



**PAKRUOJO RAJONO SAVIVALDYBĖS MERAS**

**POTVARKIS**

**DĖL PAKRUOJO RAJONO SAVIVALDYBĖS PASIRENGIMO RAUPŲ GRĖSMEI IR  
RAUPŲ VALDYMO VEIKSMŲ PLANO PATVIRTINIMO**

2025 m. d. Nr. AV-  
Pakruojis

Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos vietos savivaldos įstatymo 25 straipsnio 5 dalimi, Lietuvos Respublikos žmonių užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės įstatymo 25 straipsnio 3 dalimi, Pasirengimo raupų grėsmei ir raupų valdymo tvarkos aprašu, patvirtintu Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. liepos 24 d. įsakymu Nr. V-897 „Dėl Pasirengimo raupų grėsmei ir raupų valdymo tvarkos aprašo patvirtinimo“:

1. T v i r t i n u Pakruojis rajono savivaldybės pasirengimo raupų grėsmei ir raupų valdymo veiksmų planą (pridedama).

2. N u s t a t a u, kad šis planas yra Pakruojis rajono savivaldybės ekstremaliųjų situacijų valdymo plano priedas.

Šis potvarkis gali būti skundžiamas Lietuvos Respublikos administracinių bylų teisenos įstatymo nustatyta tvarka.

Savivaldybės meras

Saulius Margis

PATVIRTINTA  
Pakruojo rajono  
savivaldybės mero  
2025 m.            d.  
potvarkiu Nr. -

## PASIRENGIMO RAUPŲ GRĖSMEI IR RAUPŲ VALDYMO VEIKSMŲ PLANAS

### I SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Pakruojo rajono savivaldybės pasirengimo raupų grėsmei ir raupų valdymo veiksmų planas (toliau – Planas) reglamentuoja asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros įstaigų veiksmus, kurie būtų taikomi prieš ir po raupų viruso tyčinio panaudojimo prieš asmenis bei nustačius raupų atvejus Pakruojo rajone.

2. Šiame Plane vartojamos sąvokos:

2.1. **A grupės sąlytį turėję asmenys** – asmenys, turėję artimą sąlytį (sąlyčio pobūdis „veidu į veidą“ 2 metrų atstumu) su sergančiu raupais asmeniu, – šeimos nariai, asmenys, gyvenantys tose pačiose patalpose, kartu dirbantys, slaugantys, teikę medicininę ar kitokią pagalbą ir t. t. Šiai grupei taip pat priklauso asmenys, turėję sąlytį su daiktais ar medžiaga, kurie galėjo būti užkrėsti.

2.2. **Antrinį sąlytį turėję asmenys** – asmenys, turėję sąlytį su A grupės sąlytį turėjusiais asmenimis jų privalomo stebėjimo laikotarpiu.

2.3. **B grupės sąlytį turėję asmenys** – visi kiti sąlytį turėję asmenys, nepriskirti A grupės sąlytį turėjusiems asmenims.

2.4. **Didelės rizikos grupės** – asmenys, atliekantys asmens, sergančio raupais, stebėjimą ir vykdančios infekcijos plitimo valdymo priemones (asmens sveikatos priežiūros įstaigų, laboratorijų darbuotojai, kariai, policijos, valstybės sienos apsaugos tarnybos ir kitų tikrinimą atliekančių institucijų pareigūnai).

2.5. **Nulinė pranešimų sistema** – registracijos sistema, kai nustačius susirgimų, Užkrečiamųjų ligų ir jų sukėlėjų valstybės informacinei sistemai pranešamas nulinis („0“) raupų atvejų skaičius.

2.6. **Pirminį sąlytį turėję asmenys** – asmenys, turėję sąlytį su sergančiu raupais asmeniu užkrečiamuoju laikotarpiu, arba asmenys, turėję sąlytį su daiktais ar medžiaga, kurie galėjo būti užkrėsti. Šie asmenys skirstomi į A ir B grupes, atsižvelgiant į riziką susirgti raupais. Rizika susirgti vertinama atsižvelgiant į sąlyčio pobūdį (artumą) ir trukmę.

2.7. **Sąlytį su sergančiu raupais turėję asmenys** – pirminį sąlytį turėję asmenys ir antrinį sąlytį turėję asmenys.

2.8. **Žiedinė vakcinacijos nuo raupų strategija** – Pasaulio sveikatos organizacijos (toliau – PSO) parengta strategija, kurios pagrindinis principas – ankstyvas raupų atvejų nustatymas ir izoliavimas, aktyvus sąlytį turėjusių asmenų išaiškinimas ir jų vakcinacija, stebėjimas ir izoliavimas, nustačius pirmuosius ligos simptomus.

3. Pagal PSO rekomendacijas skiriami tokie raupų grėsmės lygiai:

3.1. raupų grėsmės lygis – žinomų raupų susirgimo atvejų nėra. Tai situacija, kai nėra pranešta, įtariama ar patvirtinta nė vieno raupų atvejo pasaulyje;

3.2. raupų grėsmės lygis – padidėjusi raupų grėsmė pasaulyje, t. y. nustačius tikėtiną raupų atvejį. Kitas padidėjusios raupų grėsmės požymis – informacija apie tai, kad raupų virusas aptiktas ne PSO nustatytose raupų viruso saugojimo vietose ir tikėtina, kad virusas gali būti panaudotas kaip biologinis ginklas. Šis grėsmės lygis gali būti nustatomas atsižvelgus į nacionalinių institucijų ir tarptautinių organizacijų siūlymus ar rekomendacijas taikyti sustiprintą epidemiologinę priežiūrą dėl raupų;

3.3. raupų grėsmės lygis – vienas patvirtintas raupų atvejais trečiosiose (ne greta Lietuvos esančiose) valstybėse. Šis raupų grėsmės lygis nusako riziką, kad valstybėje gali atsirasti asmenų, turėjusių sąlytį su sergančiu raupais asmeniu. Rizika priklauso nuo asmenų, per nustatytą laiko periodą atvykstančių iš nesaugių raupų požiūriu teritorijų, skaičiaus. Būtina atsižvelgti į ryšius su gretimomis valstybėmis, kadangi jose gali būti daug sąlytį su sergančiu raupais turėjusių asmenų;

3.4. raupų grėsmės lygis – vienas tikėtinas arba patvirtintas raupų atvejais Lietuvoje arba greta Lietuvos esančioje valstybėje. Yra didelis pavojus, kad valstybėje gali greitai atsirasti sąlytį su sergančiu raupais turėjusių asmenų;

3.5. raupų grėsmės lygis – raupų plitimas valstybės viduje, t. y. vietinių raupų atvejų atsiradimas. Tai liudija, kad šis atvejis ilgai buvo nepastebėtas ir (ar) nedidžiavęs, todėl raupų virusas išplito;

3.6. raupų grėsmės lygis – nekontroliuojamas raupų plitimas valstybės viduje. Atsiranda tokių atvejų, kurie nebuvo išaiškinti ir (ar) gali atsirasti tarpusavyje nesusijusių raupų atvejų keliose valstybės vietovėse. Šis lygis įvardijamas, kai nustatomas raupų viruso plitimas ir nepavyksta kontroliuoti epidemijos.

## **II SKYRIUS VEIKSMAI ESANT 0 RAUPŲ GRĖSMĖS LYGIUI**

4. Pasirengimo raupų grėsmei metu, kai žinomų raupų atvejų nėra (0 raupų grėsmės lygis):

4.1. Nacionalinis visuomenės sveikatos centro prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – NVSC) Šiaulių departamento Pakruojo skyrius vykdo nuolatinę užkrečiamųjų ligų epidemiologinę priežiūrą teisės aktų nustatyta tvarka. Raupų atvejams registruoti naudojama nulinė pranešimų sistema.

