

METODISKIE NORĀDĪJUMI INFORMĀCIJAS SNIEGŠANAI UN REĢISTRA KARTES AIZPILDĪŠANAI AR NOTEIKTĀM SLIMĪBĀM SLIMOJOŠU PACIENTU REĢISTRĀ PAR PACIENTIEM, KURIEM DIAGNOSTICĒTS CUKURA DIABĒTS

VISPĀRĪGI

Metodiskie norādījumi informācijas sniegšanai Ar noteiktām slimībām slimojošu pacientu reģistram par pacientiem, kuriem diagnosticēts cukura diabēts (turpmāk tekstā - Reģistrs) ir galvenais metodoloģiskais dokuments, kas sniedz ieskatu par Reģistra darbības principiem un palīdz informācijas sniedzējiem aizpildīt Reģistra kartes tiešsaitē Ar noteiktām slimībām slimojošu pacientu reģistra vienotās informācijas sistēmā "PREDA" (turpmāk tekstā – sistēma "PREDA"). Sistēmas "PREDA" pārzinis un turētājs ir Slimību profilakses un kontroles centrs (turpmāk tekstā - SPKC).

Normatīvā bāze

Reģistrā informācija tiek apkopota un aktualizēta atbilstoši Ministru kabineta 2008. gada 15. septembra noteikumiem Nr. 746 "Ar noteiktām slimībām slimojošu pacientu reģistra izveides, papildināšanas un uzturēšanas kārtība".

2014. gada 22. aprīlī Ministru kabinets apstiprināja noteikumus Nr.206 "Grozījumi Ministru kabineta 2008. gada 15. septembra noteikumos Nr. 746 "Ar noteiktām slimībām slimojošu pacientu reģistra izveides, papildināšanas un uzturēšanas kārtība" (turpmāk tekstā - Grozījumi), kas ar 2014. gada 1. septembri paredz izmaiņas Reģistram sniedzamās informācijas saturā, atbilstoši grozījumu 5. pielikumam.

Reģistrā informācijas apkopošanas notiek, ievērojot Fizisko personas datu aizsardzības likumā un Pacientu tiesību likumā noteikto attiecībā uz pacientu datu aizsardzību un izmantošanu.

Datu apstrādes mērķi un izmantošana:

- statistiskās informācijas iegūšana un sniegšana valsts un starptautiskām institūcijām par cukura diabēta pacientiem, to dinamisko novērošanu un ārstēšanu, slimības komplikācijām, kā arī saņemtajiem medikamentiem.

- Reģistra informācijas izmantošana ģimenes ārstu sniegto veselības aprūpes pakalpojumu efektivitātes nodrošināšanā, saskaņā ar 2013. gada 17. decembra MK noteikumu Nr.1529 “Veselības aprūpes organizēšanas un finansēšanas kārtība” 14. pielikumu “Ģimenes ārsta gada darbības novērtēšanas un maksājuma sadales metodika”.

Informācijas sniegšanas Reģistram pamatprincipi:

Reģistra satura uzturēšanas un papildināšanas pamats ir Cukura diabēta pacienta reģistrācijas karte (<https://spkc.gov.lv/lv/profesionali/dokumentacija/registru-dokumentacija/> Ar noteiktām slimībām slimojošu pacientu reģistra kartes).

Reģistram jāsniedz informācija tikai par tiem cukura diabēta pacientiem, kuru apstiprinātā diagnoze ir E10-E14 (ar paplašinājumiem) saskaņā ar SSK-10 klasifikāciju. Reģistram nesniedz informāciju par pacientēm ar gestācijas diabētu (O24), pacientiem ar glikozes tolerances traucējumi vai cita veida vielmaiņas slimībām.

Reģistrā informācija par cukura diabēta pacientiem jāievada tiešsaistes režīmā sistēmā „PREDA”. Lai to nodrošinātu, SPKC slēdz sadarbības līgumu ar ārstniecības iestādi par sistēmas „PREDA” lietošanu. Līguma ietvaros SPKC nodrošina piekļuvi sistēmai „PREDA”, instalācijas programmu, kā arī lietotāju apmācību par informācijas ievadīšanu tiešsaistes režīmā un nepieciešamības gadījumā - tehnisko atbalstu.

