|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. pielikums  Ministru kabineta  2018. gada ,,\_\_\_,, \_\_\_\_,,  noteikumiem Nr.\_\_ | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **PĀRSKATS PAR ĀRSTNIECĪBAS IESTĀDES AMBULATORO DARBĪBU** | | | | | | |
| \_\_\_\_.gadā | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Iesniedz ārstniecības iestādes | | | | | Slimību profilakses un kontroles centram | |
| **līdz 1. februārim** | | | | |
|  | | | | |  | |
|  | | | | |  | |
|  | | | | |  | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Ārstniecības iestādes nosaukums | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
|  | | | | | | |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
|  |  | | | | | |
|  |  | | | | | |
| Kods Ārstniecības iestāžu reģistrā | | |  | | | |
|  |  | | | | | |
| Pamatdarbība (nosaukums un kods, atbilstoši Veselības aprūpes sniedzēju klasifikācijai) | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_HP | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Adrese | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
|  |  | | | | | |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
|  |  | | | | | |
| Tālrunis | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | E-pasts | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | | |  | |  |
|  |  | | | | | |
| Iestādes vadītājs | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
|  | *vārds, uzvārds* | | | | | |

Ārstniecības iestādes, kuras resursus izmanto saskaņā ar līgumu, nosaukums \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 Kods Ārstniecības iestāžu reģistrā

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **1. Ārstniecības iestādes ambulatorā darbība** | | | | | | | | | | |
| **1.1. Ārstniecības iestādes ārstu darbs** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | *Rindas Nr.* | | Apmeklējumu skaits pie ārsta1 (ieskaitot profilaktiskos) | |  | | |  | | | | |
| *Tajā skaitā* slimības dēļ | | | Mājas vizīšu skaits | *tajā skaitā* pie bērniem | | | |
| pieaugušie  (18 gadi un vecāki) | | bērni  (0 – 17 gadi ieskaitot) | (0 – 17 gadi ieskaitot) | pie slimiem bērniem | | |
| A | | B | | 1 | | 2 | | 3 | 4 | 5 | 6 | | |
| Kopā | | **1** | |  | |  | |  |  |  |  | | |
| tajā skaitā pie ārsta PVA2 | | **2** | |  | |  | |  |  |  |  | | |
| **1.2. Apmeklējumu skaits ārstu komisiju ietvaros**3 **\_\_\_\_\_\_\_**  **1.3. Ārstu palīgu (feldšeru), vecmāšu un māsu (medicīnas māsu) darbs** | | | | | | | | | | | | |  |
| Apmeklējumu skaits kopā4 | | | | | *Tajā skaitā* mājas vizīšu skaits | | | | | | | | |
| kopā | | *tajā skaitā* patronāžas | | | | | *tajā skaitā* veselības aprūpe mājās | |
| pie bērniem  (0 – 17 gadi ieskaitot) | | pie grūtniecēm un nedēļniecēm | | |
| 1 | | | | | 2 | | 3 | | 4 | | | 5 | |
|  | | | | |  | |  | |  | | |  | |
| **2. Ziņas par viena gada vecumu sasniegušiem bērniem5** | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Bērnu skaits | *no tiem* saņēma krūts barošanu | | | | | | |
| tikai pilnas 6 nedēļas | *tajā skaitā* ekskluzīvo zīdīšanu | tikai pilnus 3 mēnešus | *tajā skaitā* ekskluzīvo zīdīšanu | tikai pilnus 6 mēnešus | *tajā skaitā* ekskluzīvo zīdīšanu | tikai pilnus 12 mēnešus |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**3. Diagnostisko nodaļu darbs**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.1. Endoskopijas kabineta darbība** | | | | | | | | | |
| Endoskopija  (ar vai bez biopsijas ieskaitot) | Rindas Nr. | Kopā | *tajā skaitā* | | | | | | |
| ezofagogastroduodeno-skopija | | kolonoskopija | | bronhoskopija | | pārējās |
| *tajā skaitā* diagnostiskās | *no tām* patoloģiska atradne | *tajā skaitā* diagnostiskās | *no tām* patoloģiska atradne | *tajā skaitā* diagnostiskās | *no tām* patoloģiska atradne |
| A | B | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Endoskopijas kopā | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Tajā skaitā* ambulatoriem pacientiem | 1.1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Tajā skaitā,*  dienas stacionārā | 1.1.1. |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3.2. Funkcionālo spēju novērtēšanas struktūrvienības darbība** | | |
|  | Rindas Nr. | Skaits |
| A | B | 1 |
| Izdarīto izmeklējumu skaits kopā | 1 |  |
| *tajā skaitā* ambulatoriem pacientiem | 1.2 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.3. Laboratorijas darbība6** | | | | |
| Informācija | Skrīninga testa rezultāta kods | Rindas Nr. | Skaits | *tajā skaitā*  valsts skrīninga programmas ietvaros |
| A | B | C | 1 | 2 |
| Kopējais analīžu skaits (visa veida analīzes) | - | 1 |  | - |
| *tajā skaitā* ambulatoriem pacientiem | - | 1.1 |  | - |
| Dzemdes kakla onkocitoloģisko izmeklējumu skaits sievietēm | - | 2 |  |  |
| *no tām* neskaidras nozīmes daudzkārtainā plakanā (skvamozā) epitēlija šūnu atipiskās izmaiņas | A2 / ASCUS | 2.1 |  |  |
| viegla dzemdes kakla displāzija | A3 / LSIL | 2.2 |  |  |
| vidēji smaga un smaga dzemdes kakla displāzija | A4 / HSIL | 2.3 |  |  |
| neskaidras nozīmes glandulārā epitēlija šūnu atipiskās izmaiņas | A5 / AGUS | 2.4 |  |  |
| malignizācijas pazīmes | A6 | 2.5 |  |  |

