

MEDICINOS LABORATORIJOS PASLAUGŲ PIRKIMO-PARDAVIMO SUTARTIS Nr. ST-29 (4.23.E)

2023 m. gegužės 29 d.
Marijampolė

Viešoji įstaiga Marijampolės pirminės sveikatos priežiūros centras, juridinio asmens kodas 165803535, atstovaujama direktorės Dženitos Sabašinskienės, veikiančios pagal viešosios įstaigos Marijampolės pirminės sveikatos priežiūros centro įstatus (toliau – Perkančioji organizacija),
ir

UAB Diagnostikos laboratorija, pagal Lietuvos Respublikos įstatymus įsteigta ir veikianti įmonė, juridinio asmens kodas 300598351, atstovaujama regiono pardavimų vadovės, padalinio veiklos vadovės Jolantos Zaikauskienės, veikiančio (-ios) pagal įmonės suteiktą įgaliojimą (toliau – Paslaugų teikėjas), (toliau kartu – Šalys, o kiekvienas atskirai – Šalis) sudarė šią sutartį (toliau – Sutartis) ir susitarė dėl toliau išvardytų sąlygų:

1. SUTARTIES OBJEKTAS

1.1. Vadovaudamasis Sutarties nuostatomis Paslaugų teikėjas įsipareigoja teikti Perkančiajai organizacijai **Medicinos laboratorijos paslaugas** (toliau – Paslaugos), o Perkančioji organizacija įsipareigoja naudotis Paslaugomis ir atsiskaityti už jas Sutartyje nustatyta tvarka ir sąlygomis.

2. PASLAUGŲ TEIKIMO PRADŽIA

2.1. Paslaugos pradedamos teikti įsigaliojus Sutarčiai.

3. PASLAUGŲ KAINA IR ATSISKAITYMO TVARKA

3.1. Sutarties dalyko kaina nustatyta Paslaugų teikėjo pasiūlyme, Sutarties 1 priede. **Maksimali sutarties kaina yra 6 008,87 Eur; šeši tūkstančiai aštuoni Eur 87 ct.** 1 priede pateikti tyrimų įkainiai negali būti didinami visą sutarties galiojimo laikotarpį.

3.2. Į Sutarties 1 priede nurodytą paslaugų kainą įtraukti visi Paslaugų teikėjui privalomi mokėti mokesčiai ir visos su paslaugų tiekimu susijusios išlaidos.

3.3. Paslaugų kaina Sutarties 1 priede nurodoma eurais be pridėtinės vertės mokesčio (toliau – PVM) (Lietuvos Respublikos Pridėtinės vertės mokesčio įstatymo 20 str. – asmens sveikatos priežiūros paslaugos PVM neapmokestinamos). Pasikeitus Lietuvos Respublikos teisės aktams, reglamentuojantiems, bet tuo neapsiribojantiems, paslaugų apmokestinimą PVM, Paslaugų kaina indeksuojama koeficientu, atitinkančiu PVM pasikeitimą.

3.4. Sąskaita-faktūra už praėjusį mėnesį suteiktas Paslaugas turi būti pateikta ne vėliau nei sekančio mėnesio 10 d. Sąskaitoje-faktūroje turi būti nurodyti tyrimų pavadinimai, vieneto kaina, tyrimų kiekis, suma bei suma už visus atsiskaitomo mėnesio tyrimus.

3.5. Perkančioji organizacija apmoka Paslaugų teikėjui už suteiktas paslaugas ne vėliau kaip per 30 kalendorinių dienų nuo sąskaitos faktūros ir Šalių pasirašyto paslaugų perdavimo-priėmimo akto arba kito paslaugų suteikimą patvirtinančio dokumento gavimo dienos. Paslaugų teikėjo pateiktoje sąskaitoje-faktūroje turi būti nurodoma Sutarties data ir numeris. Paslaugų teikėjas per mėnesį gali pateikti ne daugiau kaip 1 (vieną) sąskaitą faktūrą ar kito tipo sąskaitą.

3.6. Paslaugų teikėjas sąskaitą-faktūrą /sąskaitą-faktūrą privalo pateikti naudojantis VĮ Registrų centro administruojama elektronine paslauga „E. sąskaita“. Elektroninės paslaugos „E. sąskaita“ svetainė pasiekama adresu www.esaskaita.eu. Paslauga yra apmokama Lietuvos Respublikos finansų ministro nustatyta tvarka.

3.7. Perkančioji organizacija visas mokėtinas sumas moka pavedimu į Sutartyje nurodytą banko Paslaugų teikėjo sąskaitą. Atsiskaitymas už suteiktas paslaugas vykdomas eurais.

4. ŠALIŲ TEISĖS IR PAREIGOS

4.1. Perkančioji organizacija:

4.1.1. įsipareigoja paimti, paruošti ir laikyti mėginį laikantis Paslaugų teikėjo nurodytų metodinių rekomendacijų nurodytų 2 priede;

4.1.2. įsipareigoja pateikti užpildytą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro patvirtintos, Paslaugų teikėjo arba Perkančioji organizacijos sudarytos ar kitos abiems Šalims priimtinos formos siuntimą. (Tyrimo siuntimo formoje turi būti pateikta ši informacija: paciento tapatybę nustatantys duomenys (vardas, pavardė, lytis, gimimo data); pirminio mėginio tipas, užsakomi tyrimai, su pacientu susijusi klinikinė informacija reikalinga interpretavimui, pirminio mėginio ėmimo data ir laikas, mėginį paėmusiojo darbuotojo duomenys (vardas, pavardė, pareigos), siunčiančioji įstaiga, gydytojas).

4.1.3. neįsipareigoja išpirkti visų Paslaugų pirkimo techninėje specifikacijoje (3 priedas) nurodytų laboratorinių tyrimų kiekių.

4.1.4. suteikia Paslaugų teikėjui visą turimą informaciją kuri reikalinga Sutarčiai vykdyti.

4.1.5. Sutartyje nustatytomis sąlygomis ir tvarka laiku apmoka Paslaugų teikėjo pateiktas sąskaitas-faktūras.

4.2. Paslaugų teikėjas:

4.2.1. įsipareigoja teikti Perkančiajai organizacijai šios sutarties 1 priede išvardintas kokybiškas Paslaugas pagal galiojančias Lietuvos Respublikoje metodikas, tyrimo procedūras, kurios atitinka Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. gruodžio 5 d. įsakymu Nr. V-998 patvirtintus Asmens sveikatos priežiūros įstaigų laboratorijų kokybės reikalavimus;

4.2.2. Užtikrina laboratorinių tyrimų bei gautų rezultatų tikslumą, objektyvumą ir patikimumą;

4.2.3. Savo lėšomis užtikrina tinkamą ir saugų mėginių paėmimą bei gabenimą iš Paslaugos teikimo vietų;

4.2.4. Užtikrina paciento asmens duomenų apsaugą, kad tyrimų atsakymai, nepatektų asmenims neturintiems teisės jais naudotis;

4.2.5. Vykdo teisėtus Perkančiosios organizacijos nurodymus. Jei Paslaugų teikėjas mano, kad Perkančiosios organizacijos nurodymai viršija Sutarties reikalavimus, jis apie tai praneša Perkančiajai organizacijai per 5 (penkias) kalendorines dienas nuo tokio nurodymo gavimo dienos.

4.3. Šalys įsipareigoja raštiškai paskirti atsakingus asmenis operatyviems ryšiams tarp Šalių palaikyti ir įgalioti juos atstovauti Šalims bei prižiūrėti Sutarties vykdymą. Pagal Sutartį pareigos, numatytos Šalims, bus suprantamos ir reikš, kad nurodytas pareigas turi atlikti atstovai, jeigu iš Sutarties arba iš prievolės esmės neišplaukia kas kita, tačiau bet koku atveju Šalis bus atsakinga už savo atstovų veiksmus. Šalių paskirti atsakingi asmenys turi būti įgalioti siųsti ir pateikti pranešimus bei informaciją pagal Sutartį.

4.4. Šalių paskirti atsakingi asmenys neturi teisės susitarti dėl Sutarties arba ją keisti, jeigu įgaliojime nenurodyta priešingai.

4.5. Šalys visus dokumentus ir informaciją, gautą pagal Sutartį, laiko konfidencialia ir be išankstinio raštiško Perkančiosios organizacijos leidimo neskelbia ir neatskleidžia jokių Sutarties nuostatų, išskyrus atvejus, kai tai būtina vykdant Sutartį. Jei nesutariama, ar būtina skelbti ar atskleisti kokias nors Sutarties nuostatas, galutinį sprendimą priima Perkančioji organizacija.

4.6. Paslaugų teikėjas negali perleisti Paslaugų teikimo įsipareigojimų pagal Sutartį tretiesiems asmenims be Perkančiosios organizacijos raštiško sutikimo.

4.7. Perkančioji organizacija turi teisę vienašališkai, nesikreipdama į teismą, prieš terminą Sutartį nutraukti ir reikalauti patirtų tiesioginių nuostolių atlyginimo, jeigu Paslaugų teikėjas iš esmės nevykdo sutartinių įsipareigojimų arba juos vykdo iš esmės netinkamai. Esminis sutartinių įsipareigojimų nevykdymas yra suprantamas kaip sistemingas šioje sutartyje numatytų Paslaugų teikėjo įsipareigojimų pažeidimas, jeigu Perkančioji organizacija dėl to negali naudotis paslaugomis arba naudojimasis teikiamomis paslaugomis yra nepagrįstai apsunkintas.

5. PASLAUGŲ TEIKIMO TVARKA

5.1. Pirkimo Sutarties atlikimas privalo būti užtikrintas netesybomis, kurias sudaro delspinigiai – 0,2 proc. už kiekvieną praleistą dieną nuo neatliktos prievolės kainos ir bauda iki 10 proc. Sutarties kainos, kai šalys pažeidžia Sutarties 7.5.1.1. ir 7.5.1.2. punktuose nustatytas sąlygas.

5.2. Perkančioji organizacija, laiku nesumokėjusi pagal gautą iš Paslaugų teikėjo sąskaitą, už kiekvieną pavėluotą darbo dieną sumoka Paslaugų teikėjui 0,02 proc. delspinigių, skaičiuojamų nuo gautų, bet neapmokėtų paslaugų kainos.

5.3. Reikalavimai Paslaugai nurodyti Paslaugų pirkimo techninėje specifikacijoje Sutarties 2 priede.

6. ŠALIŲ ATSAKOMYBĖ IR GINČIŲ NAGRINĖJIMO TVARKA

6.1. Šalys atsako už Sutartyje pateiktos informacijos tikrumą. Pasikeitus pavadinimui, buveinės adresui, sąskaitų numeriams, pranešimų siuntimo adresui, kontaktiniams asmenims, telefono ir el. pašto numeriams arba banko rekvizitams, Šalis privalo nedelsdama pranešti apie tai raštu kitai Šaliai.

6.2. Šalys neatsako už visišką ar dalinę savo įsipareigojimų pagal šią sutartį nevykdymą, jei tai įvyksta dėl nenugalimos jėgos (*force majeure*) vadovaujantis Lietuvos Respublikos civilinio kodekso 6.212 str. bei Lietuvos Respublikos Vyriausybės 1996 m. liepos 15 d. nutarimu Nr. 840 patvirtintomis “Atleidimo nuo atsakomybės, esant nenugalimos jėgos (*force majeure*) aplinkybėms” taisyklėmis ir kitais teisės aktais. Šalis, kuri negali vykdyti savo įsipareigojimų pagal šią sutartį dėl šiame punkte paminėtų aplinkybių, privalo apie tai pranešti kitai Šaliai per 2 (dvi) dienas nuo tokių aplinkybių atsiradimo. Jeigu tokio pranešimo nėra, tai nepranešusioji Šalis privalo atlyginti dėl nepranešimo kitos Šalies patirtus nuostolius. Jeigu aplinkybė, dėl kurios neįmanoma Sutarties įvykdyti, laikina, tai Šalis atleidžiama nuo atsakomybės tik tokiam laikotarpiui, kuris yra protingas atsižvelgiant į tos aplinkybės įtaką Sutarties įvykdymui. Pasibaigus nenugalimos jėgos aplinkybių veikimui, nevykdžiusi savo sutartinių įsipareigojimų Šalis privalo esant pirmai galimybei pradėti juos vykdyti. Šalys turi teisę nutraukti šią Sutartį, jei *force majeure* aplinkybės tęsiasi ilgiau nei 2 darbo dienos nuo pranešimo apie jų atsiradimą gavimo dienos.

6.3. Šalių tarpusavio prieštaravimai ir ginčai sprendžiami derybomis. Prieštaravimai ir ginčai, kurių nepavyksta išspręsti derybomis per 20 dienų terminą, sprendžiami Lietuvos Respublikos teisės aktų nustatyta tvarka Lietuvos Respublikos teismuose.

7. SUTARTIES GALIOJIMAS, NUTRAUKIMAS, PAKEITIMAS

7.1. Sutartis įsigalioja kai Sutartį pasirašo abi Sutarties Šalys, ir galioja iki 2023 m. rugpjūčio 31 d.

7.2. Sutarties sąlygos gali būti keičiamos rašytiniu susitarimu tik vadovaujantis Viešųjų pirkimų įstatymo nuostatomis.

7.3. Sutarties sąlygų keitimu nebus laikomas Sutarties sąlygų koregavimas joje numatytomis aplinkybėmis, jeigu šios aplinkybės nustatytos aiškiai ir nedviprasmiškai bei buvo pateiktos pirkimo sąlygose.

7.4. Jei bet kuri Sutarties nuostata tampa ar pripažįstama visiškai ar iš dalies negaliojančia, tai neturi įtakos kitų Sutarties nuostatų galiojimui.

7.5. Sutartį galima nutraukti šiais atvejais:

7.5.1. Vienos Šalies sprendimu prieš 30 kalendorinių dienų raštu įspėjus kitą Šalį, jeigu ji nevykdo ar netinkamai vykdo savo įsipareigojimus ir tai yra esminis sutarties pažeidimas. Šiuo atveju esminiais sutarties pažeidimais yra laikoma:

7.5.1.1. Perkančioji organizacija daugiau kaip 60 dienų vėluoja atsiskaityti už suteiktas Paslaugas;

7.5.1.2. Paslaugų tiekėjas vėluoja pradėti teikti paslaugas 7.1 punkte numatytais terminais.

7.5.1.3. Paslaugų teikėjas vienašališkai keičia Paslaugų įkainius.

7.5.1.4. Paslaugų teikėjas antrą kartą pažeidė Sutarties 3 priede nustatytus reikalavimus, jeigu apie pažeidimą Perkančioji organizacija buvo jį informavusi raštu.

7.5.2. Abiejų Šalių rašytiniu susitarimu.

7.6. Nutraukus Sutartį ar jai pasibaigus, lieka galioti Sutarties nuostatos, susijusios su atsakomybe bei atsiskaitymais tarp Šalių pagal Sutartį, taip pat visos kitos Sutarties nuostatos, kurios, kaip aiškiai nurodyta, išlieka galioti po Sutarties nutraukimo arba turi išlikti galioti, kad būtų visiškai įvykdyta Sutartis

8. SUBTIEKĖJAI IR JŲ KEITIMO TVARKA

8.1. Sutartyje numatytų paslaugų įvykdymui Teikėjas Subteikėjų nepasitelks.

9. ATSAKINGI ASMENYS

9.1. Asmenys atsakingi už sutarties vykdymą:

	Paslaugos teikėjo atstovas	Perkančiosios organizacijos atstovas
Vardas, pavardė	Sigla Ravinskienė	Irena Moliušienė
Pareigos	Regiono pardavimų vadovė	Vyriausioji slaugos administratorė
Adresas	Žemaičių pl. 37, Kaunas	P. Kriaučiūno g. 2 LT 68298 Marijampolė
Telefonas	8 679 26558	8 343 94021
Elektroninio pašto adresas	sigla.ravinskienė@anteja.lt	irena.moliusiene@marijampolespspc.lt

9.2. Perkančiosios organizacijos asmuo atsakingas už sutarties ir pakeitimų paskelbimą pagal Lietuvos Respublikos viešųjų pirkimų įstatymo 86 straipsnio 9 dalies nuostatas – Laima Rutkauskienė, ekonomistė.

