

Infekcijas slimību reģistrācija **Ieteikumi ārstniecības personām un iestādēm**

✓ *Kāpēc jāziņo par infekcijas slimību gadījumiem?*

Ziņošana par sabiedrības veselībai nozīmīgajām infekcijas slimībām ir būtisks epidemioloģiskās drošības pasākums. Šo informāciju izmanto, lai veiktu infekcijas slimību gadījumu epidemioloģisko izmeklēšanu un pretepidēmijas pasākumu organizēšanu, tādējādi novēršot infekcijas izplatīšanos un sabiedrības veselības apdraudējumu. Šī informācija ir svarīga agrīnai sabiedrības veselības apdraudējumu, t. sk. uzliesmojumu noteikšanai un novēršanai valstī un starptautiskajā līmenī. To izmanto arī, lai izstrādātu un īstenotu pierādījumos balstītus infekcijas slimību kontroles un profilakses stratēģijas un plānus, kā arī vērtētu veikto pasākumu efektivitāti.

✓ *Kādi normatīvie akti nosaka ziņošanu par infekcijas slimībām?*

Obligāto ziņošanu par infekcijas slimību gadījumiem nosaka Epidemioloģiskās drošības likums¹, bet kārtību kādā reģistrējami infekcijas slimību gadījumi, nosaka Ministru kabineta 1999. gada 5. janvāra noteikumi Nr. 7 “Infekcijas slimību reģistrācijas kārtība”² (turpmāk – MK noteikumi Nr. 7). Ministru kabineta 2011. gada 13. decembra noteikumi Nr. 948 „Katastrofu medicīnas sistēmas organizēšanas noteikumi” (turpmāk – MK noteikumi Nr. 948).³ nosaka ziņošanas kārtību par bīstamajām infekcijas slimībām un grupveida saslimšanām ar citām infekcijas slimībām. Infekcijas slimības izplatās, nerespektējot valstu robežas. Tādējādi, infekcijas slimību epidemioloģisko uzraudzību reglamentē arī Eiropas Savienības līmenī⁴ un pasaules mērogā⁵.

Lai izvērtētu infekcijas slimības diagnozi un steidzamā paziņojuma nosūtīšanas nepieciešamību, SPKC iesaka iepazīties ar EIROPAS KOMISIJAS 2012. gada 8. augusta ĪSTENOŠANAS LĒMUMU 2012/506/ES, ar kuru groza Lēmumu 2002/253/EK, ar ko nosaka gadījumu definīcijas ziņošanai par infekcijas slimībām Kopienas tīklā saskaņā ar Eiropas Parlamenta un Padomes Lēmumu Nr. 2119/98/EK⁶. Šis normatīvais akts nosaka klīniskos, laboratoriskos un epidemioloģiskos kritērijus, lai definētu un klasificētu infekcijas slimību gadījumus Eiropas Savienībā epidemioloģiskās uzraudzības mērķu sasniegšanai.

✓ *Kurš un ko ziņo par infekcijas slimību gadījumiem?*

Saskaņā ar Epidemioloģiskās drošības likuma 14. pantu ikvienai ārstniecības personai, kura konstatējusi, ka pacientam ir reģistrācijai pakļauta infekcijas slimība (skat. šī materiāla 1. pielikumu), vai pastāv pamatotas aizdomas par viņa inficēšanos, ir pienākums ziņot par to. Saskaņā ar MK noteikumu Nr. 7 ārstniecības persona ziņo par: a) infekcijas slimības diagnozi; b) infekcijas slimības diagnozes maiņu vai atcelšanu; c) infekcijas slimības galīgo diagnozi, tās laboratorisku apstiprināšanu un slimības iznākumu.

Saskaņā ar MK noteikumiem Nr. 7 pienākums ziņot par infekcijas slimībām ir **ARĪ**:

- laboratorijas vadītājam vai viņa pilnvarotajai personai par noteikumu 3. pielikumā norādīto infekcijas slimību izraisītāju klātbūtnes tiešu vai netiešu noteikšanu pārbaudītajā cilvēka materiāla paraugā, apstiprināšanu vai tipēšanu;
- izglītības iestādes, sociālās aprūpes institūcijas vai citas iestādes vadītājam, ja viņam radušās aizdomas par grupveida saslimšanu (iestādē ir divas (vai vairāk) personas ar šādām infekcijas slimības pazīmēm — caureja, vemšana, ādas, gļotādas vai acu ābolu dzelte, paaugstināta ķermeņa temperatūra, izsitumi vai citi ādas bojājumi).