Ambulatori ārstējošiem endokrinologiem un primārās veselības aprūpes ārstiem par katru savā aprūpē esošu cukura diabēta pacientu vismaz reizi gadā ir jāsniedz informācija Reģistram - jāievada informācija par pirmreizēji diagnosticētu cukura diabētu sistēmā “PREDA” vai jāaktualizē informācija par pacientiem, kuri jau ir Reģistrā. Informācija jāaktualizē arī tajos gadījumos, kad pacientam veikta terapijas maiņa, piemēram, tiek uzsākta medikamentozā vai insulīna terapija.

Par pirmreizēji diagnosticētajiem cukura diabēta pacientiem dati sistēmā “PREDA” jāievada **viena mēneša laikā** pēc diagnozes apstiprināšanas.

CUKURA DIABĒTA PACIENTA REĢISTRĀCIJAS KARTES AIZPILDĪŠANA SISTĒMĀ PREDA

Nemt vērā!

Lauku numerācija papīra formāta Cukura diabēta pacienta reģistrācijas kartē un sistēmā “PREDA” atšķiras (*iekavās **slīprakstā** norādīta lauku numerācija Cukura diabēta pacienta reģistrācijas kartē, gadījumos, ja tā tiek aizpildīta papīra formātā.*

Vispārīgie nosacījumi:

- Cukura diabēta pacienta reģistrācijas kartei sistēmā “PREDA” ir trīs daļas:
 - **Personas karte**, kas ietver pacienta datus (1.-6. (4.-10.) punkti),
 - **Pacienta karte**, kas ietver datus par diagnozi un ārstēšanu (7.-10. (11-14.) punkti),
 - **Uzskaites karte**, kas ietver pacienta saslimšanu raksturojošu informāciju, t.i. izmeklējumu rezultātus, informāciju par slimības komplikācijām, kā arī ārstēšanā lietotos medikamentus(16.-25. (15.-22.) punkti).
- Ievadot sistēmā “PREDA” jaunu cukura diabēta pacientu (pirmreizēja reģistrācija), tiek aizpildīta visa reģistrācijas karte (visas trīs daļas).
- Informācija par Reģistrā esošiem cukura diabēta pacientiem katru gadu tiek aktualizēta, aizpildot jaunu **Uzskaites karti**.
- Sistēmā “PREDA” pieejami vairāki klasifikatori, tādēļ, aizpildot atsevišķus kartes laukus, iespējams no saraksta atlasīt vajadzīgo vērtību.
- Lauki, kas atzīmēti ar „*”, aizpildāmi obligāti.
- Sistēmai „PREDA” ir sasaiste ar Latvijas iedzīvotāju nāves cēloņu datu bāzi. Reģistra karte automātiski tiek noslēgta tiklīdz informācija par pacienta miršanas faktu nonāk Latvijas iedzīvotāju nāves cēloņu datu bāzē.

Nemt vērā!

Cukura diabēta pacientu reģistrācijas kartē jāsniedz aktuālā informācija par cukura diabēta pacientu, viņa slimības attīstības gaitu, izmeklējumiem u.c. informācija.

Darba uzsākšana sistēmā “PREDA”:

- 1) Uzsākot darbu, atvērt sistēmu „PREDA” un autorizēties.
- 2) Atveras pacienta meklēšanas logs, kurā, ievadot personas kodu, tiek pārbaudīts, vai Reģistrā jau nav ziņas par konkrēto pacientu:
 - Ja ziņas par pacientu jau ir fiksētas Reģistrā, tad atver konkrētā Cukura diabēta pacienta reģistrācijas karti, to aktivizē un sāk aizpildīšanu. Personas un Pacienta kartēs nepieciešamības gadījumā aktualizē informāciju, Uzskaites karti aizpilda katru gadu no jauna;
 - Ja par pacientu nav ziņu Reģistrā, atver jaunu Cukura diabēta pacienta reģistrācijas karti (Jauna Pacienta Karte).

Aizpildāmie lauki:

1. PERSONAS KARTE

Ņemt vērā!

Ir veikta sistēmas „PREDA” sasaiste ar Pilsonības un migrācijas lietu pārvaldes Iedzīvotāju reģistru. Ievadot jaunu pacientu sistēmā „PREDA”, lauki *vārds, uzvārds, dzimums, deklarētā dzīvesvieta* tiks aizpildīti automātiski. Tas notiks tikai gadījumā, ja tiks ievadīts pilns un pareizs personas kods. Pacientus ar nepareiziem personas kodiem Reģistrā tehniski ievadīt nevar! Gadījumos, ja atverot karti, neparādās dati no iedzīvotāju reģistra, ievadītais pacienta personas kods nav pareizs.

