

**Grozījumi:**

MK 25.06.2002. noteikumi Nr.264 / LV, 97, 28.06.2002. / Stājas spēkā 29.06.2002.  
MK 29.07.2003. noteikumi Nr.427 / LV, 111, 06.08.2003. / Stājas spēkā 07.08.2003.  
MK 20.04.2004. noteikumi Nr.340 / LV, 66, 28.04.2004. / Stājas spēkā 29.04.2004.  
MK 04.04.2006. noteikumi Nr.260 / LV, 57, 07.04.2006. / Stājas spēkā 08.04.2006.  
MK 03.07.2007. noteikumi Nr.467 / LV, 108, 06.07.2007. / Stājas spēkā 07.07.2007.  
MK 30.06.2008. noteikumi Nr.492 / LV, 100, 02.07.2008. / Stājas spēkā 03.07.2008.  
MK 08.09.2009. noteikumi Nr.1025 / LV, 145, 11.09.2009. / Stājas spēkā 12.09.2009.  
MK 15.05.2012. noteikumi Nr.334 / LV, 78, 21.05.2012. / Stājas spēkā 02.11.2012.  
MK 22.01.2013. noteikumi Nr.43 / LV, 17, 24.01.2013. / Stājas spēkā 01.02.2013.  
MK 30.07.2013. noteikumi Nr.445 / LV, 149, 02.08.2013. / Stājas spēkā 03.08.2013.  
MK 19.05.2015. noteikumi Nr.230 / LV, 98, 21.05.2015. / Stājas spēkā 22.05.2015.  
MK 12.12.2017. noteikumi Nr.735 / LV, 248, 14.12.2017. / Stājas spēkā 01.01.2018.

**Ministru kabineta noteikumi Nr.7**

Rīgā 1999.gada 5.janvārī (prot. Nr.1 13.§)

**Infekcijas slimību reģistrācijas kārtība**

*Izdoti saskaņā ar Epidemioloģiskās drošības likuma 10.pantu un  
14.panta pirmās daļas 4.punktu*

**1. Šie noteikumi nosaka kārtību, kādā:**

1.1. reģistrējami gadījumi, kad konstatētas cilvēku infekcijas slimības un inficēšanās ar tām (turpmāk - infekcijas slimības), un gadījumi, kad konstatēti infekcijas slimību izraisītāji;

1.2. Pārtikas un veterinārais dienests un Slimību profilakses un kontroles centrs apmainās ar informāciju par gadījumiem, kuros cilvēkiem vai dzīvniekiem konstatētas šo noteikumu 1.pielikumā minētās infekcijas slimības, kā arī par gadījumiem, kuros infekcijas slimību izraisītāji konstatēti pārtikas produktos vai pārtikas uzņēmumu vidē.

*(Grozīts ar MK 25.06.2002. noteikumiem Nr.264; MK 08.09.2009. noteikumiem Nr.1025; MK 15.05.2012. noteikumiem Nr.334)*

2. Infekcijas slimību un to izraisītāju konstatēšanas gadījumu reģistrācija ir epidemioloģiskās uzraudzības pasākums, kurā ietilpst ziņošana par infekcijas slimībām un to uzskaiti.

3. Infekcijas slimību un laboratoriski konstatēto infekcijas slimību izraisītāju uzskaiti saskaņā ar šo noteikumu 2. un 3.pielikumu nodrošina Slimību profilakses un kontroles centrs un tā attiecīgās reģionālās nodaļas epidemiologs.

*(MK 15.05.2012. noteikumu Nr.334 redakcijā)*

4. Informācija par infekcijas slimību izplatību un epidemioloģisko situāciju (saglabājot individuālo statistikas datu konfidencialitāti) ir pieejama visām fiziskajām un juridiskajām personām.

5. *(Svītrots ar MK 04.04.2006. noteikumiem Nr.260)*

6. Ja ārstniecības persona konstatējusi, ka pacientam ir šo noteikumu 2.pielikumā minētā infekcijas slimība, vai tai ir profesionāli pamatotas aizdomas par pacienta inficēšanos ar šo noteikumu 2.pielikumā minēto slimību, ārstniecības persona saskaņā ar šo noteikumu 7.punktu ziņo par:

6.1. infekcijas slimības diagnozi;

6.2. infekcijas slimības diagnozes maiņu vai atcelšanu;

6.3. infekcijas slimības galīgo diagnozi, tās laboratorisku apstiprināšanu un slimības iznākumu;

6.4. *(svītrots ar MK 04.04.2006. noteikumiem Nr.260);*

6.5. *(svītrots ar MK 08.09.2009. noteikumiem Nr.1025).*

*(Grozīts ar MK 04.04.2006. noteikumiem Nr.260)*

7. Ja tiek konstatēta infekcijas slimība vai rodas profesionāli pamatotas aizdomas par pacienta inficēšanos ar infekcijas slimību, ārstniecības persona:

7.1. par šo noteikumu 2.pielikuma 1.grupā minētajām slimībām nekavējoties jebkurā diennakts laikā telefoniski un rakstiski ziņo Slimību profilakses un kontroles centram, nosūtot aizpildītu steidzamā paziņojuma veidlapu pa faksu, pa pastu, ar kurjeru vai elektroniski, un par ziņošanas faktu izdara ierakstu pacienta medicīniskajā dokumentācijā;

7.2. par šo noteikumu 2.pielikuma 2.grupā minētajām slimībām Slimību profilakses un kontroles centra attiecīgās reģionālās nodaļas epidemiologam ziņo telefoniski un rakstiski vienas darbdienas laikā, 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. Rakstiska paziņošana ir aizpildītas steidzamā paziņojuma veidlapas nosūtīšana pa faksu, pa pastu, ar kurjeru vai elektroniski un ieraksta izdarīšana pacienta medicīniskajā dokumentācijā par ziņošanas faktu;

7.3. par šo noteikumu 2.pielikuma 3.grupā minētajām slimībām (izņemot cilvēka imūndeficīta vīrusa (HIV) infekciju, AIDS un tuberkulozi) triju darbdienu laikā rakstiski ziņo Slimību profilakses un kontroles centra attiecīgās reģionālās nodaļas epidemiologam, nosūtot aizpildītu steidzamā paziņojuma veidlapu pa faksu, pa pastu, ar kurjeru vai elektroniski, un par ziņošanas faktu izdara ierakstu pacienta medicīniskajā dokumentācijā;

7.4. par cilvēka imūndeficīta vīrusa (HIV) infekciju, AIDS un tuberkulozi triju darbdienu laikā rakstiski vai elektroniski ziņo Slimību profilakses un kontroles centram, aizpildot medicīnisko dokumentāciju atbilstoši normatīvajiem aktiem par ārstniecības iestāžu medicīniskās un uzskaites dokumentācijas lietvedības kārtību.

*(MK 08.09.2009. noteikumu Nr.1025 redakcijā, kas grozīta ar MK 15.05.2012. noteikumiem Nr.334; MK 30.07.2013. noteikumiem Nr.445)*

7.<sup>1</sup> Ja iespējamo infekcijas slimību pirmoreiz konstatējusi neatliekamās medicīniskās palīdzības brigādes ārstniecības persona, tā sniedz steidzamo paziņojumu tikai par nehospitalizētajām personām. Ja personu hospitalizē un iespējamās infekcijas slimības diagnoze netiek atcelta, steidzamo paziņojumu sniedz slimnīcas uzņemšanas nodaļas ārstniecības persona.

*(MK 04.04.2006. noteikumu Nr.260 redakcijā)*

7.<sup>2</sup> Pirms ziņošanas Slimību profilakses un kontroles centram vai tā attiecīgās reģionālās nodaļas epidemiologam 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. Ja persona, par kuru tiek ziņots, ir nepilngadīga vai ar tiesas spriedumu tās rīcībspēja ir ierobežota, informē šīs personas likumisko pārstāvi.

(MK 19.05.2015. noteikumu Nr.230 redakcijā)

7.<sup>3</sup> Izglītības iestādes, sociālās aprūpes institūcijas vai citas iestādes vadītājs nodrošina informācijas sniegšanu telefoniski Slimību profilakses un kontroles centra attiecīgās reģionālās nodaļas epidemiologam, 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).

(MK 04.04.2006. noteikumu Nr.260 redakcijā, kas grozīta ar MK 08.09.2009. noteikumiem Nr.1025; MK 15.05.2012. noteikumiem Nr.334)

7.<sup>4</sup> Ja pacientam, kurš slimo ar gonoreju, ārstēšanas kursa laikā ar ceftriaksonu vai cefiksīmu nav bijis seksuāls kontakts un gonorejas klīniskie simptomi nav pazuduši, ārstniecības persona par to triju dienu laikā rakstiski ziņo Slimību profilakses un kontroles centra attiecīgās reģionālās nodaļas epidemiologam, nosūtot aizpildītu steidzamā paziņojuma veidlapu pa faksu, pa pastu, ar kurjeru vai elektroniski, un par ziņošanas faktu izdara ierakstu pacienta medicīniskajā dokumentācijā.

(MK 22.01.2013. noteikumu Nr.43 redakcijā)

7.<sup>5</sup> Ja jaundzimušajam tiek konstatēta šo noteikumu 2.pielikumā minētā infekcijas slimība vai rodas profesionāli pamatotas aizdomas par inficēšanos ar šādu infekcijas slimību, ārstniecības persona šo noteikumu 7.punktā minētajos termiņos papildus aizpilda steidzamā paziņojuma veidlapu par jaundzimušā māti, nosūta minēto veidlapu Slimību profilakses un kontroles centra attiecīgās reģionālās nodaļas epidemiologam pa faksu, pa pastu, ar kurjeru vai elektroniski un par ziņošanas faktu izdara ierakstu pacienta (jaundzimušā mātes) medicīniskajā dokumentācijā.

(MK 22.01.2013. noteikumu Nr.43 redakcijā)

8. Pārtikas un veterinārā dienesta teritoriālā struktūrvienība un Slimību profilakses un kontroles centra attiecīgās reģionālās nodaļas epidemiologs ne vēlāk kā divu dienu laikā apmainās ar informāciju par gadījumiem, kuros ir konstatētas infekcijas slimības vai to izraisītāji, ja:

8.1. ir radušās pamatotas aizdomas par cilvēka inficēšanos, lietojot uzturā konkrētus pārtikas produktus vai kontaktējoties ar dzīvniekiem, kā arī ja infekcijas slimību izraisītāji ir atklāti pārtikas produktos vai pārtikas uzņēmumu vidē;

8.2. kāda šo noteikumu 1.pielikumā minētā slimība konstatēta dzīvniekam un pastāv cilvēku inficēšanās iespēja.

(MK 25.06.2002. noteikumu Nr.264 redakcijā, kas grozīta ar MK 03.07.2007. noteikumiem Nr.467; MK 08.09.2009. noteikumiem Nr.1025; MK 15.05.2012. noteikumiem Nr.334)

9. (Svītrots ar MK 08.09.2009. noteikumiem Nr.1025)

9.<sup>1</sup> Pēc mikroorganisma kultūras izdalīšanas no cilvēka materiāla parauga, kā arī izdalot mikroorganismu no jebkura parauga, kas ņemts epidemioloģiskās izmeklēšanas ietvaros, vai īstenojot epidemioloģiskās uzraudzības programmas, laboratorijas vadītājs vai viņa pilnvarotā persona paraugu nosūta detalizētai izmeklēšanai uz laboratoriju, kuru akreditējusi sabiedrība ar ierobežotu atbildību "Standartizācijas, metroloģijas un akreditācijas centrs" atbilstoši standartam LVS EN ISO 15189:2013 L "Medicīnas laboratorijas. Kvalitātes un kompetences prasības (ISO 15189:2012)". Īpašās prasības attiecībā uz kvalitāti un kompetenci" un par kuras akreditāciju Ekonomikas ministrija ir paziņojusi laikrakstā "Latvijas Vēstnesis", un kura pilda nacionālā references centra funkcijas mikrobioloģijas un virusoloģijas jomā (turpmāk – references laboratorija). References laboratorija veic:

9.<sup>1</sup> 1. identifikāciju un tipēšanu ar toksigenitātes noteikšanu, ja izdalītā mikroorganisma kultūra ir *Corynebacterium diphtheria*, *Corynebacterium ulcerans* un *Corynebacterium pseudotuberculosis*;

9.<sup>1</sup> 2. identifikāciju un tipēšanu, ja izdalītā mikroorganisma kultūra ir *Neisseria meningitidis*;

9.<sup>1</sup> 3. (svītrots ar MK 08.09.2009. noteikumiem Nr.1025);

9.<sup>1</sup> 4. (svītrots ar MK 08.09.2009. noteikumiem Nr.1025);

9.<sup>1</sup> 5. karbapenemāzi producējošo *Enterobacteriaceae* dzimtas mikroorganismu apstiprinošo testēšanu.  
(MK 30.06.2008. noteikumu Nr.492 redakcijā, kas grozīta ar MK 08.09.2009. noteikumiem Nr.1025; MK 22.01.2013. noteikumiem Nr.43; MK 19.05.2015. noteikumiem Nr.230)

9.<sup>2</sup> Ārstniecības persona nodrošina cilvēka materiāla parauga piegādi references laboratorijai, lai veiktu šo noteikumu 3.pielikumā minētos izmeklējumus, ja ir profesionāli pamatotas aizdomas par pacienta inficēšanos ar:

9.<sup>2</sup> 1. (svītrots ar MK 30.06.2008. noteikumiem Nr.492);

9.<sup>2</sup> 2. (svītrots ar MK 30.06.2008. noteikumiem Nr.492);

9.<sup>2</sup> 3. (svītrots ar MK 30.06.2008. noteikumiem Nr.492);

9.<sup>2</sup> 4. hantavīrusu infekciju;

9.<sup>2</sup> 5. (svītrots ar MK 30.06.2008. noteikumiem Nr.492);

9.<sup>2</sup> 6. (svītrots ar MK 30.06.2008. noteikumiem Nr.492);

9.<sup>2</sup> 7. poliomiēlītu un citu enterovīrusu infekciju ar serozo meningītu un encefalītu;

9.<sup>2</sup> 8. putnu gripas vīrusu vai citu gripas vīrusu, ko Pasaules Veselības organizācija uzskata par iespējamu pandēmijas izraisītāju;

9.<sup>2</sup> 9. Rietumnīlas drudzi;

9.<sup>2</sup> 10. (svītrots ar MK 30.06.2008. noteikumiem Nr.492);

9.<sup>2</sup> 11. masalām, masaliņām un epidēmisko parotītu (lai veiktu vīrusu izolēšanu, nukleīnskābes noteikšanu un genotipēšanu);

9.<sup>2</sup> 12. Denges drudzi;

9.<sup>2</sup> 13. Q drudzi (*Coxiella burnetii*);

9.<sup>2</sup> 14. jebkuru šo noteikumu 2.pielikumā minēto bīstamo infekcijas slimību.

(MK 03.07.2007. noteikumu Nr.467 redakcijā, kas grozīta ar MK 30.06.2008. noteikumiem Nr.492; MK 08.09.2009. noteikumiem Nr.1025; MK 22.01.2013. noteikumiem Nr.43)

9.<sup>3</sup> Laboratorijas vadītājs vai viņa pilnvarotā persona nodrošina primāri pozitīva klīniskā parauga piegādi references laboratorijai, lai apstiprinātu diagnozi, ja konstatētas:

9.<sup>3</sup>1. HIV antivielas;

9.<sup>3</sup>2. epidēmiskā parotīta vīrusa, masalu vīrusa vai masaliņu vīrusa IgM klases antivielas. Minēto slimību uzliesmojuma gadījumā (10 un vairāk saslimšanas gadījumi) laboratorijas vadītājs vai viņa pilnvarota persona saskaņo ar Slimību profilakses un kontroles centru piegādājamo paraugu skaitu apstiprināšanai references laboratorijā;

9.<sup>3</sup>3. C hepatīta vīrusa antivielas un laboratorijā nav iespējams veikt C hepatīta apstiprinošo testēšanu.

