



Slimību profilakses un  
kontrols centrs

## MĀCĪBU MATERIĀLS

### KĀ IZVEIDOT 'ZIŅOJUMU PAR NEVĒLAMU NOTIKUMU PĒC VAKCINĀCIJAS' PORTĀLĀ EVESELIBA.LV

Mācību materiāls piemērots ārstiem un ārstniecības atbalsta personām, kas iesniedz steidzamo paziņojumu Slimību profilakses un kontroles centram.

1. Autorizēties eveseliba.lv portālā, 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: \*  ▼  
Identifikators: \*

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

Identifikatora veids: \*  ▼  
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: \*  ▼  
Identifikators: \*

**Uzsākt pacienta pieņemšanu**

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

Pacienta pieņemšanas apstiprināšana

Vai tiešām vēlaties pieņemt pacientu:  
JOLANTA SOLOVJOVA  
32002606046

**Jā**

5. Lai sāktu veidot steidzamo paziņojumu, nospieš pogu 'Iesniegt steidzamo paziņojumu SPKC':

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

**Beigt pacienta pieņemšanu**

**Iesniegt steidzamo paziņojumu SPKC**

**Pacienta dati**

Kontaktinformācija  
Kontaktpersonas  
Pilnvarojumi  
Ģimenes ārsta dati  
EVAK 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 'Nevēlams notikums pēc vakcinācijas':

Izvēlieties paziņojuma veidu:

<p><b>Ziņojums par infekcijas slimības gadījumu</b></p> <p>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 (biakusparādību)" (veidlapa Nr. 058/u).</p>	<p><b>Ziņojums par tuberkulozes gadījumu</b></p> <p>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).</p>
<p><b>Ziņojums par apstiprinātu HIV infekcijas gadījumu</b></p> <p>Ministru kabineta noteikumu Nr. 265 "Medicīnisko dokumentu lietvedības kārtība" 66. pielikums - "Paziņojums par apstiprinātu HIV infekcijas gadījumu".</p>	<p><b>Nevēlams notikums pēc vakcinācijas</b></p> <p>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 (biakusparādību)" (veidlapa Nr. 058/u).</p>

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

7. Aizpildīt informāciju par **Paziņojuma iesniedzēju**:

Izvēlēties ārstniecības iestādi, kura reģistrē šo ziņojumu:

Ārstniecības iestāde ārstniecības iestāžu reģistrā (obligāts): \*

Ievadiet iestādes kodu vai nosaukumu

## 8. Aizpildīt informāciju par Pacienta pamatdatiem:

**Pacienta dzīvesvieta**

1. Pacienta dzīvesvietas tips:  
Atsevišķs dzīvoklis
2. Valsts (obligāts):  
LV / LATVIJA
3. Adrese (obligāts):  
Ievadiet adresi
4. Kontaktinformācija ir zināma

3. Kontaktinformācija ir zināma

3. Kontaktātrrunis (obligāts): +371 00000000

Piezīmes:

4. Kontaktinformācija ir zināma

4. Kontaktinformācija ir zināma

1. No piedāvātajiem variantiem, izvēlieties pacienta dzīvesvietas tipu;

2. Izvēlieties pacienta adresi;

3. Ja ir zināma kontaktinformācija, ierakstīt tālruni, sākot ar Latvijas telefona kodu '+371', un laukā 'Piezīmes' norādīt, kam pieder šis telefona numurs (piemēram, māsa, brālis u.tml.);

4. Ja kontaktinformācija nav zināma, tad uzspiest uz šīs pogas, lai krāsa mainās uz melnu, kas nozīmēs, ka

## 9. Aizpildīt informāciju par Nevēlamo notikumu pēc vakcinācijas:

1. Nevēlama notikuma pēc vakcinācijas veids (obligāts):  
0/200
2. Vakcinācijas iestāde, kurā veikta imunizācija  
Ārstniecības iestāde ārstniecības iestāžu reģistrā (obligāts):  
Ievadiet iestādes kodu vai nosaukumu
3. Vakcinācijas vietas adrese (obligāts):  
Vakcinācijas vietas adrese
4. Ievadītā vakcīna  
Vakcīnas nosaukums (obligāts):  
Preparāta nosaukums
5. Sērija (obligāts):  
Sērija
6. Derīguma termiņš (obligāts):  
dd . mm . gggg
7. Daudzums (mililitros vai pilienos) (obligāts):  
Daudzums (mililitros vai pilienos)
8. Ievadīšanas veids:  
 Intramuskulāri  
 Subkutāni  
 Perorāli  
 Intrakutāni  
 Intranazāli
7. Ievadīšanas datums un laiks (obligāts):  
dd . mm . gggg mm : ss
8. Novērotās reakcijas, komplikācijas, blaknes sākuma datums un laiks (obligāts):  
dd . mm . gggg mm : ss

1. Brīvā tekstā ierakstīt nevēlama notikuma pēc vakcinācijas veidu (piemēram, vietējā reakcija, CNS komplikācijas vai citas komplikācijas);

2. Norādīt iestādes nosaukumu un adresi, kurā veikta vakcinācija;

3. No piedāvātajiem variantiem, izvēlieties vakcīnas nosaukumu un sēriju;

4. Norādīt ievadītās vakcīnas derīguma termiņu;

5. Brīvā tekstā ierakstīt ievadītās vakcīnas daudzumu;

6. No piedāvātajiem variantiem, izvēlieties vakcīnas ievadīšanas veidu;

7. Norādīt vakcīnas ievadīšanas datumu un laiku;

8. Norādīt datumu un laiku, kad tika novērotas pirmās nevēlamās reakcijas, komplikācijas;

## 9. Aizpildīt informāciju par Paziņojuma sagatavotāju:

Paziņojuma sagatavotājs

- Iepriekš ir ziņots SPKC pa tālruni
- Datums un laiks:  Ziņotājs:
- Tālrunis saziņai (obligāts):  \*

- Uzspiest uz šīs pogas, ja iepriekš par šo gadījumu **nav zinots** SPKC pa tālruni;
- Ja iepriekš par šo gadījumu **ir zinots** SPKC pa tālruni, norādīt ziņotāja vārdu, uzvārdu, ziņošanas datumu un laiku;
- Norādīt savu tālruni numuru, sākot ar Latvijas telefona kodu '+371', lai nepieciešamības gadījumā būtu iespējams ar Jums sazināties par šo gadījumu;

10. Kad viss aizpildīts, nospiež pogu 'Iesniegt':

11. Kad steidzamais paziņojums veiksmīgi iesniegts, pierakstīt paziņojuma numuru pacienta medicīniskā kartē vai citā Jums nepieciešamajā dokumentācijā:



## Steidzamais paziņojums veiksmīgi iesniegts!

Paziņojums E-SP 000486/2023 ir iesniegts un saglabāts datu bāzē. Paziņojums nosūtīts: 31.10.2023 15:59

[Atgriezties uz paziņojumu izvēli](#)

Ja ir radušies kādi jautājumi vai neskaidrības par steidzamā paziņojuma reģistrēšanu portālā [eveseliba.lv](http://eveseliba.lv), sazinieties ar SPKC darbinieku pa tālruni: +371 67271738.