

Suvestinė redakcija nuo 2023-06-01

Įsakymas paskelbtas: Žin. 2012, Nr. [15-665](#), i. k. 1122250ISAK0000V-58

Nauja redakcija nuo 2023-06-01:

Nr. [V-618](#), 2023-05-26, paskelbta TAR 2023-05-26, i. k. 2023-10147

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

ĮSAKYMAS

**DĖL GRIPO, COVID-19 LIGOS (KORONAVIRUSO INFEKCIJOS) IR ŪMINIŲ
VIRŠUTINIŲ KVĖPAVIMO TAKŲ INFEKCIJŲ EPIDEMIOLOGINĖS PRIEŽIŪROS
TAISYKLIŲ PATVIRTINIMO**

2012 m. sausio 30 d. Nr. V-58
Vilnius

Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos žmonių užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės įstatymo 6 straipsnio 2 dalimi ir siekdamas užtikrinti gripo, COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) ir ūminių viršutinių kvėpavimo takų infekcijų epidemiologinę priežiūrą ir kontrolę:

1. T v i r t i n u Gripo, COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) ir ūminių viršutinių kvėpavimo takų infekcijų epidemiologinės priežiūros taisykles (pridedama).
2. P a v e d u šio įsakymo vykdymą kontroliuoti viceministrui pagal veiklos sritį.

SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

RAIMONDAS ŠUKYS

PATVIRTINTA

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro
2012 m. sausio 30 d. įsakymu Nr. V-58
(Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro
2023 m. gegužės 26 d. įsakymo Nr. V-618
redakcija)

GRIPŲ, COVID-19 LIGOS (KORONAVIRUSO INFEKCIJOS) IR ŪMINIŲ VIRŠUTINIŲ KVĖPAVIMO TAKŲ INFEKCIJŲ EPIDEMIOLOGINĖS PRIEŽIŪROS TAISYKLĖS

I SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Gripo, COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) ir ūminių viršutinių kvėpavimo takų infekcijų epidemiologinės priežiūros taisyklės (toliau – Taisyklės) nustato asmens sveikatos priežiūros įstaigų (toliau – ASPI), Nacionalinio visuomenės sveikatos centro prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – NVSC), Nacionalinės visuomenės sveikatos priežiūros laboratorijos (toliau – NVSPL) ir Valstybės įmonės Registrų centro (toliau – VĮ RC) funkcijas vykdant gripo, COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) (toliau – COVID-19 ligos) ir ūminių viršutinių kvėpavimo takų infekcijų (toliau – ŪVKTI) epidemiologinę priežiūrą ir su tuo susijusios informacijos teikimo tvarką.

2. Gripo, COVID-19 ligos ir ŪVKTI epidemiologinę priežiūrą vykdoma siekiant įvertinti sergamumą šiomis ligomis, sergamumo dinamiką, nustatyti vyraujančius ir genetiškai naujus gripo virusus ir (ar) COVID-19 ligą sukeliančių virusų atmainas, laiku pritaikyti profilaktikos ir kontrolės priemones.

3. Gripo, COVID-19 ligos ir ŪVKTI epidemiologinę priežiūrą vykdo ASPI, NVSC ir NVSPL, koordinuoja – Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija (toliau – SAM).

4. ASPI, NVSC ir NVSPL paskiria asmenis, atsakingus už tikslių duomenų teikimą laiku.

5. Pagrindinės šiose Taisyklėse vartojamos sąvokos:

5.1. **COVID-19 ligos atvejis** – pasireiškimas COVID-19 ligos, kuri diagnozuojama pagal klinikinius požymius ir esant bent vienam iš šių kriterijų: epidemiologiniam (kai artimoje aplinkoje yra patvirtintas COVID-19 ligos atvejis) arba savitestavimo (kai asmens savikontrolės greitojo antigeno testo rezultatas yra teigiamas), ir kuri pagal Tarptautinės statistinės ligų ir sveikatos sutrikimų klasifikacijos dešimtąjį pataisytą ir papildytą leidimą „Sisteminis ligų sąrašas“, įdiegtą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2011 m. vasario 23 d. įsakymu Nr. V-164 „Dėl Tarptautinės statistinės ligų ir sveikatos sutrikimų klasifikacijos dešimtojo pataisyto ir papildyto leidimo „Sisteminis ligų sąrašas“ (Australijos modifikacija, TLK-10-AM) įdiegimo“ (toliau – TLK-10AM), žymima kodu U07.2 (COVID-19 liga, virusas nenustatytas).

