

Suvestinė redakcija nuo 2024-01-01

Isakymas paskelbtas: Žin. 2009, Nr. [68-2777](#), i. k. 1092250ISAK000V-414

Nauja redakcija nuo 2024-01-01:

Nr. [V-851](#), 2023-07-26, paskelbta TAR 2023-07-26, i. k. 2023-15163

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

ĮSAKYMAS

**DĖL NUSTATYTŲ UŽKREČIAMŲJŲ LIGŲ IR SPECIFINIŲ SVEIKATOS PROBLEMŲ
ATVEJŲ EPIDEMIOLOGINĖS DIAGNOSTIKOS PROTOKOLŲ FORMŲ
PATVIRTINIMO**

2009 m. gegužės 27 d. Nr. V-414
Vilnius

Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos žmonių užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės įstatymo 3 straipsnio 1 dalimi:

1. T v i r t i n u pridedamas:

1.1. Nustatyto tuberkuliozės atvejo epidemiologinės diagnostikos protokolo formą Nr. 357-3/a;

1.2. Nustatyto per orą plintančios užkrečiamosios ligos ir skiepijimais valdomos užkrečiamosios ligos atvejo epidemiologinės diagnostikos protokolo formą Nr. 357-4/a;

1.3. Nustatyto per maistą ir vandenį plintančios užkrečiamosios ligos ir ligos, kuria užsikrečiama per aplinką, atvejo epidemiologinės diagnostikos protokolo formą Nr. 357-5/a;

1.4. Nustatyto per kraują ar kitą biologinę medžiagą plintančios infekcijos, virusinio hepatito B, C, D atvejo epidemiologinės diagnostikos protokolo formą Nr. 357-6/a;

1.5. Nustatyto ŽIV nešiojimo ir ŽIV ligos atvejo epidemiologinės diagnostikos protokolo formą Nr. 357-7/a;

1.6. Nustatyto zoonozės atvejo epidemiologinės diagnostikos protokolo formą Nr. 357-8/a;

1.7. Nustatyto ypač pavojingos įvežtinės ir retos užkrečiamosios ligos atvejo epidemiologinės diagnostikos protokolo formą Nr. 357-9/a;

1.8. Nustatyto kūno dangų infekcijos ir parazitozės atvejo epidemiologinės diagnostikos protokolo formą Nr. 357-10/a;

1.9. Nustatyto beždžionių raupų atvejo epidemiologinės diagnostikos protokolo formą Nr. 357-11/a;

1.10. Nustatyto legioneliozės atvejo epidemiologinės diagnostikos protokolo formą Nr. 357-12/a;

1.11. Nustatyto listeriozės atvejo epidemiologinės diagnostikos protokolo formą Nr. 357-13/a;

1.12. Nustatyto pasiutligės atvejo epidemiologinės diagnostikos protokolo formą Nr. 357-14/a;

1.13. Nustatyto atvejo, kai žmones apkandžiojo, apseilėjo ar apdraskė gyvūnai, epidemiologinės diagnostikos protokolo formą Nr. 357-15/a;

1.14. Nustatyto lytiškai plintančios infekcijos atvejo epidemiologinės diagnostikos protokolo formą Nr. 357-16/a.

2. P a v e d u:

2.1. Nacionaliniam visuomenės sveikatos centrui prie Sveikatos apsaugos ministerijos informaciją apie nustatytus užkrečiamųjų ligų atvejus ir specifines sveikatos problemas teikti į Užkrečiamųjų ligų ir jų sukėlėjų valstybės informacinę sistemą, užpildant šiuo įsakymu patvirtintas epidemiologinės diagnostikos protokolų formas;

2.2. įsakymo kontrolę vykdyti viceministrui pagal veiklos sritį.

SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

ALGIS ČAPLIKAS

PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos sveikatos
apsaugos ministro 2009 m. gegužės 27 d.
įsakymu Nr. V-414
(Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro
2023 m. liepos 26 d. įsakymo Nr. V-851
redakcija)

Forma Nr. 357-3/a

NUSTATYTO TUBERKULIOZĖS ATVEJO EPIDEMIOLOGINĖS DIAGNOSTIKOS PROTOKOLAS

1. Kvėpavimo organų tuberkuliozė, patvirtinta bakteriologiškai ir histologiškai (A15)
2. Kvėpavimo organų tuberkuliozė, nepatvirtinta bakteriologiškai ar histologiškai (A16)
3. Nervų sistemos tuberkuliozė, kitų organų tuberkuliozė (A17–A18)
4. Miliarinė tuberkuliozė (A19)

INFORMACIJOS GAVIMO IDENTIFIKACINIAI DUOMENYS		
1.	Informacijos apie nustatytą užkrečiamosios ligos atvejį gavimo iš Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos data	
2.	Atvejo unikalus kodas	
DUOMENYS APIE ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGĄ		
3.	Informaciją apie nustatytą užkrečiamosios ligos atvejį pateikusi asmens sveikatos priežiūros įstaiga (pavadinimas)	
4.	Adresas	
5.	Įstaigos telefonas	
DUOMENYS APIE GYDYTOJĄ		
6.	Vardas	
7.	Pavardė	
DUOMENYS APIE LIGONĮ		
8.	Vardas	
9.	Pavardė	
10.	Asmens kodas	
11.	ESI numeris	
12.	Gimimo data	
13.	Lytis	
14.	Amžius	
15.	Gyvenamosios vietos adresas	
16.	Telefonas	
17.	Asmens darbinės veiklos pobūdis / užimtumas	
DATOS IR DIAGNOZĖS NUSTATYMO DUOMENYS		
18.	Datos:	
18.1.	buvimo paskutinį kartą veiklos / užimtumo vietoje (-ose)	
18.2.	susirgimo (ligos simptomų pradžios data)	

18.3.	kreipimosi (atvykimo į asmens sveikatos priežiūros įstaigą)	
18.4.	diagnozės nustatymo	
18.5.	hospitalizavimo	
18.6.	mirties data	
18.6.1.	mirties priežastys: pagrindinės ligos, sukėlusios mirtį, kodas	
18.6.2.	mirties priežastys: pagrindinė liga, sukėjusi mirtį	
19.	Galutinės diagnozės kodas pagal TLK-10-AM ir pavadinimas	
ATVEJO KLASIFIKACIJA		
20.	Ankstesnis gydymas nuo tuberkuliozės	☐ niekada anksčiau negydytas ☐ anksčiau gydytas (įvedami metai)
21.	Atvejis nustatytas	☐ kreipiantis dėl ligos į gydymo įstaigą ☐ tiriant asmenis, turėjusius kontaktą su ligoniu ☐ profilaktinio patikrinimo metu ☐ rizikos grupių tyrimo metu ☐ kita (įrašyti)
22.	Susirgimo registracijos kategorija	☐ naujas atvejis ☐ recidyvas ☐ grįžęs po nutraukto gydymo ☐ grįžęs po nesėkmingo gydymo ☐ atvykęs iš užsienio ☐ kita (įrašyti)
23.	Gydomas	☐ stacionare ☐ ambulatoriškai ☐ kita (įrašyti)
EPIDEMIOLOGINIAI DUOMENYS		
24.	Epidemiologinio tyrimo pradžios data	
25.	Susirgimas židinyje	☐ pirminis ☐ antrinis
26.	Atvejis	☐ vietinis ☐ įvežtinis (nurodyti šalį)
27.	Užsikrėtimo aplinkybės	☐ nustatytas kontaktas su galinčiu užkrėsti asmeniu ☐ per karvės pieną ☐ kita (įrašyti) ☐ nežinoma
28.	Užsikrėtimo šaltinis	☐ šeima ☐ darbovietė ☐ kita (įrašyti)
29.	Rizikos faktoriai	☐ ŽIV / AIDS ☐ lėtinės plaučių ligos ☐ cukrinis diabetas ☐ rūkymas ☐ nesaikingas alkoholio vartojimas ☐ intraveninių narkotikų vartojimas ☐ nepakankama mityba ☐ onkologinės ligos ☐ imunosupresinė būklė ☐ kita (įrašyti)

30.	Priemonės židinyje	☐ ligonio izoliavimas (nurodant vietą) ☐ sąlytį turėjusių asmenų epidemiologinis stebėjimas (nurodyti asmenų skaičių) ☐ sąlytį turėjusių asmenų tikrinimas (nurodyti asmenų skaičių ir jiems paskirtus tyrimus) ☐ sąlytį turėjusių asmenų skirta chemoprofilaktika (nurodyti asmenų skaičių ir jiems paskirtus vaistus) ☐ kita (įrašyti)
31.	Kita informacija, turinti epidemiologinės reikšmės	
ASMENS, ATLIKUSIO EPIDEMIOLOGINĮ TYRIMĄ, DUOMENYS		
32.	Vardas, pavardė, pareigos	
33.	Telefonas	
34.	Epidemiologinio tyrimo baigimo data	

PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos sveikatos
apsaugos ministro 2009 m. gegužės 27 d.
įsakymu Nr. V-414
(Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro
2023 m. liepos 26 d. įsakymo Nr. V-851
redakcija)

Forma Nr. 357-4/a

**NUSTATYTO PER ORĄ PLINTANČIOS UŽKREČIAMOSIOS LIGOS IR SKIEPIJIMAIŠ
VALDOMOS UŽKREČIAMOSIOS LIGOS ATVEJO EPIDEMIOLOGINĖS DIAGNOSTIKOS
PROTOKOLAS**

1. Difterija (A36 (A36.0–A36.3, A36.8, A36.9)
2. Epideminis parotitas (B26 (B26.0–B26.3, B26.8, B26.9)
3. *Haemophilus influenzae* infekcija (A41.3, A.49.2, G00.0, J14)
4. Kokliušas (A37 (A37.0, A37.1, A37.8, A37.9)
5. Meningokokinė infekcija (A39 (A39.0–A39.5, A39.8, A39.9)
6. Pneumokokinė infekcija (A40.3, G00.1, J13)
7. Ūminis poliomieltas (A80 (A80.0–A80.4, A80.9)
8. Stabligė (įskaitant naujagimių ir akušerinę stabligę) (A33, A34, A35)
9. Vėjaraupiai (B01 (B01.0–B01.2, B01.8, B01.9)
10. Bakterinis meningitas (G00 (G00.0–G00.3, G00.8, G00.9)
11. Virusinis meningitas (A87 (A87.0–87.2, A87.8, A87.9)
12. Difterijos toksigeninio sukėlėjo nešiojimas (Z22.2)
13. Skarlatina (A38)
14. Infekcinė mononukleozė (B27)
15. Gripas (J10 (J10.0, J10.1, J10.8), J11 (J11.0, J11.1, J11.8)
16. COVID-19 liga (koronaviruso infekcija) (U07.1, U07.2)
17. Ūminės viršutinių kvėpavimo takų infekcijos (J00–J06)
18. Sunkus ūmus respiracinis sindromas (SŪRS), nepatikslintas (U04.9)
19. Artimųjų Rytų respiracinio sindromo (ARRS) koronaviruso infekcija

INFORMACIJOS GAVIMO IDENTIFIKACINIAI DUOMENYS		
1.	Informacijos apie nustatytą užkrečiamosios ligos atvejį gavimo iš Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos data	
2.	Atvejo unikalus kodas	
DUOMENYS APIE ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGĄ		
3.	Informaciją apie nustatytą užkrečiamosios ligos atvejį pateikusi asmens sveikatos priežiūros įstaiga (pavadinimas)	
4.	Adresas	
5.	Telefonas	
DUOMENYS APIE GYDYTOJĄ		
6.	Vardas	
7.	Pavardė	
DUOMENYS APIE LIGONĮ		
8.	Asmens kodas	
9.	Vardas	
10.	Pavardė	
11.	ESI numeris	

12.	Gimimo data (užsieniečiui)	
13.	Lytis	
14.	Amžius	
15.	Gyvenamosios vietos adresas	
16.	Telefonas	
17.	Darbovietė arba vaikų ugdymo įstaiga	įrašyti pavadinimą, adresą
18.	Profesija	įrašyti
DATOS IR DIAGNOZĖS NUSTATYMO DUOMENYS		
19.	Datos:	
19.1.	buvimo paskutinį kartą veiklos / užimtumo vietoje (-ose)	
19.2.	susirgimo (ligos simptomų pradžios)	
19.3.	kreipimosi (atvykimo į asmens sveikatos priežiūros įstaigą) data	
19.4.	diagnozės nustatymo	
19.5.	hospitalizavimo, jei asmuo hospitalizuotas	☐ taip, data (įrašyti) ☐ ne
20.	Diagnozė:	
20.1.	pirminės diagnozės kodas pagal TLK-10-AM ir pavadinimas	
20.2.	galutinės diagnozės kodas pagal TLK-10-AM ir pavadinimas	
20.3.	diagnozė nustatyta	☐ kliniškai ☐ epidemiologiškai ☐ laboratoriškai
20.4.	ligos atvejų: difterijos (A36 (A36.0–A36.3, A36.8, A36.9), epideminio parotito (B26 (B26.0–B26.3, B26.8, B26.9), <i>Haemophilus influenzae</i> infekcijos (A41.3, A49.2, G00.0, J14), kokliušo (A37 (A37.0, A37.1, A37.8, A37.9), meningokokinės infekcijos (A39 (A39.0–A39.5, A39.8, A39.9), pneumokokinės infekcijos (A40.3, G00.1, J13), ūminio poliomielito (A80 (A80.0–A80.4, A80.9), stabilgės (įskaitant naujagimių ir akušerinę stabilgę) (A33, A34, A35), vėjaraupių (B01 (B01.0–B01.2, B01.8, B01.9), sunkaus ūmaus respiracinio sindromo (SŪRS), nepatikslinto (U04.9) klasifikacija pagal Europos Sąjungos apibrėžtis	☐ patvirtintas ☐ galimas ☐ tikėtinas ☐ nežinomas <i>Haemophilus influenzae</i> infekcijos pneumokokinės infekcijos atveju taikoma: ☐ patvirtintas ☐ nežinomas
21.	Atvejis nustatytas	☐ kreipiantis dėl ligos į gydymo įstaigą ☐ tiriant asmenis, turėjusius kontaktą su ligoniu ☐ kita (įrašyti)
EPIDEMIOLOGINIAI DUOMENYS		
22.	Židinio epidemiologinio tyrimo pradžia (data)	
23.	Susirgimas židinyje	☐ pirminis ☐ antrinis Papildoma informacija (įrašyti)
24.	Atvejis	☐ vietinis ☐ įvežtinis (nurodyti šalį)

25.	Klinikiniai reiškiniai priklausomai nuo atvejo klasifikacijos pagal apibrėžtis	
26.	Užsikrėtimo aplinkybės ir rizikos faktoriai	☐ nustatytas sąlytis su galimai užsikrėtusiu asmeniu ☐ vaikų priežiūra / lanko vaikų ugdymo įstaigą ☐ žaizda ar trauma (nurodyti pobūdį) ☐ susijęs su nėštumu ir gimdymu ☐ kita (įrašyti) ☐ nežinoma
27.	Ligonio imunizacijos būklė	☐ skiepytas (nurodyti dozių skaičių, paskutinės dozės datą) ☐ neskiepytas ☐ nežinoma ☐ atlikta imunoprofilaktika po galimo užsikrėtimo (nurodyti datą)
28.	Ligos baigtis	☐ visiškai pasveiko ☐ liko liekamųjų reiškinių (nurodyti kokių) ☐ mirė
	Jeigu 28 punkte nurodyta, kad mirė:	
28.1.	mirties data	
28.2.	mirties priežastys: pagrindinės ligos, sukėlusios mirtį, kodas	
28.3.	mirties priežastys: pagrindinė liga, sukėjusi mirtį	
29.	Priemonės židinyje	☐ ligonio izoliavimas ☐ sąlytį turėjusių asmenų epidemiologinis stebėjimas ☐ sąlytį turėjusiems asmenims skirta chemoprofilaktika (nurodyti asmenų skaičių ir jiems paskirtus vaistus) ☐ sąlytį turėjusiems asmenims skirta imunoprofilaktika (nurodyti asmenų skaičių) ☐ sąlytį turėjusių asmenų laboratorinis tyrimas ☐ kita (įrašyti) ☐ priemonės židinyje nereikalingos, neatliktos
30.	Kita informacija, turinti epidemiologinės reikšmės (įrašyti)	
ASMENS, ATLIKUSIO EPIDEMIOLOGINĮ TYRIMĄ, DUOMENYS		
31.	Vardas, pavardė, pareigos	
32.	Telefonas	
33.	Epidemiologinio tyrimo baigimo data	

PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos sveikatos
apsaugos ministro 2009 m. gegužės 27 d.
įsakymu Nr. V-414
(Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro
2023 m. liepos 26 d. įsakymo Nr. V-851 redakcija)

Forma Nr. 357-5/a

**NUSTATYTO PER MAISTĄ IR VANDENĮ PLINTANČIOS UŽKREČIAMOSIOS LIGOS IR
LIGOS, KURIA UŽSIKREČIAMA PER APLINKĄ, ATVEJO EPIDEMIOLOGINĖS
DIAGNOSTIKOS PROTOKOLAS**

1. Amebiasė (A06 (A06.0–A06.9))
2. Botulizmas (A05.1)
3. Enterohemoraginės *Escherichia coli* sukelta infekcija (A04.3)
4. Enteropatogeninės, enterotoksigeninės, enteroinvazinės ir kitos *Escherichia coli* sukeltos infekcijos (A04 (A04.0–A04.2, A04.4))
5. Giardiazė (A07.1)
6. Įgimta toksoplazmozė (P37.1)
7. *Yersinia enterocolitica* sukeltas enteritas (A04.6)
8. Ne žarnyno jersiniozė (A28.2)
9. Juodligė (A22 (A22.0–A22.2, A22.7–A22.9))
10. Kampilobakterijų sukeltas enteritas (A04.5)
11. Kitos bakterijų sukeltos intoksikacijos maistu (A05 (A05.0, A05.2–A05.4, A05.8, A05.9))
12. Kitos bakterijų sukeltos žarnyno infekcijos (A04.8)
13. Bakterijų sukelta žarnyno infekcija, nepatikslinkta. Kitas infekcinės kilmės gastroenteritas ir kolitas (A04.9, A09)
14. Kitos salmonelių sukeltos infekcijos (A02 (A02.0–A02.2, A02.8, A02.9))
15. Kriptosporidiozė (A07.2)
16. Leptospirozė (A27 (A27.0, A27.8, A27.9))
17. Norovirusų (Norvalko (Norwalk) veiksnio) sukeltas ūminis gastroenteritas (A08.1)
18. Paratifai (A01.1–A01.4)
19. Rotavirusų sukeltas enteritas (A08.0)
20. Šigeliozė (A03 (A03.0–A03.3, A03.8–A03.9))
21. Toksoplazmozė (B58 (B58.0–B58.3, B58.8, B58.9))
22. Trichineliozė (B75)
23. Vidurių šiltinė (A01.0)
24. Virusų sukeltos ir kitos patikslintos žarnyno infekcijos (A08 (A08.2, A08.3, A08.5))
25. Virusų sukelta žarnyno infekcija, nepatikslinkta (A08.4)
26. Bruceliozė (A23 (A23.0–A23.3, A23.8, A23.9))
27. Cholera (A00 (A00.0, A00.1, A00.9))
28. Kitos pirmuonių sukeltos žarnyno ligos (A07 (A07.0, A07.3, A07.8, A07.9))
29. Šiltinės nešiotojas (Z22.0)
30. Ūminis hepatitas A (B15 (B15.0, B15.9))
31. Ūminis hepatitas E (B17.2)

INFORMACIJOS GAVIMO IDENTIFIKACINIAI DUOMENYS		
1.	Informacijos apie nustatytą užkrečiamosios ligos atvejį gavimo iš Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos data	
2.	Atvejo unikalus kodas	
DUOMENYS APIE ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGĄ		
3.	Informaciją apie nustatytą užkrečiamosios ligos atvejį pateikusi asmens sveikatos priežiūros įstaiga (pavadinimas)	
4.	Adresas	
5.	Telefonas	
DUOMENYS APIE GYDYTOJĄ		
6.	Vardas	
7.	Pavardė	
DUOMENYS APIE LIGONĮ		
8.	Asmens kodas	

9.	Vardas	
10.	Pavardė	
11.	ESI numeris	
12.	Gimimo data (užsieniečiui)	
13.	Lytis	
14.	Amžius	
15.	Gyvenamosios vietos adresas	
16.	Telefonas	
17.	Darbovietė arba vaikų ugdymo įstaiga	įrašyti pavadinimą, adresą
18.	Profesija / užimtumas	įrašyti
DATOS IR DIAGNOZĖS NUSTATYMO DUOMENYS		
19.	Datos:	
19.1.	paskutinį kartą buvimo darbe ar vaikų ugdymo įstaigoje	
19.2.	susirgimo (ligos simptomų pradžios data)	
19.3.	kreipimosi (atvykimo į asmens sveikatos priežiūros įstaigą)	
19.4.	diagnozės nustatymo	
19.5.	hospitalizavimo, jei asmuo hospitalizuotas	☐ taip, data (įrašyti) ☐ ne
20.	Diagnozė:	
20.1.	pirminės diagnozės kodas pagal TLK-10-AM ir pavadinimas	
20.2.	galutinės diagnozės kodas pagal TLK-10-AM ir pavadinimas	
20.3.	anamnezė	
20.4.	diagnozė nustatyta	☐ kliniškai ☐ epidemiologiškai ☐ laboratoriškai
20.5.	ligos atvejų: botulizmo (A05.1), gardiazės (A07.1), juodligės (A22 (A22.0–A22.2, A22.7–A22.9), kampilobakterijų sukkelto enterito (A04.5), <i>Yersinia enterocolitica</i> sukkelto enterito (A04.6), leptospirozės (A27 (A27.0, A27.8, A27.9), šigeliozės (A03 (A03.0–A03.3, A03.8–A03.9), salmoneliozės (A02 (A02.0–A02.2, A02.8, A02.9), paratifų (A01.1–A01.4), vidurių šiltinės (A01.0), kriptosporidiniozės (A07.2), įgimtos toksoplazmozės (P37.1), trichineliozės (B75), hepatito A (B15 (B15.0, B15.9), choleros (A00 (A00.0, A00.1, A00.9), bruceliozės (A23 (A23.0–A23.3, A23.8, A23.9) klasifikacija pagal Europos Sąjungos apibrėžtis	☐ patvirtintas ☐ tikėtinas (netaikoma esant įgimtai toksoplazmozei) ☐ nežinoma