10. KITOS NUOSTATOS

10.1. Vykdam Sutartį turi būti laikomasi aplinkos apsaugos, socialinės ir darbo teisės įpareigojimų, nustatytų Europos Sąjungos ir Lietuvos Respublikos teisės aktuose, kolektyvinėse sutartyse ir Viešųjų pirkimų įstatymo 5 priede nurodytose tarptautinėse konvencijose.

10.2. Sutartis sudaroma lietuvių kalba.

10.3 Sutartis surašoma dviem turinčiais vienodą juridinę galią egzemplioriais, kiekvienai Šaliai po vieną. Sutartis įsigalioja nuo 2023 m. birželio 1 d.

11. SUTARTIES PRIEDAI

11.1. Paslaugų teikėjo pasiūlymas, 1 priedas;

11.2. Metodinės rekomendacijos, 2 priedas;

11.3. Specifikacija, 3 priedas.

12. SUTARTIES ŠALIŲ REKVIZITAI

12.1. Visa su Sutartimi susijusi korespondencija ir pranešimai turi būti rašomi lietuvių kalba ir siunčiami šiais adresais:

PERKANČIOJI ORGANIZACIJA:

**Viešoji įstaiga Marijampolės pirminės
sveikatos priežiūros centras**

P. Kriaučiūno g. 2, LT 68298 Marijampolė

Įmonės kodas 165803535

Tel. 8 343 94021

A/s LT387300010002342019

AB Swedbank,

Banko kodas 73000

El. paštas info@marijampolespspc.lt

Direktorė

Dženita Sabašinskienė

(parašas)

A.V.

PASLAUGŲ TEIKĖJAS:

UAB Diagnostikos laboratorija

Žemaičių pl. 37, Kaunas

Įmonės kodas 300598351

Tel. 8 37 731016

AB Swedbank, banko kodas 73000

a/s LT24 7300 0101 0332 6837

El. paštas administracija@anteja.lt

Regiono pardavimų vadovė, padalinio
veiklos vadovė, viešųjų pirkimų
vadovė

Jolanta Zaikauskienė

(parašas)

A.V.

Eil. Nr.	Paslaugų pavadinimas	Mato vienetas	Kiekis	Mato vieneto kaina be PVM, Eur	Viso kiekio kaina be PVM, Eur
1	Lipidograma (Programa)	Vnt.	600	0,55	330,00
2	Gliukozė plazmoje (Programa)	Vnt.	600	0,12	72,00
3	Kreatininas (programa)	Vnt.	600	0,15	90,00
4	GFG (Programa)	Vnt.	600	0,15	90,00
5	ACR (kreatinimo/albumino santykis šlapime) (Programa)	Vnt.	300	0,80	240,00
6	Glikozilintas hemoglobinas (Programa)	Vnt.	300	1,60	480,00
7	Gimdos kaklelio citologinis (PAP) tyrimas skystoje terpėje+ŽPV aukštos rizikos 14 genotipų skystoje terpėje (PGR metodu)	Vnt.	3	40,00	120,00
8	P-AMYL Kasos amilazės aktyvumo nustatymas	Vnt.	20	0,90	18,00
9	AMYL α amilazės aktyvumo nustatymas	Vnt.	20	1,10	22,00
10	ALB Albumino koncentracijos nustatymas	Vnt.	5	1,00	5,00
11	ASLO Antistreptolizino O kiekybinis nustatymas	Vnt.	1	5,00	5,00
12	RF Reumatoidinio faktoriaus kiekybinis nustatymas	Vnt.	20	2,70	54,00
13	VitB12 Vitamino B12 koncentracijos nustatymas	Vnt.	10	9,00	90,00
14	FOL Folio rūgšties koncentracijos nustatymas	Vnt.	5	9,00	45,00
15	TS Transferino saturacija (įsotinimas)	Vnt.	1	5,00	5,00
16	HCY Homocisteinas	Vnt.	1	20,85	20,85
17	CK Kreatinkinazės aktyvumo nustatymas	Vnt.	3	4,30	12,90
18	LDH Laktatdehidrogenazė	Vnt.	3	5,00	15,00
19	TP Bendro baltymo koncentracijos nustatymas	Vnt.	30	0,60	18,00
20	AB12 Aktyvus vitaminas B12	Vnt.	5	11,00	55,00
21	Chloro koncentracijos nustatymas	Vnt.	30	1,00	30,00
22	Ca Kalcio koncentracijos nustatymas	Vnt.	60	0,50	30,00
23	Ca ⁺⁺ Jonizuotas kalcis (apskaičiuojamas)	Vnt.	60	1,10	66,00
24	Zn Cinko koncentracijos nustatymas	Vnt.	3	8,00	24,00
25	Se Selenas	Vnt.	1	12,00	12,00
26	P fosforo nustatymas	Vnt.	2	1,10	2,20
27	HP-Ag Helicobacter pylori antigenas išmatose	Vnt.	10	6,50	65,00
28	ABO/RhD Kraujo grupė ir rezus faktorius (ant plokštumos)	Vnt.	55	2,50	137,50
29	aRh Rezus antikūnai	Vnt.	5	4,50	22,50
30	ABO/RhDp Kraujo grupė ir rezus faktorius (stulpeliniu būdu)	Vnt.	2	3,62	7,24
31	ANA Antibranduoliniai antikūnai (antinukleariniai antikūnai)	Vnt.	1	11,58	11,58
32	H. Pylori antikūnų IgG nustatymas	Vnt.	30	6,00	180,00
33	H. Pylori antikūnų IgA nustatymas	Vnt.	10	7,20	72,00
34	EE IgG Erkinio encefalito IgG antikūnų nustatymas imunofermentiniu metodu	Vnt.	5	5,00	25,00
35	EE IgM Erkinio encefalito IgM antikūnų nustatymas imunofermentiniu metodu	Vnt.	5	5,00	25,00
36	LL IgG Boreliozės (Laimo ligos) IgG antikūnų nustatymas imunofermentiniu metodu	Vnt.	10	5,00	50,00

