



Slimību profilakses un kontroles centrs

Veidlapas antimikrobiālās rezistences uzraudzībai

Informācija par grozījumiem Ministru kabineta 1999. gada 5. janvāra noteikumos Nr.7 „Infekcijas slimību reģistrācijas kārtība”

Slimību profilakses un kontroles centrs (turpmāk - SPKC) informē, ka 2013. gada 22. janvārī Ministru kabinets apstiprinājis grozījumus 1999. gada 5. janvāra noteikumos Nr.7 "Infekcijas slimību reģistrācijas kārtība" (turpmāk - Noteikumi).

Noteikumi papildināti ar 10.⁵ punktu, kas nosaka ziņošanas kārtību antibakteriālās rezistences uzraudzībai Latvijā: „Mikrobioloģijas laboratorijas vadītājs vai viņa pilnvarotā persona katru ceturksni līdz ceturkšņa pirmā mēneša piektajam datumam iesniedz Slimību profilakses un kontroles centrā ziņojumu par izolēto *S.aureus*, *S.pneumoniae*, *E.coli*, *K.pneumoniae*, *P.aeruginosa*, *E.faecium/faecalis*, *Acinetobacter baumannii* gadījumu, aizpildot par attiecīgo izraisītāju šo noteikumu 4. pielikumā norādīto veidlapu”. Minētā kārtība piemērojama ar 2013. gada 1. aprīli.

Ziņošanas kārtība izstrādāta, pamatojoties uz Eiropas Komisijas 1999. gada 22. decembra Lēmumu 2000/96/EK par infekcijas slimībām, kuras pakāpeniski tiks iekļautas Kopienas tīklā saskaņā ar Eiropas Parlamenta un Padomes Lēmumu 2119/98/EK, kas nosaka Eiropas Savienības (ES) dalībvalstu pienākumu nodrošināt antibakteriālās rezistences epidemioloģisko uzraudzību, kā arī Eiropas Slimību Profilakses un kontroles centra (ECDC) Eiropas Antibakteriālās rezistences uzraudzības tīkla (EARS - Net) protokolu, ar kuru noteikti uzraudzībai pakļauti mikroorganismi un datu apjoms. Epidemioloģiskās uzraudzības mērķis ir monitorēt un laikus identificēt sabiedrības veselības apdraudējumus, ko rada cirkulējošie rezistentie mikroorganismu celmi ES valstīs, t.sk. Latvijā. Analizējot šos datus, ECDC katru gadu publicē analītisko ziņojumu par situāciju ES valstīs. Ziņojumi ir pieejami ECDC [tīmekļa vietnē](#).

SPKC speciālistu pienākums ir apkopot un analizēt no laboratorijām saņemto informāciju par antibakteriālo rezistenci mūsu valstī, kā arī ievadīt datus par katru izolātu Eiropas uzraudzības sistēmas TESSy (The European Surveillance System) datu bāzē.

Lūdzam iepazīties ar SPKC ieteikumiem (Pielikums) ziņošanai par mikroorganismu *S.aureus*, *S.pneumoniae*, *E.coli*, *K.pneumoniae*, *P.aeruginosa*, *E.faecium/faecalis* un *Acinetobacter baumannii* izolātiem antibakteriālās rezistences uzraudzības ietvaros. Veidlapas, kuras jāizmanto ziņošanai par katru mikroorganismu atsevišķi ir pieejamas „MS Word” formātā (sk. lapas apkšā).

Ja Jums rodas neskaidrības, lūdzam sazināties ar SPKC sabiedrības veselības analītiķi Kati Vulāni pa tālr. 67895816 vai elektroniski - kate.vulane@spkc.gov.lv.

Steidzamiem sūtījumiem, lūdzam rakstīt elektroniski uz e-pasta adresi dezurants.riga@spkc.gov.lv.

Iepriekš pateicamies par sadarbību.

Ieteikumi ziņošanai par mikroorganismu *S.aureus*, *S.pneumoniae*, *E.coli*, *K.pneumoniae*, *P.aeruginosa*, *E.faecium/faecalis* un *Acinetobacter baumannii* izolātiem antibakteriālās rezistences uzraudzības ietvaros

1. Mikrobioloģijas laboratorija aizpilda ziņojumu par katru pacientam pirmreizēji izolētu mikroorganismu.
2. Ziņojumus par izolētiem mikroorganismiem iesniedz SPKC, Dunties ielā 22 līdz ceturkšņa pirmā mēneša piektajam datumam.
3. Ziņojumus var sūtīt uz faksu: 67501591 vai elektroniski uz e-pastu: kate.vulane@spkc.gov.lv.
4. Ziņojumus iesniedz par katru *S.aureus*, *S.pneumoniae*, *E.coli*, *K.pneumoniae*, *P.aeruginosa*, *E.faecium/faecalis*, *Acinetobacter baumannii* izolātu, kas ir izdalīts no asinīm, likvora vai cita parasti sterila

materiāla^[1] neraugoties uz to, vai jutība pret antibakteriāliem līdzekļiem tika pārbaudīta vai nebija veikta.

