

Suvestinė redakcija nuo 2018-11-09 iki 2022-06-30

Įsakymas paskelbtas: Žin. 2013, Nr. [135-6902](#); TAR 2013-12-31, i. k. 2013-00188

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

ĮSAKYMAS

**DĖL KLINIŠKAI IR EPIDEMIOLOGIŠKAI SVARBIŲ MIKROORGANIZMŲ
ATSPARUMO ANTIMIKROBINIAMS VAISTAMS STEBĖSENOS IR DUOMENŲ APIE
MIKROORGANIZMŲ ATSPARUMĄ ANTIMIKROBINIAMS VAISTAMS RINKIMO,
KAUPIMO, ANALIZĖS IR INFORMACIJOS PATEIKIMO TVARKOS APRAŠO
PATVIRTINIMO**

2013 m. gruodžio 18 d. Nr. V-1194
Vilnius

Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. lapkričio 15 d. įsakymu Nr. V-922 „Dėl Antimikrobiniam preparatams atsparių mikroorganizmų plitimo prevencijos 2008–2014 metų programos patvirtinimo“ (Žin., 2007, Nr. [121-4984](#)) ir įgyvendindamas Antimikrobiniam preparatams atsparių mikroorganizmų plitimo prevencijos 2008–2014 metų programos 2010–2011 metų priemonių plano, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. birželio 10 d. įsakymu Nr. V-523, 2.1 punktą:

1. T v i r t i n u Kliniškai ir epidemiologiškai svarbių mikroorganizmų atsparumo antimikrobiniam vaistams stebėsenos ir duomenų apie mikroorganizmų atsparumą antimikrobiniam vaistams rinkimo, kaupimo, analizės ir informacijos pateikimo tvarkos aprašą (pridedama).

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

SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

VYTENIS POVILAS ANDRIUKAITIS

PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos
sveikatos apsaugos ministro
2013 m. gruodžio 18 d.
įsakymu Nr. V-1194

KLINIŠKAI IR EPIDEMIOLOGIŠKAI SVARBIŲ MIKROORGANIZMŲ ATSPARUMO ANTIMIKROBINIAMS VAISTAMS STEBĖSENOS IR DUOMENŲ APIE MIKROORGANIZMŲ ATSPARUMĄ ANTIMIKROBINIAMS VAISTAMS RINKIMO, KAUPIMO, ANALIZĖS IR INFORMACIJOS PATEIKIMO TVARKOS APRAŠAS

I. BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Kliniškai ir epidemiologiškai svarbių mikroorganizmų atsparumo antimikrobiniam vaistams stebėsenos ir duomenų apie mikroorganizmų atsparumą antimikrobiniam vaistams rinkimo, kaupimo, analizės ir informacijos pateikimo tvarkos aprašas (toliau – tvarkos aprašas) reglamentuoja kliniškai ir epidemiologiškai svarbių bakterijų, išvardytų šio tvarkos aprašo 1 priede, nustatytų asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros įstaigų mikrobiologijos laboratorijose (toliau – mikrobiologijos laboratorijos), atsparumo stebėjimo nacionaliniu lygmeniu ir duomenų apie mikroorganizmų atsparumą antimikrobiniam vaistams (toliau – mikroorganizmų atsparumas) rinkimo, kaupimo, analizės ir informacijos teikimo tvarką bei bakterijų kultūrų siuntimo atsparumui patvirtinti tvarką.

2. Tvarkos apraše vartojamos sąvokos ir jų apibrėžtys:

Bakterijų kultūra – gryna bakterijų kultūra, išauginta iš vienos kolonijos nuo pirminio pasėlio lėkštelės ir, tikėtina, kilusi iš vienos ląstelės.

Dauginis atsparumas – mikroorganizmo atsparumas ne mažiau kaip trijų antimikrobininių klasių preparatams.

Klinikinė tiriamoji medžiaga – žmogaus organizmo skysčių, sekreto, ekskretų ar pažeistų audinių ėminys, paimtas mikrobiologiškai ištirti laboratorijoje.

Mikroorganizmų atsparumas – mikroorganizmų savybė sumažinti ar pašalinti antimikrobinio preparato, naudojamo infekcijoms gydyti ar profilaktikai, poveikį.

Mikroorganizmų atsparumo stebėseną – nuolatinis sistemingas mikroorganizmų atsparumo antimikrobiniam preparatams duomenų rinkimas, kaupimas, analizė ir informacijos platinimas, siekiant planuoti, diegti ir vertinti priemones, skirtas sumažinti atsparių mikroorganizmų atsiradimo ir plitimo galimybes.

Mikroorganizmų atsparumo tyrimai – mikroorganizmų atsparumo nustatymas ar patvirtinimas, kai mikrobiologijos laboratorijoje nėra taikomas standartizuotas metodas išskirto mikroorganizmo atsparumui nustatyti, mikroorganizmo atsparumo vertinimas išlieka abejotinas arba gauti neįprasti tam mikroorganizmui atsparumo rezultatai; mikroorganizmų atsparumo veiksnių (mechanizmų, genų, nuo kurių priklauso tam tikras mikroorganizmų atsparumas) nustatymas (toliau – atsparumo veiksnių nustatymas).

Mikroorganizmų jautrumo tyrimai – mikrobiologijos laboratorijose taikomais standartizuotais metodais atlikti tyrimai, siekiant įvertinti antimikrobinio preparato gebėjimą slopinti bakterijų augimą *in vitro*.

3. Mikroorganizmų atsparumo stebėseną nacionaliniu lygmeniu koordinuoja Nacionalinė visuomenės sveikatos priežiūros laboratorija (toliau – NVSPL), kuri metodiškai vadovauja mikroorganizmų atsparumo stebėsenai šalyje, pagal kompetenciją organizuoja ir vykdo mokymus, rengia bendras duomenų ataskaitas, planuoja ir vykdo mokslinius praktinius tyrimus mikroorganizmų atsparumo stebėsenos kokybei bei efektyvumui įvertinti ir didinti, vieną kartą per metus teikia Europos ligų prevencijos ir kontrolės centro Europos antimikrobinio atsparumo

stebėsenos tinklui (angl. EARS-Net) (toliau – Europos antimikrobinio atsparumo stebėsenos tinklas) ir Pasaulio sveikatos organizacijos Pasauliniam antimikrobinio atsparumo stebėsenos tinklui (angl. GLASS) (toliau – Pasaulinis antimikrobinio atsparumo stebėsenos tinklas) jų prašomus mikrobiologijos laboratorijų, kurios atitinka Europos antimikrobinio atsparumo stebėsenos tinklo ar Pasaulinio antimikrobinio atsparumo stebėsenos tinklo keliamus duomenų kokybės reikalavimus, antimikrobinio atsparumo stebėsenos duomenis, užtikrina pacientų ir sveikatos priežiūros įstaigų konfidencialumą, gerą grįžtamąjį ryšį ir informavimą apie atliktų tyrimų rezultatus.

Mikroorganizmų atsparumo stebėseną nacionaliniu lygmeniu vykdo mikrobiologijos laboratorijos, kurios renka ir teikia mikroorganizmų atsparumo stebėsenos duomenis NVSPL, atsako už pateiktų duomenų patikimumą, kokybę ir pateikimą laiku.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-1231](#), 2018-11-05, paskelbta TAR 2018-11-08, i. k. 2018-18072

4. Mikroorganizmų atsparumo stebėseną nacionaliniu lygmeniu sudaro:

4.1. kraujo ar galvos ir (ar) nugaros smegenų skysčio pasėliuose nustatytų bakterijų atsparumo antimikrobiniais vaistams stebėseną, kurią vykdo visos mikrobiologijos laboratorijos, dirbančios su klinicine tiriamąja medžiaga;

4.2. dauginiu atsparumu pasižyminčių bakterijų stebėseną, kurią vykdo visos mikrobiologijos laboratorijos, dirbančios su klinicine tiriamąja medžiaga;

4.3. įvairiuose klinikinės tiriamosios medžiagos pasėliuose nustatytų bakterijų atsparumo antimikrobiniais vaistams stebėseną, kurią mikrobiologijos laboratorijos vykdo savanoriškai pagal NVSPL parengtą šios stebėsenos protokolą.

II. KRAUJO AR GALVOS IR (AR) NUGAROS SMEGENŲ SKYSČIO PASĖLIUOSE NUSTATYTŲ BAKTERIJŲ ATSPARUMO ANTIMIKROBINIAMS VAISTAMS STEBĖSENA

5. Mikrobiologijos laboratorijose kraujo ar galvos ir (ar) nugaros smegenų skysčio pasėliuose išauginus bakterijas, išvardytas 1 priede, ir atlikus reikiamus jautrumo antimikrobiniais vaistams tyrimus, pildomas pranešimas (2–13 priedai). Pakartotinai to paties paciento ėminiuose išskirtos tos pačios rūšies bakterijos neregistruojamos.

6. NVSPL pranešimų formas skelbia tinklalapyje www.nvspl.lt.

7. Mikrobiologijos laboratorija užpildytą pranešimą per 72 val. nuo tyrimo atlikimo išsiunčia NVSPL elektroniniu paštu atsparumas@nvspl.lt.

8. Jeigu bakterijų kultūra atitinka tvarkos aprašo 14 priede išvardytus kriterijus, pagal tvarkos aprašo V skyriuje nurodytus reikalavimus ji siunčiama NVSPL.

9. NVSPL apie gautus patvirtinamųjų atsparumo tyrimų rezultatus tą pačią dieną telefonu ir per 72 val. raštu, išsiųsdama tyrimo rezultato protokolą, informuoja bakterijų kultūrą siuntusią mikrobiologijos laboratoriją.

10. Duomenys apie nustatytos bakterijos jautrumo antimikrobiniais vaistams tyrimo rezultatus kaupiami NVSPL kompiuterinėje duomenų bazėje.

11. NVSPL kartą per metus parengia tvarkos aprašo 16 priede pateiktos formos ataskaitą apie stebimų bakterijų atsparumą antimikrobiniais vaistams ir iki kitų metų balandžio 1 d. pateikia ją Higienos institutui, Užkrečiamųjų ligų ir AIDS centrai (toliau – ULAC) bei paskelbia tinklalapyje www.nvspl.lt.

12. *Neteko galios nuo 2018-11-09*

Punkto naikinimas:

Nr. [V-1231](#), 2018-11-05, paskelbta TAR 2018-11-08, i. k. 2018-18072

III. DAUGINIU ATSPARUMU PASIŽYMINČIŲ BAKTERIJŲ STEBĖSENA

13. Bet kokios klinikinės tiriamosios medžiagos pasėliuose išauginus bakterijų kultūras, išvardytas tvarkos aprašo 15 priede, mikrobiologijos laboratorijos jas siunčia NVSPL atsparumui patvirtinti pagal tvarkos aprašo V skyriuje nurodytus reikalavimus.

14. Pakartotinai to paties paciento ėminiuose išskirtos tos pačios rūšies bakterijos NVSPL nesiunčiamos.

15. NVSPL apie gautus patvirtinamųjų atsparumo tyrimų rezultatus tą pačią dieną telefonu ir per 72 val. raštu, išsiųsdama tyrimo rezultato protokolą, informuoja bakterijų kultūrą siuntusią mikrobiologijos laboratoriją.

16. Duomenys apie nustatytos bakterijos atsparumą antimikrobiniais vaistams ir atsparumo veiksnius kaupiami NVSPL kompiuterinėje duomenų bazėje.

17. NVSPL vieną kartą per metus parengia tvarkos aprašo 17 priede pateiktos formos ataskaitą apie dauginiu atsparumu pasižyminčias stebimas bakterijas šalyje ir iki kitų metų balandžio 1 d. pateikia ją Higienos institutui, ULAC ir paskelbia tinklalapyje www.nvspl.lt.

IV. ĮVAIRIOS KLINIKINĖS TIRIAMOSIOS MEDŽIAGOS PASĖLIUOSE NUSTATYTŲ BAKTERIJŲ ATSPARUMO ANTIMIKROBINIAMS VAISTAMS STEBĖSENA

18. Dėl įvairios klinikinės tiriamosios medžiagos pasėliuose nustatytų bakterijų atsparumo antimikrobiniais vaistams stebėsenos siūlymus teikia Ekspertų grupė antimikrobiniais preparatams atsparių mikroorganizmų atsiradimo ir plitimo prevencijos klausimams spręsti, patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymu, Higienos institutas, ULAC ir NVSPL.

19. NVSPL, bendradarbiaudama su kitomis institucijomis, parengia stebėsenos protokolą, kuris paskelbiamas NVSPL tinklalapyje ir išsiunčiamas atrinktoms laboratorijoms, stebėsenoje dalyvaujančioms savanoriškai.

20. NVSPL yra atsakinga už duomenų surinkimą, analizę ir rezultatų sklaidą: skelbimą NVSPL tinklalapyje www.nvspl.lt, ataskaitos, parengtos pagal tvarkos aprašo 18 priede pateiktą formą, pateikimą Higienos institutui, ULAC.

V. BAKTERIJŲ KULTŪRŲ SIUNTIMO REIKALAVIMAI

21. Mikrobiologijos laboratorijos bakterijų, išvardytų tvarkos aprašo 14 ir 15 prieduose, kultūras siunčia į NVSPL atlikti tolesnius atsparumo nustatymo ir kitus reikiamus tyrimus, užpildžiusios Siuntimo patogeninių bakterijų kultūrų tyrimui formą Nr. 286-1/a, patvirtintą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2009 m. gegužės 21 d. įsakymu Nr. V-385 (Žin., 2009, Nr. 63-2512).

22. Bakterijų kultūros turi būti transportuojamos laikantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2009 m. gegužės 21 d. įsakyme Nr. V-385 „Dėl patogeninių bakterijų, nustatytų asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros įstaigų laboratorijose, identifikavimo ir tipavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ nurodytų reikalavimų patogeninių bakterijų kultūrų ar tiriamosios klinikinės medžiagos siuntimui.

Kliniškai ir epidemiologiškai svarbių mikroorganizmų atsparumo antimikrobiniais vaistais stebėsenos ir duomenų apie mikroorganizmų atsparumą rinkimo, kaupimo, analizės ir informacijos pateikimo tvarkos aprašo 1 priedas

MIKROBIOLOGIJOS LABORATORIJOSE KRAUJO AR GALVOS IR (AR) NUGAROS SMEGENŲ SKYSČIO PASĖLIUOSE NUSTATYTŲ BAKTERIJŲ, KURIŲ ATSPARUMAS ANTIMIKROBINIAMS VAISTAMS STEBIMAS, SĄRAŠAS

Eil. Nr.	Bakterijos pavadinimas	Antimikrobinio vaisto pavadinimas
1.	<i>Acinetobacter spp.</i>	Imipenemas ar meropenemas, gentamicinas, amikacinas, ciprofloksacinas, trimetoprimas+sulfametoksazolis, kolistinas.
2.	<i>Enterococcus spp.</i>	Ampicilinas, gentamicinas (sinergizmas), vankomicinas, linezolidas.
3.	<i>Escherichia coli</i>	Ampicilinas, amoksicilinas+klavulaninė r. ar ampicilinas+sulbaktamas, piperacilinas+tazobaktamas, cefuroksimas, cefotaksimas ar ceftriaksonas, ceftazidimas, imipenemas ar meropenemas ar ertapenemas, gentamicinas, amikacinas, ciprofloksacinas, trimetoprimas+sulfametoksazolis.
4.	<i>Haemophilus influenzae</i>	Ampicilinas, amoksicilinas / klavulaninė r., cefuroksimas, cefotaksimas ar ceftriaksonas, trimetoprimas+sulfametoksazolis, chloramfenikolis.
5.	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	Amoksicilinas+klavulaninė r. ar ampicilinas / sulbaktamas, piperacilinas+tazobaktamas, cefuroksimas, cefotaksimas ar ceftriaksonas, ceftazidimas, imipenemas ar meropenemas ar ertapenemas, gentamicinas, amikacinas, ciprofloksacinas, trimetoprimas+sulfametoksazolis.
6.	<i>Listeria monocytogenes</i>	Penicilinas, ampicilinas, meropenemas, eritromicinas, trimetoprimas+sulfametoksazolis.
7.	<i>Neisseria meningitidis</i>	Penicilinas, cefotaksimas ar ceftriaksonas, meropenemas, chloramfenikolis, ciprofloksacinas, rifampicinas.
8.	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	Piperacilinas+tazobaktamas, ceftazidimas, ciprofloksacinas, gentamicinas, amikacinas, imipenemas ar meropenemas.
9.	<i>Staphylococcus aureus</i>	Penicilinas, oksacilinas (patikra cefoksitinu), eritromicinas, klindamicinas, gentamicinas, fuzidino r., rifampicinas, tetraciklinas, linezolidas, trimetoprimas+sulfametoksazolis, vankomicinas.
10.	<i>Streptococcus agalactiae</i>	Penicilinas, eritromicinas, klindamicinas, vankomicinas, trimetoprimas+sulfametoksazolis.
11.	<i>Streptococcus pyogenes</i>	Penicilinas, eritromicinas, klindamicinas, vankomicinas, trimetoprimas+sulfametoksazolis.
12.	<i>Streptococcus pneumoniae</i>	Penicilinas (patikra oksacilinu), eritromicinas, klindamicinas, cefotaksimas ar ceftriaksonas, vankomicinas, chloramfenikolis, trimetoprimas+sulfametoksazolis.

