



Slimību profilakses un  
kontroles centrs

## MĀCĪBU MATERIĀLS

### KĀ IZVEIDOT 'ZIŅOJUMU PAR INFEKCIJAS SLIMĪBAS GADĪJUMU' PORTĀLĀ EVESELIBA.LV

Mācību materiāls piemērots ārstiem un ārstniecības atbalsta personām, kas iesniedz steidzamo paziņojumu Slimību profilakses un kontroles centram.

1. Autorizēties eveseliba.lv portālā, izmantojot kādu no elektroniskās identifikācijas metodēm.
2. Izvēlēties atbilstošu identifikatora veidu (Jaundzimušā identifikācija, LV Personas kods, Nedroša LV iedzīvotāja identifikācija vai Ārzemnieka identifikācija):

Ārstniecības persona > Pacientu pieņemšana



Informējam, ka Jums ir iespēja veikt darbības visās sadaļās arī nepieņemot pacientu!  
Ievadlauki, kas atzīmēti ar \*, ir obligāti aizpildāmi

Identifikatora veids: \*    
Identifikators: \*

3. Ierakstīt pacienta identifikatoru (ārzemniekiem jānorāda arī valsts) un spiest pogu 'Uzsākt pacienta pieņemšanu':

Identifikatora veids: \*    
Identifikators: \*

Ārstniecības persona > Pacientu pieņemšana

Informējam, ka Jums ir iespēja veikt darbības visās sadaļās arī nepieņemot pacientu!  
Ievadlauki, kas atzīmēti ar \*, ir obligāti aizpildāmi

Uzsākt pacienta pieņemšanu

Pacientu pieņemšana

Profila dati

Nosūtījumi un rezultāti

Identifikatora veids: \*    
Identifikators: \*

Uzsākt pacienta pieņemšanu

4. Pārlicināties, ka atrasta pareizā persona. Ja ir, apstiprināt ar pogu 'Jā':

Pacienta pieņemšanas apstiprināšana

Vai tiešām vēlaties pieņemt pacientu:  
JOLANTA SOLOVJOVA  
32002606046

Jā

5. Lai sāktu veidot steidzamo paziņojumu, nospieš pogu 'Iesniegt steidzamo paziņojumu SPKC':

Pacients: JOLANTA SOLOVJOVA (32002606046) Ārstniecības persona > Pacienta dati ?

Personas dati

Identifikators: 32002606046  
 Vārds: JOLANTA  
 Uzvārds: SOLOVJOVA  
 Dzimšanas datums: 05.09.1953  
 Vecums: 70 gadi  
 Dzimums: SIEVIETE  
 Adrese: Dunties iela 28 - 82, LV-1005  
 Faktiskā adrese: DUNTES IEĻA 28 - 82, RĪGA, LV-1005

Sapludināt šo karti ar citu karti

Izrakstīt parasto recepti    Izrakstīt A darbnespējas lapu    Izveidot nosūtījumu  
 Izrakstīt īpašo recepti    Izrakstīt B darbnespējas lapu    Izveidot apmeklējuma rezultātu  
 Izrakstīto recepšu saraksts    Mekiēt darbnespējas lapu    Apskatīt medicīniskos dokumentus  
 Apskatīt veselības pamatdatus  
 Apskatīt vakcinācijas datus

6. Izvēlēties 'Ziņojums par infekcijas slimības gadījumu':

Izvēlieties paziņojuma veidu:

<p><b>Ziņojums par infekcijas slimības gadījumu</b></p> <p>Ministru kabineta noteikumu Nr. 265 "Medicīnisko dokumentu lietvedības kārtība" 24. pielikums - "Steidzamais paziņojums par infekcijas slimību, infekcijas slimības izraisītāja konstatēšanu, rezistentu mikroorganismu izdalīšanu un vakcinācijas izraisītu komplikāciju (blakusparādību)" (veidlapa Nr. 058/ū).</p>	<p>Ziņojums par tuberkulozes gadījumu</p> <p>Ministru kabineta noteikumu Nr. 265 "Medicīnisko dokumentu lietvedības kārtība" 32. pielikums - "Ārstniecības iestādes ziņojums par diagnosticētu tuberkulozi vai latentas tuberkulozes infekciju" (veidlapa Nr. 069/ū-1).</p>
<p>Ziņojums par apstiprinātu HIV infekcijas gadījumu</p> <p>Ministru kabineta noteikumu Nr. 265 "Medicīnisko dokumentu lietvedības kārtība" 66. pielikums - "Paziņojums par apstiprinātu HIV infekcijas gadījumu".</p>	<p>Nevēlams notikums pēc vakcinācijas</p> <p>Ministru kabineta noteikumu Nr. 265 "Medicīnisko dokumentu lietvedības kārtība" 24. pielikums - "Steidzamais paziņojums par infekcijas slimību, infekcijas slimības izraisītāja konstatēšanu, rezistentu mikroorganismu izdalīšanu un vakcinācijas izraisītu komplikāciju (blakusparādību)" (veidlapa Nr. 058/ū).</p>

! Turpmāk ar zvaigznīti (\*) būs atzīmēti obligāti aizpildāmie lauki, bez kuriem steidzamo paziņojumu sistēma neļaus iesniegt.

