

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

**DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRO 2003 M.
VASARIO 25 D. ĮSAKymo NR. V-117 „DĖL LYTIŠKAI PLINTANČIŲ INFEKCIJŲ,
ŽIV NEŠIOJIMO IR ŽIV LIGOS EPIDEMIOLOGINĖS PRIEŽIŪROS TVARKOS
APRAŠO ASMENS IR VISUOMENĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGOSE
PATVIRTINIMO“ PAKĖITIMO**

2011 m. birželio 27 d. Nr. V-640
Vilnius

Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2009 m. gegužės 22 d. įsakymu Nr. V-399 „Dėl Lietuvos AIDS centro ir Užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės centro reorganizavimo sąlygų ir reorganizavimo komisijos sudėties patvirtinimo“ (Žin., 2009, Nr. [61-2422](#)) ir Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2009 m. birželio 1 d. įsakymu Nr. V-429 „Dėl Užkrečiamųjų ligų ir AIDS centro nuostatų patvirtinimo“ (Žin., 2009, Nr. [67-2721](#); 2010, Nr. [102-5318](#)) bei tobulindamas lytiškai plintančių infekcijų, ŽIV nešiojimo ir ŽIV ligos epidemiologinę priežiūrą,

p a k e i ė i u Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2003 m. vasario 25 d. įsakymą Nr. V-117 „Dėl Lytiškai plintančių infekcijų, ŽIV nešiojimo ir ŽIV ligos epidemiologinės priežiūros tvarkos aprašo asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros įstaigose“ (Žin., 2003, Nr. [27-1105](#); 2008, Nr. [74-2890](#)) ir išdėstau jį nauja redakcija:

„LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

Į S A K Y M A S

**DĖL LYTIŠKAI PLINTANČIŲ INFEKCIJŲ, ŽIV NEŠIOJIMO IR ŽIV LIGOS
EPIDEMIOLOGINĖS PRIEŽIŪROS TVARKOS APRAŠO PATVIRTINIMO**

Vykdydamas Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2001 m. liepos 29 d. nutarimą Nr. 941 „Dėl Lietuvos nacionalinės visuomenės sveikatos priežiūros 2006–2013 metų strategijos ir jos įgyvendinimo priemonių 2006–2008 metų plano patvirtinimo“ (Žin., 2001, Nr. [66-2418](#); 2006, Nr. 70-2574):

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

1.1. Lytiškai plintančių infekcijų, ŽIV nešiojimo ir ŽIV ligos epidemiologinės priežiūros tvarkos aprašą;

1.2. statistinės apskaitos formą Nr. 151-2/a „Skubus pranešimas apie ŽIV infekcijos sukėlėją“;

1.3. statistinės apskaitos formą Nr. 151-7/a „Siuntimas laboratoriniam ŽIV tyrimui ir tyrimo rezultatas“;

1.4. statistinės apskaitos formą Nr. 151-8/a „Ėminių dėl ŽIV registracijos lapas“;

1.5. statistinės apskaitos formą Nr. 151-9/a „Lytiškai plintančios infekcijos, ŽIV nešiojimo ir ŽIV ligos epidemiologinio tyrimo protokolą“;

1.6. statistinės ataskaitos formą Nr. 65 – sveikata, mėnesinė, metinė „Duomenys apie per mėnesį nustatytus lytiškai plintančių infekcijų sukėlėjus ir ŽIV“;

1.7. statistinės ataskaitos formą Nr. 67 – sveikata, mėnesinė, metinė „Ataskaita apie ištirtus dėl ŽIV asmenis pagal tiriamąsias grupes.“

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

SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

RAIMONDAS ŠUKYS

PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos
sveikatos apsaugos ministro
2003 m. vasario 25 d. įsakymu Nr. V-117
(Lietuvos Respublikos
sveikatos apsaugos ministro
2011 m. birželio 27 d. įsakymo Nr. V-640
redakcija)

LYTIŠKAI PLINTANČIŲ INFEKCIJŲ, ŽIV NEŠIOJIMO IR ŽIV LIGOS EPIDEMIOLOGINĖS PRIEŽIŪROS TVARKOS APRAŠAS

I. BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Lytiškai plintančių infekcijų, ŽIV nešiojimo ir ŽIV ligos epidemiologinės priežiūros tvarkos aprašas (toliau – tvarkos aprašas) reglamentuoja lytiškai plintančių infekcijų (toliau – LPI), ŽIV nešiojimo ir ŽIV ligos privalomąjį registravimą, informacijos teikimą ir įstaigų funkcijas vykdant LPI, ŽIV nešiojimo ir ŽIV ligos epidemiologinę priežiūrą. Aprašo reikalavimai privalomi asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros įstaigoms, kitiems juridiniams asmenims, atliekantiems ŽIV laboratorinius tyrimus, nepriklausomai nuo nuosavybės bei teisinės formos, pavaldumo.

2. ŽIV nešiojimo atvejų, ŽIV ligos ir LPI, apie kuriuos duomenys teikiami visuomenės sveikatos priežiūros įstaigoms, sąrašas:

- 2.1. Besimptomis užkrėstumas žmogaus imunodeficito virusu (ŽIV) (Z21);
- 2.2. Žmogaus imunodeficito viruso (ŽIV) liga (B20-24);
- 2.3. Laboratoriniai žmogaus imunodeficito viruso (ŽIV) radiniai. Negalutiniai naujagimių ŽIV mėginio radiniai (R75);
- 2.4. Sifilis (A51-A53), įgimtas sifilis (A50);
- 2.5. Gonokokinė infekcija (A54);
- 2.6. Chlamidijų sukeltos ir lytiškai santykiaujant plintančios ligos (A56);
- 2.7. Venerinė limfogranuloma (VLG) (A55).

II. LPI, ŽIV NEŠIOJIMO IR ŽIV LIGOS PRIVALOMOJI REGISTRACIJA IR INFORMACIJOS TEIKIMAS

3. LPI, ŽIV nešiojimo ir ŽIV ligos atvejų registravimas asmens sveikatos priežiūros įstaigose:

3.1. Visi medicininiai ir epidemiologinės anamnezės duomenys apie pacientą, sergantį lytiškai plintančia infekcija, ŽIV liga, ar ŽIV nešiotą įrašomi atitinkamuose dokumentuose: Asmens sveikatos istorijoje (ambulatorinėje kortelėje, įdėtiniame lape) (forma Nr. 025/a), Gydyimo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a), Dienos stacionaro ligonio kortelėje (forma Nr. 003-2/a), Infekcinių susirgimų registravimo žurnale (forma Nr. 060/a) ir Kontakto kortelėje (forma Nr. 047-9/a), patvirtintuose 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](#)); Lytiškai plintančios infekcijos, ŽIV nešiojimo ir ŽIV ligos epidemiologinio tyrimo protokole (forma Nr. 151-9/a). Sveikatos priežiūros specialistas, suteikęs konsultacinę pagalbą ir paskyręs ŽIV tyrimą pacientui, užpildo Siuntimo laboratoriniam ŽIV tyrimui ir tyrimo rezultato formą Nr. 151-7/a. Sveikatos priežiūros specialistas, paėmęs ėminius, užpildo Ėminių dėl ŽIV registracijos lapą (forma Nr. 151-8/a) ir siunčia į tiriančiąją laboratoriją.

3.2. Gydytojas, diagnozavęs ŽIV nešiojimą, ŽIV ligą ar LPI, įrašytą į ŽIV nešiojimo atvejų, ŽIV ligos ir LPI, apie kuriuos duomenys teikiami visuomenės sveikatos priežiūros

įstaigoms, sąrašą, pacientui suteikia konsultacinę pagalbą, užregistruoja atvejį Infekcinių susirgimų registravimo žurnale (forma Nr. 060/a) ir, užpildęs Lytiškai plintančios infekcijos, ŽIV nešiojimo ir ŽIV ligos epidemiologinio tyrimo protokolą (forma Nr. 151-9/a), per 7 dienas jį išsiunčia teritorinei visuomenės sveikatos priežiūros įstaigai pagal paciento gyvenamąją vietą.

3.3. Gydytojas, dirbantis krašto apsaugos sistemos, teisingumo ir vidaus reikalų sistemos uždaruose įstaigose, diagnozavęs ŽIV nešiojimą, ŽIV ligą ar LPI, įrašytą į ŽIV nešiojimo atvejų, ŽIV ligos ir LPI, apie kuriuos duomenys teikiami visuomenės sveikatos priežiūros įstaigoms, sąrašą, asmeniui, esančiam laisvės atėmimo vietoje ar policijos areštiniėje, suteikia konsultacinę pagalbą ir užregistruoja atvejį Infekcinių susirgimų registravimo žurnale (forma Nr. 060/a) (privalomosios pradinės karo tarnybos karių infekciniai susirgimai registruojami Infekcinių susirgimų apskaitos žurnale Nr. KAM 40-060/a, patvirtintame Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. lapkričio 29 d. įsakymu Nr. 515), ir, užpildęs Lytiškai plintančios infekcijos, ŽIV nešiojimo ir ŽIV ligos epidemiologinio tyrimo protokolą (forma Nr. 151-9/a), per 7 dienas jį išsiunčia teritorinėms visuomenės sveikatos priežiūros įstaigoms pagal paciento gyvenamąją vietą, o apie privalomosios pradinės karo tarnybos karius – Lietuvos kariuomenės karo medicinos tarnybai.

3.4. Gydytojas, išaiškinęs LPI ar ŽIV nešiojimo protrūkį, išplitusį tarp švirkščiamųjų narkotikų vartotojų (arba esant 5 ir daugiau atvejų, išplitusių lytiniu būdu iš vieno infekcijos šaltinio), arba kiekvieną atvejį, išplitusį per kraują ar jo produktus, žmogaus audinius ir (ar) organus, medicininius instrumentus, staigų šių ligų išplitimą, apėmusį ribotą žmonių grupę ir (ar) ribotą teritoriją, apie protrūkio ar tokio atvejo vietą, numanomas ar žinomas priežastis ir mechanizmus bei kitą turimą informaciją, taip pat visą turimą informaciją apie maceruotą dėl sifilio negyvagimį, ne vėliau kaip per 12 val. pateikia teritorinei visuomenės sveikatos priežiūros įstaigai telefonu, faksu ar elektroniniu paštu.

3.5. Gydytojas, siųsdamas ėminį į laboratoriją dėl LPI, pildomuose dokumentuose užrašo paciento kodą, esantį Lytiškai plintančios infekcijos, ŽIV nešiojimo ir ŽIV ligos epidemiologinio tyrimo protokole (forma Nr. 151-9/a), uždeda savo spaudą ir užrašo savo darbo telefoną.

3.6. Asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros įstaigos bei kiti juridiniai asmenys, atliekantys ŽIV laboratorinius tyrimus, kiekvieną mėnesį užpildo statistinės ataskaitos formas Nr. 65 – sveikata, mėnesinė, metinė „Duomenys apie nustatytus lytiškai plintančių infekcijų sukėlėjus ir ŽIV“ ir Nr. 67 – sveikata, mėnesinė, metinė „Ataskaita apie ištirtus dėl ŽIV asmenis pagal tiriamąsias grupes“ ir išsiunčia jas teritorinei visuomenės sveikatos priežiūros įstaigai iki kito mėnesio 5 dienos pagal teritoriją, iš kurios buvo gauti ėminiai.

4. LPI, ŽIV nešiojimo ir ŽIV ligos atvejų registravimas teritorinėse visuomenės sveikatos priežiūros įstaigose:

4.1. Teritorinėse visuomenės sveikatos priežiūros įstaigose LPI, ŽIV nešiojimo ir ŽIV ligos atvejai registruojami Infekcinių susirgimų apskaitos žurnale (forma Nr. 060/a) pagal gautus Lytiškai plintančios infekcijos, ŽIV nešiojimo ir ŽIV ligos epidemiologinio tyrimo protokolus (forma Nr. 151-9/a) ir apie kiekvieną atvejį užpildomas Pranešimas apie nustatytą lytiškai plintančią infekciją, ŽIV nešiojimą ir ŽIV ligą (forma Nr. 357-7/a, patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2009 m. gegužės 27 d. įsakymu Nr. V-414 „Dėl pranešimų apie užkrečiamąsias ligas ir jų sukėlėjus formų patvirtinimo“ (Žin., 2009, Nr. [68-2777](#))), kuris teikiamas Užkrečiamųjų ligų ir jų sukėlėjų valstybės informacinei sistemai.

4.2. Pirmąją ataskaitinio mėnesio dieną Infekcinių susirgimų apskaitos žurnale (forma Nr. 060/a) įrašyti duomenys apie praėjusį mėnesį užregistruotus LPI, ŽIV ligos bei ŽIV nešiotųjų atvejus sumuojami ir bendras per mėnesį užregistruotų susirgimų skaičius pagal galutines diagnozes įtraukiamas į statistinę ataskaitą (forma Nr. 4 – sveikata, mėnesinė, metinė „Sergamumas užkrečiamosiomis ligomis“, patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. vasario 10 d. įsakymu Nr. V-109 „Dėl užkrečiamųjų ligų statistinių ataskaitos ir apskaitos formų patvirtinimo“ (Žin., 2005, Nr. [24-772](#))) ir šios

ataskaitos formoje nurodytais terminais pateikiamas Užkrečiamųjų ligų ir AIDS centrai.

4.3. Per praėjusį mėnesį užregistruotų Lytiškai plintančios infekcijos, ŽIV nešiojimo atvejų ir ŽIV ligos epidemiologinio tyrimo protokolų (forma Nr. 151-9/a) kopijos pateikiamos Užkrečiamųjų ligų ir AIDS centrui iki kito mėnesio 3 dienos.

4.4. Duomenys apie praėjusį mėnesį laboratorijose nustatytų LPI sukėlėjų ir ŽIV skaičių, užpildžius statistinės ataskaitos formas Nr. 65 – sveikata, mėnesinė, metinė „Duomenys apie nustatytus lytiškai plintančių infekcijų sukėlėjus ir ŽIV“ ir Nr. 67 – sveikata, mėnesinė, metinė „Ataskaita apie ištirtus dėl ŽIV asmenis pagal tiriamąsias grupes“, raštu, faksu ar elektroniniu paštu pateikiami Užkrečiamųjų ligų ir AIDS centrui kiekvieną mėnesį iki kito mėnesio 10 dienos.

4.5. Informacija apie išaiškintą LPI ar ŽIV nešiojimo protrūkį, išplitusį tarp švirkščiamųjų narkotikų vartotojų (arba esant 5 ir daugiau atvejų, išplitusių lytiniu būdu iš vieno infekcijos šaltinio), arba kiekvieną atvejį, išplitusį per kraują ar jo produktus, žmogaus audinius ir (ar) organus, medicininius instrumentus, staigų šių ligų išplitimą, apėmusį ribotą žmonių grupę ir (ar) ribotą teritoriją, bei apie maceruotą dėl sifilio negyvagimį pateikiama Užkrečiamųjų ligų ir AIDS centrui ne vėliau kaip per 12 val. žodžiu (telefonu) ir ne vėliau kaip per 72 val. raštu, faksu arba elektroniniu paštu.

5. LPI, ŽIV nešiojimo ir ŽIV ligos atvejų registravimas Lietuvos kariuomenės karo medicinos tarnyboje:

5.1. Pirmąją atskaitinio mėnesio dieną Infekcinių susirgimų apskaitos žurnale (forma Nr. KAM 40-060/a) užregistruoti duomenys apie praėjusį mėnesį susirgusius LPI, ŽIV liga bei ŽIV nešiotojus sumuojami ir bendras per mėnesį užregistruotų susirgimų skaičius pagal galutines diagnozes įtraukiamas į statistinę ataskaitą (forma Nr. 4 – sveikata, mėnesinė, metinė „Sergamumas užkrečiamosiomis ligomis“) ir šios ataskaitos formoje nurodytais terminais pateikiamas Užkrečiamųjų ligų ir AIDS centrui.

5.2. Per praėjusį mėnesį užregistruotų Lytiškai plintančios infekcijos, ŽIV nešiojimo ir ŽIV ligos epidemiologinio tyrimo protokolų kopijos (forma Nr. 151-9/a) pateikiamos Užkrečiamųjų ligų ir AIDS centrui iki kito mėnesio 3 dienos.

5.3. Duomenys apie praėjusį mėnesį laboratorijose nustatytus LPI ir ŽIV sukėlėjus, užpildžius statistinės ataskaitos formas Nr. 65 – sveikata, mėnesinė, metinė „Duomenys apie nustatytus lytiškai plintančių infekcijų sukėlėjus ir ŽIV“ ir Nr. 67 – sveikata, mėnesinė, metinė „Ataskaita apie ištirtus dėl ŽIV asmenis pagal tiriamąsias grupes“, pateikiami Užkrečiamųjų ligų ir AIDS centrui kiekvieną mėnesį iki kito mėnesio 10 dienos.

5.4. Informacija apie išaiškintą LPI ar ŽIV nešiojimo protrūkį, išplitusį tarp švirkščiamųjų narkotikų vartotojų (arba esant 5 ir daugiau atvejų, išplitusių lytiniu būdu iš vieno infekcijos šaltinio), arba kiekvieną atvejį, išplitusį per kraują ar jo produktus, žmogaus audinius ir (ar) organus, medicininius instrumentus, staigų šių ligų išplitimą, apėmusį ribotą žmonių grupę ir (ar) ribotą teritoriją, bei apie maceruotą dėl sifilio negyvagimį pateikiama Užkrečiamųjų ligų ir AIDS centrui ne vėliau kaip per 12 val. žodžiu (telefonu) ir ne vėliau kaip per 72 val. raštu (faksu arba elektroniniu paštu).

6. LPI, ŽIV nešiojimo ir ŽIV ligos atvejų registravimas Užkrečiamųjų ligų ir AIDS centre:

6.1. Duomenys apie LPI, ŽIV nešiojimą, ŽIV ligą, nustatytus LPI sukėlėjus ir ŽIV kaupiami Užkrečiamųjų ligų ir jų sukėlėjų valstybės informacinėje sistemoje. Skubūs pranešimai apie ŽIV infekcijos sukėlėją (statistinės apskaitos forma Nr. 151-2/a), gauti iš Nacionalinės visuomenės sveikatos priežiūros laboratorijos, kaupiami laikantis asmens duomenų teisinę apsaugą reglamentuojančių teisės aktų reikalavimų.

6.2. Informacija apie LPI ar ŽIV nešiojimo protrūkį, išplitusį tarp švirkščiamųjų narkotikų vartotojų (arba esant 5 ir daugiau atvejų, išplitusių lytiniu būdu iš vieno infekcijos šaltinio), arba kiekvieną atvejį, išplitusį per kraują ar jo produktus, žmogaus audinius ir (ar) organus, medicininius instrumentus, staigų šių ligų išplitimą, apėmusį ribotą žmonių grupę ir (ar) ribotą teritoriją, bei apie maceruotą dėl sifilio negyvagimį, gauta iš teritorinių visuomenės

sveikatos priežiūros įstaigų, perduodama Sveikatos apsaugos ministerijai, Valstybinei visuomenės sveikatos priežiūros tarnybai prie Sveikatos apsaugos ministerijos.

6.3. LPI, ŽIV nešiojimo ir ŽIV ligos epidemiologinės situacijos analizė (metinė) iki rugpjūčio 31 d. teikiama Sveikatos apsaugos ministerijai, Valstybinei visuomenės sveikatos priežiūros tarnybai prie Sveikatos apsaugos ministerijos, teritorinėms visuomenės sveikatos priežiūros įstaigoms, savivaldybės administracijų direktoriams, Kalėjų departamentui prie Teisingumo ministerijos, Sveikatos priežiūros tarnybai prie Vidaus reikalų ministerijos, Nacionalinei visuomenės sveikatos priežiūros laboratorijai ir kitoms suinteresuotoms institucijoms.

7. Atliktų LPI ir ŽIV laboratorinių tyrimų registravimas Nacionalinėje visuomenės sveikatos priežiūros laboratorijoje:

7.1. Nacionalinė visuomenės sveikatos priežiūros laboratorija, atlikusi ŽIV laboratorinius tyrimus, užpildo atitinkamą Siuntimo laboratoriniam ŽIV tyrimui ir tyrimo rezultato (forma Nr. 151-7/a) dalį ir, užtikrindama konfidencialumą, grąžina asmens sveikatos priežiūros įstaigos gydytojui, atsiuntusiam ėminį.

7.2. Nacionalinė visuomenės sveikatos priežiūros laboratorija yra kaupiamų duomenų šaltinis (duomenų teikėjas). Patvirtinusi ŽIV infekcijos laboratorinę diagnozę, Nacionalinė visuomenės sveikatos priežiūros laboratorija užpildo apskaitos formą Nr. 151-2/a „Skubus pranešimas apie ŽIV infekcijos sukėlėją“ ir šios apskaitos formoje nurodytais terminais, užtikrindama konfidencialumą, ją pateikia Užkrečiamųjų ligų ir AIDS centrai. Atlikus ŽIV sukėlėjo papildomus laboratorinius tyrimus pildoma nauja statistinės apskaitos forma Nr. 151-2/a.

7.3. Nacionalinėje visuomenės sveikatos priežiūros laboratorijoje kiekvieną mėnesį pildomos statistinės ataskaitos formos Nr. 65 – sveikata, mėnesinė, metinė „Duomenys apie nustatytus lytiškai plintančių infekcijų sukėlėjus ir ŽIV“ ir Nr. 67 – sveikata, mėnesinė, metinė „Ataskaita apie ištirtus dėl ŽIV asmenis pagal tiriamąsias grupes“ ir išsiunčiamos atitinkamai teritorinei visuomenės sveikatos priežiūros įstaigai iki kito mėnesio 5 dienos.

III. ĮSTAIGŲ FUNKCIJOS VYKDANT LPI, ŽIV NEŠIOJIMO IR ŽIV LIGOS EPIDEMIOLOGINĘ PRIEŽIŪRĄ

8. Asmens sveikatos priežiūros įstaigos:

8.1. organizuoja arba atlieka sergančiųjų ar įtariamų sergant LPI, ŽIV liga bei ŽIV nešiojimo klinikinius ir laboratorinius diagnostinius tyrimus. Atlikę ŽIV antikūnų tyrimą ir gavę teigiamą rezultatą, asmens sveikatos priežiūros specialistai užpildo Siuntimo laboratoriniam ŽIV tyrimui ir tyrimo rezultato formą Nr. 151-7/a ir organizuoja ėminio pristatymą į Nacionalinę visuomenės sveikatos priežiūros laboratoriją ŽIV laboratorinei diagnozei patvirtinti;

8.2. gydytojas, diagnozavęs ar įtaręs LPI, ŽIV nešiojimą ar ŽIV ligą, diagnozei patikslinti gali siųsti pacientą konsultuotis pas gydytoją specialistą;

8.3. teikia informaciją šio įsakymo ar kitų teisės aktų nustatyta tvarka;

8.4. aiškinasi kontaktinius asmenis. Gydytojas, užpildęs Kontakto kortelę (forma Nr. 047-9/a), imasi priemonių, kad asmuo, kontaktavęs su sergančiuoju LPI, ŽIV liga ar ŽIV nešiojimu, atvyktų į asmens sveikatos priežiūros įstaigą pasitikrinti sveikatos. Tirtinų kontaktinių asmenų skaičių nustato LPI, ŽIV nešiojimo ar ŽIV ligos atvejį įtaręs ar diagnozavęs gydytojas;

8.5. perduoda bendrąją informaciją (socialinė padėtis, priklausymas rizikos grupei, lytis, amžius ir pan.) apie išaiškintus kontaktinius asmenis, per 14 dienų neatvykusius į asmens sveikatos priežiūros įstaigą pasitikrinti dėl LPI ir ŽIV nešiojimo, teritorinei visuomenės sveikatos priežiūros įstaigai, kad būtų galima taikyti bendrąsias poveikio priemones;

8.6. pagal savo kompetenciją dalyvauja aiškinantis LPI, ŽIV ligos bei ŽIV nešiojimo židinių priežastis;

8.7. prireikus organizuoja rizikos grupių asmenų (švirkščiamųjų narkotikų vartotojų, asmenų, teikiančių seksualines paslaugas už atlygį, vyrų, turinčių lytinių santykių su vyrais ir t. t.) kraujo ėmimą ir jo siuntimą ištirti dėl ŽIV;

8.8. pagal savo kompetenciją vykdo užkrečiamųjų ligų profilaktikos programas;

8.9. atsako už duomenų apie LPI, ŽIV ligonius bei ŽIV nešiotojus tikslumą ir jų pateikimą reikiamoms institucijoms nustatytu laiku;

8.10. pagal kompetenciją teikia metodinę pagalbą kitų specialybių gydytojams, organizuoja visuomenės sveikos gyvensenos mokymą, rengia konferencijas, seminarus, pasitarimus, susijusius su LPI, ŽIV nešiojimo ir ŽIV ligos profilaktika, juose dalyvauja. Pagal kompetenciją dalyvauja asmens ir visuomenės sveikatos specialistų rengimo bei kvalifikacijos kėlimo priemonėse.

9. Teritorinės visuomenės sveikatos priežiūros įstaigos:

9.1. organizuoja LPI, ŽIV nešiojimo ir ŽIV ligos epidemiologinę priežiūrą, kontrolę ir pagal kompetenciją taiko prevencijos priemones teritorijos administraciniame vienetė ir Kalėjimų departamentui prie Teisingumo ministerijos pavaldžioje įstaigose, Vidaus reikalų ministerijos valdymo srities įstaigose;

9.2. teikia informaciją šio įsakymo ar kitų teisės aktų nustatyta tvarka;

9.3. gavusios informaciją iš asmens sveikatos priežiūros įstaigų apie LPI ar ŽIV nešiojimo protrūkį, išplitusį tarp švirkščiamųjų narkotikų vartotojų (arba esant 5 ir daugiau atvejų, išplitusių lytiniu būdu iš vieno infekcijos šaltinio), arba kiekvieną atvejį, išplitusį per kraują ar jo produktus, žmogaus audinius ir (ar) organus, medicininius instrumentus, staigų šių ligų išplitimą, apėmusį ribotą žmonių grupę ir (ar) ribotą teritoriją, kartu su asmens sveikatos priežiūros įstaigos specialistais vykdo epidemiologinio protrūkio, jo priežasčių ar tokio atvejo tyrimą. Pagal kompetenciją inicijuoja tarpžinybinės darbo grupės epidemiologiniam tyrimui atlikti sudarymą. Apibendrintą protrūkio ar tokio atvejo tyrimo informaciją, rezultatus ir išvadas teritorinės visuomenės sveikatos priežiūros įstaigos pateikia Užkrečiamųjų ligų ir AIDS centrai bei Valstybinei visuomenės sveikatos priežiūros tarnybai prie Sveikatos apsaugos ministerijos;

9.4. gavusios iš asmens sveikatos priežiūros įstaigų ir apibendrinusios bendrąją informaciją apie išaiškintus kontaktinius asmenis, neatvykusius į asmens sveikatos priežiūros įstaigą patikrinti sveikatos, nustato tikslines grupes, teikia siūlymus ir rekomendacijas suinteresuotoms institucijoms dėl bendrųjų poveikio priemonių (akcijos, tos grupės asmenų mokymas, konsultacijos ir pan.) taikymo ir jas organizuoja;

9.5. teikia epidemiologinės analizės išvadas ir siūlymus, kaip spręsti LPI, ŽIV nešiojimo ir ŽIV ligos problemas, savivaldybėms, Valstybinei visuomenės sveikatos priežiūros tarnybai prie Sveikatos apsaugos ministerijos, Užkrečiamųjų ligų ir AIDS centrui;

9.6. vykdo LPI, ŽIV nešiojimo ir ŽIV ligos prevencijos priemones administracinėje teritorijoje;

9.7. pagal kompetenciją vykdo užkrečiamųjų ligų profilaktikos programas savo administraciniame teritorijos vienetė;

9.8. pagal kompetenciją teikia metodinę pagalbą asmens sveikatos priežiūros specialistams, dirbantiems narkomanijos, LPI, ŽIV nešiojimo ir ŽIV ligos prevencijos darbą;

9.9. organizuoja LPI, ŽIV nešiojimo ir ŽIV ligos profilaktikos klausimais konferencijas, seminarus, pasitarimus ir juose dalyvauja. Pagal kompetenciją dalyvauja visuomenės sveikatos specialistų rengimo bei kvalifikacijos kėlimo priemonėse;

9.10. kontroliuoja LPI, ŽIV nešiojimo ir ŽIV ligos atvejų ir sukėlėjų apskaitos tikslumą asmens sveikatos priežiūros įstaigose.

10. Užkrečiamųjų ligų ir AIDS centras:

10.1. vykdo LPI, ŽIV nešiojimo ir ŽIV ligos epidemiologinę priežiūrą šalyje, nuolat vertina epidemiologinę situaciją, teikia prognozę, išvadas, siūlymus;

10.2. kaupia ir sistemina epidemiologinei priežiūrai reikalingą informaciją apie LPI, ŽIV nešiojimą, ŽIV ligą bei išskirtus LPI sukėlėjus ir ŽIV;

10.3. metodiškai vadovauja asmens ir teritorinėms visuomenės sveikatos priežiūros įstaigoms LPI, ŽIV nešiojimo ir ŽIV ligos epidemiologinės priežiūros klausimais;

10.4. pagal kompetenciją organizuoja rizikos grupių asmenų ištyrimą dėl biologinių ŽIV infekcijos paplitimo žymeklių;

10.5. pagal kompetenciją ir būtinybę atlieka LPI ir ŽIV nešiojimo protrūkių, išplitusių tarp švirkščiamųjų narkotikų vartotojų (arba esant 5 ir daugiau atvejų, išplitusių lytiniu būdu iš vieno infekcijos šaltinio), arba kiekvieno atvejo, išplitusio per kraują ar jo produktus, žmogaus audinius ir (ar) organus, medicininius instrumentus, staigaus šių ligų išplitimo, apėmusio ribotą žmonių grupę ir (ar) ribotą teritoriją, epidemiologinio protrūkio ar tokio atvejo tyrimą arba teikia siūlymus Valstybinei visuomenės sveikatos priežiūros tarnybai prie Sveikatos apsaugos ministerijos pavesti šį darbą įstaigoms, vykdančioms epidemiologinę priežiūrą kuruojamose teritorijose;

10.6. pagal Užkrečiamųjų ligų ir jų sukėlėjų valstybės informacinės sistemos nuostatų reikalavimus ir laikydamasi asmens duomenų teisinę apsaugą reglamentuojančių teisės aktų reikalavimų renka duomenis apie LPI, ŽIV nešiojimą ir ŽIV ligą, kaupia juos Užkrečiamųjų ligų ir jų sukėlėjų valstybės informacinėje sistemoje;

10.7. kilus LPI, ŽIV nešiojimo ar ŽIV ligos epidemijų pavojui, teikia siūlymus Sveikatos apsaugos ministerijai, Valstybinei visuomenės sveikatos priežiūros tarnybai prie Sveikatos apsaugos ministerijos, kitoms suinteresuotoms institucijoms dėl papildomų epidemiologinės priežiūros priemonių įgyvendinimo;

10.8. pagal kompetenciją vykdo užkrečiamųjų ligų profilaktikos programas;

10.9. pagal kompetenciją stebi ir analizuoja valstybės, savivaldybių įgyvendinamų profilaktikos programų, susijusių su LPI, ŽIV nešiojimu ir ŽIV liga, rezultatus ir teikia apibendrintus duomenis teisės aktų nustatyta tvarka;

10.10. pagal kompetenciją rengia ar teikia siūlymus rengiamiems teisės aktų projektams LPI, ŽIV nešiojimo bei ŽIV ligos epidemiologinės priežiūros klausimais;

10.11. pagal kompetenciją organizuoja tarpžinybinį bendradarbiavimą, palaiko ryšius su Europos Sąjungos (toliau – ES) institucijomis, Pasaulio sveikatos organizacija (toliau – PSO) ir kitomis tarptautinėmis organizacijomis. Teikia informaciją apie LPI ir ŽIV infekciją ES institucijoms, PSO, kitoms tarptautinėms organizacijoms, Lietuvos ir kitų šalių kompetentingoms institucijoms. Pagal kompetenciją dalyvauja rengiant teisės aktų projektus dėl ES direktyvų ir PSO rekomendacijų perkėlimo ir įgyvendinimo.

11. Lietuvos kariuomenės Karo medicinos tarnyba planuoja, organizuoja ir vykdo LPI, ŽIV nešiojimo ir ŽIV ligos epidemiologinę priežiūrą, kontrolę ir prevencijos priemones savo kontroliuojamose įstaigose.

Forma Nr. 151-2/a patvirtinta
Lietuvos Respublikos
sveikatos apsaugos ministro
2003 m. vasario 25 d. įsakymu Nr. V-117
(Lietuvos Respublikos
sveikatos apsaugos ministro
2011 m. birželio 27 d. įsakymo Nr. V-640
redakcija)

(įstaigos pavadinimas, kodas, adresas, telefonas, kiti duomenys)

SKUBUS PRANEŠIMAS APIE ŽIV INFEKCIJOS SUKĖLĖJĄ

Nacionalinė visuomenės sveikatos priežiūros laboratorija, patvirtinusi ŽIV diagnozę laboratoriniais tyrimais arba atlikusi papildomus ŽIV sukėlėjo laboratorinius tyrimus, užpildytą pranešimą per 24 val. pateikia Užkrečiamųjų ligų ir AIDS centrai.

1. DUOMENYS APIE ASMENĮ

Paciento vardas, pavardė _____
Asmens kodas ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
Gyvenamoji vieta _____
Gimimo data ☐☐☐☐-☐☐-☐☐
Lytis (pažymėti X): ☐ vyras ☐ moteris
Tiriamosios grupės kodas (įrašyti) _____

Ėminio paėmimo data _____
(metai, mėnuo, diena)

Ėminį paėmusios įstaigos pavadinimas, adresas _____

Tyrimą paskyrusio sveikatos priežiūros specialisto vardas, pavardė, telefonas _____

Ėminio pristatymo į laboratoriją data _____ ir registracijos Nr. _____
(metai, mėnuo, diena)

2. ATLIKTI TYRIMAI (serologiniai, molekuliniai, virusologiniai ir kt.)

(Aprašyti kiekvieną atliktą metodą ir jo rezultatą)

Metodas (-ai) (įrašyti): _____
Rezultatas (-ai) (įrašyti): _____

3. DUOMENYS APIE ŽIV SUKĖLĖJĄ

3.1. Genotipas (įrašyti) _____

3.2. Jautrumas antiretrovirusiniams vaistams ☐ nustatytas ☐ nenustatytas

3.3. ŽIV jautrumo antiretrovirusiniams vaistams duomenys (įrašyti)

--

Pranešimą užpildžiusio asmens vardas, pavardė, parašas (įrašyti) _____
Pranešimo užpildymo data (metai, mėnuo, diena) _____

Forma Nr. 151-7/a patvirtinta
Lietuvos Respublikos
sveikatos apsaugos ministro
2003 m. vasario 25 d. įsakymu Nr. V-117
(Lietuvos Respublikos
sveikatos apsaugos ministro
2011 m. birželio 27 d. įsakymo Nr. V-640
redakcija)

(įstaigos pavadinimas)

(įstaigos kodas, adresas, telefonas, kiti duomenys)

**SIUNTIMAS LABORATORINIAM
ŽIV TYRIMUI IR TYRIMO REZULTATAS**

1. Tyrimo paskyrimo data
2. Paciento vardas, pavardė, asmens kodas
3. Gyvenamoji vieta
4. Gimimo data □□□□-□□-□□
5. Lytis (pažymėti X): ☐ vyras ☐ moteris
6. Tiriamosios grupės kodas (žr. PASTABOS)
7. Tyrimą paskyręs sveikatos priežiūros specialistas A. V.

(parašas)

(vardas ir pavardė, telefonas)

8. Ėminio paėmimo data ir laikas

9. Ėminį paėmęs sveikatos priežiūros specialistas A. V.

(parašas)

(vardas ir pavardė)

10. Tyrimą atlikusios įstaigos pavadinimas, kodas, adresas, telefonas ir kiti duomenys
11. Tyrimo atlikimo data
12. Tyrimo metodas ir rezultatas
-
-
13. Tyrėjas A. V.

(parašas)

(vardas ir pavardė, telefonas)

PASTABOS:

Forma Nr. 151-7/a pildoma, kai sveikatos priežiūros specialistas skiria ŽIV tyrimą pacientui.
Formą pildo ir siunčia pacientą atlikti tyrimą (tirtis) sveikatos priežiūros specialistas.

Tiriamosios grupės kodai

Tiriamosios grupės kodas	Tiriamosios grupės pavadinimas	Tiriamosios grupės kodas	Tiriamosios grupės pavadinimas
01	Tiriami pagal klinikinius požymius	10	Asmenys, vartojantys narkotines ir psichotropines medžiagas
02	Sergantys lytiškai plintančiomis infekcijomis	11	Seksualines paslaugas teikiantys asmenys

Tiriamosios grupės kodas	Tiriamosios grupės pavadinimas	Tiriamosios grupės kodas	Tiriamosios grupės pavadinimas
03	Asmenys, turintys daugiau negu vieną lytinį partnerį	12	Vyrai, turintys lytinių santykių su vyrais
04	Sergantys tuberkulioze	13	Migrantai, pabėgėliai
05	Kraujo donorai	14	Užsieniečiai
06	Nėščiosios	15	Asmenys, turėję lytinių kontaktų su užsikrėtusiuoju ŽIV
07	Besitikrinantys savo noru	16	Kreipėsi dėl pažymos
08	Patekę į kardomojo kalinimo ar laisvės atėmimo vietas	17	Kiti
09	Turėję profesinį kontaktą, atlikdami profesines pareigas		

Forma Nr. 151-8/a patvirtinta
Lietuvos Respublikos
sveikatos apsaugos ministro
2003 m. vasario 25 d. įsakymu Nr. V-117
(Lietuvos Respublikos
sveikatos apsaugos ministro
2011 m. birželio 27 d. įsakymo Nr. V-640
redakcija)

(įstaigos pavadinimas)

(įstaigos kodas, adresas, telefonas, kiti duomenys)

Laboratorijai

ĖMINIŲ DĖL ŽIV REGISTRACIJOS LAPAS

Eil. Nr.	Paciento vardas, pavardė, asmens kodas	Tiriamosios grupės kodas	Kraujo paėmimo data	Ištyrimo data	Pastabos

Ėminius paėmęs ir registracijos lapą užpildęs sveikatos priežiūros specialistas
A. V.

(parašas)

(vardas ir pavardė)

PASTABOS:

Sveikatos priežiūros specialistas, paėmęs ėminius, užpildo formą Nr. 151-8/a „Ėminių dėl ŽIV registracijos lapas“ ir siunčia į tiriančiąją laboratoriją. Forma Nr. 151-8/a „Ėminių dėl ŽIV registracijos lapas“ saugoma tiriančiojoje laboratorijoje.

Tiriamosios grupės kodai

Tiriamosios grupės kodas	Tiriamosios grupės pavadinimas	Tiriamosios grupės kodas	Tiriamosios grupės pavadinimas
01	Tiriami pagal klinikinius požymius	10	Asmenys, vartojantys narkotines ir psichotropines medžiagas
02	Sergantys lytiškai plintančiomis infekcijomis	11	Seksualines paslaugas teikiantys asmenys
03	Asmenys, turintys daugiau negu vieną lytinį partnerį	12	Vyrai, turintys lytinių santykių su vyrais
04	Sergantys tuberkulioze	13	Migrantai, pabėgėliai
05	Kraujo donorai	14	Užsieniečiai

06	Nėščiosios	15	Asmenys, turėję lytinių kontaktų su užsikrėtusiuoju ŽIV
07	Besitikrinantys savo noru	16	Kreipėsi dėl pažymos
08	Patekę į kardomojo kalnimo ar laisvės atėmimo vietas	17	Kiti
09	Turėję profesinį kontaktą, atlikdami profesines pareigas		

Forma Nr. 151-9/a patvirtinta
Lietuvos Respublikos
sveikatos apsaugos ministro
2003 m. vasario 25 d. įsakymu Nr. V-117
(Lietuvos Respublikos
sveikatos apsaugos ministro
2011 m. birželio 27 d. įsakymo Nr. V-640
redakcija)

(įstaigos pavadinimas)

(įstaigos kodas, adresas, telefonas, kiti duomenys)

**LYTIŠKAI PLINTANČIOS INFEKCIJOS, ŽIV NEŠIOJIMO IR ŽIV LIGOS
EPIDEMIOLOGINIO TYRIMO PROTOKOLAS**

(užpildymo data) Nr. _____

1. *Diagnozė pagal TLK-10:* _____

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

1, 2 – amžius,
3 – lytis [V, M],
4–6 – gyvenamoji vieta (administracinės
teritorijos kodas (pridedama),
7–10 – pirmosios dvi ligonio vardo ir pirmosios
dvi pavardės raidės

2. *Ligonio kodas:* □□□□□□□□□□.□□□□□□□□□□

DUOMENYS APIE LIGONĮ

3. Gimimo data □□□□-□□-□□
4. *Socialiai apdraustas:* ☐ taip ☐ ne
5. *Socialinė grupė:* ☐ moksleivis, studentas ☐ benamis ☐ bedarbis ☐ tarnautojas ☐
darbininkas ☐ kita (įrašyti) _____
6. *Išsilavinimas:* ☐ pradinis ☐ pagrindinis ☐ vidurinis ☐ aukštasis ☐ kita (įrašyti)

7. *Rizikos grupė:* ☐ nėra ☐ asmuo, teikiantis seksualines paslaugas už atlygį ☐ narkotines
ir psichotropines medžiagas vartojantis asmuo ☐ keliautojas ☐ jūreivis ☐ kalinys ☐ vyras,
turintis lytinių santykių su vyrais ☐ kita (įrašyti) _____
8. *Nuolat gyvena:* Lietuvos ☐ kaime, ☐ mieste;
☐ šalis, iš kurios atvyko (ne Lietuvos gyventojams) _____
9. *Kreipimosi į gydymo įstaigą data* □□□□ □□ □□
10. *Diagnozės nustatymo data* □□□□ □□ □□
11. *Galima užsikrėtimo vieta Lietuvoje (pažymėti administracinės teritorijos kodą
(pridedama):* □□.□,
užsikrėtimo šalis (jei ne Lietuvoje):

DIAGNOZĖS NUSTATYMAS

12. *Diagnozė nustatyta remiantis:* ☐ klinika ☐ laboratoriniais tyrimais
☐ klinika ir laboratoriniais tyrimais
13. *Diagnozė nustatyta:*
☐ ligonis kreipėsi pats ☐ tiriant profilaktiškai ☐ tiriant kaip donorą ☐ stacionare ☐ laisvės atėmimo vietoje
☐ tiriant rizikos grupę ☐ tiriant kontaktinius asmenis ☐ stebint nėsčiasias ☐ tiriant mirusįjį
☐ kita (įrašyti) _____
14. *Patvirtinta laboratoriniais tyrimais:*
☐ bakteriologiniu ☐ serologiniu ☐ antigeno nustatymo ☐ virusologiniu
☐ nukleino rūgščių nustatymo ☐ mikroskopija ☐ kitu (įrašyti) _____
- 14.1. Metodas (įrašyti) _____
- 14.2. Tyrimo rezultatai (įrašyti) _____
- 14.3. Diagnozavus ŽIV infekciją:
14.3.1. CD4 ląstelių skaičius diagnozės nustatymo metu (įrašyti) _____
14.3.2. ŽIV/RNR kopijų skaičius diagnozės nustatymo metu (įrašyti) _____

EPIDEMIOLOGINIAI DUOMENYS

15. *Užsikrėtimas:* ☐ įgimtas ☐ įgytas ☐ buitinis
16. *Galimas užsikrėtimo būdas:* ☐ heteroseksualinis kontaktas ☐ medicininė injekcija, manipuliacija ☐ motina vaikui ☐ homoseksualinis kontaktas ☐ švirkščiamųjų narkotikų vartojimas ☐ kraujo perpylimas ☐ nežinoma ☐ kita (įrašyti) _____
17. *Tiriamas užsikrėtimo šaltinis:* ☐ sutuoktinis (-ė), sugyventinis (-ė) ☐ tėvai ☐ nežinoma ☐ pažįstamas ☐ nuolatinis lytinis partneris ☐ atsitiktinis asmuo ☐ asmuo, teikiantis seksualines paslaugas už atlygį ☐ kita (įrašyti) _____
18. *Bent kartą per paskutiniuosius 6 mėn. turėjo lytinių santykių su asmeniu, teikiančiu seksualines paslaugas už atlygį:* ☐ taip ☐ ne ☐ nežinoma
19. *Partnerių skaičius per paskutiniuosius 12 mėn.:* ☐ 1 ☐ 2–3 ☐ ? 4 ☐ neturėjo
20. *Naudojasi prezervatyvais:* ☐ nesinaudoja (0 proc.) ☐ retai (1–25 proc.)
☐ vidutiniškai (26–74 proc.) ☐ dažnai (75–99 proc.) ☐ visada (100 proc.)
21. ☐ Kontaktinių asmenų nustatymas pradėtas. Nurodyta _____ kontaktiniai (-ių) asmenys (-ų)

ADMINISTRACINĖS TERITORIJOS KODAS

01.0 Vilniaus apskritis	02.0. Kauno apskritis	03.0. Klaipėdos apskritis	04.0. Šiaulių apskritis	05.0. Panevėžio apskritis
01.1. Vilniaus m.	02.1. Kauno m.	03.1. Klaipėdos m.	04.1. Šiaulių m.	05.1. Panevėžio m.
01.2. Šalčininkų r.	02.2. Birštonas	03.2. Palanga	04.2. Akmenės r.	05.2. Biržų r.
01.3. Širvintų r.	02.3. Jonavos r.	03.3. Neringa	04.3. Joniškio r.	05.3. Kupiškio r.
01.4. Švenčionių r.	02.4. Kaišiadorių r.	03.4. Klaipėdos r.	04.4. Kelmės r.	05.4. Panevėžio r.
01.5. Trakų r.	02.5. Kauno r.	03.5. Kretingos r.	04.5. Pakruojo r.	05.5. Pasvalio r.
01.6. Ukmergės r.	02.6. Kėdainių r.	03.6. Skuodo r.	04.6. Radviliškio r.	05.6. Rokiškio r.
01.7. Vilniaus r.	02.7. Prienų r.	03.7. Šilutės r.	04.7. Šiaulių r.	
01.8. Elektrėnų sav.	02.8. Raseinių r.			

06.0. Alytaus apskritis 06.1. Druskininkai 06.2. Alytaus r. 06.3. Lazdijų r. 06.4. Varėnos r. 06.5. Alytaus m.	07.0. Marijampolės apskritis 07.1. Marijampolės r. 07.2. Šakių r. 07.3. Vilkaviškio r. 07.4. Kalvarijos sav. 07.5. Kazlų Rūdos sav.	08.0. Tauragės apskritis 08.1. Jurbarko r. 08.2. Šilalės r. 08.3. Tauragės r. 08.4. Pagėgių sav.	09.0. Telšių apskritis 09.1. Mažeikių r. 09.2. Plungės r. 09.3. Telšių r. 09.4. Rietavo sav.	10.0. Utenos apskritis 10.1. Anykščių r. 10.2. Ignalinos r. 10.3. Molėtų r. 10.4. Utenos r. 10.5. Zarasų r. 10.6. Visagino m.
11.0. Vidaus reikalų ministerijos padaliniai	12.0. Krašto apsaugos ministerijos įstaigos	13.0. Teisingumo ministerijos įstaigos	14.0. Užsienietis	

Gydytojas A. V.

(parašas)

(vardas ir pavardė)

(duomenis pateikusio asmens telefonas, faksas, el. paštas)

Protokolo gavimo visuomenės sveikatos priežiūros įstaigoje _____
(data)

registravimo Nr. _____

Protokolą užregistravęs asmuo

(parašas)

(vardas ir pavardė, telefonas)

PASTABA.

Gydytojas, diagnozavęs ŽIV nešiojimą, ŽIV ligą ar LPI, įrašytus į ŽIV nešiojimo atvejų, ŽIV ligos ir LPI, apie kuriuos duomenys teikiami visuomenės sveikatos priežiūros įstaigoms sąrašą, per 7 dienas pateikia informaciją teritorinei visuomenės sveikatos priežiūros įstaigai.

Forma patvirtinta
Lietuvos Respublikos
sveikatos apsaugos ministro
2003 m. vasario 25 d. įsakymu Nr. V-117
(Lietuvos Respublikos
sveikatos apsaugos ministro
2011 m. birželio 27 d. įsakymo Nr. V-640
redakcija)

(įstaigos pavadinimas)

(įstaigos kodas, adresas, telefonas, kiti duomenys)

**DUOMENYS APIE NUSTATYTUS LYTIŠKAI PLINTANČIŲ INFEKCIJŲ
SUKĖLĖJUS IR ŽIV**
(Statistinės ataskaitos forma Nr. 65 – sveikata, mėnesinė, metinė)

_____ Nr. _____
(užpildymo data)

Lytiškai plintanti infekcija	Tiriamąjo lytis	Laboratoriškai įtariami		Laboratoriškai patvirtinti	
		Tirta (iš jų greitaisiais testais)	Teigiami (iš jų greitaisiais testais)*	Tirta	Teigiami**
ŽIV ¹	Vyr. Mot. Nežinoma				
Sifilis ²	Vyr. Mot. Nežinoma				
Gonokokinė infekcija ³	Vyr. Mot. Nežinoma				
Chlamidijų sukelta ir lytiškai santykiaujant plintanti liga ⁴	Vyr. Mot. Nežinoma				

1* – gavus teigiamą rezultatą vienu
diagnostiniu rinkiniu

2* – gavus teigiamą netreponeminio
testo rezultatą

3* – aptikus gramneigiamų diplokokų

4* – gavus teigiamą vieno
imunofermentinio ar
imunofluorescencinio tyrimo rezultatą

1** – patvirtinus pirminį teigiamą rezultatą
imunoblotingo ar kombinuotuoju metodu

2** – aptikus *T. pallidum* tiesiogine mikroskopija ar
gavus teigiamą to paties asmens netreponeminio ir
treponeminio testo rezultatą

3** – bakteriologiniu arba molekulinio metodu aptikus *N. gonorrhoeae*

4** – aptikus *Ch. trachomatis* molekulinio metodu, gavus
teigiamą antigeno neutralizacijos reakcijos rezultatą ar *Ch. trachomatis* aptikus keletu imunofermentinių ar
imunofluorescencinių tyrimų

Laboratorijos vedėjas

(parašas)

(vardas ir pavardė)

(duomenis pateikusio asmens vardas ir pavardė, telefonas, faksas, el. paštas)

PASTABA.

Asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros įstaigos ir kiti juridiniai asmenys, atliekantys ŽIV laboratorinius tyrimus, teikia informaciją teritorinei visuomenės sveikatos priežiūros įstaigai 1 kartą per mėnesį iki kito mėnesio 5 dienos. Teritorinės visuomenės sveikatos priežiūros įstaigos duomenis apie teritorijoje nustatytus LPI sukėlėjus ir ŽIV teikia Užkrečiamųjų ligų ir AIDS centrui 1 kartą per mėnesį iki kito mėnesio 10 dienos.

Forma patvirtinta
Lietuvos Respublikos
sveikatos apsaugos ministro
2003 m. vasario 25 d. įsakymu Nr. V-117
(Lietuvos Respublikos
sveikatos apsaugos ministro
2011 m. birželio 27 d. įsakymo Nr. V-640
redakcija)

(įstaigos pavadinimas)

(įstaigos pavadinimas, kodas, adresas, telefonas, kiti duomenys)

Užkrečiamųjų ligų ir AIDS centrui

ATASKAITA APIE IŠTIRTUS DĖL ŽIV ASMENIS PAGAL TIRIAMĄSIAS GRUPES
(Statistinės ataskaitos forma Nr. 67 – sveikata, mėnesinė, metinė)

20 m. _____ Nr. _____

Kodas	Tiriamosios grupės pavadinimas	Laboratoriškai įtariami			
		Tirta (iš jų greitaisiais testais)	Įtariami teigiami (iš jų greitaisiais testais)*	Nusiųsti patvirtinti į Nacionalinę visuomenės sveikatos priežiūros laboratoriją (iš jų gauti teigiami greitaisiais testais)	Patvirtinti Nacionalinėje visuomenės sveikatos priežiūros laboratorijoje (iš jų kai pirmas tyrimas buvo atliktas greituoju testu)**
01	Tiriami pagal klinikinius požymius				
02	Sergantys lytiškai plintančiomis infekcijomis				
03	Asmenys, turintys daugiau negu vieną lytinį partnerį				
04	Sergantys tuberkulioze				
05	Kraujo donorai				
06	Nėščiosios				
07	Besitikrinantys savo noru				
08	Patekę į kardomojo kalinimo ar laisvės atėmimo vietas				
09	Turėję profesinį kontaktą, atlikdami profesines pareigas				
10	Asmenys, vartojantys narkotines ir psichotropines medžiagas				
11	Seksualines paslaugas teikiantys asmenys				
12	Vyrai, turintys lytinių santykių su vyrais				
13	Migrantai, pabėgėliai				

Kodas	Tiriamosios grupės pavadinimas	Laboratoriškai įtariami			
		Tirta (iš jų greitaisiais testais)	Įtariami teigiami (iš jų greitaisiais testais)*	Nusiųsti patvirtinti į Nacionalinę visuomenės sveikatos priežiūros laboratoriją (iš jų gauti teigiami greitaisiais testais)	Patvirtinti Nacionalinėje visuomenės sveikatos priežiūros laboratorijoje (iš jų kai pirmas tyrimas buvo atliktas greituojų testu)**
14	Užsieniečiai				
15	Asmenys, turėję lytinių kontaktų su užsikrėtusiuoju ŽIV				
16	Kreipėsi dėl pažymos				
17	Kiti				
	Iš viso				

* Gavus reaktyvų rezultatą su vienu diagnostiniu rinkiniu.

**Patvirtinus pirminį teigiamą rezultatą imunoblotingo, kombinuotuoju ar kitu metodu (pildoma tik Nacionalinėje visuomenės sveikatos priežiūros laboratorijoje).

Ataskaitos rengėjas A. V.

(parašas)

(vardas ir pavardė, telefonas)

Laboratorijos vedėjas

(parašas)

(vardas ir pavardė)

PASTABA. Asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros įstaigos bei kiti juridiniai asmenys, atliekantys ŽIV laboratorinius tyrimus, teikia informaciją teritorinei visuomenės sveikatos priežiūros įstaigai 1 kartą per mėnesį iki kito mėnesio 5 dienos. Teritorinės visuomenės sveikatos priežiūros įstaigos duomenis apie teritorijoje nustatytus LPI sukėlėjus ir ŽIV teikia Užkrečiamųjų ligų ir AIDS centrui 1 kartą per mėnesį iki kito mėnesio 10 dienos.
