2. pielikums   
Ministru kabineta   
2018. gada 27. novembra  
noteikumiem Nr. 720

**PĀRSKATS PAR DIENAS STACIONĀRA DARBĪBU**

\_\_\_\_. gadā

|  |  |
| --- | --- |
| Iesniedz ārstniecības iestādes | Slimību profilakses un kontroles centram |
| **līdz 15. 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 iestāde, kuras resursus izmanto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanai saskaņā | |
| ar ārstniecības iestāžu savstarpēju līgumu |  |
|  | (nosaukums) |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Kods ārstniecības iestāžu reģistrā |  |

**Dienas stacionāra darbība**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rindas Nr. | Pacienta dzimums  (1 – vīrietis,  2 – sieviete) | Pacienta dzimšanas datums | Dienas stacionāra profils1 | Iestāšanās datums2 | Ārstēšanās iemesla klīniskā diagnoze3,4 | Ķirurģiskās operācijas datums2 | Ķirurģiskās operācijas kods 4,5 | Finansēšanas veids6 | Pēcoperācijas perioda sarežģījumi3,4 | Apmeklējumu skaits |
| A | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Piezīmes.

1 Psihiatrija – 1, narkoloģija – 2, ķirurģija – 3, rehabilitācija – 4, terapija – 5, onkoloģija – 6, geriatrija – 7, neiroloģija – 8, ginekoloģija – 9, multifunkcionāls – 10, cits – 11.

2 Datuma formāts: dd.mm.gggg.

3 Diagnozes kods atbilstoši Starptautiskās statistiskās slimību un veselības problēmu klasifikācijas 10. redakcijas aktuālajai versijai (SSK-10).

4 Ja ir vairāki diagnožu vai ķirurģisko operāciju vai manipulāciju kodi, katru kodu norāda citā blakus esošā ailē. Ailes pievieno elektroniska dokumenta formā, norādot ailes numuru ar paplašinājumu, kas apzīmē papildu ailes kārtas numuru (piemēram, 5.1, 5.2, 7.1, 7.2).

5 Izmanto vienu no ķirurģisko operāciju un manipulāciju kodu sarakstiem, kas pieejami Slimību profilakses un kontroles centra tīmekļvietnē.

6 Valsts – 1, privāti – 2.

|  |
| --- |
| Apliecinu, ka visa norādītā informācija ir pilnīga un patiesa.  Veidlapas aizpildīšanas datums7 (dd.mm.gggg.) ... |

|  |  |
| --- | --- |
| Iestādes vadītājs |  |
|  | (vārds, uzvārds, paraksts7) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Veidlapas aizpildītājs |  | Tālrunis |  |
|  | (vārds, uzvārds) |  |  |

Piezīme.

7 Dokumenta rekvizītus "datums" un "paraksts" neaizpilda, ja elektroniskais dokuments ir sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu.