

PATVIRTINTA  
Lietuvos Respublikos  
sveikatos apsaugos ministro  
2005 m. rugpjūčio 12 d. įsakymu Nr. V-650

## INFORMACIJOS, SUSIJUSIOS SU ŽMONIŲ APSINUODIJIMAIMIS NUODINGOSIOMIS MEDŽIAGOMIS, KAUPIMO IR TEIKIMO TAISYKLĖS

### I. BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Informacijos apie žmonių apsinuodijimų (toliau – apsinuodijimas) nuodingosiomis medžiagomis atvejus rinkimo ir analizės tikslas – nustatyti nuodingųjų medžiagų poveikio visuomenės sveikatai ekspertizės būtino atlikimo atvejus, įgyvendinant Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2002 m. kovo 23 d. nutarimą Nr. 371 „Dėl nuodingųjų medžiagų poveikio visuomenės sveikatai ekspertizės būtino atlikimo atvejų patvirtinimo“ (Žin., 2002, Nr. [30-1081](#)).

2. Informaciją apie apsinuodijimus teikia asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros įstaigos, kiti kompetentingi asmenys, nustatę ar įtarę apsinuodijimą. Sveikatos priežiūros įstaigų vadovai privalo paskirti asmenis, atsakingus už savalaikį informacijos, susijusios su apsinuodijimais, perdavimą, teikimą ir priėmimą.

3. Šiose taisyklėse vartojamos sąvokos:

3.1. **apsinuodijimas** – patologinė būseną, pagal Tarptautinę statistinę ligų ir sveikatos klasifikaciją (TLK-10) vertinama šiais kodais:

3.1.1. cheminiai nudegimai (T20–T32);

3.1.2. apsinuodijimai narkotikais, vaistais ir biologinėmis medžiagomis (T36–T50);

3.1.3. nemedicininės paskirties medžiagų toksinis poveikis (T51–T65);

3.1.4. cheminio nudegimo ir apsinuodijimo padariniai (T95–T97);

3.2. **nustatytas apsinuodijimas** – atvejis, kai anamnezės, klinikiniais ir (ar) laboratoriniais duomenimis pagrindžiama apsinuodijimo diagnozė;

3.3. **įtariamas apsinuodijimas** – atvejis, kai įtariama, kad konkrečią patologinę būklę galėjo sukelti cheminė medžiaga; atvejis, kai nėra apsinuodijimo požymių, tačiau įtariamas medžiagos, pasižyminčios latentiniu periodu, poveikis; atvejis, kai įtariamas nuodingųjų medžiagų, patekusių į žmogaus aplinką (cheminė avarija ir pan.), žalingas poveikis.

### II. INFORMACIJOS TEIKIMO TVARKA

4. Sveikatos priežiūros įstaigos, nustačiusios ar įtarusios apsinuodijimą, turi pateikti informaciją:

4.1. vaikų apsinuodijimų atvejais;

4.2. apsinuodijimų medžiagomis, įtrauktomis į Nuodingųjų medžiagų pagal jų toksiškumą sąrašą, patvirtintą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004 m. gruodžio 30 d. įsakymu Nr. V-975 „Dėl nuodingųjų medžiagų pagal jų toksiškumą sąrašo patvirtinimo“ (Žin., 2005, Nr. [3-47](#)), atvejais;

4.3. apsinuodijimų darbe atvejais;

4.4. atsitiktinių apsinuodijimų atvejais;

4.5. apsinuodijimų vaistinėmis preparatais atvejais, kai vaistų ar jų mišinio suminė dozė viršija maksimalią leidžiamą paros dozę (išskyrus tyčinius apsinuodijimus);

4.6. grupinių apsinuodijimų atvejais;

4.7. apsinuodijimų atvejais, esant sunkiai ligonio būklei.