21.	Atvejis nustatytas	☐ kreipiantis dėl ligos į asmens sveikatos priežiūros įstaigą ☐ tiriant asmenis, turėjusius sąlytį su ligoniu ☐ tiriant rizikos asmenų grupę ☐ profilaktinio sveikatos patikrinimo metu ☐ mirus ☐ kita (patikslinti papildomoje informacijoje) ☐ nežinoma Papildoma informacija (įrašyti)
22.	Papildoma informacija susijusi su <i>Escherichia coli</i> sukelta infekcija:	
22.1.	Ar atvejis yra sukeltas šigatoksina / verocitotoksina gaminančių <i>Escherichia coli</i> bakterijų?	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma
	Jeigu 22.1 punkte nurodyta taip:	
22.1.1.	atvejo klasifikacija pagal Europos Sąjungos apibrėžtį	☐ patvirtintas ☐ tikėtinas ☐ galimas
22.1.2.	ar atvejui išsivystė hemolizinis ureminis sindromas (toliau – HUS)?	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma
22.1.2.1.	Jei 22.1.2 punkte nurodyta taip, HUS išsivystymo data	
22.1.3.	kiti klinikiniai simptomai	☐ viduriavimas su krauju ☐ viduriavimas be kraujo ☐ neurologiniai simptomai ☐ kita (patikslinti papildomoje informacijoje) ☐ nežinoma Papildoma informacija (įrašyti)
22.1.3.1.	Jei 22.1.3 punkte nurodyta, kad viduriuojama, viduriavimo pradžia (data)	
EPIDEMIOLOGINIAI DUOMENYS		
23.	Židinio epidemiologinio tyrimo pradžia (data)	
24.	Susirgimas židinyje	☐ pirminis ☐ antrinis Papildoma informacija (įrašyti)
25.	Informacija susijusi su kelionėmis:	
25.1.	Ar asmuo ligos inkubacinio periodo laikotarpiu keliavo užsienyje?	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma
	Jeigu 25.1 punkte nurodyta taip:	
25.1.1.	šalys, kuriose keliauta	įrašyti
25.1.2.	kelionių datas	nuo iki
25.1.3.	papildoma informacija	įrašyti
25.2.	Ar asmuo ligos inkubacinio periodo laikotarpiu keliavo Lietuvoje?	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma
	Jeigu 25.2 punkte nurodyta taip:	
25.2.1.	teritorijos, kuriose keliauta	įrašyti
25.2.2.	kelionių datas	nuo iki
25.2.3.	papildoma informacija	įrašyti
26.	Informacija apie turėtą sąlytį su gyvūnais:	

26.1.	Ar asmuo ligos inkubacinio periodo laikotarpiu turėjo sąlytį su gyvūnais?	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma
	Jeigu 26.1 punkte nurodyta taip:	
26.1.1.	patikslinti su kokiais gyvūnais (įskaitant namuose laikomus augintinius)	įrašyti
26.1.2.	sąlyčio vieta	įrašyti
26.1.3.	sąlyčio data	
27.	Informacija susijusi su mityba:	
27.1.	Ar asmuo ligos inkubacinio periodo metu valgė bet kokio tipo viešojo maitinimo įstaigose, renginiuose?	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma
	Jei 27.1 punkte nurodyta taip:	
27.1.1.	viešojo maitinimo įstaigos tipas, pavadinimas, adresas	įrašyti
27.1.2.	valgymo data	
27.1.3.	virtas maistas	įrašyti
27.2.	Vietos, kuriose asmuo įsigydavo maistą vartojimui namuose (parduotuvių, turgų ir t.t. pavadinimai, lokalizacija)	įrašyti
27.3.	Valgyti maisto produktai, gaminiai, kurie gali būti susiję su ligos atveju (valgymo istorija)	įrašyti
28.	Informacija apie rekreacinį vandenį:	
28.1.	Ar asmuo ligos inkubacinio periodo laikotarpiu maudėsi rekreaciniuose vandens telkiniuose?	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma
28.1.1.	Jei 28.1 punkte nurodyta taip, patikslinti informaciją	įrašyti
29.	Tikėtina arba nustatyta užsikrėtimo vieta, apibendrinus epidemiologinio tyrimo duomenis	☐ gyvenamoje vietoje ☐ darbo vietoje ☐ gydymo įstaigoje (įrašyti pavadinimą papildomoje informacijoje) ☐ maitinimo įstaigoje (įrašyti pavadinimą papildomoje informacijoje) ☐ bendrojo lavinimo mokykloje (įrašyti pavadinimą papildomoje informacijoje) ☐ ikimokyklinio vaikų ugdymo įstaigoje (įrašyti pavadinimą papildomoje informacijoje) ☐ kūdikių vaikų globos namuose (įrašyti pavadinimą papildomoje informacijoje) ☐ socialinės globos įstaigoje (įrašyti pavadinimą papildomoje informacijoje) ☐ užsienyje (įrašyti šalies pavadinimą papildomoje informacijoje) ☐ kitur (patikslinti papildomoje informacijoje) ☐ nežinoma Papildoma informacija (įrašyti)

30.	Labiausiai tikėtinas užsikrėtimo būdas, apibendrinus epidemiologinio tyrimo duomenis	☐ užsikrėtimas nuo gyvūno ☐ per maistą, įskaitant geriamąjį vandenį ☐ susijęs su sveikatos priežiūros įstaiga (įrašyti papildomą informaciją) ☐ per injekcines narkotines medžiagas (įrašyti papildomą informaciją) ☐ užsikrėtimas laboratorijoje dėl profesinės ekspozicijos (įrašyti papildomą informaciją) ☐ užsikrėtimas nuo mamos vaikui nėštumo arba gimdymo metu (įrašyti papildomą informaciją) ☐ užsikrėtė kaip organo recipientas (įrašyti papildomą informaciją) ☐ kitas užsikrėtimo būdas (įrašyti papildomą informaciją) ☐ užsikrėtimas per aplinką (įrašyti papildomą informaciją) ☐ užsikrėtimas nuo žmogaus žmogui (fekalinis-oralinis būdas, išskyrus užsikrėtimą nuo mamos vaikui nėštumo arba gimdymo metu ir lytinį plitimo kelią) (įrašyti papildomą informaciją) ☐ per rekreacinį vandenį (įrašyti papildomą informaciją) ☐ lytinis užsikrėtimo kelias (įrašyti papildomą informaciją) ☐ užsikrėtė transfuzijos metu (įrašyti papildomą informaciją) ☐ inokuliacija per odos pažeidimus, žaizdas (įrašyti papildomą informaciją) ☐ nežinoma Papildoma informacija (įrašyti)
-----	--	---

31.	Tikėtinas infekcijos perdavimo veiksnys (pildoma, tik kai 30 punkte nurodytas užsikrėtimo būdas yra nuo gyvūno arba per maistą, įskaitant geriamąjį vandenį)	☐ duonos gaminiai (patikslinti, pvz., rūšis, prekinis ženklas papildomoje informacijoje) ☐ jautiena ir jos produktai (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ vištiena ir jos produktai (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ konservuoti maisto produktai (patikslinti kokie, pvz., mėsos, grybų papildomoje informacijoje) ☐ grūdiniai produktai, įskaitant ryžius ir sėklas, ankštinius augalus (riešutus, migdolus) (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ sūris (patikslinti detaliau pvz., rūšis, prekinis ženklas papildomoje informacijoje) ☐ pieno produktai (išskyrus sūrius) (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ gėrimai, įskaitant vandenį buteliuose (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ kiaušiniai ir produktai iš kiaušinių (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ žuvis ir žuvies produktai (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ vaisiai, uogos ir sultys bei kiti produktai iš jų (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ žvėrienos mėsa ir jos produktai, išskyrus šernieną (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ žolelės ir prieskoniai (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ pienas (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ įvairus arba švediško stalo maistas (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ įvairių rūšių mėsa ir jos produktai (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ kitas maistas (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ kitų gyvūnų mėsa ir jos produktai (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ kita arba nepatikslinkta paukštiena ir jos produktai (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ kiauliena ir jos gaminiai (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ aviena ir jos produktai (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ vėžiagyviai, moliuskai ir jų produktai (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ daigai (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ saldumynai ir šokoladas (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ vanduo iš čiaupo, įskaitant šulinio vandenį (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ kalakutiena ir jos produktai (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ daržovės ir sultys bei kiti jų produktai (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ šerniena ir jos produktai (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje)
-----	--	--

32.	Vartoto maisto, nuo kurio galimai asmuo užsikrėtė, pobūdis (pildoma, tik kai 30 punkte nurodytas užsikrėtimo būdas yra per maistą, įskaitant geriamąjį vandenį)	☐ pirkas prekybos įmonėje (patikslinti įsigijimo vietą, datą, įmonės pavadinimą papildomoje informacijoje) ☐ pirkas iš turgaus prekiautojų (patikslinti įsigijimo vietą, datą papildomoje informacijoje) ☐ pagamintas viešojo maitinimo įstaigoje (patikslinti įsigijimo vietą, datą, įmonės pavadinimą papildomoje informacijoje) ☐ pirkas iš privataus asmens ☐ pagamintas, paruoštas namuose ☐ vartotas žalias, nepasterizuotas ☐ vartotas apdorotas šiluma ☐ kita (patikslinti papildomoje informacijoje) ☐ nežinoma Papildoma informacija (įrašyti)
33.	Ligos baigtis	☐ gyvas ☐ mirė
	Jeigu 33 punkte nurodyta, kad mirė:	
33.1.	mirties data	
33.2.	mirties priežastys: pagrindinės ligos, sukėlusios mirtį, kodas	
33.3.	mirties priežastys: pagrindinė liga, sukėlusį mirtį	
34.	Židinio lokalizavimo ir likvidavimo priemonės	☐ atliktas privalomasis aplinkos kenksmingumo pašalinimas (dezinfekcija, deratizacija) ☐ maisto kenksmingumo pašalinimas ☐ vandens kenksmingumo pašalinimas ☐ izoliavimas nuo vaikų kolektyvo ☐ nušalintas nuo maisto tvarkymo, ligonių, vaikų priežiūros ir slaugos ☐ sukėlėjų nešiotojų gydymas ☐ riziką, sąlytį turėjusių asmenų medicininis stebėjimas, laboratorinis tyrimas ☐ židinyje epidemiologiškai stebimas ☐ pranešta teritorinei valstybinei maisto ir veterinarijos tarnybai ☐ informuota žiniasklaida, kitos suinteresuotos institucijos ☐ maisto tvarkymo įmonės veikla laikinai nutraukta ☐ įtariamas maistas išimtas iš prekybos tinklo ☐ kita (patikslinti papildomoje informacijoje) Papildoma informacija (įrašyti)
35.	Židinyje atlikti laboratoriniai tyrimai:	
35.1.	tirtas	☐ maistas ☐ vanduo ☐ aplinkos ploviniai ☐ rankų ploviniai ☐ sąlytį turėjusių asmenų išmatos (įrašyti tirtų asmenų skaičių papildomoje informacijoje) ☐ tyrimai neatlikti Papildoma informacija (įrašyti)

35.2.	tyrimo rezultatai	☐ neigiami ☐ teigiami (įrašyti sukėlėją, tipą, tirto bandinio pavadinimą papildomoje informacijoje) Papildoma informacija (įrašyti)
36.	Informacija apie gyvūnų laboratorinius tyrimus, jeigu jie buvo atlikti:	
36.1.	koks gyvūnas tirtas	įrašyti
36.2.	laboratorijos pavadinimas	įrašyti
36.3.	tyrimo data	
36.4.	tyrimo metodas	įrašyti
36.5.	tyrimo rezultatas	įrašyti
37.	Kita informacija, turinti epidemiologinės reikšmės	įrašyti
ASMENS, ATLIKUSIO EPIDEMIOLOGINĮ TYRIMĄ, DUOMENYS		
38.	Vardas, pavardė, pareigos	
39.	Telefonas	
40.	Epidemiologinio tyrimo baigimo data	

PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos sveikatos
apsaugos ministro 2009 m. gegužės 27 d.
įsakymu Nr. V-414
(Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos
ministro
2023 m. liepos 26 d. įsakymo Nr. V-851
redakcija)

Forma Nr. 357-6/a

**NUSTATYTO PER KRAUJĄ AR KITĄ BIOLOGINĘ MEDŽIAGĄ PLINTANČIOS
INFEKCIJOS, VIRUSINIO HEPATITO B, C, D ATVEJO EPIDEMIOLOGINĖS
DIAGNOSTIKOS PROTOKOLAS**

1. Ūminis hepatitas B (B16 (B16.0–B16.2, B16.9))
2. Kitas ūminis virusinis hepatitas (B17 (B17.0, B17.1, B17.8, B17.9))
3. Lėtinis virusinis hepatitas (B18 (B18.0–B18.2, B18.8, B18.9))
4. Nepatikslintas virusinis hepatitas (B19 (B19.0, B19.9))

INFORMACIJOS GAVIMO IDENTIFIKACINIAI DUOMENYS		
1.	Informacijos apie nustatytą užkrečiamosios ligos atvejį gavimo iš Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos data	
2.	Atvejo unikalus kodas	
DUOMENYS APIE ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGĄ		
3.	Informaciją apie nustatytą užkrečiamosios ligos atvejį pateikusi asmens sveikatos priežiūros įstaiga (pavadinimas)	
4.	Adresas	
5.	Telefonas	
DUOMENYS APIE GYDYTOJĄ		
6.	Vardas	
7.	Pavardė	
DUOMENYS APIE LIGONĮ		
8.	Asmens kodas	
9.	Vardas	
10.	Pavardė	
11.	ESI numeris	
12.	Gimimo data (užsieniečiui)	
13.	Lytis	
14.	Amžius	
15.	Gyvenamosios vietos adresas	
16.	Telefonas	

17.	Išsilavinimas	☐ pradinė mokykla ☐ nebaigta vidurinė mokykla ☐ vidurinė mokykla ☐ profesinė ar amatų mokykla ☐ aukštesnioji mokykla ☐ nebaigta aukštoji mokykla ☐ aukštoji mokykla ☐ kita (įrašyti) ☐ nežinoma
18.	Socialinė grupė	☐ tarnautojas ☐ darbininkas ☐ pensininkas ☐ bedarbis ☐ studentas ☐ moksleivis ☐ kita (įrašyti) ☐ nežinoma
19.	Darbovietė arba vaikų ugdymo įstaiga	įrašyti pavadinimą, adresą
20.	Profesija / užimtumas	
21.	Datos:	
21.1.	susirgimo (ligos simptomų pradžios) data	
21.2.	kreipimosi (atvykimo į asmens sveikatos priežiūros įstaigą) data	
21.3.	diagnozės nustatymo data	
21.4.	hospitalizavimo data (jeigu asmuo hospitalizuotas)	
21.5.	ambulatorinio apsilankymo data (jeigu asmuo lankosi ambulatoriškai)	
21.6.	galima užsikrėtimo data	nuo iki
	Papildoma informacija	įrašyti
22.	Diagnozė:	
22.1.	pirminės diagnozės kodas pagal TLK-10-AM ir pavadinimas	
22.2.	galutinės diagnozės kodas pagal TLK-10-AM ir pavadinimas	
	Papildoma informacija	įrašyti
23.	Diagnozė nustatyta remiantis	☐ klinika ☐ epidemiologiniais duomenimis ☐ laboratoriniais tyrimais
24.	Anamnezė	
25.	Ligos klinikinė eiga	☐ lengva ☐ vidutinė ☐ sunki
26.	Atvejo klasifikacija pagal Europos Sąjungos apibrėžtis:	
26.1.	Hepatitis B	☐ galimas ☐ tikėtinas ☐ patvirtintas
26.2.	Hepatitis C	☐ galimas ☐ tikėtinas ☐ patvirtintas

27.	Atvejis nustatytas	☐ kreipiantis dėl ligos į asmens sveikatos priežiūros įstaigą / išaiškinant ligos simptomus ☐ atliekant tyrimą rizikos grupėje ☐ tiriant asmenį, kuris turėjo sąlytį su infekuotu žmogumi ☐ atliekant profilaktinį tyrimą ☐ atliekant patikrinimą ☐ stebint nėščiąsias ☐ laisvės atėmimo vietoje ☐ mirus ☐ kita (įrašyti) ☐ nežinoma Papildoma informacija (įrašyti)
28.	Atvejo apibrėžimas atitinka standartinio atvejo apibrėžimą	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma Papildoma informacija (įrašyti)
29.	Asmuo gydomas antivirusiniais vaistais	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma Papildoma informacija (įrašyti)
	Jeigu 29 punkte nurodyta taip:	☐ stacionare ☐ ambulatoriškai ☐ nežinoma ☐ kita (įrašyti)
29.1.	antivirusinių vaistų pavadinimas, gydymo schema	įrašyti ☐ nežinoma
30.	Ligos baigtis	☐ gyvas ☐ pasveiko ☐ liko besimptomiu viruso nešiotju ☐ išsivystė lėtinė ligos eiga ☐ tęsiamas antivirusinis gydymas ☐ kita (įrašyti) ☐ mirė ☐ nežinoma Papildoma informacija (įrašyti)
	Jeigu 30 punkte nurodyta, kad mirė:	
30.1.	mirties data	
30.2.	mirties priežastys: pagrindinės ligos, sukėlusios mirtį, kodas pagal TLK-10-AM	
30.3.	mirties priežastys: pagrindinės ligos, sukėlusios mirtį, pavadinimas	
EPIDEMIOLOGINIAI DUOMENYS		
31.	Epidemiologinio tyrimo pradžios data	
32.	Asmuo skiepytas nuo virusinio hepatito B	☐ taip (3 vakcinos dozės) ☐ nebaigtas skiepavimo kursas (1 ar 2 vakcinos dozės) ☐ ne ☐ nežinoma Papildoma informacija (įrašyti)
	Jeigu 32 punkte nurodyta taip (3 vakcinos dozės):	
32.1.	vakcinacijos datos	
	Jeigu 32 punkte nurodyta nebaigtas skiepavimo kursas (1 ar 2 vakcinos dozės):	
32.2.	vakcinacijos datos	

33.	Susirgimas židinyje	☐ pirminis ☐ antrinis Papildoma informacija (įrašyti)
34.	Rizikos grupės	☐ narkotinių ir psichotropinių medžiagų vartotojas ☐ švirkščiamųjų narkotikų vartotojas ☐ užsiimantis komerciniu seksu ☐ vyras, turintis lytinių santykių su vyrais ☐ daug lytinių partnerių turintis asmuo (daugiau nei 1 per pastaruosius 6 mėnesius) ☐ turintis atsitiktinių lytinių santykių ☐ turintis nesaugių lytinių santykių (pvz., nenaudoja prezervatyvų) ☐ anksti pradėjęs lytinį gyvenimą (iki 16 metų amžiaus) ☐ turintis lytinių santykių su hepatito B virusu infekuotu asmeniu ☐ turintis lytinių santykių su hepatito C virusu infekuotu asmeniu ☐ hepatito B virusu infekuoto asmens šeimos narys ☐ hepatito C virusu infekuoto asmens šeimos narys ☐ kraujo donoras ☐ organų, audinių, ląstelių donoras / recipientas ☐ sergantis hemofilija ar kitomis kraujo ligomis ☐ asmuo, kuris gydomas kraujo komponentais ar kraujo preparatais ☐ asmuo, kuriam dažnai atliekamos invazinės / parenterinės procedūros ☐ ŽIV (žmogaus imunodeficitu virusu) infekuotas asmuo ☐ sergantis kitomis lytiškai plintančiomis infekcijomis (patikslinti, įrašyti) ☐ psichiatrinių institucijų pacientas / protinę negalią turintis asmuo ☐ sveikatos priežiūros įstaigos darbuotojas ☐ imigrantas iš didelio endemiškumo šalių ☐ keliautojas, vykstantis į endemines šalis ☐ kaliny / nuteistas, pataisos namų gyventojas ☐ buvęs įkalinimo įstaigose / anksčiau kalėjęs ☐ asocialus asmuo, turintis priklausomybę nuo alkoholio, benamis, kt. (patikslinti / įrašyti) ☐ grožio paslaugas (auskarų vėrimo, manikiūro, pedikiūro, kirpimo, skutimo, tatuiruočių, kt.) teikiantis asmuo (įrašyti teikiamas paslaugas) ☐ viešosios apsaugos darbuotojas (patikslinti, įrašyti) ☐ imtynininkas ☐ kita (įrašyti) ☐ nėra Papildoma informacija (įrašyti)

34.1.	Jeigu 34 punkte nurodyta sveikatos priežiūros įstaigos darbuotojas	☐ gydytojas (įrašyti specialybę) ☐ greitosios medicinos pagalbos darbuotojas (patikslinti, įrašyti) ☐ operacinės slaugos darbuotojas ☐ slaugytojas, atliekantis invazines procedūras ☐ laborantas ☐ kita (įrašyti)
35.	Labiausiai tikėtina užsikrėtimo vieta	☐ gyvenamajame būste (nuosavas būstas, kt.) (įrašyti) ☐ darbovietėje (įrašyti) ☐ įkalinimo įstaigoje / laisvės atėmimo vietoje (įrašyti įstaigos pavadinimą) ☐ kraujo donorystės įstaigoje (įrašyti įstaigos pavadinimą) ☐ organų, audinių, ląstelių transplantacijos įstaigoje (įrašyti įstaigos pavadinimą) ☐ privačioje asmens sveikatos priežiūros įstaigoje (įrašyti įstaigos pavadinimą) ☐ kitoje asmens sveikatos priežiūros įstaigoje (įrašyti įstaigos pavadinimą) ☐ socialinės globos, slaugos įstaigoje (įrašyti įstaigos pavadinimą) ☐ kitur (įrašyti) ☐ nežinoma Papildoma informacija (įrašyti)
36.	Infekcija įgyta	☐ gimtojoje šalyje ☐ užsienyje ☐ nežinoma Papildoma informacija (įrašyti)
	Jeigu 36 punkte nurodyta užsienyje:	
36.1.	nurodyti šalis, kuriose keliauta	įrašyti
36.2.	kelionių datos	nuo iki
37.	Užsikrėtimo šaltinis	☐ besimptomis viruso nešiotojas ☐ sergantis ūmine ligos forma ☐ sergantis lėtine ligos forma ☐ rekonvalescentas (sveikstantysis) ☐ nenustatytas Papildoma informacija (įrašyti)
38.	Labiausiai tikėtinas užsikrėtimo būdas, veiksnys:	
38.1.	Lytinių santykių pobūdis	☐ heteroseksualūs lytiniai santykiai ☐ homoseksualūs lytiniai santykiai ☐ biseksualūs lytiniai santykiai ☐ nenustatytas ☐ nenurodė informacijos ☐ kita (įrašyti) Papildoma informacija (įrašyti)
38.2.	Perinatalinis (iš motinos vaikui)	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma Papildoma informacija (įrašyti)

38.3.	Švirkščiamųjų narkotikų vartojimas	☐ taip ☐ vartojo praeityje ☐ ne ☐ nežinoma Papildoma informacija (įrašyti)
	Jeigu 38.3 punkte nurodyta taip:	
38.3.1.	dalijasi nesteriliais / užkrėstais švirkštais, adatomis, kitomis švirkštimosi priemonėmis	☐ taip ☐ kartais ☐ ne ☐ nežinoma ☐ kita (įrašyti)
38.3.2.	įrašyti vartojimo dažnumą	☐ nuolatos ☐ kartais ☐ kita (įrašyti) ☐ nežinoma
38.3.3.	kiek laiko vartoja švirkščiamuosius narkotikus?	įrašyti ☐ nežinoma
	Jeigu 38.3 punkte nurodyta vartojo praeityje:	
38.3.4.	dalijosi nesteriliais / užkrėstais švirkštais, adatomis, kitomis švirkštimosi priemonėmis	☐ taip ☐ kartais ☐ ne ☐ nežinoma ☐ kita (įrašyti)
38.3.5.	įrašyti vartojimo dažnumą praeityje	☐ nuolatos ☐ kartais ☐ kita (įrašyti) ☐ nežinoma
38.3.6.	įrašyti vartojimo praeityje laikotarpį	įrašyti ☐ nežinoma
38.4.	Sveikatos priežiūros įstaigų darbuotojų atliktos procedūros	☐ kraujo, jo komponentų ir preparatų perpylimai ☐ operacijos ☐ transplantacija ☐ kraujagyslių kateterizavimas ☐ organų kateterizavimas ☐ infuzijos ☐ injekcijos (į veną, raumenis, kitur) ☐ skiepai ☐ hemodializė ☐ odontologinės / stomatologinės procedūros ☐ kraujo tyrimai ☐ endoskopinės procedūros ☐ punkcija ☐ biopsija ☐ akušerinės procedūros ☐ ginekologinės procedūros ☐ akupunktūra ☐ kitos parenterinės procedūros (įrašyti) ☐ kitos procedūros, turinčios epidemiologinės reikšmės (įrašyti) ☐ nežinoma Papildoma informacija (įrašyti)
	Jeigu 38.4 punkte nurodyta kraujo, jo komponentų ir preparatų perpylimai:	

38.4.1.	patikslinti informaciją apie kraujo, jo komponentų ir preparatų perpylimą	įrašyti ☐ neprisimena ☐ nežinoma
38.4.2.	kada atlikta (metai)?	įrašyti ☐ neprisimena ☐ nežinoma
38.4.3.	įstaigos pavadinimas	įrašyti ☐ neprisimena ☐ nežinoma
	Jeigu 38.4 punkte nurodyta operacijos:	
38.4.4.	kokios operacijos?	įrašyti ☐ neprisimena ☐ nežinoma
38.4.5.	kada atliktos (metai)?	įrašyti ☐ neprisimena ☐ nežinoma
38.4.6.	įstaigos pavadinimas	įrašyti ☐ neprisimena ☐ nežinoma
	Jeigu 38.4 punkte nurodyta transplantacija:	
38.4.7.	patikslinti informaciją apie atliktą transplantaciją?	įrašyti ☐ neprisimena ☐ nežinoma
38.4.8.	kada atlikta (metai)?	įrašyti ☐ neprisimena ☐ nežinoma
38.4.9.	įstaigos pavadinimas	įrašyti ☐ neprisimena ☐ nežinoma
	Jeigu 38.4 punkte nurodyta kraujagyslių kateterizavimas:	
38.4.10.	patikslinti informaciją apie kraujagyslių kateterizavimą	įrašyti ☐ neprisimena ☐ nežinoma
38.4.11.	kada atliktas (metai)?	įrašyti ☐ neprisimena ☐ nežinoma
38.4.12.	įstaigos pavadinimas	įrašyti ☐ neprisimena ☐ nežinoma
	Jeigu 38.4 punkte nurodyta organų kateterizavimas:	
38.4.13.	patikslinti informaciją apie organų kateterizavimą	įrašyti ☐ neprisimena ☐ nežinoma
38.4.14.	kada atliktas (metai)?	įrašyti ☐ neprisimena ☐ nežinoma
38.4.15.	įstaigos pavadinimas	įrašyti ☐ neprisimena ☐ nežinoma

	Jeigu 38.4 punkte nurodyta infuzijos:	☐ asmens sveikatos priežiūros įstaigoje (įrašyti įstaigos pavadinimą) ☐ namuose ☐ kitur (įrašyti) ☐ neprisimena ☐ nežinoma
38.4.16.	patikslinti informaciją apie infuzijas	įrašyti ☐ neprisimena ☐ nežinoma
38.4.17.	kada atlikta (metai)?	įrašyti ☐ neprisimena ☐ nežinoma
	Jeigu 38.4 punkte nurodyta injekcijos (į veną, raumenis, kitur):	☐ asmens sveikatos priežiūros įstaigoje (įrašyti įstaigos pavadinimą) ☐ namuose ☐ kitur (įrašyti) ☐ neprisimena ☐ nežinoma
38.4.18.	patikslinti informaciją dėl injekcijos vietos, aplinkybių	įrašyti ☐ neprisimena ☐ nežinoma
38.4.19.	kada atlikta (metai)?	įrašyti ☐ neprisimena ☐ nežinoma
	Jeigu 38.4 punkte nurodyta skiepai:	
38.4.20.	nuo ko skiepytas?	įrašyti ☐ neprisimena ☐ nežinoma
38.4.21.	kada skiepytas (metai)?	įrašyti ☐ neprisimena ☐ nežinoma
38.4.22.	įstaigos pavadinimas	įrašyti ☐ neprisimena ☐ nežinoma
	Jeigu 38.4 punkte nurodyta hemodializė:	
38.4.23.	patikslinti informaciją	įrašyti
38.4.24.	kada atlikta (metai)?	įrašyti ☐ neprisimena ☐ nežinoma
38.4.25.	įstaigos pavadinimas	įrašyti ☐ neprisimena ☐ nežinoma
	Jeigu 38.4 punkte nurodyta odontologinės / stomatologinės procedūros:	
38.4.26.	kokios procedūros?	įrašyti ☐ neprisimena ☐ nežinoma
38.4.27.	kada atliktos (metai)?	įrašyti ☐ neprisimena ☐ nežinoma
38.4.28.	įstaigos pavadinimas	įrašyti ☐ neprisimena ☐ nežinoma
	Jeigu 38.4 punkte nurodyta kraujo tyrimai:	
38.4.29.	patikslinti informaciją	įrašyti

38.4.30.	kada atlikti (metai)?	įrašyti ☐ neprisimena ☐ nežinoma
38.4.31.	įstaigos pavadinimas	įrašyti ☐ neprisimena ☐ nežinoma
	Jeigu 38.4 punkte nurodyta endoskopinės procedūros:	
38.4.32.	kokios procedūros ?	įrašyti ☐ neprisimena ☐ nežinoma
38.4.33.	kada atliktos (metai)?	Įrašyti ☐ neprisimena ☐ nežinoma
38.4.34.	įstaigos pavadinimas	įrašyti ☐ neprisimena ☐ nežinoma
	Jeigu 38.4 punkte nurodyta punkcija:	
38.4.35.	patikslinti informaciją apie punkciją	įrašyti ☐ neprisimena ☐ nežinoma
38.4.36.	kada atlikta (metai)?	įrašyti ☐ neprisimena ☐ nežinoma
38.4.37.	įstaigos pavadinimas	įrašyti ☐ neprisimena ☐ nežinoma
	Jeigu 38.4 punkte nurodyta akušerinės procedūros:	
38.4.38.	patikslinti informaciją	įrašyti ☐ neprisimena ☐ nežinoma
38.4.39.	kada atliktos (metai)?	įrašyti
38.4.40.	įstaigos pavadinimas	įrašyti ☐ neprisimena ☐ nežinoma
	Jeigu 38.4 punkte nurodyta ginekologinės procedūros:	
38.4.41.	patikslinti informaciją	įrašyti ☐ neprisimena ☐ nežinoma
38.4.42.	kada atliktos (metai)?	įrašyti ☐ neprisimena ☐ nežinoma
38.4.43.	įstaigos pavadinimas	Įrašyti ☐ neprisimena ☐ nežinoma
	Jeigu 38.4 punkte nurodyta akupunktūra:	☐ asmens sveikatos priežiūros įstaigoje (įrašyti įstaigos pavadinimą) ☐ namuose ☐ kitur (įrašyti) ☐ neprisimena ☐ nežinoma
38.4.44.	patikslinti informaciją	įrašyti ☐ neprisimena ☐ nežinoma

38.4.45.	kada atlikta (metai)?	įrašyti ☐ neprisimena ☐ nežinoma
	Jeigu 38.4 punkte nurodyta kitos parenterinės procedūros (įrašyti):	☐ asmens sveikatos priežiūros įstaigoje (įrašyti įstaigos pavadinimą) ☐ namuose ☐ kitur (įrašyti) ☐ neprisimena ☐ nežinoma
38.4.46.	kada atliktos (metai)?	įrašyti ☐ neprisimena ☐ nežinoma
	Jeigu 38.4 punkte nurodyta kitos procedūros, turinčios epidemiologinės reikšmės (įrašyti):	☐ asmens sveikatos priežiūros įstaigoje (įrašyti įstaigos pavadinimą) ☐ namuose ☐ kitur (įrašyti) ☐ neprisimena ☐ nežinoma
38.4.47.	kada atliktos?	įrašyti ☐ neprisimena ☐ nežinoma
38.5.	Profesinės darbuotojų ekspozicijos krauju incidentas	☐ taip (patikslinti incidento aplinkybes, įrašyti) ☐ ne ☐ nežinoma Papildoma informacija (įrašyti)
38.6.	Grožio paslaugos	☐ auskarų vėrimo (į įvairias kūno vietas) paslaugos ☐ tatuiruočių darymo paslaugos ☐ manikiūras ☐ pedikiūras ☐ kirpyklos paslaugos ☐ skutimo paslaugos ☐ kita (įrašyti paslaugas, atlikimo vietą, pvz. salone, namuose, kitur) Papildoma informacija
	Jeigu 38.6 punkte nurodyta auskarų vėrimo (į įvairias kūno vietas) paslaugos	☐ grožio salone ☐ namuose ☐ kitur (įrašyti) ☐ nežinoma
	Jeigu 38.6 punkte nurodyta tatuiruočių darymo paslaugos	☐ grožio salone ☐ namuose ☐ kitur (įrašyti) ☐ nežinoma
	Jeigu 38.6 punkte nurodyta manikiūras	☐ grožio salone ☐ namuose ☐ kitur (įrašyti) ☐ nežinoma
	Jeigu 38.6 punkte nurodyta pedikiūras	☐ grožio salone ☐ namuose ☐ kitur (įrašyti) ☐ nežinoma
	Jeigu 38.6 punkte nurodyta kirpyklos paslaugos	☐ kirpykloje ☐ namuose ☐ kitur (įrašyti) ☐ nežinoma

	Jeigu 38.6 punkte nurodyta skutimo paslaugos	☐ kirpykloje ☐ grožio salone ☐ namuose ☐ kitur (įrašyti) ☐ nežinoma
38.7.	Ne medicinos, ne grožio paslaugų įstaigų darbuotojų atliktos procedūros	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma Papildoma informacija (įrašyti)
	Jeigu 38.7 punkte nurodyta taip:	
38.7.1.	nurodyti / patikslinti atliktas procedūras	įrašyti
38.7.1.	kas atliko?	įrašyti
38.8.	Įsidūrimas / susižeidimas krauju užterštu daiktu, nežinoma adata, kitu aštriu prietaisu, instrumentu ir pan.	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma Papildoma informacija (įrašyti)
	Jeigu 38.8 punkte nurodyta taip:	
38.8.1.	patikslinti informaciją, aplinkybes apie įsidūrimą / susižeidimą krauju užterštu daiktu, nežinoma adata, kitu aštriu prietaisu, instrumentu ir pan.	įrašyti
38.9.	Buitinis (ne lytinis) sąlytis su hepatitų B / C virusais infekuotais asmenimis (pvz., bendras skustuvų, skutimosi mašinėlių, dantų šepetukų, manikiūro, pedikiūro, plaukų kirpimo mašinėlių, kitų reikmenų, daiktų naudojimas, kuriais gali būti pažeista oda arba gleivinė)	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma Papildoma informacija (įrašyti)
	Jeigu 38.9 punkte nurodyta taip:	
38.9.1.	patikslinti informaciją apie galimą buitinį (ne lytinį) sąlytį	įrašyti
38.10.	Kita	įrašyti
38.11.	Neišaiškintas	☐ taip Papildoma informacija (įrašyti)
38.12.	Papildoma informacija	įrašyti
39.	Židinio lokalizavimo ir likvidavimo priemonės:	
39.1.	Nustatyti higienos pažeidimai	☐ prietaisų (instrumentų) valymo ☐ prietaisų (instrumentų) dezinfekcijos ☐ prietaisų (instrumentų) sterilizacijos ☐ panaudotų aštrių prietaisų (instrumentų) tvarkymo ☐ darbo su krauju ir / ar su kita potencialiai infekuota biologine medžiaga ☐ kiti (įrašyti) ☐ nežinoma / nėra informacijos Papildoma informacija (įrašyti)
39.2.	Pranešta įstaigai, kurioje labiausiai tikėtina, kad ligonis galėjo užsikrėsti	☐ taip ☐ ne Papildoma informacija (įrašyti)
39.3.	Sąlytį turėjusių asmenų nustatymas ir informavimas	☐ taip ☐ ne Papildoma informacija (įrašyti)
39.4.	Sąlytį turėjusių asmenų ištyrimas / laboratorinis tyrimas	☐ taip ☐ ne Papildoma informacija (įrašyti)
40.	Kita informacija, turinti epidemiologinės reikšmės	įrašyti

ASMENS, ATLIKUSIO EPIDEMIOLOGINĮ TYRIMĄ, DUOMENYS		
41.	Vardas, pavardė, pareigos	
42.	Telefonas	
43.	Epidemiologinio tyrimo baigimo data	

PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos sveikatos
apsaugos ministro 2009 m. gegužės 27 d.
įsakymu Nr. V-414
(Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro
2023 m. liepos 26 d. įsakymo Nr. V-851 redakcija)

Forma Nr. 357-7/a

NUSTATYTO ŽIV NEŠIOJIMO IR ŽIV LIGOS ATVEJO EPIDEMIOLOGINĖS DIAGNOSTIKOS PROTOKOLAS

Žmogaus imunodeficito viruso (ŽIV) sukelta liga. Besimptomis užkrėstumas žmogaus imunodeficito (ŽIV) virusu (B20–B24, Z21)

INFORMACIJOS GAVIMO IDENTIFIKACINIAI DUOMENYS		
1.	Informacijos apie nustatytą užkrečiamosios ligos atvejį gavimo iš Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos data	
2.	Atvejo unikalus kodas	
DUOMENYS APIE ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGĄ		
3.	Informaciją apie nustatytą užkrečiamosios ligos atvejį pateikusi asmens sveikatos priežiūros įstaiga (pavadinimas)	
4.	Adresas	
5.	Telefonas	
DUOMENYS APIE GYDYTOJĄ		
6.	Vardas	
7.	Pavardė	
8.	Telefonas, el. paštas, kita kontaktinė informacija	
DUOMENYS APIE LIGONĮ		
9.	Asmens kodas	
10.	Vardas	
11.	Pavardė	
12.	ESI numeris	
13.	Gimimo data (užsieniečiui)	
14.	Ligonio kodas (spec.)	
15.	Lytis	
16.	Amžius	
17.	Mirties data	
18.	Mirties priežastys: pagrindinės ligos, sukėlusios mirtį, kodas	
19.	Mirties priežastys: pagrindinė liga, sukėlus mirtį	
20.	Gyvenamoji vieta:	
20.1.	gyvenamosios vietos adresas	
20.2.	apskritis	
20.3.	savivaldybė	
21.	Socialiai apdraustas	☐ taip ☐ ne

22.	Socialinė grupė	☐ moksleivis ☐ studentas ☐ benamis ☐ bedarbis ☐ tarnautojas ☐ darbininkas ☐ kita (įrašyti) _____
23.	Išsilavinimas	☐ pradinis ☐ pagrindinis ☐ vidurinis ☐ aukštasis ☐ kita (įrašyti) _____
24.	Rizikos grupė	☐ nėra ☐ asmuo, teikiantis seksualines paslaugas už atlygį ☐ narkotines ir psichotropines medžiagas vartojantis asmuo ☐ migrantas ☐ pabėgėlis ☐ kalinys, nuteistasis ☐ vyras, turintis lytinių santykių su vyrais ☐ kita (įrašyti) _____
25.	Nuolat gyvena:	
25.1.	Lietuvos:	☐ mieste ☐ kaime ☐ atvykęs iš kitos šalies
25.2.	Šalis, iš kurios atvyko (ne Lietuvos gyventojams)	
26.	Galima užsikrėtimo vieta:	
26.1.	Lietuvoje (pažymėti administracinės teritorijos kodą)	
26.2.	Užsikrėtimo šalis (jei ne Lietuvoje)	
DATOS IR DIAGNOZĖS NUSTATYMO DUOMENYS		
27.	Datos:	
27.1.	kreipimosi (atvykimo į asmens sveikatos priežiūros įstaigą)	
27.2.	diagnozės nustatymo	
28.	Diagnozė:	
28.1.	diagnozės kodas pagal TLK-10-AM	
28.2.	diagnozės pavadinimas	

29.	Pacientas kreipėsi į	☐ dermatologijos-venerologijos arba lytiškai plintančių infekcijų skyrių ☐ priėmimo-skubios pagalbos skyrių ☐ pirminės ambulatorinės sveikatos priežiūros centrą, šeimos gydytoją ☐ donorystės įstaigą ar skyrių ☐ ginekologinį ar akušerijos skyrių (nėščiųjų priežiūros) ☐ infekcinių ligų skyrių ☐ atliko savikontrolės testą ☐ kreipiantis į žemo slenksčio paslaugų įstaigą ☐ atliekant tyrimą nuteistųjų sulaikymo centre ar laisvės atėmimo vietoje ☐ atliktas tyrimas užsienyje ☐ nežinoma ☐ kita (įrašyti) _____
30.	Diagnozė nustatyta	☐ kliniškai ☐ laboratoriskai
31.	Ligos atvejis nustatytas	☐ ligonis kreipėsi pats ☐ tiriant profilaktiškai ☐ tiriant kaip donorą ☐ stacionare ☐ laisvės atėmimo vietoje ☐ tiriant rizikos grupę ☐ tiriant kontaktinius asmenis ☐ stebint nėščiąsias ☐ tiriant mirusįjį ☐ kita (įrašyti) _____
32.	CD4 ląstelių skaičius diagnozės nustatymo metu	
33.	ŽIV/RNR kopijų skaičius diagnozės nustatymo metu	
34.	Paskutinio neigiamo laboratorinio ŽIV tyrimo data	Data ☐ nežinoma ☐ netirtas
35.	Jei ŽIV diagnozė laboratoriskai buvo patvirtinta užsienio šalyje, nurodyti datą ir šalį	Data šalis (įrašyti) _____
EPIDEMIOLOGINIAI DUOMENYS		
36.	Užsikrėtimas	☐ įgimtas ☐ įgytas
37.	Galimas užsikrėtimo būdas	☐ heteroseksualinis kontaktas ☐ medicininė injekcija, manipuliacija ☐ motina vaikui ☐ homoseksualinis kontaktas ☐ švirkščiamųjų narkotikų vartojimas ☐ kraujo perpylimas ☐ nežinoma ☐ kita (įrašyti) _____

38.	Tiriamas užsikrėtimo šaltinis	☐ sutuoktinis (-ė), sugyventinis (-ė) ☐ tėvai ☐ nežinoma ☐ pažįstamas ☐ nuolatinis lytinis partneris ☐ atsitiktinis asmuo ☐ asmuo, teikiantis seksualines paslaugas už atlygį ☐ kita (įrašyti) _____
39.	Bent kartą per paskutiniuosius 6 mėn. turėjo lytinių santykių su asmeniu, teikiančiu seksualines paslaugas už atlygį	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma
40.	Partnerių skaičius per paskutiniuosius 12 mėn.	☐ 1 ☐ 2–3 ☐ > 4 ☐ neturėjo
41.	Naudojasi prezervatyvais	☐ nesinaudoja (0 proc.) ☐ retai (1–25 proc.) ☐ vidutiniškai (26–74 proc.) ☐ dažnai (75–99 proc.) ☐ visada (100 proc.)
42.	Kontaktinių asmenų nustatymas pradėtas	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma
43.	Kontaktiniai (-ių) asmenys (-ų) skaičius	
ASMENS, ATLIKUSIO EPIDEMIOLOGINĮ TYRIMĄ, DUOMENYS		
44.	Vardas, pavardė, pareigos	
45.	Telefonas	
46.	El. paštas	

NUSTATYTO ZOONOZĖS ATVEJO EPIDEMIOLOGINĖS DIAGNOSTIKOS PROTOKOLAS

1. Echinokokozė (B67 (B67.0–B67.9))
2. Erkių platinamas virusinis encefalitas (A84 (A84.0, A84.1, A84.9))
3. Čikungunija (A92.0)
4. Ku (Q) karštligė (A78)
5. Laimo (Lyme) liga (A69.2)
6. Moskitų platinamas virusinis encefalitas (A83 (A83.0–A83.6, A83.8, A83.9))
7. Neuroboreliozė
8. Tuliaremija (A21 (A21.0–A21.3, A21.7–A21.9))
9. Vakarų Nilo virusinė infekcija (A92.3)
10. Zikos virusinė infekcija (A92.8)
11. Gripas, sukeltas nustatyto paukščių gripo viruso (J09)
12. Toksokarozė (visceralinė migruojanti lerva) (B83.0)
13. *Chlamydia psittaci* sukelta infekcija (A70)

INFORMACIJOS GAVIMO IDENTIFIKACINIAI DUOMENYS		
1.	Informacijos apie nustatytą užkrečiamosios ligos atvejį gavimo iš Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos data	
2.	Atvejo unikalus kodas	
DUOMENYS APIE ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGĄ		
3.	Informaciją apie nustatytą užkrečiamosios ligos atvejį pateikusi asmens sveikatos priežiūros įstaiga (pavadinimas)	
4.	Adresas	
5.	Telefonas	
DUOMENYS APIE GYDYTOJĄ		
6.	Vardas	
7.	Pavardė	
DUOMENYS APIE LIGONĮ		
8.	Asmens kodas	
9.	Vardas	
10.	Pavardė	
11.	ESI numeris	
12.	Gimimo data (užsieniečiui)	
13.	Lytis	
14.	Amžius	
15.	Gyvenamosios vietos adresas	
16.	Telefonas	
17.	Darbovietė arba vaikų ugdymo įstaiga	įrašyti pavadinimą, adresą
18.	Profesija / užimtumas	įrašyti
DATOS IR DIAGNOZĖS NUSTATYMO DUOMENYS		

19.	Datos:	
19.1.	paskutinį kartą buvimo darbe ar vaikų ugdymo įstaigoje	
19.2.	susirgimo (ligos simptomų pradžios data)	
19.3.	kreipimosi (atvykimo į asmens sveikatos priežiūros įstaigą)	
19.4.	diagnozės nustatymo	
19.5.	hospitalizavimo, jei asmuo hospitalizuotas	☐ taip, data (įrašyti) ☐ ne
20.	Diagnozė:	
20.1.	pirminės diagnozės kodas pagal TLK-10-AM ir pavadinimas	
20.2.	galutinės diagnozės kodas pagal TLK-10-AM ir pavadinimas	
20.3.	anamnezė	
20.4.	diagnozė nustatyta	☐ kliniškai ☐ epidemiologiškai ☐ laboratoriškai
20.5.	ligos atvejų: echinokokozės (B67 (B67.0–B67.9), erkių platinamo virusinio encefalito (A84 (A84.0, A84.1, A84.9), čikungunijos (A92.0), Ku (Q) karštligės (A78), neuroboreliozės, tuliaremos (A21 (A21.0–A21.3, A21.7–A21.9), Vakarų Nilo virusinės infekcijos (A92.3), Zikos virusinės infekcijos (A92.8), gripo, sukkelto nustatyto paukščių gripo viruso (J09) klasifikacija pagal Europos Sąjungos apibrėžtis	☐ patvirtintas ☐ tikėtinas ☐ galimas (gali būti žymima, tik esant gripui, sukeltam nustatyto paukščių gripo viruso (J09)) ☐ nežinoma
21.	Atvejis nustatytas	☐ kreipiantis dėl ligos į asmens sveikatos priežiūros įstaigą ☐ tiriant asmenis, turėjusius sąlytį su ligoniu ☐ tiriant rizikos asmenų grupę ☐ profilaktinio sveikatos patikrinimo metu ☐ mirus ☐ kita (patikslinti papildomoje informacijoje) ☐ nežinoma Papildoma informacija (įrašyti)
22.	Papildoma informacija susijusi su erkinio encefalitu:	
22.1.	Ar asmuo vakcinuotas nuo erkinio encefalito?	☐ 1 dozė ☐ 2 dozės ☐ 3 dozės ☐ 4 dozės ir daugiau ☐ vakcinuotas, bet nežinomas dozių skaičius ☐ nevakcinuotas ☐ nežinoma
	Jeigu 22.1 punkte nurodyta vakcinacija:	
22.1.1.	vaisto prekinis pavadinimas (imunobiologinio preparato pavadinimas)	
22.1.2.	vaisto bendrinis pavadinimas	
22.1.3.	skiepijimo data	

22.1.4.	vakcinacija / revakcinacija; pagal skiepijimo schemą kelinta vakcinos dozė įskiepyta	
22.2.	Ligos metu išsivystę klinikiniai erkinio encefalito požymiai	☐ neurologiniai simptomai (meningitas, meningoencefalitas ir kt.) ☐ kita (patikslinti) ☐ nežinoma
22.3.	Komplikacijos, kurias sukėlė erkinis encefalitas	☐ parėzė ☐ poencefalitinis sindromas ☐ kita (įrašyti) ☐ nežinoma ☐ nėra komplikacijų
23.	Papildoma informacija susijusi su Zikos virusine infekcija:	
23.1.	Ar asmuo, kuriam nustatyta Zikos virusinė infekcija, laukiasi?	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma
23.1.1.	Jeigu 23.1 punkte nurodyta taip, patikslinti nėštumo išeitis ir komplikacijas	☐ persileidimas ☐ kūdikis gimęs su mikrocefalija ☐ sveikas kūdikis ir kt.
24.	Papildoma informacija susijusi su neuroborelioze:	
24.1.	neuroboreliozės klinikinis apibūdinimas	☐ pažeista tik CNS ☐ pažeista CNS ir periferinė nervų sistema ☐ pažeista tik periferinė nervų sistema ☐ kita
25.	Papildoma informacija susijusi su Vakarų Nilo virusine infekcija:	
25.1.	Vakarų Nilo virusinės infekcijos simptomai	☐ besimptomis atvejis ☐ išsivystę neurologiniai simptomai ☐ išsivystę kiti simptomai (ne neurologiniai) ☐ nežinoma
EPIDEMIOLOGINIAI DUOMENYS		
26.	Židinio epidemiologinio tyrimo pradžia (data)	
27.	Susirgimas židinyje	☐ pirminis ☐ antrinis Papildoma informacija (įrašyti):
28.	Informacija susijusi su kelionėmis:	
28.1.	Ar asmuo ligos inkubacinio periodo laikotarpiu keliavo užsienyje?	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma
	Jeigu 28.1 punkte nurodyta taip:	
28.1.1.	šalys, kuriose keliauta	įrašyti
28.1.2.	kelionių datos	nuo iki
28.1.3.	papildoma informacija	įrašyti
28.2.	Ar asmuo ligos inkubacinio periodo laikotarpiu keliavo Lietuvoje?	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma
	Jeigu 28.2 punkte nurodyta taip:	
28.2.1.	teritorijos, kuriose keliauta	įrašyti
28.2.2.	kelionių datos	nuo iki
28.2.3.	papildoma informacija	įrašyti
29.	Informacija apie turėtą sąlytį su gyvūnais	

29.1.	Ar asmuo ligos inkubacinio periodo laikotarpiu turėjo sąlytį su gyvūnais?	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma
	Jeigu 29.1 punkte nurodyta taip:	
29.1.1.	patikslinti su kokiais gyvūnais (įskaitant namuose laikomus augintinius)	įrašyti
29.1.2.	sąlyčio vieta	įrašyti
29.1.3.	sąlyčio data	
29.2.	Ar ligos inkubacinio periodo metu buvo įsisiurbusi erkė?	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma
	Jeigu 29.2. punkte nurodyta taip:	
29.2.1.	kada buvo pastebėtas erkės įsisiurbimas, kur galimai galėjo įsisiurbti erkė	data įrašyti
29.3.	Ar ligos inkubacinio periodo metu asmuo buvo sugeltas uodų arba kitų nariuotakojų?	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma
30.	Informacija susijusi su mityba:	
30.1.	Ar asmuo vartojo nepasterizuotą pieną ar jo produktus ligos inkubacinio periodo metu (klausias, kai diagnozė EE)?	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma
30.2.	Ar asmuo ligos inkubacinio periodo metu valgė bet kokio tipo viešojo maitinimo įstaigose, renginiuose?	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma
30.3.	Jei 30.1 ir 30.2 punktuose nurodyta taip:	
30.3.1.	viešojo maitinimo įstaigos tipas, pavadinimas, adresas	įrašyti
30.3.2.	valgymo data	įrašyti
30.3.3.	virtotas maistas	įrašyti
30.4.	Vietos, kuriose asmuo įsigydavo maistą vartojimui namuose (parduotuvių, turgų ir t.t. pavadinimai, lokalizacija)	įrašyti
30.5.	Valgyti maisto produktai, gaminiai, kurie gali būti susiję su ligos atveju (valgymo istorija)	įrašyti
31.	Informacija apie rekreacinį vandenį	
31.1.	Ar asmuo ligos inkubacinio periodo laikotarpiu maudėsi rekreaciniuose vandens telkiniuose?	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma
31.1.1.	Jei 31.1 punkte nurodyta taip, patikslinti informaciją	įrašyti
32.	Tikėtina arba nustatyta užsikrėtimo vieta, apibendrinus epidemiologinio tyrimo duomenis	☐ tikėtina užsikrėtimo vietovė (savivaldybė) ☐ vietovė (miestas, kaimas, seniūnija, kita) ☐ gyvenamojoje vietoje, namų ūkyje, sode (įrašyti adresą) ☐ darbo vietoje (įrašyti) ☐ maitinimo įstaigoje (įrašyti pavadinimą papildomoje informacijoje) ☐ miške (įrašyti pavadinimą) ☐ socialinės globos įstaigoje (įrašyti pavadinimą papildomoje informacijoje) ☐ parke, poilsiavietėje (įrašyti pavadinimą) ☐ užsienyje (įrašyti šalies pavadinimą papildomoje informacijoje) ☐ kitur (patikslinti papildomoje informacijoje) ☐ nežinoma Papildoma informacija (įrašyti)

33.	Labiausiai tikėtinas užsikrėtimo būdas, apibendrinus epidemiologinio tyrimo duomenis	☐ užsikrėtimas nuo gyvūno ☐ per uodų įgėlimus (įrašyti) ☐ per kitų nariuotakojų įkandimus, išskyrus uodus ar erkes (įrašyti) ☐ užsikrėtimas per nepatikslintų nariuotakojų įkandimus (įrašyti papildomą informaciją) ☐ numanoma, kad įsisiurbus erkei (erkės įsisiurbimas nepastebėtas) ☐ per maistą, įskaitant geriamąjį vandenį ☐ susijęs su sveikatos priežiūros įstaiga (įrašyti papildomą informaciją) ☐ užsikrėtimas laboratorijoje dėl profesinės ekspozicijos (įrašyti papildomą informaciją) ☐ užsikrėtimas nuo mamos vaikui nėštumo arba gimdymo metu (įrašyti papildomą informaciją) ☐ užsikrėtė kaip organo recipientas (įrašyti papildomą informaciją) ☐ inokuliacija per odos pažeidimus, žaizdas (įrašyti papildomą informaciją) ☐ kitas užsikrėtimo būdas (įrašyti papildomą informaciją) ☐ užsikrėtimas per aplinką (įrašyti papildomą informaciją) ☐ užsikrėtimas nuo žmogaus žmogui (fekalinis-oralinis būdas, išskyrus užsikrėtimą nuo mamos vaikui nėštumo arba gimdymo metu ir lytinį plitimo kelią) (įrašyti papildomą informaciją) ☐ lytinis užsikrėtimo kelias (įrašyti papildomą informaciją) ☐ užsikrėtė transfuzijos metu (įrašyti papildomą informaciją) ☐ nežinoma Papildoma informacija (įrašyti)
-----	--	--

34.	Tikėtinas infekcijos perdavimo veiksnys (pildoma, tik kai 33 punkte nurodytas užsikrėtimo būdas yra nuo gyvūno arba per maistą, įskaitant geriamąjį vandenį)	☐ duonos gaminiai (patikslinti, pvz., rūšis, prekinis ženklas papildomoje informacijoje) ☐ jautiena ir jos produktai (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ vištiena ir jos produktai (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ konservuoti maisto produktai (patikslinti kokie, pvz., mėsos, grybų papildomoje informacijoje) ☐ grūdiniai produktai, įskaitant ryžius ir sėklas, ankštinius augalus (riešutus, migdolus) (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ sūris (patikslinti detaliau pvz., rūšis, prekinis ženklas papildomoje informacijoje) ☐ pieno produktai (išskyrus sūrius) (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ gėrimai, įskaitant vandenį buteliuose (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ kiaušiniai ir produktai iš kiaušinių (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ žuvis ir žuvies produktai (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ vaisiai, uogos ir sultys bei kiti produktai iš jų (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ žvėrienos mėsa ir jos produktai, išskyrus šernieną (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ žolelės ir prieskoniai (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ pienas (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ įvairus arba švediško stalo maistas (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ įvairių rūšių mėsa ir jos produktai (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ kitas maistas (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ kitų gyvūnų mėsa ir jos produktai (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ kita arba nepatikslinta paukštiena ir jos produktai (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ kiauliena ir jos gaminiai (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ aviena ir jos produktai (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ vėžiagyviai, moliuskai ir jų produktai (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ daigai (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ saldumynai ir šokoladas (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ vanduo iš čiaupo, įskaitant šulinio vandenį (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ kalakutiena ir jos produktai (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ daržovės ir sultys bei kiti jų produktai (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ šerniena ir jos produktai (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje)
-----	--	---

35.	Vartoto maisto, nuo kurio galimai asmuo užsikrėtė, pobūdis (pildoma, tik kai 30 punkte nurodytas užsikrėtimo būdas yra per maistą, įskaitant geriamąjį vandenį):	☐ pirkas prekybos įmonėje (patikslinti įsigijimo vietą, datą, įmonės pavadinimą papildomoje informacijoje) ☐ pirkas iš turgaus prekiautojų (patikslinti įsigijimo vietą, datą papildomoje informacijoje) ☐ pagamintas viešojo maitinimo įstaigoje (patikslinti įsigijimo vietą, datą, įmonės pavadinimą papildomoje informacijoje) ☐ pirkas iš privataus asmens ☐ pagamintas, paruoštas namuose ☐ vartotas žalias, nepasterizuotas ☐ vartotas apdorotas šiluma ☐ kita (patikslinti papildomoje informacijoje) ☐ nežinoma Papildoma informacija (įrašyti)
36.	Ligos baigtis	☐ gyvas ☐ mirė
	Jeigu 36 punkte nurodyta, kad mirė:	
36.1.	mirties data	
36.2.	mirties priežastys: pagrindinės ligos, sukėlusios mirtį, kodas	
36.3.	mirties priežastys: pagrindinė liga, sukėlusį mirtį	
37.	Židinio lokalizavimo ir likvidavimo priemonės	☐ atliktas privalomasis aplinkos kenksmingumo pašalinimas (dezinfekcija, deratizacija) ☐ maisto kenksmingumo pašalinimas ☐ vandens kenksmingumo pašalinimas ☐ izoliavimas nuo vaikų kolektyvo ☐ nušalintas nuo maisto tvarkymo, ligonių, vaikų priežiūros ir slaugos ☐ riziką, sąlytį turėjusių asmenų medicininis stebėjimas, laboratorinis tyrimas ☐ židinyje epidemiologiškai stebimas ☐ pranešta teritorinei valstybinei maisto ir veterinarijos tarnybai ☐ informuota žiniasklaida, kitos suinteresuotos institucijos ☐ maisto tvarkymo įmonės veikla laikinai nutraukta ☐ įtariamasis maistas išimtas iš prekybos tinklo ☐ kita (įrašyti papildomoje informacijoje) Papildoma informacija (įrašyti)
38.	Židinyje atlikti laboratoriniai tyrimai:	
38.1.	tirtas	☐ maistas ☐ vanduo ☐ tyrimai neatlikti papildoma informacija (įrašyti)
38.2.	tyrimo rezultatai	☐ neigiami ☐ teigiami (įrašyti sukėlėją, tipą, tirto bandinio pavadinimą papildomoje informacijoje) Papildoma informacija (įrašyti)
39.	Informacija apie gyvūnų laboratorinius tyrimus, jeigu jie buvo atlikti:	
39.1.	koks gyvūnas tirtas	įrašyti

39.2.	laboratorijos pavadinimas	įrašyti
39.3.	tyrimo data	
39.4.	tyrimo metodas	įrašyti
39.5.	tyrimo rezultatas	įrašyti
40.	Kita informacija, turinti epidemiologinės reikšmės	įrašyti
ASMENS, ATLIKUSIO EPIDEMIOLOGINI TYRIMĄ, DUOMENYS		
41.	Vardas, pavardė, pareigos	
42.	Telefonas	
43.	Epidemiologinio tyrimo baigimo data	

PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos sveikatos
apsaugos ministro 2009 m. gegužės 27 d.
įsakymu Nr. V-414
(Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro
2023 m. liepos 26 d. įsakymo Nr. V-851 redakcija)

Forma Nr. 357-9/a

**NUSTATYTO YPAČ PAVOJINGOS ĮVEŽTINĖS IR RETOS UŽKREČIAMOSIOS LIGOS
ATVEJO EPIDEMIOLOGINĖS DIAGNOSTIKOS PROTOKOLAS**

- | | |
|--|--|
| 1. Dengės karštligė (A97 (A97.0–A97.2, A97.9)) | 9. Maras (A20 (A20.0–A20.3, A20.7–A20.9)) |
| 2. Ebolos virusinė liga (A98.4) | 10. Marburgo virusinė liga (A98.3) |
| 3. Geltonoji karštligė (A95 (A95.0, A95.1, A95.9)) | 11. Raupai (B03) |
| 4. Gripas, sukeltas naujo gripo viruso potipio (naujai nustatyto gripo viruso potipio) | 12. Krocitfeldo-Jakobo (<i>Creutzfeldt-Jakob</i>) liga (A81.0) |
| 5. Hemoraginė karštligė su inkstų sindromu (A98.5) | 13. Retos tropinės parazitozės (B55, B56, B57, B65, B66, B72, B73, B74, B76, B78, B81) |
| 6. Krymo-Kongo hemoraginė karštligė (A98.0) | |
| 7. Lasos karštligė (A96.2) | |
| 8. Maliarija (B50, B51, B52, B53, B54) | |

INFORMACIJOS GAVIMO IDENTIFIKACINIAI DUOMENYS		
1.	Informacijos apie nustatytą užkrečiamosios ligos atvejį gavimo iš Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos data	
2.	Atvejo unikalus kodas	
DUOMENYS APIE ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGĄ		
3.	Informaciją apie nustatytą užkrečiamosios ligos atvejį pateikusi asmens sveikatos priežiūros įstaiga (pavadinimas)	
4.	Adresas	
5.	Telefonas	
DUOMENYS APIE GYDytoją		
6.	Vardas	
7.	Pavardė	
DUOMENYS APIE LIGONĮ		
8.	Asmens kodas	
9.	Vardas	
10.	Pavardė	
11.	ESI numeris	
12.	Gimimo data (užsieniečiui)	
13.	Lytis	
14.	Amžius	
15.	Gyvenamosios vietos adresas	
16.	Telefonas	
17.	Darbovietė arba vaikų ugdymo įstaiga	įrašyti pavadinimą, adresą
18.	Profesija / užimtumas	įrašyti
DATOS IR DIAGNOZĖS NUSTATYMO DUOMENYS		
19.	Datos:	
19.1.	paskutinį kartą buvimo darbe ar vaikų ugdymo įstaigoje	

19.2.	susirgimo (ligos simptomų pradžios data)	
19.3.	kreipimosi (atvykimo į asmens sveikatos priežiūros įstaigą)	
19.4.	diagnozės nustatymo	
19.5.	hospitalizavimo, jei asmuo hospitalizuotas	☐ taip, data (įrašyti) ☐ ne
20.	Diagnozė:	
20.1.	pirminės diagnozės kodas pagal TLK-10-AM ir pavadinimas	
20.2.	galutinės diagnozės kodas pagal TLK-10-AM ir pavadinimas	
20.3.	anamnezė	
20.4.	informacija apie atliktus diagnostinius tyrimus ir jų rezultatus (kai nustatytas Kroičfeldo-Jakobo (<i>Creutzfeldt-Jakob</i>) ligos (A81.0) naujasis variantas)	
20.5.	diagnozė nustatyta	☐ kliniškai ☐ epidemiologiškai ☐ laboratoriškai
20.6.	ligos atvejų: geltonosios karštligės (A95 (A95.0, A95.1, A95.9), dengės karštligės (A97 (A97.0–A97.2, A97.9), maliarijos (B50, B51, B52, B53, B54), maro (A20 (A20.0–A20.3, A20.7–A20.9), raupų (B03) virusinių hemoraginių karštligių (Lasos (A96.2), Ebolos (A98.4), Marburgo (A98.3), Krymo-Kongo (A98.0)) klasifikacija pagal Europos Sąjungos (toliau – ES) apibrėžtis	☐ patvirtintas ☐ tikėtinas ☐ galimas (gali būti žymima, tik esant raupų atvejui) ☐ nežinoma
21.	Ar ligos atvejis atitinka klinikinius ES apibrėžčių kriterijus (pildoma, kai diagnozuota virusinė hemoraginė karštligė, dengės karštligė, geltonoji karštligė, maliarija, maras, raupai)?	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma
22.	Dengės karštligės forma	☐ besimptomė ligos forma ☐ liga be sunkios ligos požymių (pagal PSO) (apibūdinti papildomoje informacijoje) ☐ liga su sunkios ligos požymiais (pagal PSO) (apibūdinti papildomoje informacijoje) ☐ nežinoma Papildoma informacija (įrašyti)
23.	Papildoma informacija apie Kroičfeldo-Jakobo (<i>Creutzfeldt-Jakob</i>) ligą (A81.0):	
23.1.	Asmeniui nustatyta ligos forma	☐ naujasis variantas ☐ sporadinė forma ☐ jatrogeninė forma ☐ šeiminė (genetinė forma) ☐ nežinoma
	Jei 23.1 punkte pažymėtas naujasis variantas:	
23.1.1.	Atvejo klasifikacija pagal ES apibrėžtis	☐ patvirtintas ☐ tikėtinas ☐ galimas ☐ nežinoma

