

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRO
Į S A K Y M A S

**DĖL GRIPO IR ŪMINIŲ VIRŠUTINIŲ KVĖPAVIMO TAKŲ INFEKCIJŲ
EPIDEMIOLOGINĖS PRIEŽIŪROS TAISYKLIŲ PATVIRTINIMO**

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

Siekdamas užtikrinti tinkamą gripo ir ūminių viršutinių kvėpavimo takų infekcijų epidemiologinę priežiūrą:

1. T v i r t i n u Gripo ir ūminių viršutinių kvėpavimo takų infekcijų epidemiologinės priežiūros taisykles (pridedama).

2. P r i p a ž į s t u netekusiais galios:

2.1. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. balandžio 20 d. įsakymą Nr. V-282 „Dėl Gripo ir ūminių viršutinių kvėpavimo takų infekcijų epidemiologinės priežiūros taisyklių patvirtinimo“ (Žin., 2007, Nr. [48-1864](#));

2.2. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. gegužės 18 d. įsakymą Nr. V-393 „Dėl sveikatos apsaugos ministro 2007 m. balandžio 20 d. įsakymo Nr. V-282 „Dėl Gripo ir ūminių viršutinių kvėpavimo takų infekcijų epidemiologinės priežiūros taisyklių patvirtinimo“ 3 priedo pakeitimo“ (Žin., 2007, Nr. [58-2250](#)).

3. P a v e d u viceministrui pagal administruojamą sritį kontroliuoti šio įsakymo vykdymą.

SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

RAIMONDAS ŠUKYS

GRIPŲ IR ŪMINIŲ VIRŠUTINIŲ KVĖPAVIMO TAKŲ INFEKCIJŲ EPIDEMIOLOGINĖS PRIEŽIŪROS TAISYKLĖS

I. BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Gripo ir ūminių viršutinių kvėpavimo takų infekcijų (toliau – ŪVKTI) epidemiologinės priežiūros taisyklės (toliau – Taisyklės) nustato asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros įstaigų funkcijas vykdant gripo ir ŪVKTI epidemiologinę priežiūrą ir su tuo susijusios informacijos teikimo tvarką.

2. Gripo ir ŪVKTI epidemiologinę priežiūrą vykdoma siekiant įvertinti sergamumą gripu ir ŪVKTI, sergamumo dinamiką, nustatyti vyraujančius ir genetiškai naujus gripo virusus, laiku pritaikyti profilaktikos ir kontrolės priemones.

3. Gripo ir ŪVKTI epidemiologinę priežiūrą vykdo asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros įstaigos, koordinuoja – Užkrečiamųjų ligų ir AIDS centras (toliau – ULAC) ir Sveikatos apsaugos ministerija (toliau – SAM).

4. Asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros įstaigų administracija paskiria asmenis, atsakingus už tikslų duomenų teikimą laiku.

5. Šiose Taisyklėse vartojamos sąvokos:

Gripo atvejis – susirgimas, atitinkantis gripo klinikinį apibūdinimą: ūmi ligos pradžia ir nors vienas šių bendrųjų simptomų: karščiavimas arba karščiavimas su šaltkrėčiu ($> 38^{\circ}\text{C}$), bendras silpnumas, galvos skausmas, raumenų skausmas ir nors vienas šių kvėpavimo takų sistemos simptomų: kosulys, gerklės skausmas, dusulys.

Ūminės viršutinių kvėpavimo takų infekcijos atvejis – ūminis viršutinių kvėpavimo takų infekcijos simptomais pasireiškiantis susirgimas, atitinkantis apibūdinimą: ūmi ligos pradžia ir nors vienas kvėpavimo takų sistemos simptomų: kosulys, gerklės skausmas, dusulys, sloga.

Patvirtintas gripo atvejis – gripo klinikinį apibūdinimą atitinkantis atvejis, patvirtintas laboratoriniais tyrimais, t. y. gripo atvejis, kuriam būdingas bent vienas iš šių keturių laboratorinių gripo diagnozės kriterijų: gripo viruso išskyrimas iš klinikinio mėginio; gripo viruso nukleino rūgšties nustatymas; gripo viruso antigeno nustatymas taikant tiesioginės imunofluorescencijos metodą; specifinė antikūnų reakcija į gripo viruso padermes.

Gripo sezonas – periodas, įprastai trunkantis nuo 40-osios kalendorinės metų savaitės iki 20-osios kitų metų kalendorinės savaitės.

Epidemiologinė priežiūra, paremta pasirinktine klinicine virusologine diagnostika – gripo epidemiologinės priežiūros dalis, padedanti užtikrinti sistemingą virusologinę gripo diagnostiką, susieti klinikinius ir virusologinius gripo duomenis, pasiekti, kad sergamumo duomenys atspindėtų situaciją visoje šalies teritorijoje, bei vertinti sergamumą šalyje, atsižvelgiant į klinikinius sergamumo rodiklius bei virusologiškai patvirtintų gripo atvejų skaičių.

II. GRIPŲ IR ŪVKTI ATVEJŲ REGISTRAVIMAS IR INFORMACIJOS TEIKIMAS

6. Asmens sveikatos priežiūros įstaigos:

6.1. visus metus kartą per savaitę pirmadieniais iki 10 val. visuomenės sveikatos centrams apskrityse elektroniniu paštu arba faksu teikia savaitės duomenis apie registruotus gripo ir ŪVKTI atvejus (1 priedas);

Punkto pakeitimai:

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

6.2. apie kiekvieną asmens sveikatos priežiūros įstaigos laboratorijoje patvirtintą gripo atvejį faksu arba elektroniniu paštu informuoja Nacionalinę visuomenės sveikatos priežiūros laboratoriją, nurodydamos virusologinio tyrimo datą ir metodą, nustatyto viruso tipą (potipį, padermę), paciento amžių, lytį, gyvenamąją vietą (miestą arba rajoną), susirgimo datą, pagrindinius klinikinius simptomus, informaciją apie skiepimą nuo gripo bei antivirusinių vaistų vartojimą ir kt. Pirminius ėminius siunčia į Nacionalinę visuomenės sveikatos priežiūros laboratoriją viruso padermėms saugoti ir sekoms nustatyti;

6.3. apie kiekvieną nustatytą ar įtariamą mirties nuo gripo ar ŪVKTI atvejį teisės aktų nustatyta tvarka informuoja visuomenės sveikatos centrus apskrityse;

Punkto pakeitimai:

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

6.4. apibendrina skiepimo nuo gripo duomenis ir teikia Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. vasario 10 d. įsakymu Nr. V-109 „Dėl užkrečiamųjų ligų statistinių ataskaitos ir apskaitos formų patvirtinimo“ (*Žin.*, 2005, Nr. [24-772](#); 2011, Nr. [75-3639](#)) patvirtintos statistinės ataskaitos formos „Profilaktinių skiepimų ataskaita Nr. 8 – sveikata (mėnesinė, metinė)“ mėnesinę ataskaitą visuomenės sveikatos centrums apskrityse iki kito mėnesio 5 d., metinę – iki sausio 5 d.;

Punkto pakeitimai:

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

6.5. gripo sezono metu (jei nenustatyta kitaip) kartą per savaitę pirmadieniais iki 10 val. visuomenės sveikatos centrums apskrityse elektroniniu paštu arba faksu teikia duomenis apie dėl gripo hospitalizuotus asmenis (2 priedas);

Punkto pakeitimai:

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

6.6. vykdo valstybės lėšomis įsigyta sezoninio gripo vakcina paskiepytų asmenų apskaitą skiepimo sezono metu ir kas mėnesį iki kito mėnesio 5 d. pateikia duomenis visuomenės sveikatos centrums apskrityse (3 priedas).

Punkto 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

6.7. ima ėminius asmenims, gydomiems intensyviosios terapijos skyriuose, kuriems įtariamas gripas ir (ar) jo sukeltos komplikacijos, taip pat ėminius mirties dėl įtariamo gripo ir (ar) jo sukeltų komplikacijų atvejais ir siunčia į Nacionalinę visuomenės sveikatos priežiūros laboratoriją (6 priedas) gripo virusologiniams tyrimams atlikti.

Papildyta punktu:

Nr. [V-182](#), 2013-02-20, *Žin.*, 2013, Nr. 22-1088 (2013-02-28), i. k. 1132250ISAK000V-182

7. Visuomenės sveikatos centrai apskrityse:

7.1. kiekvieną pirmadienį iki 12 val. elektroniniu paštu arba faksu teikia aptarnaujamose teritorijose (pagal savivaldybes) savaitės apibendrintus duomenis apie registruotus gripo ir ŪVKTI atvejus (1 priedas) bei duomenis apie dėl gripo hospitalizuotus asmenis (2 priedas) ULAC. Duomenys apie registruotus gripo ir ŪVKTI atvejus teikiami visus metus, duomenys apie dėl gripo hospitalizuotus asmenis – gripo sezono metu;

Punkto pakeitimai:

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

7.2. gripo sezono metu nuolat stebi sergamumą gripu 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

epidemijos pradžią arba pabaigą; apie paskelbtos gripo epidemijos pradžią ir pabaigą telefonu, faksu ar elektroniniu paštu per 24 valandas informuoja ULAC;

Punkto pakeitimai:

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

7.3. vertina ir apibendrina skiepijimo nuo gripo duomenis ir teikia statistinės ataskaitos formos „Profilaktinių skiepijų ataskaita Nr. 8 – sveikata (mėnesinė, metinė)“, patvirtintos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. vasario 10 d. įsakymu Nr. V-109, ataskaitą ULAC;

Punkto pakeitimai:

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

7.4. gripo sezono metu žiniasklaidai, suinteresuotoms institucijoms teikia informaciją apie epidemiologinę gripo ir ŪVKTI situaciją bei rekomenduoja gripo profilaktikos ir kontrolės priemones.

Punkto pakeitimai:

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

8. Sergamumas gali būti laikomas epideminiu, kai sergamumo gripu ir ŪVKTI rodiklis yra ne mažesnis kaip 100 atvejų 10 tūkst. gyventojų per savaitę, o klinikinių gripo atvejų skaičius sudaro apie 30 procentų visų registruotų gripo ir ŪVKTI atvejų. Vertindamos sergamumą kaip epideminį, visuomenės sveikatos centrai apskrityse taip pat atsižvelgia į atitinkamus administracinei teritorijai būdingus neepideminio laikotarpio sergamumo rodiklius, sergamumo dinamiką ir kitus ypatumus.

Punkto pakeitimai:

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

9. ULAC:

9.1. koordinuoja gripo ir ŪVKTI duomenų ir duomenų apie skiepijimo nuo gripo apimtis rinkimą ir jam metodiškai vadovauja;

9.2. apibendrina savaitės duomenis apie registruotus gripo ir ŪVKTI atvejus bei duomenis apie dėl gripo hospitalizuotus asmenis ir juos teikia SAM, visuomenės sveikatos centrams apskrityse, suinteresuotoms institucijoms ir žiniasklaidai. Duomenys apie registruotus gripo ir ŪVKTI atvejus teikiami visus metus (jei nenustatyta kitaip) kiekvieną pirmadienį iki 14 val., duomenys apie dėl gripo hospitalizuotus asmenis – tik gripo sezono metu kiekvieną pirmadienį iki 13 val.;

Punkto pakeitimai:

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

9.3. keičiasi informacija su tarptautinėmis gripo priežiūros institucijomis;

9.4. apibendrina, vertina ir analizuoja Profilaktinių skiepijų ataskaitos Nr. 8 duomenis ir teikia juos SAM, Valstybinei ligonių kasai prie SAM.

Punkto pakeitimai:

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

III. GRIPŲ IR ŪVKTI EPIDEMIOLOGINĖ PRIEŽIŪRA, PAREMTA PASIRINKTINE KLINIKINE VIRUSOLOGINE DIAGNOSTIKA

10. Gripo ir ŪVKTI epidemiologinę priežiūrą, paremtą pasirinktine klinikine virusologine diagnostika, nacionaliniu lygiu koordinuoja ULAC, vietiniu lygiu – teritorinės visuomenės sveikatos priežiūros įstaigos. Ištisus metus gripo ir ŪVKTI epidemiologinę priežiūrą, paremtą pasirinktine klinikine virusologine diagnostika, vykdo gydytojai, atliekantys pasirinktinę klinikinę virusologinę diagnostiką, Nacionalinė visuomenės sveikatos priežiūros laboratorija ir visuomenės sveikatos centrai apskrityse.