4.2. NVSC Šiaulių departamento Pakruojo skyrius rengia informacinę medžiagą visuomenei, kuri būtų platinama padidėjus raupų grėsmės lygiui.

4.3. Pakruojo rajono savivaldybės (toliau – Savivaldybė) administracijos direktorius organizuoja pasirengimo raupų grėsmei veiksmų plano (1 priedas), kuris yra Savivaldybės Ekstremaliųjų situacijų valdymo plano dalis ar jo priedas (toliau – pasirengimo raupų grėsmei veiksmų planas), parengimą. Rengiant šį planą dalyvauja Savivaldybės administracijos sveikatos reikalų koordinatorius (patarėjas), NVSC Šiaulių departamento Pakruojo skyrius.

## **II SKYRIUS RAUPŲ ATVEJO NUSTATYMAS, HOSPITALIZAVIMAS IR INFORMACIJOS TEIKIMAS**

5. Asmens sveikatos priežiūros įstaigos (toliau – ASPĮ) gydytojai, įtarę, kad pacientas serga raupais, privalo konsultuotis su VŠĮ Respublikinės Šiaulių ligoninės gydytoju infektologu, nedelsdami pacientą izoliuoti (perkelti į atskirą kambarį, palatą, kabinetą) nuo kitų pacientų ar šeimos narių, taikyti standartines pacientų, sergančių per orą (su dalelėmis) sąlyčio būdu plintančiomis infekcijomis, izoliavimo priemones, pagal Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. spalio 19 d. įsakymu Nr. V-946 „Dėl Lietuvos higienos normos HN 47-1:2020 „Asmens sveikatos priežiūros įstaigos: infekcijų kontrolės reikalavimai“ patvirtinimo“ reikalavimus ir vadovautis informacijos teikimo schema (6 priedas).

6. ASPĮ gydytojas, įtaręs ar nustatęs susirgimą raupais arba mirties nuo tokios užkrečiamosios ligos atvejį, nedelsiant informuoja NVSC Šiaulių departamento Pakruojo skyrius. Informacija perduodama ne vėliau kaip per 2 val. telefonu ir ne vėliau kaip per 12 val. Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos (toliau – ESPBI IS) elektroniniame medicinos dokumente E025 „Ambulatorinio apsilankymo aprašymas“ arba elektroniniame medicinos dokumente E003 „Stacionaro epikrizė“, arba elektroniniame medicinos dokumente E027-ats „Atsakymas į siuntimą“, arba elektroniniame medicinos dokumente E106

„Medicininis mirties liudijimas“, arba elektroniniame medicinos dokumente E106-2-1 „Medicininis perinatalinis mirties liudijimas“ ir pasirašo elektroniniu parašu arba elektroniniu spaudu.

7. NVSC Šiaulių departamento Pakruojos skyriaus specialistai, gavę informaciją apie įtariamą ar patvirtintą raupų atvejį, atlieka epidemiologinę diagnostiką Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. spalio 7 d. įsakymu Nr. V-1159 „Dėl Užkrečiamosios ligos židinio ir protrūkio epidemiologinės diagnostikos ir kontrolės tvarkos aprašo patvirtinimo“ nustatyta tvarka ir nedelsiant teikia informaciją Savivaldybės administracijai, NVSC, Ekstremalių sveikatai situacijų centrai prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – SAM ESSC).

8. Įtarus ar patvirtinus raupų atvejį savivaldybėje, informacija teikiama vadovaujantis Informacijos apie sveikatos priežiūros įstaigų pasirengimą veiklai įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų atvejais teikimo tvarkos aprašu, patvirtintu LR SAM įsakymu Nr. 2024 m. lapkričio 26 d. Nr. V-1170 „Dėl asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros įstaigų pasirengimo ir veiklos organizavimo įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų atvejais“.

### **III SKYRIUS ASMENINĖS APSAUGOS PRIEMONĖS**

9. ASPĮ, kuriose pagal Planą hospitalizuojami raupais sergantys asmenys, turi būti:

9.1. atskirtos pacientų stebėjimo ir gydymo palatos, personalo persirengimo patalpos;

9.2. numatytas personalas (sudarytas sąrašas), kuris dirbs, gydyt ir slaugys raupais sergančius asmenis. Šis personalas aprūpinamas asmeninėmis apsauginėmis priemonėmis ir, nustačius atitinkamą grėsmės lygį, paskiepijamas nuo raupų;

9.3. nustatyta ir įstaigos vadovo patvirtinta tvarka, kaip elgtis esant 4 ar 5 raupų grėsmės lygiams, bei tvarka, esant dideliame raupų atvejų skaičiui;

9.4. personalui praversti mokymai dėl raupų kontrolės priemonių;

9.5. raupų diagnostikos (laboratorinių tyrimų paėmimas ir transportavimas) ir gydymo algoritmai.

10. ASPĮ darbuotojai turi naudoti asmenines apsaugines priemones, nurodytas Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2002 m. balandžio 23 d. įsakyme Nr. 186 „Dėl Sveikatos priežiūros įstaigų darbuotojų asmeninių apsauginių priemonių, dėvimų teikiant paslaugas sergantiems ypač pavojingomis užkrečiamosiomis ligomis, sąrašo ir naudojimosi jomis taisyklių patvirtinimo“.

11. Naudojantys asmenines apsaugos priemones asmenys privalo laikytis jų apsirengimo ir nusirengimo eiliškumo, asmeninių apsauginių priemonių nukenksminimo tvarkos ir asmeninių apsauginių priemonių nukenksminimo tvarkos.

12. Infekcijų kontrolė ASPĮ vykdoma pagal Lietuvos higienos normos HN 47-1:2012 „Sveikatos priežiūros įstaigos. Infekcijų kontrolės reikalavimai“ reikalavimus.

### **IV SKYRIUS RAUPAIS SERGANČIŲ ASMENŲ IR TIRIAMOSIOS MEDŽIAGOS TRANSPORTAVIMAS**

13. Pakruojos rajono savivaldybės ASPĮ organizuoja asmens pergabenimą į VšĮ Respublikinę Šiaulių ligoninę, kurioje pagal pasirengimo raupų grėsmei planą numatyta hospitalizuoti raupais sergančius asmenis, kai dar nėra raupų plitimo grėsmės šalies viduje.

14. Asmenys, kuriems įtariami raupai, į VšĮ Respublikinę Šiaulių ligoninę vežami Greitosios medicinos pagalbos (toliau – GMP) transportu. Kviečiant GMP transportą ligoniui pervežti, GMP ir VšĮ Respublikinę Šiaulių ligoninę būtina informuoti apie įtarimą, kad ligonis serga raupais. Pervežus ligonį, transportas valomas ir dezinfekuojamas pagal Lietuvos Respublikos

sveikatos apsaugos ministro 2006 m. lapkričio 6 d. įsakymo Nr. V-902 „Dėl Sanitarinio transporto, kuriuo pervežami į asmens sveikatos priežiūros įstaigas ligoniai ir asmenys, įtariami, kad serga užkrečiamosiomis ligomis, valymo, dezinfekcijos, dezinfekcijos tvarkos aprašo patvirtinimo“ nuostatas.

15. Biologinę medžiagą laboratoriniam ištyrimui paima apmokytas dirbti su trečios ir ketvirtos biologinio pavojingumo grupės sukėlėjais VŠĮ Respublikinės Šiaulių ligoninės ir (ar) prireikus – VŠĮ Pakruojo sveikatos centro personalas. Biologinės medžiagos su galimais raupų sukėlėjais ėminių pakavimas, ženklavimas ir transportavimas vykdomas vadovaujantis PSO Užkrečiamųjų medžiagų transportavimo 2021–2022 m. taisyklėmis (*Guidance on regulations for the Transport of Infectious Substances 2021–2022, WHO, January 2021*).

16. Tinkamai įpakuoti ėminiai transportuojami į Nacionalinę visuomenės sveikatos priežiūros laboratoriją (toliau – NVSPL), prieš tai ją informavus.

#### **IV SKYRIUS SĄLYTĮ TURĖJUSIŲ ASMENŲ IŠAIŠKINIMAS, STEBĖJIMAS, IZOLIAVIMAS, SKIEPIJIMAS**

17. Iš ASPĮ gavę informaciją apie įtariamą ar patvirtintą raupų atvejį, NVSC Šiaulių departamento Pakruojo skyriaus specialistai išaiškina sąlytį su raupų atvejų turėjusius asmenis (sudaro vardinį sąrašą), įvertina jų galimo užsikrėtimo riziką ir nustato sąlyčio pobūdį, kartu su ASPĮ organizuoja jų medicininių stebėjimą ir hospitalizavimą (prireikus), skiepijimą. Prasidėjus karščiavimui ar atsiradus kitiems raupų požymiams, asmuo nedelsiant izoliuojamas. Organizuojamas asmens pergabenimas į VŠĮ Respublikinę Šiaulių ligoninę, kurioje pagal pasirengimo raupų grėsmei planą numatyta hospitalizuoti raupais sergančius asmenis.

18. A grupės sąlytį turėję asmenys išaiškinami apklausiant raupais sergančius asmenis apie jų šeimos narius, giminaičius, artimus draugus, bendradarbius, kitus asmenis. A grupės sąlytį turėję asmenys turi būti vakcinuojami kuo skubiau ir nustatyta tvarka stebimi dėl raupų simptomų pasireiškimo ne trumpiau kaip 18 dienų po sąlyčio su raupais sergančiu asmeniu. A grupės sąlytį turėję asmenys informuojami, kad turi matuoti kūno temperatūrą ne rečiau kaip 2 kartus per parą ir užrašyti duomenis apie galimus simptomus. Jiems nurodomas telefono numeris, kuriuo jie turi pranešti apie savo sveikatos būklę.

19. B grupės sąlytį turėję asmenys nestebimi, tačiau turi būti informuoti, koku telefonu numeriu jie turi pranešti apie savo sveikatos būklę atsiradus bet kokiems neaiškumams ar pasireiškus ligos simptomams. B grupės sąlytį turėję asmenys turi gauti aprašymus, kaip turi atrodyti skiepijimo vieta ir nustatyti laiku atvykti į sveikatos priežiūros įstaigą, atliekančią skiepijimą nuo raupų, įvertinti skiepijimo vietą.

20. Antrinį sąlytį turėję asmenys turi gauti aprašymus, kaip turi atrodyti skiepo vieta, ir nustatyti laiku atvykti į sveikatos priežiūros įstaigą, atliekančią skiepijimą nuo raupų, įvertinti skiepo vietą. Jei raupai patvirtinami A grupės sąlytį turėjusiam asmeniui, antrinį sąlytį turėjęs asmuo tampa A grupės sąlytį turėjusiu asmeniu.

21. Sąlytį su sergančiu raupais asmeniu turėjusių asmenų vakcinacija:

21.1. Sąlytį su sergančiu raupais turėjusių asmenų vakcinacija turi būti atliekama kuo greičiau po sąlyčio (ne vėliau kaip per 96 val. po sąlyčio). Prieš skiepijant sąlytį su sergančiu raupais asmeniu turėję asmenys turi būti patikrinami dėl raupų simptomų.

21.2. Sąlytį su sergančiuoju, kuriam raupų diagnozė buvo atmeta, turėję asmenys neturėtų būti skiepijami.

21.3. Vakcinuojant A grupės sąlytį turėjusius asmenis skiepų kontraindikacijų nėra. Jei A grupės sąlytį turėjusiam skiepijamam asmeniui nustatyta sunki odos liga arba imunosupresinė būklė, jam gali būti skiriamas ir raupų imunoglobulinas, siekiant išvengti nepageidaujamų reakcijų į skiepus (kompliakacijų po skiepų). Sąlytį turėję asmenys informuojami, kad jiems būtina nurodyti laiku atvykti į asmens sveikatos priežiūros įstaigą, skiepijančią nuo raupų, įvertinti skiepo vietą.

21.4. B grupės sąlytį turėjusių asmenų skiepijimas nuo raupų turi būti atliekamas įvertinus skiepijimo ir užsikrėtimo raupais riziką.

21.5. Antrinę sąlytį turėję asmenys skiepijami įvertinus skiepijimo ir užsikrėtimo raupais riziką. Jei šie asmenys turi skiepų kontraindikacijų, jie privalo vengti sąlyčio su paskiepytu A grupės sąlytį turėjusiu asmeniu, kol skiepo vieta neužgijusi.

21.6. Pirminį sąlytį su sergančiu raupais turėję asmenys, kurie atsisakė skiepytis arba kuriems nepasireiškė atsakas į vakciną, arba kurie skiepyti praėjus daugiau nei 3 paroms po sąlyčio, vertinami kaip neskiepyti nuo raupų.

21.7. Pirminį sąlytį turėję asmenys, kuriems nepasireiškė atsakas į vakciną, po 3 parų turi būti revakcinuoti.

21.8. Sąlytį su sergančiu raupais asmeniu turėjusiems asmenims, kurie paskiepyti 3–8 dieną po sąlyčio, gali būti skiriamas raupų imunoglobulinas.

## V SKYRIUS

### SKIEPIJIMO RAUPŲ VAKCINA ORGANIZAVIMO IR ATLIKIMO TVARKA

22. Sprendimą dėl skiepijimo nuo raupų priima Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos Ekstremaliųjų situacijų operacijų centras (toliau – SAM ESOC).

23. Raupų vakcina, jei SAM ESOC nenustato kitaip, skiepijama (4 priedas) nurodytose sveikatos priežiūros įstaigose.

24. Kiekvienoje ASPĮ sudaromi vardiniai asmenų, kurie būtų skiepijami nuo raupų, sąrašai.

25. Reikalavimai skiepijimams atliekantiems asmenims:

25.1. skiepijimams nuo raupų gali atlikti tik iš anksto nuo raupų paskiepytas personalas. Personalas paskiepijamas esant 1 ir 2 raupų grėsmės lygiams;

25.2. skiepijimams atliekantis personalas turi būti apmokytas atlikti skiepijimams raupų vakcina, naudojant bifurkacinę adatą;

25.3. skiepijimams atliekantys asmenys skiepijimų metu turi dėvėti asmenines apsaugos priemones (chalatą, pirštines, prijuostę, apsauginius akinius ar skydelį);

25.4. skiepijimams atliekantis asmuo atsako už tai, kad skiepijamas asmuo suprantamai būtų supažindintas su nepageidaujamų reakcijų į skiepus išsivystymo rizika ir pasirašęs sutikimą skiepytis.

26. Asmens informavimas ir skiepijimas:

26.1. Asmuo, atvykęs į skiepų kabinetą ar kitą vietą, kurioje skiepijama nuo raupų, pirmiausia turi būti informuojamas apie raupus, riziką jais susirgti ir skiepijimams arba jam įteikiama dalijamoji informacinė medžiaga (4 priedas).

26.2. Prieš skiepijimą asmenį turi apžiūrėti ir apklausti gydytojas, kuris įvertina jo sveikatos būklę. A grupės sąlytį turėjusiems asmenims kontraindikacijų skiepams nuo raupų nėra. Jei A grupės sąlytį turėjusiam skiepijamam asmeniui nustatyta sunki odos liga arba imunosupresinė būklė, jam gali būti skiriamas ir raupų imunoglobulinas, siekiant išvengti nepageidaujamos reakcijos į skiepus.

26.3. Jei asmuo gali būti skiepijamas nuo raupų, jis užregistruojamas registracijos žurnale ir užpildoma Ambulatorinė asmens sveikatos istorijos forma Nr. 025/a, patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. sausio 27 d. įsakymu Nr. V-120 „Dėl privalomų sveikatos statistikos apskaitos ir kitų tipinių formų bei privalomų sveikatos statistikos ataskaitų formų patvirtinimo“. Asmeniui įteikiama sutikimo skiepytis forma, kurią jis turi perskaityti ir pasirašyti. Įrašai apie atliktus skiepijimus tvarkomi ESPBI IS (pildoma forma E063 „Vakcinacijos įrašas“ vadovaujantis Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos naudojimo tvarkos aprašu, patvirtintu Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. gegužės 26 d. įsakymu Nr. V-657 „Dėl Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos naudojimo tvarkos aprašo patvirtinimo“). ASPĮ turi užtikrinti, kad pacientas užpildytą asmens sveikatos priežiūros vadovo patvirtintą sutikimo skiepytis formą;

26.4. Paskiepytas asmuo informuojamas, kur turi kreiptis ir pranešti, jei jam pasireikštų nepageidaujama reakcija į skiepus.

27. Paskiepyto asmens skiepo vieta įvertinama ne anksčiau kaip po 7 dienų, jam atvykus į ASPĮ, skiepijančią nuo raupų, arba kitą nurodytą vietą ar įstaigą. Skiepo vietą taip pat gali įvertinti slaugytojas, atvykęs į namus. Registracijos žurnale pažymima apie atliktą skiepo vietos įvertinimą. Asmuo, kuriam nepasireiškė atsakas į vakciną, po 3 dienų turi būti pakartotinai paskiepytas.

28. Skiepijimo procedūra vertinama kaip sėkminga, jei po 3 dienų susiformuoja papulė. Paskiepijus raupų vakcina, vystosi tipinis atsakas į raupų vakciną:

28.1. papulė susiformuoja po skiepo praėjus 3–5 dienoms;

28.2. pustulė susiformuoja po skiepo praėjus 5–8 dienoms;

28.3. eritema susiformuoja po skiepo praėjus 8–10 dienų;

28.4. šašas susiformuoja po skiepo praėjus 14 dienų;

28.5. šašas nukrenta po skiepo praėjus 14–21 dienai.

29. Skiepijama nuo raupų turėtų būti iš anksto numatytu laiku. Skiepijant nuo raupų negalima skiepyti asmenų kitais skiepais.

30. Raupų vakcina skiepijamų asmenų grupių, kurios bus skiepijamos prioriteto tvarka, sąrašas pateiktas Plano 3 priede.

## **VI SKYRIUS**

### **ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ PERPROFILIAVIMAS**

31. Esant raupų plitimo grėsmei (4 ir (ar) 5 raupų grėsmės lygis) VŠĮ Pakruojo sveikatos centre, būtų svarstomas ligonių ir sąlytį turėjusių asmenų hospitalizavimas. Perprofiliavus VŠĮ Pakruojo sveikatos centro skyrius, sudarant sąlygas ligonius, sergančius raupais, izoliuoti, gydyti, stebėti ir skiepyti nuo raupų atskirame skyriuje.

---

Pakruojo rajono savivaldybės pasirengimo  
raupų grėsmei ir raupų valdymo veiksmų plano  
1 priedas

**PAKRUOJO RAJONO SAVIVALDYBĖS PASIRENGIMO RAUPŲ GRĖSMEI PRIEMONIŲ PLANAS**

Eil. Nr.	Priemonių pavadinimas	Vykdyto terminas	Atsakingas vykdytojas	Pastabos
1	2	3	4	5
<b>1.</b>	<b>VEIKSMAI, ESANT 0 RAUPŲ GRĖSMĖS LYGIUI (žinomų raupų atvejų nėra)</b>			
<b>1.1.</b>	<b>Nuolatinė epidemiologinė priežiūra</b>			
1.1.1.	Asmens sveikatos priežiūros įstaigų darbuotojai, nustatę (įtarę) asmenį, sergantį (ar mirties atvejį) raupais, teikia informaciją Nacionalinio visuomenės sveikatos centro prie Sveikatos apsaugos ministerijos Šiaulių departamentui ir kitoms numatytoms institucijoms teisės aktų nustatyta tvarka	Nedelsiant įtarus raupų atvejį	Asmens sveikatos priežiūros įstaigos, (toliau – ASPI)	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – LR SAM) 2002-12-24 įsakymas Nr. 673 „Dėl Privalomojo epidemiologinio registravimo, privalomojo informacijos apie epidemiologinio registravimo objektus turinio ir informacijos privalomojo perdavimo tvarkos patvirtinimo“ (Įsakymas – Nr. V-673)
1.1.2.	Vykdyti nuolatinę užkrečiamųjų ligų epidemiologinę priežiūrą teisės aktų nustatyta tvarka. Raupų atvejams registruoti naudojama nulinė pranešimų sistema.	Kiekvieną mėnesį	Nacionalinio visuomenės sveikatos centro prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – NVSC) Šiaulių departamento Pakruojo skyrius	Lietuvos Respublikos SAM 2015 m. liepos 24 d. įsakymas Nr. V-897 „Dėl Pasirengimo raupų grėsmei ir raupų valdymo tvarkos aprašo patvirtinimo“ (toliau – Įsakymas Nr. V-897)
1.1.3.	Sekti ir platinti Pasaulio sveikatos organizacijos (toliau – PSO), Europos Komisijos (toliau – EK) skelbiamą informaciją ir rekomendacijas, vykdyti šių institucijų nurodymus dėl pasirengimo raupams	Esant 0 grėsmės lygiui	NVSC Šiaulių departamento Pakruojo skyrius	Įsakymas Nr. V-897
<b>1.2.</b>	<b>Pasiruošimo veiksmai</b>			
1.2.1.	Patvirtinamas ir atnaujinamas Raupų planas,	Kasmet	Pakruojo rajono	Įsakymas Nr. V-897

	kuris susiejamas su Pakruojo rajono savivaldybės ekstremaliųjų situacijų valdymo planu.	pagal poreikį	savivaldybės administracija (toliau – PRSA) sveikatos reikalų koordinatorius, NVSC Šiaulių departamento Pakruojo skyrius	
1.2.2.	Šiaulių apskrityje numatytos ASPĮ, kuriose bus hospitalizuoti raupais sergantys asmenys: VŠĮ Respublikinė Šiaulių ligoninė	Patikslinti kasmet	VŠĮ Respublikinė Šiaulių ligoninė	V. Kudirkos g. 66, LT-76231 Šiauliai
1.2.3.	Pakruojo rajono savivaldybės ASPĮ rengia įstaigų raupų grėsmės valdymo tvarkos aprašą	Patikslinti kasmet	ASPĮ vadovai	Įsakymas Nr. V-897
1.2.4.	Vadovaujantis Valstybės užsakomų laboratorinių tyrimų nomenklatūrą, dėl raupų laboratorinės diagnostikos, numatyti medžiagos paėmimo bei bandinių siuntimo į laboratoriją tvarką	Esant reikalui	ASPĮ vadovai	Įsakymas Nr. V-897; NVSPL kontaktai: Dubijos g. 40, Šiauliai, tel. (0 4) 503243, el. p. <a href="mailto:priimamasis.siauliai@nvspl.lt">priimamasis.siauliai@nvspl.lt</a>
1.2.5.	Numatyti patalpas, kurias per 24 val. būtų galima perprofiluoti į raupų stacionarą, jei būtų daug sergančiųjų raupais. Apie perprofilavimo galimybes informuoti Sveikatos apsaugos ministerijos Ekstremalių sveikatai situacijų centrą (toliau – SAM ESSC)	Esant reikalui	PRSA, ASPĮ	Įsakymas Nr. V-897 SAM ESSC rekvizitai: M. K. Čiurlionio g. 23, Kaunas LT-44356, Tel. (8 37) 28 2244, e. p. <a href="mailto:info@essc.sam.lt">info@essc.sam.lt</a> <b>Budintis specialistas poilsio laiku</b> Tel. (8 37) 28 2244, e. p. <a href="mailto:bud@essc.sam.lt">bud@essc.sam.lt</a>
1.2.6.	Numatyti patalpas, kuriose bus izoliuojami sąlytį su sergančiu raupais turėję asmenys, bei izoliatoriaus veiklos, aprūpinimo, apsaugos tvarką	Esant reikalui	PRSA, ASPĮ	Įsakymas Nr. V-897
1.2.7.	Numatyti raupų vakcinacijos strategiją: apsirūpinimo vakcina ir priemonėmis tvarką, prioritetines skiepijamų asmenų grupes (3 priedas) ir kt.	Patikslinti kasmet	PRSA, ASPĮ, NVSC Šiaulių departamento Pakruojo skyrius	Įsakymas Nr. V-897 Imunoprofilaktikos atlikimo taisyklės, patvirtintos Lietuvos Respublikos SAM 2002-09-23 įsakymu Nr. 468 (aktuali redakcija) (toliau - Įsakymas Nr. 468)

1.2.8.	Laikytis SAM patvirtinto skiepų kontraindikacijų sąrašo, priklausomai nuo raupų grėsmės lygio	Esant 0 grėsmės lygiui	ASPI	Įsakymas Nr. V-897
1.2.9.	Teikti konsultacijas dėl pasiruošiamųjų veiksmų vykdymo, vertinant parinktų patalpų atitikimą gydymui, izoliavimui, vakcinacijai nuo raupų	Kasmet	NVSC Šiaulių departamento Pakruojo skyrius	Įsakymas Nr. V-897
1.2.10	Pakruojo rajono savivaldybės institucijos, kurios dalyvauja užkrėstos teritorijos apsaugoje ar užtikrina viešąją tvarką, supažindinamos su teisės aktų nustatyta tvarka, kuri galios, jei bus nustatytas raupų atvejų plitimas	Kasmet	PRSA, NVSC Šiaulių departamento Pakruojo skyrius	Įsakymas Nr. V-897
1.2.11	Informuoti visuomenę apie galimus bioterorizmo atvejus, supažindinti su prevencijos priemonėmis ( <a href="http://www.sam.lt">http://www.sam.lt</a> , <a href="http://www.nvsc.lt">http://www.nvsc.lt</a> )	Esant didesnei grėsmei	PRSA, NVSC Šiaulių departamento Pakruojo skyrius	Įsakymas Nr. V-897
<b>2.</b>	<b>1 LYGIO VEIKSMAI (kai nustatyta padidėjusi raupų grėsmė pasaulyje)</b>			
2.1.	Sekti PSO, Europos Komisijos, Europos ligų prevencijos ir kontrolės centro skelbiamą informaciją apie raupų grėsmę ir rekomendacijas institucijoms	Esant 1-am grėsmės lygiui	NVSC Šiaulių departamento Pakruojo skyrius	Įsakymas Nr. V-897
2.2.	Vykdyti sustiprintą keliautojų, ypač atvykusių iš valstybių, iš kurių pranešama apie padidėjusią raupų grėsmę, sveikatos būklės priežiūrą	Esant 1-am grėsmės lygiui	NVSC Šiaulių departamento Pakruojo skyrius, ASPI	Įsakymas Nr. V-897
2.3.	Organizuoti asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros bei kitų specialistų mokymą.	Esant 1-am grėsmės lygiui	ASPI, NVSC Šiaulių departamento Pakruojo skyrius, NVSPL, ESSC	Įsakymas Nr. V-897
2.4.	Peržiūrėti raupų grėsmei planą, patikslinti raupų atsako grupės, ASPI medicinos personalo, atsakingo už raupų atvejų priežiūrą, sudėtį ir kt.	Kasmet	PRSA, NVSC Šiaulių departamento	Įsakymas Nr. V-897

			Pakruojo skyrius, ASPI	
2.5.	Apie raupų situaciją pasaulyje suinteresuotoms institucijoms ir visuomenei informaciją teikia SAM ESVC ir Nacionalinis visuomenės sveikatos centras	Esant 1-am grėsmės lygiui	SAM ESVC, NVSC Šiaulių departamento Pakruojo skyrius	Įsakymas Nr. V-897
<b>3.</b>	<b>2 LYGIO VEIKSMAI (kai nustatytas vienas patvirtintas raupų atvejis trečiose valstybėse)</b>			
3.1.	Tęsti sustiprintos raupų epidemiologinės priežiūros priemonių vykdymą	Esant 2-am grėsmės lygiui	PRSA, NVSC Šiaulių departamento Pakruojo skyrius, ASPI	Įsakymas Nr. V-897
3.2.	Pagal SAM ESVC sprendimą, pradėti prioritetinius skiepėjimus	Esant 2-am grėsmės lygiui	PRSA, NVSC Šiaulių departamento Pakruojo skyrius, ASPI	Įsakymas Nr. V-897
3.3.	Organizuoti asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros įstaigų specialistų bei Savivaldybės tarnybų, dalyvaujančių ekstremalių situacijų valdyme, darbuotojų pasitarimus ir mokymus	Esant 2-am grėsmės lygiui	SAM ESSC, NVSC Šiaulių departamento Pakruojo skyrius, PRSA	Įsakymas Nr. V-897
3.4.	Per žiniasklaidos priemones teikti informaciją apie raupus visuomenei, siekiant kuo anksčiau išsiaiškinti apie galimus raupų atvejus Lietuvoje	Esant 2 grėsmės lygiui	PRSA žiniasklaidos priemonės	Įsakymas Nr. V-897
<b>4.</b>	<b>3, 4 IR / AR 5 LYGIO VEIKSMAI (kai nustatytas vienas tikėtinas arba patvirtintas raupų atvejis Lietuvoje arba gretimoje valstybėje)</b>			
4.1.	Įtarus raupų atvejį Lietuvoje, skubi informacija teikiama teisės aktų nustatyta tvarka, aktyvuojamas SAM ESVC, kuris koordinuoja visus tolimesnius veiksmus.	Įtarus raupų atvejį	NVSC, ASPI, NVSC Šiaulių departamento Pakruojo skyrius	Įsakymas – Nr. V-673
4.2.	Numatyti, kaip ir kokias asmens sveikatos priežiūros įstaigas per 24 val. būtų galima	Įtarus raupų	PRSA, NVSC Šiaulių	Įsakymas Nr. V-897

