
LATVIJAS REPUBLIKAS MINISTRU KABINETS

Rīgā 2011.gada 9.augustā

Noteikumi №621
(prot. №47, 10.§)

GROZĪJUMI MINISTRU KABINETA 2006.GADA 21.NOVEMBRA NOTEIKUMOS №948 «NOTEIKUMI PAR GRIPAS PRETEPIDĒMIJAS PASĀKUMIEM»

Izdoti saskaņā ar
Epidemioloģiskās drošības likuma
14.panta pirmās daļas 5.punktu

Izdarīt Ministru kabineta 2006.gada 21.novembra noteikumus №948 «Noteikumi par gripas pretepidēmijas pasākumiem» (Latvijas Vēstnesis, 2006, 190; 2007, 72; 2009, 90, 146) šādus grozījumus:

1. Izteikt 2.3.apakšpunktu šādā redakcijā:
«2.3. paraugu ņemšanu no pacientiem šo noteikumu 4.punktā minētajos gadījumos;».
2. Izteikt 4.punkta ievaddaļu šādā redakcijā:
«4. Ārstniecības persona nodrošina paraugu ņemšanu no pacienta un to nogādāšanu laboratorijā gripas virusoloģiskajai diagnostikai un gripas vīrusa cirkulācijas uzraudzībai šādos gadījumos:».
3. Svītrot 4.2.apakšpunktā vārdu «kliniskā».
4. Papildināt noteikumus ar 4.¹punktu šādā redakcijā:
«4.¹ Ārstniecības persona par katru nāves gadījumu, ja tā iestājusies pacientam, kuram diagnosticēta gripa vai ir pamatotas aizdomas par inficēšanos ar gripas vīrusu, 24 stundu laikā telefoniski un 48 stundu laikā rakstiski ziņo Latvijas Infektoloģijas centram, nosūtot pa faksu, pa pastu, ar kurjeru vai elektroniski aizpildītu paziņojuma veidlapu atbilstoši šo noteikumu 2.pielikumam.»
5. Aizstāt 7.punktā vārdu «pielikums» ar skaitli un vārdu «1.pielikums».
6. Svītrot 8.1.apakšpunktā vārdu «klinisko».
7. Papildināt noteikumus ar 8.¹punktu šādā redakcijā:
«8.¹ Latvijas Infektoloģijas centrs, pamatojoties uz gripas monitoringa datiem, savā tīmekļa vietnē (www.lic.gov.lv) paziņo par gripas epidēmijas sākumu valstī, ja vismaz vienā no gripas monitoringā iesaistītajām teritorijām pacientu skaits, kuriem ir gripa vai pamatotas aizdomas par inficēšanos ar gripu un kuri vērsušies pēc medicīniskās palīdzības, nedēļas laikā pārsniedz 100 pacientu uz 100 000 iedzīvotāju, un gripas epidēmijas beigām valstī, ja vismaz divu nedēļu laikā nevienā no gripas monitoringā iesaistītajām teritorijām šis rādītājs nepārsniedz 100 pacientu uz 100 000 iedzīvotāju.»
8. Aizstāt pielikumā vārdu «Pielikums» ar skaitli un vārdu «1.pielikums».

9. Izteikt 1.pielikuma piezīmi šādā redakcijā:

«Piezīmes.

1. Ārstniecības iestāde aizpilda atbilstošo veidlapas sadaļu – ambulatorā ārstniecības iestāde aizpilda A sadaļu, stacionārā ārstniecības iestāde – B sadaļu.

2. Dokumenta rekvizītus “paraksts”, “datums” un “Z.v.” neaizpilda, ja elektroniskais dokuments sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu.»

10. Papildināt noteikumus ar 2.pielikumu šādā redakcijā:

«2. PIELIKUMS

Ministru kabineta
2006.gada 21.novembra
noteikumiem N^o948

**Paziņojums par pacienta nāvi, kuram diagnosticēta gripa
vai ir pamatotas aizdomas par inficēšanos ar gripas vīrusu**

Ārstniecības iestādes nosaukums _____

Kods

(ārsta vārds, uzvārds, tālruna numurs)

1. Pacienta vārds _____ uzvārds _____
2. Personas kods <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3. Dzimums: <input type="checkbox"/> sievietei <input type="checkbox"/> vīrietis
4. Vecums <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (gadi); bērniem līdz 2 gadu vecumam <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (mēneši)
5. Faktiskā dzīvesvieta _____
6. Deklarētā dzīvesvieta _____
7. Saslimšanas datums <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .
(dd/mm/gggg)
8. Vēršanās pēc medicīniskās palīdzības saistībā ar saslimšanu <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .
(dd/mm/gggg)
8.1. pacients vērsās: <input type="checkbox"/> pie ģimenes ārsta <input type="checkbox"/> neatliekamajā medicīniskajā palīdzībā <input type="checkbox"/> stacionārā iestādē
9. Stacionēšanās datums <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .
(dd/mm/gggg)
9.1. stacionārās iestādes nosaukums _____
9.2. diagnoze, iestājoties stacionārā _____
10. Nāves iestāšanās datums <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .
(dd/mm/gggg)
11. Paraugu ņemšanas datums laboratoriskai izmeklēšanai <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .
(dd/mm/gggg)
11.1. testēšanas rezultāts _____

12. Blakus slimības:

nav

nav zināms

ir (precizēt):

sirds asinsvadu slimības _____

elpošanas ceļu slimības _____

cukura diabēts _____

onkoloģiskas slimības _____

imūnsupresija _____

hroniskas aknu, nieru slimības _____

nervu sistēmas slimības _____

grūtniecība (nedēļas) _____

adipozitāte _____

cita _____

13. Riska faktori:

smēķēšana

alkohola lietošana

fiziska vai psihiska pārslodze

14. Pretvīrusu zāļu lietošana:

jā

nē

nav zināms

14.1. zāļu nosaukums _____

14.2. zāļu lietošanas uzsākšanas datums

(dd/mm/gggg)

15. Vakcinācijas statuss:

vakcinēts pret gripu šajā sezonā

nav vakcinēts

nav zināms

16. Izsniegtās medicīniskās apliecības par nāves cēloni numurs _____

17. Papildu informācija _____

20__ .gada _____ Ārsts _____
 (aizpildīšanas datums*) (paraksts, zīmogs*)

Piezīme. * Dokumenta rekvizitus "paraksts", "datums" un "zīmogs" neaizpilda, ja elektroniskais dokuments sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu.»

Ministru prezidents
 Veselības ministrs

V.Dombrovskis
 J.Bārdziņš

Publikācija: «Latvijas Vēstnesis», 2011, №125.