**4. Ārstniecības iestādes struktūrvienību darbs**

**4.1. Asins komponentu pārliešana**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Eritrocītu masa | Svaigi saldēta plazma | Trombocītu masa | Krioprecipitāts | Autologā eritrocītu masa | Pārlieto devu skaits kopā |
| A | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Pārlieto devu skaits |  |  |  |  |  |  |

**4.2. Hemodialīzes nodaļas darbība**

Izdarīto hemodialīžu skaits**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.3. Rehabilitācijas un fizikālās terapijas nodaļas darbība** | | | | | |
|  | Rindas Nr. | Fizikālās terapijas procedūras | Terapeitisko vingrinājumu pielietojums (grupās un individuāli) | Ārstnieciskā masāža (tajā skaitā segmentārā un punktu) | Mīksto audu tehnikas |
| A | B | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Izdarīto procedūru skaits kopā**7** | 1 |  |  |  |  |
| *tajā skaitā* ambulatoriem pacientiem | 1.2 |  |  |  |  |

**5. Ambulatorais ķirurģiskais darbs**

(neieskaitot dienas stacionārā veiktās operācijas)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Operācijas nosaukums | Rindas Nr. | Ķirurģiskās operācijas NCSP **8** kods | Izdarīto operāciju skaits kopā | *Tajā skaitā* bērniem  (0 – 17 gadiem ieskaitot) | Operēto pacientu skaits | *Tajā skaitā* bērni (0 – 17 gadi ieskaitot) |
| A | C | B | 1 | 2 | 3 | 4 |
| **Operāciju skaits – kopā** | 1 | ABA00 – TQX50 |  |  |  |  |
| ***tajā skaitā* redzes orgānu operācijas** | 1.1 | CA – CW |  |  |  |  |
| *no tām*  glaukomas | 1.1.1 | CHC00 – CHD99 |  |  |  |  |
| kataraktas | 1.1.2 | CJA00 – CJF99 |  |  |  |  |
| **ausu, kakla un deguna operācijas** | 1.2 | DA – DW |  |  |  |  |
| **tonsilektomijas** | 1.3 | EBM00 – EBM20 |  |  |  |  |
| **perifēro asinsvadu operācijas** | 1.4 | PA – PX; TPH00 – TPX15 |  |  |  |  |
| **vēdera dobuma un to orgānu operācijas** | 1.5 | JA – JX |  |  |  |  |
| *no tām* – laparoskopiskas holecistektomijas | 1.5.1 | JKA11 |  |  |  |  |
| laparoskopiskas cirkšņa trūces operācijas | 1.5.2 | JAB11; JAB97 |  |  |  |  |
| laparaskopiskas apendektomijas | 1.5.3 | JEA01 |  |  |  |  |
| **sieviešu dzimumorgānu operācijas** | 1.6 | LA – LW, TLW99 |  |  |  |  |
| **kaulu – muskuļu sistēmas operācijas** | 1.7 | NA – NX |  |  |  |  |