	perprofiluoti, jei būtų daug sergančiųjų raupais. Apie perprofilavimo galimybes informuojamas SAM ESOC. ASPĮ sąrašą ir jose esančių lovų skaičių pateikia SAM ESOC.	atvejį	departamento Pakruojo skyrius, ASPĮ	
4.3.	Įtarus / nustačius raupus, darbui parengiami numatytų ASPĮ skiepijimo kabinetai ir raupų vakcinų tiekimo sistemos	Įtarus raupų atvejį	ASPĮ, PRSA, NVSC Šiaulių departamento Pakruojo skyrius	Įsakymas Nr. 468; Įsakymas Nr. V-897
4.4.	Įtarus raupų atvejį, gydytojas privalo konsultuotis su gydytoju infektologu, nedelsiant pacientą izoliuoti, taikyti standartines izoliavimo priemones pagal reikalavimus ir nedelsiant informuoti NVSC, esant galimybei surinkti informaciją apie sąlytį su sergančiu raupais turėjusius asmenis.	Įtarus raupų atvejį	ASPĮ PRSA, NVSC Šiaulių departamento Pakruojo skyrius	Įsakymas Nr. V-897 Lietuvos higienos normos HN 47-1:2020 „Asmens sveikatos priežiūros įstaigos: infekcijų kontrolės reikalavimai“, patvirtintos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. spalio 19 d. įsakymu Nr. V-946 „Dėl Lietuvos higienos normos HN 47-1:2020 „Asmens sveikatos priežiūros įstaigos: infekcijų kontrolės reikalavimai“ patvirtinimo“
4.5.	Raupais sergantis asmuo pergabenamas į artimiausią ASPĮ, kurioje pagal pasirengimo raupų grėsmei planą numatyta hospitalizuoti raupais sergančius asmenis.	Įtarus raupų atvejį	ASPĮ	Įsakymas Nr. V-897
4.6.	Asmenys, kuriems įtariami raupai, į ASPĮ pervežami GMP transportu. Po paciento pervežimo sanitarinis transportas valomas ir dezinfekuojamas.	Įtarus raupų atvejį	ASPĮ, GMP	Įsakymas Nr. V-897 2006 m. lapkričio 6 d. įsakymas Nr. V-902 „Dėl Sanitarinio transporto, kuriuo pervežami į asmens sveikatos priežiūros įstaigas ligoniai ir asmenys, įtariami, kad serga užkrečiamosiomis ligomis, valymo, dezinfekcijos, dezinfekcijos tvarkos aprašo patvirtinimo“
4.7.	Dėl raupų atlikti bandinių laboratorinį ištyrimą NVSPL laboratorijoje	Įtarus raupų atvejį	ASPĮ, NVSPL	Įsakymas Nr. V-897
4.8.	NVSC specialistai išaiškina sąlytį su raupų atveju turėjusius asmenis, įvertina jų galimo užsikrėtimo riziką ir nustato sąlyčio pobūdį, kartu su ASPĮ organizuoja jų medicininį	Įtarus arba patvirtinusių raupų atvejį	ASPĮ, NVSC Šiaulių departamento Pakruojo skyrius,	Įsakymas Nr. V-897

	stebėjimą ir hospitalizavimą (prireikus), skiepijimą. Atsiradus raupų požymių, asmuo nedelsiant izoliuojamas. Organizuojamas asmens pergabenimas į artimiausią ASPĮ, kurioje pagal pasirengimo raupų grėsmei planą numatyta hospitalizuoti raupais sergančius asmenis.		GMP	
4.9.	Įtarus / nustačius raupų atvejį, organizuojamas skiepijimas nuo raupų SAM nustatyta tvarka	Įtarus raupų atvejį	ASPĮ	Įsakymas Nr. V-897
4.10.	Asmens, kuriam įtariami / nustatyti raupai, šeimos nariai ir kiti artimą sąlytį su sergančiuoju turėję asmenys turi būti izoliuojami teisės aktų nustatyta tvarka. Nedelsiant (ne vėliau kaip per 96 val. po sąlyčio) vakcinuojami ir stebimi	Įtarus raupų atvejį	ASPĮ	Įsakymas Nr. V-897
4.11.	Nuo raupų paskiepyti ASPĮ darbuotojai, gydantys ir slaugantys raupais sergantį, turi naudoti įprastas asmenines apsaugines priemones. Nepaskiepyti – AAP reikalingas dirbant su IV pavojingumo grupės užkrečiamųjų ligų sukėlėjais	Įtarus raupų atvejį	ASPĮ	Įsakymas Nr. V-897
4.12.	Pagal sudarytą sutartį dėl baigiamosios dezinfekcijos, atlikti privalomą aplinkos nukenksminimą raupų susirgimo židinyje	Nustačius raupų atvejį	PRSA	Lietuvos Respublikos SAM 2005-12-05 įsakymas Nr. V-946 „Dėl Užkrečiamųjų ligų židinių privalomojo aplinkos kenksmingumo pašalinimo tvarkos aprašo patvirtinimo“.
4.13.	Nustatyti skelbiamo raupų karantino teritorijos dydį ir ribas, organizuoti šios teritorijos karantino režimo priemonių įgyvendinimą.	Karantino skelbimo atveju	LR Vyriausybė, SAM, NVSC Šiaulių departamento Pakruojo skyrius, PRSA	Įsakymas Nr. V-897 Lietuvos Respublikos Vyriausybės 1999-11-11 nutarimas Nr.1267 „Dėl Užkrėstų teritorijų ir teritorijų karantino Lietuvos Respublikoje skelbimo, jo atšaukimo bei užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės priemonių užkrėstose teritorijose naudojimo tvarkos patvirtinimo“

## **RAUPŲ VAKCINA SKIEPIJAMŲ ASMENŲ GRUPIŲ, NUSTATYTŲ PAGAL RAUPŲ GRĖSMĖS LYGIUS, SĄRAŠAS**

1. Raupų vakcina skiepijamų asmenų grupės esant 1 raupų grėsmės lygiui:
  - 1.1. asmenys, kurie atliks skiepijimus nuo raupų;
  - 1.2. mikrobiologijos laboratorijų darbuotojai;
  - 1.3. greitosios medicinos pagalbos personalas, galintis turėti sąlytį su įtariamais sergant ar sergančiais raupais pacientais, taip pat užterštais tokių pacientų daiktais;
  - 1.4. ASPĮ darbuotojai, iš anksto numatyti dirbti su įtariamais sergant ar sergančiais raupais pacientais, taip pat galintys turėti sąlytį su infekuotais tokių pacientų daiktais.
2. Raupų vakcina skiepijamų asmenų grupės esant 2 raupų grėsmės lygiui:
  - 2.1. tęsiami sveikatos priežiūros darbuotojų, skiepijamų esant 1 raupų grėsmės lygiui, skiepai;
  - 2.2. NVSC darbuotojai, atsakingi už užkrečiamųjų ligų epidemiologinę priežiūrą, kurie dirbs su asmenimis, turėjusiais sąlytį su sergančiu raupais asmeniu;
  - 2.3. patalogoanatomai, kurie dirbs su mirusiųjų nuo raupų kūnais;
  - 2.4. asmenys, kurie atliks aplinkos kenksmingumo pašalinimą (dezinfekciją);
  - 2.5. institucijų, kurios dalyvauja ekstremalių situacijų valdyme, darbuotojai ir pareigūnai .
  - 2.6. būtinuosius poreikius užtikrinančių įstaigų – dujų, vandens, elektros, degalų tiekimo, telekomunikacijų, geriamojo vandens tiekimo, maisto, transporto ir panašių sričių darbuotojai;
  - 2.8. anksčiau skiepyti asmenys revakcinuojami.
3. Raupų vakcina skiepijamų asmenų grupės esant 3 raupų grėsmės lygiui:
  - 3.1. tęsiamas asmenų grupių, numatytų skiepyti esant 1 ir 2 raupų grėsmės lygiui, skiepijimas;
  - 3.2. vykdomas pirminį ir antrinį sąlytį su sergančiu raupais turėjusių asmenų skiepijimas.
4. Raupų vakcina skiepijamų asmenų grupės esant 4 raupų grėsmės lygiui:
  - 4.1. skiepijami sąlytį su sergančiu raupais turėję asmenys pagal žiedinės vakcinacijos strategiją;
  - 4.2. plečiamos anksčiau minėtų asmenų grupių vakcinacijos apimtys.
5. Raupų vakcina skiepijamų asmenų grupės esant 5 raupų grėsmės lygiui:
  - 5.1. SAM ESOC priėmus sprendimą ir atsižvelgus į turimas raupų vakcinas atsargas taikoma masinė vakcinacija;
  - 5.2. jeigu raupų vakcinas poreikis viršija turimas atsargas, skiepijamos prioritetinės iš anksto numatytos asmenų grupės.
6. Vardiniai asmenų, kurie būtų skiepijami nuo raupų esant 1 ir 2 raupų grėsmės lygiui, sąrašai turi būti pridedami prie Savivaldybės pasirengimo raupų grėsmei plano ir pareikalavus pateikiami SAM ESOC.

## **RAUPŲ VAKCINA SKIEPIJAMŲ ASMENŲ GRUPIŲ, KURIOS BUS SKIEPIJAMOS PRIORITETO TVARKA, SĄRAŠAS**

Raupų vakcina skiepijamos asmenų grupės, kurios bus skiepijamos prioriteto, jeigu vakcinės poreikis viršys turimas atsargas, tvarka:

1. asmenys, kurie atliks skiepijimus nuo raupų;
  2. A grupės sąlytį turėję asmenys;
  3. ASPĮ darbuotojai, iš anksto numatyti dirbti su įtariamais sergant ar sergančiais raupais pacientais, taip pat galintys turėti sąlytį su užterštais tokių pacientų daiktais;
  4. greitosios medicinos pagalbos personalas, turėjęs ar galintis turėti sąlytį su įtariamais sergant ar sergančiais raupais pacientais, taip pat užterštais tokių pacientų daiktais;
  5. laboratorijų darbuotojai, kurie gali būti susiję su medžiagos paėmimu raupų diagnostikai ir jos tyrimu;
  6. B grupės sąlytį turėję asmenys;
  7. antrinę sąlytį su sergančiu raupais turėję asmenys;
  8. NVSC darbuotojai, atsakingi už užkrečiamųjų ligų epidemiologinę priežiūrą, kurie dirbs su asmenimis, turėjusiais sąlytį su sergančiu raupais asmeniu;
  9. patalogoanatomai, kurie dirbs su mirusiųjų nuo raupų kūnais;
  10. asmenys, kurie atliks aplinkos kenksmingumo pašalinimą (dezinfekciją);
  11. tikrinimą atliekančių tarnybų darbuotojai ir kitų institucijų, kurios dalyvauja ekstremaliųjų situacijų valdyme, darbuotojai (kariai, policijos, valstybės sienos apsaugos tarnybos ir kitų tikrinimą atliekančių institucijų pareigūnai);
  12. ESOC nariai.
-

Pakruojo rajono savivaldybės  
Pasirengimo raupų grėsmei ir  
raupų valdymo plano  
4 priedas

**SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ, KURIOSE BUS ATLIEKAMI SKIEPIJIMAI NUO  
RAUPŲ, SĄRAŠAS**

<b>Eil. Nr.</b>	<b>Raupų grėsmės lygis</b>	<b>Įstaigų, kuriose bus atliekami skiepijimai nuo raupų, pavadinimai</b>
1.	1 raupų grėsmės lygis	VŠĮ Kauno klinikinė ligoninė
2.	2 raupų grėsmės lygis	VŠĮ Šiaulių centro poliklinika (skiepijami asmenys iš Šiaulių ir Telšių apskričių)
3.	3 raupų grėsmės lygis	VŠĮ Šiaulių centro poliklinika
4.	4 raupų grėsmės lygis	Skiepijimai nuo raupų atliekami sveikatos priežiūros įstaigose, numatytose esant 4 raupų grėsmės lygiui, ir VŠĮ Pakruojo sveikatos centras
5.	5 raupų grėsmės lygis	Skiepijimai nuo raupų atliekami sveikatos priežiūros įstaigose, numatytose esant 5 raupų grėsmės lygiui, ir VŠĮ Pakruojo sveikatos centras

---

## SKIEPO NUO RAUPŲ VIETOS PRIEŽIŪROS ATMINTINĖ

1. Raupų vakcinoje yra artimas raupų sukėlėjui virusas, todėl paskiepyto asmens organizme susidaro imunitetas nuo raupų. Raupų vakcina yra saugi ir efektyvi, tačiau virusas gali išplisti iš skiepo vietos prieš jai užgyjant ar liečiant užterštą tvarsliaivą, drabužius ir kt., liečiant kitas kūno vietas. Skiepo vietą dažnai niežti, norisi ją trinti, kasyti ir liesti, todėl virusas dažniausiai išplinta į skiepyto asmens akis ir genitalijas.

2. Didžiausią susirūpinimą paskiepyto asmens artimiesiems, turintiems artimą sąlytį, kelia tai, kad virusas gali išplisti iš skiepo vietos kitiems asmenims, ypač vaikams, sukeldamas bėrimą, karščiavimą, galvos ir viso kūno skausmą. Tai gali atsitikti artimą sąlytį su paskiepytu asmeniu turėjusiems asmenims, kai nepakankamai prižiūrima skiepo vieta ir nesilaikoma higienos reikalavimų.

3. Kad būtų sumažinta rizika virusui išplisti, paskiepyti asmenys turi laikytis atsargumo priemonių:

3.1. skiepo vietą užklijuoti pleistru su marlės įdėklu. Tvarstį laikyti tol, kol susidaręs šašas nukris savaime;

3.2. vilkėti palaidinę, kuri uždengia skiepo vietą;

3.3. tvarstį keisti kas 1–3 dienas;

3.4. po tiesioginio sąlyčio su tvarsčiu plauti rankas šiltu vandeniu ir muilu ar valyti specialiais alkoholiniais geliais ar putomis;

3.5. skiepo vietą prieš maudantis uždengti vandeniu nepralaidžiu tvarsčiu, o išsimaudžius – užklijuoti pleistru su marlės įdėklu;

3.6. panaudotą tvarstį ir nukritusį šašą dėti į sandarų plastikinį maišą ir pristatyti į asmens sveikatos priežiūros įstaigą, kurioje buvo skiepyta;

3.7. nenaudoti orui nepralaidaus tvarsčio, kuris gali sukelti šašo suminkštėjimą ir priešlaikinį nukritimą, skiepo vietos netepti jokiais tepalais ar kremais, nekasyti ir nekrapštyti;

3.8. neliesti skiepo vietos ir daiktų, kurie gali būti užteršti virusu nuo skiepo vietos (tvarsčių, rankšluosčių, drabužių, plaušinių ir kitų daiktų, kuriuos naudojo paskiepytas asmuo);