¹ Epidemioloģiskās drošības likums: <https://likumi.lv/doc.php?id=52951>

² Ministru kabineta 1999. gada 5. janvāra noteikumi Nr. 7 “Infekcijas slimību reģistrācijas kārtība”: <https://likumi.lv/doc.php?id=20667>

³ Ministru kabineta 2011. gada 13. decembra noteikumi Nr. 948 „Katastrofu medicīnas sistēmas organizēšanas noteikumi”: <https://likumi.lv/doc.php?id=241413>

⁴ Eiropas Parlamenta un Padomes Lēmums Nr. 1082/2013/ES (2013. gada 22. oktobris) par nopietniem pārrobežu veselības apdraudējumiem un ar ko atceļ Lēmumu Nr. 2119/98/EK: <https://publications.europa.eu/en/publication-detail/-/publication/8d817a1f-45fa-11e3-ae03-01aa75ed71a1/language-lv>

⁵ Starptautiskie veselības aizsardzības noteikumi: <https://likumi.lv/ta/lv/starptautiskie-ligumi/id/1592>

⁶ EIROPAS KOMISIJAS 2012. gada 8. augusta ĪSTENOŠANAS LĒMUMU 2012/506/ES, ar kuru groza Lēmumu 2002/253/EK, ar ko nosaka gadījumu definīcijas ziņošanai par infekcijas slimībām Kopienas tīklā saskaņā ar Eiropas Parlamenta un Padomes Lēmumu Nr. 2119/98/EK: <http://eur-lex.europa.eu/LexUriServ/LexUriServ.do?uri=OJ:L:2012:262:FULL:LV:PDF>

✓ *Kam ziņot par infekcijas slimības gadījumu?*

Atbilstoši MK noteikumiem Nr. 7, ārstniecības persona par konstatēto infekcijas slimības gadījumu (izņemot HIV/AIDS un tuberkulozi), kā arī par profesionāli pamatotām aizdomām par inficēšanos ar infekcijas slimību ziņo Slimību profilakses un kontroles centra (turpmāk – SPKC) **attiecīgās reģionālās nodaļas epidemiologam**. Par tuberkulozes un HIV/AIDS gadījumiem ziņo SPKC Infekcijas slimību riska analīzes un profilakses departamentam, Rīgā, Duntes iela 22, k-5. (skatīt informāciju 3. lpp).

✓ *Cik ātri un kā ziņot par infekcijas slimības gadījumu?*

Atkarībā no potenciālās bīstamības sabiedrības veselībai, infekcijas slimības tiek dalītas trīs grupās ar noteiktiem ziņošanas termiņiem un veidiem:

- I. grupa - par bīstamām infekcijas slimībām (piem., bakas, Sibīrijas mēris, SARS, holēra, mēris) ziņo **nekavējoties** jebkurā diennakts laikā telefoniski UN rakstiski;
- II. grupa – par infekcijas slimībām ar ievērojamu straujas izplatīšanās potenciālu (piem., akūtas zarnu infekcijas, vakcīnnovērsamās slimības) ziņo **vienas darbdienu laikā** telefoniski UN rakstiski, ja tas ir pirmais paziņojums par infekcijas slimību, vai rakstiski triju darbdienu laikā, ja tas ir paziņojums par infekcijas slimības diagnozes maiņu vai atcelšanu vai infekcijas slimības galīgo diagnozi, tās laboratorisku apstiprināšanu un slimības iznākumu;
- III. grupa - par infekcijas slimībām ar mērenu izplatīšanās potenciālu (piem., tuberkuloze, seksuāli transmisīvās infekcijas, HIV/AIDS, atsevišķas parazitārās slimības) ziņo **triju darbdienu laikā** rakstiski.

Pilns reģistrācijai pakļauto infekcijas slimību saraksts un ziņošanas termiņš katrai infekcijas slimībai noteikts MK noteikumu Nr. 7 2. pielikumā (skat. arī šī materiāla 1. pielikumu).

✓ *Kāda veidlapa jāaizpilda, ziņojot par infekcijas slimības gadījumu?*

Ziņojot par infekcijas slimības, izņemot HIV/AIDS un tuberkulozi, gadījumu, ārstniecības persona aizpilda **veidlapu Nr. 058/u** „Steidzamais paziņojums par infekcijas slimību, infekcijas slimības izraisītāja konstatēšanu, rezistentu mikroorganismu izdalīšanu un vakcinācijas izraisītu komplikāciju”, kas ir apstiprināta ar Ministru kabineta 2006. gada 4. aprīļa noteikumu Nr. 265 „Medicīnisko dokumentu lietvedības kārtība” (turpmāk – MK noteikumi Nr. 265) 24. pielikumu.

HIV infekcijas gadījumā aizpilda veidlapu “Paziņojums par apstiprinātu HIV infekcijas gadījumu” (MK noteikumu Nr. 265 66. pielikums).

Tuberkulozes gadījumā aizpilda veidlapu “Ārstniecības iestādes ziņojums par diagnosticētu tuberkulozi vai latentas tuberkulozes infekciju (veidlapa Nr.89/u-t)” (MK noteikumu Nr. 265 32. pielikums).

Jūsu ērtībai minētās veidlapas ir pieejamas SPKC tīmekļvietnē: Profesionāļiem → Infekcijas slimības → Ziņošanai par infekcijas slimību gadījumiem⁷.

✓ *Kāda informācija jāsniedz aizpildot veidlapu Nr. 058/u?*

Ir būtiski sniegt visas no pacienta iegūstamās ziņas, kas pieprasītas veidlapā. Aizpildot steidzamo paziņojumu, lūdzam skaidri salasāmā rokrakstā norādīt noteikto informāciju, kas ir nepieciešama epidemioloģiskajai izmeklēšanai un uzraudzībai. Veidlapai ir septiņas sadaļas:

- I sadaļā jānorāda **ziņošanas diagnoze** un ar to saistītie dati. Jāveic atzīme, vai tā ir sākotnējā vai galīgā diagnoze, vai arī veidlapa aizpildīta, jo diagnoze ir mainīta, atcelta vai precizēta. SPKC epidemiologi uzsāk rīcību saņemot sākotnējo paziņojumu pat tad, ja diagnoze vēl nav apstiprināta;
- II sadaļā sniedz informāciju par **laboratorisko izmeklējumu rezultātiem infekcijas slimības noteikšanai**, ja tādi ir pieejami;
- III sadaļā norāda datus par pacientu. Ja iespējams, norāda arī pacienta tālruna numuru, jo, nepieciešamības gadījumā, tas var ievērojami atvieglot epidemiologam saziņu ar pacientu;

⁷ Veidlapas ziņošanai par infekcijas slimību gadījumiem: <https://www.spkc.gov.lv/lv/profesionali/infekcijas-slimibas/infekcijas-slimibu-registracij/par-infekcijas-slimibu-gadjum>

- IV sadaļa ietver datus par inficēšanos. Šīs sadaļas aizpildīšanai ir nepieciešams, lai ārstniecības persona rūpīgi ievāktu epidemioloģisko anamnēzi. Trešās un ceturtās sadaļas precīza un detalizēta aizpildīšana ir ļoti nozīmīga, ja nepieciešams apzināt kontaktpersonas un veikt citus pretepidēmijas pasākumus;
- V sadaļa infekcijas slimību konstatēšanas gadījumā **nav jāaizpilda**;
- VI sadaļā var norādīt jebkuru papildinformāciju, kas var būt noderīga, organizējot pretepidēmijas pasākumus;
- VII sadaļā obligāti norāda ārstniecības personu, kas nosūtījusi paziņojumu un tālruņa numuru turpmākai saziņai un informācijas precizēšanai. Informāciju lūdzam apstiprināt ar ārstniecības personas spiedogu!

✓ **Kā nosūtīt aizpildīto steidzamā paziņojuma veidlapu Nr. 058/u?**

Steidzamā paziņojuma veidlapu var nosūtīt: **pa faksu, pa pastu, ar kurjeru vai elektroniski.**

✓ **Kur ziņot telefoniski un nosūtīt aizpildīto steidzamo paziņojuma veidlapu Nr. 058/u par infekcijas slimības gadījumu?**

| Reģions | SPKC reģionālās struktūrvienības adrese | Tālrunis | Fakss | E-pasts |
|-------------------|--|-------------------------------|----------|----------------------------|
| Rīgas un Pierīgas | Rīgā , Dunties iela 22, k-5, Rīga, LV 1005 | 67271738 diennakts* | 67270665 | dezurants.riga@spkc.gov.lv |
| Vidzemes | Valmierā , L. Paegles ielā 9, LV- 4201 | 64281131 | 64281129 | |
| | Gulbenē , Klēts iela 6, Gulbene, LV-4401 | 64471389 | 64471065 | |
| Kurzemes | Liepājā , Friča Brīvzemnieka iela 56 | 63424595 63424598 | 63424597 | |
| | Ventspilī , Saules iela 31, LV-3601 | 63622455 | 63622452 | |
| Zemgales | Jelgavā , Zemgales prospektā 3, LV-3001 | 63022674 | 63084386 | |
| | Jēkabpilī , Brīvības ielā 258a, LV-5201 | 65220145 | 65238831 | |
| Latgales | Rēzeknē , Zemnieku ielā 16a, LV- 4601 | 64624236 64624237 | 64622097 | |
| | Daugavpilī , 18. novembra iela 105, LV-5404 | 65437628 | 65475007 | |

* Lai nodrošinātu normatīvajos aktos noteikto ziņošanas termiņu ievērošanu un ziņojumu pieņemšanu no jebkuras Latvijas teritorijas ārpus iestādes darba laika, SPKC darbojas diennakts tālrunis. Ja operatīvajiem dienestiem **ārkārtas situācijā** nepieciešams sazināties ar SPKC, lūdzam izmantot šādus kontakttālruņus:

- darba dienās, SPKC darba laikā (no 8:30 līdz 17:00) lūdzam zvanīt uz telefona numuru 67271738.
- ārpus SPKC darba laika, no plkst. 17:00 līdz 08:30, kā arī svētku un atpūtas dienās, iespējams sazināties ar dežūrējošo epidemiologu, zvanot pa mobilo tālruni 28343552.

✓ **Kur nosūta rakstiskos ziņojumus par HIV infekcijas un tuberkulozes gadījumiem?**

Rakstiskos ziņojumus par apstiprinātu HIV infekciju un tuberkulozi nosūta pa pastu vai ar kurjeru uz SPKC Infekcijas slimību riska analīzes un profilakses departamentu, Rīgā, Dunties iela 22, k-5, Rīga, LV 1005. Ziņojumu par tuberkulozi var sūtīt arī pa faksu 67270665 vai uz e-pasta adresi dezurants.riga@spkc.gov.lv. Ārstniecības iestādes, kurām ir līgumattiecības ar SPKC var ievadīt informāciju par HIV pacientiem tiešsaistes režīmā ar noteiktām slimībām slimojošu pacientu reģistrā.

✓ **Vai ārstniecības personai ir nepieciešams informēt infekcijas slimnieku par ziņojuma sniegšanu?**

Saskaņā ar MK noteikumiem Nr. 7 pirms ziņošanas SPKC ārstniecības personas informē personu, par kuru tiek ziņots, norādot ziņošanas mērķi un apliecinot, ka steidzamā paziņojuma veidlapā sniegtā informācija tiks izmantota tikai epidemioloģiskai uzraudzībai un pretepidēmijas pasākumu nodrošināšanai.

✓ ***Kādos gadījumos un kur ziņot par grupveida saslimšanas gadījumiem?***

Saskaņā ar MK noteikumiem Nr. 948 ārstniecības personas pienākums ir **nekavējoties** telefoniski (tālr.: 67271738) un **rakstiski** ziņot SPKC dežurējošajam epidemiologam jebkurā diennaktī laikā par grupveida saslimšanas gadījumiem ar infekcijas slimībām, kas norādītas noteikumu 45. punktā⁸ (skat. arī šī materiāla 2. pielikumu).

✓ ***Kad SPKC neregistrē steidzamos paziņojumus?***

SPKC ir tiesīgs neregistrēt steidzamos paziņojumus šādos gadījumos:

- ja nav norādīta ārstniecības persona, kura aizpildījusi steidzamo paziņojumu;
- ja infekcijas slimība nav MK noteikumos Nr. 7 minēto reģistrējamo infekcijas slimību sarakstā.

✓ ***Kur konsultēties par steidzamā paziņojuma veidlapas aizpildīšanu un nosūtīšanu?***

Ja ir jautājumi par ziņošanu infekcijas slimības gadījumos, lūdzam vērsties SPKC Infekcijas slimību riska analīzes un profilakses departamenta Infekcijas slimību profilakses un pretepidēmijas pasākumu nodaļā (Rīga un Pierīga) vai teritoriāli piekritīgajā reģionālajā nodaļā.

✓ ***Kur var iepazīties ar infekcijas slimību epidemioloģiskās uzraudzības datiem?***

Infekcijas slimību epidemioloģiskās uzraudzības dati ir pieejami:

- SPKC tīmekļvietnes sadaļā: Statistika un pētījumi → Infekcijas slimības → Epidemioloģijas biļeteni vai Valsts statistikas pārskati⁹;
- Eiropas Slimību profilakses un kontroles centra tīmekļvietnes sadaļā “*Surveillance Atlas for infectious diseases*”¹⁰ (dati pieejami interaktīvajā formātā).

No epidemioloģiskās drošības viedokļa ir ļoti svarīgi, lai ārstniecības persona pieprasītu no infekcijas slimnieka ziņas, kas nepieciešamas pretepidēmijas pasākumu organizēšanai, arī ziņas par kontaktpersonām un iespējamiem infekcijas slimības avotiem. Tāpēc tas ir noteikts Epidemioloģiskās drošības likuma 14. pantā. Šī informācija palīdz SPKC ātrāk identificēt risku sabiedrības veselībai un organizēt nepieciešamos pasākumus pacienta dzīves vai uzturēšanās vietā. Steidzamais paziņojums (veidlapa Nr.058/u), ziņojumu veidlapas par HIV infekcijas, tuberkulozes vai latentas tuberkulozes gadījumiem ir oficiāli medicīniskie dokumenti, no tās aizpildīšanas kvalitātes un ziņošanas savlaicīguma ir atkarīga citu cilvēku veselība!

⁸ Ministru kabineta 2011. gada 13. decembra noteikumiem Nr. 948 „Katastrofu medicīnas sistēmas organizēšanas noteikumi”:
<https://likumi.lv/doc.php?id=241413>

⁹ <https://www.spkc.gov.lv/lv/statistika-un-petijumi/infekcijas-slimibas/valsts-statistikas-parskati/statistikas-parskati>

¹⁰ <https://atlas.ecdc.europa.eu/public/index.aspx>

Reģistrējamās infekcijas slimības

(saskaņā ar Ministru kabineta 1999. gada 5. janvāra noteikumu Nr. 7 „Infekcijas slimību reģistrācijas kārtība” 2. pielikums)

| Nr. p. k. | Reģistrējamā infekcijas slimība | Ziņošanas laiks (darbdienas) |
|-----------|--|------------------------------|
| 1. | Akūta šļauganā paralīze bērniem līdz 15 gadu vecuma sasniegšanai | 1 |
| 2. | Akūts vīrushepatīts | 1 |
| 3. | Bakas* | nekavējoties |
| 4. | Botulisms | 1 |
| 5. | Bruceloze | 1 |
| 6. | Cilvēka imūndeficīta vīrusa (HIV) infekcija un AIDS | 3 |
| 7. | Cita no jauna parādījusies bīstama infekcijas slimība* | nekavējoties |
| 8. | Denges drudzis | 3** |
| 9. | Difterija un difterijas izraisītāju nēsāšana | 1 |
| 10. | Dzeltenais drudzis | nekavējoties |
| 11. | Ehinokokoze | 3** |
| 12. | Epidēmiskais parotīts | 1 |
| 13. | Epidēmiskais utu izsitumu tīfs* un Brilla slimība* | nekavējoties |
| 14. | Ērču encefalīts | 1 |
| 15. | Ērlihioze | 3 |
| 16. | Garais klepus | 1 |
| 17. | Gonokoku infekcija (gonoreja) | 3** |
| 18. | Hantavīrusu infekcija | 1 |
| 19. | Hlamīdiju ierosinātas seksuāli transmisīvas slimības, tai skaitā hlamīdiju limfogranuloma (<i>lymphogranuloma venereum</i>) | 3** |
| 20. | Holera un holeris izraisītāju nēsāšana* | nekavējoties |
| 21. | Hronisks vīrushepatīts un hepatīta vīrusa nēsāšana | 3** |
| 22. | Invazīvā <i>Haemophilus influenzae</i> slimība | 3** |
| 23. | Invazīvā meningokoku ierosināta slimība | 1 |
| 24. | Invazīvā pneimokoku izraisīta slimība | 3** |
| 25. | Jersinioze | 1 |
| 26. | Kampilobakterioze | 1 |
| 27. | Kreicfelda-Jakoba slimība | 3 |
| 28. | Kriptosporidioze | 1 |
| 29. | Laima slimība (laimborelioze) | 3 |
| 30. | Leģionāru slimība (legioneloze) | 1 |
| 31. | Lepra | 3 |
| 32. | Leptospiroze | 1 |
| 33. | Liesassērga (Sibīrijas lopu mēris)* | nekavējoties |
| 34. | Listerioze | 1 |
| 35. | Malārija un malārijas izraisītāju nēsāšana | 3** |
| 36. | Masalas | 1 |
| 37. | Masaliņas, iedzimtās masaliņas, tai skaitā iedzimto masaliņu sindroms | 1 |
| 38. | Meningīti, encefalīti | 1 |
| 39. | Mēris* | nekavējoties |
| 40. | Ornitoze (psitakoze) | 1 |
| 41. | Poliomiēlīts* | nekavējoties |
| 42. | Putnu gripa* vai cita gripa, kuru izraisa vīruss, ko Pasaules Veselības organizācija uzskata par iespējamās pandēmijas izraisītāju (līdz laikam, kad tiks konstatēta noturīgā gripas izplatīšanās Latvijā) | nekavējoties |
| 43. | Q-drudzis | 1 |
| 44. | Rietumnilas drudzis | 1 |
| 45. | Salmoneloze un tās izraisītāju nēsāšana | 1 |
| 46. | Sifiliss, tai skaitā iedzimts un jaundzimušo sifiliss | 3 |
| 47. | Smags akūts respiratorais sindroms (SARS)*, Tuvo Austrumu respiratorais sindroms (MERS)* | nekavējoties |
| 48. | Stingumkrampji (tetāns) | 1 |
| 49. | Šiga toksīnu/verotoksīnu producējošo <i>Escherichia coli</i> infekcija (STEC/VTEC), hemolītiski urēmiskais sindroms vai trombocitāri hemorāģiskā purpura | 1 |
| 50. | Šigelozes un to izraisītāju nēsāšana | 1 |
| 51. | Toksoplazmoze (iedzimtā) | 3** |
| 52. | Trakumsērga | nekavējoties |
| 53. | Trihineloze | 1 |
| 54. | Tuberkuloze | 3 |
| 55. | Tularēmija | 1 |
| 56. | Utu atguļas tīfs* | nekavējoties |
| 57. | Vēdertīfs un paratīfi, tai skaitā vēdertīfa un paratīfu izraisītāju nēsāšana | 1 |
| 58. | Vējbakas | 3 |
| 59. | Vīrusu (rotavīrusu, norovīrusu, adenovīrusu, astrovīrusu, sapovīrusu) zarnu infekcijas | 3** |
| 60. | Vīrusu hemorāģiskie drudži*, t.sk. Ebolas vīrus slimība, Lasas drudzis, Mārburgas vīrus slimība, Krimas Kongo hemorāģiskais drudzis | nekavējoties |
| 61. | Žiardīaze | 1 |

Piezīmes:

* bīstama infekcijas slimība;

** ārstniecības persona ziņo vienu reizi par gadījumu, kas apstiprināts laboratoriski atbilstoši MK noteikumu Nr. 7 3. pielikumam.

Ziņošana par grupveida saslimšanas gadījumiem
(saskaņā ar Ministru kabineta 2011.gada 13.decembra noteikumu
Nr. 948 „Katastrofu medicīnas sistēmas organizēšanas noteikumi” 45. un 46.punktu)

Lai laikus identificētu apdraudējumu sabiedrības veselībai vai ārkārtas medicīnisko situāciju, ko izraisījušas infekcijas slimības, (t.sk. bīstamās infekcijas slimības un citi bioloģiskie aģenti) ārstniecības persona nekavējoties, jebkurā diennakts laikā telefoniski un rakstiski ziņo Slimību profilakses un kontroles centra dežurējošajam epidemiologam:

- ja ir grupveida saslimšana **ar trim un vairāk slimniekiem**, kas atklāti vienlaikus, vai slimības inkubācijas laikā, ja ir profesionāli pamatotas aizdomas par gadījumu epidemioloģisko saistību, ar šādām diagnozēm:
 1. botulisms
 2. bruceloze
 3. difterija un difterijas izraisītāja nēsāšana
 4. ērcu encefalīts (ja inficēšanās notikusi alimentārā ceļā)
 5. E.coli 157 un cita enterohemorāģisko E.coli izraisīta infekcija
 6. hanta vīrusu infekcija (hemorāģiskais drudzis ar nieru sindromu)
 7. leģioneloze
 8. leptospiroze
 9. malārija
 10. meningokoku infekcija
 11. ornitoze (psitakoze)
 12. Q drudzis un citas riketsiozes
 13. trihineloze
 14. tularēmija
 15. vēdertīfs un paratīfi
- ja ir grupveida saslimšana **ar pieciem un vairāk slimniekiem**, kas atklāti vienlaikus, vai slimības inkubācijas laikā, ja ir profesionāli pamatotas aizdomas par šo gadījumu epidemioloģisko saistību, ar šādām diagnozēm:
 1. A hepatīts
 2. jersinioze
 3. salmoneloze
 4. šigeloze
 5. uztura toksikoinfekcija, izņemot botulismu, citas noteiktas un nenoteiktas etioloģijas akūtas zarnu infekcijas
 6. masalas
 7. epidēmiskais parotīts
 8. masaliņas
 9. garais klepus
 10. gripa (ārpus gripas epidēmijas)
 11. vīrusu etioloģijas meningīts, encefalīts, mielīts, meningoencefalīts, akūts kardiīts
 12. neskaidras etioloģijas smagas akūtas infekcijas slimības ar pieciem slimniekiem un vairāk, kas ievietoti stacionārā
- par diviem un vairāk vakcinācijas izraisītiem komplikāciju (blakusparādību) gadījumiem, ja ir profesionāli pamatots, ka šīs komplikācijas ir saistītas

Ziņas, kuras norāda ārstniecības personas, sniedzot operatīvo informāciju par grupveida saslimšanas gadījumiem

- ✓ bīstamās infekcijas slimības gadījumā – slimnieka vārds, uzvārds, vecums, dzimums, dzīvesvieta (adrese), darbavieta vai izglītības iestāde;
- ✓ grupveida saslimšanas gadījumā – saslimušo un mirušo skaits;
- ✓ slimnieka sākotnējā diagnoze, slimnieka vispārējais klīniskais stāvoklis, galvenie simptomi un slimības norises smagums;
- ✓ saslimšanas datums un laiks;
- ✓ datums, kurā saslimušais vērsies pēc medicīniskās palīdzības;
- ✓ diagnozes noteikšanas datums un laiks;
- ✓ stacionēšanas vieta, datums un laiks;
- ✓ epidemioloģiskā anamnēze:
 - iespējamā inficēšanās vieta;
 - iespējamais infekcijas avots un pārnesanas faktors (ja ir zināms);
 - bīstamās infekcijas slimības gadījumā – datums, kad pēdējo reizi apmeklēja darbavieta vai izglītības iestāde;
 - pirmie veiktie pretepidēmijas pasākumi un cita svarīga informācija, tai skaitā nepieciešamība pēc dienesta palīdzības un infektologu konsultācijas;
 - vakcinācijas izraisīto komplikāciju gadījumā – vakcinācijas datums, laiks, vakcinācijas iestādes nosaukums, vakcīnas nosaukums, ražotājs un sērija;

- ✓ ziņojuma sagatavotāja vārds, uzvārds, amats, iestāde, adrese un kontakttālrunis.