5. Sveikatos priežiūros įstaigos informaciją apie apsinuodijimų atvejus ne vėliau kaip per 24 valandas faksu, elektroniniu paštu ar kt., užpildant formą Nr. 058-089-151/a „Pranešimas apie

nustatytą (įtariamą) susirgimą“, patvirtintą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. lapkričio 29 d. įsakymu Nr. 515 „Dėl sveikatos priežiūros įstaigų veiklos apskaitos ir atskaitomybės tvarkos“ (Žin., 1999, Nr. [103-2972](#)), teikia tos apskrities, kurioje nustatytas ar įtartas apsinuodijimas, visuomenės sveikatos centrui.

6. Visuomenės sveikatos centrai apskrityse, gavę formą Nr. 058-089-151/a „Pranešimas apie nustatytą (įtariamą) susirgimą“, atlieka apsinuodijimo aplinkybių tyrimą, užpildo formą Nr. 704-1/a „Apsinuodijimo atvejo tyrimo protokolas“ ir ją iki kiekvieno mėnesio 10 dienos išsiunčia Sveikatos apsaugos ministerijos Ekstremalių sveikatai situacijų centrui (toliau – ESSC).

7. Informaciją apie kitus apsinuodijimų atvejus, kai į asmens sveikatos priežiūros įstaigas kreiptasi dėl įtariamo ar nustatyto apsinuodijimo, ESSC analizuoja, remdamiesi Valstybinės ligonių kasos duomenų baze bei formose Nr. 066/a-LK „Išvykusio iš stacionaro asmens statistinė kortelė“ ir Nr. 025-1/a-LK „Asmens ambulatorinio gydymo priėmimo skyriuje apskaitos kortelė“, patvirtintose Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1998 m. lapkričio 26 d. įsakymu Nr. 687 „Dėl medicininės apskaitos dokumentų formų tvirtinimo“ (Žin., 1998, Nr. [105-2927](#)), pateikta informacija.

8. Teismo medicinos ekspertizės padaliniai, užfiksavę mirtį dėl įtariamo ar patvirtinto apsinuodijimo, telefonu informuoja ESSC per 12 valandų nuo registruoto įvykio.

### III. INFORMACIJOS NAUDOJIMO TVARKA

9. Informaciją apie apsinuodijimų atvejus ESSC analizuoja ir kartą per ketvirtį teikia ataskaitas bei rekomendacijas Sveikatos apsaugos ministerijai ir kitoms institucijoms. Informacijai apie apsinuodijimų atvejus taikomi Informacijos apie pacientą valstybės institucijoms ir kitoms įstaigoms teikimo tvarkos, patvirtintos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2001 m. vasario 1 d. įsakymu Nr. 65 (Žin., 2001, Nr. [13-405](#)), reikalavimai ir Asmens sveikatos paslapties kriterijai, patvirtinti Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. gruodžio 16 d. įsakymu Nr. 552 (Žin., 1999, Nr. [109-3195](#)).

~~10. Jei visuomenės sveikatos centrų apskrityse ar VVSPT gauta informacija apie apsinuodijimus atitinka Informacijos apie ekstremalias situacijas teikimo tvarkoje, patvirtintoje Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2001 m. vasario 23 d. įsakymu Nr. 138 „Dėl informacijos apie ekstremalias situacijas ir užkrečiamąsias ligas teikimo tvarkos“ (Žin., 2001, Nr. [22-738](#)), nurodytus kriterijus, VASC tuoj pat informuoja Sveikatos apsaugos ministerijos Ekstremalių sveikatai situacijų centrą.~~

11. Kai gauta informacija apie apsinuodijimus atitinka reikalavimus, patvirtintus Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2002 m. kovo 18 d. nutarimu Nr. 371 „Dėl nuodingųjų medžiagų poveikio visuomenės sveikatai ekspertizės būtino atlikimo atvejų patvirtinimo“ (Žin., 2002, Nr. [30-1081](#)), atliekama nuodingųjų medžiagų poveikio visuomenės sveikatai ekspertizė.

12. ESSC ne rečiau kaip kartą per ketvirtį supažindina informacijos teikėjus su apibendrintos informacijos analizės ir tyrimų duomenų rezultatais. Apibendrinta informacija teikiama vadovaujantis Lietuvos Respublikos asmens duomenų teisinės apsaugos įstatymo (Žin., 1996, Nr. [63-1479](#); 2008, Nr. 22-804 reikalavimais.