Tāpat arī ir nodrošināta iespēja pārbaudīt datus Iedzīvotāju reģistrā tiem pacientiem, kuri jau ir ievadīti sistēmā „PREDA”. Lai pārbaudītu personas datus, ir jāatver Pacienta karte un tajā jānospiež poga „*Pārbaudīt datus iedzīvotāju reģistrā*” - tiks pārbaudīts un/ vai atjaunots *vārds, uzvārds, dzimums, deklarētā dzīvesvieta*.

4.punkts (10) Tautība: norāda tautību atbilstoši Ministru kabineta 08.04.2008. noteikumiem Nr. 246 „Noteikumi par Tautību klasifikatoru” (izvēlas klasifikatorā). To norādīt nav obligāti.

2. PACIENTA KARTE

7.punkts (11.) Diagnozes kods atbilstoši SSK-10: norāda (izvēlas klasifikatorā) atbilstošo cukura diabēta diagnozes kodu pēc SSK –10 klasifikācijas

Nemt vērā!

Uzsākot insulīna terapiju, 2. tipa cukura diabēta pacientiem (E11 pēc SSK-10) netiek mainīta diagnoze uz 1. tipa cukura diabētu (E10)!

8.punkts (12.) Gads, kurā noteikta diabēta diagnoze: norāda diagnozes apstiprināšanas gadu

9.punkts (13.) Gads, kurā uzsākta orālo antidiabētisko preparātu/glikagonam līdzīgā peptīda 1 analogu lietošana: norāda attiecīgās terapijas uzsākšanas gadu. Ja šos medikamentus nelieto, lauk atstāj tukšu.

10.punkts (14.) Gads, kurā uzsākta insulīna terapija: norāda insulīna terapijas uzsākšanas gadu. Ja šos medikamentus nelieto, lauk atstāj tukšu.

Nemt vērā!

Pievērsiet uzmanību laukiem, kuros jānorāda gadi – šī informācija ir būtiska tālākā datu apstrādē. Ja nav zināms diagnozes uzstādīšanas gads, norādīt gadu, kurā pacients pirmo reizi reģistrēts Reģistrā. Mainoties terapijai, lūdzam papildināt laukus par terapijas uzsākšanas gadu! Informāciju no terapijas uzsākšanas gadu laukiem dzēst nav nepieciešams, pat tad, ja pacients orālos antidiabētiskos preparātus/glikagonam līdzīgos peptīda 1 analogu medikamentus vai insulīnu terapijā vairs nelieto.

Papildus informācija (22.): ja cukura diabēta pacients gada laikā nav apmeklējis ārstu, vai zināmi citi iemesli, kāpēc nav iespējams iegūt datus par pacienta slimības gaitu, tad

lūdzam norādīt šos iemeslus pie papildus informācijas („gada laikā nav ziņu”, „stājies cita ārsta uzskaitē” vai „cita” informācija, kuru norāda rakstiski).

3. UZSKAITES KARTE

Ņemt vērā!

Ja pie papildus informācijas norādīts „*Gada laikā ziņu nav*”, uzskaites karte pacientam par šo gadu nav jāpilda.

Uzskaites kartes sākumā sistēmā “PREDA” bez numerācijas atrodas 3 obligāti aizpildāmie lauki:

- *Ārstniecības iestāde (1.)* – norāda Ārstniecības iestāžu reģistra izsniegto iestādes kodu un nosaukumu (šis lauks automātiski ir aizpildīts, jo sistēmas “PREDA” lietotāja tiesības lietotājiem ir piešķirtas uz konkrētām ārstniecības iestādēm)
- *Ārsts (2.)* – norāda ārsta vārdu, uzvārdu, personas kodu, izvēloties no klasifikatora
- *Kartes aizpildīšanas datums (3.)* – norāda datumu, kad karte tiek ievadīta sistēmā „PREDA” (var ievadīt manuāli vai izvēlēties no kalendāra).

Ņemt vērā!

Gadījumos, kad gada sākumā tiek ievadīti pacienta iepriekšējā gada dati, pie kartes aizpildīšanas datuma nepieciešams norādīt iepriekšējā gada datumu.

