|  |
| --- |
| 7. pielikums Ministru kabineta 2018. gada ,,\_\_\_,, \_\_\_\_,, noteikumiem Nr.\_\_ |
|  |
|  |
| **PĀRSKATS PAR STACIONĀRA 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. Stacionāra darbība1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rindas Nr.** | **Pacienta dzimums**(1**-**vīrietis, 2-sieviete) | **Pacienta dzimšanas datums 2** | **Pacienta deklarētās dzīvesvietas ATVK** 3 **kods** | **Hospitalizācijas iemesls 4** | **Diagnoze hospitalizācijas brīdī 5,6** | **Iestāšanās datums2** | **Ārstēšanās iemesla klīniskā diagnoze 5** (izrakstīšanās diagnoze) | **Blakusdiagnozes 5,6** | **Ķirurģiskās operācijas datums 2** | **Veiktas ķirurģiskas operācijas vai manipulācijas NCSP 6,7 kods** | **Finansēšanas veids 8** | **Pēcoperācijas perioda sarežģījumi 5,6** | **Hospitalizācijas iznākums pārskata gadā 9** | **Hospitalizā-cijas iznākuma datums 2** | **Persona pārvietota uz citu iestādi** (iestādes kods Ārstniecības iestāžu reģistrā) |
| A | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Piezīmes

1 Pārskatā iekļauj datus par visiem pacientiem, kuri pārskata gadā ir hospitalizēti, neatkarīgi no tā, vai viņi pārskata gadā ir izrakstīti no stacionāra vai nav, kā arī par visiem pacientiem, kuri pārskata gadā nav hospitalizēti, bet pārskata gadā turpinājuši ārstēties stacionārā.

2 Datuma formāts: dd.mm.gggg. Ja pacients pārskata gadā nav izrakstīts no stacionāra, lauku neaizpilda.

3 ATVK (**Administratīvo teritoriju un teritoriālo vienību klasifikatora)** kods saskaņā ar **Ministru kabineta 2017.gada 21.marta noteikumiem Nr.152 „Administratīvo teritoriju un teritoriālo vienību klasifikatora noteikumi”.** Ja pacients nav Latvijas rezidents, norāda valsti, kurā pacients dzīvo

4 Iestājies: atvests ar neatliekamās medicīniskās palīdzības brigādi– 1, akūti- 2, plānveida- 3, izmeklēšana- 4, rehabilitācija- 5, sociāla aprūpe- 6, pārvests no citas ārstniecības iestādes - 7;

5 Diagnozes kods atbilstoši Starptautiskās statistiskās slimību un veselības problēmu klasifikācijas 10. redakcijas aktuālai versijai (SSK-10);

6 Ja ir vairāki diagnozes vai ķirurģisko operāciju, vai manipulāciju kodi, katru kodu norāda citā blakus esošā ailē. Ailes pievieno elektroniskā dokumenta formātā, norādot ailes numuru ar paplašinājumu, kas apzīmē papildus ailes kārtas numuru (piemēram, aile 6.1, 6.2, 9.1. utt.)

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

8 Valsts – 1, privāti – 2, apdrošināšana – 3.

9 Izrakstīts -1, pārvests – 2 (norādīt iestādi, 15. kolonnā), miris-3, turpina ārstēšanos – 4.

**2. Kopējais stacionāra operāciju zāļu skaits uz gada beigām (neieskaitot ambulatorās operāciju zāles)** [ ] [ ] [ ] .

|  |
| --- |
| 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