2021. gada 4. martā Noteikumi Nr. 143

Rīgā (prot. Nr. 23 37. §)

**Grozījumi Ministru kabineta** **2020. gada 9. jūnija noteikumos Nr. 360 "Epidemioloģiskās drošības pasākumi** **Covid-19 infekcijas izplatības ierobežošanai"**

Izdoti saskaņā ar

Epidemioloģiskās drošības likuma

3. panta otro daļu, 14. panta pirmās daļas 5. punktu,

19. panta pirmo un 2.1 daļu, 19.1 pantu,

30. panta trešo daļu, 31. panta piekto daļu,

39. panta pirmo un otro daļu un

Covid-19 infekcijas izplatības pārvaldības likuma

4. panta 1., 2., 3., 4., 5., 6., 7., 8., 9., 10.,

11., 12., 13., 14. un 16. punktu un

6.1panta otro daļu un 6.3panta otro daļu,

Farmācijas likuma 5. panta 3. un 12. punktu

Izdarīt Ministru kabineta 2020. gada 9. jūnija noteikumos Nr. 360 "Epidemioloģiskās drošības pasākumi Covid-19 infekcijas izplatības ierobežošanai" (Latvijas Vēstnesis, 2020, 110B.1., 123A., 131A., 134B., 145A., 156A., 170A., 172A., 174A., 179A., 184A., 189A., 189B., 192A., 193A., 196A., 198A., 203A., 206A., 208A., 213A., 223A., 233A., 237A., 246. nr.; 2021, 2B., 4B., 9A., 14A., 22A., 25A., 29A., 35A., 38C., 40A. nr.) šādus grozījumus:

1. Papildināt 62.11. apakšpunktu aiz vārdiem "notiek vienlaikus" ar vārdiem un skaitli "izņemot III prioritāri vakcinējamo grupu".

2. Papildināt 62.76. apakšpunktu pirms vārdiem "reģistrē vakcinācijas faktu" ar skaitli un vārdiem "48 stundu laikā".

3. Papildināt noteikumus ar 62.78. apakšpunktu šādā redakcijā:

"62.78. nodrošina šo noteikumu 4. pielikumā minētās veidlapas aizpildīšanu. Minētā veidlapa aizvieto ambulatorā pacienta medicīnisko karti un tiek uzglabāta atbilstoši medicīnisko dokumentu lietvedības normatīvajos aktos noteiktajai kārtībai."

4. Papildināt 62.18punktu ar otro teikumu šādā redakcijā:

"Datus sistēmā manavakcina.lv ir tiesības ievadīt arī ārstniecības personai par personu, kura vērsusies ārstniecības iestādē, lai pieteiktos vakcinācijai."

5. Papildināt 3. pielikuma III prioritāri vakcinējamo grupu aiz vārdiem "personas ar hroniskām slimībām" ar vārdiem un skaitli "un citiem fiziskiem vai garīgiem traucējumiem, kas saistīti ar augstu risku attiecībā uz Covid-19 izraisītiem veselības traucējumiem".

6. Papildināt noteikumus ar 4. pielikumu šādā redakcijā:

"4. pielikums

Ministru kabineta

2020. gada 9. jūnija

noteikumiem Nr. 360

**Vakcinācijas veidlapa**

|  |  |
| --- | --- |
| Iestāde, kura veic vakcināciju |  |
|  | (nosaukums un reģistrācijas kods) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pacients |  | personas kods |  |  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |
|  | (vārds, uzvārds) |  |  |

Lūdzu atbildēt uz šādiem jautājumiem par Jūsu veselības stāvokli (*atbilstošo apvelciet*):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Vai Jums ir alerģija pret jebkuru no vakcīnas sastāvā esošajām vielām (polietilēnglikols (PEG) vai citas pegilētu molekulu saturošas vielas, lipīdi) | Jā | Nē |
| 2. | Vai Jums ir bijušas anafilaktiskas reakcijas (smaga alerģiska reakcija) pēc jebkuras vakcīnas vai injicējama medikamenta ievadīšanas | Jā | Nē |
| 3. | Vai šobrīd jūtat kādus akūtas infekcijas simptomus, Jums ir paaugstināta temperatūra vai citas sūdzības par pašsajūtu | Jā | Nē |
| 4. | Vai lietojat imūnsupresējošus medikamentus, glikokortikosteroīdus, bioloģiskos medikamentus, beta blokatorus | Jā | Nē |
| 5. | Vai Jums ir grūtniecība | Jā | Nē |
| 6. | Vai barojat bērnu ar krūti | Jā | Nē |
| 7. | Vai pēdējo 14 dienu laikā esat saņēmis kādu vakcīnu | Jā | Nē |
| 8. | Vai pēdējā mēneša laikā Jums ir konstatēta Covid-19 infekcija | Jā | Nē |
| 9. | Vai pēdējo 90 dienu laikā esat saņēmis Covid-19 ārstēšanu | Jā | Nē |

Pacients apliecina, ka:

* uz visiem jautājumiem ir sniegtas atbildes;
* ir saņēmis informāciju par vakcināciju;
* informācija par vakcināciju ir saprotama, tajā skaitā informācija par iespējamām blaknēm un komplikācijām, to biežumu un rīcību, ja pēc vakcinācijas tās tiks novērotas.

|  |  |
| --- | --- |
| Pacients (vai viņa likumiskais pilnvarotais pārstāvis)  |  |
|  | (paraksts un atšifrējums) |

Datums \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ārstniecības personas piezīmes un lēmums par atļauju vai atteikumu veikt vakcināciju

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Ārstniecības persona, kura veic vakcināciju |  |
|  | (amats, vārds uzvārds) |

Datums \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_"

Ministru prezidents A. K. Kariņš

Veselības ministrs D. Pavļuts