16.punkts (15.) Apmācības iemaņu izpilde: norāda atbilstošos kodus visām tām apmācību iemaņām, kuras pacients ir apguvis un patstāvīgi izpilda: 1 – uzturmācībā; 2 – paškontrolē; 3 – hipoglikēmiju gadījumiem; 4 – insulīna devu pašregulācijā; 5 – pēdu aprūpē.

Ņemt vērā!

Lauks „4 - insulīna devu pašregulācija” nav jāatzīmē pacientiem, kuri terapijā **attiecīgajā gadā** nelieto insulīnu!

17.punkts (16.) Grūtniecība pēdējos 12 mēnešu laikā: norāda atbilstošo kodu grūtniecībai un iznākumam, kura ir/bijusi pēdējo 12 mēnešu laikā: 1 – ir apskates brīdī; 2 – normāli noritoša; 3 – iedzimas anomālijas; 4 – perinatālā nāve; 5 – medicīniskais aborts; 6 – cita veida aborts.

18.punkts (17.) Klīniskie izmeklējumi un analīzes pēdējo 12 mēnešu laikā (pēdējie rezultāti): **norāda tikai pēdējos 12 mēnešos izdarītās klīniskās analīzes un mērījumus attiecīgajās mērvienībās:**

- svars (*kg*) – norāda svaru pēdējā apmeklējuma laikā
- augums (*cm*) – norāda auguma garumu pēdējā apmeklējuma laikā
- KMI (ķermeņa masas indekss) – sistēmā tiek aprēķināts automātiski, ja ir norādīts pacienta svars un auguma garums.

Nemt vērā!

Ievadot citādāku auguma garumu nekā norādīts kādā no iepriekšējām uzskaites kartēm, sistēmā parādās brīdinājuma paziņojums „*Nesakrīt auguma garums!*”. Lūdzam pārbaudīt, vai tas ir korekts un cipari nejauši nav samainīti vietām. Ja viss kārtībā, turpina darbu.

- vidukļa apkārtmērs (*cm*) – norāda vidukļa apkārtmēru pēdējā apmeklējuma laikā
- asinsspiediens (*mmHg*) – norāda asinsspiediena mērījumu pēdējā apmeklējuma laikā
- glikozētais hemoglobīns (*HbA1c*) (%) - vēlams norādīt par pēdējiem 3-4 mēnešiem
- augsta blīvuma holesterīns (*mmol/l*) - norāda pēdējo izmeklējuma rādītāju
- zema blīvuma holesterīns (*mmol/l*) - norāda pēdējo izmeklējuma rādītāju
- triglicerīdi (*mmol/l*) - norāda pēdējo izmeklējuma rādītāju
- kreatinīns (*$\mu\text{mol/l}$*)- norāda pēdējo izmeklējuma rādītāju; ja laboratorijā kreatinīnu nosaka *mmol/l*, tad pārrēķina pēc formulas: $\mu\text{mol/l} = \text{mmol/l} * 1000$
- albuminūrija (*1-ir; 2-nav; 9-nav zināms*) - noteikta rīta urīna porcijā; *9-nav zināms* lieto, ja analīze nav veikta vai arī nav zināms analīzes rezultāts.

- glomerulu filtrācijas ātrums (*ml/min*) – sistēmā tiek aprēķināts automātiski pēc Kokrofta-Golta formulas, ja norādīts pacienta dzimums, vecums, svars un kreatinīna rādītājs.

Nemt vērā!

Rādītājiem noteikts iespējamo vērtību intervāls, tādēļ nevar ievadīt vērtības, kas ir ārpus šī intervāla. Ja kāda no vērtībām pacienta izmeklējumos un analizēs ir augstāka, nekā programmā iespējams ievadīt, šo lauku nepieciešams atstāt tukšu.

19.punkts (18.) Cukura diabēta sarežģījumi, veiktie izmeklējumi un manipulācijas pēdējo 12 mēnešu laikā: norāda atbilstošo kodu

- *acis pārbaudītas*: ja acis pārbaudītas pēdējo 12 mēnešu laikā, tad atzīmē kodu 1,
- ja acis pārbaudītas, tālāk norāda atbilstošo kodu veiktajām manipulācijām: 2 – lāzerfotokoagulācija; 8 – operatīva terapija; 9 – citas manipulācijas
- ja konstatēta retinopātija vai citas redzes komplikācijas, norāda atbilstošo kodu: 3 – makulopātija; 4 – aklums; 5 – neproliferatīva; 6 – preproliferatīva; 7 - proliferatīva

Nemt vērā!