Kliniškai ir epidemiologiškai svarbių
mikroorganizmų atsparumo
antimikrobiniais vaistams stebėsenos ir
duomenų apie mikroorganizmų
atsparumą rinkimo, kaupimo, analizės ir
informacijos pateikimo tvarkos aprašo
2 priedas

(Pranešimo forma)

_____ Nr. _____
(Pranešimo registracijos data ir numeris*)

Nacionalinei visuomenės sveikatos priežiūros laboratorijai

(pranešimą siunčianti laboratorija)

(ligoninė, kurioje gydomas pacientas)

*Sveikatos priežiūros įstaigų mikrobiologijos laboratorijos,
išauginusios registruojamą bakterijos kultūrą ir nustačiusios jautrumą antimikrobiniais vaistams,
pranešimą Nacionalinei visuomenės sveikatos priežiūros laboratorijai išsiunčia ne vėliau kaip per
72 val. (el. p. atsparumas@nvspl.lt)*

**PRANEŠIMAS
APIE ACINETOBACTER SPP. JAUTRUMO ANTIMIKROBINIAMS VAISTAMS TYRIMO
REZULTATUS**

(data)

1. PACIENTO DUOMENYS

Gimimo data (metai, mėnuo, diena): _____-____-_____		
Infekcinės ligos diagnozė (įrašyti): _____		
Gydomas (pažymėti): ☐ stacionare ☐ ambulatoriškai ☐ nežinoma		
Hospitalizavimo data (metai, mėnuo, diena): _____-____-_____		
Skyrius, kuriame gydomas (pažymėti):		
☐ chirurgijos	☐ terapijos	☐ vaikų / naujagimių
☐ akušerijos / ginekologijos	☐ infekcinių ligų	☐ hematologijos / onkologijos
☐ urologijos	☐ vaikų / naujagimių reanimacijos / intensyviosios terapijos	
☐ reanimacijos / intensyviosios terapijos	☐ kitas (įrašyti): _____	

*Pildo Nacionalinė visuomenės sveikatos priežiūros laboratorija

2. DUOMENYS APIE IŠAUGINTĄ SUKĖLĖJĄ

Ėminio registracijos Nr. (įrašyti): _____

Ėminio paėmimo data (įrašyti): _____ – _____ – _____

Ėminys, iš kurio išaugintas infekcinės ligos sukėlėjas (pažymėti): ☐ kraujas ☐ likvoras

Mikroorganizmo išauginimo data (įrašyti): _____ – _____ – _____

Mikroorganizmo pavadinimas (gentis, rūšis) (įrašyti): _____

3. *ACINETOBACTER SPP.* JAUTRUMO ANTIMIKROBINIAMS VAISTAMS TYRIMO REZULTATAI

Jautrumo tyrimo standartas (pažymėti): ☐ EUCAST ☐ CLSI

Antimikrobinis vaistas	Augimo slopinimo zona (mm)	Vertinimas (J/VJ/A)	MSK (mg/L)	Galutinis vertinimas (J/VJ/A)
☐ Imipenemas				
☐ Meropenemas				
Ciprofloksacinas				
Gentamicinas				
Amikacinas				
Trimetoprimas+sulfametoksazolis				
Kolistinas	X	X		

Jautrus – J, vidutinio jautrumo – VJ, atsparus – A

(pranešimą užpildžiusio asmens vardas, pavardė, parašas)

Užpildytą pranešimą siųskite Nacionalinės visuomenės sveikatos priežiūros laboratorijos
 Klinikinių tyrimų skyriaus Bakteriologinių tyrimų poskyriui
 Adresas Žolyno g. 36, LT-10210 Vilnius
 El. paštas atsparumas@nvspl.lt
 Telefonas (8 5) 210 5496

Kliniškai ir epidemiologiškai svarbių
mikroorganizmų atsparumo
antimikrobiniam vaistams stebėsenos ir
duomenų apie mikroorganizmų
atsparumą rinkimo, kaupimo, analizės ir
informacijos pateikimo tvarkos aprašo
3 priedas

(Pranešimo forma)

_____ Nr. _____
(Pranešimo registracijos data ir numeris*)

Nacionalinei visuomenės sveikatos priežiūros laboratorijai

(pranešimą siunčianti laboratorija)

(ligoninė, kurioje gydomas pacientas)

*Sveikatos priežiūros įstaigų mikrobiologijos laboratorijos,
išauginusios registruojamą bakterijos kultūrą ir nustačiusios jautrumą antimikrobiniam vaistams,
pranešimą Nacionalinei visuomenės sveikatos priežiūros laboratorijai) išsiunčia ne vėliau kaip per
72 val. (el. p. atsparumas@nvspl.lt)*

**PRANEŠIMAS
APIE ENTEROCOCCUS SPP. JAUTRUMO ANTIMIKROBINIAM VAISTAM TYRIMO
REZULTATUS**

(data)

1. PACIENTO DUOMENYS

Gimimo data (metai, mėnuo, diena): _____–____–____

Infekcinės ligos diagnozė (įrašyti): _____

Gydomas (pažymėti): ☐ stacionare ☐ ambulatoriškai ☐ nežinoma

Hospitalizavimo data (metai, mėnuo, diena): _____–____–____

Skyrius, kuriame gydomas (pažymėti):

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ chirurgijos | ☐ terapijos | ☐ vaikų / naujagimių |
| ☐ akušerijos / ginekologijos | ☐ infekcinių ligų | ☐ hematologijos / onkologijos |
| ☐ urologijos | ☐ vaikų / naujagimių reanimacijos / intensyviosios terapijos | |
| ☐ reanimacijos / intensyviosios terapijos | ☐ kitas (įrašyti): _____ | |

*Pildo Nacionalinė visuomenės sveikatos priežiūros laboratorija

2. DUOMENYS APIE IŠAUGINTĄ SUKĖLĖJĄ

Ėminio registracijos Nr. (įrašyti): _____

Ėminio paėmimo data (įrašyti): _____–____–____

Ėminys, iš kurio išaugintas infekcinės ligos sukėlėjas (pažymėti): ☐ kraujas ☐ likvoras

Mikroorganizmo išauginimo data (įrašyti): _____–____–____

Mikroorganizmo pavadinimas (gentis, rūšis) (įrašyti): _____

3. *ENTEROCOCCUS SPP.* JAUTRUMO ANTIMIKROBINIAMS VAISTAMS TYRIMO REZULTATAI

Jautrumo tyrimo standartas (pažymėti): ☐ EUCAST ☐ CLSI

Antimikrobinis vaistas	Augimo slopinimo zona (mm)	Vertinimas (J/VJ/A)	MSK (mg/L)	Galutinis vertinimas (J/VJ/A)
Ampicilinas				
Gentamicinas				
Vankomicinas				
Linezolidas				

Jautrus – J, vidutinio jautrumo – VJ, atsparus – A

(pranešimą užpildžiusio asmens vardas, pavardė, parašas)

Užpildytą pranešimą siųskite Nacionalinės visuomenės sveikatos priežiūros laboratorijos
Klinikinių tyrimų skyriaus Bakteriologinių tyrimų poskyriui
Adresas Žolyno g. 36, LT-10210 Vilnius
El. paštas atsparumas@nvsp.lt
Telefonas (8 5) 210 5496

Kliniškai ir epidemiologiškai svarbių
mikroorganizmų atsparumo
antimikrobiniais vaistams stebėsenos ir
duomenų apie mikroorganizmų
atsparumą rinkimo, kaupimo, analizės ir
informacijos pateikimo tvarkos aprašo
4 priedas

(Pranešimo forma)

_____ Nr. _____
(Pranešimo registracijos data ir numeris*)

Nacionalinei visuomenės sveikatos priežiūros laboratorijai

(pranešimą siunčianti laboratorija)

(ligoninė, kurioje gydomas pacientas)

*Sveikatos priežiūros įstaigų mikrobiologijos laboratorijos,
išauginusios registruojamą bakterijos kultūrą ir nustčiusios jautrumą antimikrobiniais vaistams,
pranešimą Nacionalinei visuomenės sveikatos priežiūros laboratorijai išsiunčia ne vėliau kaip per
72 val. (el. p. atsparumas@nvspl.lt)*

PRANEŠIMAS

APIE E. COLI JAUTRUMO ANTIMIKROBINIAMS VAISTAMS TYRIMO REZULTATUS

(data)

1. PACIENTO DUOMENYS

Gimimo data (metai, mėnuo, diena): _____-____-____		
Infekcinės ligos diagnozė (įrašyti): _____		
Gydomas (pažymėti): ☐ stacionare ☐ ambulatoriškai ☐ nežinoma		
Hospitalizavimo data (metai, mėnuo, diena): _____-____-____		
Skyrius, kuriame gydomas (pažymėti):		
☐ chirurgijos	☐ terapijos	☐ vaikų / naujagimių
☐ akušerijos / ginekologijos	☐ infekcinių ligų	☐ hematologijos / onkologijos
☐ urologijos	☐ vaikų / naujagimių reanimacijos / intensyviosios terapijos	
☐ reanimacijos / intensyviosios terapijos	☐ kitas (įrašyti): _____	

*Pildo Nacionalinė visuomenės sveikatos priežiūros laboratorija

2. DUOMENYS APIE IŠAUGINTĄ SUKĖLĖJĄ

Ėminio registracijos Nr. (įrašyti): _____

Ėminio paėmimo data (įrašyti): _____–____–____

Ėminys, iš kurio išaugintas infekcinės ligos sukėlėjas (pažymėti): ☐ kraujas ☐ likvoras

Mikroorganizmo išauginimo data (įrašyti): _____–____–____

Mikroorganizmo pavadinimas (gentis, rūšis) (įrašyti): _____

3. E. COLI JAUTRUMO ANTIMIKROBINIAMS VAISTAMS TYRIMO REZULTATAI

Jautrumo tyrimo standartas (pažymėti): ☐ EUCAST ☐ CLSI

Antimikrobinis vaistas	Augimo slopinimo zona (mm)	Vertinimas (J/VJ/A)	MSK (mg/L)	Galutinis vertinimas (J/VJ/A)
Ampicilinas				
☐ Amoksicilinas+klavulaninė r.				
☐ Ampicilinas+sulbaktamas				
Piperacilinas+tazobaktamas				
Gentamicinas				
Amikacinas				
Ciprofloksacinas				
Cefuroksimas				
☐ Cefotaksimas				
☐ Ceftriaksonas				
Ceftazidimas				
Trimetoprimas+sulfametoksazolis				
☐ Imipenemas				
☐ Meropenemas				
☐ Ertapenemas				

Jautrus – J, vidutinio jautrumo – VJ, atsparus – A

(pranešimą užpildžiusio asmens vardas, pavardė, parašas)

Užpildytą pranešimą siųskite Nacionalinės visuomenės sveikatos priežiūros laboratorijos
Klinikinių tyrimų skyriaus Bakteriologinių tyrimų poskyriui
Adresas Žolyno g. 36, LT-10210 Vilnius
El. paštas atsparumas@nvspl.lt

Telefonas (8 5) 210 5496

Kliniškai ir epidemiologiškai svarbių
mikroorganizmų atsparumo
antimikrobiniais vaistams stebėsenos
ir duomenų apie mikroorganizmų
atsparumą rinkimo, kaupimo, analizės
ir informacijos pateikimo tvarkos aprašo
5 priedas

(Pranešimo forma)

_____ Nr. _____
(Pranešimo registracijos data ir numeris*)

Nacionalinei visuomenės sveikatos priežiūros laboratorijai

(pranešimą siunčianti laboratorija)

(ligoninė, kurioje gydomas pacientas)

*Sveikatos priežiūros įstaigų mikrobiologijos laboratorijos,
išauginusios registruojamą bakterijos kultūrą ir nustačiusios jautrumą antimikrobiniais vaistams,
pranešimą Nacionalinei visuomenės sveikatos priežiūros laboratorijai išsiunčia ne vėliau kaip per
72 val. (el. p. atsparumas@nvspl.lt)*

**PRANEŠIMAS
APIE *H. INFLUENZAE* JAUTRUMO ANTIMIKROBINIAMS VAISTAMS TYRIMO
REZULTATUS**

(data)

1. PACIENTO DUOMENYS

Gimimo data (metai, mėnuo, diena): _____–____–_____		
Infekcinės ligos diagnozė (įrašyti): _____		
Gydomas (pažymėti): ☐ stacionare ☐ ambulatoriškai ☐ nežinoma		
Hospitalizavimo data (metai, mėnuo, diena): _____–____–_____		
Skyrius, kuriame gydomas (pažymėti):		
☐ chirurgijos	☐ terapijos	☐ vaikų / naujagimių
☐ akušerijos / ginekologijos	☐ infekcinių ligų	☐ hematologijos / onkologijos
☐ urologijos	☐ vaikų / naujagimių reanimacijos / intensyviosios terapijos	
☐ reanimacijos / intensyviosios terapijos	☐ kitas (įrašyti): _____	

*Pildo Nacionalinė visuomenės sveikatos priežiūros laboratorija

2. DUOMENYS APIE IŠAUGINTĄ SUKĖLĖJĄ

Ėminio registracijos Nr. (įrašyti): _____

Ėminio paėmimo data (įrašyti): _____ – _____ – _____

Ėminys, iš kurio išaugintas infekcinės ligos sukėlėjas (pažymėti): ☐ kraujas ☐ likvoras

Mikroorganizmo išauginimo data (įrašyti): _____ – _____ – _____

Mikroorganizmo pavadinimas (gentis, rūšis) (įrašyti): _____

3. *H. INFLUENZAE* JAUTRUMO ANTIMIKROBINIAMS VAISTAMS TYRIMO REZULTATAI

Jautrumo tyrimo standartas (pažymėti): ☐ EUCAST ☐ CLSI

Antimikrobinis vaistas	Augimo slopinimo zona (mm)	Vertinimas (J/VJ/A)	MSK (mg/L)	Galutinis vertinimas (J/VJ/A)
Ampicilinas				
Amoksicilinas+klavulaninė r.				
Cefuroksimas				
☐ Cefotaksimas				
☐ Ceftriaksonas				
Chloramfenikolis				
Trimetoprimas+sulfametoksazolis				

Jautrus – J, vidutinio jautrumo – VJ, atsparus – A

(pranešimą užpildžiusio asmens vardas, pavardė, parašas)

Užpildytą pranešimą siųskite Nacionalinės visuomenės sveikatos priežiūros laboratorijos
Klinikinių tyrimų skyriaus Bakteriologinių tyrimų poskyriui
Adresas Žolyno g. 36, LT-10210 Vilnius
El. paštas atsparumas@nvspl.lt
Telefonas (8 5) 210 5496

Kliniškai ir epidemiologiškai svarbių
mikroorganizmų atsparumo
antimikrobiniais vaistams stebėsenos ir
duomenų apie mikroorganizmų
atsparumą rinkimo, kaupimo, analizės ir
informacijos pateikimo tvarkos aprašo
6 priedas

(Pranešimo forma)

_____ Nr. _____
(Pranešimo registracijos data ir numeris*)

Nacionalinei visuomenės sveikatos priežiūros laboratorijai

(pranešimą siunčianti laboratorija)

(ligoninė, kurioje gydomas pacientas)

*Sveikatos priežiūros įstaigų mikrobiologijos laboratorijos,
išauginusios registruojamą bakterijos kultūrą ir nustačiusios jautrumą antimikrobiniais vaistams,
pranešimą Nacionalinei visuomenės sveikatos priežiūros laboratorijai išsiunčia ne vėliau kaip per
72 val. (el. p. atsparumas@nvspl.lt)*

**PRANEŠIMAS
APIE K. PNEUMONIAE JAUTRUMO ANTIMIKROBINIAMS VAISTAMS TYRIMO
REZULTATUS**

(data)

1. PACIENTO DUOMENYS

Gimimo data (metai, mėnuo, diena): ____—____—____

Infekcinės ligos diagnozė (įrašyti): _____

Gydomas (pažymėti): ☐ stacionare ☐ ambulatoriškai ☐ nežinoma

Hospitalizavimo data (metai, mėnuo, diena): ____—____—____

Skyrius, kuriame gydomas (pažymėti):

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ chirurgijos | ☐ terapijos | ☐ vaikų / naujagimių |
| ☐ akušerijos / ginekologijos | ☐ infekcinių ligų | ☐ hematologijos / onkologijos |
| ☐ urologijos | ☐ vaikų / naujagimių reanimacijos / intensyviosios terapijos | |
| ☐ reanimacijos / intensyviosios terapijos | ☐ kitas (įrašyti): _____ | |

*Pildo Nacionalinė visuomenės sveikatos priežiūros laboratorija

2. DUOMENYS APIE IŠAUGINTĄ SUKĖLĖJĄ

Ėminio registracijos Nr. (įrašyti): _____

Ėminio paėmimo data (įrašyti): _____ – _____ – _____

Ėminys, iš kurio išaugintas infekcinės ligos sukėlėjas (pažymėti): ☐ kraujas ☐ likvoras

Mikroorganizmo išauginimo data (įrašyti): _____ – _____ – _____

Mikroorganizmo pavadinimas (gentis, rūšis) (įrašyti): _____

3. K. *PNEUMONIAE* JAUTRUMO ANTIMIKROBINIAMS VAISTAMS TYRIMO REZULTATAI

Jautrumo tyrimo standartas (pažymėti): ☐ EUCAST ☐ CLSI

Antimikrobinis vaistas	Augimo slopinimo zona (mm)	Vertinimas (J/VJ/A)	MSK (mg/L)	Galutinis vertinimas (J/VJ/A)
☐ Amoksicilinas+klavulaninė r.				
☐ Ampicilinas/sulbaktamas				
Piperacilinas+tazobaktamas				
Gentamicinas				
Amikacinas				
Ciprofloksacinas				
Cefuroksimas				
☐ Cefotaksimas				
☐ Ceftriaksonas				
Ceftazidimas				
Trimetoprimas+sulfametoksazolis				
☐ Imipenemas				
☐ Meropenemas				
☐ Ertapenemas				

Jautrus – J, vidutinio jautrumo – VJ, atsparus – A

(pranešimą užpildžiusio asmens vardas, pavardė, parašas)

Užpildytą pranešimą siųskite Nacionalinės visuomenės sveikatos priežiūros laboratorijos
Klinikinių tyrimų skyriaus Bakteriologinių tyrimų poskyriui
Adresas Žolyno g. 36, LT-10210 Vilnius
El. paštas atsparumas@nvspl.lt

Telefonas (8 5) 210 5496

Kliniškai ir epidemiologiškai svarbių
mikroorganizmų atsparumo
antimikrobiniais vaistams stebėsenos ir
duomenų apie mikroorganizmų
atsparumą rinkimo, kaupimo, analizės ir
informacijos pateikimo tvarkos aprašo
7 priedas

(Pranešimo forma)

_____ Nr. _____
(Pranešimo registracijos data ir numeris*)

Nacionalinei visuomenės sveikatos priežiūros laboratorijai

(pranešimą siunčianti laboratorija)

(ligoninė, kurioje gydomas pacientas)

*Sveikatos priežiūros įstaigų mikrobiologijos laboratorijos,
išauginusios registruojamą bakterijos kultūrą ir nustačiusios jautrumą antimikrobiniais vaistams,
pranešimą Nacionalinei visuomenės sveikatos priežiūros laboratorijai išsiunčia ne vėliau kaip per
72 val. (el. p. atsparumas@nvspl.lt)*

**PRANEŠIMAS
APIE L. MONOCYTOGENES JAUTRUMO ANTIMIKROBINIAMS VAISTAMS TYRIMO
REZULTATUS**

(data)

1. PACIENTO DUOMENYS

Gimimo data (metai, mėnuo, diena): _____–____–_____

Infekcinės ligos diagnozė (įrašyti): _____

Gydomas (pažymėti): ☐ stacionare ☐ ambulatoriškai ☐ nežinoma

Hospitalizavimo data (metai, mėnuo, diena): _____–____–_____

Skyrius, kuriame gydomas (pažymėti):

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ chirurgijos | ☐ terapijos | ☐ vaikų / naujagimių |
| ☐ akušerijos / ginekologijos | ☐ infekcinių ligų | ☐ hematologijos / onkologijos |
| ☐ urologijos | ☐ vaikų / naujagimių reanimacijos / intensyviosios terapijos | |
| ☐ reanimacijos / intensyviosios terapijos | ☐ kitas (įrašyti): _____ | |

*Pildo Nacionalinė visuomenės sveikatos priežiūros laboratorija

2. DUOMENYS APIE IŠAUGINTĄ SUKĖLĖJĄ

Ėminio registracijos Nr. (įrašyti): _____

Ėminio paėmimo data (įrašyti): _____ – _____ – _____

Ėminys, iš kurio išaugintas infekcinės ligos sukėlėjas (pažymėti): ☐ kraujas ☐ likvoras

Mikroorganizmo išauginimo data (įrašyti): _____ – _____ – _____

Mikroorganizmo pavadinimas (gentis, rūšis) (įrašyti): _____

3. L. MONOCYTOGENES JAUTRUMO ANTIMIKROBINIAMS VAISTAMS TYRIMO REZULTATAI

Jautrumo tyrimo standartas (pažymėti): ☐ EUCAST ☐ CLSI

Antimikrobinis vaistas	Augimo slopinimo zona (mm)	Vertinimas (J/VJ/A)	MSK (mg/L)	Galutinis vertinimas (J/VJ/A)
Penicilinas				
Ampicilinas				
Meropenemas				
Eritromicinas				
Trimetoprimas+sulfametoksazolis				

Jautrus – J, vidutinio jautrumo – VJ, atsparus – A

(pranešimą užpildžiusio asmens vardas, pavardė, parašas)

Užpildytą pranešimą siųskite Nacionalinės visuomenės sveikatos priežiūros laboratorijos
Klinikinių tyrimų skyriaus Bakteriologinių tyrimų poskyriui
Adresas Žolyno g. 36, LT-10210 Vilnius
El. paštas atsparumas@nvspl.lt
Telefonas (8 5) 210 5496

Kliniškai ir epidemiologiškai svarbių
mikroorganizmų atsparumo
antimikrobiniais vaistams stebėsenos ir
duomenų apie mikroorganizmų
atsparumą rinkimo, kaupimo, analizės ir
informacijos pateikimo tvarkos aprašo
8 priedas

(Pranešimo forma)

_____ Nr. _____
(Pranešimo registracijos data ir numeris*)

Nacionalinei visuomenės sveikatos priežiūros laboratorijai

(pranešimą siunčianti laboratorija)

(ligoninė, kurioje gydomas pacientas)

*Sveikatos priežiūros įstaigų mikrobiologijos laboratorijos,
išauginusios registruojamą bakterijos kultūrą ir nustačiusios jautrumą antimikrobiniais vaistams,
pranešimą Nacionalinei visuomenės sveikatos priežiūros laboratorijai išsiunčia ne vėliau kaip per
72 val. (el. p. atsparumas@nvspl.lt)*

**PRANEŠIMAS
APIE N. MENINGITIDIS JAUTRUMO ANTIMIKROBINIAMS VAISTAMS TYRIMO
REZULTATUS**

(data)

1. PACIENTO DUOMENYS

Gimimo data (metai, mėnuo, diena): _____-_____-_____		
Infekcinės ligos diagnozė (įrašyti): _____		
Gydomas (pažymėti): ☐ stacionare ☐ ambulatoriškai ☐ nežinoma		
Hospitalizavimo data (metai, mėnuo, diena): _____-_____-_____		
Skyrius, kuriame gydomas (pažymėti):		
☐ chirurgijos	☐ terapijos	☐ vaikų / naujagimių
☐ akušerijos / ginekologijos	☐ infekcinių ligų	☐ hematologijos / onkologijos
☐ urologijos	☐ vaikų / naujagimių reanimacijos / intensyviosios terapijos	
☐ reanimacijos / intensyviosios terapijos	☐ kitas (įrašyti): _____	

*Pildo Nacionalinė visuomenės sveikatos priežiūros laboratorija

2. DUOMENYS APIE IŠAUGINTĄ SUKĖLĖJĄ

Ėminio registracijos Nr. (įrašyti): _____

Ėminio paėmimo data (įrašyti): _____–____–____

Ėminys, iš kurio išaugintas infekcinės ligos sukėlėjas (pažymėti): ☐ kraujas ☐ likvoras

Mikroorganizmo išauginimo data (įrašyti): _____–____–____

Mikroorganizmo pavadinimas (gentis, rūšis) (įrašyti): _____

3. N. *MENINGITIDIS* JAUTRUMO ANTIMIKROBINIAMS VAISTAMS TYRIMO REZULTATAI

Jautrumo tyrimo standartas (pažymėti): ☐ EUCAST ☐ CLSI

Antimikrobinis vaistas	Augimo slopinimo zona (mm)	Vertinimas (J/VJ/A)	MSK (mg/L)	Galutinis vertinimas (J/VJ/A)
Penicilinas	X	X		
☐ Cefotaksimas	X	X		
☐ Ceftriaksonas	X	X		
Meropenemas	X	X		
Chloramfenikolis	X	X		
Ciprofloksacinas	X	X		
Rifampicinas	X	X		

Jautrus – J, vidutinio jautrumo – VJ, atsparus – A

(pranešimą užpildžiusio asmens vardas, pavardė, parašas)

Užpildytą pranešimą siųskite Nacionalinės visuomenės sveikatos priežiūros laboratorijos
Klinikinių tyrimų skyriaus Bakteriologinių tyrimų poskyriui
Adresas Žolyno g. 36, LT-10210 Vilnius
El. paštas atsparumas@nvspl.lt

Telefonas (8 5) 210 5496

Kliniškai ir epidemiologiškai svarbių mikroorganizmų atsparumo antimikrobiniais vaistams stebėsenos ir duomenų apie mikroorganizmų atsparumą rinkimo, kaupimo, analizės ir informacijos pateikimo tvarkos aprašo 9 priedas

