



KĖDAINIŲ RAJONO SAVIVALDYBĖS MERAS

**POTVARKIS
DĖL KĖDAINIŲ RAJONO SAVIVALDYBĖS PASIRENGIMO RAUPŲ GRĖSMEI
VEIKSMŲ PLANO PATVIRTINIMO**

2023 m. birželio d. Nr. MP1-
Kėdainiai

Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos vietos savivaldos įstatymo 25 straipsnio 5 dalimi, Lietuvos Respublikos krizių valdymo ir civilinės saugos įstatymo 23 straipsnio 6 dalimi, Lietuvos Respublikos žmonių užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės įstatymo 25 straipsnio 3 dalimi ir Pasirengimo raupų grėsmei ir raupų valdymo tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. liepos 24 d. įsakymu Nr. V-897 „Dėl Pasirengimo raupų grėsmei ir raupų valdymo tvarkos aprašo patvirtinimo“, 6 punktu:

1. T v i r t i n u Kėdainių rajono savivaldybės pasirengimo raupų grėsmei veiksmų planą (pridedama).

2. P a k e i č i u Kėdainių rajono savivaldybės ekstremaliųjų situacijų valdymo plano, patvirtinto Kėdainių rajono savivaldybės administracijos direktoriaus 2012 m. sausio 12 d. įsakymu Nr. AD-1-39 „Dėl Kėdainių rajono savivaldybės ekstremaliųjų situacijų valdymo plano patvirtinimo“, 30 priedą nauja redakcija.

Šis potvarkis per vieną mėnesį nuo potvarkio įteikimo dienos gali būti skundžiamas Lietuvos administracinių ginčų komisijos Kauno apygardos skyriui adresu: Laisvės al. 36, Kaunas, Lietuvos Respublikos ikiteisminio administracinių ginčų nagrinėjimo tvarkos įstatymo nustatyta tvarka arba Regionų apygardos administraciniam teismui bet kuriuose šio teismo rūmuose Lietuvos Respublikos administracinių bylų teisenos įstatymo nustatyta tvarka.

Savivaldybės meras

Valentinas Tamulis

Parengė
Sandra Buinovskienė
2023-06-

Dalius Ramonas

Gintautas Muznikas

Virginija Baltraitienė

V - sistemoje

SUTRUMPINIMAI

ASPI – asmens sveikatos priežiūros įstaiga

ELPKC – Europos ligų prevencijos ir kontrolės centras

EK – Europos komisija

GMP – Greitoji medicinos pagalba

NVSPL – Nacionalinė visuomenės sveikatos priežiūros laboratorija

SAM ESSC – Sveikatos apsaugos ministerijos Ekstremalių sveikatai situacijų centras

SIRS – Skubaus įspėjimo ir reagavimo sistema

SAM – Sveikatos apsaugos ministerija

SAM ESOC – Sveikatos apsaugos ministerijos Ekstremalių situacijų operacijų centras

PSO – Pasaulio sveikatos organizacija

NVSC KD – Nacionalinis visuomenės sveikatos centras prie Sveikatos apsaugos ministerijos Kauno departamento Kėdainių skyrius

KRSA – Kėdainių rajono savivaldybės administracija

KRSA ESOK – Kėdainių rajono savivaldybės administracijos ekstremaliųjų situacijų operacijų komisija

KĖDAINIŲ RAJONO SAVIVALDYBĖS PASIRENGIMO RAUPŲ GRĖSMEI VEIKSMŲ PLANAS

I. BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Kėdainių rajono savivaldybės pasirengimo raupų grėsmei veiksmų planas (toliau – Planas) reglamentuoja asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros įstaigų veiksmus, kurie būtų taikomi prieš ir po raupų viruso tyčinio panaudojimo prieš asmenis bei nustačius raupų atvejus Kėdainių rajono savivaldybėje.

2. Šis Planas yra Kėdainių rajono savivaldybės Ekstremaliųjų situacijų valdymo plano dalis.

3. Raupai – tai liga, kuri jau buvo žinoma daugiau nei prieš 3 tūkstančius metų ir buvo paplitusi visame pasaulyje. XVIII a. Švedijoje ir Prancūzijoje nuo raupų mirdavo kas dešimtas, o Rusijoje – kas septintas vaikas. XVIII a. E. Dženeriui atradus raupų virusą, prasidėjo žmonių vakcinacija karvių raupų sukėlėju. Vėliau visame pasaulyje pradėta raupų likvidavimo programa (vakcinuota 60 proc. populiacijos) ir 1977 m. pasaulyje raupai buvo likviduoti. 1980 m. vakcinaciją prieš raupus visose šalyse buvo rekomenduota nutraukti. Nuo to laiko žinomas tik vienas laboratorinio užsikrėtimo atvejis. Natūraliai kilusių raupų atvejų nebuvo. Lietuvoje susirgimų raupais neužregistruota nuo 1936 m., o nuo 1979 m. vakcinacija nuo raupų Lietuvoje neatliekama. Po 2001 m. teroristinių išpuolių JAV iškilo raupų viruso panaudojimo bioterorizmo tikslais grėsmė.

Raupai (lot. *variola vera*) yra ūmi, labai užkrečiama virusinė liga, kuriai būdinga sunki eiga, intoksikacija, karščiavimas, odos ir gleivinių bėrimas, paliekantis įdubusius randus. Raupus sukelia virusas, kuris į žmogaus organizmą įsiskverbia pro viršutinių kvėpavimo takų gleivinę, rečiau per odą ir patenka į limfmazgius, kuriuose dauginasi, vėliau plinta krauju, patenka į įvairius organus, taip pat į odą ir gleivines, ir vėl juose dauginasi. Mirtingumas nuo šios ligos siekia 30 proc. Raupai paprastai plinta nuo žmogaus žmogui per lašelius išskiriamus iš nosiaryklės. Infekcijos šaltinis yra sergantis žmogus visą ligos ir sveikimo laiką. Užkratas plinta lašiniu būdu, rečiau per dulkes, per tiesioginį kontaktą, per užkrėtus buitinius daiktus, drabužius ir patalynę. Didžiausia tikimybė užsikrėsti raupais esant 1,5-2,5 m atstumu nuo užsikrėtusio žmogaus, tačiau žmogui kosint ar esant užsikrėtusiam labai sunkia raupų forma, galimybė užsikrėsti egzistuoja ir esant didesniu atstumu nuo paciento. Užsikrėtę asmenys paprastai platina raupus tarp šeimos narių ir draugų. Protrūkiausiai didesnėse žmonių grupėse (pvz.: mokyklose) yra reti, nes viruso perdavimas prasideda tik atsiradus išbėrimams, kada dauguma pacientų dėl didelės kūno temperatūros ir kitų negalavimų atsiduria lovoje. Antriniais raupų atvejais paprastai atsiranda asmenims turėjusiems kontaktą su užsikrėtusiais asmenimis. Visi žmonės, išskyrus persirgusius ir paskiepytus, yra imlūs raupams.

4. Šiame Plane vartojamos sąvokos:

4.1. **A grupės sąlytį turėję asmenys** – asmenys, turėję artimą sąlytį (sąlyčio pobūdis „veidu į veidą“ 2 metrų atstumu) su sergančiu raupais asmeniu, – šeimos nariai, asmenys, gyvenantys tose pačiose patalpose, kartu dirbantys, slaugantys, teikę medicininę ar kitokią pagalbą ir t. t. Šiai grupei taip pat priklauso asmenys, turėję sąlytį su daiktais ar medžiaga, kurie galėjo būti užkrėsti.

4.2. **Antrinį sąlytį turėję asmenys** – asmenys, turėję sąlytį su A grupės sąlytį turėjusiais asmenimis jų privalomo stebėjimo laikotarpiu.

4.3. **B grupės sąlytį turėję asmenys** – visi kiti sąlytį turėję asmenys, nepriskirti A grupės sąlytį turėjusiems asmenims.

4.4. **Didelės rizikos grupės** – asmenys, atliekantys asmens, sergančio raupais, stebėjimą ir vykdančios infekcijos plitimo valdymo priemones (asmens sveikatos priežiūros įstaigų, laboratorijų darbuotojai, kariai, policijos, valstybės sienos apsaugos tarnybos ir kitų tikrinimą atliekančių institucijų pareigūnai).

4.5. **Nulinė pranešimų sistema** – registracijos sistema, kai nenustačius susirgimų, Užkrečiamųjų ligų ir jų sukėlėjų valstybės informacinei sistemai pranešamas nulinis („0“) raupų atvejų skaičius.

4.6. **Pirminį sąlytį turėję asmenys** – asmenys, turėję sąlytį su sergančiu raupais asmeniu užkrečiamuoju laikotarpiu, arba asmenys, turėję sąlytį su daiktais ar medžiaga, kurie galėjo būti užkrėsti. Šie asmenys skirstomi į A ir B grupes, atsižvelgiant į riziką susirgti raupais. Rizika susirgti vertinama atsižvelgiant į sąlyčio pobūdį (artumą) ir trukmę.

4.7. **Sąlytį su sergančiu raupais turėję asmenys** – pirminį sąlytį turėję asmenys ir antrinį sąlytį turėję asmenys.

4.8. **Žiedinė vakcinacijos nuo raupų strategija** – PSO parengta strategija, kurios pagrindinis principas – ankstyvas raupų atvejų nustatymas ir izoliavimas, aktyvus sąlytį turėjusių asmenų išaiškinimas ir jų vakcinacija, stebėjimas ir izoliavimas, nustatčius pirmuosius ligos simptomus.

5. Pagal PSO rekomendacijas skiriami tokie raupų grėsmės lygiai:

5.1. **0 raupų grėsmės lygis** – žinomų raupų susirgimo atvejų nėra. Tai situacija, kai nėra pranešta, įtariama ar patvirtinta nė vieno raupų atvejo pasaulyje.

5.2. **1 raupų grėsmės lygis** – padidėjusi raupų grėsmė pasaulyje, t. y. nustatčius tikėtiną raupų atvejį. Kitas padidėjusios raupų grėsmės požymis – informacija apie tai, kad raupų virusas aptiktas ne PSO nustatytose raupų viruso saugojimo vietose ir tikėtina, kad virusas gali būti panaudotas kaip biologinis ginklas. Šis grėsmės lygis gali būti nustatomas atsižvelgus į nacionalinių institucijų ir tarptautinių organizacijų siūlymus ar rekomendacijas taikyti sustiprintą epidemiologinę priežiūrą dėl raupų.

5.3. **2 raupų grėsmės lygis** – vienas patvirtintas raupų atvejis trečiosiose (ne greta Lietuvos esančiose) valstybėse. Šis raupų grėsmės lygis nusako riziką, kad valstybėje gali atsirasti asmenų, turėjusių sąlytį su sergančiu raupais asmeniu. Rizika priklauso nuo asmenų, per nustatytą laiko periodą atvykstančių iš nesaugių raupų požiūriu teritorijų, skaičiaus. Būtina atsižvelgti į ryšius su gretimomis valstybėmis, kadangi jose gali būti daug sąlytį su sergančiu raupais turėjusių asmenų.

5.4. **3 raupų grėsmės lygis** – vienas tikėtinas arba patvirtintas raupų atvejis Lietuvoje arba greta Lietuvos esančioje valstybėje. Yra didelis pavojus, kad valstybėje gali greitai atsirasti sąlytį su sergančiu raupais turėjusių asmenų.

5.5. **4 raupų grėsmės lygis** – raupų plitimas valstybės viduje, t. y. vietinių raupų atvejų atsiradimas. Tai liudija, kad šis atvejis ilgai buvo nepastebėtas ir (ar) nedidžiavęs, todėl raupų virusas išplito.

5.6. **5 raupų grėsmės lygis** – nekontroliuojamas raupų plitimas valstybės viduje. Atsiranda tokių atvejų, kurie nebuvo išaiškinti ir (ar) gali atsirasti tarpusavyje nesusijusių raupų atvejų keliose valstybės vietovėse. Šis lygis įvardijamas, kai nustatomas raupų viruso plitimas ir nepavyksta kontroliuoti epidemijos.

II. INFORMACIJOS TEIKIMO TVARKA

6. Iš Kėdainių rajono ASPI informacija apie įtariamą ar patvirtintą raupų atvejį, teisės aktu nustatyta tvarka teikiama NVSC prie SAM Kauno departamento Kėdainių skyriui (2 priedas).

7. Ligonis nedelsiant VšĮ Kėdainių pirminės sveikatos priežiūros centro greitosios medicinos pagalbos skyriaus transportu pervežamas į VšĮ Lietuvos Sveikatos mokslų universiteto Kauno ligoninę, kurioje numatyta hospitalizuoti visus Kauno apskrities teritorijoje raupais sergančius asmenis.

8. VšĮ Kėdainių pirminės sveikatos priežiūros centro greitosios medicinos pagalbos skyriaus personalas, prieš atveždamas pacientą, telefonu (8 37) 306 055, 8 659 67 310 informuoja VšĮ Lietuvos Sveikatos mokslų universiteto Kauno ligoninės Suaugusiųjų priėmimo skyrių ir skubios pagalbos skyrių (infekcinių ligų korpusas, Baltijos g. 120, Kaunas).

9. NVSC prie SAM Kauno departamento Kėdainių skyriaus specialistai išaiškina sąlytį su įtariamu raupų atveju turėjusius asmenis (sudaro vardinį sąrašą), įvertina jų galimo užsikrėtimo riziką ir nustato sąlyčio pobūdį bei kartu su VšĮ Kėdainių ligoninės gydytoju infektologu organizuoja jų medicininį stebėjimą ir/ar hospitalizavimą (prireikus) ir skiepijimą.

10. Prasidėjus neaiškios kilmės karščiavimui ar atsiradus kitiems panašioms į raupus požymiams, asmuo nedelsiant izoliuojamas, ir organizuojamas šio asmens hospitalizavimas į VšĮ Lietuvos Sveikatos mokslų universiteto Kauno ligoninę, kurioje numatyta hospitalizuoti visus Kauno apskrities teritorijoje raupais sergančius asmenis.

11. Esant raupų plitimo grėsmei (4 ir/ar 5 raupų grėsmės lygiai) Kėdainių rajone, numatyti ligonių ir sąlytį turėjusių asmenų hospitalizavimą, perprofilavimą VšĮ Kėdainių ligoninės slaugos ir palaikomojo gydymo skyrių, kuriame 80 lovų.

III. RAUPAIS SERGANČIŲ ASMENŲ IR TIRIAMOSIOS MEDŽIAGOS TRANSPORTAVIMAS

12. VšĮ Kėdainių pirminės sveikatos priežiūros centro Greitosios pagalbos skyrius organizuoja asmens pergabenimą į VšĮ Lietuvos Sveikatos mokslų universiteto Kauno ligoninę, adresu Baltijos g. 120, Kaunas, kurioje pagal pasirengimo raupų grėsmei planą numatyta hospitalizuoti raupais sergančius asmenis, kai dar nėra raupų plitimo grėsmės šalies viduje.

13. Asmenys, kuriems įtariami raupai, į VšĮ Lietuvos Sveikatos mokslų universiteto Kauno ligoninę vežami VšĮ Kėdainių pirminės sveikatos priežiūros centro Greitosios pagalbos skyriaus transportu. Kviečiant VšĮ Kėdainių pirminės sveikatos priežiūros centro Greitosios pagalbos skyriaus transportą pacientui pervežti, VšĮ Kėdainių pirminės sveikatos priežiūros centro Greitosios pagalbos skyriui ir, į ligoninę kurią bus vežamas asmuo, kuriam įtariami raupai, būtina pranešti apie įtarimą, kad pacientas serga raupais. Po paciento pervežimo sanitarinis transportas valomas ir dezinfekuojamas pagal Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2006 m. lapkričio 6 d. įsakymo Nr. V-902 „Dėl Sanitarinio transporto, kuriuo pervežami į asmens sveikatos priežiūros įstaigas ligoniai ir asmenys, įtariami, kad serga užkrečiamosiomis ligomis, valymo, dezinfekcijos, dezinsekcijos tvarkos aprašo patvirtinimo“ nuostatas.

14. Esant raupų plitimo grėsmei (4 ir/ar 5 raupų grėsmės lygiai) Kėdainių rajone, numatyti ir nedelsiant Kėdainių rajono savivaldybės administracijos direktoriaus įsakymu tvirtinti VšĮ Kėdainių ligoninės slaugos ir palaikomojo gydymo skyriaus perprofilavimą, išrašius iš slaugos ir palaikomojo gydymo skyriaus namo, arba perkeliant pacientus į kitus VšĮ Kėdainių ligoninės skyrius, paliekant 80 lovų, kuriose galėtų būti hospitalizuojami raupais sergantys ir/ar sąlytį turėjusieji asmenys.

15. Biologinę medžiagą laboratoriniam ištyrimui paima apmokytas dirbti su trečios ir ketvirtos biologinio pavojingumo grupės sukėlėjais VšĮ Lietuvos Sveikatos mokslų universiteto Kauno ligoninės ir/ar esant reikalui VšĮ Kėdainių ligoninės ir VšĮ Kėdainių pirminės sveikatos priežiūros centro personalas. Biologinės medžiagos su galimais raupų sukėlėjais ėminių pakavimas, ženklavimas ir transportavimas vykdomas vadovaujantis PSO Užkrečiamųjų medžiagų transportavimo 2013–2014 m. taisyklėmis (*Guidance on regulations for the Transport of Infectious Substances 2013–2014, WHO, January 2013*).

16. Tinkamai įpakuoti ėminiai transportuojami į NVSPL, prieš tai ją informavus telefonu (8 5) 270 9229.

IV. ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGOS IR PALATOS, KURIOSE BUS HOSPITALIZUOTI RAUPAIS SERGANTYS ASMENYS, IZOLIUOTI IR MEDICINIŠKAI STEBIMI SĄLYTĮ TURĖJĘ ASMENYS

17. Savivaldybės administracija numato, kaip ir kokias asmens sveikatos priežiūros įstaigas per 24 val. būtų galima perprofiluoti, jei būtų daug sergančių raupais. Apie perprofilavimo galimybes informuojamas SAM ESSC. ASPĮ sąrašą ir jose esančių lovų skaičių pateikia SAM ESOC (žr. 10 punktą).

18. Kėdainių rajono ASPĮ gydytojai, įtarę, kad pacientas serga raupais, privalo konsultuotis su VšĮ Kėdainių ligoninės gydytoju infektologu, nedelsiant pacientą izoliuoti (perkelti į numatytą atskirą kambarį, patalpą, kabinetą) nuo kitų pacientų ar šeimos narių, taikyti standartines, pacientų sergančių per orą (su dalelėmis) ir sąlyčio būdu plintančiomis infekcijomis, izoliavimo priemones pagal Lietuvos higienos normos HN 47-1:2020 „Asmens sveikatos priežiūros įstaigos: infekcijų kontrolės reikalavimai“ (toliau – HN 47-1:2020) reikalavimus ir nedelsiant informuoti NVSC prie SAM Kauno departamento Kėdainių skyrių, esant galimybei surinkti informaciją apie sąlytį su sergančiu raupais turėjusius asmenis.

19. Asmenys, kuriems įtariami raupai, VšĮ Kėdainių pirminės sveikatos priežiūros centro Greitosios medicinos pagalbos skyriaus transportu vežami į VšĮ Lietuvos Sveikatos mokslų universiteto Kauno ligoninę, o esant raupų plitimo grėsmei (4 ir/ar 5 raupų grėsmės lygiai) Kėdainių rajone vežami į VšĮ Kėdainių ligoninės slaugos ir palaikomojo gydymo skyrių, kuriame yra galimybė hospitalizuoti 80 asmenų.

20. VšĮ Kėdainių pirminės sveikatos priežiūros centras ir VšĮ Kėdainių ligoninė parengia tvarkas, kuriose, iškilus raupų grėsmei, būtų numatytas VšĮ Kėdainių ligoninės slaugos ir palaikomojo gydymo skyriuje slaugos paslaugas gaunančių pacientų perkėlimo į VšĮ Kėdainių ligoninės kitus skyrius mechanizmas.

V. ASMENINĖS APSAUGOS PRIEMONĖS

21. Kėdainių ASPĮ, kuriose pagal Planą hospitalizuojami raupais sergantys asmenys, turi būti:

21.1. atskirtos pacientų stebėjimo ir gydymo palatos, personalo persirengimo patalpos;

21.2. numatytas personalas (sudarytas vardinis sąrašas), kuris dirbs, gydys ir slaugys raupais sergančius asmenis. Šis personalas aprūpinamas asmeninėmis apsauginėmis priemonėmis ir, nustačius atitinkamą grėsmės lygį, paskiepijamas nuo raupų;

21.3. nustatyta ir įstaigos vadovo patvirtinta tvarka, kaip elgtis esant 4 ar 5 raupų grėsmės lygiams, bei tvarka, esant dideliame raupų atvejų skaičiui ligoninėje;

21.4. personalui praveisti mokymai dėl raupų kontrolės priemonių;

21.5. raupų diagnostikos (laboratorinių tyrimų paėmimas ir transportavimas) ir gydymo algoritmai.

22. VšĮ Kėdainių pirminės sveikatos priežiūros centro Greitosios medicinos pagalbos skyriaus ir ASPĮ personalas turi naudoti asmenines apsaugines priemones, nurodytas Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2002 m. balandžio 23 d. įsakyme Nr. 186 „Dėl sveikatos priežiūros įstaigų darbuotojų asmeninių apsauginių priemonių, dėvimų teikiant paslaugas sergantiems ypač pavojingomis užkrečiamosiomis ligomis, sąrašo ir naudojimosi jomis taisyklių patvirtinimo“.

23. Naudojantys asmenines apsaugos priemones, privalo laikytis jų apsirengimo ir nusirengimo eiliškumo, asmeninių apsauginių priemonių nukenksminimo tvarkos ir asmeninių apsauginių priemonių nukenksminimo tvarkos.

24. Infekcijų kontrolė ASPĮ vykdoma pagal Lietuvos higienos normos HN 47-1:2020 „Asmens sveikatos priežiūros įstaigos: infekcijų kontrolės reikalavimai“ nuostatas

VI. VAKCINACIJOS STRATEGIJA IR ASMENŲ GRUPIŲ SKIEPIJIMAS NUO RAUPŲ PAGAL GRĖSMĖS LYGIUS

25. Sprendimą dėl skiepimų nuo raupų priima SAM ESOC.

26. Raupų vakcina, jei SAM ESOC nenumato kitaip, skiepijama iš anksto numatytose sveikatos priežiūros įstaigose (3 priedas).

27. Asmens informavimas ir skiepijimas:

27.1. Asmuo, atvykęs į VšĮ Kėdainių pirminės sveikatos priežiūros centro procedūrų kabinetą ar kitą vietą, kurioje atliekami skiepimai nuo raupų, pirmiausia turi būti informuojamas apie raupus, riziką jais susirgti ir skiepimus arba jam įteikiama informacinė medžiaga (5 priedas).

27.2. Prieš skiepimą asmenį turi apžiūrėti ir apklausti gydytojas, kuris įvertina jo sveikatos būklę. A grupės sąlytį turėjusiems asmenims kontraindikacijų skiepams nuo raupų nėra. Jei A grupės sąlytį turėjusiam skiepijamam asmeniui nustatyta sunki odos liga arba imunosupresinė būklė, jam gali būti skiriamas ir raupų imunoglobulinas, siekiant išvengti nepageidaujamų reakcijų į skiepus.

27.3. Jei asmuo gali būti skiepijamas nuo raupų, įrašai apie atliktus skiepimus tvarkomi Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinėje sistemoje (toliau – ESPBI IS) (pildoma forma E063 „Vakcinacijos įrašas“ vadovaujantis Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos naudojimo tvarkos aprašu, patvirtintu Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. gegužės 26 d. įsakymu Nr. V-657 „Dėl Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos naudojimo tvarkos aprašo patvirtinimo“), išskyrus atvejus, kai dėl ASPĮ informacinės sistemos (toliau – ASPĮ IS) ir (ar) ESPBI IS veikimo sutrikimų nėra galimybės paciento sveikatos duomenų tvarkyti elektroniniu būdu. Šiuo atveju ASPĮ privalo užtikrinti pacientų sveikatos duomenų fiksavimą rašytiniu būdu, užpildydamos įrašus Vaiko sveikatos raidos istorijoje (forma Nr. 025-112/a) arba Ambulatorinėje asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a), patvirtintose Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. sausio 27 d. įsakymu Nr. V-120 „Dėl privalomų sveikatos statistikos apskaitos ir kitų tipinių formų bei privalomų sveikatos statistikos ataskaitos formų patvirtinimo“ (toliau – Įsakymas Nr. V-120). Pašalinus ASPĮ IS ar ESPBI IS veikimo sutrikimus, rašytine forma užfiksuoti paciento sveikatos duomenys turi būti pateikiami į ESPBI IS, prie suvedamų duomenų nurodant, kad duomenys pateikiami iš popierinio dokumento atitiktams. Duomenų suvedimą iš popierinio dokumento atitiktams ASPĮ organizuoja vadovo nustatyta tvarka. Taip pat skiepimus registruoja Profilaktinių skiepimų registravimo žurnale (forma Nr. 064/a), patvirtintame Įsakymu Nr. V-120, bei atlieka įrašus Skiepavimo pažymėjime, patvirtintame Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. birželio 14 d. įsakymu Nr. V-528 „Dėl Skiepavimo pažymėjimo išigijimo, pildymo ir išdavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“, pacientui pageidaujant, Tarptautinio skiepavimo ar profilaktikos priemonių pažymėjime, patvirtintame Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2011 m. gruodžio 2 d. įsakymu Nr. V-1032 „Dėl Tarptautinio skiepavimo ar profilaktikos priemonių pažymėjimo pildymo ir išdavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“. ASPĮ turi užtikrinti, kad pacientas užpildytų asmens sveikatos priežiūros vadovo patvirtintą sutikimo skiepytis formą. Jam įteikiama sutikimo skiepytis forma, kurią asmuo turi perskaityti ir pasirašyti.

27.4. Paskiepytam asmeniui paaiškinama, kaip jis turi prižiūrėti skiepo vietą, įteikiama Skiepo vietos priežiūros atmintinė, taip pat jis turi būti informuojamas, kur turi kreiptis ir pranešti, jei pasireikštų nepageidaujamos reakcijos į skiepus.

28. Paskiepyto asmens skiepo vieta įvertinama ne anksčiau kaip po 7 dienų, jam atvykus į VšĮ Kėdainių pirminės sveikatos priežiūros centrą, skiepijančią nuo raupų, arba kitą nurodytą vietą ar įstaigą. Registracijos žurnale pažymima apie atliktą skiepo vietos įvertinimą. Asmuo, kuriam nepasireiškė atsakas į vakciną, po 3 dienų turi būti revakcinuotas.

29. Skiepijimo procedūra vertinama kaip sėkminga, jei po 3 dienų susiformuoja papulė.
 30. Skiepijimai nuo raupų turėtų būti atliekami iš anksto numatytu laiku. Atliekant skiepijimus nuo raupų negalima skiepyti asmenų kitais skiepais.
-

KĖDAINIŲ RAJONO SAVIVALDYBĖS PASIRENGIMO RAUPŲ GRĖSMEI PRIEMONIŲ PLANAS

Kėdainių rajono savivaldybės pasirengimo raupų grėsmei veiksmų planas (toliau – Planas) reglamentuoja asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros įstaigų veiksmus, kurie būtų taikomi prieš ir po raupų viruso tyčinio panaudojimo prieš asmenis bei nustačius raupų atvejus Kėdainių rajone. Planas parengtas pagal Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. liepos 24 d. įsakymą Nr. V-897 „Dėl Pasirengimo raupų grėsmei ir raupų valdymo tvarkos aprašo patvirtinimo“.

Eil. Nr.	Priemonės pavadinimas	Vykdymo terminas	Atsakingas vykdytojas	Pastabos
1.	0 RAUPŲ GRĖSMĖS LYGIS. Žinomų raupų susirgimo atvejų nėra.			
1.1.	Planavimas ir koordinavimas			
1.1.1.	Nuolat informuoti Kėdainių rajono savivaldybės administraciją (toliau – KRSA) apie pasirengimo raupų grėsmei planavimo būtinumą ir svarbą. Teikti konsultacijas dėl pasiruošiamųjų veiksmų vykdymo, vertinant parinktų patalpų atitikimą gydymui, izoliavimui, vakcinacijai nuo raupų.	Kasmet pagal poreikį	NVSC KD	LR SAM 2015 m. liepos 24 d. įsakymas Nr. V-897 „Dėl pasirengimo raupų grėsmei ir raupų valdymo tvarkos aprašo patvirtinimo“ (toliau – LR SAM įsakymas Nr. V-897)
1.1.2.	Kėdainių rajono savivaldybės mero potvarkiu patvirtinamas ir pagal poreikį atnaujinamas Kėdainių rajono savivaldybės pasirengimo raupų grėsmei priemonių planas (toliau – Veiksmų planas).	Kasmet ir pagal poreikį	KRSA	LR SAM įsakymas Nr. V-897
1.2.	Nuolatinė epidemiologinė priežiūra			
1.2.1.	Raupų atvejams registruoti naudoti nulinę pranešimų sistemą, kai nenustačius susirgimų Užkrečiamųjų ligų ir jų sukėlėjų valstybės informacinei sistemai	Kiekvieną mėnesį	NVSC KD	LR SAM įsakymas Nr. V-897

	(toliau – ULSVIS) pranešamas nulinis „0“ atvejų skaičius (Statistinės ataskaitos forma Nr. 4 „Sveikata“ (mėnesinė, metinė)).			NVSC KD el. p. kaunas@nvsc.lt
1.2.2.	Sekti ir platinti PSO, EK, ELPKC skelbiamą informaciją ir rekomendacijas sveikatos priežiūros įstaigoms ir kitoms institucijoms, vykdyti jų nurodymus dėl pasirengimo raupams, rengti informacinę medžiagą visuomenei, kuri būtų platinama padidėjus raupų grėsmės lygiui.	Esant 0 grėsmės lygiui	NVSC KD	LR SAM Įsakymas Nr. V-897
1.3.	Pasirengimo raupų grėsmei veiksmai			
1.3.1.	Kauno apskrityje numatytos ASPĮ, kuriose bus hospitalizuoti raupais sergantys asmenys: VšĮ Lietuvos Sveikatos mokslų universiteto Kauno ligoninė	Patikslinti kasmet	Kėdainių r. savivaldybė	VšĮ Lietuvos Sveikatos mokslų universiteto Kauno ligoninė infekcinių ligų korpusas, Baltijos g. 120, Kaunas, tel. (8 37) 306 000, info@kaunoligonine.lt.
1.3.2.	Kauno apskrityje numatytos ASPĮ, kuriose bus izoliuojami sąlytį su sergančiuoju raupais turėję asmenys, kuriems pasireiškė neaiškios kilmės karščiavimas ar atsirado kiti panašūs į raupus požymiai	Patikslinti kasmet	Kėdainių r. savivaldybė	VšĮ Lietuvos Sveikatos mokslų universiteto Kauno ligoninė infekcinių ligų korpusas, Baltijos g. 120, Kaunas, tel. (8 37) 306 000.
1.3.3.	Kėdainių rajono sav. ASPĮ rengia įstaigų raupų grėsmės valdymo tvarkas	Patikslinti kasmet	ASPĮ vadovai	LR SAM Įsakymas Nr. V-897; Priešepideminių priemonių organizavimo tvarka, nustačius raupų atvejį (metodinės rekomendacijos) paskelbta ULPKC direktoriaus ir Lietuvos infektologų draugijos 2006-12-07 rašte Nr. 1.7-742.
1.3.4.	Sudaryti sutartis su Nacionalinės visuomenės sveikatos priežiūros laboratorija (toliau – NVSPL) dėl raupų laboratorinės diagnostikos, numatyti medžiagos paėmimo bei bandinių siuntimo į laboratoriją tvarką	Esant reikalui	ASPĮ vadovai	LR SAM Įsakymas Nr. V-897; NVSPL kontaktai: Aušros g. 44, Kaunas. Tel.8 37 331 699,

				el. p. priimamasis.kaunas@nvspl.lt
1.3.5.	Numatyti raupų vakcinacijos strategiją: apsirūpinimo vakcina ir priemonėmis tvarkos, prioritetinės skiepijamų asmenų grupės (4 priedas) ir kt.	Patikslinti kasmet	KRSA, ASPI vadovai, NVSC KD	LR SAM Įsakymas Nr. V-897 Imunoprofilaktikos atlikimo taisyklės, patvirtintos LR SAM 2002-09-23 įsakymu Nr. 468 (aktuali redakcija) (toliau – Įsakymas Nr. 468)
1.3.6.	ASPI turi turėti asmeninių apsaugos priemonių, dėvimų teikiant paslaugas sergantiems ypač pavojingomis užkrečiamosiomis ligomis, plintančiomis oro lašeliniu būdu, atsargas.	Esant 0 raupų grėsmės lygiui	ASPI	LR SAM Įsakymas Nr. V-897 LR SAM 2002 m. balandžio 23 d. įsakymas Nr. 186 „Dėl Sveikatos priežiūros įstaigų darbuotojų asmeninių apsauginių priemonių, dėvimų teikiant paslaugas sergantiems ypač pavojingomis užkrečiamosiomis ligomis, sąrašo ir naudojimosi jomis taisyklių patvirtinimo“ (toliau – LR SAM įsakymas Nr. 186)
1.3.7.	Prisilaikyti SAM patvirtinto skiepų kontraindikacijų sąrašo, priklausomai nuo raupų grėsmės lygio.	Esant 0 grėsmės lygiui	ASPI vadovai	LR SAM Įsakymas Nr. V-897
1.3.8.	Kėdainių rajono savivaldybės institucijos, kurios dalyvauja užkrėstos teritorijos apsaugoje ar užtikrina viešąją tvarką, supažindinamos su teisės aktu nustatyta tvarka, kuri galios, jei bus nustatytas raupų atvejų plitimas.	Kasmet	KRSA, NVSC KD	LR SAM Įsakymas Nr. V-897
1.3.9.	Informuoti visuomenę apie galimus bioterorizmo atvejus, supažindinti su prevencijos priemonėmis (http://www.sam.lt , http://www.nvsc.lt).	Esant didesnei grėsmei	KRSA, NVSC KD	LR SAM Įsakymas Nr. V-897
2.	1 LYGIO VEIKSMAI (kai nustatyta padidėjusi raupų grėsmė pasaulyje).			
2.1.	Sekti ir platinti PSO, EK, ELPKC skelbiamą informaciją apie raupų grėsmę ir rekomendacijas	Esant 1 grėsmės lygiui	NVSC KD	LR SAM Įsakymas Nr. V-897

	institucijoms.			
2.2.	Vykdyti sustiprintą keliautojų, ypač atvykusių iš valstybių, iš kurių pranešama apie padidėjusią raupų grėsmę, sveikatos būklės priežiūrą.	Esant 1 grėsmės lygiui	NVSC KD, ASPI vadovai	LR SAM Įsakymas Nr. V-897
2.3.	Teikti informacinę medžiagą apie raupus keliautojams.	Esant 1 grėsmės lygiui	NVSC KD, ASPI vadovai	LR SAM Įsakymas Nr. V-897
2.4.	Organizuoti asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros bei kitų specialistų mokymus susirgimų raupais diagnostikos, infekcijos plitimą ribojančių priemonių vykdymo ir kitais klausimais.	Esant 1 grėsmės lygiui	NVSC KD, NVSPL, SAM ESSC, ASPI vadovai	LR SAM Įsakymas Nr. V-897
2.5.	Apie raupų situaciją pasaulyje suinteresuotoms institucijoms ir visuomenei informaciją teikia SAM ESOC ir Nacionalinis visuomenės sveikatos centras	Esant 1 grėsmės lygiui	NVSC SAM ESOC	LR SAM Įsakymas Nr. V-897
2.6.	Pagal SAM ESOC sprendimą, pradėti prioritetinius skiepėjimus nuo raupų arba plėsti skiepėjimo apimtis.	Esant 1 raupų grėsmės lygiui	SAM ESOC, NVSC KD, ASPI vadovai	LR SAM Įsakymas Nr. V-897
3.	2 LYGIO VEIKSMAI (kai nustatytas vienas patvirtintas raupų atvejis trečiose valstybėse).			
3.1.	Vykdyti sustiprintą epidemiologinę priežiūrą, ASPI teikia pranešimus apie susirgimus, pasireiškiančius bėrimu ir karščiavimu (sindrominė priežiūra), atkreipti dėmesį į ligų, kurios pasireiškia bėrimais ir karščiavimu, diferencinę diagnostiką.	Esant 2 grėsmės lygiui	SAM ESOC, NVSC KD, ASPI vadovai	LR SAM Įsakymas Nr. V-897
3.2.	Pagal SAM ESOC sprendimą, pradėti prioritetinius skiepėjimus nuo raupų arba plėsti skiepėjimo apimtis.	Esant 2 grėsmės lygiui	SAM ESOC, NVSC KD, ASPI vadovai	LR SAM Įsakymas Nr. V-897
3.3.	Organizuoti asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros įstaigų specialistų bei rajono tarnybų, dalyvaujančių ekstremalių situacijų valdyme,	Esant 2 grėsmės lygiui	SAM ESSC, NVSC,	LR SAM Įsakymas Nr. V-897

	darbuotojų pasitarimus ir mokymus.		NVSPL	
3.4.	Per žiniasklaidos priemones teikti informaciją apie raupus visuomenei, siekiant kuo anksčiau išsiaiškinti apie galimus raupų atvejus Lietuvoje.	Esant 2 grėsmės lygiui	SAM, NVSC, KRSA	LR SAM Įsakymas Nr. V-897
4.	3, 4 IR 5 RAUPŲ GRĖSMĖS LYGIS. Atsiradus raupų atvejams Lietuvoje ir jiems išplitus iki epidemijos lygio.			
4.1.	Asmens sveikatos priežiūros įstaigų veikla ir NVSC KD veikla organizuojama pagal SAM ESOC priimtus sprendimus.	Esant 3 grėsmės lygiui	SAM ESOC, NVSC KD, ASPI vadovai	LR SAM Įsakymas Nr. V-897
4.2.	Atsiradus raupų atvejams Lietuvoje vykdomos visos ankstesniuose raupų grėsmės lygiuose numatytos ir papildomos raupų plitimą ribojančios priemonės pagal PSO, EK, ELPKC rekomendacijas ir nurodymus.	Esant 3 grėsmės lygiui	SAM ESOC, NVSC KD, ASPI	LR SAM Įsakymas Nr. V-897
4.3.	Gydytojai, įtarę, kad pacientas serga raupais, privalo konsultuotis su Ligoninės gydytoju infektologu, nedelsiant pacientą izoliuoti nuo kitų pacientų ar šeimos narių, taikyti standartines, pacientų, sergančių per orą (su dalelėmis) ir sąlyčio būdu plintančiomis infekcijomis, izoliavimo priemones. Nedelsiant informuoti NVSC KD bei, esant galimybei, surinkti informaciją apie sąlytį su sergančiu raupais turėjusius asmenis.	Esant 3 grėsmės lygiui	ASPI	LR SAM Įsakymas Nr. V-897
4.4.	Asmens sveikatos priežiūros įstaigų darbuotojai, nustatę (įtarę) asmenį, sergantį (ar mirties atvejį) raupais, teikia informaciją NVSC KD ir kitoms numatytoms institucijoms teisės aktų nustatyta tvarka.	Nedelsiant įtarus raupų atvejį	NVSC, ASPI, NVSC KD	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos 2002-12-24 įsakymas Nr. 673 „Dėl privalomojo epidemiologinio registravimo, privalomojo informacijos apie epidemiologinio registravimo objektus turinio ir informacijos privalomojo perdavimo tvarkos patvirtinimo“ (toliau – LR SAM įsakymas Nr. 673).

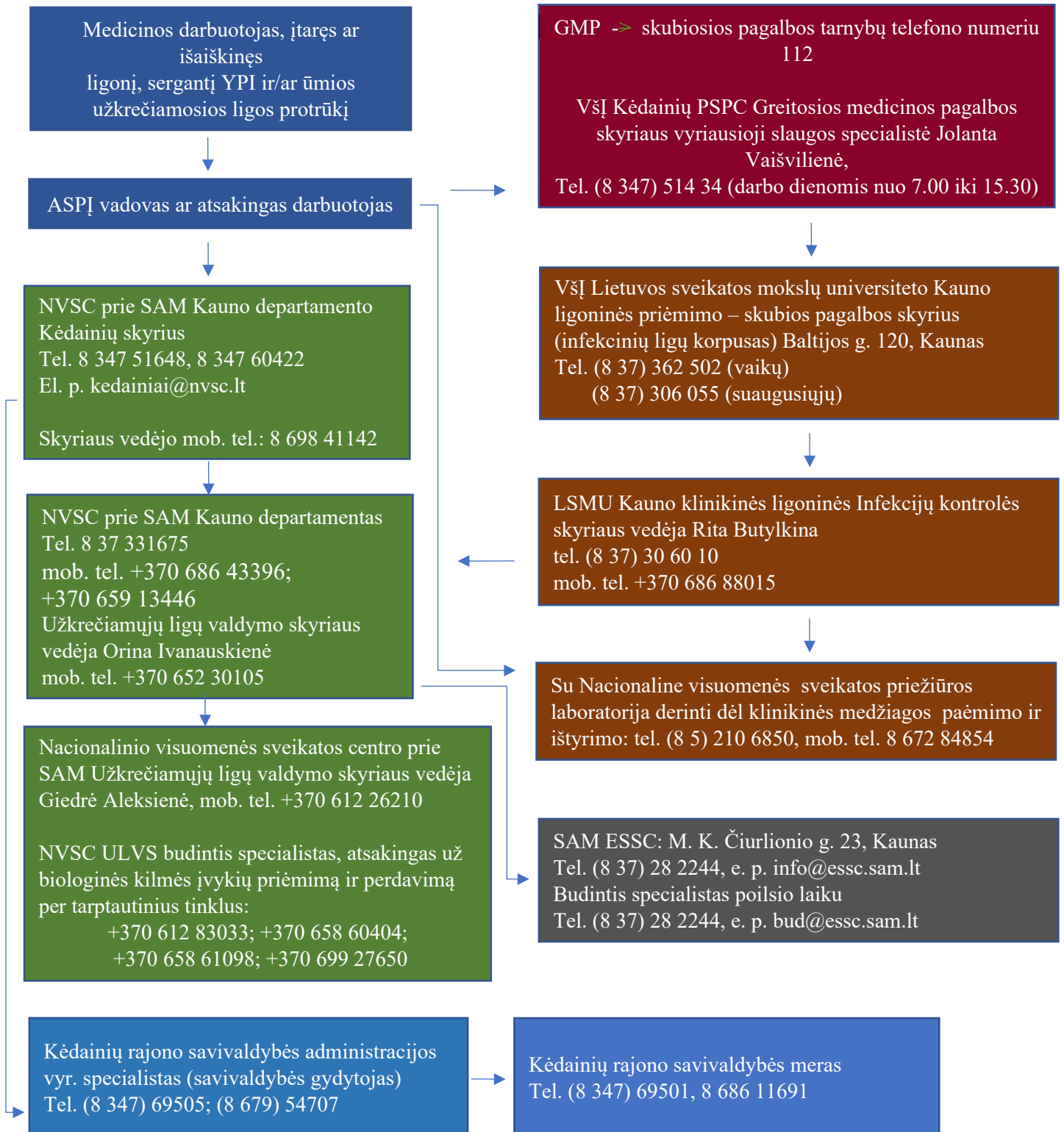
4.5.	NVSC KD specialistai gavę informaciją iš ASPĮ dėl įtariamo ar patvirtinto raupų atvejo, nedelsdami pateikia informaciją KRSA, SAM ESSC.	Įtarus, patvirtinus raupų atvejį	NVSC KD	LR SAM 2010 m. sausio 14 d. įsakymo Nr. V-17 „Dėl Informacijos apie ekstremalias visuomenės sveikatai situacijas, keliančias tarptautinį susirūpinimą, rinkimo, vertinimo ir teikimo Pasaulio sveikatos organizacijai tvarkos aprašo patvirtinimo“ (toliau – LR SAM įsakymas Nr. V-17) patvirtinto Informacijos apie ekstremalias visuomenės sveikatai situacijas, keliančias tarptautinį susirūpinimą, rinkimo, vertinimo ir teikimo Pasaulio sveikatos organizacijai tvarkos aprašas.
4.6.	Inicijuoti KRSA ESOK sušaukimą, gavus informaciją iš NVSC KD apie patvirtintą raupų atvejį Kėdainių rajono savivaldybėje.	Patvirtinus raupų židinio susiformavimo faktą	KRSA	
4.7.	Įtarus/nustačius raupus, darbui parengiami numatytų ASPĮ skiepų kabinetai ir raupų vakcinos tiekimo sistemos.	Įtarus raupų atvejį	ASPĮ vadovai, KRSA, NVSC KD	LR SAM Įsakymas Nr. 468; LR SAM Įsakymas Nr. V-897
4.8.	<p>Įtarus raupų atvejį, asmenį izoliuoti, o atvejui pasitvirtinus – asmenį hospitalizuoti ir izoliuoti, atlikti bandinių laboratorinį ištyrimą NVSPL laboratorijoje.</p> <p>Biologinę medžiagą laboratoriniam ištyrimui gali paimti apmokytas dirbti su III ir IV biologinio pavojingumo grupės sukėlėjais ASPĮ personalas.</p> <p>Biologinės medžiagos su galimais raupų sukėlėjais ėminių pakavimas, ženklavimas ir transportavimas į NVSPL vykdomas vadovaujantis PSO Užkrečiamųjų medžiagų transportavimo 2013–2014 m. taisyklėmis (Guidance on regulations for the Transport of Infectious Substances 2013–2014, WHO, January</p>	Įtarus, patvirtinus raupų atvejį	ASPĮ vadovai, KRSA, NVSC KD, NVSPL	LR SAM Įsakymas Nr. V-897; Priešepideminių priemonių organizavimo tvarka, nustačius raupų atvejį (metodinės rekomendacijos) paskelbta ULPKC direktoriaus ir Lietuvos infektologų draugijos 2006-12-07 rašte Nr. 1.7-742.

	2013), konsultuojantis su NVSPL specialistais.			
4.9.	<p>ASPI, kuriose hospitalizuojami raupais sergantys asmenys, turi būti:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Atskirtos pacientų stebėjimo ir gydymo palatos, personalo persirengimo patalpos. 2. Numatytas apmokytas personalas (sudarytas vardinis sąrašas), kuris dirbs, gydys ir slaugys raupais sergančius asmenis. Šis personalas aprūpinamas asmeninėmis apsauginėmis priemonėmis ir, nustačius atitinkamą grėsmės lygį, paskiepijamas nuo raupų. Sveikatos priežiūros įstaigų darbuotojai turi naudoti asmenines apsaugos priemones. 3. Įstaigos vadovo patvirtintos tvarkos, kaip elgtis esant 1 ar 2 raupų grėsmės lygiams bei dideliame raupų atvejų skaičiui ligoninėje. 4. Raupų diagnostikos ir gydymo algoritmai. 	Esant 3 raupų grėsmės lygiui	ASPI	<p>LR SAM Įsakymas Nr. V-897</p> <p>LR SAM įsakymas Nr. 186</p>
4.10.	Išaiškinti sąlytį su raupų atveju turėjusius asmenis (sudaryti vardinį sąrašą), įvertinti jų galimo užsikrėtimo riziką ir nustatyti sąlyčio pobūdį, kartu su ASPI organizuoti jų medicininį stebėjimą ir hospitalizavimą (prireikus), skiepijimą.	Įtarus, patvirtinus raupų atvejį	NVSC KD ASPI	LR SAM įsakymas Nr. 673
4.11.	<p>Raupais sergantis asmuo pervežamas į numatytą ASPI tam tikslui skirtu GMP transportu, kuris po kiekvieno pervežimo nukenksminamas toje ASPI, kurioje asmuo hospitalizuotas. Raupais sergančio asmens pergabenimą į artimiausią ASPI, kurioje pagal pasirengimo raupų grėsmei planą numatyta hospitalizuoti raupais sergančius asmenis, organizuoja ASPI.</p> <p>Kviečiant GMP transportą pacientui pervežti, būtina GMP ir ASPI, į kurią bus vežamas asmuo, pranešti</p>	Įtarus, patvirtinus raupų atvejį	ASPI	LR SAM Įsakymas Nr. V-897

	apie įtarimą, kad pacientas serga raupais.			
4.12.	Pagal SAM ESOC sprendimą, taikyti žiedinės vakcinacijos strategiją, kuri apima sąlytį su sergančiu raupais turėjusių asmenų ir su šiais asmenimis artimą sąlytį turėjusių asmenų skiepijimą nuo raupų.	Esant 3 raupų grėsmės lygiui	NVSC KD, ASPI, KRSA	LR SAM Įsakymas Nr. V-897
4.13.	Asmens, kuriam įtariami/nustatyti raupai, šeimos nariai ir kiti artimą sąlytį su sergančiuoju turėję asmenys turi būti izoliuojami teisės aktų nustatyta tvarka. Nedelsiant (ne vėliau kaip per 96 val. po sąlyčio) vakcinuojami ir stebimi.	Įtarus, patvirtinus raupų atvejį	NVSC KD, ASPI, KRSA	LR SAM Įsakymas Nr. V-897
4.14.	Baigiamąją dezinfekciją užkrečiamosios ligos židinyje organizuoja NVSC KD, ją atlieka šiai veiklai licencijuoti juridiniai asmenys.	Patvirtinus raupų atvejį	NVSC KD, ASPI	LR SAM 2005-12-05 įsakymas Nr. V-946 „Dėl užkrečiamųjų ligų židinių privalomojo aplinkos kenksmingumo pašalinimo tvarkos aprašo patvirtinimo“
4.15.	Nuo raupų paskiepyti ASPI darbuotojai, gydantys ir slaugantys raupais sergantį, turi naudoti įprastas asmenines apsaugines priemones. Nepaskiepyti - AAP reikalingas dirbant su IV-tos pavojingumo grupės užkrečiamųjų ligų sukėlėjais.	Įtarus, patvirtinus raupų atvejį	ASPI	LR SAM Įsakymas Nr. V-897
4.16.	Numatyti patalpas, kurias per 24 val. būtų galima perprofiluoti į raupų stacionarą, jei būtų raupų plitimo grėsmė (4 ir/ar 5 raupų grėsmės lygiai). Apie perprofilavimo galimybes informuoti SAM ESSC.	Esant reikalui	KRSA	LR SAM Įsakymas Nr. V-897 SAM ESSC rekvizitai: M. K. Čiurlionio g. 23, Kaunas LT-44356 Tel. (8 37) 28 2244, e. p. info@essc.sam.lt <u>Budintis specialistas poilsio laiku</u> Tel. (8 37) 28 2244, e. p. bud@essc.sam.lt
4.17.	Numatyti patalpas, kuriose bus izoliuojami sąlytį su sergančiuoju raupais turėję asmenys bei izoliatoriaus veiklos, aprūpinimo, apsaugos tvarką.	Esant reikalui	KRSA	LR SAM Įsakymas Nr. V-897
4.18.	Nustatyti skelbiamo raupų karantino teritorijos dydį ir ribas, organizuoti šios teritorijos karantino režimo	Karantino skelbimo	LR	LR SAM Įsakymas Nr. V-897

	priemonių įgyvendinimą.	atveju	Vyriausybė, SAM, NVSC KD, KRSA	LR Vyriausybės 1999-11-11 nutarimas Nr. 1267 „Dėl Užkrėstų teritorijų ir teritorijų karantino Lietuvos Respublikoje skelbimo, jo atšaukimo bei užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės priemonių užkrėstose teritorijose naudojimo tvarkos patvirtinimo”
4.19.	Atsižvelgiant į epidemiologinę situaciją ir priimtus sprendimus, skiepėjimus atlikti sąlytį su sergančiu raupais turėjusiems asmenims arba vykdyti masinę vakcinaciją.	Esant 5 raupų grėsmės lygiui	NVSC KD, ASPI, KRSA	LR SAM Įsakymas Nr. V-897

**INFORMACIJOS TEIKIMO TVARKA ĮTARUS AR IŠAIŠKINUS
LIGONĮ, SERGANTĮ YPATINGAI PAVOJINGA INFEKCIJA (TOLIAU – YPI)
ir/ar *ūmios užkrečiamosios ligos protrūkį
KĖDAINIŲ RAJONO ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGOSE
(darbo valandomis)**



* **Ligos protrūkis** – tai du ar daugiau tos pačios užkrečiamosios ligos, kuria užsikrečia žmonės, atvejai arba padėtis, kai nustatytų ligos atvejų skaičius viršija skaičių, kurio tikėtasi, ir visi ligos atvejai yra arba gali būti susiję su tuo pačiu infekcijos šaltiniu ir tarpusavyje epidemiologiškai susiję laiko ir vietos požūriu.

Kėdainių rajono savivaldybės pasirengimo
raupų grėsme veiksmų plano
3 priedas

**SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ, KURIOSE BUS ATLIEKAMI SKIEPIJIMAI NUO
RAUPŲ, SĄRAŠAS**

Eil. Nr.	Raupų grėsmės lygis	Įstaigų, kuriose bus atliekami skiepijimai nuo raupų, pavadinimai
1.	1 raupų grėsmės lygis	VšĮ Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno ligoninė
2.	2 raupų grėsmės lygis	VšĮ Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno ligoninė
3.	3 raupų grėsmės lygis	VšĮ Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno ligoninė
4.	4 raupų grėsmės lygis	Skiepijimai nuo raupų atliekami sveikatos priežiūros įstaigose, numatytose esant 3 raupų grėsmės lygiui, ir VšĮ Kėdainių pirminės sveikatos priežiūros centre
5.	5 raupų grėsmės lygis	Skiepijimai nuo raupų atliekami sveikatos priežiūros įstaigose, numatytose esant 3 raupų grėsmės lygiui, ir VšĮ Kėdainių pirminės sveikatos priežiūros centre

**RAUPŲ VAKCINA SKIEPIJAMŲ ASMENŲ GRUPIŲ, KURIOS BUS
SKIEPIJAMOS PRIORITETO TVARKA, SĄRAŠAS**

Raupų vakcina skiepijamos asmenų grupės, kurios bus skiepijamos prioriteto, jeigu vakcinų poreikis viršys turimas atsargas, tvarka:

1. asmenys, kurie atliks skiepijimus nuo raupų;
2. A grupės sąlytį turėję asmenys;
3. ASPĮ darbuotojai, iš anksto numatyti dirbti su įtariamais sergant ar sergančiais raupais pacientais, taip pat galintys turėti sąlytį su užterštais tokių pacientų daiktais;
4. greitosios medicinos pagalbos personalas, turėjęs ar galintis turėti sąlytį su įtariamais sergant ar sergančiais raupais pacientais, taip pat užterštais tokių pacientų daiktais;
5. laboratorijų darbuotojai, kurie gali būti susiję su medžiagos paėmimu raupų diagnostikai ir jos tyrimu;
6. B grupės sąlytį turėję asmenys;
7. antrinių sąlytį su sergančiu raupais turėję asmenys;
8. NVSC darbuotojai, atsakingi už užkrečiamųjų ligų epidemiologinę priežiūrą, kurie dirbs su asmenimis, turėjusiais sąlytį su sergančiu raupais asmeniu;
9. patalogoanatomai, kurie dirbs su mirusiųjų nuo raupų kūnais;
10. asmenys, kurie atliks aplinkos kenksmingumo pašalinimą (dezinfekciją);
11. tikrinimą atliekančių tarnybų darbuotojai ir kitų institucijų, kurios dalyvauja ekstremaliųjų situacijų valdyje, darbuotojai.

SKIEPO NUO RAUPŲ VIETOS PRIEŽIŪROS ATMINTINĖ

1. Raupų vakcinoje yra artimas raupų sukėlėjui virusas, todėl paskiepyto asmens organizme susidaro imunitetas nuo raupų. Raupų vakcina yra saugi ir efektyvi, tačiau virusas gali išplisti iš skiepo vietos prieš jai užgyjant ar liečiant užterštą tvarsliaivą, drabužius ir kt., liečiant kitas kūno vietas. Skiepo vietą dažnai niežti, norisi ją trinti, kasyti ir liesti, todėl virusas dažniausiai išplinta į skiepyto asmens akis ir genitalijas.

2. Didžiausią susirūpinimą paskiepyto asmens artimiesiems, turintiems artimą sąlytį, kelia tai, kad virusas gali išplisti iš skiepo vietos kitiems asmenims, ypač vaikams, sukeldamas bėrimą, karščiavimą, galvos ir viso kūno skausmą. Tai gali atsitikti artimą sąlytį su paskiepytu asmeniu turėjusiems asmenims, kai nepakankamai prižiūrima skiepo vieta ir nesilaikoma higienos reikalavimų.

3. Kad būtų sumažinta rizika virusui išplisti, paskiepyti asmenys turi laikytis atsargumo priemonių:

3.1. skiepo vietą užklijuoti pleistru su marlės įdėklu. Tvarstį laikyti tol, kol susidaręs šašas nukris savaime;

3.2. vilkėti palaidinę, kuri uždengia skiepo vietą;

3.3. tvarstį keisti kas 1–3 dienas;

3.4. po tiesioginio sąlyčio su tvarščiu plauti rankas šiltu vandeniu ir muilu ar valyti specialiais alkoholiniais geliais ar putomis;

3.5. skiepo vietą prieš maudantis uždengti vandeniu nepralaidžiu tvarščiu, o išsimaudžius – užklijuoti pleistru su marlės įdėklu;

3.6. panaudotą tvarstį ir nukritusį šašą dėti į sandarų plastikinį maišą ir pristatyti į asmens sveikatos priežiūros įstaigą, kurioje buvo skiepyta;

3.7. nenaudoti orui nepralaidaus tvarščio, kuris gali sukelti šašo suminkštėjimą ir priešlaikinį nukritimą, skiepo vietos netepti jokiais tepalais ar kremais, nekasyti ir nekrapštyti;

3.8. neliesti skiepo vietos ir daiktų, kurie gali būti užteršti virusu nuo skiepo vietos (tvarščių, rankšluosčių, drabužių, plaušinių ir kitų daiktų, kuriuos naudojo paskiepytas asmuo);

3.9. atsitiktinai palietus skiepo vietą ar daiktus, kurie galėjo būti užteršti virusu, reikia nedelsiant nusiplauti rankas šiltu vandeniu su muilu;

3.10. miegant vienoje lovoje su paskiepytu asmeniu, būtina, kad pastarasis skiepo vietą užklijuotų pleistru su marlės įdėklu. Asmuo turi apsivilkti marškinius ar pižamą, kurie uždengtų skiepo vietą;

3.11. skiepyto asmens naudotus drabužius, rankšluosčius, patalynę ir kt., kurie galėjo būti užteršti išskyromis iš skiepo vietos, laikyti atskiroje skalbinių dėžėje. Skalbti šiltame vandenyje su detergentais ir (ar) balikliais. Po to kruopščiai nusiplauti rankas;

4. Atsargumo priemonių reikia laikytis tol, kol skiepo vietoje susidarys šašas ir jis savaime nukris (po 2–3 savaitėmis).

DETALŪS METADUOMENYS

Dokumento sudarytojas (-ai)	Kėdainių rajono savivaldybės administracija 188768545, J. Basanavičiaus g. 36, LT-57288
Dokumento pavadinimas (antraštė)	DĖL KĖDAINIŲ RAJONO SAVIVALDYBĖS PASIRENGIMO RAUPŲ GRĖSMEI VEIKSMŲ PLANO PATVIRTINIMO
Dokumento registracijos data ir numeris	2023-06-09 Nr. MP1-134
Dokumento gavimo data ir dokumento gavimo registracijos numeris	–
Dokumento specifikacijos identifikavimo žymuo	ADOC-V1.0
Parašo paskirtis	Pasirašymas
Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos	Valentinas Tamulis, Meras, Administracija
Sertifikatas išduotas	VALENTINAS TAMULIS LT
Parašo sukūrimo data ir laikas	2023-06-09 09:56:35 (GMT+03:00)
Parašo formatas	XAdES-T
Laiko žymoje nurodytas laikas	2023-06-09 09:56:50 (GMT+03:00)
Informacija apie sertifikavimo paslaugų teikėją	EID-SK 2016, AS Sertifitseerimiskeskus EE
Sertifikato galiojimo laikas	2022-07-28 00:32:09 – 2027-07-27 23:59:59
Informacija apie būdus, naudotus metaduomenų vientisumui užtikrinti	"Registravimas" paskirties metaduomenų vientisumas užtikrintas naudojant "RCSC IssuingCA, VI Registru centras - i.k. 124110246 LT" išduotą sertifikatą "DBSIS, Informatikos ir ryšių departamentas prie Lietuvos Respublikos vidaus reikalų ministerijos, i.k.188774822 LT", sertifikatas galioja nuo 2022-05-19 16:48:06 iki 2025-05-18 16:48:06
Pagrindinio dokumento priedų skaičius	4
Pagrindinio dokumento priedamų dokumentų skaičius	–
Priedamo dokumento sudarytojas (-ai)	–
Priedamo dokumento pavadinimas (antraštė)	–
Priedamo dokumento registracijos data ir numeris	–
Programinės įrangos, kuria naudojantis sudarytas elektroninis dokumentas, pavadinimas	DBSIS, versija 3.5.72.2
Informacija apie elektroninio dokumento ir elektroninio (-ių) parašo (-ų) tikrinimą (tikrinimo data)	Atitinka specifikacijos keliamus reikalavimus. Visi dokumente esantys elektroniniai parašai galioja (2023-06-09 10:23:02)
Paieškos nuoroda	–
Papildomi metaduomenys	Nuorašą suformavo 2023-06-09 10:23:02 DBSIS