7. Aizpildīt informāciju par **Paziņojuma iesniedzēju**:

1. **Ārstniecības iestāde ārstniecības iestāžu reģistrā (obligāts):** \*
2. Paziņojuma veids:  
 Sākotnējais paziņojums  
 Galīgais paziņojums  
 Diagnozes maiņa vai papildu informācija
3.  Konstatēta grupveida saslimšana

1. Izvēlēties ārstniecības iestādi, kura reģistrē šo ziņojumu;
2. Atzīmēt, vai šis ir:
  - "Sākotnējais paziņojums", ja tiek ziņots par sākotnējo diagnozi,
  - 'Galīgais paziņojums', ja tiek ziņots par galīgo diagnozi,
  - 'Diagnozes maiņa vai papildu informācija';
3. Ja konstatēta grupveida saslimšana, uzspieš uz šīs pogas un brīvā tekstā aprakstīt grupveida saslimšanas apstākļus;

## 8. Aizpildīt informāciju par Pacienta pamatdatiem:

### Pacienta dzīvesvieta

1. Pacienta dzīvesvietas tips:

Valsts (obligāts):

2. Adrese (obligāts): \*

Kontaktinformācija ir zināma

3. Kontakttālrunis (obligāts): \*

4.  Kontaktinformācija ir zināma →  Kontaktinformācija ir zināma

1. No piedāvātajiem variantiem, izvēlējies pacienta dzīvesvietas tipu;

2. Izvēlējies pacienta adresi;

3. Ja ir zināma kontaktinformācija, ierakstīt tālruni, sākot ar Latvijas telefona kodu '+371', un laukā 'Piezīmes' norādīt, kam pieder šis telefona numurs (piemēram, māsa, brālis u.tml.);

4. Ja kontaktinformācija nav zināma, tad uzspiest uz šīs pogas, lai krāsa mainās uz melnu, kas nozīmēs, ka kontaktinformācija nav zināma;

## 9. Aizpildīt informāciju par Saslimšanas datiem:

1. Diagnoze (obligāts): \*

2.  Nezināmas izcelsmes apdraudējuma izraisītais saslimšanas gadījums

3. Diagnozes noteikšanas datums:

Iznākums:

- Iznākums nav zināms  
 Iznākums NAV letāls  
 Iznākums IR letāls

4. Miršanas datums (obligāts): \*

1. Izvēlējies diagnozi, ja nepieciešams var ievadīt vairākas diagnozes, izvēloties lauku, 'Pievienot diagnozi';

2. Atzīmēt šo lauku, ja diagnoze nav zināma UN ir aizdomas par nezināmās izcelsmes apdraudējuma saslimšanas gadījumu.

3. Norādīt diagnozes noteikšanas datumu;

4. Ja iznākums ir letāls, norādīt miršanas datumu;

## 10. Aizpildīt **Papildus informāciju par slimību:**

### 1. Infekcijas norise:

- Akūta
- Hroniska
- Izraisītāja nēsāšana
- Cita
- Nav zināms

### 2. Infekcijas smaguma pakāpe:

- Viegla
- Vidēji smaga
- Smaga
- Nav zināma

1. No piedāvātajiem variantiem, izvēlēties, kāda ir infekcijas norise;

2. No piedāvātajiem variantiem, izvēlēties, kāda ir infekcijas smaguma pakāpe;

### 3. Slimības simptomi:

- Ir
- Nav
- Nav zināms

### 4. Saslimšanas datums:

- Ir zināms
- Neattiecas
- Nav zināms

3. Atzīmēt, vai tika ziņoti kādi slimības simptomi;

4. Atzīmēt, vai ir zināms pacienta saslimšanas datums. Ja ir, norādīt datumu;

Pacients pirmo reizi ir vērsies saistībā ar pašreizējo saslimšanas epizodi

### 5. Nav vērsies

Pacients pirmo reizi ir vērsies saistībā ar pašreizējo saslimšanas epizodi

### Ir vērsies

Ārstniecības iestāde, kurā pacients pirmo reizi ir vērsies saistībā ar pašreizējo saslimšanas epizodi (obligāts):

