



Slimību profilakses un
kontroles centrs

MĀCĪBU MATERIĀLS

KĀ IZVEIDOT 'ZIŅOJUMU PAR APSTIPRINĀTU HIV INFEKCIJAS GADĪJUMU' PORTĀLĀ EVESELIBA.GOV.LV

Mācību materiāls piemērots ārstiem un ārstniecības atbalsta personām, kas iesniedz paziņojumu par apstiprinātu HIV infekcijas gadījumu Slimību profilakses un kontroles centram.

1. Autorizēties portālā eveseliba.gov.lv, 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: *
LV Personas kods

Identifikators: *

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

Identifikatora veids: *
LV Personas kods

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: *
LV Personas kods

Identifikators: *

Uzsākt pacienta pieņemšanu Attīrīt ievadlaukus

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

Pacienta pieņemšanas apstiprināšana

Vai tiešām vēlaties pieņemt pacientu:
JOLANTA SOLOVJOVA
32002606046

Jā Nē

5. Lai sāktu veidot paziņojumu par apstiprinātu HIV infekcijas gadījumu nospieš pogu 'Iesniegt steidzamo paziņojumu SPKC':

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

Personas dati

Beigt pacienta pieņemšanu

Iesniegt steidzamo paziņojumu SPKC

Pacienta dati

Kontakinformācija

Kontaktpersonas

Pilnvarojumi

Ģimenes ārsta dati

EVAK dati

Nosūtījumi un rezultāti

Receptes

Darbnespējas lapas

Veselības pamatdati

Medicīniskie dokumenti

Laboratoriskie izmeklējumi

Vakcinācijas 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 IELA 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

Meklēt darbnespējas lapu

Apskatīt medicīniskos dokumentus

Apskatīt veselības pamatdatus

Apskatīt vakcinācijas datus

6. Izvēlēties 'Ziņojums par apstiprinātu HIV infekcijas gadījumu':

Izvēlieties paziņojuma veidu:

Ziņojums par infekcijas slimības gadījumu Ministru kabineta noteikumu Nr. 265 "Medicīnisko dokumentu lietvedības kārtība" 24. pielikums - "Steidzamais paziņojums par infekcijas slimības izraisītāja konstatēšanu, rezistentu mikroorganismu izdalīšanu un vakcinācijas izraisītu komplikāciju (blakusparādību)" (veidlapa Nr. 058/u).	→	Ziņojums par tuberkulozes gadījumu Ministru kabineta noteikumu Nr. 265 "Medicīnisko dokumentu lietvedības kārtība" 32. pielikums - "Ārstniecības iestādes ziņojums par diagnosticētu tuberkulozi vai latentas tuberkulozes infekciju" (veidlapa Nr. 089/u-1).	→
Ziņojums par apstiprinātu HIV infekcijas gadījumu Ministru kabineta noteikumu Nr. 265 "Medicīnisko dokumentu lietvedības kārtība" 66. pielikums - "Paziņojums par apstiprinātu HIV infekcijas gadījumu".	→	Nevēlams notikums pēc vakcinācijas 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/u).	→

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

7. Aizpildīt informāciju par Paziņojuma iesniedzēju:

1. **Ārstniecības iestāde ārstniecības iestāžu reģistrā (obligāts):**

Ievadiet iestādes kodu vai nosaukumu

Paziņojuma veids:

- ☐ Sākotnējais paziņojums
2. ☒ **Galīgais paziņojums**
- ☐ Diagnozes maiņa vai papildu informācija

1. Izvēlēties ārstniecības iestādi, kura reģistrē šo ziņojumu;

2. Atzīmēt 'Galīgais paziņojums'

8. Aizpildīt informāciju par **Pacienta pamatdatiem**:

Pacienta dzīvesvieta

1. Pacienta dzīvesvietas tips:
Atsevišķs dzīvoklis

Valsts (obligāts):
LV / LATVIJA

2. Adrese (obligāts):
Ievadiet adresi

3. HIV infekcijas antenatālā un perinatālā periodā:

☐ Jā
☐ Nē
☒ Nav zināms

4. Atrodas apcietinājumā vai izcietis brīvības atņemšanas sodu:

☐ Ir pašlaik
☐ Ir anamnēzē
☐ Nav
☒ Nav zināms
☐ Neattiecas

5. Bioloģisko materiālu vai orgānu donors: Bioloģisko materiālu vai orgānu recipiens:

☐ Pirmreizējs ☐ Vienu reizi
☐ Atkārtotais ☐ Vairāk par vienu reizi
☐ Nav ☐ Nav
☒ Nav zināms ☒ Nav zināms
☐ Neattiecas ☐ Neattiecas

6. Infekcijas slimības

Tuberkuloze:

- ☐ Ir pašlaik
☐ Ir anamnēzē
☐ Nav
☒ Nav zināms

Sifiliss:

- ☐ Ir pašlaik
☐ Ir anamnēzē
☐ Nav
☒ Nav zināms

Gonoreja:

- ☐ Ir pašlaik
☐ Ir anamnēzē
☐ Nav
☒ Nav zināms

Uroģenitāla hlamīdiju infekcija:

- ☐ Ir pašlaik
☐ Ir anamnēzē
☐ Nav
☒ Nav zināms

B hepatīts:

- ☐ Ir pašlaik
☐ Ir anamnēzē
☐ Nav
☒ Nav zināms

C hepatīts:

- ☐ Ir pašlaik
☐ Ir anamnēzē
☐ Nav
☒ Nav zināms

1. No piedāvātajiem variantiem, izvēlēties pacienta dzīvesvietas tipu;

2. Izvēlēties pacienta adresi;

3. Atzīmēt, ja pacients ir inficējies ar HIV antenatālā vai perinatālā periodā;

4. Atzīmēt, vai pacients šobrīd atrodas apcietinājumā ('Ir pašlaik'), ir kādreiz dzīvē bijis apcietinājumā ('Ir anamnēzē') vai nav nekad dzīvē bijis apcietinājumā ('Nav');

5. No piedāvātajiem variantiem, izvēlēties, vai pacients ir bijis Bioloģisko materiālu vai orgānu donors un/vai recipiens;

6. Atzīmēt, vai pacientam šobrīd ir kāda no šeit minētajām infekcijas slimībām ('Ir pašlaik'), kādreiz dzīvē ir slimojis ar kādu no šīm infekcijas slimībām ('Ir anamnēzē') vai nekad dzīves laikā nav slimojis ar šeit nosauktajām infekcijas slimībām ('Nav');

9. 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. Vertikālā transmisija:

- ☐ Jā
☐ Nē
☒ Nav zināms

Vertikālā transmisija:

- ☒ Jā
☐ Nē
☐ Nav zināms

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

4. Ja pacients ir inficējies vertikālās transmisijas ceļā, norādīt mātes vārdu, uzvārdu un personas kodu;

4.

Vārds:	Uzvārds:	Personas kods:
Vārds	Uzvārds	000000-00000

5. Visticamākais HIV inficēšanās ceļš, izvērtējot no pacienta iegūto informāciju:

- ☐ Injicējamo narkotisko vielu lietošana ar kopējiem injicēšanas piederumiem
☐ Heteroseksuāls kontakts
☐ Homoseksuāls kontakts
☐ Partneris ir injicējamo narkotisko vielu lietotājs
☐ Cits inficēšanās ceļš (norādīt)
☒ Inficēšanās ceļš nav noskaidrots

5. No piedāvātajiem variantiem, izvēlēties, visticamāko pacienta inficēšanās ceļu ar HIV;

6. Citi papildu riska faktori:

Ievadiet citu papildus riska faktoru

0/200

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

10. Aizpildīt informāciju par Diagnosticu:

1. Galvenais izmeklēšanas iemesls uz HIV infekciju (norādīt vienu): *
- ☐ Pacienta/vecāku/aizbildņu/aizgādņu vēlēšanās
 - ☒ Sakarā ar HIV eksprestesta pozitīvo rezultātu
 - ☐ Klīniskas indikācijas (simptomi, kas liek domāt par HIV infekciju)
 - ☐ Kontaktpersona
 - ☐ Pacienta ar seksuāli transmisīvu infekciju pārbaude
 - ☐ Asins/spermas/orgānu donors
 - ☐ Grūtniecības laikā
 - ☐ HIV pozitīvas mātes dzimušā bērna izmeklēšana
 - ☐ Tuberkulozes gadījumā
 - ☐ Ieslodzījuma vietā
2. HIV eksprestesta pozitīvā rezultāta apakšveids: *
- ☐ HIV profilakses punktā
 - ☐ Pie ārstniecības personas
 - ☐ Veikts paštests
 - ☐ Cits
1. No piedāvātajiem variantiem, izvēlēties, kāds bija galvenais iemesls pacienta izmeklēšanai uz HIV infekciju;
2. Ja galvenais iemesls bija HIV eksprestesta pozitīvais rezultāts, norādīt, kur eksprestests tika veikts;
3. Brīvā tekstā ierakstīt citu svarīgu informāciju;
3. Cita epidemioloģiskā svarīga informācija:
- 0/200

11. Norādīt savu tālruni numuru, sākot ar Latvijas telefona kodu '+371', lai nepieciešamības gadījumā būtu iespējams ar Jums sazināties par šo gadījumu:

Paziņojuma sagatavotājs

Tālrunis saziņai (obligāts): *

+371

12. Kad viss aizpildīts, nospieš pogu 'Iesniegt':

Iesniegt ✓ Atcelt ↶

13. 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

Atgriezies uz paziņojumu izvēli ↶

Ja ir radušies kādi jautājumi vai neskaidrības par steidzamā paziņojuma reģistrēšanu portālā eveseliba.gov.lv, sazinieties ar SPKC darbinieku pa tālruni: +371 67271738.