(Pranešimo forma)

_____ Nr. _____
(Pranešimo registracijos data ir numeris*)

Nacionalinei visuomenės sveikatos priežiūros laboratorijai

(pranešimą siunčianti laboratorija)

(ligoninė, kurioje gydomas pacientas)

Sveikatos priežiūros įstaigų mikrobiologijos laboratorijos, išauginusios registruojamą bakterijos kultūrą ir nustačiusios jautrumą antimikrobiniais vaistams, pranešimą Nacionalinei visuomenės sveikatos priežiūros laboratorijai išsiunčia ne vėliau kaip per 72 val. (el. p. atsparumas@nvspl.lt)

**PRANEŠIMAS
APIE P. AERUGINOSA JAUTRUMO ANTIMIKROBINIAMS VAISTAMS TYRIMO
REZULTATUS**

(data)

1. PACIENTO DUOMENYS

Gimimo data (metai, mėnuo, diena): ____-____-____

Infekcinės ligos diagnozė (įrašyti): _____

Gydomas (pažymėti): ☐ stacionare ☐ ambulatoriškai ☐ nežinoma

Hospitalizavimo data (metai, mėnuo, diena): ____-____-____

Skyrius, kuriame gydomas (pažymėti):

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ chirurgijos | ☐ terapijos | ☐ vaikų / naujagimių |
| ☐ akušerijos / ginekologijos | ☐ infekcinių ligų | ☐ hematologijos / onkologijos |
| ☐ urologijos | ☐ vaikų / naujagimių reanimacijos / intensyviosios terapijos | |
| ☐ reanimacijos / intensyviosios terapijos | ☐ kitas (įrašyti): _____ | |

*Pildo Nacionalinė visuomenės sveikatos priežiūros laboratorija

2. DUOMENYS APIE IŠAUGINTĄ SUKĖLĖJĄ

Ėminio registracijos Nr. (įrašyti): _____

Ėminio paėmimo data (įrašyti): _____ – _____ – _____

Ėminys, iš kurio išaugintas infekcinės ligos sukėlėjas (pažymėti): ☐ kraujas ☐ likvoras

Mikroorganizmo išauginimo data (įrašyti): _____ – _____ – _____

Mikroorganizmo pavadinimas (gentis, rūšis) (įrašyti): _____

3. *P. AERUGINOSA* JAUTRUMO ANTIMIKROBINIAMS VAISTAMS TYRIMO REZULTATAI

Jautrumo tyrimo standartas (pažymėti): ☐ EUCAST ☐ CLSI

Antimikrobinis vaistas	Augimo slopinimo zona (mm)	Vertinimas (J/VJ/A)	MSK (mg/L)	Galutinis vertinimas (J/VJ/A)
Piperacilinas+tazobaktamas				
Gentamicinas				
Amikacinas				
Ciprofloksacinas				
Ceftazidimas				
☐ Imipenemas				
☐ Meropenemas				

Jautrus – J, vidutinio jautrumo – VJ, atsparus – A

(pranešimą užpildžiusio asmens vardas, pavardė, parašas)

Telefonas (8 5) 210 5496

Kliniškai ir epidemiologiškai svarbių
mikroorganizmų atsparumo
antimikrobiniais vaistams stebėsenos ir
duomenų apie mikroorganizmų
atsparumą rinkimo, kaupimo, analizės ir
informacijos pateikimo tvarkos aprašo
10 priedas

(Pranešimo forma)

_____ Nr. _____
(Pranešimo registracijos data ir numeris*)

Nacionalinei visuomenės sveikatos priežiūros laboratorijai

(pranešimą siunčianti laboratorija)

(ligoninė, kurioje gydomas pacientas)

*Sveikatos priežiūros įstaigų mikrobiologijos laboratorijos,
išauginusios registruojamą bakterijos kultūrą ir nustačiusios jautrumą antimikrobiniais vaistams,
pranešimą Nacionalinei visuomenės sveikatos priežiūros laboratorijai išsiunčia ne vėliau kaip per
72 val. (el. p. atsparumas@nvspl.lt)*

**PRANEŠIMAS
APIE S. AUREUS JAUTRUMO ANTIMIKROBINIAMS VAISTAMS TYRIMO
REZULTATUS**

(data)

1. PACIENTO DUOMENYS

Gimimo data (metai, mėnuo, diena): _____-_____-_____		
Infekcinės ligos diagnozė (įrašyti): _____		
Gydomas (pažymėti): ☐ stacionare ☐ ambulatoriškai ☐ nežinoma		
Hospitalizavimo data (metai, mėnuo, diena): _____-_____-_____		
Skyrius, kuriame gydomas (pažymėti):		
☐ chirurgijos	☐ terapijos	☐ vaikų / naujagimių
☐ akušerijos / ginekologijos	☐ infekcinių ligų	☐ hematologijos / onkologijos
☐ urologijos	☐ vaikų / naujagimių reanimacijos / intensyviosios terapijos	
☐ reanimacijos / intensyviosios terapijos	☐ kitas (įrašyti): _____	

*Pildo Nacionalinė visuomenės sveikatos priežiūros laboratorija

2. DUOMENYS APIE IŠAUGINTĄ SUKĖLĖJĄ

Ėminio registracijos Nr. (įrašyti): _____

Ėminio paėmimo data (įrašyti): _____ – _____ – _____

Ėminys, iš kurio išaugintas infekcinės ligos sukėlėjas (pažymėti): ☐ kraujas ☐ likvoras

Mikroorganizmo išauginimo data (įrašyti): _____ – _____ – _____

Mikroorganizmo pavadinimas (gentis, rūšis) (įrašyti): _____

3. S. AUREUS JAUTRUMO ANTIMIKROBINIAMS VAISTAMS TYRIMO REZULTATAI

Jautrumo tyrimo standartas (pažymėti): ☐ EUCAST ☐ CLSI

Antimikrobinis vaistas	Augimo slopinimo zona (mm)	Vertinimas (J/VJ/A)	MSK (mg/L)	Galutinis vertinimas (J/VJ/A)
☐ Cefoksitinas				
☐ Oksacilinas	X			
Penicilinas				
Eritromicinas				
Klindamicinas				
Rifampicinas				
Fuzidino r.				
Gentamicinas				
Tetraciklinas				
Trimetoprimas+sulfametoksazolis				
Linezolidas				
Vankomicinas	X	X		

Jautrus – J, vidutinio jautrumo – VJ, atsparus – A

(pranešimą užpildžiusio asmens vardas, pavardė, parašas)

Užpildytą pranešimą siųskite Nacionalinės visuomenės sveikatos priežiūros laboratorijos
Klinikinių tyrimų skyriaus Bakteriologinių tyrimų poskyriui
Adresas Žolyno g. 36, LT-10210 Vilnius
El. paštas atsparumas@nvspl.lt
Telefonas (8 5) 210 5496

Kliniškai ir epidemiologiškai svarbių mikroorganizmų atsparumo antimikrobiniais vaistams stebėsenos ir duomenų apie mikroorganizmų atsparumą rinkimo, kaupimo, analizės ir informacijos pateikimo tvarkos aprašo 11 priedas

(Pranešimo forma)

_____ Nr. _____
Pranešimo registracijos data ir numeris*)

Nacionalinei visuomenės sveikatos priežiūros laboratorijai

(pranešimą siunčianti laboratorija)

(ligoninė, kurioje gydomas pacientas)

Sveikatos priežiūros įstaigų mikrobiologijos laboratorijos, išauginusios registruojamą bakterijos kultūrą ir nustačiusios jautrumą antimikrobiniais vaistams, pranešimą Nacionalinei visuomenės sveikatos priežiūros laboratorijai išsiunčia ne vėliau kaip per 72 val. (el. p. atsparumas@nvspl.lt)

**PRANEŠIMAS
APIE S. AGALACTIAE JAUTRUMO ANTIMIKROBINIAMS VAISTAMS TYRIMO
REZULTATUS**

(data)

1. PACIENTO DUOMENYS

Gimimo data (metai, mėnuo, diena): ____—____—____

Infekcinės ligos diagnozė (įrašyti): _____

Gydomas (pažymėti): ☐ stacionare ☐ ambulatoriškai ☐ nežinoma

Hospitalizavimo data (metai, mėnuo, diena): ____—____—____

Skyrius, kuriame gydomas (pažymėti):

☐ chirurgijos ☐ terapijos ☐ vaikų / naujagimių
☐ akušerijos / ginekologijos ☐ infekcinių ligų ☐ hematologijos / onkologijos
☐ urologijos ☐ vaikų / naujagimių reanimacijos / intensyviosios terapijos
☐ reanimacijos / intensyviosios terapijos ☐ kitas (įrašyti): _____