(MK 30.06.2008. noteikumu Nr.492 redakcijā, kas grozīta ar MK 08.09.2009. noteikumiem Nr.1025; MK 15.05.2012. noteikumiem Nr.334; MK 22.01.2013. noteikumiem Nr.43; MK 30.07.2013. noteikumiem Nr.445; MK 19.05.2015. noteikumiem Nr.230; MK 12.12.2017. noteikumiem Nr. 735)

9.<sup>4</sup> Ja ārstniecības personai ir profesionāli pamatotas aizdomas par pacienta inficēšanos ar kādu no šo noteikumu 3.pielikumā minētajām infekcijas slimībām, ārstniecības persona nodrošina pacienta laboratorisko izmeklēšanu ar kādu no šo noteikumu 3.pielikumā norādītajām izraisītāja klātbūtnes noteikšanas metodēm. Uzliesmojuma gadījumā (10 un vairāk saslimšanas gadījumi) ārstniecības persona saskaņo ar Slimību profilakses un kontroles centra attiecīgās reģionālās nodaļas epidemiologu laboratoriski izmeklējamo pacientu skaitu.

(MK 08.09.2009. noteikumu Nr.1025 redakcijā, kas grozīta ar MK 15.05.2012. noteikumiem Nr.334)

9.<sup>5</sup> Pēc *Salmonella*, *Shigella*, *Yersinia*, *Campylobacter*, *Listeria*, *Escherichia coli*, kas producē Šiga toksīnu/verotoksīnu (turpmāk – STEC/VTEC), un *Streptococcus pneumoniae* mikroorganismu kultūras izdalīšanas no cilvēka materiāla parauga (*Streptococcus pneumoniae* gadījumā – ja tas ir izdalīts no likvora vai cita parasti sterila klīniskā materiāla), kā arī izdalot minētos izraisītājus no jebkura parauga, kas ņemts epidemioloģiskās izmeklēšanas vai epidemioloģiskās uzraudzības ietvaros, laboratorija nodrošina izdalītā izraisītāja tipēšanu, nosakot serotipu *Salmonella*, *Shigella*, *Yersinia*, *Listeria*, STEC/VTEC un *Streptococcus pneumoniae* kultūrām un sugu *Campylobacter* kultūrām. Ja laboratorijā nav tehnisku iespēju noteikt izraisītāja serotipu vai sugu, laboratorijas vadītājs vai viņa pilnvarotā persona nosūta izdalītā izraisītāja kultūru detalizētai izmeklēšanai uz šo noteikumu 9.<sup>1</sup> punktā minēto laboratoriju. Uzliesmojuma gadījumā (10 un vairāk saslimšanas vai inficēšanās gadījumi) laboratorijas vadītājs vai viņa pilnvarotā persona tipēšanai pakļauto izdalīto izraisītāju kultūru daudzumu saskaņo ar Slimību profilakses un kontroles centra attiecīgās reģionālās nodaļas epidemiologu.

(MK 22.01.2013. noteikumu Nr.43 redakcijā, kas grozīta ar MK 19.05.2015. noteikumiem Nr.230)

9.<sup>6</sup> Slimību profilakses un kontroles centra attiecīgās reģionālās nodaļas epidemiologs ir tiesīgs pieprasīt laboratorijas vadītājam un saņemt izdalīto izraisītāju turpmākai detalizētai izmeklēšanai šo noteikumu 9.<sup>1</sup> punktā minētajā laboratorijā vai ārvalsts kompetentā laboratorijā, ja tas ir nepieciešams epidemioloģiskai izmeklēšanai.

(MK 22.01.2013. noteikumu Nr.43 redakcijā, kas grozīta ar MK 19.05.2015. noteikumiem Nr.230)

10. Laboratorijas vadītājs vai viņa pilnvarotā persona ziņo Slimību profilakses un kontroles centra attiecīgās reģionālās nodaļas epidemiologam par šo noteikumu 3.pielikumā norādīto infekcijas slimību izraisītāju klātbūtnes tiešu vai netiešu noteikšanu pārbaudītajā cilvēka materiāla paraugā, apstiprināšanu vai tipēšanu:

10.1. par 1.grupā minētajiem izraisītājiem nekavējoties telefoniski un reģistrē ziņošanas faktu;

10.2. par 2.grupā minētajiem izraisītājiem 72 stundu laikā, nosūtot aizpildītu steidzamā paziņojuma veidlapu pa faksu, pa pastu, ar kurjeru vai elektroniski, un reģistrē ziņošanas faktu.

(MK 08.09.2009. noteikumu Nr.1025 redakcijā, kas grozīta ar MK 15.05.2012. noteikumiem Nr.334; MK 19.05.2015. noteikumiem Nr.230)

10.<sup>1</sup>. Laboratorijas vadītājs vai viņa pilnvarotā persona katru mēnesi līdz piektajam datumam iesniedz Slimību profilakses un kontroles centrā pārskatu par veiktajiem HIV testiem atbilstoši normatīvajiem aktiem par ārstniecības iestāžu medicīniskās un uzskaites dokumentācijas lietvedības kārtību.

(MK 30.06.2008. noteikumu Nr.492 redakcijā, kas grozīta ar MK 08.09.2009. noteikumiem Nr.1025; MK 15.05.2012. noteikumiem Nr.334; MK 19.05.2015. noteikumiem Nr.230)

10.<sup>2</sup> Ja laboratorijas vadītājs vai viņa pilnvarotā persona atbilstoši šo noteikumu 10.punktam ziņo par šo noteikumu 3. pielikuma I sadaļas 17. punktā minētā izraisītāja *Neisseria gonorrhoeae* izdalīšanu, steidzamā paziņojuma veidlapā norāda jutības pret antibakteriāliem līdzekļiem testēšanas metodi un rezultātu, ja šāda testēšana tika veikta. Ja laboratorijā nav tehnisku iespēju noteikt izdalītā izraisītāja *Neisseria gonorrhoeae* jutību pret ceftriaksonu vai cefiksīmu, vai jebkuru citu pieprasītu antibakteriālu līdzekli, laboratorijas vadītājs vai viņa pilnvarotā persona mikroorganisma kultūru nosūta šo noteikumu 9.<sup>1</sup> punktā minētajai laboratorijai jutības noteikšanai pret ceftriaksonu, cefiksīmu, ciprofloksacīnu, azitromicīnu, spektinomīcīnu, gentamicīnu un tetraciklīnu.

(MK 22.01.2013. noteikumu Nr.43 redakcijā, kas grozīta ar MK 19.05.2015. noteikumiem Nr.230)

10.<sup>3</sup> Ja laboratorija veikusi HIV infekciju apstiprinošo diagnostiku, laboratorijas vadītājs vai viņa pilnvarotā persona triju dienu laikā nosūta Slimību kontroles un profilakses centram testēšanas pārskatu par apstiprinošā testa pozitīvo rezultātu.

(MK 22.01.2013. noteikumu Nr.43 redakcijā, kas grozīta ar MK 19.05.2015. noteikumiem Nr.230)

10.<sup>4</sup> Laboratorijas vadītājs vai viņa pilnvarotā persona triju dienu laikā nosūta Slimību kontroles un profilakses centram testēšanas pārskatu par izdalītās *Micobacterium tuberculosis* jutības noteikšanas rezultātu pret pirmās un otrās rindas zālēm.

