



Laidiens: 19.09.2008., Nr. 146

Ministru kabineta noteikumi Nr.746

Rīgā 2008.gada 15.septembrī (prot. Nr.65 29.§)

Ar noteiktām slimībām slimojošu pacientu reģistra izveides, papildināšanas un uzturēšanas kārtība

Izdoti saskaņā ar Ārstniecības likuma 9.pantu

I. Vispārīgie jautājumi

1. Noteikumi nosaka ar noteiktām slimībām slimojošu pacientu reģistra (turpmāk – reģistrs) izveides, papildināšanas un uzturēšanas kārtību.
2. Reģistrs ir valsts informācijas sistēma, kas satur datus par pacientiem, kuri slimo ar noteiktām slimībām.
3. Reģistra pārzinis un turētājs ir Veselības statistikas un medicīnas tehnoloģiju valsts aģentūra (turpmāk – aģentūra). Aģentūra nodrošina reģistra darbību. Aģentūra ar personas datu operatoriem slēdz līgumus par personas datu apstrādi un aizsardzību.
4. Reģistra izveides mērķi ir šādi:
 - 4.1. izveidot vienotu ar noteiktām slimībām slimojošu pacientu informācijas datubāzi;
 - 4.2. nodrošināt statistiskās informācijas valsts programmas izpildi;
 - 4.3. nodrošināt starptautisko saistību izpildi statistiskās informācijas apkopošanā un sniegšanā.

II. Reģistrā iekļaujamās informācijas sniegšana, ievadīšana, apstrāde un izmantošana

5. Reģistra izveidei, papildināšanai un uzturēšanai nepieciešamo informāciju aģentūrai sniedz stacionārās un ambulatorās ārstniecības iestādes, kā arī ārstu prakses (turpmāk – ārstniecības iestādes).
6. Reģistrā iekļaujamo informāciju ārstniecības iestādes ievada un aktualizē tiešsaistes režīmā atbilstoši šo noteikumu 1., 2., 3., 4., 5., 6., 7., 8., 9., 10., 11., 12. un 13.pielikumā minētajām veidlapām.
7. Pamatojoties uz šo noteikumu 6.punktā minēto informāciju, aģentūra divas reizes gadā veido šādus statistiskās informācijas kopsavilkumus:
 - 7.1. par pacientiem, kuri slimo ar tuberkulozi:

7.1.1. pacientu skaits, kuriem pirmreizēji uzstādīta diagnoze “Elpošanas orgānu tuberkuloze” (arī pacientu skaits, kuriem tuberkulozes mikobaktērijas uzsējums ir pozitīvs);

7.1.2. visu formu tuberkulozes pacientu skaits (arī pacientu skaits, kuriem tuberkulozes mikobaktērijas uzsējums ir pozitīvs);

7.1.3. pacientu skaits, kuri miruši ar tuberkulozi;

7.2. par pacientiem, kuri slimo ar cukura diabētu:

7.2.1. pacientu skaits, kuri slimo ar pirmā tipa cukura diabētu un kuriem ir attīstījušās nieru komplikācijas (arī urēmijas fāzē);

7.2.2. pacientu skaits, kuri slimo ar pirmā tipa cukura diabētu un kuriem ir attīstījušās redzes komplikācijas (arī to pacientu skaits, kuru ārstēšanā izlietota lāzerterapija);

7.2.3. pacientu skaits, kuri slimo ar otrā tipa cukura diabētu;

7.3. par pacientiem, kuri slimo ar onkoloģiskajām slimībām:

7.3.1. pārskata gadā uzskaitē ņemto pacientu skaits, kuriem onkoloģiskās slimības diagnoze noteikta pirmo reizi (konstatēta profilaktiskajā apskatē (arī vizuālās lokalizācijas vēzis), diagnoze apstiprināta morfoloģiski, atklātā slimības stadija);

7.3.2. pacientu skaits, kuri ir uzskaitē ar mezoteliomas diagnozi, un pārskata gadā uzskaitē ņemto pacientu skaits, kuriem pirmo reizi noteikta mezoteliomas diagnoze (konstatēta profilaktiskajā apskatē, diagnoze apstiprināta morfoloģiski, atklātā slimības stadija);

7.3.3. to pacientu skaits, kuri ir uzskaitē ilgāk par pieciem gadiem kopš diagnozes noteikšanas;

7.3.4. to pacientu skaits, kuri ņemti uzskaitē atkārtoti ar ļaundabīga audzēja diagnozi;

7.3.5. to pacientu skaits, kuri noņemti no uzskaites sakarā ar izveseļošanos (baziliomas);

7.3.6. mirušo pacientu skaits;

7.3.7. to pacientu skaits, kuri saņēmuši speciālu ārstēšanu (ķirurģiska, staru terapija, medikamentoza, kombinēta, kompleksa, ķīmijterapija);

7.4. par pacientiem ar psihiskiem un uzvedības traucējumiem:

7.4.1. to pacientu skaits, kuri ārstējušies ambulatorajos psihoneiroloģiskajos kabinetos, slimnīcu ambulatorajās un stacionārajās nodaļās un kuriem pirmo reizi konstatēti:

7.4.1.1. organiski psihiskie traucējumi (arī simptomātiskie);

7.4.1.2. šizofrēnija, šizotipiskie traucējumi un murgi;

7.4.1.3. garastāvokļa (afektīvie) traucējumi;

7.4.1.4. neirotiskie, ar stresu saistītie un somatoformie traucējumi;

7.4.1.5. pieaugušo personības un uzvedības traucējumi;

7.4.1.6. garīga atpalcība, psihiskās attīstības traucējumi;

7.4.1.7. uzvedības un emocionāli traucējumi, kas parasti sākušies bērnībā un pusaudža vecumā;

7.4.2. to pacientu skaits, kuriem pirmo reizi noteikta invaliditātes grupa;

7.4.3. to pacientu skaits, kuri hospitalizēti pašnāvības mēģinājuma dēļ;

7.4.4. ziņas par pacientu sabiedrisko bīstamību un sabiedriskās bīstamības raksturojums, ja pacients ir sabiedrībai bīstams vai ziņas par pacienta veselības stāvokli rada pamatotas aizdomas, ka pacients var būt sabiedrībai bīstams;

7.4.5. to pacientu skaits, kuriem noteikti medicīniska rakstura piespiedu līdzekļi;

7.4.6. informācija par faktoriem un problēmām, kuras var ietekmēt pacientu veselības stāvokli un aprūpi;

7.5. par iepriekšējā kalendāra gadā uzskaitē ņemto un no uzskaites noņemto pacientu skaitu, kuriem konstatētas alkohola psihozes, alkoholisms (izņemot alkohola psihozes), psihoaktīvo vielu atkarība, alkohola akūta intoksikācija vai kaitējoša pārmērīga lietošana;

7.6. par pacientiem, kuri slimo ar arodslimībām:

7.6.1. to pacientu skaits, kuriem konstatētas infekcijas un parazitārās slimības (tuberkuloze, bruceloze, ērcu encefalīts, vīrushepatīts);

7.6.2. to pacientu skaits, kuriem konstatēti audzēji, atsevišķi norādot to pacientu skaitu, kuriem konstatēta mezotelioma;

7.6.3. to pacientu skaits, kuriem konstatētas asins un asinsrades orgānu slimības un imūnsistēmas traucējumi (anēmijas, alerģiski vaskulīti, leukocitāras slimības);

7.6.4. to pacientu skaits, kuriem konstatēti psihiskie un uzvedības traucējumi (neirotiski traucējumi, reakcija uz smagu stresu un adaptācijas traucējumi);

7.6.5. to pacientu skaits, kuriem konstatētas nervu sistēmas un maņu orgānu slimības (toksiskas polineuropātijas, encefalopātijas, hronisks konjunktivīts, katarakta, glaukoma);

7.6.6. to pacientu skaits, kuriem konstatētas asinsrites sistēmas slimības (ekstremitāšu artēriju ateroskleroze, varikozas vēnas);

7.6.7. to pacientu skaits, kuriem konstatētas elpošanas orgānu, gremošanas orgānu, ādas un zemādas audu sistēmas slimības, skeleta, muskuļu un saistaudu sistēmas slimības, uroģenitālās sistēmas slimības, kā arī citas ārējas iedarbības sekas;

7.6.8. to pacientu skaits, kuri slimo ar azbestozi;

7.7. par pacientiem, kuri slimo ar multiplo sklerozi (arī pirmreizēji saslimušo un uzskaitē esošo pacientu skaits);

7.8. par pacientiem ar iedzimtām anomālijām (arī ar iedzimtām anomālijām dzimušo bērnu skaits);

7.9. par pacientiem, kuri guvuši traumas un ievainojumus:

7.9.1. personas vecums traumas un ievainojuma laikā (dzimšanas gads un datums), dzimums, traumas un ievainojuma datums un laiks;

7.9.2. traumas un ievainojuma vieta un traumas un ievainojuma mehānisms (veids, kādā persona ieguvusi traumu);

7.9.3. personas darbība traumas un ievainojuma laikā (atradies darba vietā, izglītības iestādē, ārpus darba laika). Ja trauma un ievainojums iegūts sportojot, norāda sporta veidu, ar kuru nodarbojoties iegūta trauma un ievainojums;

7.9.4. traumas un ievainojuma veids (sasitums, lūzums, apdegums, saindēšanās, asfiksija) un traumētā ķermeņa daļa;

7.9.5. traumas un ievainojuma gūšanas cēloņi (viela, materiāls vai priekšmets, kas veicināja traumas un ievainojuma gūšanu, arī ar traumas un ievainojuma gūšanu saistīti transportlīdzekļi, ķīmiskas vielas, termiskie faktori, nepārtikas preces vai pakalpojumi, ieroči, cilvēki, dzīvnieki).

8. Pamatojoties uz šo noteikumu 7.punktā minētajiem statistiskās informācijas kopsavilkumiem, aģentūra reizi gadā veido veselības aprūpes nozares statistiskos pārskatus.

9. Slimības un slimību grupas veselības aprūpes nozares statistiskajos pārskatos grupē un kodē atbilstoši Starptautiskajai statistiskajai slimību un veselības problēmu klasifikācijai (Starptautiskās slimību klasifikācijas 10.redakcija).

10. Pacientu identificējošā informācija (pacienta vārds, uzvārds, personas kods, deklarētā dzīvesvieta un faktiskā dzīvesvieta) datu apstrādes sistēmā glabājas šifrētā veidā atsevišķi no pārējās reģistrā iekļautās informācijas. Saite starp pacientu identificējošo informāciju un pārējo reģistrā iekļauto informāciju datu apstrādes sistēmā tiek šifrēta. Iespēja identificēt konkrēto pacientu ir aģentūrai, kā arī tai personai, kuru personas datu operators ir pilnvarojis šo noteikumu 6.punktā minētās informācijas ievadīšanai un aktualizēšanai reģistrā.

11. Reģistrā iekļauto informāciju glabā papīra formā līdz brīdim, kad informācija ir elektroniski ievadīta reģistra datubāzē, bet ne ilgāk par vienu gadu. Reģistrā iekļauto informāciju glabā elektroniski, nodrošinot fizisko personu datu aizsardzību Fizisko personu datu aizsardzības likumā un Ārstniecības likumā noteiktajā kārtībā. Reģistrā iekļautā informācija ir ierobežotas pieejamības informācija.

12. Reģistrā iekļauto informāciju aģentūra reizi ceturksnī salīdzina ar aģentūras nāves cēloņu datubāzi, Veselības obligātās apdrošināšanas valsts aģentūras Veselības obligātās apdrošināšanas dalībnieku reģistru un Pilsonības un migrācijas lietu pārvaldes Iedzīvotāju reģistru.