*Pildo Nacionalinė visuomenės sveikatos priežiūros laboratorija

2. DUOMENYS APIE IŠAUGINTĄ SUKĖLĖJĄ

Ėminio registracijos Nr. (įrašyti): _____

Ėminio paėmimo data (įrašyti): _____–____–____

Ėminys, iš kurio išaugintas infekcinės ligos sukėlėjas (pažymėti): ☐ kraujas ☐ likvoras

Mikroorganizmo išauginimo data (įrašyti): _____–____–____

Mikroorganizmo pavadinimas (gentis, rūšis) (įrašyti): _____

3. *S. AGALACTIAE* JAUTRUMO ANTIMIKROBINIAMS VAISTAMS TYRIMO REZULTATAI

Jautrumo tyrimo standartas (pažymėti): ☐ EUCAST ☐ CLSI

Antimikrobinis vaistas	Augimo slopinimo zona (mm)	Vertinimas (J/VJ/A)	MSK (mg/L)	Galutinis vertinimas (J/VJ/A)
Penicilinas				
Eritromicinas				
Klindamicinas				
Vankomicinas				
Trimetoprimas+sulfametoksazolis				

Jautrus – J, vidutinio jautrumo – VJ, atsparus – A

(pranešimą užpildžiusio asmens vardas, pavardė, parašas)

Užpildytą pranešimą siųskite Nacionalinės visuomenės sveikatos priežiūros laboratorijos
Klinikinių tyrimų skyriaus Bakteriologinių tyrimų poskyriui

Adresas Žolyno g. 36, LT-10210 Vilnius
El. paštas atsparumas@nvspl.lt
Telefonas (8 5) 210 5496

Kliniškai ir epidemiologiškai svarbių mikroorganizmų atsparumo antimikrobiniais vaistams stebėsenos ir duomenų apie mikroorganizmų atsparumą rinkimo, kaupimo, analizės ir informacijos pateikimo tvarkos aprašo 12 priedas

(Pranešimo forma)

_____ Nr. _____
(Pranešimo registracijos data ir numeris*)

Nacionalinei visuomenės sveikatos priežiūros laboratorijai

(pranešimą siunčianti laboratorija)

(ligoninė, kurioje gydomas pacientas)

Sveikatos priežiūros įstaigų mikrobiologijos laboratorijos, išauginusios registruojamą bakterijos kultūrą ir nustačiusios jautrumą antimikrobiniais vaistams, pranešimą Nacionalinei visuomenės sveikatos priežiūros laboratorijai išsiunčia ne vėliau kaip per 72 val. (el. p. atsparumas@nvspl.lt)

**PRANEŠIMAS
APIE S. PYOGENES JAUTRUMO ANTIMIKROBINIAMS VAISTAMS TYRIMO
REZULTATUS**

(data)

1. PACIENTO DUOMENYS

Gimimo data (metai, mėnuo, diena): ____-____-____

Infekcinės ligos diagnozė (įrašyti): _____

Gydomas (pažymėti): ☐ stacionare ☐ ambulatoriškai ☐ nežinoma

Hospitalizavimo data (metai, mėnuo, diena): ____-____-____

Skyrius, kuriame gydomas (pažymėti):

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ chirurgijos | ☐ terapijos | ☐ vaikų / naujagimių |
| ☐ akušerijos / ginekologijos | ☐ infekcinių ligų | ☐ hematologijos / onkologijos |
| ☐ urologijos | ☐ vaikų / naujagimių reanimacijos / intensyviosios terapijos | |
| ☐ reanimacijos / intensyviosios terapijos | ☐ kitas (įrašyti): _____ | |

*Pildo Nacionalinė visuomenės sveikatos priežiūros laboratorija

DUOMENYS APIE IŠAUGINTĄ SUKĖLĖJĄ

Ėminio registracijos Nr. (įrašyti): _____

Ėminio paėmimo data (įrašyti): _____–____–____

Ėminys, iš kurio išaugintas infekcinės ligos sukėlėjas (pažymėti): ☐ kraujas ☐ likvoras

Mikroorganizmo išauginimo data (įrašyti): _____–____–____

Mikroorganizmo pavadinimas (gentis, rūšis) (įrašyti): _____

3. S. PYOGENES JAUTRUMO ANTIMIKROBINIAMS VAISTAMS TYRIMO REZULTATAI

Jautrumo tyrimo standartas (pažymėti): ☐ EUCAST ☐ CLSI

Antimikrobinis vaistas	Augimo slopinimo zona (mm)	Vertinimas (J/VJ/A)	MSK (mg/L)	Galutinis vertinimas (J/VJ/A)
Penicilinas				
Eritromicinas				
Klindamicinas				
Vankomicinas				
Trimetoprimas+sulfametoksazolis				

Jautrus – J, vidutinio jautrumo – VJ, atsparus – A

(pranešimą užpildžiusio asmens vardas, pavardė, parašas)

Užpildytą pranešimą siųskite Nacionalinės visuomenės sveikatos priežiūros laboratorijos

Klinikinių tyrimų skyriaus Bakteriologinių tyrimų poskyriui
Adresas Žolyno g. 36, LT-10210 Vilnius
El. paštas atsparumas@nvspl.lt
Telefonas (8 5) 210 5496

Kliniškai ir epidemiologiškai svarbių
mikroorganizmų atsparumo
antimikrobiniais vaistams stebėsenos ir
duomenų apie mikroorganizmų
atsparumą rinkimo, kaupimo, analizės ir
informacijos pateikimo tvarkos aprašo
13 priedas

(Pranešimo forma)

_____ Nr. _____
(Pranešimo registracijos data ir numeris*)

Nacionalinei visuomenės sveikatos priežiūros laboratorijai

(pranešimą siunčianti laboratorija)

(ligoninė, kurioje gydomas pacientas)

*Sveikatos priežiūros įstaigų mikrobiologijos laboratorijos,
išauginusios registruojamą bakterijos kultūrą ir nustačiusios jautrumą antimikrobiniais vaistams,
pranešimą Nacionalinei visuomenės sveikatos priežiūros laboratorijai išsiunčia ne vėliau kaip per
72 val. (el. p. atsparumas@nvspl.lt)*

**PRANEŠIMAS
APIE S. PNEUMONIAE JAUTRUMO ANTIMIKROBINIAMS VAISTAMS TYRIMO
REZULTATUS**

(data)

1. PACIENTO DUOMENYS

Gimimo data (metai, mėnuo, diena): _____–____–____

Infekcinės ligos diagnozė (įrašyti): _____

Gydomas (pažymėti): ☐ stacionare ☐ ambulatoriškai ☐ nežinoma

Hospitalizavimo data (metai, mėnuo, diena): _____–____–____

Skyrius, kuriame gydomas (pažymėti):

☐ chirurgijos ☐ terapijos ☐ vaikų / naujagimių
☐ akušerijos / ginekologijos ☐ infekcinių ligų ☐ hematologijos / onkologijos
☐ urologijos ☐ vaikų / naujagimių reanimacijos / intensyviosios terapijos
☐ reanimacijos / intensyviosios terapijos ☐ kitas (įrašyti): _____

*Pildo Nacionalinė visuomenės sveikatos priežiūros laboratorija

2. DUOMENYS APIE IŠAUGINTĄ SUKĖLĖJĄ

Ėminio registracijos Nr. (įrašyti): _____

Ėminio paėmimo data (įrašyti): _____–____–____

Ėminys, iš kurio išaugintas infekcinės ligos sukėlėjas (pažymėti): ☐ kraujas ☐ likvoras

Mikroorganizmo išauginimo data (įrašyti): _____–____–____

Mikroorganizmo pavadinimas (gentis, rūšis) (įrašyti): _____

3. S. *PNEUMONIAE* JAUTRUMO ANTIMIKROBINIAMS VAISTAMS TYRIMO REZULTATAI

Jautrumo tyrimo standartas (pažymėti): ☐ EUCAST ☐ CLSI

Antimikrobinis vaistas	Augimo slopinimo zona (mm)	Vertinimas (J/VJ/A)	MSK (mg/L)	Galutinis vertinimas (J/VJ/A)
Oksacilinas		X	X	X
Penicilinas	X			
☐ Cefotaksimas	X	X		
☐ Ceftriaksonas	X	X		
Eritromicinas				
Klindamicinas				
Chloramfenikolis				
Vankomicinas				
Trimetoprimas+sulfametoksazolis				

Jautrus – J, vidutinio jautrumo – VJ, atsparus – A

(pranešimą užpildžiusio asmens vardas, pavardė, parašas)

Užpildytą pranešimą siųskite Nacionalinės visuomenės sveikatos priežiūros laboratorijos
Klinikinių tyrimų skyriaus Bakteriologinių tyrimų poskyriui
Adresas Žolyno g. 36, LT-10210 Vilnius
El. paštas atsparumas@nvspl.lt

