



LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

ĮSAKYMAS

**DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRO
2022 M. RUGPJŪČIO 12 D. ĮSAKymo NR. V-1349 „DĖL COVID-19 LIGOS
(KORONAVIRUSO INFEKCIJOS) EPIDEMIOLOGINĖS STEBĖSENOS
(MONITORINGO) ORGANIZAVIMO TVARKOS APRAŠO PATVIRTINIMO“
PAKEITIMO**

2022 m. spalio 7 d. Nr. V-1532
Vilnius

1. P a k e i č i u Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. rugpjūčio 12 d. įsakymą Nr. V-1349 „Dėl COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) epidemiologinės stebėsenos (monitoringo) organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ ir jį išdėstau nauja redakcija:

„LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

ĮSAKYMAS

**DĖL COVID-19 LIGOS (KORONAVIRUSO INFEKCIJOS) EPIDEMIOLOGINĖS
STEBĖSENOS (MONITORINGO) ORGANIZAVIMO TVARKOS APRAŠO
PATVIRTINIMO**

Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos žmonių užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės įstatymo 5 straipsnio 1 dalimi, 25 straipsnio 1 ir 4 dalimis bei siekdamas užtikrinti tinkamą COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) epidemiologinę stebėseną (monitoringą) ir Lietuvos Respublikoje aptinkamų SARS-CoV-2 atmainų įvairovės paplitimo ir jų genomų kitimo COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) pandemijos eigoje stebėseną:

1. T v i r t i n u COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) epidemiologinės stebėsenos (monitoringo) organizavimo tvarkos aprašą (pridedama).
2. P a v e d u šio įsakymo vykdymą kontroliuoti viceministrui pagal veiklos sritį.
2. N u s t a t a u, kad šis įsakymas įsigalioja 2022 m. spalio 10 d.

Sveikatos apsaugos ministras

Arūnas Dulkys

PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos
sveikatos apsaugos ministro
2022 m. spalio 7 d. įsakymu Nr. V-1532

COVID-19 LIGOS (KORONAVIRUSO INFEKCIJOS) EPIDEMIOLOGINĖS STEBĖSENOS (MONITORINGO) ORGANIZAVIMO TVARKOS APRAŠAS

I SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS

1. COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) epidemiologinės stebėsenos (monitoringo) organizavimo tvarkos aprašas (toliau – Tvarkos aprašas) nustato COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) (toliau – COVID-19 liga) epidemiologinės stebėsenos (monitoringo), paremtos pasirinktine klinicine virusologine diagnostika (toliau – stebėseną), organizavimo tvarką.

2. Stebėseną vykdoma, siekiant įvertinti sergamumo šia liga dinamiką, nustatyti vyraujančias ir genetiškai naujas SARS-CoV-2 viruso atmainas, laiku pritaikyti užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės priemones, ir grindžiama bendradarbiavimu tarp Nacionalinės visuomenės sveikatos priežiūros laboratorijos (toliau – NVSPL) ir pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių asmens sveikatos priežiūros įstaigų (toliau – ASPI).

3. Tvarkos apraše vartojamos sąvokos suprantamos taip, kaip jos apibrėžtos Lietuvos Respublikos žmonių užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės įstatyme.

II SKYRIUS STEBĖSENOS ORGANIZAVIMO TVARKA

4. Stebėseną organizuoja ir vykdo NVSPL ir Nacionalinis visuomenės sveikatos priežiūros centras (toliau – NVSC) savivaldybėse, kuriose veikia NVSPL padaliniai ir (arba) kuriose NVSPL vykdo veiklą pagal sutartis su juridiniais asmenimis. Savivaldybės atrenka Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, atsižvelgdama į siekį užtikrinti stebėsenos tolygumą ir (ar) efektyvumą.

5. Stebėsenai reikalingus ėminius (toliau – ėminiai) ima NVSPL darbuotojas savivaldybių gydytojų paskirtose ASPI. Savivaldybių gydytojai, atsižvelgdami į tolygus ir (ar) efektyvų stebėsenos vykdymo galimybes, paskiria ASPI ir informuoja NVSPL apie paskirtas ASPI.

6. Kiekvieną mėnesį NVSC, suderinęs su NVSPL, nustato bendrą ėminių skaičių, o NVSPL nustato kiekvienoje ASPI imamų ėminių skaičių.

7. Stebėsenai naudojamas PGR tyrimui skirtas ėminys imamas asmeniui, kuriam pasireiškia COVID-19 ligai būdingi simptomai ir kuriam atliekamas greitas SARS-CoV-2 antigeno testas. NVSPL renka PGR tyrimams skirtus ėminius nepriklausomai nuo gauto greitojo SARS-CoV-2 antigeno testo rezultato.

8. Ėminiai imami ir transportuojami laikantis Gripo ir ūminių viršutinių kvėpavimo takų infekcijų epidemiologinės priežiūros taisyklėse, patvirtintose Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. sausio 30 d. įsakymu Nr. V-58 „Dėl Gripo ir ūminių viršutinių kvėpavimo takų infekcijų epidemiologinės priežiūros taisyklių patvirtinimo“, nustatytų reikalavimų.

9. ASPI turi užtikrinti NVSPL darbuotojui tinkamas sąlygas ėminių ėmimui, saugojimui ir paruošimui transportuoti.

10. NVSPL:

10.1. organizuoja SARS-CoV-2 genomo sekoskaitos tyrimų procesą, vykdo ėminių paėmimą ir jų transportavimą, užtikrina pakankamą stebėsenai atlikti reikalingų mėgintuvėlių su virusologine terpe kiekį;

10.2. atlieka kombinuotus COVID-19 ligos diagnostinius tyrimus, skirtus diferencinei diagnostikai;

10.3. teikia į Valstybės duomenų valdysenos informacinę sistemą su Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija suderintos apimties informaciją apie SARS-CoV-2 genomo sekoskaitą; gautus Europos ligų prevencijos ir kontrolės centro (toliau – ECDC) referentinės laboratorijos atliktų SARS-CoV-2 genomo sekoskaitos tyrimų rezultatus įveda į tarptautinę genomų sekų GISAID (angl. *Global initiative on sharing all influenza data*) duomenų bazę;

10.4. esant poreikiui, pasinaudoja ECDC teikiama neatlygintina pagalba dėl SARS-CoV-2 genomo sekoskaitos tyrimų atlikimo, perduoda ECDC paskirtai referentinei laboratorijai pagal sutartą galimų atlikti SARS-CoV-2 genomo sekoskaitos tyrimų skaičių atrinktus teigiamų PGR tyrimų likutinius išgrynintos RNR ėminius;

10.5. NVSC ar Sveikatos apsaugos ministerijos prašymu teikia papildomą informaciją, susijusią su stebėsena.