23.1.2.	Ar asmeniui buvo išsivysčiusi ataksija?	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma
23.1.3.	Ar asmuo yra buvęs kraujo donoru?	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma
23.1.4.	Ar asmeniui buvo kada nors perpiltas kraujas (sveikatos istorijos duomenys)?	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma
23.1.5.	Ar asmeniui išsivysčiusi demensija?	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma
23.1.6.	Ar asmeniui buvo nustatyti psichikos sutrikimai (depresija, nerimas, apatija, kliesdės)?	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma
23.1.7.	Ar yra epidemiologinis ryšys su patvirtintu ligos atveju?	☐ nėra ☐ nežinoma ☐ yra nustatytų ligos atvejų šeimoje ☐ kitas epidemiologinis ryšys (patikslinti papildomoje informacijoje) ☐ per kraujo transfuziją Papildoma informacija (įrašyti)
23.1.8.	Ar Krocifeldo-Jakobo (<i>Creutzfeldt-Jakob</i>) ligos naujasis variantas buvo kada nors diagnozuotas paciento šeimos nariui?	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma
23.1.9.	Ar buvo vartoti žmogaus hipofizės hormonai arba yra duomenų apie kietojo smegenų dangalo persodinimą?	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma
23.1.10.	Ar yra įrodymų apie galimą genetinę ligos formą?	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma
23.1.11.	Ar asmeniui nustatyti miokloniniai raumenų traukuliai arba chorėja, arba distonija?	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma
23.1.12.	Ar asmuo turi progresuojančių neuropsichinių sutrikimų, kai liga trunka ne trumpiau kaip 6 mėnesius?	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma
23.1.13.	Ar asmuo kada nors buvo gydytas kraujo plazmos produktais?	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma
23.1.14.	Ar atlikta priono baltymo genetinė analizė?	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma ☐ laukiama rezultatų
23.1.15.	Ar asmuo yra gyvenęs užsienyje?	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma
	Jeigu 23.1.15 punkte nurodyta taip:	
23.1.15.1.	šalys, kuriose gyventa	įrašyti
23.1.15.2.	laikotarpiai	nuo iki
23.1.15.3.	papildoma informacija	įrašyti

23.1.16.	Smegenų histopatologiniai atsakymai	☐ tyrimai neatlikti ☐ neuropatologiniai atsakymai neigiami ☐ atsakymai teigiami: yra rausvos plokštelės ☐ atsakymai dviprasmiški, ne pilnai teigiami ☐ nežinomi
23.1.17.	Smegenų priono baltymo tipas (Western Blot analizės rezultatas)	☐ tipinis Creutzfeldt-Jakobo ligos variantui ☐ analizė neatlikta ☐ neigiamas rezultatas ☐ nežinomas ☐ kita
23.1.18.	Ar aptiktas 14-3-3 baltymas cerebrospinaliniame skystyje?	☐ neigiamas atsakymas ☐ neatliktas tyrimas ☐ teigiamas atsakymas ☐ nežinoma ☐ techniškai neinterpretuojama
23.1.19.	Elektroencefalografijos (EEG) duomenys (elektronencefalogramos vertinimas)	☐ netipinė: EEG nerodo tipinio vaizdo, koks būna būdingas sporadinei formai ☐ normali ☐ neatlikta ☐ tipinė: būdinga sporadinei formai ☐ nežinoma
23.1.20.	Magnetinio rezonanso tyrimo vertinimas	☐ dviprasmiškas ☐ neigiamas ☐ techniškai neinterpretuojamas ☐ neatliktas ☐ teigiamas: tarpinių smegenų gumburo užpakalinės dalies signalas abiejose pusėse ☐ nežinoma
23.1.21.	Priono baltymo polimorfizmas 129 kodone	☐ metionino-metionino homozigotinė mutacija ☐ metionino-valino heterozigotinė mutacija ☐ rezultatų laukiama ☐ nežinoma ☐ valino-valino homozigotinė mutacija
23.1.22.	Tonzilių biopsijos rezultatas	☐ dviprasmiškas ☐ tonzilių biopsijos rezultatas neigiamas ☐ techniškai neinterpretuojamas ☐ neatliktas tyrimas ☐ tonzilių biopsijos rezultatas teigiamas ☐ nežinoma
23.1.23.	Išsivystę nuolatiniai skausmingi sensoriniai simptomai, įskaitant dizesteziją	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma
23.1.24.	Ligos trukmė mėnesiais (nuo simptomų pradžios iki mirties datos)	
EPIDEMIOLOGINIAI DUOMENYS		
24.	Židinio epidemiologinio tyrimo pradžia (data)	
25.	Susirgimas židinyje	☐ pirminis ☐ antrinis Papildoma informacija (įrašyti)
26.	Ar asmuo ligos inkubacinio periodo laikotarpiu keliavo užsienyje?	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma
	Jei 26 punkte nurodyta taip:	
26.1.	šalys, kuriose keliauta	įrašyti

	kelionių datos	nuo iki
26.2.	kita svarbi informacija susijusi su keliavimu (sąlytis su gyvūnais, informacija apie uodų įgėlimus, sąlytis su hemoraginėmis karštligėmis sergančiais asmenimis ir kt.)	įrašyti
27.	Tikėtina užsikrėtimo vieta, apibendrinus epidemiologinio tyrimo duomenis	☐ gyvenamoje vietoje ☐ darbo vietoje ☐ gydymo įstaigoje (įrašyti pavadinimą papildomoje informacijoje) ☐ maitinimo įstaigoje (įrašyti pavadinimą papildomoje informacijoje) ☐ užsienyje (įrašyti šalies pavadinimą papildomoje informacijoje) ☐ kitur (patikslinti papildomoje informacijoje) ☐ nežinoma Papildoma informacija (įrašyti)
28.	Tikėtinas / nustatytas užsikrėtimo būdas, apibendrinus epidemiologinio tyrimo duomenis	☐ nuo sąlyčio su ligoniu / sukėlėjo nešiotoju (patikslinti papildomoje informacijoje) ☐ užsikrėtimas susijęs su sveikatos priežiūros įstaiga (patikslinti papildomoje informacijoje) ☐ užsikrėtimas laboratorijoje dėl profesinės ekspozicijos (patikslinti papildomoje informacijoje) ☐ per maistą (patikslinti papildomoje informacijoje per kokius maisto produktus) ☐ nuo sąlyčio su gyvūnu (patikslinti rūšį papildomoje informacijoje) ☐ per rekreacinį vandenį (patikslinti papildomoje informacijoje) ☐ per aplinką (patikslinti papildomoje informacijoje) ☐ per uodų įgėlimus (patikslinti papildomoje informaciją) ☐ nuo sąlyčio su kitais vabzdžiais (nurodyti rūšį papildomoje informacijoje) ☐ neurochirurginė intervencija (patikslinti papildomoje informacijoje) ☐ organų transplantacija (patikslinti papildomoje informacijoje) ☐ kitos invazinės procedūros (patikslinti papildomoje informacijoje) ☐ transfuzijos metu (patikslinti papildomoje informacijoje) ☐ lytinis užsikrėtimo kelias (patikslinti papildomoje informacijoje) ☐ kita (patikslinti papildomoje informacijoje) ☐ nežinoma Papildoma informacija (įrašyti)
29.	Ligos baigtis	☐ gyvas ☐ mirė
	Jeigu 29 punkte nurodyta, kad mirė:	
29.1.	mirties data	
29.2.	mirties priežastys: pagrindinės ligos, sukėlusios mirtį, kodas	
29.3.	mirties priežastys: pagrindinė liga, sukėlus mirtį	

30.	Židinio lokalizavimo ir likvidavimo priemonės:	
30.1.	priešepideminės priemonės	☐ atliktas privalomasis aplinkos kenksmingumo pašalinimas (dezinfekcija, dezinfekcija, deratizacija) ☐ maisto kenksmingumo pašalinimas ☐ sąlytį turėjusių asmenų aktyvus išaiškinimas ☐ sąlytį turėjusių asmenų stebėjimas ☐ sąlytį turėjusių asmenų izoliavimas ☐ sąlytį turėjusių asmenų laboratorinis tyrimas ☐ sąlytį turėjusių asmenų chemoprofilaktika ☐ sąlytį turėjusių asmenų imunoprofilaktika ☐ malariinių uodų užsikrėtimo malarija ir galimo malarijos sukėlėjų (<i>P.vivax</i>) perdavimo sezono įvertinimas ☐ sporogonijos trukmės apskaičiavimas ☐ vandens telkinių, kuriuose veisiasi <i>Anopheles</i> genties uodai, apdorojimas ☐ kita (patikslinti papildomoje informacijoje) Papildoma infomacija (įrašyti)
30.2.	kita svarbi informacija apie taikytas priemones židinyje	įrašyti
31.	Imunoprofilaktika, chemoprofilaktika:	
31.1.	Ar ligonis vakcinuotas (geltonosios karštligės, raupų vakcina, ebolos hemoraginės karštligės vakcina priklausomai nuo diagnozės)?	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma
	Jei 31.1 punkte nurodyta taip:	
32.1.1.	kada asmuo skiepytas, kurioje šalyje skiepytas, kokia vakcina skiepytas ir keliomis dozėmis, koku tikslu skiepytas (preekspozicinė, poekspozicinė profilaktika)	įrašyti
31.2.	Ar vartoti profilaktiškai priešmaliariniai vaistai?	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma
32.	Kita informacija, turinti epidemiologinės reikšmės	įrašyti
ASMENS, ATLIKUSIO EPIDEMIOLOGINĮ TYRIMĄ, DUOMENYS		
33.	Vardas, pavardė, pareigos	
34.	Telefonas	
35.	Epidemiologinio tyrimo baigimo data	

PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos sveikatos
apsaugos ministro 2009 m. gegužės 27 d.
įsakymu Nr. V-414
(Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro
2023 m. liepos 26 d. įsakymo Nr. V-851 redakcija)

Forma Nr. 357-10/a

**NUSTATYTO KŪNO DANGŲ INFEKCIJOS IR PARAZITOZĖS ATVEJO EPIDEMIOLOGINĖS
DIAGNOSTIKOS PROTOKOLAS**

- | | |
|---------------------------|---|
| 1. Niežai (B86) | 6. Teniazė (B68 (B68.0, B68.1, B68.9)) |
| 2. Enterobiozė (B80) | 7. Cisticerkozė (B69) |
| 3. Askaridozė (B77) | 8. Difilobotriazė (B70.0) |
| 4. Trichocefaliozė (B79) | 9. Dėmėtoji (epideminė) šiltinė ir recidyvinė šiltinė |
| 5. Himenolepidozė (B71.0) | (Brilo liga) (A75 (A75.0, A75.1)) |

INFORMACIJOS GAVIMO IDENTIFIKACINIAI DUOMENYS		
1.	Informacijos apie nustatytą užkrečiamosios ligos atvejį gavimo iš Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos data	
2.	Atvejo unikalus kodas	
DUOMENYS APIE ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGĄ		
3.	Informaciją apie nustatytą užkrečiamosios ligos atvejį pateikusi asmens sveikatos priežiūros įstaiga (pavadinimas)	
4.	Adresas	
5.	Telefonas	
DUOMENYS APIE GYDYTOJĄ		
6.	Vardas	
7.	Pavardė	
DUOMENYS APIE LIGONĮ		
8.	Asmens kodas	
9.	Vardas	
10.	Pavardė	
11.	ESI numeris	
12.	Gimimo data (užsieniečiui)	
13.	Lytis	
14.	Amžius	
15.	Gyvenamosios vietos adresas	
16.	Telefonas	
17.	Darbovietė arba vaikų ugdymo įstaiga	įrašyti pavadinimą, adresą
18.	Profesija / užimtumas	įrašyti
DATOS IR DIAGNOZĖS NUSTATYMO DUOMENYS		
19.	Datos:	
19.1.	paskutinį kartą buvimo darbe ar vaikų ugdymo įstaigoje	
19.2.	susirgimo (ligos simptomų pradžios data)	
19.3.	kreipimosi (atvykimo į asmens sveikatos priežiūros įstaigą)	
19.4.	diagnozės nustatymo	

19.5.	hospitalizavimo, jei asmuo hospitalizuotas	☐ taip, data (įrašyti) ☐ ne
20.	Diagnozė:	
20.1.	pirminės diagnozės kodas pagal TLK-10-AM ir pavadinimas	
20.2.	galutinės diagnozės kodas pagal TLK-10-AM ir pavadinimas	
20.3.	anamnezė	
20.4.	diagnozė nustatyta	☐ kliniškai ☐ epidemiologiškai ☐ laboratoriskai
21.	Atvejis nustatytas:	☐ kreipiantis dėl ligos į asmens sveikatos priežiūros įstaigą ☐ tiriant asmenis, turėjusius sąlytį su ligoniu ☐ tiriant rizikos asmenų grupę ☐ profilaktinio sveikatos patikrinimo metu ☐ mirus ☐ kita (patikslinti papildomoje informacijoje) ☐ nežinoma Papildoma informacija (įrašyti)
EPIDEMIOLOGINIAI DUOMENYS		
22.	Židinio epidemiologinio tyrimo pradžia (data)	
23.	Susirgimas židinyje	☐ pirminis ☐ antrinis Papildoma informacija (įrašyti)
24.	Informacija susijusi su kelionėmis:	
24.1.	Ar asmuo ligos inkubacinio periodo laikotarpiu keliavo užsienyje?	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma
	Jeigu 24.1 punkte nurodyta taip:	
24.1.1.	šalys, kuriose keliauta	
24.1.2.	kelionių datos	nuo iki
24.1.3.	papildoma informacija	įrašyti
25.	Tikėtina arba nustatyta užsikrėtimo vieta, apibendrinus epidemiologinio tyrimo duomenis	☐ gyvenamoje vietoje ☐ darbo vietoje ☐ gydymo įstaigoje (įrašyti pavadinimą papildomoje informacijoje) ☐ maitinimo įstaigoje (įrašyti pavadinimą papildomoje informacijoje) ☐ bendrojo lavinimo mokykloje (įrašyti pavadinimą papildomoje informacijoje) ☐ ikimokyklinio vaikų ugdymo įstaigoje (įrašyti pavadinimą papildomoje informacijoje) ☐ kūdikių vaikų globos namuose (įrašyti pavadinimą papildomoje informacijoje) ☐ socialinės globos įstaigoje (įrašyti pavadinimą papildomoje informacijoje) ☐ užsienyje (įrašyti šalies pavadinimą papildomoje informacijoje) ☐ kitur (patikslinti papildomoje informacijoje) ☐ nežinoma Papildoma informacija (įrašyti)

26.	Labiausiai tikėtinas užsikrėtimo būdas, apibendrinus epidemiologinio tyrimo duomenis	☐ nuo sąlyčio su ligoniu / sukėlėjo nešiotoju ☐ per maistą, įskaitant geriamąjį vandenį ☐ susijęs su sveikatos priežiūros įstaiga (įrašyti papildomą informaciją) ☐ kitas užsikrėtimo būdas (įrašyti papildomą informaciją) ☐ užsikrėtimas per aplinką (įrašyti papildomą informaciją) ☐ užsikrėtimas nuo žmogaus žmogui (fekalinis-oralinis būdas, išskyrus užsikrėtimą nuo mamos vaikui nėštumo arba gimdymo metu ir lytinį plitimo kelią) (įrašyti papildomą informaciją) ☐ per rekreacinį vandenį (įrašyti papildomą informaciją) ☐ kitur (patikslinti papildomoje informacijoje) ☐ nežinoma Papildoma informacija (įrašyti)
27.	Tikėtinas infekcijos perdavimo veiksnys (pildoma, tik kai 26 punkte nurodytas užsikrėtimo būdas yra per maistą, įskaitant geriamąjį vandenį)	☐ duonos gaminiai (patikslinti, pvz., rūšis, prekinius ženklus papildomoje informacijoje) ☐ jautiena ir jos produktai (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ kiauliena ir jos gaminiai (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ grūdiniai produktai, įskaitant ryžius ir sėklas, ankštinius augalus (riešutus, migdolus) (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ žuvis ir žuvies produktai (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ vaisiai, uogos ir sultys bei kiti produktai iš jų (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ kitas maistas (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ kitų gyvūnų mėsa ir jos produktai (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ nežinoma Papildoma informacija (įrašyti)
28.	Vartoto maisto, nuo kurio galimai asmuo užsikrėtė, pobūdis (pildoma, tik kai 26 punkte nurodytas užsikrėtimo būdas yra per maistą, įskaitant geriamąjį vandenį):	☐ pirktas prekybos įmonėje (patikslinti įsigijimo vietą, datą, įmonės pavadinimą papildomoje informacijoje) ☐ pirktas iš turgaus prekiautojų (patikslinti įsigijimo vietą, datą papildomoje informacijoje) ☐ pirktas iš turgaus prekiautojų (patikslinti įsigijimo vietą, datą papildomoje informacijoje) ☐ pagamintas viešojo maitinimo įstaigoje (patikslinti įsigijimo vietą, datą, įmonės pavadinimą papildomoje informacijoje) ☐ pirktas iš privataus asmens ☐ pagamintas, paruoštas namuose ☐ vartotas žalias, nepasterizuotas ☐ vartotas apdorotas šiluma ☐ kita (patikslinti papildomoje informacijoje) ☐ nežinoma Papildoma informacija (įrašyti)

29.	Ligos baigtis	☐ gyvas ☐ mirė
	Jeigu 29 punkte nurodyta, kad mirė:	
29.1.	mirties data	
29.2.	mirties priežastys: pagrindinės ligos, sukėlusios mirtį, kodas	
29.3.	mirties priežastys: pagrindinė liga, sukėjusi mirtį	
30.	Židinio lokalizavimo ir likvidavimo priemonės	☐ maisto kenksmingumo pašalinimas ☐ vandens kenksmingumo pašalinimas ☐ izoliavimas nuo vaikų kolektyvo ☐ sukėlėjų nešiotojų gydymas ☐ sąlytį turėjusių asmenų nustatymas ☐ išorinės aplinkos tyrimas ☐ židinio epidemiologinis stebėjimas ☐ informacijos perdavimas teritorinei valstybinei maisto ir veterinarijos tarnybai ☐ informacijos perdavimas žiniasklaida, kitoms suinteresuotoms institucijoms ☐ kita (įrašyti papildomoje informacijoje) Papildoma informacija (įrašyti)
31.	Židinyje atlikti laboratoriniai tyrimai:	
31.1.	tirtas	☐ maistas ☐ vanduo ☐ aplinkos ploviniai ☐ sąlytį turėję asmenys (įrašyti tirtų asmenų skaičių papildomoje informacijoje) ☐ tyrimai neatlikti Papildoma informacija (įrašyti)
31.2.	tyrimo rezultatai	☐ neigiami ☐ teigiami (įrašyti sukėlėją, tipą, tirtą bandinio pavadinimą papildomoje informacijoje) Papildoma informacija (įrašyti)
32.	Kita informacija, turinti epidemiologinės reikšmės	įrašyti
ASMENS, ATLIKUSIO EPIDEMIOLOGINĮ TYRIMĄ, DUOMENYS		
33.	Vardas, pavardė, pareigos	
34.	Telefonas	
35.	Epidemiologinio tyrimo baigimo data	

PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos sveikatos
apsaugos ministro 2009 m. gegužės 27 d.
įsakymu Nr. V-414
(Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro
2023 m. liepos 26 d. įsakymo Nr. V-851 redakcija)

Forma Nr. 357-11/a

**NUSTATYTO BEŽDŽIONIŲ RAUPŲ ATVEJO EPIDEMIOLOGINĖS DIAGNOSTIKOS
PROTOKOLAS**

Beždžionių raupai (B04)

INFORMACIJOS GAVIMO IDENTIFIKACINIAI DUOMENYS		
1.	Informacijos apie nustatytą užkrečiamosios ligos atvejį gavimo iš Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos data	
2.	Atvejo unikalus kodas	
DUOMENYS APIE ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGĄ		
3.	Informaciją apie nustatytą užkrečiamosios ligos atvejį pateikusi asmens sveikatos priežiūros įstaiga (pavadinimas)	
4.	Adresas	
5.	Telefonas	
DUOMENYS APIE GYDYTOJĄ		
6.	Vardas	
7.	Pavardė	
DUOMENYS APIE LIGONĮ		
8.	Asmens kodas	
9.	Vardas	
10.	Pavardė	
11.	ESI numeris	
12.	Gimimo data (užsieniečiui)	
13.	Lytis	
14.	Amžius	
15.	Gyvenamosios vietos adresas	
16.	Telefonas	
17.	Darbovietė arba vaikų ugdymo įstaiga	įrašyti pavadinimą, adresą
18.	Profesija / užimtumas	įrašyti
19.	Ar atvejis iš sąlytį turėjusių asmenų sąrašo?	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma
20.	Lytinė orientacija	☐ heteroseksualas ☐ biseksuali moteris ☐ moteris, turinti lytinių santykių su moterimis ☐ vyras, turintis lytinių santykių su vyrais ☐ biseksualus vyras ☐ kita ☐ nežinoma
DATOS IR DIAGNOZĖS NUSTATYMO DUOMENYS		
21.	Datos:	

21.1.	paskutinį kartą buvimo darbe ar vaikų ugdymo įstaigoje	
21.2.	susirgimo (ligos simptomų pradžios data)	
21.3.	kreipimosi (atvykimo į asmens sveikatos priežiūros įstaigą)	
21.4.	diagnozės nustatymo	
21.5.	hospitalizavimo	
22.	Diagnozė:	
22.1.	pirminės diagnozės kodas pagal TLK-10-AM ir pavadinimas	
22.2.	galutinės diagnozės kodas pagal TLK-10-AM ir pavadinimas	
22.3.	anamnezė	
22.4.	atvejo klasifikacija pagal atvejo apibrėžtį	☐ patvirtintas ☐ tikėtinas ☐ nežinoma
EPIDEMIOLOGINIAI IR KLINIKINIAI DUOMENYS		
23.	Epidemiologinio tyrimo pradžia (data)	
24.	Informacija susijusi su asmens sveikatos istorija:	
24.1.	Ar ŽIV teigiamas?	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma
	Jei 24.1 punkte nurodyta taip:	
24.1.1.	CD4 ląstelių kiekis ŽIV diagnozės metu	įrašyti
24.1.2.	antiretrovirusinės terapijos taikymas	☐ taikoma ☐ netaikoma ☐ nežinoma
24.2.	Ar asmeniui metų bėgyje iki pasireiškiant beždžionių rauų simptomams buvo taikyta preekspozicinė ŽIV profilaktika?	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma
24.3.	Ar asmuo laukiasi?	☐ ne ☐ netaikoma (kai vyras) ☐ nėštumo trimestras nežinomas ☐ 1 nėštumo trimestras (1–12 sav.) ☐ 2 nėštumo trimestras (13–26 sav.) ☐ 3 nėštumo trimestras (27 sav. iki nėštumo pabaigos) ☐ laikotarpis po gimdymo <6 sav.
24.4.	Ar maitina krūtimi?	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma ☐ netaikoma (kai vyras)
24.5.	Ar asmuo imunosupresinės būklės?	☐ ne ☐ nežinoma ☐ taip, dėl ligos (papildomoje informacijoje įrašyti dėl kokios ligos, pvz., diabetas, kaulų čiulpų transplantacija, onkologinės ligos) ☐ taip, dėl medikamentų vartojimo (patikslinti papildomoje informacijoje) ☐ taip, dėl nenustatytos priežasties Pildoma informacija (įrašyti)