Telefonas (8 5) 210 5496

Kliniškai ir epidemiologiškai svarbių
mikroorganizmų atsparumo
antimikrobiniais vaistams stebėsenos ir
duomenų apie mikroorganizmų
atsparumą rinkimo, kaupimo, analizės ir
informacijos pateikimo tvarkos aprašo
14 priedas

**MIKROBIOLOGIJOS LABORATORIJOSE KRAUJO AR GALVOS IR (AR)
NUGAROS SMEGENŲ SKYSČIO PASĖLIUOSE NUSTATYTŲ BAKTERIJŲ, KURIŲ
KULTŪROS SIUNČIAMOS Į NACIONALINĘ VISUOMENĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS
LABORATORIJĄ, SĄRAŠAS**

1. *Streptococcus agalactiae*, nejautri penicilinui.
 2. *Streptococcus pyogenes*, nejautri penicilinui.
 3. *Staphylococcus aureus*, nejautri oksacilinui ar cefoksitinui ir (ar) vankomicinui;
 4. *Enterococcus spp.*, nejautri vankomicinui.
 5. *Escherichia coli*, nejautri III kartos cefalosporinams (cefotaksimui ir (ar) ceftriaksonui ir (ar) ceftazidimui) ir (ar) karbapenemams (imipenemui ir (ar) meropenemui ir (ar) ertapenemui).
 6. *Klebsiella pneumoniae*, nejautri III kartos cefalosporinams (cefotaksimui ir (ar) ceftriaksonui ir (ar) ceftazidimui) ir (ar) karbapenemams (imipenemui ir (ar) meropenemui ir (ar) ertapenemui).
 7. *Pseudomonas aeruginosa*, nejautri karbapenemams (imipenemui ir (ar) meropenemui).
 8. *Acinetobacter spp.*, nejautri karbapenemams (imipenemui ir (ar) meropenemui).
-

Kliniškai ir epidemiologiškai svarbių
mikroorganizmų atsparumo
antimikrobiniais vaistais stebėsenos ir
duomenų apie mikroorganizmų
atsparumą rinkimo, kaupimo, analizės ir
informacijos pateikimo tvarkos aprašo
15 priedas

**MIKROBIOLOGIJOS LABORATORIJOSE BET KOKIOS TIRIAMOSIOS
MEDŽIAGOS PASĖLIUOSE NUSTATYTŲ BAKTERIJŲ, KURIŲ KULTŪROS
SIUNČIAMOS Į NACIONALINĘ VISUOMENĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS
LABORATORIJĄ, SĄRAŠAS**

1. *Enterobacteriaceae* šeimai priklausanti bakterija (*E. coli*, *K. pneumoniae* ir kt.), nejautri karbapenemams (imipenemui ir (ar) meropenemui ir (ar) ertapenemui).
 2. *Enterococcus spp.*, nejautri vankomicinui.
 3. *Staphylococcus aureus*, nejautri vankomicinui.
-

Kliniškai ir epidemiologiškai svarbių mikroorganizmų atsparumo antimikrobiniais vaistams stebėsenos ir duomenų apie mikroorganizmų atsparumą rinkimo, kaupimo, analizės ir informacijos pateikimo tvarkos aprašo 16 priedas

(Ataskaitos forma)

KRAUJO AR GALVOS IR (AR) NUGAROS SMEGENŲ SKYSČIO PASĖLIUOSE STEBIMŲ BAKTERIJŲ ATSPARUMO ANTIMIKROBINIAMS VAISTAMS ATASKAITA

Ataskaitinis laikotarpis: _____ metai

Duomenis pateikusių mikrobiologijos laboratorijų skaičius _____

1 lentelė. *Acinetobacter spp.* atsparumas antimikrobiniais vaistams

Antimikrobinis vaistas	Ištirta kultūrų	Jautrios		Vidutinio jautrumo		Atsparios	
		n	%	n	%	n	%

2 lentelė. *Enterococcus spp.* atsparumas antimikrobiniais vaistams

Antimikrobinis vaistas	Ištirta kultūrų	Jautrios		Vidutinio jautrumo		Atsparios	
		n	%	n	%	n	%

3 lentelė. *E. coli* atsparumas antimikrobiniais vaistams

Antimikrobinis vaistas	Ištirta kultūrų	Jautrios		Vidutinio jautrumo		Atsparios	
		n	%	n	%	n	%

4 lentelė. *H. influenzae* atsparumas antimikrobiniais vaistams

Antimikrobinis vaistas	Ištirta kultūrų	Jautrios		Vidutinio jautrumo		Atsparios	
		n	%	n	%	n	%

5 lentelė. *K. pneumoniae* atsparumas antimikrobiniais vaistams

Antimikrobinis vaistas	Ištirta kultūrų	Jautrios		Vidutinio jautrumo		Atsparios	
		n	%	n	%	n	%

6 lentelė. *L. monocytogenes* atsparumas antimikrobiniais vaistams

Antimikrobinis vaistas	Ištirta kultūrų	Jautrios		Vidutinio jautrumo		Atsparios	
		n	%	n	%	n	%

7 lentelė. *N. meningitidis* atsparumas antimikrobiniais vaistams

Antimikrobinis vaistas	Ištirta kultūrų	Jautrios		Vidutinio jautrumo		Atsparios	
		n	%	n	%	n	%

8 lentelė. *P. aeruginosa* atsparumas antimikrobiniais vaistams

Antimikrobinis vaistas	Ištirta kultūrų	Jautrios		Vidutinio jautrumo		Atsparios	
		n	%	n	%	n	%

9 lentelė. *S.aureus* atsparumas antimikrobiniais vaistams

Antimikrobinis vaistas	Ištirta kultūrų	Jautrios		Vidutinio jautrumo		Atsparios	
		n	%	n	%	n	%

10 lentelė. *S.agalactiae* atsparumas antimikrobiniais vaistams

Antimikrobinis vaistas	Ištirta kultūrų	Jautrios		Vidutinio jautrumo		Atsparios	
		n	%	n	%	n	%

11 lentelė. *S.pyogenes* atsparumas antimikrobiniais vaistams

Antimikrobinis vaistas	Ištirta kultūrų	Jautrios		Vidutinio jautrumo		Atsparios	
		n	%	n	%	n	%

12 lentelė. *S.pneumoniae* atsparumas antimikrobiniais vaistams

Antimikrobinis vaistas	Ištirta kultūrų	Jautrios		Vidutinio jautrumo		Atsparios	
		n	%	n	%	n	%

Kliniškai ir epidemiologiškai svarbių mikroorganizmų atsparumo antimikrobiniais vaistams stebėsenos ir duomenų apie mikroorganizmų atsparumą rinkimo, kaupimo, analizės ir informacijos pateikimo tvarkos aprašo 17 priedas

(Ataskaitos forma)

DAUGINIU ATSPARUMU PASIŽYMINČIŲ BAKTERIJŲ STEBĖSENOS ATASKAITA

Ataskaitinis laikotarpis: _____ metai

Bakterijų kultūras siuntusių mikrobiologijos laboratorijų skaičius _____

Bakterijos pavadinimas	Antimikrobinis vaistas	Ištirta kultūrų	Patvirtintas atsparumas	
			n	%

Kliniškai ir epidemiologiškai svarbių mikroorganizmų atsparumo antimikrobiniais vaistams stebėsenos ir duomenų apie mikroorganizmų atsparumą rinkimo, kaupimo, analizės ir informacijos pateikimo tvarkos aprašo 18 priedas

(Ataskaitos forma)

ĮVAIRIŲ KLINIKINIŲ TIRIAMŲJŲ MEDŽIAGŲ PASĖLIUOSE IŠSKIRTŲ BAKTERIJŲ ATSPARUMO ANTIMIKROBINIAMS VAISTAMS ATASKAITA

Ataskaitinis laikotarpis: _____ metai

Duomenis pateikusių mikrobiologijos laboratorijų skaičius _____

Klinikinės tiriamosios medžiagos pavadinimas _____

Bakterijos pavadinimas _____

Antimikrobinis vaistas	Ištirta kultūrų	Jautrios		Vidutinio jautrumo		Atsparios	
		n	%	n	%	n	%

Pakeitimai:

1.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1231](#), 2018-11-05, paskelbta TAR 2018-11-08, i. k. 2018-18072

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2013 m. gruodžio 18 d. įsakymo Nr. V-1194 „Dėl Kliniškai ir epidemiologiškai svarbių mikroorganizmų atsparumo antimikrobiniais vaistams stebėsenos ir duomenų apie mikroorganizmų atsparumą antimikrobiniais vaistams rinkimo, kaupimo, analizės ir informacijos pateikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo