

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRO

Į S A K Y M A S

**DĖL STATISTINIŲ FORMŲ PATVIRTINIMO IR LIETUVOS RESPUBLIKOS
SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRO 1999 M. LAPKRIČIO 29 D. ĮSAKymo NR. 515
„DĖL SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ VEIKLOS APSKAITOS IR
ATSKAITOMYBĖS TVARKOS“ PAPILDYMO**

2005 m. birželio 10 d. Nr. V-483
Vilnius

Siekdamas įgyvendinti Atsparios tuberkuliozės kontrolės strategiją, patvirtintą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004 m. balandžio 7 d. įsakymu Nr. V-202 „Dėl atsparios tuberkuliozės kontrolės strategijos patvirtinimo“ (Žin., 2004, Nr. [54-1843](#)):

1. T v i r t i n u pridedamas statistines apskaitos formas:

1.1. Tuberkuliozės mikobakterijų dauginio atsparumo vaistams nuo tuberkuliozės registravimo kortelę (forma Nr. 081-3/a);

1.2. Tuberkuliozės mikobakterijų dauginio atsparumo vaistams nuo tuberkuliozės gydymo rezultatų registravimo kortelę (forma Nr. 081-4/a);

1.3. Ligonio, sergančio dauginio atsparumo vaistams tuberkulioze, bakteriologinio ištyrimo ir gydymo kortelę (forma Nr. 081-5/a).

2. P a p i l d a u Privalomų sveikatos statistikos apskaitos ir kitų tipinių formų, pildomų sveikatos priežiūros įstaigose, sąrašą ir saugojimo terminus, patvirtintus Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. lapkričio 29 d. įsakymu Nr. 515 „Dėl sveikatos priežiūros įstaigų veiklos apskaitos ir atskaitomybės tvarkos“ (Žin., 1999, Nr. [103-2972](#)), 1.1–1.3 punktuose nurodytomis formomis.

3. N u s t a t a u 1.1–1.3 punktuose nurodytas užpildytas formas saugoti 25 metus.

4. P a v e d u įsakymo vykdymą kontroliuoti Sveikatos apsaugos ministerijos sekretoriui pagal administruojamą sritį.

SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

ŽILVINAS PADAIGA

15. ☐☐☐☐ Klinikinės tuberkuliozės diagnozės, nustatytos pirmą kartą, data (pirminė)

TLK-10 kodas (įrašyti)

(diagnozę įrašyti žodžiais)

16. ☐☐☐☐ Klinikinės DAV-TB* diagnozės, nustatytos pirmą kartą ir pakartotinai, data

TLK-10 kodas (įrašyti)

(diagnozę įrašyti žodžiais)

16.1. Kiek kartų pacientas, sergantis DAV-TB, buvo gydytas? Kokiais metais?**17. Gydymas pradėtas (data)****18. Pagrindinė ligos lokalizacija (pabraukti):** ☐ 1 – Plaučiai ☐ 2 – Kita**19. Radiologinis TB tyrimas (pabraukti)**

Tyrimo atlikimo data: (gydymo pradžioje)

19.1. Tyrimo rezultatai ☐ 1 – kairiojo plaučio ☐ 2 – dešiniojo plaučio☐ 1.1 – infiltracinė ☐ 1.2 – kaverninė ☐ 1.3 – židininė ☐ 2.1 – infiltracinė ☐ 2.2 – kaverninė☐ 2.3 – židininė**20. Skreplių tepinėlio tyrimo atlikimo data..... (įrašyti)****20.1 Skreplių tepinėlio tyrimas (pabraukti):**☐ 1 – Teigiami (RAL – rūgščiai atsparios lazdelės)☐ 2 – Neigiami (RAL)**21. Pasėlių tyrimo medžiaga (įrašyti ir pabraukti)**☐ 1 – Skrepliai☐ 2 – Kita medžiaga (įrašyti)**Tyrimo rezultatai (visų darytų (neigiamų ir teigiamų) tyrimų)**

Paėmimo data	Atsakymo data	Pasėlis, pagal kurio rezultatą pradėtas gydymas (žymėti X)	Pasėlio rezultatas teig./neig.	Lab. Nr.

22. Tuberkuliozės mikobakterijų jautrumo testo rezultatai (įrašyti)

Vaistas	Data (I)	Jautrumas (j)/ Atsparumas (a)	Data (II)	Jautrumas (j)/ Atsparumas (a)	Data (III)	Jautrumas (j)/ Atsparumas (a)
Pirazinamidas (Z)						
Etambutolas (E)						
Streptomocinas (S)						
Kanamicinas (Km)						

* DAV-TB – dauginis atsparumas vaistams nuo tuberkuliozės (būtinai atsparumas izoniazidui (H) ir rifampicinui (R)). Galimos DAV-TB atsparumo vaistams kombinacijos: HRS, HRSE, HRSZ E, HRZE ir kt.

Kortelės forma Nr. 081-3/a pildoma visais atvejais, nustačius DAV-TB diagnozę ligoniui pirmą kartą ar pakartotinai ir jam atvykus gydytis į stacionarą. Kortelė pildoma gydančio gydytojo ftiziatro ar gydytojo pulmonologo ir siunčiama į Tuberkuliozės registrą (Vilnius, Antakalnio g. 77).

Amikacinas (Amk)							
Kapreomicinas (Cm)							
Cikloserinas (Cs)							
Etionamidas (Et)							
Protionamidas (Pt)							
PAS							
Fluorchinolonų grupės vaistai (PQ)							
Isoniazidas (H)							
Rifampicinas (R)							
.....							
.....							

23. DAV-TB registravimo kategorija (*pabraukti; paaiškinimai pastabose*)

- ☐ 1 – Naujas DAV-TB ligonis ☐ 2 – DAV-TB ligonis anksčiau gydytas tik I eilės vaistais nuo tuberkuliozės
☐ 2.1 – iš atkryčio (TM+) ☐ 2.2 – iš nutraukto gydymo ☐ 2.3 – iš nesėkmingo gydymo
☐ 3 – DAV-TB ligonis anksčiau gydytas II eilės vaistais nuo tuberkuliozės
☐ 3.1 – iš atkryčio (TM+) ☐ 3.2 – iš nutraukto gydymo ☐ 3.3 – iš nesėkmingo gydymo

PASTABOS:

I. Naujas DAV-TB ligonis: DAV-TB ligonis, kuris nebuvo gydytas vaistais nuo tuberkuliozės arba buvo gydytas vaistais nuo tuberkuliozės mažiau nei 1 mėnesį.

II. Anksčiau gydytas tik I eilės vaistais nuo tuberkuliozės DAV-TB ligonis: DAV-TB ligonis, kuris buvo gydytas vieną ar ilgiau nei vieną mėnesį tik I eilės vaistais nuo tuberkuliozės. Į šią **registracijos** kategoriją įtraukiami ligoniai, anksčiau priklausę šioms **gydymo** kategorijoms: nesėkmingas gydymas, atkrytis, nutrauktas gydymas.

III. Anksčiau gydytas II eilės vaistais nuo tuberkuliozės DAV-TB ligonis: DAV-TB ligonis, kuris buvo gydytas vieną ar ilgiau nei vieną mėnesį vienu ar daugiau II eilės vaistais nuo tuberkuliozės (kartu su arba be I eilės vaistais). Į šią **registracijos** kategoriją įtraukiami ligoniai, anksčiau priklausę šioms **gydymo** kategorijoms: nesėkmingas gydymas, atkrytis, nutrauktas gydymas.

Forma Nr. 081-4/a

S U D E R I N T A
 Statistikos departamento prie
 Lietuvos Respublikos Vyriausybės
 2005-05-16 raštu Nr. (6.2)-V4-467

P A T V I R T I N T A
 Lietuvos Respublikos sveikatos
 apsaugos ministro
 2005 m. birželio 10 d. įsakymu Nr. 483

 (įstaigos pavadinimas)

 (įstaigos kodas registre, adresas, telefonas)

TUBERKULIOZĖS MIKOBakterijų DAUGINIO ATSPARUMO VAISTAMS NUO TUBERKULIOZĖS GYDYMO REZULTATŲ REGISTRavimo KORTELĖ

1. Ligonio vardas, pavardė..... 2. Namų adresas.....	3. Asm. kodas ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 4. DAV-TB* diagnozės nustatymo data (pirmą kartą, pakartotinai)..... 5. DAV-TB kortelės Nr. I užpildymo data..... 6. Pranešęs gydytojas (ligoninės pavadinimas, gydytojo vardas, pavardė, telefonas)
---	--

7. Ligoninės pavadinimas (įrašyti)
7.1. Hospitalizacija: Atvykimo data..... Išvykimo data..... Dienų skaičius

8. Gydyimo trukmė (įrašyti)				
Medikamentinis gydymas (gydymo pradžios ir pabaigos data (diena, mėnuo, metai))				
Vaistas	Gydymas pradėtas (data)	Gydymas baigtas (data)	Dozių skaičius	
			Suvalytų	Gydytojo paskirtų
Pirazinamidas (Z)				
Etambutolas (E)				
Streptomocinas (S)				
Kanamocinas (Km)				
Amikacinas (Amk)				
Kapreomicinas (Cm)				
Cikloserinas (Cs)				
Etionamidas (Et)				
Protionamidas (Pt)				
PAS				
Fluorchinolono grupės				

vaistai (PQ)				
Isoniazidas (H)				
Rifampicinas (R)				

9. Chirurginės intervencijos (pabraukti ir skliausteliuose įrašyti operacijos atlikimo datą)

- ☐ 1 – Lobektomija (.....) ☐ 2 – Pulmonektomija (.....)
☐ 3 – Kita (.....)

10. Pašalinis poveikis vaistams (pažymėti X)

Pašalinis poveikis vaistams	Gydymo pradžioje	Gydymo pabaigoje	Pasireiškimo dažnumas		
			vieną kart	keletą kartų	kasdien
Odos bėrimai					
Pykinimas					
Galvos skausmai					
Svorio netekimas					
Psichikos sutrikimai					

11. Radiologinis TB tyrimas (gydymo metu, pabaigoje)

Tyrimo atlikimo data (gydymo metu, pabaigoje)

- 11.1. Tyrimo rezultatai** ☐ 1 – kairiojo plaučio ☐ 2 – dešiniojo plaučio
☐ 1.1 – infiltracinė ☐ 1.2 – kaverninė ☐ 1.3 – židininė ☐ 2.1 – infiltracinė
☐ 2.2 – kaverninė ☐ 2.3 – židininė

12. Pasėlių tyrimo medžiaga (gydymo metu, pabaigoje) (įrašyti ir pabraukti)

- ☐ 1 – Skrepliai ☐ 2 – Kita medžiaga (įrašyti)

Tyrimo rezultatai (visų darytų (neigiamų ir teigiamų) tyrimų)

Paėmimo data	Atsakymo data	Pasėlis, pagal kurio rezultatą pradėtas gydymas (žymėti X)	Pasėlio rezultatas	Lab. Nr.

13. Tuberkuliozės mikobakterijų jautrumo testo rezultatai (įrašyti) (gydymo metu, pabaigoje)

Vaistas	Data (I)	Jautrumas (j) / Atsparumas (a)	Data (II)	Jautrumas (j) / Atsparumas (a)	Data (III)	Jautrumas (j) / Atsparumas (a)
Pirazinamidas (Z)						
Etambutolas (E)						
Streptomocinas (S)						
Kanamocinas (Km)						

Amikacinas (Amk)						
Kapreomicinas (Cm)						
Cikloserinas (Cs)						
Etionamidas (Et)						
Protionamidas (Pt)						
PAS						
Fluorchinolonų grupės vaistai (PQ)						
Isoniazidas (H)						
Rifampicinas (R)						
.....						
.....						

14. Skreplių pasėlio konversija (iš teigiamo į neigiamą) (pabraukti)☐ 1 – Taip (išnykimo data.....)☐ 2 – Ne

Tuberkuliozės mikobakterijos išnyko po..... sav., mėn. (įrašyti)

15. Skreplių tepinėlio konversija (iš teigiamo į neigiamą) (pabraukti)☐ 1 – Taip (išnykimo data.....)☐ 2 – Ne

RAL (rūgščiai atsparios lazdelės) išnyko po..... sav., mėn. (įrašyti)

16. Medikamentinio gydymo rezultatai (pabraukti; paaiškinimus žr. pastabose):☐ 1 – Ligonis išgydytas☐ 4 – Nesėkmingas gydymas☐ 7 – Ligonis išvyko į – išvyko tęsti gydymą į kitą Lietuvos rajoną, miestą.....☐ 2 – Gydymas baigtas☐ 5 – Mirė (įrašyti į kokią)☐ 3 – Nutrauktas gydymas☐ 6 – Ligonis išvyko iš Lietuvos į kitą šalį..... (įrašyti į kokią)**17. Taikant gydymą, praleistų dienų skaičius (įrašyti)**☐ 1 – Dėl vaistų nuo tuberkuliozės pašalinio poveikio☐ 2 – Dėl gydymo režimo nesilaikymo**18. Trumpas paaiškinimas / komentaras (ligonio gydymo režimo laikymasis)****19. Neįgalumo grupė, jo priežastis ir nustatymo data (pabraukti)**☐ 1 – Dėl tuberkuliozės☐ 2 – Dėl bendrojo susirgimo**20. Gydantis gydytojas**_____
parašas_____
vardas, pavardė, telefonas**PASTABOS:**

Tarpinių rezultatų definicijos DAV-TB gydymo metu:

Abaciliariškumas – 2 neigiami pasėliai atlikti per 1 mėnesį (30 dienų intervalas) arba tepinėlis, jei negalima atlikti pasėlio.

Pasėlio/tepinėlio konversijos (abaciliariškumo): intervalas nuo DAV-TB ligonio gydymo pradžios iki pirmojo neigiamo pasėlio datos iš 2-jų neigiamų pasėlių, atliktų 1 mėnesio intervalu (30 dienų). Intervalas turi būti pažymėtas atskirai pasėliui ir skreplių tepinėliui atlikti.

1. Išgydytas – DAV-TB ligonis, baigęs gydymo kursą pagal šalyje priimtą DAV-TB gydymo protokolą. Šiai gydymo kategorijai bus priskirtas, jei:

- * pastoviai turėjo mažiausiai 5 neigiamus pasėlio tyrimus, atliktus paeiliui kas mėnesį, per paskutinius 12 mėnesių;

- * paskutinį gydymo mėnesį turėjo neigiamą pasėlio tyrimą ir neturėjo klinikinių bei radiologinių ligos progresavimo požymių;

- * per paskutinius 11 gydymo mėnesių turėjo neigiamus pasėlius;

- * per paskutinius 12 mėnesių viename pasėlyje išaugo mažiau nei 10 TM kolonijų.

PASTABA. Po teigiamo pasėlio turi sekti mažiausiai 3 neigiami pasėliai (atlikti kas mėnesį).

2. Gydymas baigtas – ligonis, sergantis DAV-TB, gydymą baigė pagal šalyje priimtą DAV-TB gydymo protokolą, bet nepriskiriamas išgydyto ir nesėkmingo gydymo definicijoms dėl bakteriologinių skreplių tyrimų trūkumo.

3. Gydymas nutrauktas –

- * DAV-TB ligonio, nutraukusio gydymą daugiau kaip po 2 arba daugiau paeiliui mėnesių, pasėlio tyrimo rezultatas bus teigiamas;

- * atsižvelgiama į dažnus trumpalaikius gydymo nutraukimus, truncančius mažiau nei 2 mėnesius.

4. Nesėkmingas gydymas –

- * DAV-TB ligonis, kuriam per paskutinius 12 gydymo mėnesių iš atliktų daugiau nei 4 pasėlių tyrimų daugiau nei 1 yra teigiamas;

- * jei DAV-TB ligonio vienas iš paskutinių 3 pasėlio tyrimų yra teigiamas;

- * jei DAV-TB ligonio pasėlio tyrimai pastoviai išlieka teigiami ir gydytojai nusprendžia netęsti gydymo, atsižvelgdami į gydymo trukmę;

- * kai DAV-TB ligonį atsisakoma gydyti dėl vaistų netoleravimo.

5. Mirė – dėl bet kokios priežasties DAV-TB gydymo metu.

6. Ligonis išvyko iš – ligonis, sergantis DAV-TB, išvyko iš Lietuvos į kitą šalį, ir kurio gydymo rezultatų nežinome.

7. Ligonis išvyko į – ligonis, sergantis DAV-TB, išvyko tęsti gydymą į kitą Lietuvos rajoną, miestą. Prie šios gydymo rezultatų definicijos reikėtų nurodyti konkretų Lietuvos miestą, rajoną, į kurį pacientas išvyko.

Kortelės forma Nr. 081-4/a pildoma visais atvejais, **pradėjus nustatytam DAV-TB ligoniui gydymą** bet kurioje Lietuvos sveikatos priežiūros įstaigoje, **baigus gydytis stacionare/baigus gydytis ambulatoriškai** arba **esant bet kuriam nors gydymo rezultatui (pvz., nutrauktam gydymui, nesėkmingam gydymui)** (sąvokų reikšmės pateiktos pastabose). Kortelę pildo gydantis gydytojas ftiziatras ar gydytojas pulmonologas ir siunčia į Tuberkuliozės duomenų bazę (Vilnius, Antakalnio g. 77).

Forma Nr. 081-5/a

S U D E R I N T A
 Statistikos departamento prie
 Lietuvos Respublikos Vyriausybės
 2005-05-16 raštu Nr. (6.2)-V4-467

P A T V I R T I N T A
 Lietuvos Respublikos sveikatos
 apsaugos ministro
 2005 m. birželio 10 d. įsakymu Nr. V-483

 (įstaigos pavadinimas)

 (įstaigos kodas registre, adresas, telefonas)

**LIGONIO, SERGANČIO DAUGINIO ATSPARUMO VAISTAMS TUBERKULIOZE,
 BAKTERIOLOGINIO IŠTYRIMO IR GYDYMO KORTELĖ**

1. Vardas, pavardė

 2. Namų adresas.....

 3. Paciento artimojo vardas, pavardė ir adresas
 8. Gydantis gydytojas
 (vardas, pavardė, telefonas)
4. Asmens kodas □□□□□□□□□□
 5. Lytis: □ vyr. □ mot.
 6. Gydymo įstaiga

 7. Ligonio ūgis.....
 8. Svoris.....

9. DAV-TB registravimo kategorija (pabraukti; paaiškinimus žr. pastabose)
☐ 1 – Naujas DAV-TB ligonis
☐ 2.1 – DAV-TB ligonis anksčiau gydytas tik I eilės vaistais nuo tuberkuliozės
☐ 2.1.1 – iš atkryčio (TM+) ☐ 2.1.2 – iš nutraukto gydymo ☐ 2.1.3 – iš nesėkmingo gydymo
☐ 2.2 – DAV-TB ligonis anksčiau gydytas tik II eilės vaistais nuo tuberkuliozės
☐ 2.2.1 – iš atkryčio (TM+) ☐ 2.2.2 – iš nutraukto gydymo
☐ 2.2.3 – iš nesėkmingo gydymo

10. Pagrindinė ligos lokalizacija (pabraukti) ☐ plaučiai ☐ ekstrapulmoninė

11. Skreplių tyrimų rezultatai

Mė- nuo	Vietos laboratorija				Kontrolinė laboratorija														
	Data	Tepinė lis	Pasė lis	Lab. Nr.	Data	Tepi nėlis	Pasė lis	Tuberkuliozės mikobakterijos											
								Atsparios						Jautrios					

12. Medikamentinis gydymas

INTENSIVI FAZĖ (pradžią ir pabaigą (diena, mėn., metai))

Vaistas	Pradžia	Pabaiga	Dozės skaičius	
			Suvartotų	Gydytojo paskirtų
Pirazinamidas (Z)				

Etambutolas (E)				
Streptomycin (S)				
Kanamycin (Km)				
Amikacin (Amk)				
Kapreomicin (Cm)				
Cikloserin (Cs)				
Etionamidas (Et)				
Protionamidas (Pr)				
Fluorchinolonų grupės vaistai				
PAS				

PASTABOS:

***DAV** – dauginis atsparumas vaistams (**izoniazidui (H)** ir **rifampicinui (R)**)

I. Naujas DAV-TB ligonis: DAV-TB ligonis, kuris nebuvo gydytas vaistais nuo tuberkuliozės arba buvo gydytas vaistais nuo tuberkuliozės mažiau nei 1 mėnesį.

II. Anksčiau gydytas tik I eilės vaistais nuo tuberkuliozės DAV-TB ligonis: DAV-TB ligonis, kuris buvo gydytas vieną ar ilgiau nei vieną mėnesį tik I eilės vaistais nuo tuberkuliozės. Į šią **registracijos** kategoriją įtraukiami ligoniai, anksčiau priklausę šioms **gydymo** kategorijoms: nesėkmingas gydymas, atkrytis, nutrauktas gydymas.

III. Anksčiau gydytas II eilės vaistais nuo tuberkuliozės DAV-TB ligonis – DAV-TB ligonis, kuris buvo gydytas vieną ar ilgiau nei vieną mėnesį vienu ar daugiau II eilės vaistais nuo tuberkuliozės (kartu su arba be I eilės vaistais). Į šią **registracijos** kategoriją įtraukiami ligoniai, anksčiau priklausę šioms **gydymo** kategorijoms: nesėkmingas gydymas, atkrytis, nutrauktas gydymas.

13. Medikamentinis gydymas				
TĘSIMO FAZĖ (pradžia ir pabaiga (diena, mėn., metai))				
Vaistas	Pradžia	Pabaiga	Dozės skaičius	
			Suvartotų	Gydytojo paskirtų
Pirazinamidas (Z)				
Etambutolas (E)				
Streptomycin (S)				
Kanamycin (Km)				
Amikacin (Amk)				

[illegible]

14. Vaistų pašalinis poveikis (pažymėti X)

[illegible]

PASTABA. Ligonio, sergančio DAV-TB*, bakteriologinio ištirimo ir gydymo kortelė (forma Nr. 081-5/a) visais atvejais yra siunčiama kartu su ligonio, sergančio DAV-TB, išrašu ir saugoma ambulatorinėje Sergančio tuberkulioze sveikatos istorijoje (forma Nr. 081/a). Šią kortelę pildo gydantis gydytojas ftiziatras arba gydytojas pulmonologas.