24.6.	Ar asmuo skiepytas raupų vakcina reaguojant į beždžionių raupų protrūkį, prasidėjusį 2022 m.?	☐ nevakcinuotas ☐ vakcinuotas viena vakcinos doze ☐ vakcinuotas dviem vakcinos dozėmis ☐ vakcinuotas trimis vakcinos dozėmis ☐ vakcinuotas, tačiau vakcinos dozių skaičius nežinomas ☐ vakcinacijos statusas nežinomas
	Jei vakcinuotas:	
24.6.1.	vakcinavimo pirma vakcinos doze tikslas	☐ preekspozicinė profilaktika ☐ poekspozicinė profilaktika ☐ kita ☐ nežinomas tikslas
24.6.2.	skiepijimo pirma vakcinos doze data	
24.6.3.	įskiepytos pirmos vakcinos dozės pavadinimas	☐ ACAM2000 ☐ Aventis Pasteur smallpox vaccine ☐ Imvanex ☐ Imvamune ☐ Jynneos ☐ LC16m8 ☐ kita (įrašyti papildomoje informacijoje) ☐ nežinoma Papildoma informacija (įrašyti)
24.6.4.	vakcinavimo antra vakcinos doze tikslas	☐ preekspozicinė profilaktika ☐ poekspozicinė profilaktika ☐ kita ☐ nežinomas tikslas
24.6.5.	skiepijimo antra vakcinos doze data	
24.6.6.	įskiepytos antros vakcinos dozės pavadinimas	☐ ACAM2000 ☐ Aventis Pasteur smallpox vaccine ☐ Imvanex ☐ Imvamune ☐ Jynneos ☐ LC16m8 ☐ kita (įrašyti papildomoje informacijoje) ☐ nežinoma Papildoma informacija (įrašyti)
24.7.	Ar asmuo skiepytas raupų vakcina anksčiau (vakcinacija nesusijusi su dabartiniu protrūkiu)?	☐ taip (papildomoje informacijoje patikslinti apytikslus vakcinacijos metus arba tikslią datą) ☐ ne ☐ nežinoma Papildoma informacija (įrašyti)
24.8.	Ar šiuo metu diagnozuotos kitos lytiniu keliu plintančios ligos (žymėti visus tinkamus atsakymų variantus)?	☐ nediagnozuota ☐ nežinoma ☐ chlamidinė infekcija ☐ gonorėja ☐ lytinių organų herpesvirusinė infekcija ☐ lymphogranuloma venerum ☐ <i>Mycoplasma genitalium</i> sukelta infekcija ☐ sifilis ☐ trichomonozė ☐ genitalijų karpas ☐ kita (patikslinti papildomoje informacijoje) Papildoma informacija (įrašyti)
25.	Ligos atvejo charakteristika:	

25.1.	Ar asmuo hospitalizuotas?	☐ ne ☐ nežinoma ☐ taip, izoliavimo tikslais (patikslinti hospitalizavimo vietą papildomoje informacijoje) ☐ taip, hospitalizuotas dėl sveikatos būklės (patikslinti hospitalizavimo vietą papildomoje informacijoje) ☐ taip, dėl nežinomos priežasties Papildoma informacija (įrašyti)
25.2.	Ar asmuo gydomas intensyvios terapijos skyriuje?	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma
25.3.	Simptomai išsivytę ligos metu (žymėti visus tinkamus atsakymų variantus)	☐ atvejais besimptomis ☐ karščiavimas (nurodyti datą kada prasidėjo ir aukščiausią temperatūrą ligos metu papildomoje informacijoje) ☐ šaltkrėtis ir prakaitavimas ☐ bėrimas ☐ konjunktyvitas ☐ galvos skausmas ☐ nuovargis ☐ lokalizuota limfadenopatija (patikslinti kurioje srityje papildomoje informacijoje) ☐ generalizuota limfadenopatija ☐ limfadenopatija, kurios lokalizacija nežinoma ☐ kosulys / kvėpavimo takų infekcijos simptomai ☐ gerklės skausmas ☐ vėmimas / pykinimas ☐ mialgija (raumenų skausmai) ☐ viduriavimas ☐ anogenitalinis skausmas ir / ar kraujavimas ☐ genitalijų minkštųjų audinių edema / patinimas ☐ kita (patikslinti papildomoje informacijoje) ☐ nežinoma Papildoma informacija (įrašyti)
	Jeigu 25.3 punkte pažymėtas bėrimas:	
25.3.1.	jo išsivystymo data	
25.3.2.	bėrimo lokalizacija	☐ veidas ☐ galva ☐ kaklas ☐ burna, lūpos, burnos gleivinė ☐ krūtinė ☐ rankos ☐ kojos ☐ nugarą ☐ delnai ☐ padai ☐ genitalijų sritis (lytinių organų ir tarpvietės sritis) ☐ kita (patikslinti papildomoje informacijoje) ☐ nežinoma lokalizacija Papildoma informacija (įrašyti)

25.3.3.	vidutinis bėrimų elementų skaičius ant kūno	☐ 1-9 ☐ 10-49 ☐ 50-99 ☐ ≥ 100 ☐ nežinoma
25.4.	Ligos išeitis	☐ gyvas ☐ mirė
	Jeigu 25.4 punkte nurodyta, kad mirė:	
25.4.1.	mirties data	
25.4.2.	mirties priežastys: pagrindinės ligos, sukėlusios mirtį, kodas	
25.4.3.	mirties priežastys: pagrindinė liga, sukėlusį mirtį	
25.5.	Ar asmuo dėl beždžionių raupų gydomas / gydytas antivirusiniais vaistais?	☐ ne ☐ gydytas brincidofoviru ☐ gydytas cidofiviru ☐ gydytas tecovirimat ☐ gydytas, bet nežinoma kokiais vaistais
25.6.	Ar išsivytė ligos komplikacijos (žymėti visus tinkamus atsakymų variantus)?	☐ nėra ligos komplikacijų ☐ ūmus respiracinis distreso sindromas ☐ apatinių kvėpavimo takų infekcija, pvz., pneumonija ☐ encefalitas ☐ meningoencefalitas ☐ miokarditas ☐ keratitas (ragenos uždegimas) ☐ retrofaringinis abscesas ☐ sepsis ☐ negyvo kūdikio gimimas, kai yra nėštumas ☐ odos ir / ar minkštųjų audinių infekcija (antrinė infekcija) ☐ kita antrinė bakterinė infekcija ☐ kita (patikslinti papildomoje informacijoje) ☐ nežinoma Papildoma informacija (įrašyti)
KITA EPIDEMIOLOGINIO TYRIMO INFORMACIJA (GALIMA EKSPONICIJA)		
26.	Tarptautinės kelionės:	
26.1.	Ar 21 d. laikotarpiu iki išsivystant ligos simptomams keliauta užsienio šalyse?	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma
	Jei 26.1 punkte nurodyta taip:	
26.1.1.	šalys, kuriose keliauta	įrašyti
26.1.2.	regionas, miestas	įrašyti
26.1.3.	kelionių datos	nuo iki
26.1.4.	papildoma informacija apie kelionės tikslus, su kuo keliauta, kur dalyvauta	įrašyti
27.	Renginiai:	
27.1.	Ar 21 d. laikotarpiu iki išsivystant ligos simptomams dalyvauta renginiuose, pvz., koncertuose, festivaliuose, varžybose, paroduose, privačiuose vakarėliuose ir kt.?	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma
	Jei 27.1 punkte nurodyta taip:	
27.1.1.	patikslinti kokie tai renginiai, kur ir kada jie vyko	įrašyti
28.	Sąlytis su gyvūnais:	

28.1.	Ar 21 d. laikotarpiu iki išsivystant ligos simptomams buvo sąlytis su gyvūnais?	☐ nebuvo kontakto ☐ nežinoma ☐ sąlytis su namuose laikomais augintiniais (išskyrus graužikus) (papildomoje informacijoje patikslinti su kokiais, pvz., katės, šunys ir kt.) ☐ sąlytis su namuose laikomais graužikais (augintiniais) (papildomoje informacijoje patikslinti su kokiais, pvz., jūrų kiaulytės ir kt.) ☐ sąlytis su laukiniais gyvūnais, išskyrus graužikus (papildomoje informacijoje patikslinti su kokiais) ☐ sąlytis su laukiniais graužikais (papildomoje informacijoje patikslinti su kokiais) Papildoma informacija (įrašyti)
	Jeigu 28.1 punkte nurodyta, kad buvo sąlytis su gyvūnais:	
28.1.1.	apibūdinti sąlyčio su gyvūnu tipą (pvz., glostymas, įkandimas, dorojimas, įdrėskimas), nurodyti kur buvo sąlytis (Lietuvoje, užsienyje, namuose, ūkyje, miške, zoologijos sode ir t.t.)	įrašyti
28.2.	Ar 21 d. laikotarpiu iki išsivystant ligos simptomams vartota laukinių gyvūnų mėsa?	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma
	Jei 28.2 punkte nurodyta taip:	
28.2.1.	patikslinti kokio tai gyvūno mėsa, vartojimo data, vieta	įrašyti
29.	Sąlytis su patvirtintu / tikėtiniu beždžionių raupų atveju:	
29.1.	Ar 21 d. laikotarpiu iki išsivystant ligos simptomams, buvo sąlytis su asmeniu, kuriam buvo išsivystę beždžionių raupams būdingi simptomai?	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma
	Jeigu 29.1 punkte nurodyta taip:	
29.1.1.	kaip dažnai kontaktuota su šiuo asmeniu (vieną, kelis kartus)	įrašyti
29.1.2.	bendra kontaktų trukmė	☐ <5 min ☐ 5<15 min ☐ 15 min < 1 val. ☐ 1<4 val. ☐ 4 val. ir daugiau ☐ nežinoma
29.1.3	sąlyčio datos	
29.1.4.	asmens su kuriuo buvo sąlytis amžius, lytis, siejantis ryšys	įrašyti

29.1.5.	sąlyčio (kontakto) tipas (žymėti visus tinkamus atsakymų variantus)	☐ sergančio asmens slaugymas / priežiūra namuose ☐ seksualinis sąlytis ☐ fizinis oda į odą sąlytis (išskyrus seksualinį kontaktą) ☐ dalijimasis maistu, indais, patiekalais ☐ dalijimasis rankšluosčiais, patalyne namuose ar kitoje vietoje ☐ dalijimasis vonios kambariu ☐ sveikatos priežiūros darbuotojo sąlytis su atveju ☐ sąlytis veidas į veidą (< 2 m. atstumu, išskyrus fizinį sąlytį) ☐ kita (patikslinti papildomoje informacijoje) Papildoma informacija (įrašyti)
29.1.6.	šalis, kurioje buvo sąlytis	įrašyti
29.1.7.	sąlyčio (kontakto vieta)	☐ darbas ☐ namai ☐ sveikatos priežiūros įstaiga (įrašyti papildomą informaciją) ☐ baras (įrašyti papildomą informaciją) ☐ restoranas (įrašyti papildomą informaciją) ☐ naktinis klubas (įrašyti papildomą informaciją) ☐ privatus vakarėlis (įrašyti papildomą informaciją) ☐ festivalis (įrašyti papildomą informaciją) ☐ sporto renginys (įrašyti papildomą informaciją) ☐ kita (įrašyti papildomą informaciją) Papildoma informacija (įrašyti)
29.1.8.	kita svarbi ir išsami informacija apie turėtą sąlytį	įrašyti
30.	Lytinės elgsenos informacija:	
30.1.	Ar 21 d. laikotarpyje iki išsivystant ligos simptomams asmuo turėjo lytinių / intymių santykių?	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma
	Jeigu 30.1 punkte nurodyta taip:	
30.1.1.	Ar 21 d. laikotarpyje asmuo turėjo lytinių / intymių santykių su (pažymėti visus tinkamus variantus):	☐ pastoviu/iais partneriu/iais (pvz., vyras, žmona, partneris) ☐ atsitiktiniu/iais partneriu/iais, kuri/uos pažįsta ☐ atsitiktiniu/iais nežinomu/ais / nepažįstamu/ais partneriu/iais ☐ atsisakė pateikti informaciją
30.1.2.	Ar 21 d. laikotarpyje iki išsivystant simptomams asmuo turėjo intymių santykių su (žymėti visus tinkamus atsakymų variantus):	☐ moterimis (papildomoje informacijoje įrašyti su kiek moterų) ☐ vyrais (įrašyti su kiek vyrų papildomoje informacijoje) ☐ kita lytis (įrašyti su kiek asmenų papildomoje informacijoje) ☐ nežinoma lytis (įrašyti su kiek asmenų papildomoje informacijoje) ☐ nenurodė informacijos Papildoma informacija (įrašyti)

30.1.3.	Jeigu asmuo turėjo lytinių / intymių santykių su nepažįstamais partneriais, kur su jais susipažino (žymėti visus tinkamus atsakymų variantus)?	☐ internetu (įrašyti papildomą informaciją) ☐ darbe ☐ mokykloje ☐ privačiame vakarėlyje (įrašyti papildomą informaciją) ☐ sporto klube (įrašyti papildomą informaciją) ☐ homoseksualų bare (įrašyti papildomą informaciją) ☐ festivalyje (įrašyti papildomą informaciją) ☐ socialiniame renginyje (įrašyti papildomą informaciją) ☐ kita (įrašyti papildomą informaciją): Papildoma informacija (įrašyti)
30.1.4.	Ar asmuo dalyvavo vakarėliuose, kuriuose užsiimama grupiniais lytiniais santykiais?	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma
	Jeigu 30.1.4 punkte nurodyta taip:	
30.1.4.1.	papildoma informacija	įrašyti
30.2.	Lytinių partnerių (pastovių ir atsitiktinių) skaičius 3 mėnesių laikotarpyje iki beždžionių raupų diagnozės nustatymo	☐ nėra partnerių ☐ 1 partneris ☐ 2–4 partneriai ☐ 5–9 partneriai ☐ 10 ir daugiau partnerių ☐ nežinoma
30.3.	Ar asmuo teikė lytines paslaugas už pinigus ar kitą atlygį 3 mėnesių laikotarpyje iki beždžionių raupų diagnozės nustatymo?	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma
31.	Profesinė ekspozicija sveikatos priežiūros sektoriuje (pildoma tik tais atvejais, jei buvo ekspozicija darbo vietoje)	
31.1.	Asmens sveikatos priežiūros įstaiga, kurioje įvyko ekspozicija	įrašyti
31.2.	Kiek kartų asmuo turėjo sąlytį su asmeniu, kuriam nustatyti beždžionių raupai?	☐ vieną kartą ☐ kelis kartus ☐ netaikoma ☐ nežinoma
31.3.	Sąlyčio su atveju datos	įrašyti
31.4.	Ar sąlyčio (kontakto) metu buvo dėvimos asmeninės apsaugos priemonės (toliau – AAP)?	įrašyti
31.5.	Ar buvo pažeisti AAP dėvėjimo reikalavimai darbo metu arba nusirengiant AAP?	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma
31.6.	Papildoma informacija susijusi su profesine ekspozicija	įrašyti
32.	Tyrėjo išvados:	
32.1.	Ar atvejis epidemiologiškai susijęs su patvirtintu / tikėtiniu beždžionių raupų atveju?	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma

32.2.	Įvertinę visą informaciją, nurodykite labiausiai tikėtiną užsikrėtimo beždžionių raupais būdą	☐ užsikrėtimas nuo gyvūno ☐ sąlytis su infekuota aplinka, pvz., patalyne, rūbais, kitais daiktais ☐ užsikrėtimas susijęs su sveikatos priežiūros sektoriumi ☐ profesinė ekspozicija laboratorijoje ☐ užsikrėtimas nuo mamos vaikui nėštumo ar gimdymo metu ☐ lytinis užsikrėtimo kelias ☐ užsikrėtimas nuo žmogaus žmogui (išskyrus viruso perdavimo atvejus nuo mamos vaikui, lytinį užsikrėtimo kelią ir užsikrėtimo atvejus, susijusius su sveikatos priežiūros įstaigomis) ☐ per transfuzijas ☐ nežinoma ☐ kita (patikslinti papildomoje informacijoje) Papildoma informacija (įrašyti)
32.3.	Įvertinus visą epidemiologinę informaciją, nurodykite labiausiai tikėtiną užsikrėtimo beždžionių raupais vietą	☐ baras / restoranas ar kitas nedidelis renginys, kuriame nebuvo lytinių kontaktų ☐ sveikatos priežiūros įstaiga ☐ namai ☐ didelis renginys, pvz., festivalis, sporto varžybos, kuriame nebuvo lytinių kontaktų ☐ didelis renginys, kuriame buvo lytinių kontaktų ☐ lytinis kontaktas naktiniame klube / privačiame vakarėlyje / saunoje ir kitoje panašioje vietoje ☐ ugdymo įstaiga ☐ darbovietė ☐ nežinoma ☐ kita (patikslinti papildomoje informacijoje) Papildoma informacija (įrašyti)
33.	Židinio lokalizavimo ir likvidavimo priemonės	☐ sąlytį turėjusių asmenų išaiškinimas ☐ sąlytį turėjusių asmenų stebėjimas ☐ sąlytį turėjusių asmenų imunoprofilaktika (įrašyti papildomą svarbią informaciją susijusią su sąlytį turėjusių asmenų vakcinavimu) ☐ kita (patikslinti papildomoje informacijoje) Papildoma informacija (įrašyti)
34.	Informacija apie sąlytį turėjusius asmenis:	
34.1.	nurodyti kiek atvejis turėjo didelės rizikos kontaktų	įrašyti
34.2.	su keliais iš jų pavyko susisiekti?	įrašyti
34.3.	kada ir kur kontaktai buvo?	įrašyti
34.4.	kita papildoma informacija susijusi su sąlytį turėjusiais asmenimis	įrašyti
35.	Kita informacija, turinti epidemiologinės reikšmės	įrašyti
ASMENS, ATLIKUSIO EPIDEMIOLOGINĮ TYRIMĄ, DUOMENYS		
36.	Vardas, pavardė, pareigos	
37.	Telefonas	
38.	Epidemiologinio tyrimo baigimo data	

PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos sveikatos
apsaugos ministro 2009 m. gegužės 27 d.
įsakymu Nr. V-414
(Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro
2023 m. liepos 26 d. įsakymo Nr. V-851 redakcija)

Forma Nr. 357-12/a

NUSTATYTO LEGIONELIOZĖS ATVEJO EPIDEMIOLOGINĖS DIAGNOSTIKOS PROTOKOLAS

1. Legionierių liga (A48.1)
2. Pontiako karštligė (A48.2)

INFORMACIJOS GAVIMO IDENTIFIKACINIAI DUOMENYS		
1.	Informacijos apie nustatytą užkrečiamosios ligos atvejį gavimo iš Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos data	
2.	Atvejo unikalus kodas	
DUOMENYS APIE ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGĄ		
3.	Informaciją apie nustatytą užkrečiamosios ligos atvejį pateikusi asmens sveikatos priežiūros įstaiga (pavadinimas)	
4.	Adresas	
5.	Telefonas	
DUOMENYS APIE GYDYTOJĄ		
6.	Vardas	
7.	Pavardė	
DUOMENYS APIE LIGONĮ		
8.	Asmens kodas	
9.	Vardas	
10.	Pavardė	
11.	ESI numeris	
12.	Gimimo data (užsieniečiui)	
13.	Lytis	
14.	Amžius	
15.	Gyvenamosios vietos adresas	
16.	Telefonas	
17.	Darbovietė arba vaikų ugdymo įstaiga	įrašyti pavadinimą, adresą
18.	Profesija / užimtumas	įrašyti
DATOS IR DIAGNOZĖS NUSTATYMO DUOMENYS, RIZIKOS FAKTORIAI		
19.	Datos:	
19.1.	paskutinį kartą buvimo darbe ar vaikų ugdymo įstaigoje	
19.2.	susirgimo (ligos simptomų pradžios data)	
19.3.	kreipimosi (atvykimo į asmens sveikatos priežiūros įstaigą)	
19.4.	diagnozės nustatymo	
19.5.	hospitalizavimo, jei asmuo hospitalizuotas	☐ taip, data (įrašyti) ☐ ne
20.	Diagnozė:	

20.1.	pirminės diagnozės kodas pagal TLK-10-AM ir pavadinimas	
20.2.	galutinės diagnozės kodas pagal TLK-10-AM ir pavadinimas	
20.3.	anamnezė	
20.4.	diagnozė nustatyta	☐ kliniškai ☐ epidemiologiškai ☐ laboratoriškai
20.5.	legionierių ligos (A.48.1) atvejo klasifikacija pagal ES atvejo apibrėžtį	☐ patvirtintas ☐ tikėtinas
20.6.	ar asmeniui išsivysčiusi pneumonija?	☐ taip ☐ ne
21.	Lėtinės būklės, ligos (žymėti visus tinkamus atsakymų variantus)	☐ cukrinis diabetas ☐ šiuo metu taikoma chemoterapija ☐ pašalinta blužnis ☐ atlikta organų transplantacija (patikslinti papildomoje informacijoje) ☐ taikomas gydymas steroidiniais vaistais ☐ astma ☐ lėtinės plaučių ligos (patikslinti papildomoje informacijoje) ☐ lėtinės širdies ir kraujagyslių sistemos ligos (patikslinti papildomoje informacijoje) ☐ onkologinės ligos (patikslinti papildomoje informacijoje) ☐ lėtinės inkstų ligos (patikslinti papildomoje informacijoje) ☐ lėtinės kepenų ligos (patikslinti papildomoje informacijoje) ☐ kita (patikslinti papildomoje informacijoje) ☐ nežinoma ☐ nėra lėtinių ligų Papildoma informacija (įrašyti)
22.	Rūkymo statusas	☐ šiuo metu rūko ☐ rūkė praeityje (patikslinti kada nustojo rūkyti papildomoje informacijoje) ☐ niekada nerūkė ☐ nežinoma Papildoma informacija (įrašyti)
EPIDEMIOLOGINIAI DUOMENYS		
23.	Epidemiologinio tyrimo pradžia (data)	
24.	Informacija susijusi su kelionėmis:	
24.1.	Ar asmuo keliavo užsienio šalyse 2–10 d. laikotarpiu iki išsivystant ligos simptomams?	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma
	Jeigu 24.1 punkte nurodyta taip:	
24.1.1.	šalys, kuriose keliauta	įrašyti
24.1.2.	kelionių datos	nuo iki
24.1.3.	Ar asmuo kelionės užsienyje metu buvo apsistojęs komercinėse apgyvendinimo įstaigose (viešbučiuose, moteliuose ir kt.)?	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma
	Jeigu 24.1.3 punkte nurodyta taip:	
24.1.3.1.	šalis	įrašyti
24.1.3.2.	regionas	įrašyti
24.1.3.3.	miestas / kaimas	įrašyti