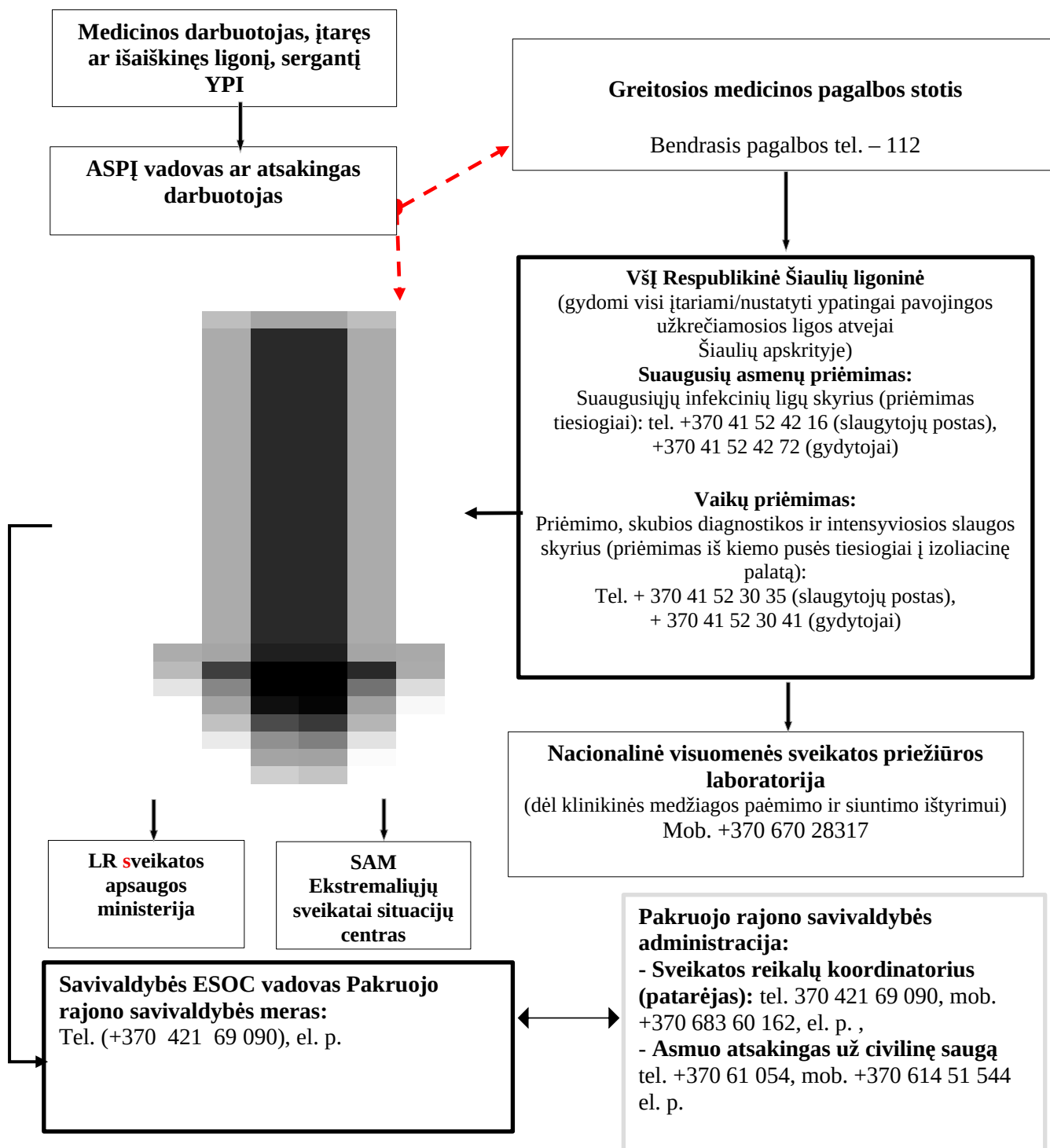
3.9. atsitiktinai palietus skiepo vietą ar daiktus, kurie galėjo būti užteršti virusu, reikia nedelsiant nusiplauti rankas šiltu vandeniu su muilu;

3.10. miegant vienoje lovoje su paskiepytu asmeniu, būtina, kad pastarasis skiepo vietą užklijuotų pleistru su marlės įdėklu. Asmuo turi apsivilkti marškinius ar pižamą, kurie uždengtų skiepo vietą;

3.11. skiepyto asmens naudotus drabužius, rankšluosčius, patalynę ir kt., kurie galėjo būti užteršti išskyromis iš skiepo vietos, laikyti atskiroje skalbinių dėžėje. Skalbti šiltame vandenyje su detergentais ir (ar) balikliais. Po to kruopščiai nusiplauti rankas.

4. Atsargumo priemonių reikia laikytis tol, kol skiepo vietoje susidarys šašas ir jis savaime nukris (po 2–3 savaitėmis).

**INFORMACIJOS, ĮTARUS AR NUSTAČIUS ASMENĮ, SUSIRGUSĮ RAUPAIS,  
PAKRUOJO RAJONO ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGOSE, PERDAVIMO  
SCHEMA**



**DETALŪS METADUOMENYS**

<b>Dokumento sudarytojas (-ai)</b>	Pakruojo rajono savivaldybės administracija 288733050, Kęstučio 4, Pakruojis
<b>Dokumento pavadinimas (antraštė)</b>	DĖL PAKRUOJO RAJONO SAVIVALDYBĖS PASIRENGIMO RAUPŲ GRĖSMEI IR RAUPŲ VALDYMO VEIKSMŲ PLANO PATVIRTINIMO
<b>Dokumento registracijos data ir numeris</b>	2025-09-30 Nr. MV-530
<b>Dokumento gavimo data ir dokumento gavimo registracijos numeris</b>	–
<b>Dokumento specifikacijos identifikavimo žymuo</b>	ADOC-V1.0
<b>Parašo paskirtis</b>	Pasirašymas
<b>Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos</b>	Saulius Margis, Meras, Meras
<b>Sertifikatas išduotas</b>	SAULIUS MARGIS LT
<b>Parašo sukūrimo data ir laikas</b>	2025-09-29 20:12:10 (GMT+03:00)
<b>Parašo formatas</b>	XAdES-T
<b>Laiko žymoje nurodytas laikas</b>	2025-09-29 20:12:23 (GMT+03:00)
<b>Informacija apie sertifikavimo paslaugų teikėją</b>	EID-SK 2016, AS Sertifitseerimiskeskus EE
<b>Sertifikato galiojimo laikas</b>	2024-07-20 13:56:48 – 2029-07-19 23:59:59
<b>Informacija apie būdus, naudotus metaduomenų vientisumui užtikrinti</b>	"Registravimas" paskirties metaduomenų vientisumas užtikrintas naudojant "RCSC IssuingCA-2, VI Registru Centras - i.k. 124110246 LT" išduotą sertifikatą "Dokumentų valdymo sistema Avilys, Pakruojo rajono savivaldybės administracija, i.k. 288733050 LT", sertifikatas galioja nuo 2024-12-18 11:13:23 iki 2027-12-18 11:13:23
<b>Pagrindinio dokumento priedų skaičius</b>	–
<b>Pagrindinio dokumento priedamų dokumentų skaičius</b>	–
<b>Priedamo dokumento sudarytojas (-ai)</b>	–
<b>Priedamo dokumento pavadinimas (antraštė)</b>	–
<b>Priedamo dokumento registracijos data ir numeris</b>	–
<b>Programinės įrangos, kuria naudojantis sudarytas elektroninis dokumentas, pavadinimas</b>	Dokumentų valdymo sistema Avilys, versija 3.5.84.1
<b>Informacija apie elektroninio dokumento ir elektroninio (-ių) parašo (-ų) tikrinimą (tikrinimo data)</b>	Atitinka specifikacijos keliamus reikalavimus. Visi dokumente esantys elektroniniai parašai galioja (2025-09-30 16:20:00)
<b>Paieškos nuoroda</b>	–
<b>Papildomi metaduomenys</b>	Nuorašą suformavo 2025-09-30 16:20:00 Dokumentų valdymo sistema Avilys