Veselības ministrija

Brīvības iela 72, Rīga, LV-1011, tālr. 67876000, fakss 67876002, e-pasts vm@vm.gov.lv, www.vm.gov.lv

RĪKOJUMS

Rīgā

Datums skatāms laika zīmogā Nr. 59

Par veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanas ierobežošanu ārkārtējās situācijas laikā

Izdots saskaņā ar Ministru kabineta 2020. gada 12. marta rīkojuma Nr. 103 "Par ārkārtējās situācijas izsludināšanu" 2^{1}.1. apakšpunktu

Ņemot vērā esošo epidemioloģisko situāciju un iespējamos epidemioloģiskos riskus, lai samazinātu Covid-19 infekcijas izplatīšanos un pamatojoties uz Ministru kabineta 2020. gada 12. marta rīkojuma Nr.103 "Par ārkārtējās situācijas izsludināšanu" 2.^{1}1.apakšpunktā noteiktām tiesībām veselības ministram:

1. Pārtraukt veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu, izņemot:

1.1. neatliekamo medicīnisko un akūto palīdzību, tai skaitā nepieciešamos izmeklējumus un konsultācijas;

1.2. ģimenes ārsta sniegtos veselības aprūpes pakalpojumus;

1.3. vakcinācijas pakalpojumus, izveidojot atsevišķas plūsmas bērniem un pieaugušajiem;

1.4. veselības aprūpes pakalpojumus mājās;

1.5. zobārstniecības pakalpojumus akūtos un neatliekamos gadījumos.

1.6. pakalpojumus, lai nodrošinātu terapijas nepārtrauktību - ķīmijterapija, bioloģiskie medikamenti, orgānu aizstājējterapija, staru terapija, dienas stacionāra pakalpojumi hematoloģijā, metadona aizvietojošā terapija, kā arī pacientiem, kuriem jāturpina vai jāpabeidz stacionāri neatliekamā kārtā uzsākta ārstēšana;

1.7. onkoloģiskās, dzīvību glābjošas, kā arī tādas operācijas, kuru atcelšanas rezultātā var iestāties invaliditāte;

1.8. pakalpojumus "Zaļā koridora" ietvaros;

*Dokuments ir parakstīts ar drošu elektronisko parakstu un satur laika zīmogu

1.9. veselības aprūpes pakalpojumus saistībā ar šādu slimību grupu ārstēšanu – onkoloģija; HIV/AIDS; tuberkuloze; psihiatrija; lipīgās ādas slimības un seksuāli transmisīvās slimības; traumatoloģija;

1.10. grūtnieču aprūpi;

1.11. akūtās un subakūtās rehabilitācijas pakalpojumus personām, kurām šī pakalpojumu atlikšana var radīt invalidizācijas risku vai darbaspēju zaudēšanu, tai skaitā bērniem, kuriem rehabilitācijas pakalpojumu atlikšana saistīta ar ievērojamu funkcionēšanas traucējumu pasliktināšanos.

2. Pacientu ar hroniskām saslimšanām veselības aprūpi iespēju robežās nodrošināt attālināti.

3. Ambulatoros konsilijus organizēt bez pacienta līdzdalības. Ja konsilijs nevar pieņemt lēmumu bez pacienta līdzdalības, noteikt, ka konsilija vadītājs ir atbildīgs par konsilija organizēšanu ar pacienta klātbūtni, ievērojot nepieciešamos epidemioloģiskās drošības pasākumus.

4. Šā rīkojuma 1.3., 1.4., 1.6., 1.7., 1.8., 1.9., 1.10. un 1.11. apakšpunktā noteiktos veselības aprūpes pakalpojumus iespēju robežās nesniegt pacientiem ar respiratoro elpceļu simptomiem.

5. Ārstniecības iestādēm līdz 2020. gada 14.aprīlim neveikt pacientu pierakstu plānveida veselības aprūpes pakalpojumu saņemšanai.

6. Veselības inspekcijai veikt rīkojumā noteikto prasību ievērošanas uzraudzību.

7. Veselības ministrijai sadarbībā ar Nacionālo veselības dienestu, Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienestu un Slimību profilakses un kontroles centru reizi nedēļa, ņemot vērā epidemioloģisko situāciju un epidemioloģiskos riskus, veikt noteikto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanas ierobežojumu izvērtējumu.

8. Rīkojums stājas spējā nākamajā dienā pēc tā publicēšanas oficiālajā laikrakstā "Latvijas vēstnesis".

Veselības ministre (paraksts*) Ilze Viņķele

Sanita Janka 67876120
sanita.janka@vm.gov.lv

Guna Jermacāne 67876167
guna.jermacane@vm.gov.lv

*Dokuments ir parakstīts ar drošu elektronisko parakstu un satur laika zīmogu