

(Pielikums MK 29.11.2016. noteikumu Nr. 748 redakcijā)

Narkoloģiskā pacienta ārstniecības rezultāta izvērtējums

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. 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 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. Lietotā viela (vielas nosaukums) kods <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. Lietotā viela (vielas nosaukums) kods <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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)	<input type="text"/> <input type="text"/>	Pašvērtējums: 0–20 (0 – ļoti slikts; 20 – ļoti labs)	<input type="text"/> <input type="text"/>
13. Strādā algotu darbu	(1 – jā; 2 – nē; 9 – nav zināms)	<input type="checkbox"/>	Pēdējo 30 dienu laikā (1 – jā; 2 – nē; 9 – nav zināms)	<input type="checkbox"/>
14. Apmeklē skolu	(1 – jā; 2 – nē; 9 – nav zināms)	<input type="checkbox"/>	Pēdējo 30 dienu laikā (1 – jā; 2 – nē; 9 – nav zināms)	<input type="checkbox"/>
15. Nav noteiktas dzīvesvietas	(1 – jā; 2 – nē; 9 – nav zināms)	<input type="checkbox"/>	Pēdējo 30 dienu laikā (1 – jā; 2 – nē; 9 – nav zināms)	<input type="checkbox"/>

Piezīmes.

¹ Ārstniecības personas identifikācijas numurs ir viens no šādiem kodiem:

1) personas kods;

2) Veselības inspekcijas piešķirtais ārstniecības personas identifikators.

² AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test) – alkohola lietošanas traucējumu identifikācijas tests.