| *no tām* **-** artroskopiska ceļa locītavas meniska rezekcija (daļēja vai pilnīga) | 1.7.1 | NGD01; NGD11; NGD21;NGD91 |  |  |  |  |
| **krūts dziedzera operācijas** | 1.8 | HA – HW |  |  |  |  |
| **ādas un zemādas audu operācijas** | 1.9 | QA – QW; TQW99 |  |  |  |  |
| **pārējās operācijas** | 1.10 | Kodi, kas nav norādīti rindās 1.1 līdz 1.9. ieskaitot |  |  |  |  |

Piezīmes

1 uzrāda apmeklējumu skaitu pie **ārsta**, izņemot:

1) vizītes pie mutes, sejas un žokļu ķirurga (aizpilda 5. pielikuma 1. tabulu);

2) palīgkabinetu darbu (laboratorijā, funkcionālās diagnostikas, radioloģijas u.c. kabinetos);

3) neatliekamās medicīniskās palīdzības brigādes apmeklējumus (aizpilda 10.pielikumu);

4) ārstu komisiju darbu (šos apmeklējumus norādīt tabulā 1.2.)

2 PVA – primārās veselības aprūpes ārsts (ģimenes ārsts, pediatrs, internists)

3apmeklējumi pie ārsta, veicot veselības pārbaudes transportlīdzekļu vadītājiem un personām, kuras vēlas iegūt transportlīdzekļa vadītāja kvalifikāciju, veselības pārbaudes, lai izvērtētu personas veselības stāvokļa atbilstību ieroču glabāšanai (nēsāšanai) vai darbam ar ieročiem, obligātās veselības pārbaudes vai cita veida pārbaudes.

4Apmeklējumi procedūru dēļ uzskatāmi kā patstāvīgi apmeklējumi.

5 Informāciju sniedz primārās veselības aprūpes ārsti (ģimenes ārsti, pediatri, internisti).

6 Informāciju sniedz laboratorijas.

**7** Procedūras, kas veiktas ambulatoriem un stacionāriem pacientiem.

**8**NOMESCO jeb Nordic Medico-Statistical Committee (Ziemeļvalstu Medicīnas statistikas komiteja) ķirurģisko manipulāciju klasifikācija (NCSP), aktuālā versija.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Apliecinu, ka visa norādītā informācija ir pilnīga un patiesa.    Veidlapas aizpildīšanas datums (dd.mm.gggg.) ... | | | | |
|  | |  | | |
| Iestādes vadītājs |  | | | |
| *(paraksts un tā atšifrējums)* | | | | |
| Veidlapas aizpildītājs |  | | Tālrunis |  |
| *(vārds, uzvārds)* | | | | |
| Piezīme. Dokumenta rekvizītus „Paraksts” un „Datums” neaizpilda, ja elektroniskais dokuments ir noformēts atbilstoši elektronisko dokumentu noformēšanai normatīvajos aktos noteiktajām prasībām. | | | | |

Veselības ministre Anda Čakša

Iesniedzējs: Veselības ministre Anda Čakša

Vīza: Valsts sekretārs Aivars Lapiņš