37	LL IgM Boreliozės (Laimo ligos) IgG antikūnų nustatymas imunofermentiniu metodu	Vnt.	10	5,00	50,00
38	LT3 Laisvo trijodtironino koncentracijos nustatymas	Vnt.	20	1,60	32,00
39	LT4 Laisvo tiroksino koncentracijos nustatymas	Vnt.	65	1,60	104,00
40	ATPO Skyd liaukės peroksidazės antikūnų koncentracijos nustatymas	Vnt.	5	3,00	15,00
41	HCG Chorioninio gonadotropino nustatymas	Vnt.	5	6,50	32,50
42	E2 Estradiolio koncentracijos nustatymas	Vnt.	3	5,00	15,00
43	SHBG Lytinius hormonus surišančio globulino koncentracijos nustatymas	Vnt.	1	9,00	9,00
44	TEST Testosterono koncentracijos nustatymas	Vnt.	10	5,00	50,00
45	PRL Prolaktino koncentracijos nustatymas	Vnt.	2	5,00	10,00
46	PRG Progesterono koncentracijos nustatymas	Vnt.	3	5,00	15,00
47	FSH Folikulus stimuliuojančio hormono koncentracijos nustatymas	Vnt.	1	7,00	7,00
48	LH Liuteinizuojančio hormono koncentracijos nustatymas	Vnt.	1	5,00	5,00
49	AFP α fetoproteino koncentracijos nustatymas	Vnt.	1	5,00	5,00
50	CEA Karcinoembrioninio antigeno koncentracijos nustatymas	Vnt.	5	5,00	25,00
51	CORT kortizolio koncentracijos nustatymas	Vnt.	1	6,50	6,50
52	Vėžio žymens CA 19-9 koncentracijos nustatymas	Vnt.	1	5,00	5,00
53	Vėžio žymens CA 15-3 koncentracijos nustatymas	Vnt.	3	5,00	15,00
54	Vėžio žymens CA 125 koncentracijos nustatymas	Vnt.	5	5,00	25,00
55	Vėžio žymuo Ca 72-4	Vnt.	1	11,00	11,00
56	fPSA Laisvo prostatos specifinio antigeno koncentracijos nustatymas	Vnt.	2	7,20	14,40
57	Vėžio žymuo He4	Vnt.	1	25,00	25,00
58	Antikūnai IgG prieš Chlamydia trachomatis	Vnt.	1	6,00	6,00
59	ŽIV Žmogaus imunodeficito viruso 1/2 antikūnų ir p24 Ag nustatymas imunofermentiniu metodu	Vnt.	50	1,80	90,00
60	HBsAg Hepatito B viruso (s) antigeno nustatymas imunofermentiniu metodu	Vnt.	27	2,50	67,50
61	aHBs Hepatito B viruso antikūnų nustatymas imunofermentiniu metodu	Vnt.	1	5,10	5,10
62	aHBcor Hepatito B viruso antikūnų nustatymas imunofermentiniu metodu	Vnt.	3	5,10	15,30
63	Antikūnai IgG prieš Chlamydia pneumoniae	Vnt.	3	6,00	18,00
64	Antikūnai IgM prieš Chlamydia pneumoniae	Vnt.	3	6,00	18,00
65	Antikūnai IgG prieš Mycoplasma pneumoniae	Vnt.	5	5,50	27,50
66	Antikūnai IgM prieš Mycoplasma pneumoniae	Vnt.	5	5,50	27,50
67	Toxop-G Antikūnai IgG prieš Toxoplasma gondii	Vnt.	1	6,00	6,00
68	Toxop-M Antikūnai IgM prieš Toxoplasma gondii	Vnt.	1	6,00	6,00
69	Toxocara canis IgG	Vnt.	5	5,50	27,50
70	Ureaplasma urealyticum/ Ureaplasma parvum DNR (PGR metodu) šlapime	Vnt.	1	11,30	11,30
71	ŽPV aukštos rizikos 14 genotipų (16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66, 68) DNR (PGR metodu) (skysta terpė)	Vnt.	5	33,00	165,00
72	Gimdos kaklelio citologinis (PAP) tyrimas skystoje terpėje	Vnt.	110	17,00	1870,00
73	Gimdos kaklelio citologinis (PAP) tyrimas (Programa)	Vnt.	25	3,50	87,50
74	Gimdos kaklelio citologinis (PAP) tyrimas skystoje terpėje	Vnt.	35	8,20	287,00

	(Programa)				
75	IgE Bendro imunoglobulino E koncentracijos nustatymas	Vnt.	3	2,50	7,50
76	EUROIMMUN Maisto alergenai: 43 sIgE prieš 50 alergeną	Vnt.	3	48,00	144,00
77	EUROIMMUN Mišrūs alergenai: 54 sIgE prieš 63 alergenų	Vnt.	1	55,00	55,00
78	EUROIMMUN Mišrūs alergenai: 35 sIgE prieš 48 alergenų	Vnt.	1	43,00	43,00
79	ŽPV aukštos rizikos 14 genotipų (16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66, 68) DNR (PGR metodu) (citologinė skysta terpė) (35-59 m. kas 5 metus) (Programa)	Vnt.	230	0,00	0,00
	Iš viso kaina be PVM, Eur				6008,87
	PVM, Eur				0,00
	Iš viso kaina su PVM, Eur				6008,87

UAB Diagnostikos laboratorija

Regiono pardavimų vadovė, padalinio veiklos
vadovė, viešųjų pirkimų vadovė
Jolanta Zaikauskienė

(parašas)

A.V.

METODINĖS REKOMENDACIJOS

1. DI 5.4.-1 Kraujo pirminių mėginių paėmimas ir paruošimas

1.1. Laboratorinių tyrimų rezultatai priklauso ne tik nuo laboratorinės įrangos ar naudojamo metodo, bet ir nuo teisingo kraujo paėmimo.

1.2. Preanalizės periodu, turi būti siekiama laboratoriniam tyrimui pateikti kokybišką pirminį mėginį, todėl reikia atkreipti dėmesį į kai kuriuos šio periodo etapus: paciento paruošimą, pasiruošimą imti pirminį mėginį, jo saugojimą, transportavimą, priėmimą.

1.3. Paciento paruošimas prieš pirminio mėginio identifikavimą:

1.3.1. bendrosios praktikos slaugytoja pacientui ar lydinčiam pacientą asmeniui pateikia sutikimo sveikatos priežiūros paslaugų teikimui formą;

1.3.2. sutikimo formos originalą sega į segtuvą ir saugo.

1.4. Mėgintuvėlio:

1.4.1. Pirminio mėginio pakuotės etiketėje (vakuuminio mėgintuvėlio) užrašomas vardas, pavardė (didžiosiomis raidėmis).

1.5. Veninio kraujo paėmimo eiga:**1.5.1. Naudojamos priemonės:**

1.5.1.1. procedūrų stalelis;
 1.5.1.2. lengvai dezinfekuojamas metalinis padėklas vienkartinėms priemonėms;
 1.5.1.3. stovas vakuuminiam mėgintuvėliams;
 1.5.1.4. vienkartinės diagnostinės pirštinės;
 1.5.1.5. sterili vakuuminė kraujo ėmimo sistema: adata, vakuuminiai mėgintuvėliai (skirtingos kamštelio spalvos nurodo skirtingą paskirtį (5.9)), adatos laikiklis;

1.5.1.6. indelis su steriliomis dezinfekuojamosiomis servetėlėmis;

1.5.1.7. odos antiseptikas;

1.5.1.8. vienkartiniai pleistrai;

1.5.1.9. dezinfekuota pagalvėlė;

1.5.1.10. dezinfekuota timpa;

1.5.1.11. priemonės rankų higienai;

1.5.1.12. vienkartiniai, nepraduriami konteineriai panaudotoms priemonėms.

1.5.2. Pirminio mėginio paėmimo iš venos procedūra:

1.5.2.1. paklausti paciento pavardės ir vardo;
 1.5.2.2. sulygti su duomenimis užsakymo laboratoriniams tyrimams lapelyje;
 1.5.2.3. išsiaiškinti ar pacientas nevartojo maisto, gėrimų ar kitų medžiagų galinčių įtakoti laboratorinio tyrimo rezultatų tikslumą;

1.5.2.4. patikslinti ar pacientas nėra jautrus lateksui (parenkamos atitinkamos pirštinės).

