

(Pielikums MK 29.11.2016. noteikumu Nr. 748 redakcijā)

Karte pacientam ar psihiskiem un uzvedības traucējumiem

Ārstniecības iestāde _____
(nosaukums un kods vai spiedogs)

Slimības vēstures vai ambulatorā pacienta
medicīniskās kartes numurs

1. Pacienta vārds _____ 2. Pacienta uzvārds _____

3. Pacienta personas kods

4. Pacienta dzimums (1-vīrietis; 2-sieviete)

5. Tautība _____

6. Deklarētā dzīvesvieta _____

7. Deklarētās dzīvesvietas administratīvā teritorija

8. Faktiskā dzīvesvieta _____

9. Faktiskās dzīvesvietas administratīvā teritorija

10. Nodarbošanās _____

11. Dzīves apstākļu raksturojums (1- atsevišķs dzīvoklis/māja, 2- bērnu nams, internāts, dienesta viesnīca, 3- komunālais dzīvoklis, 4- viesnīca, 5- cits, 6- ieslodzījuma vieta, 7- bez noteiktas dzīves vietas, 8- dzīvo sociālās aprūpes iestādē, 9- ilgstoši, vairāk kā gadu, ārstējas citā stacionārajā ārstniecības iestādē, 10 – ilgstoši ārstējas psihoneiroloģiskajā slimnīcā)

12. Ģimenes sastāvs (1- dzīvo viens, 2- dzīvo ar vecākiem, 3- dzīvo ar bērniem, 4-dzīvo ar partneri, 5- dzīvo ar partneri un bērniem, 6- dzīvo ar draugiem, 7- cits, 9- nav zināms)

13. Izglītība (1-nepabeigta pamatizglītība, 2- pamatizglītība, 3- vispārējā vidējā, 4- profesionālā vidējā, 5- augstākā, 6- apguvis amatu, 7- nav mācījies, 8- speciālā izglītība personām ar speciālām vajadzībām un veselības traucējumiem, 98 - cita, 99 –nav zināms)

14. Pamatiztikas līdzekļu avots (1-valsts darbs, 2- privāts darbs, 3- vecuma pensija, 4- invalidiātes pensija (jebkura), 5- sociālais pabalsts, 6- citu personu apgādībā, 7- sociālā aprūpes iestādē, 8- citi iztikas līdzekļi, 9- iztikas līdzekļu nav)

15. Pacienta aprūpes grupa (A- pacienta aktīva aprūpe, K- pacienta konsultatīva aprūpe)

16. Datums, kad pacients iekļauts reģistrā (pirmo reizi mūžā) (mm.gggg)

17. Datums, kad pacients iekļauts reģistrā atkārtoti (mm.gggg)

18. Pirmo reizi piešķirtā invaliditāte psihiskas saslimšanas dēļ (norādīt invaliditātes grupu un piešķiršanas gadu)

19. Atkārtoti piešķirtā invaliditāte psihiskas saslimšanas dēļ (norādīt invaliditātes grupu un piešķiršanas gadu)

20. Sabiedriski bīstama darbība (1- nav bijusi, 2- ir bijusi, bet kriminālprocess nav uzsākts, 3- ir bijusi un ir uzsākts kriminālprocess, 4- nav bijusi, bet ir uzsākts kriminālprocess)

21. Piespiedu ārstēšana ārstniecības iestādē pēc tiesas lēmuma (1- ambulatora, 2- stacionāra, 3- stacionāra ar stingru režīmu)

22. Diagnozes konstatēšanas veids (1-pacients vērsies pie ārsta, 2-aktīvi izmeklējot, 3- ģimene, draugi, 4-ambulatora ārstniecības iestāde, 5 - ģimenes ārsts, 6 - sociālais dienests, 7 - tiesa, 8 - policija, 9 – izglītības iestāde vai darbavieta, 10 –stacionāra ārstniecības iestāde, 12 – militārā dienesta ekspertīze, 13 – psihiatrs, 14 – narkologs, 15 – psihoneiroloģiskā ārstniecības iestāde, 99 - citi /nav zināms)

23. **Psihisko traucējumu pamatdiagnoze** (norādīt diagnozes nosaukumu un kodu atbilstoši SSK-10)

24. **Psihisko traucējumu blakusdiagnozes** (norādīt diagnozes nosaukumu un kodu atbilstoši SSK-10)

25. **Citas blakusdiagnozes** (norādīt diagnožu nosaukumu un kodu atbilstoši SSK-10)

26. **Sociālās blakusdiagnozes** (norādīt diagnožu nosaukumu un kodu atbilstoši SSK-10)

27. **Izmaiņas psihisko traucējumu pamatdiagnozē**

27.1. pamatdiagnoze precizēta (norādīt diagnozes nosaukumu un kodu atbilstoši SSK-10)

27.2. pamatdiagnoze mainīta (norādīt diagnozes nosaukumu un kodu atbilstoši SSK-10)

28. **Hospitalizāciju skaits pārskata gadā**

29. **Terapija**

29.1. neiroleptiķi

29.2. trankvilizatori un miega līdzekļi

29.3. antidepresanti

29.4. cita terapija

30. **Ziņas par pacienta noņemšanu no reģistra uzskaites:**

30.1. iemesls pacienta noņemšanai no reģistra uzskaites (1 - izbraucis no Latvijas, 2 - kļūdaini noteikta diagnoze, 3 - miris, 4 - remisija, 9 - diagnoze noņemta)

31.2. pacienta nāves iemesls (1- pašnāvība, 2- nelaimes gadījums, 3- somatiska saslimšana, ieskaitot infekcijas, 4- psihiska saslimšana, 5- cits, 6- nav zināms)

31. **Papildus informācija par ārsta aprūpes pārtraukšanu** (1- gadu nav ziņu par pacientu, 2 - pacients stājies cita ārsta uzskaitē, 3 - cita _____, 4 - pacients notiesāts ar brīvības atņemšanu uz laiku, ilgāku par vienu gadu, 5 - pacients mainījis dzīvesvietu Latvijas robežās)

32. **Ārsts:** _____

(paraksts un tā atšifrējums)

33. **Datums, kad karte aizpildīta** (dd.mm.gggg)