5.2. **Gripo atvejis** – pasireiškimas klinikinius požymius atitinkančio gripo, kuriam būdinga ūmi pradžia ir nors vienas šių bendrųjų simptomų: karščiavimas arba karščiavimas su šaltkrėčiu, bendras silpnumas, galvos skausmas, raumenų skausmas, taip pat nors vienas iš šių kvėpavimo takų sistemos sutrikimo simptomų: kosulys, gerklės skausmas, dusulys, ir kuris pagal TLK-10AM žymimas kodu J11 (gripas, virusas nenustatytas).

5.3. **Gripo sezonas** – laikotarpis, kuriam būdingas sergamumas gripu ir ūminėmis viršutinėmis kvėpavimo takų infekcijomis ir kuris įprastai trunka nuo 40-osios kalendorinės metų savaitės iki 20-osios kitų metų kalendorinės savaitės.

5.4. **Pasirinktinė klinikinė virusologinė diagnostika grindžiama gripo, COVID-19 ligos ir ūminių viršutinių kvėpavimo takų infekcijų epidemiologinė priežiūra** – pasirinktose asmens sveikatos priežiūros įstaigose ar dalyvaujant paskirtiems asmens sveikatos priežiūros specialistams vykdoma gripo, COVID-19 ligos ir ŪVKTI epidemiologinės priežiūros dalis, padedanti užtikrinti sistemingą virusologinę šių ligų diagnostiką, susieti klinikinius ir virusologinius gripo ir COVID-19

ligos duomenis, pasiekti, kad sergamumo šiomis ligomis duomenys atspindėtų situaciją visoje šalies teritorijoje, bei vertinti sergamumą šalyje, atsižvelgiant į klinikinius sergamumo rodiklius bei virusologiskai patvirtintų gripo ir COVID-19 ligos atvejų skaičių.

5.5. Patvirtintas COVID-19 ligos atvejis – pasireiškimas COVID-19 ligos, kuri patvirtinama laboratoriniais tyrimais klinikiame ėminyje nustačius SARS-CoV-2 viruso nukleino rūgštį arba antigeną ir kuri pagal TLK-10AM žymima kodu U07.1 (COVID-19 liga, virusas nustatytas).

5.6. Patvirtintas gripo atvejis – pasireiškimas klinikinius požymius atitinkančio gripo, kuris patvirtinamas laboratoriniais tyrimais pagal bent vieną iš šių keturių kriterijų: iš klinikinio mėginio išskiriamas gripo virusas; nustatoma gripo viruso nukleino rūgštis; tiesioginės imunofluorescencijos metodu nustatomas gripo viruso antigenas; nustatoma specifinė antikūnų reakcija į gripo viruso padermes, ir kuris pagal TLK-10AM žymimas kodu J10 (gripas, sukeltas kitų nustatytų gripo virusų).

5.7. Ūminės viršutinių kvėpavimo takų infekcijos atvejis – pasireiškimas ūminės viršutinių kvėpavimo takų infekcijos, kuriai būdinga ūmi pradžia ir nors vienas kvėpavimo takų sistemos pažeidimo simptomų: kosulys, gerklės skausmas, dusulys, sloga, ir kuri pagal TLK-10-AM žymima kodais J00–J06.

II SKYRIUS

GRIPLO, COVID-19 LIGOS IR ŪVKTI ATVEJŲ REGISTRAVIMAS IR INFORMACIJOS TEIKIMAS

6. ASPI:

6.1. nuolat teikia informaciją apie patvirtintus gripo, COVID-19 ligos ir ŪVKTI atvejus į Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinę sistemą (toliau – ESPBIS);

6.2. apie kiekvieną ASPI laboratorijoje nustatytą gripo, COVID-19 ligos ir respiracinio sincitinio viruso (toliau – RSV) sukeltos infekcijos atvejį (išskyrus greitaisiais testais) e. pristatymo sistema arba elektroniniu paštu informuoja NVSPL, nurodydamos virusologinio tyrimo datą ir metodą, nustatyto viruso tipą (potipį, padermę – kai nustatoma), paciento vardą, pavardę, asmens kodą, amžių, lytį, gyvenamąją vietą (miestą arba savivaldybę), susirgimo datą, pagrindinius klinikinius simptomus, informaciją apie skiepimą nuo gripo ir (ar) COVID-19 ligos bei antivirusinių vaistų vartojimą. Pirminius ėminius siunčia į NVSPL viruso padermėms išskirti, saugoti ir sekoms nustatyti;

6.3. apie kiekvieną nustatytą ar įtariamą mirties nuo gripo, COVID-19 ligos ar ŪVKTI atvejį Privalomojo epidemiologinio registravimo objektų registravimo ir informacijos apie juos teikimo tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2002 m. gruodžio 24 d. įsakymu Nr. 673 „Dėl Privalomojo epidemiologinio registravimo objektų registravimo ir informacijos apie juos teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“, nustatyta tvarka informuoja NVSC;

6.4. Valstybinei ligonių kasai prie Sveikatos apsaugos ministerijos teikia būsimo gripo sezono gripo vakcinos poreikį Imuninių vaistinių preparatų ir skiepavimo švirkštų Nacionalinei imunoprofilaktikos programai įgyvendinti poreikio skaičiavimo tvarkos apraše, patvirtintame Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. birželio 2 d. įsakymu Nr. V-699 „Dėl Imuninių vaistinių preparatų ir skiepavimo švirkštų Nacionalinei imunoprofilaktikos programai įgyvendinti poreikio skaičiavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“, nustatyta tvarka;

6.5. vykdo valstybės lėšomis įsigyta sezoninio gripo vakcina paskiepytų asmenų apskaitą gripo sezono metu ir kas mėnesį iki kito mėnesio 5 d. NVSC e. pristatymo sistema ar elektroniniu paštu pateikia užpildytą mėnesio Ataskaitos apie vakcinų nuo sezoninio gripo, įsigytų už valstybės lėšas, sunaudojimą formą (Taisyklų 1 priedas);

6.6. apibendrina skiepavimo nuo gripo duomenis ir teikia statistinės ataskaitos formas „Profilaktinių skiepimų ataskaita Nr. 8 – sveikata (mėnesinė, metinė)“, patvirtintos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. vasario 10 d. įsakymu Nr. V-109 „Dėl

užkrečiamųjų ligų statistinių ataskaitos ir apskaitos formų patvirtinimo“, mėnesinę ataskaitą NVSC iki kito mėnesio 5 d., metinę – iki sausio 5 d.;

6.7. papildomai stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios įstaigos (hospitalizuojančios pacientus dėl gripo):

6.7.1. gripo sezono metu (jei nenustatyta kitaip) kartą per savaitę pirmadieniais iki 10 val. NVSC e. pristatymo sistema ar elektroniniu paštu teikia duomenis apie dėl gripo hospitalizuotus asmenis, užpildydamos Duomenų apie dėl gripo hospitalizuotus asmenis pateikimo formą (Taisyklių 2 priedas);

6.7.2. ima ėminius asmenims, gydomiems intensyviosios terapijos skyriuose, kuriems įtariamas gripas ir (ar) jo sukeltos komplikacijos, COVID-19 liga, taip pat ėminius mirties dėl įtariamo gripo ir (ar) jo sukeltų komplikacijų atvejais ir siunčia į NVSPL virusologiniams tyrimams atlikti, užpildydamos Ėminių siuntimo gripo, COVID-19, RSV ir kitų ŪVKTI virusologiniam tyrimui atlikti lapą (Taisyklių 3 priedas).

7. NVSC:

7.1. kiekvieną pirmadienį iki 12 val. teikia į Užkrečiamųjų ligų ir jų sukėlėjų valstybės informacinę sistemą (toliau – ULSVIS) aptarnaujamos teritorijos (pagal savivaldybes) savaitės apibendrintus duomenis apie dėl gripo hospitalizuotus asmenis, vadovaujantis ASPĮ pateiktomis Duomenų apie dėl gripo hospitalizuotus asmenis pateikimo formomis (Taisyklių 2 priedas);

7.2. Gripo ir (ar) COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) epidemijos skelbimo ir atšaukimo tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2011 m. rugpjūčio 3 d. įsakymu Nr. V-756 „Dėl Gripo ir (ar) COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) epidemijos skelbimo ir atšaukimo tvarkos aprašo patvirtinimo“, nustatyta tvarka nuolat stebi sergamumą gripu, COVID-19 liga ir ŪVKTI, o sergamumui pasiekus epideminį lygį arba grįžus į įprastą lygį, apie tai informuoja savivaldybės administracijos sveikatos skyrių arba savivaldybės gydytoją ir rekomenduoja savivaldybei skelbti gripo ir (ar) COVID-19 ligos epidemijos pradžią arba pabaigą;

7.3. gripo sezono metu žiniasklaidai, suinteresuotoms institucijoms teikia informaciją apie epidemiologinę gripo, COVID-19 ligos ir ŪVKTI situaciją bei rekomenduoja šių ligų profilaktikos ir kontrolės priemones;

7.4. apibendrina iš ESPBI IS gautus savaitės duomenis apie registruotus gripo, COVID-19 ligos ir ŪVKTI atvejus bei iš ASPĮ gautus duomenis (pagal apskritis) apie dėl gripo hospitalizuotus asmenis (pagal apskritis) ir juos teikia SAM, suinteresuotoms institucijoms ir žiniasklaidai;

7.5. keičiasi informacija su tarptautinėmis gripo ir COVID-19 ligos epidemiologinės priežiūros institucijomis.

8. VĮ RC, kaip ESPBI IS tvarkytojas, kiekvieną pirmadienį iki 11 val. automatiškai iš ESPBI IS teikia NVSC savaitės statistinius duomenis apie gripo, COVID-19 ligos ir ŪVKTI atvejus pagal asmens sveikatos priežiūros specialistų pasirašytas formas E025 „Ambulatorinio apsilankymo aprašymas“. Informacija teikiama pagal TLK kodus, savivaldybes, amžių, lytį pagal su NVSC suderintą duomenų teikimo formą.

III SKYRIUS

GRIP, COVID-19 LIGOS IR ŪVKTI EPIDEMIOLOGINĖ PRIEŽIŪRA, PAREMTA PASIRINKTINE KLINIKINE VIRUSOLOGINE DIAGNOSTIKA

9. Gripo ir ŪVKTI epidemiologinę priežiūrą, paremtą pasirinktine klinikine virusologine diagnostika, koordinuoja NVSC. Ištisus metus šių ligų epidemiologinę priežiūrą, paremtą pasirinktine klinikine virusologine diagnostika, vykdo gydytojai, atliekantys pasirinktinę klinikinę virusologinę diagnostiką, NVSPL ir NVSC.

10. ASPĮ:

10.1. ASPĮ, vykdančių gripo ir ŪVKTI epidemiologinę priežiūrą, paremtą pasirinktine klinikine virusologine diagnostika, vadovai NVSC siūlymu skiria gydytojus, kurie atliks gripo ir ŪVKTI epidemiologinę priežiūrą, paremtą pasirinktine klinikine virusologine diagnostika;

10.2. gripo ir ŪVKTI epidemiologinę priežiūrą, paremtą pasirinktine klinikine virusologine diagnostika, atlieka 1–5 procentai visos šalies šeimos gydytojų, vidaus ligų ir vaikų ligų gydytojų. Paskirti gydytojai nuolat ima ėminius asmenims, kuriems kliniškai nustatomas gripas, o antradieniais – asmenims, kuriems nustatytas gripas arba ŪVKTI;

10.3. paskirti gydytojai ištisus metus vykdo susirgimų gripu ir ŪVKTI apskaitą ir kiekvieną pirmadienį e. pristatymo sistema ar elektroniniu paštu NVSC pateikia užpildytą Pasirinktinės klinikinės virusologinės diagnostikos savaitės duomenų pateikimo formą (4 priedas);

10.4. už transportinių terpių ir kitų priemonių atsiėmimą iš NVSPL ar jos teritorinių skyrių atsakingos ASPI taip pat užtikrina, kad ėminiai gripo virusologiniams tyrimams būtų paimami ir transportuojami laikantis Ėminių gripo virusologiniams tyrimams paėmimo ir transportavimo reikalavimų (Taisyklių 5 priedas) ir su Ėminių siuntimo gripo, COVID-10, RSV ir kitų ŪVKTI virusologiniam tyrimui atlikti lapu (Taisyklių 3 priedas) būtų laiku ir tinkamomis sąlygomis (laikantis temperatūros režimo) pristatyti į NVSPL.

11. NVSC:

11.1. numato ir siūlo ASPI ir gydytojų, atliekančių gripo ir ŪVKTI epidemiologinę priežiūrą, paremtą klinikine virusologine diagnostika, skaičių (1–5 proc. visos šalies šeimos, vidaus ligų ir vaikų ligų gydytojų) ir apie tai informuoja pasirinktų ASPI vadovus ir savivaldybės administracijos sveikatos skyrių ar savivaldybės gydytoją, o paskirtų gydytojų sąrašą teikia NVSPL;

11.2. kiekvieną trečiadienį apibendrina gydytojų, atliekančių gripo ir ŪVKTI klinikinę virusologinę diagnostiką, duomenis, pateiktus užpildžius Pasirinktinės klinikinės virusologinės diagnostikos savaitės duomenų pateikimo formą (Taisyklių 4 priedas), ir juos teikia į ULSVIS;

11.3. teikia siūlymus dėl vykdomos gripo epidemiologinės priežiūros, paremtos pasirinktine klinikine virusologine diagnostika, SAM.

12. NVSPL:

12.1. vykdo nacionalinio gripo centro funkcijas;

12.2. teikia konsultacijas ėminių paėmimo ir transportavimo klausimais;

12.3. aprūpina epidemiologinę stebėseną (monitoringą), paremtą pasirinktine klinikine virusologine diagnostika, atliekančias ASPI transportinėmis terpėmis ir priemonėmis ėminiams paimti;

12.4. atlieka gripo, COVID-19 ligos ir ŪVKTI virusologinius tyrimus;

12.5. bendradarbiauja su Pasaulio sveikatos organizacija (toliau – PSO), Europos ligų prevencijos ir kontrolės centru, Europos Sąjungos institucijomis, koordinuojančiomis gripo laboratorinę diagnostiką, ir PSO akredituotomis gripo laboratorijomis bei teikia gripo virusologinių tyrimų ataskaitas;

12.6. teikia informaciją apie gripo virusologinių tyrimų rezultatus: apie kiekvieną virusologinio tyrimo rezultatą informuoja ėminį siuntusią ASPI;

12.7. apibendrina Ėminių siuntimo gripo virusologiniam tyrimui atlikti ir tyrimo rezultatų lapų duomenis ir kiekvieną trečiadienį teikia užpildytą Duomenų apie gripo ir virusologinius tyrimus pateikimo formą (Taisyklių 6 priedas) į ULSVIS;

12.8. siunčia išskirtų gripo virusų kultūras ir (ar) pirminį ėminį su PSO bendradarbiaujančioms laboratorijoms Londone.

13. Gripo ir ŪVKTI epidemiologinės priežiūros, paremtos pasirinktine klinikine virusologine diagnostika, tyrimų apmokėjimas:

13.1. gripo ir ŪVKTI diagnostinius tyrimus apmoka ėminius pristačiusios sveikatos priežiūros įstaigos pagal su NVSPL sudarytas sutartis;

13.2. gripo ir ŪVKTI epidemiologinės priežiūros, paremtos pasirinktine klinikine virusologine diagnostika, tyrimai ir asmenų, gydomų intensyviosios terapijos skyriuose, kuriems įtariamas gripas ir (ar) jo sukeltos komplikacijos, taip pat mirties dėl įtariamo gripo ir (ar) jo sukeltų komplikacijų atvejais tyrimai finansuojami valstybės biudžeto lėšomis.

14. COVID-19 ligos epidemiologinė priežiūra, paremta pasirinktine klinikine virusologine diagnostika, vykdoma COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) epidemiologinės stebėsenos (monitoringo) organizavimo tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos

ministro 2022 m. rugpjūčio 12 d. įsakymu Nr. V-1349 „Dėl COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) epidemiologinės stebėsenos (monitoringo) organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“, nustatyta tvarka.

Gripo, COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos)
ir ūminių viršutinių kvėpavimo takų infekcijų
epidemiologinės priežiūros taisyklių
1 priedas

(Ataskaitos apie vakcinų nuo sezoninio gripo, įsigytų už valstybės lėšas, sunaudojimą forma)

(įstaigos pavadinimas)

(įstaigos duomenys)

20__ METŲ __ MĖNESIO ATASKAITA
APIE VAKCINŲ NUO SEZONINIO GRIPŲ __ SEZONUI, ĮSIGYTŲ UŽ VALSTYBĖS LĖŠAS, SUNAUDOJIMĄ
20__-__-__ Nr. __
(sudarymo vieta)