5. Par katru izolātu laboratorija aizpilda A4 formāta veidlapu, kas sastāv no divām daļām - I.daļa - „VIS-PĀRĪGĀ INFORMĀCIJA”, kas ietver informāciju par pacientu un ir nemainīga neatkarīgi no izolētā mikroorganisma un II.daļa - „JUTĪBAS TESTĒŠANAS REZULTĀTI” atšķirīga atbilstoši katram izolētam mikroorganismam.

6. Veidlapas, kuras pielāgotas ziņošanai par katru mikroorganisma veidu atsevišķi un attiecīgi sastāv no I un II daļas (sk. lapas apakšā).

7. Katru aizpildīto ziņojuma formu paraksta atbildīgā persona, norādot kontaktinformāciju: tālruni, e-pastu, faksa numuru.

8. Reizi gadā līdz 5.janvārim (par 2013. gadu līdz 2014. gada 5. janvārim) laboratorija iesniedz SPKC informāciju par veikto asins uzsējumu (komplektu) uz sterilitāti skaitu, norādot Ārstniecības iestādes un no tām gada laikā saņemto asins paraugu (komplektu) skaitu pēc šādas formas:

Ārstniecības iestādes un veikto asins uzsējumu skaits 20 . gadā

Nr.p.k	Ārstniecības iestādes nosaukums	Asins uzsējumu (komplektu) skaits
1.		
2.		

^[1] Pleiras šķidrums, peritoneālais (ascīta) šķidrums, sinoviālais (locītavu) un perikarda šķidrums, amniotiskais šķidrums, “sterils” urīns, timpanocentēzes šķidrums, acs iekšējais šķidrums, (mugurējā un priekšējā acs kamera), hidrocele (starp sēklinieku apvalku) šķidrums, cistu šķidrums. Neattiecas uz gadījumiem, kad parasti sterilais materiāls kontaminēts (vai iespējams kontaminēts) operācijas laikā.

7. Ieteikumi I. Ziņojuma daļas „Vispārīgā informācija” aizpildīšanai:

Nr.p.k.	Punkta nosaukums	Aizpildīšana
1.	Laboratorijas nosaukums	Norāda laboratorijas nosaukumu, adresi vai (ja ir zināms) EARS-Net kodu, piemēram, LV001.
2.	Izolētā izraisītāja nosaukums (<i>S.pneumoniae</i> norādīt serotipu)	Norāda izraisītāja nosaukumu: <i>S.aureus</i> , <i>S.pneumoniae</i> , <i>E.coli</i> , <i>K.pneumoniae</i> , <i>P.aeruginosa</i> , <i>E.faecium/faecalis</i> , ja netiek izmantotas SPKC tīmekļa vietnē esošas veidlapas, kuras ir pielāgotas katram konkrētajam mikroorganismam atsevišķi. <i>S.pneumoniae</i> gadījumā norāda serotipu, piemēram, -1, 3, 6A, 6B, 7F, 9V
3.	Testēšanas metode	Norāda izmantoto antibakteriālās jutības testēšanas rezultātu vērtēšanas standartu un versijas numuru, pamatojoties uz ko veikta rezultātu vērtēšana (Piemēram: CLSI, M100-S22, Volume 32, No.3, Janvāris 2012. gads)
4.	Parauga numurs	Norāda laboratorijas parauga numuru