(MK 22.01.2013. noteikumu Nr.43 redakcijā, kas grozīta ar MK 19.05.2015. noteikumiem Nr.230)

10.<sup>5</sup> Laboratorijas vadītājs vai viņa pilnvarotā persona katru ceturksni līdz ceturkšņa pirmā mēneša piektajam datumam iesniedz Slimību profilakses un kontroles centrā ziņojumu par primāri izolēto *S. aureus*, *S. pneumoniae*, *E. coli*, *K. pneumoniae*, *P. aeruginosa*, *E. faecium/faecalis*, *Acinetobacter spp./Acinetobacter baumannii* mikroorganismu, aizpildot par attiecīgo izraisītāju šo noteikumu 4. pielikumā norādīto veidlapu.

(MK 19.05.2015. noteikumu Nr.230 redakcijā; punktā minētā prasība ziņot par primāri izolēto *Acinetobacter spp./Acinetobacter baumannii* mikroorganismu stājas spēkā 01.07.2015., sk. 16.punktu)

11. (Svītrots ar MK 08.09.2009. noteikumiem Nr.1025)

12. (Svītrots ar MK 04.04.2006. noteikumiem Nr.260)

12.<sup>1</sup> (Svītrots ar MK 19.05.2015. noteikumiem Nr.230)

13. Šo noteikumu ievērošanu kontrolē Veselības inspekcija.  
(Grozīts ar MK 30.06.2008. noteikumiem Nr.492)

14. (Svītrots ar MK 25.06.2002. noteikumiem Nr.264)

14.<sup>1</sup> Līdz 2009.gada 1.oktobrim šo noteikumu 7.4.apakšpunktā minētajā gadījumā ārstniecības persona par pacientiem, kuriem diagnosticēta tuberkuloze, aizpilda medicīnisko dokumentāciju atbilstoši normatīvajiem aktiem par ārstniecības iestāžu medicīniskās un uzskaites dokumentācijas lietvedības kārtību un triju dienu laikā nosūta Tuberkulozes un plaušu slimību valsts aģentūrai.

(MK 08.09.2009. noteikumu Nr.1025 redakcijā)

15. Šo noteikumu 10.<sup>5</sup> punktā minētā kārtība piemērojama ar 2013.gada 1.aprīli.  
(MK 22.01.2013. noteikumu Nr.43 redakcijā)

16. Šo noteikumu 10.<sup>5</sup> punktā minētā prasība ziņot par primāri izolēto *Acinetobacter spp./Acinetobacter baumannii* mikroorganismu stājas spēkā 2015. gada 1. jūlijā.

(MK 19.05.2015. noteikumu Nr.230 redakcijā)

Ministru prezidents V.Krištopans

Labklājības ministrs V.Makarovs

1.pielikums  
Ministru kabineta  
1999.gada 5.janvāra noteikumiem Nr.7

## **Infekcijas slimības, ar kurām slimo gan cilvēki, gan dzīvnieki**

(Pielikums grozīts ar MK 25.06.2002. noteikumiem Nr.264; MK 04.04.2006. noteikumiem Nr.260; MK 03.07.2007. noteikumiem Nr.467; MK 08.09.2009. noteikumiem Nr.1025; MK 15.05.2012. noteikumiem Nr.334; MK 22.01.2013. noteikumiem Nr.43; MK 19.05.2015. noteikumiem Nr.230)

Pārtikas un veterinārā dienesta teritoriālā struktūrvienība un Slimību profilakses un kontroles centra attiecīgās reģionālās nodaļas epidemiologs apmainās ar informāciju par gadījumiem, kad cilvēkiem vai dzīvniekiem konstatētas šādas infekcijas slimības:

1. Bruceloze
2. *(Svītrots ar MK 04.04.2006. noteikumiem Nr.260)*
3. *(Svītrots ar MK 19.05.2015. noteikumiem Nr.230)*
4. E.coli O157:H7 infekcija
5. Ehinokokoze
6. *(Svītrots ar MK 04.04.2006. noteikumiem Nr.260)*
7. Ērču vīrusencefalīts
8. Jersinioze
9. Kampilobakterioze
10. *(Svītrots ar MK 04.04.2006. noteikumiem Nr.260)*
11. Leptospiroze
12. Liesas sērga (Sibīrijas mēris)
13. Listerioze
14. *(Svītrots ar MK 19.05.2015. noteikumiem Nr.230)*
15. *(Svītrots ar MK 19.05.2015. noteikumiem Nr.230)*
16. Ornitioze (psitakoze)
17. Q-drudzis un citas riketsiozes
18. *(Svītrots ar MK 04.04.2006. noteikumiem Nr.260)*
19. Salmoneloze
20. *(Svītrots ar MK 19.05.2015. noteikumiem Nr.230)*
21. Trakumsērga
22. Trihineloze
23. *(Svītrots ar MK 04.04.2006. noteikumiem Nr.260)*
24. Tularēmija
25. Mēris
26. *(Svītrots ar MK 19.05.2015. noteikumiem Nr.230)*
27. Putnu gripa vai cita no jauna parādījusies bīstama zoonoze
28. *(Svītrots ar MK 19.05.2015. noteikumiem Nr.230)*

## Reģistrējamās infekcijas slimības

(Pielikums MK 19.05.2015. noteikumu Nr.230 redakcijā)

Nr. p. k.	Reģistrējamā infekcijas slimība	Grupa
1.	Akūta šļauganā paralīze bērniem līdz 15 gadu vecuma sasniegšanai	2.
2.	Akūts vīrushepatīts	2.
3.	Bakas*	1.
4.	Botulisms	2.
5.	Bruceloze	2.
6.	Cilvēka imūndeficīta vīrusa (HIV) infekcija un AIDS	3.
7.	Cita no jauna parādījusies bīstama infekcijas slimība*	1.
8.	Denges drudzis	3.**
9.	Difterija un difterijas izraisītāju nēsāšana	2.
10.	Dzeltenais drudzis	1.
11.	Ehinokokoze	3.**
12.	Epidēmiskais parotīts	2.
13.	Epidēmiskais utu izsitumu tīfs* un Brilla slimība*	1.
14.	Ērču encefalīts	2.
15.	Ērlihoze	3.
16.	Garais klepus	2.
17.	Gonokoku infekcija (gonoreja)	3.**
18.	Hantavīrusu infekcija	2.
19.	Hlamīdiju ierosinātas seksuāli transmisīvas slimības, tai skaitā hlamīdiju limfogranuloma ( <i>lymphogranuloma venereum</i> )	3.**
20.	Holera un holeras izraisītāju nēsāšana*	1.
21.	Hronisks vīrushepatīts un hepatīta vīrusa nēsāšana	3.**
22.	Invazīvā <i>Haemophilus influenzae</i> slimība	3.**
23.	Invazīvā meningokoku ierosināta slimība	2.
24.	Invazīvā pneimokoku izraisītā slimība	3.**
25.	Jersinioze	2.
26.	Kampilobakterioze	2.
27.	Kreicfelda-Jakoba slimība	3.
28.	Kriptosporidioze	2.
29.	Laimas slimība (laimborelioze)	3.
30.	Leģionāru slimība (legioneloze)	2.
31.	Lepra	3.
32.	Leptospiroze	2.
33.	Liesassērga (Sibīrijas mēris)*	1.
34.	Listerioze	2.
35.	Malārija un malārijas izraisītāju nēsāšana	3.**
36.	Masalas	2.
37.	Masaliņas, iedzimtās masaliņas, tai skaitā iedzimto masaliņu sindroms	2.
38.	Meningīti, encefalīti	2.
39.	Mēris*	1.
40.	Ornitoze (psitakoze)	2.
41.	Poliomielīts*	1.

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)	1.
43.	Q-drudzis	2.
44.	Rietumņilas drudzis	2.
45.	Salmoneloze un tās izraisītāju nēsāšana	2.
46.	Sifliss, tai skaitā iedzimts un jaundzimušo sifliss	3.
47.	Smags akūts respiratorais sindroms (SARS)*, Tuvo Austrumu respiratorais sindroms (MERS)*	1.
48.	Stingumkrampji (tetāns)	2.
49.	Šiga toksīnu/verotoksīnu producējošo <i>Escherichia coli</i> infekcija (STEC/VTEC), hemolītiski urēmiskais sindroms vai trombocitāri hemorāģiskā purpura	2.
50.	Šigelozes un to izraisītāju nēsāšana	2.
51.	Toksoplazmoze (iedzimtā)	3.**
52.	Trakumsērga	1.
53.	Trihineloze	2.
54.	Tuberkuloze	3.
55.	Tularēmija	2.
56.	Utu atguļas tīfs*	1.
57.	Vēdertīfs un paratīfi, tai skaitā vēdertīfa un paratīfu izraisītāju nēsāšana	2.
58.	Vējbakas	3.
59.	Vīrusu (rotavīrusu, norovīrusu, adenovīrusu, astrovīrusu, sapovīrusu) zamu infekcijas	3.**
60.	Vīrusu hemorāģiskie drudži*, tai skaitā Ebolas vīrus slimība, Lasas drudzis, Mārburgas vīrus slimība, Krimas Kongo hemorāģiskais drudzis	1.
61.	Žiardāze	2.

Piezīmes.

1. \* – bīstama infekcijas slimība.

2. \*\* – ārstniecības persona ziņo vienu reizi par gadījumu, kas apstiprināts atbilstoši šo noteikumu 3. pielikumam.

3.pielikums  
Ministru kabineta  
1999.gada 5.janvāra noteikumiem Nr.7

## Reģistrējamie laboratoriski konstatētie infekcijas slimību izraisītāji, to noteikšanas metodes un izmeklējamie paraugi

(Pielikums MK 19.05.2015. noteikumu Nr.230 redakcijā)

Nr. p. k.	Infekcijas slimības izraisītājs (infekcijas slimība)	Metode	Klīniskais materiāls	Grupa
<b>I. Bakteriālās infekcijas slimības</b>				
1.	<i>Bacillus anthracis</i> (liesassērga, Sibīrijas mēris)	izolēšana	nav definēts**	1.
		nukleīnskābes noteikšana	nav definēts**	1.
2.	<i>Bordetella pertussis</i> (garais klepus)	izolēšana	nav definēts**	2.
		nukleīnskābes noteikšana	nav definēts**	2.
		specifisko antivielu atbilde*	serums	2.
3.	<i>Brucella spp.</i> (bruceloze)	izolēšana	nav definēts**	2.
		specifisko antivielu atbilde*	serums	2.
4.	<i>Campylobacter spp.</i> (kampilobakterioze)	izolēšana	izkārnījumi, asinis	2.
5.	<i>Chlamydia trachomatis</i> (hlamīdiju ierosināta seksuāli	izolēšana	no anogenitālā trakta vai konjunktīvas	2.

	transmisīva sīmība, ieskaitot <i>lymphogranuloma venereum</i> , LGV)	tieša imūnfluorescences reakcija	nav definēts**	2.
		nukleīnskābes noteikšana	nav definēts**	2.
		LGV gadījumā: izolēšana vai nukleīnskābes noteikšana ar papildu L1, L2 vai L3 serovarianta (genovarianta) identificēšanu	nav definēts**	2.
6.	<i>Clostridium botulinum</i> (botulisms)	izolēšana	izkāmījumi (zīdaiņu botulisms), materiāls no brūces (brūču botulisms)	2.
		botulīna toksīna noteikšana	nav definēts**	2.
7.	<i>Clostridium tetani</i> (stingumkrampji)	izolēšana	infekcijas skartā vieta	2.
		stingumkrampju toksīna noteikšana	serums	2.
8.	<i>Corynebacterium diphtheriae</i> , <i>Corynebacterium ulcerans</i> , <i>Corynebacterium pseudotuberculosis</i> (difterija un difterijas izraisītāju nēsāšana)	toksīnu producējošās <i>C. diphtheriae</i> , <i>C. ulcerans</i> , <i>C. pseudotuberculosis</i> izolēšana	nav definēts**	2.
9.	<i>Coxiella burnetii</i> (Q-drudzis)	izolēšana	nav definēts**	2.
		nukleīnskābes noteikšana	nav definēts**	2.
		specifisko antivielu atbilde* (IgG vai IgM II fāze)	serums	nav jāziņo
10.	Pret karbapenēmiem rezistentie <i>Enterobacteriaceae</i> dzimtas mikroorganismi	karbapenemāžu rezistences noteikšana	nav definēts**	2.
11.	<i>Escherichia coli</i> , kas producē Šiga toksīnu/verotoksīnu (STEC/VTEC)	Šiga toksīnu ( <i>Stx</i> ) vai <i>stx1</i> vai <i>stx2</i> gēnu(-us) saturoša <i>E. coli</i> celma izolēšana	nav definēts**	2.
		sorbitolu nefermentējošu (NSF) <i>E. coli</i> O157 izolēšana (bez <i>Stx</i> un <i>stx</i> gēnu testēšanas)	nav definēts	2.
		<i>stx1</i> vai <i>stx2</i> gēna(-u) nukleīnskābes tieša noteikšana (bez celma izolēšanas)	nav definēts**	2.
		brīva <i>Stx</i> tieša noteikšana (bez celma izolēšanas)	izkāmījumi	2.
		serogrupām specifisko (LPS) antivielu reakcija*	serums tikai hemolītiski urēmiskā sindroma gadījumā	2.
		identificēšana (serotipa, fāga tipa, eae gēnu, <i>stx1</i> vai <i>stx2</i> apakštipu raksturošana)	nav definēts**	2.
12.	<i>Francisella tularensis</i> (tularēmija)	izolēšana	nav definēts**	2.
		nukleīnskābes noteikšana	nav definēts**	2.
		specifisko antivielu atbilde*	serums	2.
13.	<i>Haemophilus influenzae</i> (invazīva <i>Haemophilus influenzae</i> infekcija)	izolēšana	parasti sterils materiāls	2.
		nukleīnskābes noteikšana	parasti sterils materiāls	2.
14.	<i>Legionella</i> spp. (leģionāru slimība)	izolēšana ( <i>Legionella</i> spp.)	elpceļu sekrēts vai cits parasti sterils materiāls	2.
		nukleīnskābes noteikšana ( <i>Legionella</i> spp.)	elpceļu sekrēts, plaušu audi vai cits parasti sterils materiāls	2.
		antigēna noteikšana ( <i>Legionella pneumophila</i> )	urīns, elpceļu sekrēts, plaušu audi	2.
		specifisko antivielu atbilde pret 1. serogrupas <i>Legionella pneumophila</i> (ievērojama paaugstināšanās pāra serumos vai vienreizēji augsts titrs serumā)	serums	2.
		specifisko antivielu atbilde* pret <i>Legionella</i> spp. vai kas nav 1. serogrupas <i>Legionella</i>	pāra serumi	2.

		<i>pneumophila</i>		
15.	<i>Leptospira spp.</i> (leptospiroze)	izolēšana	nav definēts**	2.
		nukleīnskābes noteikšana	nav definēts**	2.
		noteikšana ar imūnfluorescences metodi	nav definēts**	2.
		specifisko antivielu atbilde*	serums	2.
16.	<i>Listeria monocytogenes</i> (listerioze)	izolēšana	parasti sterils materiāls	2.
		izolēšana	parasti nesterils materiāls, kas ņemts no augļa, nedzīvi dzimuša bērna, jaundzimušā bērna vai mātes dzemdību laikā vai 24 stundu laikā pēc tām	2.
17.	<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (gonokoku infekcija)	izolēšana	nav definēts**	2.
		nukleīnskābes noteikšana	nav definēts**	2.
		noteikšana ar nukleīnskābes zondi bez amplifikācijas	nav definēts**	2.
		gramnegatīvu intracelulāru diplokoku (gonokoku) noteikšana	uztriepe no vīreša uretras	2.
18.	<i>Neisseria meningitidis</i> (invazīva meningokoku ierosināta slimība)	izolēšana	parasti sterils materiāls, purpuras ādas bojājumi	2.
		nukleīnskābes noteikšana	parasti sterils materiāls, purpuras ādas bojājumi	2.
		antigēna noteikšana	likvors	2.
		gramnegatīvu diplokoku noteikšana	likvors	2.
19.	<i>Salmonella spp.</i> , izņemot 3. pielikuma I sadaļas 20. punktā norādītās (salmoneloze un tās izraisītāju nēsāšana)	izolēšana	izkārnījumi, urīns, ķermeņa (piemēram, inficētu brūču) materiāls, parasti sterils ķermeņa šķidrums un audi (asinis, likvors, kaulaudi, sinoviālais šķidrums)	2.
20.	<i>Salmonella typhi</i> un <i>Salmonella paratyphi</i> (vēdertīfs un paratīfi, tai skaitā vēdertīfa un paratīfu izraisītāju nēsāšana)	izolēšana	nav definēts**	2.
21.	<i>Shigella spp.</i> (šigeloze un tās izraisītāju nēsāšana)	izolēšana	nav definēts**	2.
22.	<i>Streptococcus pneumoniae</i> (invazīvā pneimokoku izraisītā slimība)	izolēšana	parasti sterils materiāls	2.
		nukleīnskābes noteikšana	parasti sterils materiāls	2.
		antigēna noteikšana	parasti sterils materiāls	2.
23.	<i>Treponema pallidum</i> (sifiliss)	tumšā lauka mikroskopija	bojājumu eksudāts, audi, iedzimtā un jaundzimušo sifilisa gadījumā – arī nabassaite, placenta, deguna izdalījumi, ādas bojājumu materiāls	2.
		tieša imūnfluorescences reakcija	bojājumu eksudāts, audi, iedzimtā un jaundzimušo sifilisa gadījumā – arī nabassaite, placenta, deguna izdalījumi	2.
		nukleīnskābes noteikšana (PQR)	bojājumu eksudāts vai audi	2.
		skrīninga testi*** – netreponēmālie testi	asinis, serums	nav jāziņo

		(SED, VDRL, RPR)		****
		skrīninga tests*** – netreponēmālais tests (VDRL)	zīdaiņa likvors	2.
		skrīninga tests*** – <i>Treponema pallidum</i> hemaglutinācijas tests (TPHA)	asinis, serums	nav jāziņo****
		skrīninga tests*** – sifilisa eksprestests (ātrais sifilisa tests)	asinis, serums, plazma	nav jāziņo
		skrīninga tests*** – <i>Treponema pallidum</i> daļiņu aglutinācijas tests (TPPA)	asinis, serums	nav jāziņo****
		IgM un/vai IgG specifisko antivielu noteikšana (apstiprinošs tests)	asinis, serums	2.
24.	<i>Vibrio cholerae</i> (holera)	izolēšana	nav definēts**	1.
		O1 vai O139 antigēna noteikšana	<i>Vibrio cholerae</i> izolāts	1.
		enterotoksīna vai tā gēna noteikšana	<i>Vibrio cholerae</i> izolāts	1.
25.	<i>Yersinia enterocolitica</i> un <i>Yersinia pseudotuberculosis</i> (jersinioze)	izolēšana	nav definēts**	2.
26.	<i>Yersinia pestis</i> (mēris)	izolēšana	nav definēts**	1.
		nukleīnskābes noteikšana (F1 antigēns)	nav definēts**	1.
		specifisko antivielu atbilde* (pret <i>Yersinia pestis</i> F1 antigēnu)	serums	1.
<b>II. Vīrusu infekcijas slimības</b>				
1.	A hepatīta vīruss (A hepatīts)	nukleīnskābes noteikšana	serums, izkāmījumi	2.
		specifisko antivielu reakcija*	serums	2.
		antigēna noteikšana	izkāmījumi	2.
2.	B hepatīta vīruss (B hepatīts)	IgM antivielu pret B hepatīta vīrusa serdes antigēnu noteikšana (anti-HBc IgM)	serums	2.
		vīrsmas antigēna noteikšana (HBsAg)	serums	2.
		e antigēna noteikšana (HBeAg)	serums	2.
		nukleīnskābes noteikšana (HBV-DNS)	serums	2.
3.	C hepatīta vīruss (C hepatīts)	nukleīnskābes noteikšana (HCV-RNS)	serums	2.
		vīrusa serdes antigēna noteikšana (HCV-core)	serums	2.
		specifisko antivielu (anti-HCV) atbilde*, kas apstiprināta ar apstiprinošu antivielu noteikšanas (piemēram, imūnblota) testu personām, kuras vecākas par 18 mēnešiem, bez pierādījumiem par izārstētu infekciju	serums	2.
4.	Denges drudža vīruss (Denges drudzis)	vīrusa izolēšana	nav definēts**	2.
		nukleīnskābes noteikšana	nav definēts**	2.
		antigēna noteikšana	nav definēts**	2.
		specifisko antivielu atbilde*	serums	2.
5.	Dzeltenā drudža vīruss (dzeltenais drudzis)	izolēšana	nav definēts**	2.
		nukleīnskābes noteikšana	nav definēts**	2.
		antigēna noteikšana	nav definēts**	2.
		specifisko antivielu atbilde*	serums	2.
		histoloģija	sekciju materiāls (aknas)	2.
6.	Enterovīruss (meningīti, encefalīti)	izolēšana un tipēšana	nav definēts**	2.
		specifisko antivielu atbilde*	serums	nav jāziņo
		nukleīnskābes noteikšana	nav definēts**	2.
7.	Epidēmiskā parotīta vīruss (epidēmiskais parotīts)	izolēšana	nav definēts**	2.
		nukleīnskābes noteikšana	nav definēts**	2.

		specifisko antivielu atbilde*, kas raksturīga akūtai infekcijai	serums, siekalas	2.
8.	<i>Lyssa virus</i> (trakumsērga)	izolēšana	nav definēts**	2.
		nukleīnskābes noteikšana	nav definēts**	2.
		vīrusa antigēnu noteikšana (tieša imūnfluorescences reakcija)	nav definēts**	2.
		specifisko antivielu atbilde* ar vīrusa neitralizācijas testu	serums, likvors	2.
9.	Masaliņu vīruss (masaliņas)	izolēšana	nav definēts**	2.
		nukleīnskābes noteikšana	nav definēts**	2.
		specifisko antivielu atbilde* (IgG)	serums, siekalas	2.
		specifisko antivielu atbilde* (IgM)	nav definēts**	2.
10.	Masalu vīruss (masalas)	izolēšana	nav definēts**	2.
		nukleīnskābes noteikšana	nav definēts**	2.
		specifisko antivielu atbilde*, kas raksturīga akūtai infekcijai	serums, siekalas	2.
		tieša imūnfluorescences reakcija ar specifiskām monoklonālām antivielām	nav definēts**	2.
11.	Poliomiēlīta vīruss (poliomiēlīts vai akūta šļauganā paralīze)	izolēšana un tipēšana	nav definēts**	1.
12.	Putnu gripas vīruss (A/H5 vai A/H5N1) vai cits gripas vīruss, ko Pasaules Veselības organizācija atzinusi par iespējamo pandēmijas izraisītāju	vīrusa izolēšana	nav definēts**	1.
		nukleīnskābes noteikšana	nav definēts**	1.
		specifisko antivielu atbilde (četrkārtīga vai lielāka titra paaugstināšanās vai vienreizēji augsts titrs)	serums	1.
13.	Rietumņilas drudža vīruss (Rietumņilas drudzis)	izolēšana	asinis, likvors	2.
		nukleīnskābes noteikšana	asinis, likvors	2.
		specifisko IgM antivielu atbilde*	likvors	2.
		augsta IgM antivielu titra un IgG antivielu noteikšana un apstiprināšana ar neitralizāciju	serums	2.
		specifisko antivielu reakcija	serums	2.
14.	SARS-coronavirus (smags akūts respirators sindroms (SARS, SARS-coV))	izolēšana un identifikācija, izmantojot RT-PĶR metodi	nav definēts**	1.
		SARS-coV nukleīnskābes noteikšana ar RT-PĶR metodi	nav definēts**	1.
		SARS-coV antivielu noteikšana	serums	1.
15.	Tuvo Austrumu respiratorā sindroma koronavīruss (MERS-coV)	MERS-coV noteikšana ar PĶR	nav definēts**	1.
		MERS-coV seroloģiska noteikšana	serums	1.
16.	<i>Variola virus</i> (bakas)	izolēšana un sekvenču noteikšana	nav definēts**	1.
		nukleīnskābes noteikšana un sekvenču noteikšana	nav definēts**	1.
		<i>Orthopox</i> vīrusa daļiņu identificēšana ar elektronu mikroskopiju (EM)	nav definēts**	1.
17.	Vīrusi, kas izraisa zarnu infekcijas (rotavīruss, norovīruss, adenovīruss, astrovīruss, sapovīruss)	antigēna noteikšana	izkārnījumi	2.
		nukleīnskābes noteikšana	izkārnījumi	2.
18.	Vīrusi, kas izraisa vīrusu hemorāģiskos drudžus (vīrusu hemorāģiskie drudži)	izolēšana	nav definēts**	1.
		nukleīnskābes noteikšana un genotipa noteikšana	nav definēts**	1.
<b>III. Parazitārās infekcijas slimības</b>				
1.	<i>Cryptosporidium</i> (kriptosporidioze)	oocistu noteikšana	izkārnījumi	2.
		parazīta noteikšana	zarnu šķidrums, tievo zarnu biopsijas materiāls	2.

		nukleīnskābes noteikšana	izkārījumi	2.
		antigēna noteikšana	izkārījumi	2.
2.	<i>Echinococcus spp.</i> (ehinokokoze)	specifisko antiviēlu atbilde*	serums	2.
		nukleīnskābes noteikšana	nav definēts**	2.
		mikroskopiska, makroskopiska vai histoloģiska noteikšana	nav definēts**	2.
3.	<i>Giardia lamblia</i> (žiardiāze)	cistu vai trofozoītu noteikšana	izkārījumi, duodenālais šķidrums, tievo zarnu biopsijas materiāls	2.
		antigēna noteikšana	izkārījumi	2.
4.	<i>Plasmodium spp.</i> (malārija)	parazītu noteikšana, izmantojot gaismas mikroskopiju	asins uztriepe	2.
		nukleīnskābes noteikšana	asinis	2.
		antigēna noteikšana	nav definēts**	2.
		<i>Plasmodium spp.</i> diferenciacija	nav definēts**	2.
5.	<i>Toxoplasma gondii</i> (iedzimtā toksoplazmoze)	<i>T. gondii</i> noteikšana	ķermeņa audi vai šķidrums	2.
		nukleīnskābes noteikšana	nav definēts**	2.
		specifisko antiviēlu reakcija (IgM, IgG, IgA) jaundzimušajam	serums	2.
		IgG titri zīdaiņim līdz 12 mēnešu vecumam	nav definēts**	2.
6.	<i>Trichinella spp.</i> (trihineloze)	<i>Trichinella</i> kūniņu noteikšana	muskuļu biopsijā iegūtie audi	2.
		specifisko antiviēlu atbilde	serums	2.

Piezīmes.

1. Specifisko antiviēlu atbilde\* – ja nav norādīts citādi – IgM klases antiviēlu klātbūtne, ja pacientam nesēn nav veikta vakcinācija vai diagnostiski nozīmīgs specifisko antiviēlu titra pieaugums.

2. Nav definēts\*\* – klīniskā materiāla veidu nosaka ārstniecības persona atbilstoši slimības norisei un laboratorijas noteiktajām prasībām par paraugu savākšanas kārtību un testēšanas metodēm.

3. Skrīninga tests\*\*\* – ja diagnosticēts sifiliss, skrīninga testu apstiprina ar specifisko IgM un/vai IgG klases antiviēlu noteikšanas testu – imūnfermentatīvais tests, imūnblota tests, imūnfluorescences tests (FTA-abs).

4. Nav jāziņo\*\*\*\* – izņemot gadījumu, ja laboratoriskās pārbaudes pozitīvs rezultāts konstatēts jaundzimušā mātei vai bērnam līdz divu gadu vecuma sasniegšanai.

4.pielikums  
Ministru kabineta  
1999.gada 5.janvāra noteikumiem Nr.7

(Pielikums MK 22.01.2013. noteikumu Nr.43 redakcijā, kas grozīta ar MK 19.05.2015. noteikumiem Nr.230)

Ārstniecības iestādes nosaukums \_\_\_\_\_

Kods

Ziņojums par izolēto *S.aureus*, *S.pneumoniae*, *E.coli*, *K.pneumoniae*, *P.aeruginosa*, *E.faecium/faecalis*, *Acinetobacter spp./Acinetobacter baumannii* mikroorganismu

(vajadzīgo pasvītrot)

## I. VISPĀRĪGĀ INFORMĀCIJA

(jāaizpilda par katru izolātu)

1.	Laboratorijas nosaukums
2.	Izolētā izraisītāja nosaukums ( <i>S.pneumoniae</i> norādīt serotipu)

3.	Testēšanas metode
4.	Parauga numurs
5.	Klīniskais materiāls (atzīmēt): <input type="checkbox"/> asins <input type="checkbox"/> likvors <input type="checkbox"/> cits parasti sterils klīniskais materiāls (norādīt) _____
6.	Parauga ņemšanas datums (dd/mm/gggg)
7.	Parauga ņemšanas laiks (hh/mm)
8.	Parauga nosūtītājs (ārstniecības persona/laboratorija)
9.	Pacienta vārds, uzvārds vai iniciāļi
10.	Dzimums (pasvītrot): vīrietis, sieviete, nav zināms
11.	Dzimšanas datums (dd/mm/gggg)
12.	Diagnoze/klīniskās izpausmes
13.	Izmeklēts (pasvītrot): stacionārā, ambulatori, nav zināms, cits
14.	Stacionāra/ambulatorās iestādes nosaukums
15.	Hospitalizācijas datums (dd/mm/gggg) Nodaļas profils (pasvītrot): terapija, pediatrija, pediatrija/neonatālā ITN, ķirurģija, hematoloģija/onkoloģija, dzemdniecība/ginekoloģija, ITN, NMP, uroloģija, infektoloģija, cits (norādīt) _____, nav zināms
16.	Jūtības pret antibakteriāliem līdzekļiem noteikšana (pasvītrot): veikta, nav veikta, nav zināms

Testēšanas pārskata I daļu  
aizpildīja \_\_\_\_\_

(vārds, uzvārds)

Tālrūnis \_\_\_\_\_

## II. JUTĪBAS TESTĒŠANAS REZULTĀTI

(jāaizpilda tikai konkrētam mikroorganisma izolātam atbilstošā tabula)

### 1. *S.aureus*, kas izdalīts no asinīm vai cita parasti sterila klīniskā materiāla

Nr. p.k.	Antibakteriālais līdzeklis	Galīgā interpretācija (S, I, R vai NI)	Disku metode (mm)	Disku metodes interpretācija (S, I, R vai NI)	MIC (mg/l)	MIC interpretācija (S, I, R vai NI)	E-tests (mg/l)	E-testa interpretācija (S, I, R vai NI)
1.	<b>Cefoksitīns</b> diska koncentrācija							
2.	<b>Oksacilīns</b> un/vai <b>metecilīns</b> un/vai <b>flukloksacilīns</b> un/vai <b>kloksacilīns</b> un/vai <b>dikloksacilīns</b>							
3.	<b>Ciprofloksacīns</b> un/vai <b>norfloksacīns</b> un/vai <b>ofloksacīns</b> un/vai <b>levofloksacīns</b>							
4.	<b>Rifampīns</b>							