Punkto pakeitimai:

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

11. Gripo ir ŪVKTI epidemiologinę priežiūrą, paremtą pasirinktine klinicine 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.

Paskirti gydytojai ištisus metus vykdo susirgimų gripu ir ŪVKTI apskaitą ir kiekvieną pirmadienį visuomenės sveikatos centrui apskrityje faksu arba elektroniniu paštu pateikia Gripo ir ūminių viršutinių kvėpavimo takų infekcijų pasirinktinės klinikinės virusologinės diagnostikos savaitės duomenis (4 priedas).

Punkto pakeitimai:

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

12. ULAC kiekvieną savaitę apibendrina gripo ir ŪVKTI epidemiologinės priežiūros, paremtos klinicine virusologine diagnostika, duomenis, teikia siūlymus atsakingoms institucijoms, dalyvaujančioms gripo ir ŪVKTI epidemiologinėje priežiūroje, paremtoje pasirinktine klinicine virusologine diagnostika, bendradarbiauja su nacionalinėmis ir tarptautinėmis institucijomis, vykdančiomis ir koordinuojančiomis gripo epidemiologinę priežiūrą.

13. Asmens sveikatos priežiūros įstaigų, vykdančių gripo ir ŪVKTI epidemiologinę priežiūrą, paremtą pasirinktine klinicine virusologine diagnostika, vadovai visuomenės sveikatos centrams apskrityje siūlymu skiria gydytojus, kurie atliks gripo ir ŪVKTI epidemiologinę priežiūrą, paremtą pasirinktine klinicine virusologine diagnostika.

Punkto pakeitimai:

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

14. Prieš kiekvieną gripo sezoną SAM visuomenės sveikatos centrums apskrityse siunčia raštą su užklausimu apie gripo vakcinės rizikos grupėms skiepyti poreikį ateinančio gripo sezono metu. Gripo rizikos grupės kiekvienais metais yra tikslinamos ir nustatomos pagal Europos ligų prevencijos ir kontrolės centro rekomendacijas.

Punkto pakeitimai:

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

15. Už transportinių terpių ir kitų priemonių atsiėmimą iš Nacionalinės visuomenės sveikatos priežiūros laboratorijos ar jos teritorinių skyrių atsakingos asmens sveikatos priežiūros įstaigos taip pat užtikrina, kad ėminiai gripo virusologiniams tyrimams būtų paimami ir transportuojami laikantis Ėminių gripo virusologiniams tyrimams paėmimo ir transportavimo reikalavimų (5 priedas) ir su Ėminio siuntimo gripo virusologiniam tyrimui ir tyrimo rezultatų lapu (6 priedas) būtų laiku ir tinkamomis sąlygomis (laikantis temperatūros režimo) pristatyti į Nacionalinę visuomenės sveikatos priežiūros laboratoriją.

16. Visuomenės sveikatos centrai apskrityse:

16.1. kartu su ULAC numato ir siūlo asmens sveikatos priežiūros įstaigas ir gydytojų, atliekančių gripo ir ŪVKTI epidemiologinę priežiūrą, paremtą klinicine virusologine diagnostika, skaičių (1–5 proc.) visos šalies šeimos, vidaus ligų ir vaikų ligų gydytojų) ir apie tai informuoja pasirinktų asmens sveikatos priežiūros įstaigų vadovus ir savivaldybės administracijos sveikatos skyrių ar savivaldybės gydytoją, o paskirtų gydytojų sąrašą teikia ULAC ir Nacionalinei visuomenės sveikatos priežiūros laboratorijai;

Punkto pakeitimai:

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

16.2 kiekvieną trečiadienį apibendrina gydytojų, atliekančių gripo ir ŪVKTI klinikinę virusologinę diagnostiką, pateiktus gripo ir ūminių viršutinių kvėpavimo takų infekcijų pasirinktinės klinikinės virusologinės diagnostikos savaitės duomenis (4 priedas) ir juos faksu

arba elektroniniu paštu pateikia ULAC;

16.3. teikia siūlymus dėl vykdomos gripo epidemiologinės priežiūros, paremtos pasirinktine klinikine virusologine diagnostika, ULAC.