Ievadiet iestādes kodu vai nosaukumu



\* sūdzībā bija vērsies kādā citā ārstniecības iestādē, tad uzspiest uz šīs pogas;

### 6.

Informācija par ārstniecības personu:

Vārds

Uzvārds

Specialitāte

6. Norādīt ārstniecības iestādes nosaukumu un vārdu, uzvārdu un specialitāti ārstniecības personai, ar kuru pacients konsultējās;

## Hospitalizācija

### 7. Pacienta hospitalizācija:

- Ir hospitalizēts
- Nav hospitalizēts
- Nav zināms

7. Norādīt, vai pacients ir ticis hospitalizēts pašreizējās saslimšanas epizodes laikā;

8. Ja pacients ir bijis (vai joprojām ir) hospitalizēts, aizpildīt norādītos laukus;

### 8. Hospitalizācijas datums (obligāts):\*

dd . mm . gggg

Pacienta izrakstīšanās datums:

dd . mm . gggg

### Hospitalizācijas iestāde (obligāts):\*

Ievadiet iestādes kodu vai nosaukumu



Nodaļas nosaukums, ja attiecas:

Ievadiet nodaļas nosaukumu, ja attiecas

Pamatdiagnoze, ar kuru pacients ir hospitalizēts:

Ievadiet SSK-10 diagnozes kodu vai nosaukumu



## Grūtniecība

### 9. Ir grūtniecība

### Ir grūtniecība

9. Uzspiest uz šīs pogas, ja pacients ir grūtniece;

10. Ja pacients ir grūtniece, ierakstīt, kurā grūtniecības nedēļā pacients ir šobrīd (ar

### 10. Grūtniecības nedēļa:

\*

## 11. Aizpildīt informāciju par Laboratorisko pārbaudi:

1.	Parauga veids: Ievadiet parauga veida nosaukumu	2.	Parauga reģistrācijas numurs laboratorijā:
3.	Nosūtītāja veids: Cits Nosūtītājs: Norādiet informāciju par nosūtītāju	4.	Parauga piegādes datums laboratorijā ir zināms
4.	Parauga ņemšanas datums ir zināms	5.	Testēšanas metode:
6.	Rezultāts:	6.	Rezultāta vērtības:
7.	Antimikrobiālās jutības noteikšana:		

1. No piedāvātajiem variantiem, izvēlēties, kāds parauga veids ticis nodots pārbaudei laboratorijā;
2. Ja zināms, norādīt 'Parauga reģistrācijas numuru laboratorijā';
3. No piedāvātajiem variantiem, izvēlēties, kurš nosūtītāja veids tiek veikta šī pārbaude un pēc tam norādīt konkrētu ārstniecības personu vai iestādi;
4. Uzspiest uz šīm pogām, ja šie datumi ir zināmi, un kalendārā norādīt datumus;
5. No piedāvātajiem variantiem izvēlēties, kāda veida pārbaude tika veikta;
6. Ierakstīt laboratoriskā testa rezultātu un tā vērtības;
7. Ierakstīt antimikrobiālās jutības rezultātus;

## 12. Aizpildīt informāciju par Pacienta nodarbošanos:

### Pacienta nodarbošanās

1.  Bēms  
 Pieaugušais

2. Nodarbošanās iespējamās inficēšanās laikā:
- Strādā
  - Nestrādā
  - Invalīds (-e)
  - Pensionārs (-e)
  - Students (-e)/skolnieks (-ce)
  - Cits
  - Nav zināms

3. Inficēšanās riska faktori, kas saistīti ar dzīvesvietu vai nodarbošanos:
- 
- 0/200

1. Pārbaudīt, vai automātiski ir atzīmēts piemērotākais variants;

2. No piedāvātajiem variantiem, atzīmēt pacienta nodarbinātības statusu iespējamās inficēšanās un, kad attiecīgie varianti ir atzīmēti, svarīgi izņemt automātiski atzīmēto izvēli 'Nav zināms';

3. Ierakstīt, ja ir identificēti kādi inficēšanās riska faktori, kas saistīti ar dzīvesvietu vai nodarbošanos;

4. Ja patients strādā vai mācās, norādīt papildus informāciju par šo uzņēmumu vai izglītības iestādi; ja nepieciešams var pievienot papildus iestādi, uzspiežot uz 'Pievienot iestādi';

5. Ja ir zināms datums, kad attiecīgā iestāde ir apmeklēta pēdējo reizi, to norādīt;

4.

