*6.1.22. punkts*

*līgumam par primārās veselības aprūpes*

*pakalpojumu sniegšanu un apmaksu*

**Nosūtīšanas kārtība pacientiem, kuriem nevar veikt vakcināciju pret Covid-19 vai tā atliekama uz noteiktu laiku, vai vakcinācija pret Covid-19 veicama paaugstinātas medicīniskās drošības apstākļos**

1. IZPILDĪTĀJS nosūta personu uz konsultāciju pie ārsta speciālista gadījumos, kad vakcināciju pret Covid-19 nepieciešams atlikt uz noteiktu laiku atbilstoši Līguma 6.1.23.punktā “Rekomendācijas par vakcinācijas pret Covid-19 organizēšanu pacientiem noteiktu slimību gadījumos” noteiktajam.
2. IZPILDĪTĀJS uz ārstu konsīliju par vakcināciju pret Covid-19 nosūta gadījumos, kad personai ir:
	1. anafilakse pēc 1.vakcīnas devas saņemšanas;
	2. anafilakse uz kādu no vakcīnas sastāvā esošām vielām.
3. Lai pacientu nosūtītu uz konsultāciju pie ārsta speciālista vai konsīliju, IZPILDĪTĀJS sagatavo e-nosūtījumu. Konsīlija gadījumā e-nosūtījumā norāda nosūtīšanas pakalpojuma veidu “Konsīlijs par vakcināciju pret Covid-19”. Nosūtījuma laukā “Anamnēze” ir jāsniedz sekojoša informācija par pacienta veselības stāvokli:
	1. sindroms un tā noteikšanas datums;
	2. slimības pamatdiagnoze un tās noteikšanas laiks;
	3. pamatdiagnozi apstiprinošie laboratorie dati un to iegūšanas datumi;
	4. blakusslimības un to noteikšanas laiks;
	5. pašlaik vakcinācijas kontekstā lietojamie medikamenti ar laika norādēm;
	6. vai ir bijusi SARS-CoV-2 infekcija?- Nē, Jā, tad no \_\_\_līdz\_\_\_;
	7. vai pacients vēlas vakcinēties? Ja, Nē, minēt iemeslu;
	8. laborators(-i) vai cita izmeklējuma apstiprinājums(-i) iemeslam nosūtīšanai uz konsīliju;
	9. ģimenes ārsta vai cita speciālista priekšlikums vakcinēt Jā, Atlikt vakcināciju;
	10. ģimenes ārsta vai speciālista pamatojums novirzei no regulārās vakcinācijas ar laika norādēm;
	11. nosūtītāja kontaktinformācija, tālrunis, e- pasts papildus saziņai pēc nepieciešamības.
4. IZPILDĪTĀJS piesaka personu uz konsultāciju/konsīliju, sazinoties ar ārstniecības iestādi un sniedzot informāciju par personu, kurai ir sagatavots e-nosūtījums:
	1. bērniem – tikai Bērnu klīniskā universitātes slimnīca, Valsts sabiedrība ar ierobežotu atbildību

|  |  |
| --- | --- |
| **Elektroniskā pasta adrese** | **Tālruņa numurs** |
| vakcinacijascentrs@bkus.lv | +371 67621664 |

* 1. pieaugušajiem – kādā no šī pielikuma 3.2.1., 3.2.2. vai 3.2.3.punktā minētajām ārstniecības iestādēm, vēlams iestādē, kurā notiek pamatslimības slimības uzraudzība vai tiek veikta pamatslimības profila ārstēšana:
		1. Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca, Valsts sabiedrība ar ierobežotu atbildību

|  |  |
| --- | --- |
| **Elektroniskā pasta adrese** | **Tālruņa numurs** |
| info@stradini.lv | + 371 67095393 |

* + 1. Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca, SIA

|  |  |
| --- | --- |
| **Elektroniskā pasta adrese** | **Tālruņa numurs** |
| vakcina@aslimnica.lv | +371 67042349; +371 67042333 |

* + 1. Bērnu klīniskā universitātes slimnīca, Valsts sabiedrība ar ierobežotu atbildību (ja 18 gadu vecums sasniegts nesen)

|  |  |
| --- | --- |
| **Elektroniskā pasta adrese** | **Tālruņa numurs** |
| vakcinacijascentrs@bkus.lv | +371 67621664 |

1. Nepieciešamības gadījumā IZPILDĪTĀJAM pēc šī pielikuma 3.punktā minēto ārstniecības iestāžu pieprasījuma jāsniedz papildus informācija par pieteiktās personas veselības stāvokli.
2. IZPILDĪTĀJS veidlapā Nr.024/u „Ambulatorā pacienta talons” norāda manipulāciju 01098 – “Piemaksa ģimenes ārstam par dokumentācijas un nosūtījuma sagatavošanu, kā arī personas pieteikšanu uz Covid-19 vakcinācijas konsīliju”, manipulācijas tarifs 9.39 EUR.
3. IZPILDĪTĀJS e-nosūtījumā varēs iepazīties ar izvēlētās ārstniecības iestādes ārsta speciālista/konsīlija slēdzienu, kur tiks iekļauta informācija par laika periodu, kurā vakcinācija nav ieteicama.
4. IZPILDĪTĀJS var izsniegt nosūtījumu vakcinācijas veikšanai kādā no šī pielikuma 3.punktā minēto ārstniecības iestāžu dienas stacionāriem gadījumos, kad vakcinācija pret Covid-19 veicama paaugstinātas medicīniskās drošības apstākļos:
	1. trombocitopēnijām, īpaši imūnām trombocitopēnijām (ITP);
	2. zināmu idiopātisku anafilaksi;
	3. zināmu mastocitozi;
	4. iepriekš bijusi anafilakse no citas (jebkādas) vakcīnas;
	5. IgE (ātrā tipa reakcijas (ne tikai anafilakse)) pret vairākiem medikamentiem.