1.5.2.5. pacientui paaiškinti procedūros veiksmų seką;

1.5.2.6. naudojamas priemonės sudėti į dezinfekuotą padėklą;

1.5.2.7. patogiai pasodinti pacientą (arba paguldyti);

1.5.2.8. parinkti tinkamą kėdės porankio ar venopunkcinio stalelio aukštį;

1.5.2.9. paciento ranką padėti ant dezinfekuotos pagalvėlės, kad ji būtų pilnai ištiesta ir šiek tiek nuleista žemyn;

1.5.2.10. nusiplauti, nusidezinfekuoti rankas pagal reikalavimus ir užsimauti vienkartinę pirštinę;

1.5.2.11. įvertinama paciento venų būklė (palpuojant rodomuoju pirštu), pasirenkama punkcijai tinkama vena;

1.5.2.12. su vienkartinę dezinfekuojančia servetėle dezinfekuoti venos punkcijos sritį;

1.5.2.13. ant paciento rankos padengtos baltiniais ar vienkartinę servetėle (ne ant kūno) 7,5 -10 cm aukščiau pasirinktos punkcijos vietos užveržti timpą. Timpa gali būti laikoma ne ilgiau 1 min;

1.5.2.14. paprašyti paciento suspausti kumštį (kumščiuoti draudžiama, procedūros apribojimai ir perspėjimai nurodomi 5.8. skirsnyje);

1.5.2.15. į mėgintuvėlio laikiklį įstatyti adatą, nuimti apsauginį adatos gaubtelį ir atlikti venos punkciją; dūrio į veną kampas turi būti ne didesnis nei 30 °;

1.5.2.16. viena ranka fiksuojama mėgintuvėlio laikiklis su adata, kita ranka į mėgintuvėlio laikiklį iki galo įstumti vakuuminį mėgintuvėlį, kad viduje esanti adata perdurtų mėgintuvėlio kamštelį;

1.5.2.17. pasirodžius pirmiems kraujo lašams timpą atleisti ir paciento paprašyti atpalaiduoti kumštį;

1.5.2.18. krauju užpildytas vakuuminis mėgintuvėlis ištraukiamas iš laikiklio, esant būtinybei į laikyklį įstumiamas naujas mėgintuvėlis;

1.5.2.19. jeigu vakuuminis mėgintuvėlis su antikoagulantu, švelniais judesiais mėgintuvėlį pavartyti 5-8 kartus; neplakti, kad nesusidarytų putos;

1.5.2.20. vakuuminį mėgintuvėlį su krauju įdėti į stovą mėginių paėmimo eiliškumu (žr.priede Nr.2) ir vakuuminį mėgintuvėliai su krauju laikyti tik vertikalioje padėtyje;

1.5.2.21. užpildžius būtiną kiekį mėgintuvėlių, iš venos pašalinti adatą ir išmesti į specialiai infekuotoms atliekoms skirtą konteinerį;

1.5.2.22. ant punkcijos vietos uždėti vienkartinę dezinfekuojančią servetėlę, paprašyti pacientą užspausti pirštu punkcijos vietą, kad sustabdyti kraujavimą;

1.5.2.23. įsitikinti, kad iš punkcijos vietos nebekraujuoja, punkcijos vietą užklijuoti vienkartinio pleistru. Pacientą perspėti pleistro nenusiimti mažiausiai 15 minučių;

1.5.2.24. esant būtinybei pakartotinai imti pirminį kraujo mėginį iš venos, venos punkciją atlikti tik kitoje rankoje;

1.5.2.25. darbo vieta sutvarkoma pagal galiojančius higienos reikalavimus;

1.5.2.26. nusimauti vienkartinės medicininės pirštines ir išmesti į konteinerį skirtą infekuotoms atliekoms;

1.5.2.27. nustatyta tvarka paruošti rankas.

1.5.3. Veninio kraujo mėginių paėmimo ypatumai vaikams:

1.5.3.1. Taikyti tą pačią venos punkcijos procedūrą kaip ir suaugusiems: vaikams iki 16 metų naudoti plonesnes adatas.

1.5.3.2. Verkiančiam vaikui kraujas neimamas kol jis nenurims, nes dalis tyrimų būtų neobjektyvūs (naudojami žaislai vaikui nuraminti).

1.6. Veiksniai įtakoiantys laboratorinių tyrimų rezultatus:

1.6.1. Bendra sveikatos būklė.

1.6.2. Amžius ir lytis.

1.6.3. Menstruacijų ciklas ir nėštumas.

1.6.4. Vartojamas maistas ir valgymo laikas.

1.6.5. Nuo paros ritmo priklausantys medžiagų koncentracijos pasikeitimai.

1.6.6. Kūno padėtis imant kraują.

1.6.7. Emocinė būsena.

1.6.8. Fizinis aktyvumas.

1.6.9. Rūkymas, alkoholio bei kofeino, turinčių gėrimų vartojimas.

1.6.10. Fizioterapinės ir gydymo procedūros.

1.6.11. Vartojami medikamentai.

1.6.12. Vartojamos peroralinės kontraceptinės priemonės.

1.7. Procedūros apribojimai ir perspėjimai:

1.7.1. Pirminių kraujo mėginių laboratoriniams tyrimams ėmimo eiliškumas:

1.7.1.1. krešėjimo sistemos tyrimams (vakuuminis mėgintuvėlis su citratu – žydras kamštelis);

1.7.1.2. klinikinės chemijos tyrimams (vakuuminis mėgintuvėlis be antikoagulianto - geltonas kamštelis);

Pastaba: kai kraujas imamas tik kraujo krešėjimo sistemos tyrimams, imami du mėgintuvėliai, pirmasis į laboratoriją nesiunčiamas ir išmetamas į infekuotų atliekų indą.

1.7.1.3. hematologiniams tyrimams ir gliukozilintam hemoglobiniui (vakuuminis mėgintuvėlis su EDTA – violetinis kamštelis)

1.7.1.4. gliukozės koncentracijos tyrimui (vakuuminis mėgintuvėlis su glikolizės stabilizatoriumi – pilkas kamštelis);

1.7.2. Draudžiama:

1.7.2.1. masažuoti alkūnės veną ir kumščiuoti plaštaką (tai gali lemti eritrocitų hemolizę);

1.7.2.2. nutraukti kraujo ėmimo į vakuuminę sistemą procedūrą, nesustojus kraujui tekėti į mėgintuvėlį (tiksliai dozuotas vakuumas pritraukia reikiamą kraujo tūrį) – bus neišlaikytas kraujo ir antikoagulianto santykis, o tai gali lemti klaidingus rezultatus;

1.7.2.3. atlikti venos punkciją nenudžiūvus dezinfektantui;

1.7.2.4. imti kraują aukščiau infuzijos vietos;

1.7.2.5. imti kraują iš rankos, į kurią perpiltas kraujas;

1.7.2.6. imti kraują iš patinusios venos ar hematomos zonos;

1.7.2.7. imti kraują iš tos pusės, kurioje atlikta mastektomija;

1.7.2.8. imti kraują iš rankos, kurioje suformuota arterijos – venos fistulė (dializuojami pacientai).

1.7.3. Pirminių kraujo mėginių paėmimas po infuzijų:

1.7.3.1. jei buvo atlikta riebalų emulsijos infuzija, kraujas laboratoriniams tyrimams gali būti paimtas tik po 8 valandų;

1.7.3.2. jei buvo lašinami elektrolitų, angliavandenių, amino rūgščių ar baltymų tirpalai, kraujas laboratoriniams tyrimams gali būti paimtas tik po 1 valandos.

1.7.4. Kai kuriais atvejais kraujo mėginiai yra imami tiksliai nustatytais laiko tarpais, tai gali būti susieta su vartojamais medikamentais, mitybos ypatumais ar biologine įvairove (cirkadinis ritmas). Tokius tyrimus paskyręs gydytojas privalo apie tai informuoti slaugytojus, atsakingus už veninio kraujo mėginių paėmimą, tokie užsakymai turi būti atitinkamai pažymėti (Pvz.: gliukozės tolerancijos testas, gydymo efektyvumas – APTT, protrombino laikas, digoksinas ir kiti medikamentai).

1.7.5. Jei veninis kraujas imamas nustatyti alkoholio koncentracijai kraujyje, venos punkcijos vieta dezinfekuojama ne alkoholiniu dezinfektantu (chloheksidinas, muilas).

