



Laidiens: 27.11.2014., Nr. 236

Oficiālās publikācijas Nr.: 2014/236.8

Ministru kabineta noteikumi Nr.716

Rīgā 2014.gada 25.novembrī (prot. Nr.65 23.§)

Grozījumi Ministru kabineta 2006.gada 4.aprīļa noteikumos Nr.265 "Medicīnisko dokumentu lietvedības kārtība"

Izdoti saskaņā ar Ārstniecības likuma 59.pantu

1. Izdarīt Ministru kabineta 2006. gada 4. aprīļa noteikumos Nr. 265 "Medicīnisko dokumentu lietvedības kārtība" (Latvijas Vēstnesis, 2006, 57. nr.; 2008, 61. nr.; 2009, 166. nr.; 2011, 151. nr.; 2012, 52. nr.; 2013, 14., 250. nr.) šādus grozījumus:

1.1. papildināt 26. punktu ar ceturto teikumu šādā redakcijā:

"Elektroniski sagatavotajiem medicīniskajiem dokumentiem papīra formātā var izdrukāt tikai aizpildītās sadaļas.";

1.2. izteikt V nodaļu šādā redakcijā:

"V. Ārstniecības iestādēs izmantojamie medicīniskie un uzskaites dokumenti un to glabāšanas termiņi

31. Stacionārās ārstniecības iestādes izmanto šo noteikumu 1., 2., 3., 4., 5., 6., 7., 8., 9., 10., 11., 12., 13., 15., 18., 19., 20., 22., 23., 24., 26., 28., 29., 30., 32., 33., 34., 35., 36., 37., 38., 39., 40., 41., 42., 43., 44., 83., 85., 89., 90., 91. un 94. pielikumā minētos uzskaites dokumentus.

32. Ambulatorās ārstniecības iestādes atbilstoši savam darbības profilam izmanto šo noteikumu 12., 15., 18., 19., 20., 22., 23., 24., 26., 30., 32., 39., 40., 41., 42., 43., 44., 45., 46., 47., 49., 51., 53., 57., 58., 60., 61., 84., 85., 89., 90., 91., 92., 94., 95. un 96. pielikumā minētos uzskaites dokumentus.

32.¹ Ambulatorās ārstniecības iestādes atbilstoši savam darbības profilam var izmantot šo noteikumu 16. un 93. pielikumā minētos uzskaites dokumentus.

33. Ārstniecības iestādes, kuras nav minētas šo noteikumu 31. un 32. punktā, izmanto uzskaites dokumentus, kas minēti šo noteikumu 62., 63., 64., 66., 68. un 85. pielikumā.

34. Ārstniecības iestādes izmanto šo noteikumu 54., 59., 70., 73., 75., 76., 77., 79., 80., 81. un 88. pielikumā minētos standarta medicīniskos dokumentus.

35. Medicīniskos ierakstus, kas norādīti:

35.1. šo noteikumu 5., 10., 15., 18., 24., 28., 29., 39., 40., 41., 53., 63., 75. un 83. pielikumā minētajos dokumentos, glabā vienu gadu pēc pēdējā ieraksta;

35.2. šo noteikumu 8., 36. un 37. pielikumā minētajos dokumentos, glabā divus gadus pēc pēdējā ieraksta;

- 35.3. šo noteikumu 26., 62. un 85. pielikumā minētajos dokumentos, glabā trīs gadus pēc pēdējā ieraksta;
- 35.4. šo noteikumu 4., 7., 9., 11., 23., 32., 38., 42., 45., 46., 51., 58., 60., 66., 68., 79., 80., 81., 82., 90., 91. un 99. pielikumā minētajos dokumentos, glabā piecus gadus pēc pēdējā ieraksta;
- 35.5. šo noteikumu 6. un 57. pielikumā minētajos dokumentos, glabā 10 gadus pēc pēdējā ieraksta;
- 35.6. šo noteikumu 1., 13., 19., 20., 22., 43., 44., 59., 76. un 77. pielikumā minētajos dokumentos, glabā 15 gadus pēc pēdējā ieraksta;
- 35.7. šo noteikumu 61. pielikumā minētajos dokumentos, glabā 25 gadus pēc pēdējā ieraksta;
- 35.8. šo noteikumu 2., 3., 30., 34., 35., 47., 49., 64., 70., 73., 84., 93. un 95. pielikumā minētajos dokumentos, glabā 75 gadus pēc pēdējā ieraksta;
- 35.9. šo noteikumu 64. pielikumā minētā dokumenta pavadlapas talonā, glabā vienu gadu.