Atkārtoti atzīmējot, ka pacientam konstatēts aklums, sistēmā parādās brīdinājuma paziņojums ar lūgumu precizēt, vai tiešām aklums konstatēts pēdējo 12 mēnešu laikā.

- *pēdas pārbaudītas*: ja pēdas pārbaudītas pēdējo 12 mēnešu laikā, tad atzīmē kodu 1,
- ja pēdas pārbaudītas, tālāk norāda atbilstošo kodu konstatētajām komplikācijām: 2 – mijklībošana (*claudicatio intermittens*); 3 – svaiga čūla/gangrēna; 4 šuntēšana/angioplastija; 5 perifēra neiropātija
- ja pēdējo 12 mēnešu laikā veikta kāju amputācija, norāda atbilstošo kodu: 1 – kājas amputācija virs ceļa; 2 – kājas amputācija zem ceļa; 3 – pēdas pirksta amputācija

Nemt vērā!

Atkārtoti atzīmējot, ka pacientam veikta kājas amputācija virs/zem ceļa, sistēmā parādās brīdinājuma paziņojums ar lūgumu precizēt, vai amputācija tiešām veikta pēdējo 12 mēnešu laikā.

- ja pēdējo 12 mēnešu laikā ir termināli nieru sarežģījumi, norāda atbilstošo kodu: 3 – nieru transplantācija; 4 hemodialīze; 5 – peritoneālā dialīze

Nemt vērā!

Kāju amputācija, aklums vai kāda cita komplikācija attiecās tikai uz pēdējiem 12 mēnešiem. Ja pacientam cukura diabēts diagnosticēts pirms vairākiem gadiem un iepriekš slimības dēļ veikta kājas amputācija, bet Reģistrā šis pacients reģistrēts pirmo reizi, tad kāju amputāciju neatzīmē! Jānorāda tikai tās komplikācijas un sarežģījumi, kuri radušies cukura diabēta dēļ.

20. punkts (19.) Sirds un asinsvadu slimības pēdējo 12 mēnešu laikā: norāda atbilstošo kodu: 1 – stenokardija; 2 – miokarda infarkts; 3 – koronārā šuntēšana/angioplastija; 4 – ortostatiskā hipotensija; 5 – insults; 6 – citas; 7 – arteriālā hipertensija; 8 – hroniska sirds mazspēja.

23. punkts (20.) Nozīmēta ārstēšana: norāda attiecīgo kodu; 1 - norāda vienīgi tajos gadījumos, kad tiek ievērota tikai diēta un nav nozīmēta papildus medikamentoza ārstēšana; 2 – ja terapijā nozīmēti orālie antidiabētiskie preparāti (OADP) vai/un glikagonam līdzīgā peptīda 1 analogi (GLP-1); 3 – insulīna terapija; 6 – kombinētā terapija (OADP/GLP-1 + insulīns)

Nemt vērā!

Ja pacientam terapijā nozīmēti gan OADP/GLP-1, gan insulīna preparāti, nav jāatzīmē atsevišķi kodī 2 un 3, bet gan jānorāda kods 6 „kombinētā terapija (OADP/GLP-1+insulīns)”.

- ja pacientam nozīmēta orālo antidiabētisko preparātu/ glikagonam līdzīgā peptīda 1 analogu lietošana, norāda šo medikamentu ķīmiskos nosaukumus

(izvēlas no klasifikatora) un pēdējās vizītes laikā nozīmētās vidējās **diennakts devas (mg)**

- ja pacientam nozīmēti insulīna preparāti, norāda pēdējās vizītes laikā nozīmētās īsas, pagarinātas vai kombinētas darbības insulīnu ķīmiskos nosaukumus (izvēlas no klasifikatora), **summārās diennakts darbības vienības un ievadīšanas reižu skaitu**

Ņemt vērā!

Medikamentu devu laukos jāievada atbilstošas vērtības, pretējā gadījumā sistēma nepareizi ievadītas vērtības neatpazīst un datu tālāka apstrāde sistēmā nav iespējama.

Reģistra uzskaitē tiek ņemti arī tie pacienti, kuri terapijā nelieto medikamentus, bet ārstējas tikai ar diētu.