1.7.6. Jei veninis kraujas imamas mikroelementams nustatyti (Pvz.: cinkas), būtina parinkti tokias vakuumines kraujo surinkimo sistemas, kuriose nėra tų mikroelementų (kreiptis informacijos pas tiekėjus).

1.7.7. Imant kraujo mėginius iš ilgalaikių venos kateterių būtina pirmiausiai praplauti intraveninį kateterį 5-iais ml izotoninio tirpalo, o po to paimti 5 ml kraujo, kuris nebus siunčiamas laboratoriniams tyrimams ir tik tada imti kraujo mėginius laboratoriniams tyrimams.

1.7.8. Jei kraujo mėginio ėmimo metu pacientui pasidarė silpna būtina jį paguldyti arba palenkti galvą žemiau pečių juostos, atlaisvinti spaudžiančias drabužių vietas (apykaklę), uždėti ledo ar šaldiklio ant paciento kaktos, liepti giliai kvėpuoti. Amoniakio tirpalo garai netinkami naudoti pirmai pagalbai, nes daliai pacientų gali sukelti nepageidaujamą poveikį.

1.7.9. Visi neatitikimai susiję su šia DI bus valdomi PA 4.9-1 „Neatitikčių atpažinimas ir valdymas“ nustatyta tvarka.

2. Atmintinė pacientui, kaip pasiruošti kraujo laboratoriniams tyrimams

2.1. Kraujo pirminiai mėginiai imami vienodomis sąlygomis:

2.1.1. tuo pačiu paros metu, geriausia ryte, nes, kai kurių medžiagų koncentracija kraujyje ar fermentų aktyvumas skirtingu paros metu yra nevienodas;

2.1.2. 8-12 val. nevalgius, nes maistas daro įtaką kai kurių medžiagų koncentracijai kraujyje (pvz. krešėjimo rodikliai, lipidograma ir kt.);

2.1.3. likus 1-2 dienoms iki tyrimo, mažiau vartoti riebaus ir kepto maisto, nevartoti alkoholio. Jei laboratorinio tyrimo atlikimo išvakarėse numatoma šventė, geriau atidėkite tyrimą 1-2 dienoms;

2.1.4. ramybėje, nes fizinis ir emocinis krūvis (stresas) gali paveikti kai kurių fermentų aktyvumą ir medžiagų koncentraciją (iš ląstelių ir audinių į kraują „išmetama“ daugiau medžiagų);

2.1.5. taip pat prieš tyrimus nerekomenduojama rūkyti, vartoti alkoholį, kaitintis saulėje;

2.1.6. vienodoje patogioje padėtyje, nes kai kurių medžiagų koncentracija skiriasi sėdint ir stovint;

2.1.7. pageidautina nevartoti vaistų, veikiančių tiriamus komponentus (pvz., geležies preparatų 2 savaites prieš tiriant geležies apykaitos rodiklius; gliukozės apykaitą veikiančių vaistų 3 dienas prieš atliekant gliukozės toleravimo mėginį ir kt.);

2.1.8. kol mėginys nepaimtas, pacientui nerekomenduojama atlikti kitų diagnostinių bei fizioterapinių procedūrų (rentgenologinio, veloergometrinio tyrimo, funkcinio kvėpavimo mėginių).

3. Pirminių mėginių saugojimas iki ekspeditoriaus paėmimo

3.1. Kraujas – saugomas kambario temperatūroje (18-25C).

3.2. Mikrobiologijos pirminiai mėginiai (šlapimas, skrepliai) saugomi šaldytuve(2-8C), kiti pirminiai mėginiai kambario temperatūroje.

4. Mikrobiologiniams ir lyties organų išskyrų pirminių mėginių paėmimo tyrimams instrukcija:

4.1. DI 5.4-6 Šlapimo pirminio mėginio paėmimas

4.1.1. Normaliai šlapimas yra sterilus skystis, tačiau šlaplės distalinėje dalyje (1-2 cm) susikaupia mikroorganizmų, patekusių nuo odos, iš lytinių organų ir žarnyno: koagulazės negaminančių stafilokokų, streptokokų, difteroidų ir kt., todėl surinkimo metu gali užsiteršti. Labiausiai tyrimams tinka vidurinė rytinio šlapimo porcija.

4.1.2. Tyrimo tikslas

4.1.2.1. Šlapimas tiriamas norint nustatyti šlapimo takų infekcijos sukėlėjus, bakteriurijos laipsnį bei išskirtų mikroorganizmų jautrumą antimikrobiniais vaistams.

4.1.3. **Vidurinė šlapimo porcija** (tiriamosios medžiagos paėmimas, laikymas ir transportavimas). Kad būtų išvengta klaidų surenkant vidurinę šlapimo porciją, reikėtų laikytis šių taisyklių:

4.1.3.1. Moterims:

4.1.3.1.1. švariai nusiplauti rankas ir nusišluostyti vienkartinio rankšluosčiu.

- 4.1.3.1.2. kruopščiai marlės tamponu apsiplauti šlaplės angos plotą šiltu vandeniu su muilu. Plaunant tamponą braukti iš priekio atgal.
- 4.1.3.1.3. atidžiai perplauti šiltu vandeniu ir nusausinti steriliu marlės tamponu. Atliekant procedūras didžiąsias lytines lūpas laikyti išskėstas. Nuplauto ploto rankomis neliesti.
- 4.1.3.1.4. pradėti šlapintis, dalį šlapimo nuleisti, likusį šlapimą (apie 5-10 ml) surinkti į sterilų indą.
- 4.1.3.2. Vyras:
- 4.1.3.2.1. švariai nusiplauti rankas ir nusišluostyti vienkartinio rankšluosčiu.
- 4.1.3.2.2. atitraukti apyvarpę, kruopščiai marlės tamponu apsiplauti šlaplės angos plotą šiltu vandeniu su muilu.
- 4.1.3.2.3. atidžiai perplauti šiltu vandeniu ir nusausinti steriliu marlės tamponu. Nuplauto ploto rankomis neliesti.
- 4.1.3.2.4. pradėti šlapintis, dalį šlapimo nuleisti, likusį šlapimą (apie 5-10 ml) surinkti į sterilų indą.
- 4.1.3.3. Ligoniiui pasišlapinus, indas uždaromas dangteliu ir skubiai išsiunčiamas į mikrobiologijos laboratoriją. Mikroorganizmai šlapime dauginasi labai greitai, todėl į laboratoriją jį pristatyti reikia kuo greičiau – per 1 valandą nuo surinkimo. Jei tai neįmanoma, laikyti šaldytuve +4°C (+/-2 °C) temperatūroje ne ilgiau kaip 8val., išimtiniais atvejais - iki 18-24 val.
- 4.1.3.4. Jei nėra galimybės tuoj pat pristatyti šlapimo į laboratoriją, rekomenduojama naudoti specialius transportavimo indus su mikroorganizmų dauginimosi stabilizatoriais, kuriuos galima 24 val. laikyti kambario temperatūroje. Šlapimo kiekis šiuose induose neturėtų būti mažesnis negu 3 ml.
- 4.1.3.5. Siuntimo lape turi būti pažymėtas tikslus šlapimo paėmimo laikas (data, valanda, minutės), paėmimo būdas (vidurinė srovė, kateteriu ir pan.). Jei siuntimo lape šių atžymų nėra, gali būti pareikalautas pakartotinas mėginys. Taip pat pakartotino mėginio reikalaujama, jei siuntimo lape nenurodyta, kad pirminis mėginys laikytas +4°C (+/-2 °C) temperatūroje, o jis paimtas daugiau nei prieš 2 val.
- 4.1.3.6. Jei ligonio šlapimo pūslė tuščia, negalima duoti skysčių priverstinam šlapimo išskyrimui. Dirbtinai padaugintas skysčio kiekis gali praskiesti šlapimą ir sumažinti kolonijų skaičių <10⁵ KVF/ml. (kolonijas formuojančių vienetų / ml šlapimo).
- 4.1.4. Rezultatų interpretacija.
- 4.1.4.1. Neįmanoma aiškiai ir patikimai nustatyti minimalaus bakterijų skaičiaus 1 ml šlapimo, kuris neginčytinai įrodytų esant šlapimo takų infekciją, taip pat leukocitų buvimo šlapime negalima laikyti neginčytinu infekcijos įrodymu.
- 4.1.4.2. Todėl vertinant šlapimo tyrimo rezultatus, kiekvienu atveju būtina įvertinti ligonio diagnozę ir kitus turimus duomenis, mikrobiologui bendradarbiauti su ligonį gydančiu gydytoju
- 4.1.4.3. Lentelėje šlapimo pasėlių mikrobiologinis tyrimas, įvertinus išaugusių mikroorganizmų kiekį, klinikinius duomenis ir šlapimo surinkimo metodus.