Gauta per ataskaitinį mėnesį (vnt.)	Paskiepyta										Nėščiosios
	Iš viso įskiepyta per ataskaitinį mėnesį (vnt.)	Asmenys, sergantys lėtinėmis širdies ir kraujagyslių, kvėpavimo takų, inkstų ligomis, lėtinėmis ligomis, susijusiomis su imuniniais mechanizmais, piktybiniais navikais (vnt.)			Asmenys, gyvenantys socialinės globos ir slaugos įstaigose (vnt.)			Sveikatos priežiūros įstaigų darbuotojai (vnt.)		Iš viso vyresni nei 65 m. amžiaus (vnt.) (3c+4c+5b+kiti)	
		0–17 m.	18–64 m.	≥ 65 m.	0–17 m.	18–64 m.	≥ 65 m.	18–64 m.	≥ 65 m.		
		3a	3b	3c	4a	4b	4c	5a	5b		
1	2									6	7

(vadovo pareigų pavadinimas)

(parašas)

(vardas, pavardė)

(pareigų pavadinimas)

(parašas)

(vardas, pavardė)

PASTABA. Asmens sveikatos priežiūros įstaigos teikia NVSC praėjusio mėnesio ataskaitą iki kito mėnesio 5 d.; NVSC teikia praėjusio mėnesio suvestinę ataskaitą (už jų administracinėje teritorijoje esančius asmenis sveikatos priežiūros įstaigas) į Užkrečiamųjų ligų ir jų sukėlėjų valstybės informacinę sistemą iki kito mėnesio 10 d., suminę ataskaitą teikia Sveikatos apsaugos ministerijai ir Valstybinei ligonių kasai prie Sveikatos apsaugos ministerijos iki kito mėnesio 15 d. bei duomenis viešina NVSC interneto svetainėje.

Priedo pakeitimai:

Nr. [V-813](#), 2012-09-03, Žin., 2012, Nr. 105-5333 (2012-09-08), i. k. 1122250ISAK000V-813
Nr. [V-1194](#), 2019-10-23, paskelbta TAR 2019-10-24, i. k. 2019-16907

Gripo,
COVID-19
ligos
(koronavir
uso
infekcijos)
ir ūminių
viršutinių
kvėpavimo
takų
infekcijų
epidemiolo
ginės
priežiūros
taisyklių
2 priedas

(Duomenų apie dėl gripo hospitalizuotus asmenis pateikimo forma)

(įstaigos pavadinimas)

(adresas, tel. Nr.)

**DUOMENYS APIE DĖL GRIPO HOSPITALIZUOTUS ASMENIS 20_____ METŲ _____
SAVAITĘ**

Nr. _____
(data)

Kreipėsi medicinos pagalbos į asmens sveikatos priežiūros įstaigą dėl gripo ir ŪVKTI IŠ VISO	Duomenys apie gripo atvejus												
	Hospitalizuota asmenų				Hospitalizuota nėščių moterų	Gydoma intensyvios terapijos skyriuje				Mirties atvejai			
	Iš viso	iki 2 m.	2–17 m.	>65 m.		Iš viso	iki 2 m.	2–17 m.	>65 m.	Iš viso	iki 2 m.	2–17 m.	>65 m.

(užpildžiusio asmens pareigų
pavadinimas)

(parašas)

(vardas, pavardė)

Gripo, COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos)
ir ūminių viršutinių kvėpavimo takų infekcijų
epidemiologinės priežiūros taisyklių
3 priedas

**ĖMINIŲ SIUNTIMO GRIPO, COVID-19, RSV IR KITŲ ŪVKTI VIRUSOLOGINIAM
TYRIMUI ATLIKTI LAPAS**

1.	Ligonio vardas, pavardė:	
2.	Asmens kodas:	
3.	Lytis:	☐ V ☐ M
4.	Savivaldybė:	
5.	Susirgimo data:	
6.	Ėminio paėmimo data:	
7.	Klinikiniai simptomai (pažymėkite visus nustatytus):	☐ panašūs į gripą ☐ panašūs į ŪVKTI
8.	Ar ligonis šį sezoną skiepytas nuo gripo?	☐ ne ☐ taip ☐ nežinoma
9.	Ar ligonis šį sezoną skiepytas nuo COVID-19 ligos?	☐ ne ☐ taip ☐ nežinoma
10.	Ar ligonis per pastarąsias 14 dienų vartojo antivirusinius vaistus nuo gripo?	☐ nevartojo ☐ vartojo ☐ vartojo profilaktiškai
11.	Jeigu vartojo, nurodykite vaisto pavadinimą, dozę, vartojimo trukmę	
12.	Ėminį siunčianti įstaiga (pavadinimas ir adresas):	
13.	Ėminį siunčiančio gydytojo vardas, pavardė, telefono numeris	

(užpildžiusio asmens pareigų
pavadinimas)

(parašas)

(vardas, pavardė)

Gripo, COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos)
ir ūminių viršutinių kvėpavimo takų infekcijų
epidemiologinės priežiūros taisyklių
4 priedas

(Pasirinktinės klinikinės virusologinės diagnostikos savaitės duomenų pateikimo forma)
GRIPPO IR ŪMINIŲ VIRŠUTINIŲ KVĖPAVIMO TAKŲ INFEKCIJŲ PASIRINKTINĖS KLINIKINĖS VIRUSOLOGINĖS
DIAGNOSTIKOS SAVAITĖS DUOMENYS

Gydytojai, atliekantys gripo epidemiologinę priežiūrą, paremtą pasirinktine klinicine virusologine diagnostika, kiekvieną pirmadienį e. pristatymo sistema arba el. paštu siunčia savaitės duomenis Nacionaliniam visuomenės sveikatos centrui prie Sveikatos apsaugos ministerijos, kuris kiekvieną trečiadienį teikia į Užkrečiamųjų ligų ir jų sukėlėjų valstybės informacinę sistemą suminius duomenis bei gydytojų pateiktų duomenų suvestinę.

Gydytojo vardas, pavardė, specialybė, telefonas, el. pašto adresas: _____

Istaigos pavadinimas, adresas: _____

Duomenys teikiami už _____ m. _____ sav.

Klinikinių ir patvirtintų gripo atvejų skaičius					Ūminių viršutinių kvėpavimo takų infekcijų atvejų skaičius					Kontingentas (asmenų, kuriems sveikatos priežiūros paslaugas teikia gripo pasirinktinę klinikinę virusologinę diagnostiką atliekantis gydytojas, skaičius)					PGR ėminių, paimtų gripo virusui nustatyti, skaičius				
0–4 metų	5–14 metų	15–64 metų	≥65 metų	Iš viso	0–4 metų	5–14 metų	15–64 metų	≥65 metų	Iš viso	0–4 metų	5–14 metų	15–64 metų	≥65 metų	Iš viso	0–4 metų	5–14 metų	15–64 metų	≥65 metų	Iš viso

* – pildoma tik tuo atveju, jei atliekama virusologinė gripo diagnostika.

Pranešimo užpildymo data

Priedo pakeitimai:

Nr. [V-813](#), 2012-09-03, Žin., 2012, Nr. 105-5333 (2012-09-08), i. k. 1122250ISAK000V-813

Nr. [V-786](#), 2015-06-22, paskelbta TAR 2015-07-09, i. k. 2015-11198

Nr. [V-1194](#), 2019-10-23, paskelbta TAR 2019-10-24, i. k. 2019-16907

ĖMINIŲ GRIPŲ VIRUSOLOGINIAMS TYRIMAMS PAĖMIMO IR TRANSPORTAVIMO REIKALAVIMAI

1. Ėminiai gripo virusologiniams tyrimams imami ne vėliau kaip trečią dieną nuo susirgimo pradžios iš ligonių, kurių susirgimas atitinka klinikinio gripo atvejo apibrėžimą, bei iš ligonių, kuriems diagnozuota ŪVKTI.

2. Ėminiai imami trimis steriliais tamponais (specialiomis priemonėmis su transportine virusologine terpe):

2.1. pirmu sausu, steriliu vatos tamponu braukiamos tonzilės, vėliau – minkštasis gomurys ir grįžtama prie ryklės užpakalinės sienelės;

2.2. antru ir trečiu sausu, steriliu vatos tamponu giliai įeinama į nosies ertmę (vienu į kairę nosies landą, kitu į dešinę) ir braukiama sukamaisiais judesiais, stengiantis paimti kuo daugiau cilindrinio ir plokščiojo epitelio ląstelių, kuriose pirmomis ligos dienomis daugiausia lokalizuojasi gripo virusas;

2.3. visi trys tamponai pamerkami į vieną mėgintuvėlį su transportine terpe ir nukerpami jų kotai, kad būtų galima mėgintuvėlį uždaryti. Mėgintuvėlis sandariai uždaromas užsukamu dangteliu, ant mėgintuvėlio nenuplaunamu rašikliu užrašoma (arba priklijuojama) paciento inicialai arba Rezultatų lapo numeris. Mėgintuvėlis dedamas į užklįjuojamą plastikinį maišelį (atskirai nuo Rezultatų lapo). Mėgintuvėliai laikomi ir transportuojami dangteliu į viršų, kad paimta medžiaga būtų panardinta į transportinę terpę.