Iestādes veids: Uzņēmums Iestāde (obligāts):\* Iestādes tālruna numurs: +371 00000000

Ievadi iestādes kodu v... Q

Datums, kad iestāde tika apmeklēta pēdējo reizi: 5. Datums: dd . mm . gggg \*

Ir zināms  
 Neattiecas  
 Nav zināms

Pievienot iestādi +

### 13. Aizpildīt informāciju par **Inficēšanās apstākļu raksturojumu:**

**1. Inficēšanās notikusi:**

- Latvijā
- Citā valstī
- Nav zināms

1. Ja inficēšanās nav notikusi Latvijā, tad atzīmēt 'Citā valstī' un norādīt šo valsti vai atzīmēt 'Nav zināms';

**2. Inficēšanās vieta, cēlonis un apstākļi:**

  
0/200

2. Aprakstīt svarīgākos faktus par inficēšanās vietu, cēloni un apstākļiem;

3. Atzīmēt, vai ir zināmi kādi saslimšanas gadījumi starp pacienta kontaktpersonām;

**3. Saslimšanas gadījumi kontaktpersonu vidū:**

- Ir
- Nav
- Nav zināms

4. Ja ir identificēti saslimšanas gadījumi kontaktpersonu vidū, tad norādīt šo personu vārdu, uzvārdu un personas kodu;

Saslimšanas gadījumi kontaktpersonu vidū:

- Ir
- Nav
- Nav zināms

**4.** Kontaktpersonas \* (obligāts):      Uzvārds (obligāts): \*      Personas kods:

Vārds	Uzvārds	000000-00000
-------	---------	--------------

Pievienot kontaktpersonu



**5. Vertikālā transmisija:**

- Jā
- Nē
- Nav zināms

Vertikālā transmisija:

- Jā
- Nē
- Nav zināms

**6.** Vārds:      Uzvārds:      Personas kods:

Vārds	Uzvārds	000000-00000
-------	---------	--------------

**7. Iespējama inficēšanās seksuāli transmisīvas infekcijas gadījumā:**

- Heteroseksuāls kontakts
- Homoseksuāls kontakts
- Partneris ir injicējamo narkotisko vielu lietotājs
- Cits inficēšanās ceļš (norādīt)
- Inficēšanās ceļš nav noskaidrots

5. Atzīmēt, vai pacients ir inficējies vertikālās transmisijas ceļā;

6. Ja ir, norādīt mātes vārdu, uzvārdu un personas kodu;

**8. Kontakts ar seksuālo pakalpojumu sniedzēju vai persona ir seksuālo pakalpojumu sniedzējs:**

- Jā
- Nē
- Nav zināms

**9. Intravenozo narkotiku vielu lietošana**

- Jā
- Nē
- Nav zināms

7. Ja steidzamais paziņojums ir par STI, norādīt inficēšanās veidu;

8. Ja steidzamais paziņojums ir par STI, norādīt vai pacients ir seksuālo pakalpojumu sniedzējs;

9. Ja steidzamais paziņojums ir par STI, norādīt vai pacients lieto intravenozās narkotikas;

**10. Citi papildu riska faktori:**

Ievadiet citu papildus riska faktoru

  
0/200

10. Ja ir zināmi citi riska faktori, tad tos brīvā tekstā aprakstīt;

## 14. Aizpildīt informāciju par Paziņojuma sagatavotāju:

Paziņojuma sagatavotājs

- Iepriekš ir ziņots SPKC pa tālruni
- Datums un laiks:
- Tālrunis saziņai (obligāts):  \*

1. Uzspiest uz šīs pogas, ja iepriekš par šo gadījumu **nav zinots** SPKC pa tālruni;
2. Ja iepriekš par šo gadījumu **ir zinots** SPKC pa tālruni, norādīt ziņotāja vārdu, uzvārdu, ziņošanas datumu un laiku;
3. Norādīt savu tālruni numuru, sākot ar Latvijas telefona kodu '+371', lai nepieciešamības gadījumā būtu iespējams ar Jums sazināties par šo gadījumu;

15. Kad viss aizpildīts, nospiegt pogu 'Iesniegt':

16. Kad steidzamais paziņojums veiksmīgi iesniegts, pierakstīt paziņojuma numuru pacienta medicīniskā kartē vai citā Jums nepieciešamajā dokumentācijā. Steidzamais paziņojums ar šādu numuru ir reģistrēts Slimību profilakses un kontroles centrā un varat to izmantot saziņai ar centru par iesniegto paziņojumu:



### Steidzamais paziņojums veiksmīgi iesniegts!

Paziņojums **E-SP 000486/2023** ir iesniegts un saglabāts datu bāzē. Paziņojums nosūtīts: 31.10.2023 15:59

[Atgriezties uz paziņojumu izvēli](#)

Ja ir radušies kādi jautājumi vai neskaidrības par steidzamā paziņojuma reģistrēšanu portālā [eveseliba.lv](http://eveseliba.lv), sazinieties ar SPKC darbinieku pa tālruni: +371 67271738.