5.	Klīniskais materiāls (atzīmēt): asins likvors cits parasti sterils klīniskais materiāls (norādīt)	Pleiras šķidrums, peritoneālais (ascīta) šķidrums, sinoviālais (locītavu) un perikarda šķidrums, amniotiskais šķidrums, "sterīls" urīns, timpanocentēzes šķidrums, acs iekšējais šķidrums, (mugurējā un priekšējā acs kamera), hidrocele (starp sēklinieku apvalku) šķidrums, cistu šķidrums. Neattiecas uz gadījumiem, kad parasti sterilais materiāls kontaminēts (vai iespējams kontaminēts) operācijas laikā.
6.	Parauga ņemšanas datums (dd/mm/gggg)	Norāda šādā secībā: dd/mm/gggg.
7.	Parauga ņemšanas laiks (hh/mm)	Norāda laiku: stundas/ minūtes- 11/25
8.	Parauga nosūtītājs (ārstniecības persona/laboratorija)	Norāda ārstniecības personas vārdu uzvārdu un/vai laboratorijas nosaukumu
9.	Pacienta vārds, uzvārds vai iniciāļi	Norāda pacienta pilnu vārdu, uzvārdu vai iniciāļus – A.B.
10.	Dzimums (pasvītrot): vīrietis, sieviete, nav zināms	Vajadzīgo pasvītrot
11.	Dzimšanas datums (dd/mm/gggg)	Norāda šādā secībā: dd/mm/gggg. – 28/01/2013
12.	Diagnoze/klīniskās izpausmes	Norāda, ja informācija ir zināma, piemēram, <i>sepsis, meningīts; neskaitīgas etioloģijas febrilitāte</i>
13.	Izmeklēts (vajadzīgo pasvītrot): stacionārā, ambulatori, nav zināms, cits	Norādīt vai pacients tika izmeklēts vēršoties ambulatorajā iestādē vai stacionārā
14.	Stacionāra/ambulatorās iestādes nosaukums	Norāda pilnu iestādes nosaukumu un adresi, kurā pacients tika izmeklēts
15.	Hospitalizācijas datums (dd/mm/gggg) Nodaļas profils (vajadzīgo pasvītrot): terapija, pediatrija, pediatrija/neonātālā ITN, ķirurģija, hematoloģija/onkoloģija, dzemdniecība/ginekoloģija, ITN, NMP, uroloģija, infektoloģija, cits (norādīt) , nav zināms	Hospitalizācijas datumu norāda šādā secībā: dd/mm/gggg. Pasvītrot vai atzīmēt nodaļas profilu, kurā atradās pacients, kad viņam tika ņemts paraugs
16.	Jutības pret antibakteriāliem līdzekļiem noteikšana (pasvītrot): veikta, nav veikta, nav zināms	Veidlapa jāaizpilda un jānosūta, neraugoties uz to, vai jutība pret antibakteriāliem līdzekļiem tika pārbaudīta vai nē. Ja pārbaude uz jutību netika veikta, aizpilda tikai veidlapas I. daļu.

8. Aizpildot ziņojuma formas II.daļu „Jutības testēšanas rezultāti”, norādīt mērījuma vērtību (mm vai/un MIC) un vērtējumu SIR sistēmā.

9. Ja informācija nav pieejama, atbildot uz jebkuru no jautājumiem, ieraksta „ND” – nav datu.

10. Ja Jums rodas neskaidrības, lūdzam sazināties ar Kati Vulāni pa tālruni 67895816 vai elektroniski - kate.vulane@spkc.gov.lv

	Veidlapas aizpildīšanai elektroniski	Veidlapas aizpildīšanai ar roku
Ziņojums par izolēto <i>S.aureus</i>	Veidlapa	Veidlapa
Ziņojums par izolēto <i>S.pneumoniae</i>	Veidlapa	Veidlapa
Ziņojums par izolēto <i>E.coli</i>	Veidlapa	Veidlapa
Ziņojums par izolēto <i>K.pneumoniae</i>	Veidlapa	Veidlapa
Ziņojums par izolēto <i>P.aeruginosa</i>	Veidlapa	Veidlapa
Ziņojums par izolēto <i>E.faecium/faecalis</i>	Veidlapa	Veidlapa
Ziņojums par izolēto <i>Acinetobacter baumannii</i>	Veidlapa	Veidlapa

Veidlapa par epidemioloģiski nozīmīgu baktēriju uzskaiti

Slimību profilakses un kontroles centrs (SPKC) vērš Jūsu uzmanību, ka saskaņā ar Ministru kabineta 2016. gada 16. februāra noteikumu Nr. 104 “[Noteikumi par higiēniskā un pretepidēmiskā režīma pamatprasībām ārstniecības iestādē](#)” 7.4. apakšpunktu ārstniecības iestādes nodrošina epidemioloģiski nozīmīgu baktēriju konstatēšanas gadījumu registrāciju ārstniecības iestādē un reizi ceturksnī (līdz nākamā ceturkšņa pirmā mēneša piecpadsmitajam datumam) sniedz SPKC standarta pārskatu par minēto baktēriju uzskaiti saskaņā ar šo noteikumu [3. pielikumu](#). Pārskata aizpildīšanas mērķis ir raksturot šo mikroorganisma radīto slogu Latvijas slimnīcās kopumā, nevis salīdzināt slimnīcas šāvā starpā.

Lūdzam aizpildītos pārskatus sūtīt SPKC pa pastu vai elektroniski (bakteriju.uzskaite@spkc.gov.lv).

Veidlapa par epidemioloģiski nozīmīgu baktēriju uzskaiti	Veidlapa aizpildīšanai elektroniski
--	-------------------------------------