3. Patologinė anatominė medžiaga imama steriliai, bronchų, trachėjos, plaučių ir smegenų gabalėliai dedami į sausus, sterilius, hermetiškai uždaromus indus.

4. Paimti ėminiai laikomi ir transportuojami 2–8 °C arba -70 °C temperatūroje (tarpinės temperatūros netinka) ir per 72 val. nuo paėmimo turi būti pristatyti į Nacionalinę visuomenės sveikatos priežiūros laboratoriją.

5. Jei ėminiai imami naudojant įsigytas tiekėjo / gamintojo ėminių paėmimo priemones, jas laikant, ėminius imant, saugant bei transportuojant laikomasi gamintojo nurodymų.

Gripo, COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijas),
ir ūmiņu viršutinių kvėpavimo takų infekcijų
epidemiologinės priežiūros taisyklių
6 priedas

(Duomenų apie gripo virusologinius tyrimus pateikimo forma)

_____ SAVAITĖS DUOMENYS APIE GRIPO IR RSV VIRUSOLOGINIUS TYRIMUS
(savaitės Nr.)

(data) Nr. _____

I. Ėminiai, gauti iš klinikinę virusologinę diagnostiką atliekančių asmens sveikatos priežiūros įstaigų

[illegible]

Iš viso											
---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

II. Kiti ėminiai

Administracinė teritorija	Gautų ėminių sk.	Atliktų / baigtų tyrimų sk.	Teigiamų tyrimų sk.								
			A(H1)	A(H1)pdm09	A(H3)	A tipo virusas	Netipuojami A tipo virusai	Netipuojamas B tipo virusas	B Yamagata	B Victoria	RSV
Alytaus											
Kauno											
Klaipėdos											
Marijampolės											
Panevėžio											
Šiaulių											
Tauragės											
Telšių											
Utenos											
Vilniaus											
Iš viso											

(užpildžiusio asmens pareigų pavadinimas)

(parašas)

(vardas ir pavardė)

Pakeitimai:

1.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. [V-813](#), 2012-09-03, Žin., 2012, Nr. 105-5333 (2012-09-08), i. k. 1122250ISAK000V-813
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. sausio 30 d. įsakymo Nr. v-58 "Dėl gripo ir ūminių viršutinių kvėpavimo takų infekcijų epidemiologinės priežiūros taisyklių patvirtinimo" pakeitimo
2.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. [V-182](#), 2013-02-20, Žin., 2013, Nr. 22-1088 (2013-02-28), i. k. 1132250ISAK000V-182
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. sausio 30 d. įsakymo Nr. V-58 "Dėl Gripo ir ūminių viršutinių kvėpavimo takų infekcijų epidemiologinės priežiūros taisyklių patvirtinimo" pakeitimo
3.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. [V-786](#), 2015-06-22, paskelbta TAR 2015-07-09, i. k. 2015-11198
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. sausio 30 d. įsakymo Nr. V-58 „Dėl gripo ir ūminių viršutinių kvėpavimo takų infekcijų epidemiologinės priežiūros taisyklių patvirtinimo“ pakeitimo
4.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. [V-1194](#), 2019-10-23, paskelbta TAR 2019-10-24, i. k. 2019-16907
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. sausio 30 d. įsakymo Nr. V-58 „Dėl Gripo ir ūminių viršutinių kvėpavimo takų infekcijų epidemiologinės priežiūros taisyklių patvirtinimo“ pakeitimo
5.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. [V-618](#), 2023-05-26, paskelbta TAR 2023-05-26, i. k. 2023-10147
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. sausio 30 d. įsakymo Nr. V-58 „Dėl Gripo ir ūminių viršutinių kvėpavimo takų infekcijų epidemiologinės priežiūros taisyklių patvirtinimo“ pakeitimo