Punkto pakeitimai:

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

Punkto pakeitimai:

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

17. Nacionalinė visuomenės sveikatos priežiūros laboratorija:

17.1 vykdo nacionalinio gripo centro funkcijas;

17.2. teikia konsultacijas ėminių paėmimo ir transportavimo klausimais;

17.3. aprūpina epidemiologinę priežiūrą, paremtą pasirinktine klinikine virusologine diagnostika, atliekančias asmens sveikatos priežiūros įstaigas transportinėmis terpėmis ir priemonėmis ėminiams paimti;

17.4. atlieka gripo ir ŪVKTI virusologinius tyrimus:

17.4.1. gripo ir ŪVKTI diagnostinius tyrimus apmoka ėminius pristačiusios sveikatos priežiūros įstaigos pagal su Nacionaline visuomenės sveikatos priežiūros laboratorija sudarytas sutartis;

17.4.2. 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;

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-182](#), 2013-02-20, Žin., 2013, Nr. 22-1088 (2013-02-28), i. k. 1132250ISAK000V-182

17.5. bendradarbiauja su Pasaulio sveikatos organizacija, Europos Sąjungos institucijomis, koordinuojančiomis gripo laboratorinę diagnostiką, ir Pasaulio sveikatos organizacijos akredituotomis gripo laboratorijomis bei teikia gripo virusologinių tyrimų ataskaitas;

17.6. teikia informaciją apie gripo virusologinių tyrimų rezultatus: apie kiekvieną virusologinio tyrimo rezultatą informuoja ėminį siuntusią asmens sveikatos priežiūros įstaigą (užpildo Ėminių siuntimo gripo virusologiniam tyrimui ir tyrimo rezultatų lapo (6 priedas) antrąją dalį);

17.7. apibendrina Ėminių siuntimo gripo virusologiniam tyrimui ir tyrimo rezultatų lapų duomenis ir kiekvieną antradienį faksu ar elektroniniu paštu teikia savaitės duomenis apie gripo virusologinius tyrimus (7 priedas) ULAC ir visuomenės sveikatos centrams apskrityse;

Punkto pakeitimai:

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

17.8. siunčia išskirtų gripo virusų kultūras ir pirminį ėminį su PSO bendradarbiaujančioms laboratorijoms Londone.

Gripo ir ūminių viršutinių kvėpavimo takų
infekcijų epidemiologinės priežiūros taisyklių
1 priedas

**(Duomenų apie registruotus gripo ir ūminių viršutinių kvėpavimo takų infekcijų atvejus
pateikimo formos pavyzdys)**

**SAVAITĖS DUOMENYS APIE REGISTRUOTUS GRIPŲ IR
(savaitės Nr.) ŪMINIŲ VIRŠUTINIŲ KVĖPAVIMO TAKŲ INFEKCIJŲ ATVEJUS**

Nr. _____
(data)

Visuomenės sveikatos centrų apskirtyse aptarnaujamos teritorijos savivaldybės	Gripo (J10–J11) atvejų skaičius		Ūminių viršutinių kvėpavimo takų infekcijų (J00– J06) atvejų skaičius		Gripo (J10–J11) ir ūminių viršutinių kvėpavimo takų infekcijų (J00– J06) atvejų skaičius		Rodiklis (gripo ir ūminių viršutinių kvėpavimo takų infekcijų atvejų skaičius 10 tūkst. gyventojų per savaitę)
	Iš viso	0–17 metų	Iš viso	0–17 metų	Iš viso	0–17 metų	
IŠ VISO							

PASTABA. 0–17 metų amžiaus grupei priskiriami asmenys nuo 0 iki 17 metų 11 mėn. 29 dienų (kaip nurodyta statistinės ataskaitos formoje Nr. 4 „Sergamumas užkrečiamosiomis ligomis“).

(užpildžiusio asmens pareigų
pavadinimas)

(parašas)

(vardas, pavardė)

Priedo pakeitimai:

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

Gripo ir ūminių viršutinių kvėpavimo takų
infekcijų epidemiologinės priežiūros taisyklių
2 priedas

(Duomenų apie dėl gripo hospitalizuotus asmenis pateikimo formos pavyzdys)

_____ SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGA
(įstaigos pavadinimas)

(adresas, tel. Nr.)