13. Reģistra datu apstrādes sistēmas darbību organizē, ievērojot valsts informācijas sistēmu vispārīgās tehniskās un drošības prasības.

14. Reģistrā iekļauto informāciju izmanto Valsts statistikas likumā, Ārstniecības likumā un Fizisko personu datu aizsardzības likumā noteiktajā kārtībā.

15. Aģentūras lēmumu par informācijas iekļaušanu reģistrā var apstrīdēt Veselības ministrijā. Veselības ministrijas lēmumu var pārsūdzēt tiesā Administratīvā procesa likumā noteiktajā kārtībā.

III. Noslēguma jautājumi

16. Atzīt par spēku zaudējušiem Ministru kabineta 2006.gada 4.aprīļa noteikumus Nr.263 "Ar noteiktām slimībām slimojošu pacientu reģistra izveides, papildināšanas un uzturēšanas kārtība" (Latvijas Vēstnesis, 2006, 57.nr.).

17. Ārstniecības iestādes, kuras nevar nodrošināt reģistrā iekļaujamās informācijas ievadi tiešsaistes režīmā, reizi mēnesī, bet ne ilgāk kā līdz 2010.gada 1.janvārim iesniedz aģentūrā papīra formā informāciju par pacientiem, kuriem bijušas traumas un ievainojumi (iesniedz tikai stacionārās ārstniecības iestādes par hospitalizētajiem pacientiem), par narkoloģiskajiem pacientiem un personām, kuras lieto atkarību izraisošas vielas, par pacientiem ar psihiskiem un uzvedības traucējumiem, kā arī par pacientiem, kuri slimo ar cukura diabētu (1., 2., 3., 4. un

5.pielikums). Pārējo reģistrā iekļaujamo informāciju minētās ārstniecības iestādes iesniedz reizi mēnesī papīra formā šādiem personas datu operatoriem:

17.1. Tuberkulozes un plaušu slimību valsts aģentūrai – par pacientiem, kuri slimo ar tuberkulozi (6.pielikums);

17.2. sabiedrībai ar ierobežotu atbildību “Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca” – par pacientiem, kuri slimo ar onkoloģiskajām slimībām, un pacientiem, kuriem konstatēta maligna mezotelioma (7., 8. un 9.pielikums);

17.3. valsts sabiedrībai ar ierobežotu atbildību “Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca” – par pacientiem, kuri slimo ar arodslimībām (arī azbestozi) (10. un 11.pielikums);

17.4. valsts sabiedrībai ar ierobežotu atbildību “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca” – par pacientiem ar iedzimtām anomālijām (12.pielikums);

17.5. akciju sabiedrībai “Latvijas Jūras medicīnas centrs” – par pacientiem, kuri slimo ar multiplo sklerozi (13.pielikums).

18. Informāciju, kas nepieciešama reģistra izveidei, papildināšanai un uzturēšanai, tiešsaistes režīmā reģistrā ievada un aktualizē:

18.1. līdz 2009.gada 1.janvārim – Tuberkulozes un plaušu slimību valsts aģentūra (par pacientiem, kuri slimo ar tuberkulozi) un sabiedrība ar ierobežotu atbildību “Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca” (par pacientiem, kuri slimo ar onkoloģiskajām slimībām, un pacientiem, kuriem konstatēta maligna mezotelioma);

18.2. līdz 2010.gada 1.janvārim – valsts sabiedrība ar ierobežotu atbildību “Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca” (par pacientiem, kuri slimo ar arodslimībām (arī azbestozi)), valsts sabiedrība ar ierobežotu atbildību “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca” (par pacientiem ar iedzimtām anomālijām) un akciju sabiedrība “Latvijas Jūras medicīnas centrs” (par pacientiem, kuri slimo ar multiplo sklerozi).

Ministru prezidents *I.Godmanis*

Veselības ministrs *I.Eglītis*

Redakcijas piebilde: noteikumi stājas spēkā ar 2008.gada 20.septembri.

1.pielikums

Ministru kabineta

2008.gada 15.septembra noteikumiem Nr.746