24.1.3.4.	apgyvendinimo įstaigos tipas (viešbutis, motelis, stovyklavietė, laivas, nuomuojami apartamentai, kita)	įrašyti
24.1.3.5.	apgyvendinimo įstaigos adresas	įrašyti
24.1.3.6.	apgyvendinimo įstaigos pašto indeksas	įrašyti
24.1.3.7.	apgyvendinimo įstaigos telefono numeris	įrašyti
24.1.3.8.	apgyvendinimo įstaigos internetinis tinklalapis	įrašyti
24.1.3.9.	kambario numeris, kuriame asmuo gyveno	įrašyti
24.1.3.10.	atvykimo į apgyvendinimo įstaigą data	
24.1.3.11.	išvykimo iš apgyvendinimo įstaigos data	
24.1.3.12.	papildoma svarbi epidemiologinė informacija	įrašyti
24.1.4.	Ar asmuo kelionės užsienyje metu buvo apsistojęs privačioje vietoje (pvz., draugų namai, nuosavas būstas ir kt.)?	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma
	Jeigu 24.1.4 punkte nurodyta taip:	
24.1.4.1.	patikslinti privačios apgyvendinimo įstaigos šalį, miestą, atvykimo ir išvykimo datas ir kt.	įrašyti
24.1.5.	Kita svarbi epidemiologinė informacija susijusi su keliavimu užsienyje	įrašyti
24.2.	Ar asmuo keliavo Lietuvoje 2–10 d. laikotarpiu iki išsivystant ligos simptomams?	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma
	Jeigu 24.2 punkte nurodyta taip:	
24.2.1.	Ar asmuo kelionės metu buvo apsistojęs komercinėse apgyvendinimo įstaigose (viešbučiuose, moteliuose ir kt.)?	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma
	Jeigu 24.2.1 punkte nurodyta taip:	
24.2.1.1.	apskritis	įrašyti
24.2.1.2.	savivaldybė	įrašyti
24.2.1.3.	apgyvendinimo įstaigos tipas (viešbutis, motelis, stovyklavietė, apartamentai, kita)	įrašyti
24.2.1.4.	apgyvendinimo įstaigos pavadinimas	įrašyti
24.2.1.5.	apgyvendinimo įstaigos adresas	įrašyti
24.2.1.6.	apgyvendinimo įstaigos pašto indeksas	įrašyti
24.2.1.7.	apgyvendinimo įstaigos telefono numeris	įrašyti
24.2.1.8.	apgyvendinimo įstaigos internetinis tinklalapis	įrašyti
24.2.1.9.	kambario numeris, kuriame asmuo gyveno	įrašyti
24.2.1.10.	atvykimo į apgyvendinimo įstaigą data	
24.2.1.11.	išvykimo iš apgyvendinimo įstaigos data	
24.2.1.12.	papildoma svarbi epidemiologinė informacija	įrašyti
24.2.2.	Ar asmuo kelionės metu buvo apsistojęs privačioje vietoje (pvz., draugų namai, nuosavas būstas ir kt.)?	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma
	Jeigu 24.2.2 punkte nurodyta taip:	
24.2.2.1.	patikslinti adresą, atvykimo ir išvykimo datas	įrašyti
24.2.3.	Kita epidemiologiškai svarbi informacija susijusi su keliavimu Lietuvoje	įrašyti
25.	Informacija susijusi su asmens sveikatos priežiūros įstaigomis (toliau – ASPI):	
25.1.	Ar asmuo 10 d. laikotarpyje iki pasireiškiant ligos simptomams buvo hospitalizuotas?	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma
	Jeigu 25.1 punkte nurodyta taip:	
25.1.1.	ASPI pavadinimas, adresas, skyrius	įrašyti

25.1.2.	hospitalizavimo data	
25.1.3.	išrašymo iš ASPĮ data	
25.1.4.	kita svarbi epidemiologinė informacija susijusi su ASPĮ	įrašyti
25.2.	Ar asmuo 10 d. laikotarpyje iki išsivystant simptomams lankėsi ASPĮ kaip ambulatorinis pacientas, lankytojas, darbuotojas?	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma
	Jeigu 25.2 punkte nurodyta taip:	
25.2.1.	informacija turinti epidemiologinės reikšmės (sąlytis su galimu infekcijos šaltiniu ASPĮ, ASPĮ pavadinimas, lankymosi datos)	įrašyti
25.3	Kita epidemiologiškai svarbi informacija susijusi su galima ekspozicija ASPĮ	įrašyti
26.	Ar asmuo yra socialinės globos namų gyventojas?	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma
	Jeigu 26 punkte nurodyta taip:	
26.1.	nurodyti socialinės globos namų pavadinimą, adresą, kambario numerį	įrašyti
27.	Ar asmuo 10 d. laikotarpyje iki išsivystant ligos simptomams lankėsi baseinuose, automobilių plovyklose, turėjo sąlytį su fontanais, laistymo sistemomis, vandens dulksnomis ir kitais galimais infekcijos šaltiniais?	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma
	Jei 27 punkte nurodyta taip:	
27.1.	patikslinti sąlyčio su galimais infekcijos šaltiniais pobūdį, nurodyti jų vietas, adresus, sąlyčio datas	įrašyti
28.	Kita svarbi epidemiologinė informacija susijusi su legioneliozės atveju	įrašyti
29.	Ar atvejis yra klasterio arba protrūkio dalis?	☐ taip (patikslinti su koku protrūkiu arba klasteriu susijęs atvejis papildomoje informacijoje) ☐ ne ☐ nežinoma Papildoma informacija (įrašyti)
30.	Labiausiai tikėtina vieta, kurioje asmuo užsikrėtė	☐ numanoma, kad visuomenėje (įskaitant užsikrėtimo atvejus gyvenamojoje vietoje) ☐ visuomenėje, kai įrodyta tiksli užsikrėtimo vieta ☐ ligoninėje (hospitalinis atvejis) ☐ kitoje asmens sveikatos priežiūros įstaigoje ☐ kelionėje užsienyje ☐ kelionėje Lietuvoje ☐ kita (patikslinti) ☐ nežinoma
31.	Ligos baigtis	☐ gyvas ☐ mirė
	Jeigu 31 punkte nurodyta, kad mirė	
31.1.	mirties data	
31.2.	mirties priežastys: pagrindinės ligos, sukėlusios mirtį, kodas	
31.3.	mirties priežastys: pagrindinė liga, sukėjusi mirtį	
APLINKOS TYRIMAI		

32.	Ar buvo atlikti aplinkos tyrimai tikėtinose užsikrėtimo vietose?	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma
	Jeigu 32 punkte nurodyta taip:	
32.1.	nurodyti mėginių paėmimo objektą (gyvenamoji vieta, ligoninė, apgyvendinimo įstaiga ir kt.), adresą, datą	įrašyti
32.2.	nurodyti informaciją apie mėginių paėmimo vietas objekte	įrašyti
32.3.	Ar <i>Legionella</i> bakterijos aptiktos atlikus aplinkos tyrimus šiame objekte?	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma
	Jeigu 32.3 punkte nurodyta taip:	
32.3.1.	nurodyti vandens sistemas, iš kurių paimtuose vandens mėginiuose buvo gauti teigiami <i>Legionella</i> tyrimų rezultatai (žymėti visus tinkamus):	☐ baseinas / sukūrinė vonia ☐ vandens sistema (šalto ir karšto vandens sistema) ☐ tik šalto vandens sistema ☐ tik karšto vandens sistema ☐ nuotekų valymo įrenginiai ☐ kita (įrašyti papildomoje informacijoje) ☐ nežinoma Papildoma informacija (įrašyti)
32.3.2.	kita svarbi informacija susijusi su aplinkos tyrimais (nustatyta <i>Legionella</i> rūšis, didžiausios aptiktos koncentracijos ir kt.)	įrašyti
32.3.3.	Ar sutampa klinikinių ir aplinkos mėginių izoliatai?	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma ☐ netaikoma (žymima, kai nėra išauginto sukėlėjo (nėra pasėlio) iš klinikinio asmens mėginio arba kitais atvejais, kai neįmanoma lyginti asmens ir aplinkos mėginių kultūrų)
33.	Taikytos židinio lokalizavimo ir likvidavimo priemonės	☐ terminė dezinfekcija ☐ cheminė dezinfekcija ☐ kita (apibūdinti papildomoje informacijoje) ☐ nežinoma Papildoma informacija (įrašyti)
34.	Kita informacija, turinti epidemiologinės reikšmės	įrašyti
ASMENS, ATLIKUSIO EPIDEMIOLOGINĮ TYRIMĄ, DUOMENYS		
35.	Vardas, pavardė, pareigos	
36.	Telefonas	
37.	Epidemiologinio tyrimo baigimo data	

PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos sveikatos
apsaugos ministro 2009 m. gegužės 27 d.
įsakymu Nr. V-414
(Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro
2023 m. liepos 26 d. įsakymo Nr. V-851 redakcija)

Forma Nr. 357-13/a

NUSTATYTO LISTERIOZĖS ATVEJO EPIDEMIOLOGINĖS DIAGNOSTIKOS PROTOKOLAS

Listeriozė (A32 (A32.0, A32.1, A32.7–A32.9), P37.2)

INFORMACIJOS GAVIMO IDENTIFIKACINIAI DUOMENYS		
1.	Informacijos apie nustatytą užkrečiamosios ligos atvejį gavimo iš Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos data	
2.	Atvejo unikalus kodas	
DUOMENYS APIE ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGĄ		
3.	Informaciją apie nustatytą užkrečiamosios ligos atvejį pateikusi asmens sveikatos priežiūros įstaiga (pavadinimas)	
4.	Adresas	
5.	Telefonas	
DUOMENYS APIE GYDYTOJĄ		
6.	Vardas	
7.	Pavardė	
DUOMENYS APIE LIGONĮ		
8.	Asmens kodas	
9.	Vardas	
10.	Pavardė	
11.	ESI numeris	
12.	Gimimo data (užsieniečiui)	
13.	Lytis	
14.	Amžius	
15.	Gyvenamosios vietos adresas	
16.	Telefonas	
17.	Darbovietė arba vaikų ugdymo įstaiga	įrašyti pavadinimą, adresą
18.	Profesija / užimtumas	įrašyti
DATOS IR DIAGNOZĖS NUSTATYMO DUOMENYS, RIZIKOS FAKTORIAI		
19.	Datos:	
19.1.	paskutinį kartą buvimo darbe ar vaikų ugdymo įstaigoje	
19.2.	susirgimo (ligos simptomų pradžios data)	
19.3.	kreipimosi (atvykimo į asmens sveikatos priežiūros įstaigą)	
19.4.	diagnozės nustatymo	
19.5.	hospitalizavimo, jei asmuo hospitalizuotas	☐ taip, data (įrašyti) ☐ ne
20.	Diagnozė:	
20.1.	pirminės diagnozės kodas pagal TLK-10-AM ir pavadinimas	

20.2.	galutinės diagnozės kodas pagal TLK-10-AM ir pavadinimas	
20.3.	anamnezė	
20.4.	diagnozė nustatyta	☐ kliniškai ☐ epidemiologiškai ☐ laboratoriskai
20.5.	atvejo klasifikacija pagal Europos Sąjungos (toliau – ES) apibrėžtį	☐ patvirtintas ☐ tikėtinas ☐ nežinoma
21.	Lėtinės būklės, ligos (pasirinkti visus tinkamus atsakymų variantus)	☐ kraujo ligos ☐ onkologinės ligos (patikslinti papildomoje informacijoje) ☐ diabetas ☐ lėtinės širdies ir kraujagyslių sistemos ligos (patikslinti papildomoje informacijoje) ☐ lėtinės inkstų ligos (pvz., ligos dėl kurių taikoma inkstų dializė) (patikslinti papildomoje informacijoje) ☐ neurokognityviniai sutrikimai (patikslinti papildomoje informacijoje) ☐ kepenų ligos / būklės (pvz., cirozė) (patikslinti papildomoje informacijoje) ☐ reumatologinės ligos (patikslinti papildomoje informacijoje) ☐ organų transplantacija (patikslinti papildomoje informacijoje) ☐ kita (patikslinti papildomoje informacijoje) ☐ nėra lėtinių ligų ☐ nežinoma Papildoma informacija (įrašyti)
22.	Asmens gyvenamoji / buvimo vieta ligos inkubacinio periodo metu (30 d. laikotarpyje prieš susergant)	☐ privati gyvenamoji vieta ☐ socialinės globos namai (slaugos / senelių namai) (patikslinti papildomoje informacijoje) ☐ reabilitacijos centras (patikslinti papildomoje informacijoje) ☐ kita (patikslinti papildomoje informacijoje) ☐ nežinoma Papildoma informacija (įrašyti)
EPIDEMIOLOGINIAI DUOMENYS		
23.	Židinio epidemiologinio tyrimo pradžia (data)	
24.	Ar atvejis susijęs su nėštumu (liga besilaukiančiai moteriai, vaisiui, naujagimiui iki 1 mėn. pagal ES apibrėžtį)?	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma
	Jei 24 punkte nurodyta taip:	
24.1.	nėštumo baigtis	☐ gyvas naujagimis ☐ naujagimio arba vaisiaus mirtis ☐ dar laukiasi ☐ nežinoma
24.2.	ar nėštumo metu mama jautė listeriozei būdingus simptomus?	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma
24.3.	nėštumo savaitė ligos nustatymo metu	įrašyti
24.4.	jei gimė gyvas naujagimis, ar jis susirgo?	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma

24.5.	naujagimio ligos išeitis	☐ išgyveno ☐ mirė ☐ nežinoma
24.6.	kita svarbi epidemiologinė informacija, kai atvejis susijęs su nėštumu	įrašyti
25.	Susirgimas židinyje	☐ pirminis ☐ antrinis Papildoma informacija (įrašyti)
26.	Informacija susijusi su kelionėmis ir hospitalizacija:	
26.1.	Ar 30 d. laikotarpiu iki ligos simptomų nustatymo / persileidimo datos asmuo keliavo užsienyje?	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma
	Jeigu 26.1 punkte nurodyta taip:	
26.1.1.	šalys, kuriose keliauta	įrašyti
26.1.2.	kelionių datos	nuo iki
26.1.3.	papildoma informacija	įrašyti
26.2.	Ar 30 d. laikotarpiu iki ligos simptomų nustatymo / persileidimo datos asmuo keliavo po Lietuvą?	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma
	Jeigu 26.2 punkte nurodyta taip:	
26.2.1.	teritorijos, kuriose keliauta	įrašyti
26.2.2.	kelionių datos	nuo iki
26.2.3.	papildoma informacija	įrašyti
26.3.	Ar asmuo ligos inkubacinio periodo metu buvo hospitalizuotas?	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma
	Jeigu 26.3 punkte nurodyta taip:	
26.3.1.	nurodyti hospitalizavimo vietą	įrašyti
26.3.2.	datos	nuo iki
27.	Informacija susijusi su mityba:	
27.1.	Mitybos įpročiai	☐ vegetaras ☐ veganas ☐ nesilaiko specialių mitybos dietų ☐ kita speciali dieta (patikslinti papildomoje informacijoje) ☐ nežinoma Papildoma informacija (įrašyti)
27.2.	Ar 30 d. laikotarpiu iki ligos simptomų nustatymo / persileidimo asmuo valgė bet kokio tipo viešojo maitinimo įstaigose, renginiuose?	☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma
	Jeigu 27.2 punkte nurodyta taip:	
27.2.1.	viešojo maitinimo įstaigos tipas, pavadinimas, adresas	įrašyti
27.2.2.	valgymo data	
27.2.3.	vartotas maistas	įrašyti
27.3.	Vietos, kuriose asmuo įsigydavo maistą vartojimui namuose (parduotuvių, turgų ir t.t. pavadinimai, lokalizacija)	įrašyti

27.4.	Valgyti maisto produktai ligos inkubacinio periodo metu (pvz., brie sūris, nepasterizuotas karvės arba ožkos pienas, gaminiai iš kiaulienos, vištienos, žuvies ir kitų maisto grupių) ir kita svarbi informacija	įrašyti
28.	Tikėtina arba nustatyta užsikrėtimo vieta, apibendrinus epidemiologinio tyrimo duomenis	☐ gyvenamoje vietoje ☐ darbo vietoje ☐ gydymo įstaigoje (įrašyti pavadinimą papildomoje informacijoje) ☐ maitinimo įstaigoje (įrašyti pavadinimą papildomoje informacijoje) ☐ bendrojo lavinimo mokykloje (įrašyti pavadinimą papildomoje informacijoje) ☐ ikimokyklinio vaikų ugdymo įstaigoje (įrašyti pavadinimą papildomoje informacijoje) ☐ kūdikių vaikų globos namuose (įrašyti pavadinimą papildomoje informacijoje) ☐ socialinės globos įstaigoje (įrašyti pavadinimą papildomoje informacijoje) ☐ užsienyje (įrašyti šalies pavadinimą papildomoje informacijoje) ☐ kitur (patikslinti papildomoje informacijoje) ☐ nežinoma Papildoma informacija (įrašyti)
29.	Labiausiai tikėtinas užsikrėtimo būdas, apibendrinus epidemiologinio tyrimo duomenis	☐ užsikrėtimas nuo gyvūno ☐ per maistą, įskaitant geriamąjį vandenį ☐ susijęs su sveikatos priežiūros įstaiga (įrašyti papildomą informaciją) ☐ per injekcines narkotines medžiagas (įrašyti papildomą informaciją) ☐ užsikrėtimas laboratorijoje dėl profesinės ekspozicijos (įrašyti papildomą informaciją) ☐ užsikrėtimas nuo mamos vaikui nėštumo arba gimdymo metu (įrašyti papildomą informaciją) ☐ užsikrėtė kaip organo recipientas (įrašyti papildomą informaciją) ☐ kitas užsikrėtimo būdas (įrašyti papildomą informaciją) ☐ užsikrėtimas nuo žmogaus žmogui (fekalinis-oralinis būdas, išskyrus užsikrėtimą nuo mamos vaikui nėštumo arba gimdymo metu ir lytinį plitimo kelią) (įrašyti papildomą informaciją) ☐ per rekreacinį vandenį (įrašyti papildomą informaciją) ☐ lytinis užsikrėtimo kelias (įrašyti papildomą informaciją) ☐ užsikrėtė transfuzijos metu (įrašyti papildomą informaciją) ☐ nežinoma Papildoma informacija (įrašyti)

30.	Tikėtinas infekcijos perdavimo veiksnys (pildoma, tik kai 29 punkte nurodytas užsikrėtimo būdas yra nuo gyvūno arba per maistą, įskaitant geriamąjį vandenį)	☐ duonos gaminiai (patikslinti, pvz., rūšis, prekinis ženklas papildomoje informacijoje) ☐ jautiena ir jos produktai (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ vištiena ir jos produktai (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ konservuoti maisto produktai (patikslinti kokie, pvz., mėsos, grybų papildomoje informacijoje) ☐ grūdiniai produktai, įskaitant ryžius ir sėklas, ankštinius augalus (riešutus, migdolus) (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ sūris (patikslinti detaliau pvz., rūšis, prekinis ženklas papildomoje informacijoje) ☐ pieno produktai (išskyrus sūrius) (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ gėrimai, įskaitant vandenį buteliuose (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ kiaušiniai ir produktai iš kiaušinių (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ žuvis ir žuvies produktai (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ vaisiai, uogos ir sultys bei kiti produktai iš jų (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ žvėrienos mėsa ir jos produktai, išskyrus šernieną (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ žolelės ir prieskoniai (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ pienas (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ įvairus arba švediško stalo maistas (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ įvairių rūšių mėsa ir jos produktai (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ kitas maistas (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ kitų gyvūnų mėsa ir jos produktai (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ kita arba nepatikslinkta paukštiena ir jos produktai (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ kiauliena ir jos gaminiai (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ aviena ir jos produktai (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ vėžiagyviai, moliuskai ir jų produktai (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ daigai (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ saldumynai ir šokoladas (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ vanduo iš čiaupo, įskaitant šulinio vandenį (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ kalakutiena ir jos produktai (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ daržovės ir sultys bei kiti jų produktai (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje) ☐ šerniena ir jos produktai (patikslinti detaliau papildomoje informacijoje)
-----	--	--

31.	Vartoto maisto, nuo kurio galimai asmuo užsikrėtė, pobūdis (pildoma, tik kai 29 punkte nurodytas užsikrėtimo būdas yra per maistą, įskaitant geriamąjį vandenį)	☐ pirkas prekybos įmonėje (patikslinti įsigijimo vietą, datą, įmonės pavadinimą papildomoje informacijoje) ☐ pirkas iš turgaus prekiautojų (patikslinti įsigijimo vietą, datą papildomoje informacijoje) ☐ pagamintas viešojo maitinimo įstaigoje (patikslinti įsigijimo vietą, datą, įmonės pavadinimą papildomoje informacijoje) ☐ pirkas iš privataus asmens ☐ pagamintas, paruoštas namuose ☐ vartotas žalias, nepasterizuotas ☐ vartotas apdorotas šiluma ☐ kita (patikslinti papildomoje informacijoje) ☐ nežinoma Papildoma informacija (įrašyti)
32.	Ligos baigtis	☐ gyvas ☐ mirė
	Jeigu 32 punkte nurodyta, kad mirė:	
32.1.	mirties data	
32.2.	mirties priežastys: pagrindinės ligos, sukėlusios mirtį, kodas	
32.3.	mirties priežastys: pagrindinė liga, sukėlusį mirtį	
33.	Židinio lokalizavimo ir likvidavimo priemonės	☐ maisto kenksmingumo pašalinimas ☐ izoliavimas nuo vaikų kolektyvo ☐ nušalintas nuo maisto tvarkymo, ligonių, vaikų priežiūros ir slaugos ☐ židinyje epidemiologiškai stebimas ☐ pranešta teritorinei valstybinei maisto ir veterinarijos tarnybai ☐ informuota žiniasklaida, kitos suinteresuotos institucijos ☐ maisto tvarkymo įmonės veikla laikinai nutraukta ☐ įtariamas maistas išimtas iš prekybos tinklo ☐ kita (įrašyti papildomoje informacijoje) Papildoma informacija (įrašyti)
34.	Židinyje atlikti laboratoriniai tyrimai:	
34.1.	tirtas	☐ maistas ☐ vanduo ☐ aplinkos ploviniai ☐ kita (įrašyti papildomoje informacijoje) ☐ tyrimai neatlikti Papildoma informacija (įrašyti)
34.2.	tyrimo rezultatai	☐ neigiami ☐ teigiami (įrašyti sukėlėją, tipą, tirtą bandinio pavadinimą papildomoje informacijoje) Papildoma informacija (įrašyti)
35.	Informacija apie gyvūnų laboratorinius tyrimus, jeigu jie buvo atlikti:	
35.1.	koks gyvūnas tirtas?	įrašyti
35.2.	laboratorijos pavadinimas	įrašyti
35.3.	tyrimo data	
35.4.	tyrimo metodas	įrašyti
35.5.	tyrimo rezultatas	įrašyti

36.	Kita informacija, turinti epidemiologinės reikšmės	įrašyti
ASMENS, ATLIKUSIO EPIDEMIOLOGINĮ TYRIMĄ, DUOMENYS		
37.	Vardas, pavardė, pareigos	
38.	Telefonas	
39.	Epidemiologinio tyrimo baigimo data	

NUSTATYTO PASIUTLIGĖS ATVEJO EPIDEMIOLOGINĖS DIAGNOSTIKOS PROTOKOLAS

Pasiutligė (A82 (A82.0, A82.1, A82.9))

INFORMACIJOS GAVIMO IDENTIFIKACINIAI DUOMENYS		
1.	Informacijos apie nustatytą užkrečiamosios ligos atvejį gavimo iš Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos data	
2.	Atvejo unikalus kodas	
DUOMENYS APIE ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGĄ		
3.	Informaciją apie nustatytą užkrečiamosios ligos atvejį pateikusi asmens sveikatos priežiūros įstaiga (pavadinimas)	
4.	Adresas	
5.	Telefonas	
DUOMENYS APIE GYDYTOJĄ		
6.	Vardas	
7.	Pavardė	
DUOMENYS APIE LIGONĮ		
8.	Asmens kodas	
9.	Vardas	
10.	Pavardė	
11.	ESI numeris	
12.	Gimimo data (užsieniečiui)	
13.	Lytis	
14.	Amžius	☐ metai ☐ mėnesiai ☐ dienos
15.	Gyvenamosios vietos adresas	
16.	Telefonas	
17.	Darbovietė arba vaikų ugdymo įstaiga	įrašyti pavadinimą, adresą
18.	Profesija	įrašyti
DATOS IR DIAGNOZĖS NUSTATYMO DUOMENYS		
19.	Datos:	
19.1.	susirgimo (ligos simptomų pradžios)	
19.2.	kreipimosi (atvykimo į asmens sveikatos priežiūros įstaigą) data	
19.3.	diagnozės nustatymo	
19.4.	hospitalizavimo, jei asmuo hospitalizuotas	☐ taip, data (įrašyti) ☐ ne
19.5.	manomo užsikrėtimo	
19.6.	sąlyčio su gyvūnu	

20.	Diagnozė:	
20.1.	pirminės diagnozės kodas pagal TLK-10-AM ir pavadinimas	
20.2.	galutinės diagnozės kodas pagal TLK-10-AM ir pavadinimas	
21.	Atvejo klasifikacija	☐ patvirtintas ☐ galimas ☐ tikėtinas ☐ nežinomas
22.	Diagnozė nustatyta	☐ kliniškai ☐ epidemiologiškai ☐ laboratoriškai
	Jei diagnozė nustatyta laboratoriškai:	
22.1.	laboratorijos pavadinimas	įrašyti
22.2.	tyrimo metodas	įrašyti
22.3.	tyrimo numeris	įrašyti
22.4.	tyrimo data	įrašyti
22.5.	tyrimo rezultatas	įrašyti
22.6.	nustatyta sukėlėjo rūšis	☐ Australijos šikšnosparnio Lyssa virusas ☐ Bokeloh šikšnosparnio Lyssa virusas ☐ Duvenhage virusas ☐ Europos šikšnosparnio Lyssa viruso 1 tipas ☐ Europos šikšnosparnio Lyssa virus 2 tipas ☐ Irkut virusas ☐ Kotalahti šikšnosparnio Lyssa virusas ☐ Lagoso šikšnosparnių virusas ☐ Leida šikšnosparnio Lyssa virusas ☐ Mokola virusas ☐ Klasikinis pasiutligės virusas ☐ kita ☐ nežinoma ☐ Vakarų Kaukazo šikšnosparnio Lyssa virusas Nustatyto sukėlėjo tipas, biotipas, serotipas, kolicinotipas, fagotipas ir kt. (įrašyti)
23.	Atvejis nustatytas	☐ kreipiantis dėl ligos į gydymo įstaigą ☐ mirus ☐ kita (įrašyti)
EPIDEMIOLOGINIAI DUOMENYS		
24.	Židinio epidemiologinio tyrimo pradžia (data)	
25.	Sąlytį turėję asmenys su įtariamai sergančiu gyvūnu:	
25.1.	adresas	
25.2.	telefonas	
26.	Manoma užsikrėtimo vieta	☐ Lietuvoje ☐ užsienyje ☐ nežinoma
27.	Jeigu 25 punkte buvo nurodyta, kad asmuo buvo užsienyje, patikslinti:	
27.1	nurodyti šalį	
27.2.	kelionių datos	nuo iki

28.	Užsikrėtimo būdas	☐ užsikrėtimas susijęs su profesija ☐ sąlytis su gyvūnais ☐ sąlytis su šikšnosparniu (-iais) ☐ sąlytis su kate (-ėmis) ☐ sąlytis su šunimi (-is) ☐ sąlytis su lape (-ėmis) ☐ organų recipientas ☐ kita (įrašyti) ☐ nežinoma ☐ įkandimas ☐ įdrėskimas ☐ apseilėjimas
29.	Pažeidimo lokalizacija	☐ galva ☐ veidas ☐ kaklas ☐ sprandas ☐ liemuo ☐ pilvas ☐ nugarą ☐ viršutinės galūnės ☐ apatinės galūnės ☐ plaštakos ☐ pirštai ☐ pėdos ☐ kita (įrašyti) ☐ nežinoma
30.	Ligos baigtis:	
30.1.	mirties data	
30.2.	mirties priežastys: pagrindinės ligos, sukėlusios mirtį, kodas	
30.3.	mirties priežastys: pagrindinė liga, sukėjusi mirtį	
31.	Imunoprofilaktika	☐ vakcinuotas po ekspozicijos (įrašyti dozių skaičių ir vakcinavimo datas) ☐ vakcinuotas po sąlyčio su gyvūnu, bet nežinomas dozių skaičius ☐ nežinoma ☐ buvo pasiskiepijęs iki susirgimo (įrašyti dozių skaičių ir vakcinavimo datas) ☐ skirtas imunoglobulinas
32.	Paskiepyti gyvūnai židinyje	
GYVŪNŲ TYRIMAI (tyrimus vykdo Valstybinė maisto ir veterinarijos tarnyba)		
33.	Koks gyvūnas tirtas:	
33.1.	laboratorijos pavadinimas	
33.2.	tyrimo data	
33.3.	tyrimo metodas	
33.4.	tyrimo rezultatas (gyvūnas sveikas, gyvūnas pasiutęs)	
33.5.	kita informacija, turinti epidemiologinės reikšmės (ar gyvūnas žinomas)	
ASMENS, ATLIKUSIO EPIDEMIOLOGINĮ TYRIMĄ, DUOMENYS		
34.	Vardas, pavardė, pareigos	
35.	Telefonas	
36.	Epidemiologinio tyrimo baigimo data	

PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos sveikatos
apsaugos ministro 2009 m. gegužės 27 d.
įsakymu Nr. V-414
(Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro
2023 m. liepos 26 d. įsakymo Nr. V-851 redakcija)

Forma Nr. 357-15/a

**NUSTATYTO ATVEJO, KAI ŽMONES APKANDŽIOJO, APSEILĖJO AR APDRASKĖ
GYVŪNAI, EPIDEMIOLOGINĖS DIAGNOSTIKOS PROTOKOLAS**

1. Šuns įkandimas (W54.0)
2. Katės įkandimas arba užpuolimas (W55.1)
3. Sužalojimai (S00–S99)
4. Kelių kūno sričių sužalojimai (T00–T07)
5. Imunizacijos nuo pasiutligės poreikis (Z24.2)
6. Pranešimas apie žmones, kuriuos apkandžiojo, apseilėjo ar apdraskė gyvūnai (W53; W54; W54.0; W54.8; W55(W55.0–W55.3); W55.8; W55.9; W61; W61.0; W61.8; W61.9; Z20.3; Z24.2; S00.0; S00.01; S00.2; S00.21; S00.3; S00.31; S00.4; S00.41; S00.5; S00.51; S00.7; S00.8; S00.81; S00.9; S00.91; S01(S01.0–S01.1); S01.2(S01.20–S01.22); S01.29; S01.3(S01.30–S01.31); S01.4(S01.40–S01.43); S01.5(S01.50–S01.51); S01.7; S01.8; S01.88; S01.9; S05; S05.0; S10; S10.1; S10.8; S10.9; S31; S31.0; S40 (S40.8–S40.81); S41(S41.0–S41.1); S41.7; S50; S50.8; S51; S51.0; S51.7; S51.8; S51.88; S51.9; S59 (S59.7–S59.9); S60; S60.7; S60.8; S60.81; S60.9; S61(S61.0–S61.1); (S61.7–S61.8); S61.88; S61.9; S69 (S69.7–S69.9); S70 (S70.7–S70.8); S70.81; S70.9; S71(S71.0–S71.1); (S71.7–S71.8); S71.80; S79 (S79.7–S79.9); S80 (S80.8–S80.9); S81; S81.0; S81.7; S81.8; S81.88; S81.9; S89 (S89.7–S89.9); S90 (S90.7–S90.9); S91(S91.0–S91.3); S91.7; T00 (T00.0 –T00.3); T00.6; T00.8; T00.9; T01(T01.0–T01.3); T01.6; T01.8; T01.9; T11(T11.0–T11.01); T11.1; T13 (T13.0–T13.01); T13.1; T13.9; T14 (T14.0–T14.01); T14.1; T07)

INFORMACIJOS GAVIMO IDENTIFIKACINIAI DUOMENYS		
1.	Informacijos apie nustatytą specifinę sveikatos problemą gavimo iš Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos data	
2.	Atvejo unikalus kodas	
DUOMENYS APIE ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGĄ		
3.	Informaciją apie nustatytą specifinę sveikatos problemą pateikusi asmens sveikatos priežiūros įstaiga (pavadinimas)	
4.	Adresas	
5.	Telefonas	
DUOMENYS APIE GYDYTOJĄ		
6.	Vardas	
7.	Pavardė	
8.	Įstaigos telefonas	
DUOMENYS APIE LIGONĮ		
9.	Asmens kodas	
10.	Vardas	
11.	Pavardė	
12.	ESI numeris	
13.	Gimimo data (užsieniečiui)	
14.	Lytis	

15.	Amžius	☐ metai ☐ mėnesiai ☐ dienos
16.	Gyvenamosios vietos adresas	
17.	Telefonas	
18.	Profesija	
DATOS IR DIAGNOZĖS NUSTATYMO DUOMENYS		
19.	Datos:	
19.1.	kreipimosi (atvykimo į asmens sveikatos priežiūros įstaigą) data	
19.2.	hospitalizavimo	
19.3.	sąlyčio su gyvūnu	
20.	Ligonis hospitalizuotas	☐ taip ☐ ne
21.	Diagnozės duomenys	☐ pirminė ☐ somatinis ☐ galutinė ☐ diagnozė nustatyta remiantis klinika
EPIDEMIOLOGINIAI DUOMENYS		
22.	Židinio epidemiologinio tyrimo pradžia (data)	
23.	Sąlyčio su gyvūnu vieta, nurodyti (miestas, kaimas, seniūnija, kt.)	
24.	Sąlytį turėję asmenys su įtariamai sergančiu gyvūnu (įrašyti vardą, pavardę, telefoną, gyvenamąją vietą)	
25.	Užsienyje turėjo sąlytį su gyvūnu (nurodyti šalį, sužalojimo datą)	
26.	Nežinoma ar turėjo sąlytį su gyvūnu	
27.	Užsikrėtimo būdas	☐ užsikrėtimas susijęs su profesija ☐ sąlytis su gyvūnais
28.	Gyvūno rūšis	☐ sąlytis su šikšnosparniu (-iais) ☐ sąlytis su kate (-ėmis) ☐ sąlytis su šunimi (-is) ☐ sąlytis su ūkio gyvūnu (-ais) (patikslinti) ☐ sąlytis su kitais augintiniais (patikslinti) ☐ sąlytis su laukiniu gyvūnu (patikslinti) ☐ sąlytis su lape (-ėmis) ☐ organų recipientas ☐ nežinoma ☐ apkandžiojimas ☐ apseilėjimas ☐ apdraskymas ☐ kita (įrašyti)

29.	Kontakto su gyvūnu pobūdis	☐ užsikrėtimas susijęs su profesija ☐ sąlytis su gyvūnais ☐ sąlytis su šikšnosparniu (-iais) ☐ sąlytis su kate (-ėmis) ☐ sąlytis su šunimi (-is) ☐ sąlytis su lape (-ėmis) ☐ organų recipientas ☐ kita (įrašyti) ☐ nežinoma ☐ įkandimas ☐ įdrėskimas ☐ apseilėjimas
30.	Pažeidimo lokalizacija	☐ galva ☐ veidas ☐ kaklas ☐ sprandas ☐ liemuo ☐ pilvas ☐ nugara ☐ viršutinės galūnės ☐ apatinės galūnės ☐ plaštakos ☐ pirštai ☐ pėdos ☐ kita (įrašyti) ☐ nežinoma
DUOMENYS APIE GYVŪNĄ, KURIS SUŽALOJO ŽMOGŲ, IR ŽIDINIO LOKALIZAVIMO PRIEMONES		
31.	Gyvūnas	☐ žinomas ☐ nežinomas
32.	Jei gyvūnas žinomas:	
32.1.	Rūšis (veislė, jei žinoma)	
32.2.	Gyvūno buvimo adresas	
33.	Gyvūno šeimininko vardas, pavardė	
33.1.	Gyvūno šeimininko adresas	
34.	Gyvūno stebėjimo datos	nuo iki
35.	Duomenys apie gyvūną jo stebėjimo metu	☐ liko sveikas ☐ susirgo ☐ nugaišo
36.	Židinio lokalizavimo ir likvidavimo priemonės:	
36.1.	Priešepideminės priemonės, skirtos sužalotam žmogui	
36.2.	Imunoprofilaktika, skirta sužalotam žmogui	☐ vakcinuotas po ekspozicijos ☐ skirtas imunoglobulinas ☐ skiepytis atsisakė ☐ nutraukė skiepėjimosi kursą savo iniciatyva ☐ nutraukė skiepėjimosi kursą gydytojui rekomendavus
	Jei asmuo buvo vakcinuotas, patikslinti:	
36.2.1.	1 dozės skyrimo data	
36.2.2.	2 dozės skyrimo data	

36.2.3.	3 dozės skyrimo data	
36.2.4.	4 dozės skyrimo data	
36.2.5.	5 dozės skyrimo data	
GYVŪNŲ TYRIMAI (tyrimus vykdo Valstybinė maisto ir veterinarijos tarnyba)		
37.	Koks gyvūnas tirtas	įrašyti
37.1.	Laboratorijos pavadinimas	įrašyti
37.2.	Tyrimo data	įrašyti
37.3.	Tyrimo metodas	įrašyti
37.4.	Tyrimo rezultatas	☐ gyvūnas sveikas ☐ gyvūnas pasiutęs
38.	Kita informacija, turinti epidemiologinės reikšmės (ar gyvūnas žinomas)	Įrašyti
ASMENS, ATLIKUSIO EPIDEMIOLOGINĮ TYRIMĄ, DUOMENYS		
39.	Vardas, pavardė, pareigos	
40.	Telefonas	
41.	Epidemiologinio tyrimo baigimo data	

PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos sveikatos
apsaugos ministro 2009 m. gegužės 27 d.
įsakymu Nr. V-414
(Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos
ministro
2023 m. liepos 26 d. įsakymo Nr. V-851
redakcija)

Forma 357-16/a

**NUSTATYTO LYTIŠKAI PLINTANČIOS INFEKCIJOS ATVEJO EPIDEMIOLOGINĖS
DIAGNOSTIKOS PROTOKOLAS**

1. Įgimtas sifilis (A50)
2. Sifilis (A51–A53)
3. Gonokokinė infekcija (A54)
4. Chlamidijų sukelta limfogranulioma (venerinė) (A55)
5. Kitos lytiškai plintančios chlamidijų sukeltos ligos (A56)

INFORMACIJOS GAVIMO IDENTIFIKACINIAI DUOMENYS		
1.	Informacijos apie nustatytą užkrečiamosios ligos atvejį gavimo iš Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos data	
2.	Atvejo unikalus	
DUOMENYS APIE ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGĄ		
3.	Informaciją apie nustatytą užkrečiamosios ligos atvejį pateikusi asmens sveikatos priežiūros įstaiga (pavadinimas)	
4.	Adresas	
5.	Įstaigos telefonas	
DUOMENYS APIE GYDYTOJĄ		
6.	Vardas	
7.	Pavardė	
8.	Telefonas	
9.	El. paštas	
DUOMENYS APIE LIGONĮ		
10.	Vardas	
11.	Pavardė	
12.	Asmens kodas	
13.	ESI numeris	
14.	Gimimo data	
15.	Lytis	
16.	Amžius	
17.	Gyvenamosios vietos adresas	

18.	Rizikos grupė	☐ nėra ☐ asmuo, teikiantis seksualines paslaugas už atlygį ☐ narkotines ir psichotropines medžiagas vartojantis asmuo ☐ migrantai, pabėgėliai ☐ kalinys ☐ vyras, turintis lytinių santykių su vyrais ☐ asmuo, turintis daugiau negu vieną lytinį partnerį ☐ kita (įrašyti)
19.	Šalis, iš kurios atvyko (ne Lietuvos gyventojams)	
20.	Galima užsikrėtimo vieta:	
20.1.	Lietuvoje (pažymėti administracinę teritoriją)	
20.2.	Užsikrėtimo šalis (jei ne Lietuvoje)	
DATOS IR DIAGNOZĖS NUSTATYMO DUOMENYS		
21.	Datos:	
21.1.	kreipimosi (atvykimo į asmens sveikatos priežiūros įstaigą)	
21.2.	diagnozės nustatymo	
21.3.	mirties data	
21.3.1.	mirties priežastys: pagrindinės ligos, sukėlusios mirtį, kodas	
21.3.2.	mirties priežastys: pagrindinė liga, sukėjusi mirtį	
22.	Diagnozė:	
22.1.	pirminės diagnozės kodas pagal TLK-10-AM ir pavadinimas	
22.2.	galutinės diagnozės kodas pagal TLK-10-AM ir pavadinimas	
23.	Ligos atvejis nustatytas	☐ ligonis kreipėsi pats ☐ tiriant profilaktiškai ☐ tiriant kaip donorą ☐ stacionare ☐ laisvės atėmimo vietoje ☐ tiriant rizikos grupę ☐ tiriant kontaktinius asmenis ☐ stebint nėščiąsias ☐ tiriant mirusįjį ☐ kita (įrašyti)
24.	Infekcijos vieta	☐ išangė ir tiesioji žarna ☐ genitalijos ☐ ryklė ☐ kita (įrašyti) ☐ nežinoma

25.	Paslauga, kurios metu nustatyta infekcija	☐ dermatovenerologo ☐ priėmimo-skubios pagalbos ☐ šeimos planavimo ☐ šeimos gydytojo / vidaus ligų gydytojo ☐ ginekologo ☐ infekcinių ligų gydytojo ☐ kompleksinė ☐ kita pirminė ambulatorinė asmens sveikatos priežiūra ☐ urologo ☐ jaunimo klinikos ☐ nežinoma ☐ kita (įrašyti)
LABORATORINIŲ TYRIMŲ DUOMENYS		
26.	Patvirtinta laboratoriniais tyrimais	☐ bakteriologiniu ☐ serologiniu ☐ antigeno nustatymo ☐ nukleino rūgščių nustatymo ☐ mikroskopija ☐ kitu (įrašyti)
27.	Tyrimo metodas	
28.	Tyrimo rezultatai	
EPIDEMIOLOGINIAI DUOMENYS		
29.	Galimas užsikrėtimo būdas	☐ heteroseksualinis kontaktas ☐ homoseksualinis kontaktas ☐ intraveninių narkotikų vartojimas ☐ motina vaikui ☐ nežinoma ☐ kita (įrašyti)
30.	Pastaba	
ASMENS, ATLIKUSIO EPIDEMIOLOGINĮ TYRIMĄ, DUOMENYS		
31.	Vardas, pavardė, pareigos	
32.	Telefonas	
33.	Epidemiologinio tyrimo baigimo data	

Pakeitimai:

1.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-654](#), 2011-06-30, Žin., 2011, Nr. 82-4017 (2011-07-07), i. k. 1112250ISAK000V-654

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2009 m. gegužės 27 d. įsakymo Nr. V-414 "Dėl pranešimų apie užkrečiamąsias ligas ir jų sukėlėjus formų patvirtinimo" pakeitimo

2.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-332](#), 2018-03-22, paskelbta TAR 2018-03-27, i. k. 2018-04577

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2009 m. gegužės 27 d. įsakymo Nr. V-414 „Dėl pranešimų apie užkrečiamąsias ligas ir jų sukėlėjus formų patvirtinimo“ pakeitimo

3.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-851](#), 2023-07-26, paskelbta TAR 2023-07-26, i. k. 2023-15163

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2009 m. gegužės 27 d. įsakymo Nr. V-414 „Dėl pranešimų apie užkrečiamąsias ligas ir jų sukėlėjus formų patvirtinimo“ pakeitimo