35.¹ Radioloģiskajās manipulācijās iegūtos attēlus (radiodiagnostiskajās filmās vai elektroniskā formā) glabā 10 gadus.";

1.3. papildināt noteikumus ar 40. punktu šādā redakcijā:

"40. Šo noteikumu 32., 40., 41. un 51. pielikumā minēto medicīnisko dokumentu veidlapas, kas iegādātas līdz 2015. gada 1. janvārim, drīkst lietot līdz 2015. gada 30. jūnijam.";

1.4. svītrot 14. pielikumu;

1.5. izteikt 30. pielikumu šādā redakcijā:

"30.pielikums
Ministru kabineta
2006.gada 4.aprīļa
noteikumiem Nr.265

Ārstniecības iestādes nosaukums _____

Kods ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Nosūtījums uz Veselības un darbspēju ekspertīzes ārstu valsts komisiju
(veidlapa Nr. 088/u)

1. Pacienta vārds, uzvārds _____

2. Personas kods - ☐☐☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐

3. Dzimums: ☐ vīrietis ☐ sieviete

4. Diagnozes, nosūtot pacientu uz invaliditātes un darbspēju ekspertīzi

Pamatdiagnoze un blakusdiagnozes	SSK10 kods

5. Veselības traucējumu apraksts, ieskaitot anamnēzi, veikto ārstēšanu, tās rezultātus, kā arī paredzamo ārstēšanu un prognozi, ja tāda iespējama

6. Izmeklējumi un konsultantu atzinumi, kas pamato 4. punktā minētās diagnozes

7. Pārejošā darbnespēja

(norādīt periodu pēdējo 6 mēnešu laikā pamatslimības dēļ un kopējo ilgumu pēdējo 3 gadu laikā)

8. Fizikālās/psihiskās izmeklēšanas dati, ķermeņa funkciju traucējumu un aktivitāšu ierobežojuma novērtējums

9. Nosūtījuma sagatavošanas iemesls

- ☐ Prognozējamās invaliditātes ekspertīzei
- ☐ Invaliditātes un darbspēju ekspertīzei
- ☐ Īpašas kopšanas medicīnisko indikāciju ekspertīzei
- ☐ Speciāli pielāgota vieglā automobiļa iegādes un pabalsta saņemšanas transporta izdevumu kompensēšanai medicīnisko indikāciju ekspertīzei
- ☐ Asistenta pakalpojuma saņemšanas ekspertīzei
- ☐ Cits iemesls

(norādīt vārdiem)

10. Nosūtījuma sagatavošanas datums (dd. mm. gggg.)

11. Nosūtījumu sagatavoja

(ārsta vārds, uzvārds)

(paraksts)

12. Pievienoto dokumentu kopiju saraksts

Piezīme. Nosūtījums derīgs divus mēnešus no tā sagatavošanas datuma.";

1.6. izteikt 32. pielikumu šādā redakcijā:

"32.pielikums
Ministru kabineta

Ārstniecības iestādes nosaukums _____

Kods □□□□□□□□□□

Ārstniecības iestādes ziņojums par diagnosticētu tuberkulozi
(veidlapa Nr.89/u-t)

☐ sākotnējais (pagaidu) ziņojums ☐ galīgais ziņojums

1. Vārds, uzvārds _____

2. Personas kods □□□□□□ - □□□□□□

3. ☐ Latvijas iedzīvotājs ☐ ārvalstnieks (norādīt valsti) _____ ☐ nav datu

4. Dzimums: ☐ vīrietis ☐ sieviete

5. □□ Vecums gados, bērniem līdz 2 gadu vecumam ieskaitot – mēnešos (pasvītrot – gadi vai mēneši)*

6. Grūtniecība: ☐ nedēļa ☐ neattiecas

7. Dzimšanas vieta (valsts): ☐ Latvija ☐ cita valsts (norādīt) _____ ☐ nav datu

8. Dzīvesvieta:

☐ deklarētā _____

8.1. administratīvā teritorija □□□□□□

☐ faktiskā dzīvesvieta vai uzturēšanās vieta _____

8.2. administratīvā teritorija □□□□□□

8.3. tālruņa numurs _____

8.4. faktiskās dzīvesvietas vai uzturēšanās vietas raksturojums:

☐ atsevišķs dzīvoklis

☐ ārstniecības iestāde

☐ patversme

☐ māja

☐ viesnīca

☐ bezpajumtnieks(-ce)

☐ dienesta viesnīca

☐ ieslodzījuma vieta

☐ nav datu

☐ ilgstošas sociālās aprūpes un sociālās
rehabilitācijas institūcija

☐ kazarmas

☐ cits _____

9. Pacienta nodarbošanās:

9.1. bērniem:

☐ apmeklē izglītības iestādi

☐ t. sk. pie bērnu uzraudzības pakalpojumu
sniedzēja

☐ neapmeklē izglītības iestādi

☐ cits _____

9.2. pieaugušajiem:

☐ strādā

☐ nestrādā:

☐ bezdarbnieks(-ce)

☐ persona ar invaliditāti

☐ pensionārs(-e)

☐ māsaiņņieks(-ce)

☐ students(-e)

☐ nav zināms

☐ cits (norādīt) _____

10. Darbavieta, izglītības iestāde:

nosaukums _____

adrese _____

10.1. amats _____

11. Datums, kad pēdējo reizi apmeklēja darbavieta vai izglītības iestāde

(dd. mm. gggg.) □□. □□. □□□□.

☐ nav datu ☐ neattiecas

12. Saslimšana: ☐ pirmreizēja ☐ recidīvs ☐ nav datu

13. Saslimšana atklāta:

☐ vēršoties pie ārsta ar sūdzībām

☐ izmeklējot profilaktiski

☐ izmeklējot pēc kontakta ar tuberkulozes slimnieku

☐ autopsijā ☐ cits (norādīt) _____

14. Saslimšanas datums (ja nav zināms precīzi, – mēnesis)

(dd. mm. gggg.)

☐ nav datu ☐ neattiecas

15. Datums, kad pacients vērsies pie ārsta saistībā ar saslimšanu

(dd. mm. gggg.)

☐ nav datu ☐ neattiecas

16. Ārstniecības iestāde, kurā pacients ir vērsies saistībā ar saslimšanu

17. Pacients nosūtīts uz ārstniecības iestādi (norādīt)

18. Hospitalizācijas datums

(dd. mm. gggg.)

☐ nav datu ☐ neattiecas

19. Diagnoze

Kods

20. Diagnoze apstiprināta: ☐ histoloģiski ☐ skopiski, atrodot TM+ ☐ uzsējumā

20.1. TM atrasti _____ (materiāls)

20.2. diagnozes apstiprināšanas datums

(dd. mm. gggg.)

☐ nav datu ☐ neattiecas

21. Saslimšanu veicinošie faktori un kaitīgie ieradumi:

☐ pārmērīga alkohola lietošana

☐ narkotisko vielu lietošana

☐ smēķēšana

☐ dzīves apstākļi

☐ nepietiekams uzturs

☐ imūnsupresija citas slimības dēļ

☐ cits (norādīt) _____

22. Saslimšanas gadījumi kontaktpersonu vidū (dzīvesvietā, darbā u.c.):

☐ nav ☐ nav datu

☐ ir (ja ir, precizēt un norādīt personas kodu, vārdu un uzvārdu)

23. Apzināto pacienta kontaktpersonu skaits:

	kopā	t. sk. bērni	nav datu	neattiecas
23.1. dzīvesvietā vai uzturēšanās vietā:	_____	_____	☐	☐
23.2. izglītības iestādē:	_____	_____	☐	☐
23.3. darbavietā:	_____	_____	☐	☐
23.4. ārstniecības iestādē:	_____	_____	☐	☐
23.5. citur (norādīt): _____	_____	_____	☐	☐

24. Slimības simptomi parādījušies:

☐ Latvijā

☐ dzīvojot citā valstī (norādīt, kur) _____

☐ nav datu

☐ neattiecas

25. Pacients, būdams infekciozs (iespējami infekciozs), ir ceļojis uz ārzemēm:

☐ jā (norādīt valsti, laiku un transportlīdzekļus)

☐ nē

☐ nav datu

☐ neattiecas