25.punkts (21.) *Iemesls pacienta noņemšanai no reģistra uzskaites:* lauks nav jāaizpilda, jo informācija par pacienta nāvi vai deklarētās dzīvesvietas maiņu uz adresi ārzemēs ir norādīta pacienta kartes augšpusē, *Personas kartes* daļā.

Ņemt vērā!

Sniegt informāciju par to, ka cukura diabēta pacients ir miris, nav nepieciešams, jo regulāri notiek informācijas aktualizācija no Latvijas iedzīvotāju nāves ceļoņu datu bāzes.

DATU SNIEGŠANAS KĀRTĪBA, JA NEVAR NODROŠINĀT DATU IEVADI TIEŠSAISTES REŽĪMĀ SISTĒMĀ “PREDA”

Ja ārstniecības iestāde datu ievadi tiešsaistē nevar nodrošināt, tad, kamēr tiek risināti tehniski tiešsaistes nodrošinājuma jautājumi, informāciju Reģistram jāsniedz papīra formātā.

Papīra formātā Reģistram informāciju sniedz, aizpildot Cukura diabēta pacienta reģistrācijas karti latviešu valodā, skaidrā salasāmā rokrakstā, apstiprinot to ar zīmogu,

ārsta parakstu, un reizi gadā nosūta Reģistram (adrese: Slimību profilakses un kontroles centrs, Ar noteiktām slimībām slimojošu pacientu reģistrs, Dunties ielā 22, Rīgā, LV-1005). SPKC nodrošina aizpildītās Reģistra kartes datu ievadi sistēmā "PREDA".

Tā kā par katru cukura diabēta pacientu dati Reģistrā jāaktualizē vismaz reizi gadā, informācijas sniegšana papīra formātā prasa papildus laika un citus resursus gan datu sniedzējiem – ģimenes ārstiem un endokrinologiem, gan arī SPKC Reģistra darbiniekiem. Tādēļ aicinām ārstniecības iestādes/ personas arī datus papīra formātā Reģistram sniegt visa gada garumā un neatstāt to uz pēdējo brīdi, iesniedzot pacientu kartes gada beigās.

Paralēli ārstniecības iestādēm būtu jārisina tiešsaites nodrošinājuma problēmas.

PA SOĻIEM: DARBS SISTĒMĀ PREDA

1. Atver sistēmu PREDA.
2. Ievada lietotāja ID, paroli un PIN.
3. Meklē pacientu (pēc personas koda un/vai vārda, un/vai uzvārda).
4. Norāda skatīšanās iemeslu.
5. Nospiež pogu “*Meklēt*”.
6. **Ja pacients ir datubāzē**, veic dubultklikšķi uz atrasto personu. Atveras pacienta karte. Iespējamie scenāriji:
 - a) Pacients gadu nav apmeklējis ārstu.
 - a. Pacienta kartē nospiež oranžās atslēdzības simbolu un pie *Papildus informācija* izvēlas “*Gada laikā ziņu nav*” un informāciju saglabā, izvēloties *Saglabāt&Aizvērt*.
 - b. Turpina darbu, meklējot un ievadot aktuālo informāciju par citiem pacientiem.
 - b) Pacients tekošajā gadā ir bijis pie ārsta.
 - a. Pacienta kartē, ja nepieciešams, nospiež oranžās atslēdzības simbolu un papildina informāciju par terapijas uzsākšanas gadu vai pie *Papildus informācijas/ “Cita”* pievieno īsu informāciju par pacientu, ja tas nav līdzestīgs, atsakās nodot analīzes, u.t.t.
 - b. Uzskaites kartē izvēlas “*Jauna uzskaites karte*”. Atveras tukša karte, tā jāaizpilda pēc iespējas pilnīgāk, norādot klīniskos izmeklējumus, komplikācijas **pēdējo 12 mēnešu laikā** un nozīmēto terapiju (gan medikamentu ķīmiskos nosaukumus, gan diennakts devu).
 - c. Pārskata visu pacienta karti. Ja viss ir aizpildīts, informāciju saglabā, izvēloties *Saglabāt&Aizvērt*.
7. Ja **personas datu bāzē nav**, programma paziņos, ka nav atrasts neviens ieraksts.
 - a) Reģistrē pacientu. Blakus “*Meklēt*” ir jānospiež poga “*Jauna pacienta karte*”.