DUOMENYS APIE DĖL GRIPŲ HOSPITALIZUOTUS ASMENIS

_____ Nr. _____
(data)

Kreipėsi medicinos pagalbos į asmens sveikatos priežiūros įstaigą IŠ VISO	Hospitalizuota asmenų			Hospitalizuota nėščių moterų	Gydoma intensyvios terapijos skyriuje			Mirties atvejai		
	Iš viso	iki 2 m.	2–17 m.		Iš viso	iki 2 m.	2–17 m.	Iš viso	iki 2 m.	2–17 m.

(užpildžiusio asmens pareigų pavadinimas)

(parašas)

(vardas, pavardė)

Gripo ir ūminių viršutinių kvėpavimo takų
infekcijų epidemiologinės priežiūros taisyklių
3 priedas

(Duomenų apie vakcinų nuo sezoninio gripo, įsigytų už valstybės lėšas, sunaudojimo pateikimo formos pavyzdys)

(įstaigos pavadinimas)

(įstaigos duomenys)

20__ METŲ __ MĖNESIO ATASKAITA APIE VAKCINŲ NUO SEZONINIO GRIPŲ SEZONUI, ĮSIGYTŲ UŽ VALSTYBĖS LĖŠAS, SUNAUDOJIMĄ

20__ - __ - __ Nr. __

(sudarymo vieta)

Vakcinų nuo sezoninio gripo pavadinimas, gamintojas, serija	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.) (4c+5c+6b+kiti)	
			0–17 m.	18–64 m.	≥ 65 m.	0–17 m.	18–64 m.	≥ 65 m.	18–64 m.	≥ 65 m.		
1	2	3	4a	4b	4c	5a	5b	5c	6a	6b	7	8

(vadovo pareigų pavadinimas)

(parašas)

(vardas, pavardė)

(pareigų pavadinimas)

(parašas)

(vardas, pavardė)

PASTABA. Asmens sveikatos priežiūros įstaigos teikia visuomenės sveikatos centrui apskrityje praeito mėnesio ataskaitą iki kito mėnesio 5 d.; visuomenės sveikatos centrai apskrityse Užkrečiamųjų ligų ir AIDS centrui teikia praeito mėnesio suvestinę ataskaitą (už jų aptarnaujamoje teritorijoje esančias asmens sveikatos priežiūros įstaigas) iki kito mėnesio 10 d.; Užkrečiamųjų ligų ir AIDS centras pateikia suminę ataskaitą Sveikatos apsaugos ministerijai ir Valstybinei ligonių kasai prie Sveikatos apsaugos ministerijos iki mėnesio 15 d.

Pastabos pakeitimai:

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

Gripo ir ūminių viršutinių kvėpavimo takų
infekcijų epidemiologinės priežiūros taisyklių
4 priedas

(Pasirinktinės klinikinės virusologinės diagnostikos savaitės duomenų pateikimo formos pavyzdys)

**I. GRIPŲ IR ŪMINIŲ VIRŠUTINIŲ KVĖPAVIMO TAKŲ INFEKCIJŲ
PASIRINKTINĖS KLINIKINĖS VIRUSOLOGINĖS DIAGNOSTIKOS SAVAITĖS DUOMENYS**

Gydytojai, atliekantys gripo epidemiologinę priežiūrą, paremtą pasirinktine klinicine virusologine diagnostika, kiekvieną pirmadienį faksu arba elektroniniu paštu siunčia savaitės duomenis visuomenės sveikatos centrams apskrityse. Visuomenės sveikatos centrai apskrityse kiekvieną trečiadienį teikia į Užkrečiamųjų ligų ir jų sukėlėjų valstybės informacinę sistemą suminius duomenis bei gydytojų pateiktų duomenų suvestinę (antrasis priedo lapas). Visuomenės sveikatos centrai apskrityse kiekvieną pirmadienį elektroniniu paštu siunčia Užkrečiamųjų ligų ir AIDS centrui suminius duomenis bei gydytojų pateiktų duomenų suvestinę (antrasis priedo lapas).