Kolonijų skaičius/ml	Klinikiniai duomenys ir šlapimo surinkimo metodai	Mikroorganizmai	Tolesnė vertinimo seka
0		Nėra	Nėra
10 ²	Moterys, turinčios šlapimo takų infekcijos požymių	Gryna gramneigiamų lazdelių kultūra	Identifikacija, JAN*
10 ²	Viršgaktinis šlapimo pūslės aspiratas	Visi išskirti mikroorganizmai	Identifikacija, JAN*
10 ³	Kateteriu paimtas šlapimas iš vyrų, turinčių šlapimo takų infekcijos požymių	Gryna galimų patogeninių mikroorganizmų kultūra	Identifikacija, JAN*
10 ⁴	Kateteriu paimtas šlapimas	1. Dvi galimų patogeninių mikroorganizmų kultūros. 2. Trys ir daugiau kultūrų.	Identifikacija, JAN* Neidentifikavus rašoma "išaugo trijų rūšių bakterijos, tyrimą tikslinga kartoti".

10 ⁵	Vidurinė šlapimo porcija	1. Gryna galimų patogeninių mikroorganizmų kultūra. 2. Dviejų galimų patogeninių mikroorganizmų kultūros. 3. Trys ir daugiau kultūrų.	Identifikacija, JAN* Identifikacija, JAN* Neidentifikavus rašoma "išaugo trijų rūšių bakterijos, tyrimą tikslinga kartoti".
-----------------	--------------------------	---	---

*JAN – jautrumo antimikrobiniais vaistams nustatymas.

4.1.5. Pranešimas apie teigiamą tyrimo rezultatą

4.1.5.1. Pranešimas apie teigiamą šlapimo tyrimo rezultatą rašomas identifikavus bakterijų rūšis ir nustatius jų jautrumą antimikrobiniais vaistams. Pranešime nurodomas kolonijas formuojančių vienetų kiekis 1 ml šlapimo.

4.1.6. Pranešimas apie neigiamą tyrimo rezultatą

4.1.6.1. Jei šlapimas buvo paimtas kateteriu ar iš vidurinės šlapimo porcijos, atsakymas išrašomas po 18-24 val.

4.1.6.2. Jei bandiniai paimti invazine technika (pvz.: šlapimo pūslės punkcija), atsakymas išrašomas po 48 val.

4.2. DI 5.4-12 Apatiniai kvėpavimo takai (AKT)

4.2.1. Mikrobiologinę apatinių kvėpavimo takų infekcinių susirgimų diagnozę apsunkina tai, kad imant tiriamą medžiagą, ši gali užsiteršti normalia burnos flora.

4.2.2. Normaliai apatiniuose kvėpavimo takuose bakterijų nėra. Įtariant apatinių kvėpavimo takų infekciją, mikrobiologinei diagnozei nustatyti gali būti tiriami: skrepliai, aspiratas iš trachėjos, transtrachėjinis aspiratas, bronchoskopijos metu paimta tiriamoji medžiaga (bronchų sekretas ar nuobružos, bronchoalveoliarinis lavažas), plaučių biopatas.

4.2.3. Jei plaučių uždegimas yra ūmioje fazėje, visados reikia paimti kraują bakteriologiniam ištyrimui (25% - 30% pneumokokine pneumonija sergančių ligonių, *S.pneumoniae* gali būti nustatytas kraujyje, kai skreplių pasėliuose jie neišskiriami).

4.2.4. Skreplių pasėlis

4.2.4.1. Sergant apatinių kvėpavimo takų infekciniais susirgimais, skrepliai yra lengviausiai paimama tyrimams medžiaga. Tačiau jie dažnai užteršiami burnos flora, kuri gali būti ir apatinių kvėpavimo takų infekcinių susirgimų sukėlėja.

4.2.5. Tyrimo tikslas

4.2.5.1. Skrepliuose nustatyti AKT infekcinių susirgimų potencialius sukėlėjus ir jų jautrumą antimikrobiniais vaistams.

4.2.6. Tiriamosios medžiagos paėmimas, laikymas ir transportavimas

4.2.6.1. Skreplius tyrimui imti prieš pradedant antibakterinį gydymą, jei yra galimybė - iš ryto.

4.2.6.2. Prieš imant skreplius, ligonis turi išsivalyti dantis, burną išsiskalauti vandeniu. Ligonis atkosti į sterilų indą su plačiu kaklu, kuris tuoj pat pristatomas į laboratoriją, ar laikomas +4°C temperatūroje, kol bus ten pristatytas.

4.2.6.3. Jei ligonis negali atsikosėti, tai inhaliuojama apie 25 ml 3-10% sterilaus NaCl tirpalo. Susidarę skrepliai atkosėjami ir išspjaunami į sterilų indą, kuris tuoj pat pristatomas į laboratoriją. Iki pristatymo skreplius +4°C (+/-2°C) temperatūroje galima laikyti ne ilgiau kaip 24 val.

4.2.7. Rezultatų interpretacija

4.2.7.1. Mikroskopijos rezultatų vertinimas):

4.2.7.1.1. jei padidinus 100 kartų, regėjimo lauke vidutiniškai yra mažiau nei 25 leukocitai ir daugiau nei 10 plokštaus epitelio ląstelių, o padidinus 1000 kartų - įvairių formų bakterijos, tai skrepliai kvalifikuojami kaip seilės ir toliau bakteriologiškai netiriami.

4.2.7.1.2. jei padidinus 100 kartų, regėjimo lauke vidutiniškai yra daugiau nei 25 leukocitai ir daugiau nei 10 plokštaus epitelio ląstelių, o padidinus 1000 kartų - įvairių formų bakterijos, tai skrepliai kvalifikuojami kaip seilės ir toliau bakteriologiškai netiriami.

4.2.7.1.3. jei padidinus 100 kartų, regėjimo lauke vidutiniškai yra daugiau nei 25 leukocitai ir daugiau nei 10 plokštaus epitelio ląstelių, o padidinus 1000 kartų - vyrauja vienos formos bakterijos, tai skrepliai bakteriologiškai tiriami toliau.

4.2.7.1.4. jei padidinus 100 kartų, regėjimo lauke vidutiniškai yra daugiau nei 25 leukocitai ir mažiau nei 10 plokštaus epitelio ląstelių, o padidinus 1000 kartų - vyrauja vienos formos, įvairių formų ar visai nesimato bakterijų, tai skrepliai bakteriologiškai tiriami toliau.

4.2.7.1.5. Mikrobiologinio pasėlio interpretacija

4.2.7.1.6. Jei pasėlyje auga potencialūs patogenai, tai jiems mikrobiologijos laboratorijoje nustatoma rūšis ir jautrumas antimikrobiniais vaistams.

4.2.7.1.7. Jei ligonis tiriamosios medžiagos paėmimo metu buvo gydytas ar yra gydomas antimikrobiniais vaistais, tyrimo rezultatų interpretacija gali būti sudėtinga ar visai neįmanoma, todėl kad, (I) sukėlėjas gali būti išnaikintas, (II) dažnai stebima kolonizacija atspariomis gramneigiamomis lazdelėmis (*E.coli*, *Klebsiella* spp, *Pseudomonas* spp.), kurios yra nereikšmingos šiuo atveju ir nereikalauja gydymo.

4.2.7.1.8. Šioje situacijoje turi būti įvertinama ligonio klinikinė būklė, bei kiti laboratoriniai tyrimai.

4.2.8. Pranešimas apie teigiamą tyrimo rezultatą

4.2.8.1. Atsakymas išrašomas nurodant išskirto patogeninio mikroorganizmo rūšį, jo jautrumą antimikrobiniais vaistams ir augimo gausumą (pavienės, vidutiniškai, gausiai, labai gausiai).

4.2.9. Pranešimas apie neigiamą tyrimo rezultatą

4.2.9.1. Jei pirminės skreplių mikroskopijos metu matyti, kad tiriamąją medžiagą sudaro seilės, bandinys yra įvertinamas nekokybišku ir bakteriologinis pasėlis neatliekamas.

4.2.9.2. Atsakymas apie neigiamą skreplių pasėlio rezultatą rašomas po 2 dienų.

4.3. DI 5.4-18 Išmatų mikrobiologinis tyrimas

4.3.1. Tyrimo tikslas

4.3.1.1. Nustatyti išmatų pasėlyje enteropatogenines bakterijas (*Campylobacter*, *Shigella*, *Salmonella*, *Yersinia*, patogeninėms *E.coli*, *Vibrio cholerae*, *Aeromonas*) ir jų jautrumą antimikrobiniais vaistams.

4.3.1.2. Nustatyti išmatose enteritus sukeliančius virusus (rotovirusus, adenovirusus, astrovirusus, norovirusus, ir kt).

4.3.1.3. Nustatyti išmatose *Clostridium difficile* toksiną.

4.3.2. Tiriamosios medžiagos paėmimas ir transportavimas

4.3.2.1. 3 - 5 ml išmatų švariame (nebūtinai steriliame) inde, kurį galima tvirtai užsukti dangteliu yra pristatoma į laboratoriją ne vėliau kaip per 2 val. nuo medžiagos paėmimo. Iki pristatymo +4°C (-/+2 °C) temperatūroje galima laikyti ne ilgiau kaip 24 val.

4.3.2.2. Išmatų mėginį galima apimti rektaliniu tamponu. Įkišti sterilaus tampono galą apie 2,5 cm į rektum, atsargiai sukti tamponą, kad jis patektų į kriptas ir ištraukti, dėti į transporto terpę.

4.3.2.3. Arba pasituštinus į švarų indą ar naktipuodį išmatų mėginys imamas tamponu ir dedamas į CaryBlair transporto terpę, kuri iki pristatymo į laboratoriją turi būti laikoma +4°C (-/+2 °C) temperatūroje.

4.3.2.4. Virusų antigenams nustatyti ir *C. difficile* toksinui nustatyti reikia natyvinių išmatų (ne transporto terpėje).

4.3.3. Rezultatų interpretacija

4.3.3.1. Išmatų pasėlio rezultatų interpretacija nesudėtinga, nes nurodomi gerai žinomi enteropatogeniniai mikroorganizmai. Išauginus *S.aureus* išmatose, jo vaidmuo infekcinio susirgimo etiopatogenezeje yra diskutuotinas, nes dauguma žmonių yra šios bakterijos nešiotojai.

4.3.4. Pranešimas apie teigiamą tyrimo rezultatą

4.3.4.1. Atsakymas išrašomas nurodant išskirto patogeninio mikroorganizmo rūšį, jo jautrumą antimikrobiniais vaistams ir augimo gausumą (pavienės, vidutiniškai, gausiai, labai gausiai).

4.3.5. Pranešimas apie neigiamą išmatų pasėlio rezultatą

4.3.5.1. Atsakymas apie neigiamą pasėlio rezultatą rašomas po 2 – 4 dienų.

UAB Diagnostikos laboratorija

Regiono pardavimų vadovė, padalinio
veiklos vadovė, viešųjų
pirkimų vadovė
Jolanta Zaikauskienė

(parašas)

A.V.

TECHNINĖ SPECIFIKACIJA

Bendrieji reikalavimai:

Eil. Nr.	Būtinų savybių ir reikalavimų pavadinimas
1.	Paslaugos teikėjas užtikrina paslaugos tiekimą nuo sutarties įsigaliojimo dienos.
2.	Paslaugų teikimo trukmė – iki 2023-08-31.
3.	Paslaugų teikimo vieta: Paslaugos teikėjas įsipareigoja tiriamąją medžiagą savo transportu ir savo sąskaita paimti adresu: VŠĮ Marijampolės pirminės sveikatos priežiūros centras, P. Kriaučiūno g. 2, Marijampolė5 (penkis) kartus per savaitę: pirmadieniais, antradieniais, trečiadieniais, ketvirtadieniais ir penktadieniais nuo 11.00 val. iki 11.30 val. Tiriamosios medžiagos transportavimo priemonės turi būti apsaugotos nuo temperatūros pokyčių.
4.	Paslaugos teikėjas privalo tiekti mėgintuvėlius kraujo bandiniams. Jų kaina turi būti įskaičiuota į tyrimo kainą.
5.	Paslaugos teikėjas turi savo lėšomis įsigyti reagentus bei kitas eksploatacines medžiagas. Jų kaina turi būti įskaičiuota į tyrimo kainą.
6.	Paslaugos teikėjas kraujo tyrimų rezultatus (elektronine forma) turi pateikti per 12-24 valandas nuo mėginių paėmimo. Kraujo tyrimų rezultatus (popierine forma) turi pateikti per 2 darbo dienas po tyrimų atlikimo. Visi atsakymai turi būti tinkamai įforminti – tyrimą atlikusios įstaigos rekvizitai, tyrimo rezultatai, tyrimo normos ribos, tyrimo atlikimo data, tyrimą atlikusio atsakingo darbuotojo vardas pavardė parašas. Mikrobiologinių tyrimų rezultatai turi būti pateikiami per 3 darbo dienas, esant neigiamiems rezultatams, per 5 darbo dienas, esant teigiamiems rezultatams, išimtiniais atvejais per 7 darbo dienas. Citologinių tyrimų atsakymai turi būti pateikiami ne vėliau kaip per 2 savaites.
7.	Paslaugos teikėjas turi teisę tiriamosios medžiagos perdavimo momentu brokuoti Perkančiosios organizacijos darbuotojų padaliniuose paimtą tiriamąją medžiagą, jei nustato, kad ji paimta, saugota ar įforminta nesilaikant nustatytų standartų ar kitų reikalavimų. Jei tiriamoji medžiaga nebrokuojama, preziumuojama, kad ji yra paimta, saugota, ir įforminta tinkamai ir visa atsakomybė už tyrimo rezultatus tenka Paslaugos teikėjui ir, jeigu dėl to padaroma žala tretiesiems asmenims, ją atlygina Paslaugos teikėjas.
8.	Paslaugos teikėjas turi suteikti galimybę Perkančiajai organizacijai prisijungti prie elektroninės sistemos laboratorinių tyrimų atsakymų peržiūrai, Paslaugos teikėjo elektroninėje sistemoje, o popierinis variantas gali būti įteikiamas kitą dieną pasiimant tyrimus.
9.	Paslaugos teikėjas užtikrina, kad jo naudojama informacinė sistema yra suderinama su informacinėmis sistemomis ESIS IS ir E.SVEIKATA, t. y. Perkančiosios organizacijos darbuotojai gali užsakyti tyrimus ir gauti atsakymus per paminėtas informacines sistemas.

UAB Diagnostikos laboratorija

Regiono pardavimų vadovė, padalinio veiklos vadovė, viešųjų
pirkimų vadovė
Jolanta Zaikauskienė

(parašas)

A.V.