- b) Ja ievadītais personas kods ir bijis pareizs, Personas kartē automātiski būs aizpildījušies lauki *vārds, uzvārds, dzimums un dzīves vieta iedzīvotāju reģistrā*. Ja minētie lauki ir tukši, ievadītais personas kods nav korekts. Tādā gadījumā nospiež “*Aizvērt&Nesaglabāt*” un ievada pareizu personas kodu pacientu meklēšanas lapā.
- c) Aizpilda Pacienta karti. No klasifikatora izvēlas cukura diabēta diagnozes kodu, norāda diagnosticēšanas gadu un, atkarībā no nozīmētās ārstēšanas, aizpilda attiecīgās terapijas uzsākšanas gadu laukus.
- d) Ievada informāciju Uzskaites kartē. **Pirmreizēji reģistrētiem pacientiem uzskaites karte jau stāv atvērta, papildus darbības nav jāveic.** Iespēju robežās aizpilda laukus par izmeklējumiem, komplikācijām un ārstēšanā izmantotajiem medikamentiem un devām.
- e) Pārskata visu pacienta karti. Ja viss ir aizpildīts, informāciju saglabā, izvēloties *Saglabāt&Aizvērt*.

Nemt vērā!

Pacienta kartē saglabāto informāciju tekošā gada ietvaros var labot, atverot pacienta karti un pie interesējošās sadaļas nospiežot oranžo atslēdzīgas simbolu. Visas veiktās izmaiņas saglabā, izvēloties *Saglabāt&Aizvērt*.

Kontaktinformācija neskaidrību gadījumā:

Eva Ramuse

Tel: 67387664

E- pasta adrese: eva.ramuse@spkc.gov.lv

Slimību profilakses un kontroles centra

Reģistru pārraudzības nodaļas

Sabiedrības veselības analītiķe

OADP/GLP-1 medikamentu grupas un ķīmiskie nosaukumi

Grupas	Ķīmiskie nosaukumi	Medikamenti
Tiazolidīnioni	Pioglitazonum	Actos Pioglizone Teva Zipion
Sulfonylurea	Glimepiridium	Amaryl Fertin Glimepiride
	Gliclazidium	Diaprel MR Gliclada Glicazide
	Glipizidum	Glucotrol XL
	Gliquidonum	Glurenorm
Biguanīdi	Metforminum	Formetic Glucophage Metfogamma Metforal Metformin
DPP4	Sitagliptinum	Januvia
	Saxagliptinum	Onglyza
	Linagliptinum	Trajenta
	Vildagliptinum	Galvus
	Alogliptinum	Vipidia
GLP-1	Exenatidum	Byderon
	Lixisenatidum	Lyxumia
	Liraglutidum	Victoza
SGLT-2	Dapagliflozinum	Forxiga
	Empagliflozinum	Jardiance
Kombinētie	Pioglitazonum/ Metforminum	Competact
	Vildagliptinum/ Metforminum	Eucreas
	Sitagliptinum/ Metforminum	Janumet
	Linagliptinum/ Metforminum	Jentaduento
	Saxagliptinum/ Metforminum	Komboglyze
	Saxagliptinum/ Dapagliflozinum	Qtern
	Alogliptinum/ Pioglitazonum	Incresync
	Alogliptinum/ Metforminum	Vipdomet
	Dapagliflozinum/ Metforminum	Xigduo
	Empagliflozinum/ Metforminum	Synjardy
	Empagliflozinum/ Linagliptinum	Glyxambi
Citi	Repaglinidum	Repaglnide Portfarma

Insulīnu grupas un ķīmiskie nosaukumi

Grupas	Ķīmiskie nosaukumi	Medikamenti
Īsas darbības	Insulinum glulisine	Apidra Apidra SoloStar
	Insulinum lispro	Humalog Humalog Kwikpen
	Insulinum human	Humulin R
	Insulinum aspart	NovoRapid FlexPen/ Penfill
Pagarinātas darbības	Insulinum human	Humulin N/ KwikPen Insuman Basal Protaphane FlexPen
	Insulinum glargine	Lantus Lantus SoloStar Toujeo
	Insulinum detemir	Levemir FlexPen
Kombinētas darbības	Insulinum lispro	Humalog Mix25 KwikPen Humalog Mix50 KwikPen
	Insulinum aspart	NovoMix 30 FlexPen