Pildoma, kai gydytojas teikia duomenis teritorinei visuomenės sveikatos priežiūros įstaigai			
Gydytojo vardas, pavardė			
Specialybė (pabraukite):	šeimos gyd.	kita (nurodykite)	
	vidaus ligų gyd. vaikų ligų gyd.		
Įstaigos pavadinimas			
Adresas			
Telefonas			
Faksas			
Elektroninio p. adresas			
Savaitė:	nuo		iki
		(data)	(data)

Pildoma, kai teritorinė visuomenės sveikatos priežiūros įstaiga teikia duomenis Užkrečiamųjų ligų ir AIDS centrui	
Įstaigos pavadinimas	
Miestas	
Gripo epidemiologinę priežiūrą, paremtą pasirinktine klinicine virusologine diagnostika, atliekančių gydytojų skaičius	
Pateiktų savaitės pranešimų skaičius	
Atsakingo darbuotojo vardas, pavardė	
telefonas	

4.																			
5.																			
6.																			
7.																			

* – 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

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 užklįjijojamą 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.

**ŪMINIŲ SIUNTIMO GRIPŲ VIRUSOLOGINIAM TYRIMUI IR TYRIMO
REZULTATŲ LAPAS**

I dalis. (Šią dalį pildo gripo klinikinę virusologinę diagnostiką atliekantis gydytojas ir kiti
gydytojai, siunčiantys ūminius gripo diagnostikai atlikti)

1.	Ligonio vardas, pavardė:	
2.	Gimimo data:	
3.	Lytis:	☐ V ☐ M
4.	Gyvenamoji vieta:	
5.	Susirgimo data:	
6.	Ūminio paėmimo data:	
7.	Klinikiniai simptomai (pažymėkite visus nustatytus):	☐ karščiavimas _____ °C ☐ kosulys ☐ raumenų skausmas ☐ galvos skausmas ☐ gerklės skausmas ☐ kiti simptomai (nurodykite)
8.	Ar ligonis šį sezoną skiepytas nuo gripo?	☐ ne ☐ taip ☐ nežinoma
9.	Ar ligonis per pastarąsias 14 dienų vartojo antivirusinius vaistus nuo gripo?	☐ nevartojo ☐ vartojo ☐ vartojo profilaktiškai
10.	Jeigu vartojo, nurodykite vaisto pavadinimą, dozę, vartojimo trukmę	
11.	Ūminį siunčianti įstaiga:	
12.	Ūminį siunčiančio gydytojo vardas, pavardė, parašas:	
13.	Adresas:	
14.	Telefono ir fakso Nr.:	

(užpildžiusio asmens pareigų
pavadinimas)

(parašas)

(vardas, pavardė)

II dalis. (Šią dalį pildo tyrimą atlikęs Nacionalinės visuomenės sveikatos priežiūros
laboratorijos darbuotojas)

Ūminio gavimo data:

Tyrimo metodas:

Tyrimo rezultatai:

... ..

20... m. d. tyrimą atliko:

(užpildžiusio asmens pareigų
pavadinimas)

(parašas)

(vardas, pavardė)

(Duomenų apie gripo virusologinius tyrimus pateikimo formos pavyzdys)

NACIONALINĖ VISUOMENĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS LABORATORIJA

Užkrečiamųjų ligų ir AIDS centrai
Visuomenės sveikatos centrams apskrityse

SAVAITĖS DUOMENYS APIE GRIPO VIRUSOLOGINIUS TYRIMUS

(savaitès Nr.)

____ Nr. ____
(data)

I. Ėminiai, gauti iš klinikinę virusologinę diagnostiką atliekančių gydytojų

[illegible]

II. Kiti ėminiai

Administracinė teritorija	Gautų ėminių sk.	Atliktų / baigtų tyrimų sk.	Teigiamų tyrimų sk.						
			A(H1N1)	A(H1)v	A(H3N2)	A tipo virusas	Netipuojami A tipo virusai	B tipo virusas	RSV
Alytaus									
Kauno									
Klaipėdos									
Marijampolės									
Panevėžio									
Šiaulių									
Tauragės									
Telšių									
Utenos									
Vilniaus									
Iš viso									

(užpildžiusio asmens pareigų pavadinimas)

(parašas)

(vardas, pavardė)

Priedo pakeitimai:

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

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