5.	<b>Linezolid</b>							
----	------------------	--	--	--	--	--	--	--

Citas testēšanas metodes:

- 1) *mec A* gēna noteikšana ar PĶR metodi (atzīmēt)  pozitīvs  negatīvs  nav zināms  
 2) penicilīna saistošā proteīna 2a noteikšana  pozitīvs  negatīvs  nav zināms  
 (atzīmēt)

**2. *S.pneumoniae*, kas izdalīts no asinīm, likvora vai cita parasti sterila klīniskā materiāla**

Nr. p.k.	Antibakteriālais līdzeklis	Galīgā interpretācija (S, I, R vai NI)	Disku metode (mm)	Disku metodes interpretācija (S, I, R vai NI)	MIC (mg/l)	MIC interpretācija (S, I, R vai NI)	E-tests (mg/l)	E-testa interpretācija (S, I, R vai NI)
1.	<b>Oksacilīns</b>							
	<b>diska koncentrācija</b>							
2.	<b>Penicilīns</b>							
3.	<b>Eritromicīns</b> un/vai							
	<b>klaritromicīns</b> un/vai							
	<b>azitromicīns</b>							
4.	<b>Cefotaksīms</b> un/vai							
	<b>ceftriaksons</b>							
5.	<b>Norfloksacīns</b>							
	<b>diska koncentrācija</b>							
6.	<b>Ciprofloksacīns</b> un/vai							
	<b>ofloksacīns</b> un/vai							
	<b>levofloksacīns</b>							
7.	<b>Moksifloksacīns</b>							

**3. *E.coli*, kas izdalīts no asinīm, likvora vai cita parasti sterila klīniskā materiāla**

Nr. p.k.	Antibakteriālais līdzeklis	Galīgā interpretācija (S, I, R vai NI)	Disku metode (mm)	Disku metodes interpretācija (S, I, R vai NI)	MIC (mg/l)	MIC interpretācija (S, I, R vai NI)	E-tests (mg/l)	E-testa interpretācija (S, I, R vai NI)
1.	<b>Amoksicilīns</b> un/vai							
	<b>ampicilīns</b>							
2.	<b>Gentamicīns</b> un/vai							
	<b>tobramicīns</b> un/vai							
	<b>amikacīns</b>							
3.	<b>Ciprofloksacīns</b> un/vai							
	<b>ofloksacīns</b> un/vai							

	<b>levofloksacīns</b>							
4.	<b>Cefotaksīms</b> un/vai							
	<b>ceftriaksons</b> un/vai							
	<b>ceftazidīms</b>							
5.	<b>Imipenēms</b> un/vai							
	<b>meropenēms</b>							

Citas testēšanas metodes:

- 1) paplašināta spektra betalaktamāzes noteikšana (atzīmēt)  pozitīvs  negatīvs  nav zināms  
2) karbapenemāzes noteikšana (atzīmēt)  pozitīvs  negatīvs  nav zināms

#### 4. *K.pneumoniae*, kas izdalīts no asinīm, likvora vai cita parasti sterila klīniskā materiāla

Nr. p.k.	Antibakteriālais līdzeklis	Galīgā interpretācija (S, I, R vai NI)	Disku metode (mm)	Disku metodes interpretācija (S, I, R vai NI)	MIC (mg/l)	MIC interpretācija (S, I, R vai NI)	E-tests (mg/l)	E-testa interpretācija (S, I, R vai NI)
1.	<b>Gentamicīns</b> un/vai							
	<b>tobramicīns</b> un/vai							
	<b>amikacīns</b>							
2.	<b>Ciprofloksacīns</b> un/vai							
	<b>ofloksacīns</b> un/vai							
	<b>levofloksacīns</b>							
3.	<b>Cefotaksīms</b> un/vai							
	<b>ceftriaksons</b> un/vai							
	<b>ceftazidīms</b>							
4.	<b>Imipenēms</b> un/vai							
	<b>meropenēms</b>							

Citas testēšanas metodes:

- 1) paplašināta spektra betalaktamāzes noteikšana (atzīmēt)  pozitīvs  negatīvs  nav zināms  
2) karbapenemāzes noteikšana (atzīmēt)  pozitīvs  negatīvs  nav zināms

#### 5. *P.aeruginosa*, kas izdalīts no asinīm, likvora vai cita parasti sterila klīniskā materiāla

Nr. p.k.	Antibakteriālais līdzeklis	Galīgā interpretācija (S, I, R vai NI)	Disku metode (mm)	Disku metodes interpretācija (S, I, R vai NI)	MIC (mg/l)	MIC interpretācija (S, I, R vai NI)	E-tests (mg/l)	E-testa interpretācija (S, I, R vai NI)
1.	<b>Piperacilīns</b> un/vai							
	<b>piperacilīns/tazobaktāms</b>							
2.	<b>Gentamicīns</b> un/vai							
	<b>tobramicīns</b>							

3.	<b>Amikacīns</b>							
4.	<b>Ciprofloksacīns</b> un/vai							
	<b>levofloksacīns</b>							
5.	<b>Ceftazidīms</b>							
6.	<b>Imipenēms</b> un/vai							
	<b>meropenēms</b>							

Citas testēšanas metodes:

paplašināta spektra betalaktamāzes noteikšana (atzīmēt)  pozitīvs  negatīvs  nav zināms

**6. *E.faecium/faecalis*, kas izdalīts no asinīm, likvora vai cita parasti sterila klīniskā materiāla**

Nr. p.k.	Antibakteriālais līdzeklis	Galīgā interpretācija (S, I, R vai NI)	Disku metode (mm)	Disku metodes interpretācija (S, I, R vai NI)	MIC (mg/l)	MIC interpretācija (S, I, R vai NI)	E-tests (mg/l)	E-testa interpretācija (S, I, R vai NI)
1.	<b>Amoksilīns</b> un/vai							
	<b>ampicilīns</b>							
2.	<b>Gentamicīns (augsta līmeņa)</b> <b>diska koncentrācija</b>							
3.	<b>Vankomicīns</b>							
4.	<b>Teikoplanīns</b>							
5.	<b>Linezolid</b>							

Piezīmes.

1. R – rezistents.
2. I – mēreni jutīgs.
3. S – jutīgs.
4. NI – nav interpretācijas.

**7. *Acinetobacter spp./Acinetobacter baumannii*, kas izdalīts no asinīm, likvora vai cita parasti sterila klīniskā materiāla**

Nr. p.k.	Antibakteriālais līdzeklis	Galīgā interpretācija (S, I, R vai NI)	Disku metode (mm)	Disku metodes interpretācija (S, I, R vai NI)	MIC (mg/l)	MIC interpretācija (S, I, R vai NI)	E-tests (mg/l)	E-testa interpretācija (S, I, R vai NI)
1.	<b>Ciprofloksacīns</b> un/vai							
	<b>levofloksacīns</b>							
2.	<b>Gentamicīns</b> un/vai							
	<b>tobramicīns</b>							
3.	<b>Imipenēms</b> un/vai							
	<b>meropenēms</b> un/vai							
	<b>doripenēms</b>							

4.	<b>Kolistīns</b>							
5.	<b>Amikacīns</b>							

Citas testēšanas metodes:

Karbapenemāzes:  pozitīvs  negatīvs  nav zināms

Testēšanas pārskata II daļu aizpildīja \_\_\_\_\_  
(vārds, uzvārds)

Tālrunis \_\_\_\_\_

---

© Oficiālais izdevējs "Latvijas Vēstnesis"