskābes lietošanu*) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **III. Tēvs** | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 54. **Vārds \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | 55. **Uzvārds \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | |
| 56. **Personas kods** | | | | | - | | | | | | | | | | |
| 57. **Tautība** | *kods* | | | | | | | | | | | | | | |
| 58. **Profesija \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | *kods* | | | | | | | |
| 59. **Vecums** |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 60. **Kaitīgums darbā** *(1-fizikālais; 2-ķīmiskais; 3-bioloģiskais)* | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 61. **Kaitīgi ieradumi** *(1-smēķēšana; 2-alkohols; 3-narkotiskās vielas)* | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 62. **Tēva hroniskās slimības** *(nosaukums un kods, atbilstoši SSK-102)* 62.1.*\_\_\_\_\_\_\_\_\_***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  62.2.*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  62.3.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | .  .  . | | | | |
| **IV. Ģimenes** | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 63. **Radnieciska laulība** *(1-jā; 2-nē)* | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 64. **Iepriekšējie bērni ar iedzimtām anomālijām:** | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 64.1. pirmais bērns: | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 64.1.1. dzimums *(1-vīrietis; 2-sieviete; 3-neskaidrs)* | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 64.1.2. dzimšanas gads | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 64.1.3. diagnoze *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* .  *(nosaukums un kods, atbilstoši SSK-102)* | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 64.2. otrais bērns: | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 64.2.1. dzimums *(1-vīrietis; 2-sieviete; 3-neskaidrs)* | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 64.2.2. dzimšanas gads | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 64.2.3. diagnoze *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* .  *(nosaukums un kods, atbilstoši SSK-102)* | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 65. **Dati par iedzimtām anomālijām anamnēzē:**  65.1. mātes ģimenē *(1-jā; 2-nē)* | | | | | | | | | | | | | | | |
| 65.1.1. diagnozes nosaukums \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  65.1.2. diagnozes kods, atbilstoši SSK-102 .  65.2. tēva ģimenē *(1-jā; 2-nē)*  65.2.1. diagnozes nosaukums \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  65.2.2. diagnozes kods, atbilstoši SSK-102 .  Piezīmes:  1.1. Ārstniecības personas identifikācijas numurs ir viens no šādiem kodiem:  1) personas kods,  2) Veselības inspekcijas piešķirtais ārstniecības personas identifikators;  2.2 Starptautiskās statistiskās slimību un veselības problēmu klasifikācijas 10.redakcija;  3.3 Norādīt, ja dzīvesvieta mainīta pēdējā gada laikā.”. | | | | | | | | | | | | | | | |

2. Noteikumi stājas spēkā 2014.gada 1.maijā.

Ministru prezidente L.Straujuma

Veselības ministre I.Circene

25.02.2014 16:56

4662

L.Boltāne

67876154, [laura.boltane@vm.gov.lv](mailto:laura.boltane@vm.gov.lv)

A.Mauriņa

67387665, [anita.maurina@spkc.gov.lv](mailto:anita.maurina@spkc.gov.lv)