

**Valsts operatīvās medicīniskās komisijas
sanāksmes**

PROTOKOLS

Rīgā

Datums:	14.01.2022.	Nr.	
Sākums:	12.00	Beigas:	13.10
Norises vieta:	attālināti – MS Teams		
Vada:	Indra Dreika, Veselības ministrijas valsts sekretāre, Valsts operatīvās medicīniskās komisijas priekšsēdētāja		
Dalībnieki:	Vārds Uzvārds, amats	Piedalās	
	Indra Dreika, Veselības ministrijas valsts sekretāre	☒	
	Sergejs Akuličs, Zāļu valsts aģentūras direktora vietnieks	☒	
	Liene Cīpule, Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta direktore	☒	
	Iveta Gavare, Slimību profilakses un kontroles centra direktore	☒	
	Egils Harasimjuks, Valsts tiesu medicīnas ekspertīzes centrs direktors	☐	
	Dita Heibergera, Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta Katastrofu medicīnas centra vadītāja	☒	
	Ilze Kreicberga, valsts sabiedrības ar ierobežotu atbildību “Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca” valdes locekle	☒	
	Inga Milaševiča, Nacionālā veselības dienesta direktora vietniece veselības aprūpes administrēšanas jautājumos	☒	
	Jurijs Perevoščikovs, Slimību profilakses un kontroles centra Infekciju slimību riska analīzes un profilakses departamenta direktors	☒	
	Egita Pole, Valsts asinsdonoru centra direktore	☐	
	Anita Slokenberga, Veselības inspekcijas vadītāja	☒	
	Zane Straume, valsts sabiedrības ar ierobežotu atbildību “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca” valdes locekle	☒	
	Antra Valdmane, Veselības ministrijas valsts sekretāra vietnieka veselības politikas jautājumos p.i.	☒	
	Aleksejs Višņakovs, sabiedrības ar ierobežotu atbildību “Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca” Neatliekamās medicīnas un pacientu uzņemšanas klīnikas vadītājs	☒	
Pieaicinātie	Vladislava Šķēle, veselības ministra biroja vadītāja	☒	
	Ilze Aizsilniece, Latvijas Ārsstu biedrības prezidente	☒	
	Margarita Meļņikova, Latvijas Slimnīcu biedrības pārstāve, SIA “Jēkabpils reģionālā slimnīca” valdes priekšsēdētāja	☐	

	Ingūna Liepa, Latvijas Slimnīcu biedrības pārstāve, SIA “Cēsu klīnika” valdes priekšsēdētāja	☐
	Inga Solovjova, Rīgas Domes Labklājības departamenta Veselības pārvaldes priekšiece	☒
	Boriss Kņigins, Veselības ministrijas valsts sekretāres vietnieks budžeta jautājumos	☒
	Sanita Janka, Veselības ministrijas Veselības aprūpes departamenta direktora p.i.	☒
	Oskars Šneiders, Veselības ministrijas Komunikācijas nodaļas vadītājs	☒
Protokolē:	Guna Jermacāne, Veselības ministrijas Veselības aprūpes departamenta Ārstniecības kvalitātes nodaļa	
Darba kārtība/ sanāksmē apspriests:		
1. Aktuālā epidemioloģiskā situācija un prognozes		
2. Aktuālā informācija par gultu noslodzi		
3. Stacionētu Covid-19 pacientu (ar simptomiem un bez simptomiem, bet ar laboratoriski apstiprinātu Covid-19) ārstēšanas nodrošināšana.		
4.Citi jautājumi		
4.1. Jautājumu iesniegšana izskatīšanai Valsts operatīvās medicīniskās komisijas (turpmāk – VOMK) sēdēs		
4.2. SIA “Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca” (turpmāk – RAKUS) sniegtie priekšlikumi grozījumiem normatīvajā regulējumā, lai nodrošinātu slimnīcu darbības nepārtrauktību lielas slimnīcu personāla saslimtības gadījumā		
5. VOMK 14.01.22. sēdes lēmumprojekts		
Pieņemtie lēmumi:		
1. Pieņemt zināšanai Slimību profilakses un kontroles centra sniegto informāciju par aktuālo epidemioloģisko situāciju un prognozēm, šo informāciju izmantot, plānojot ārstniecības iestādes darbu.		
2. Pieņemt zināšanai NMPD sniegto informāciju par aktuālo slimnīcu gultu noslogojumu.		
3. Ņemot vērā aktuālo epidemioloģisko situāciju un prognozes, kā arī gultu noslodzes rādītājus, noteikt, ka:		
3.1. veicot primāro hospitalizāciju:		
3.1.1. pacienti ar Covid-19 simptomiem (Covid-19 kā pamatdiagnoze) tiek stacionēti stacionārajās ārstniecības iestādēs, kurās ir Covid-19 nodaļas;		
3.1.2. pacienti ar cita profila pamatdiagnozi un Covid-19 kā blakusdiagnozi tiek stacionēti atbilstoši hospitalizācijas kārtībai ar nosacījumu, ka ārstniecības iestāde nodrošina šiem pacientiem atsevišķu plūsmu;		
3.2. intrahospitalu uzliesmojumu gadījumā stacionāros esošie pacienti bez Covid-19 simptomiem, bet ar apstiprinātu Covid-19 infekciju, netiek pārvesti uz citām stacionārajām ārstniecības iestādēm, ja minētais nav nepieciešams atbilstoši pacienta veselības stāvoklim. Slimnīcas pārskata epidemioloģiskās drošības plānus un nodrošina atbilstošu epidemioloģisko prasību ievērošanu.		
4. Situācijās, kad izvērsto gultu Covid-19 pacientu ārstēšanai noslodze pārsniedz 80%, reģionālajām slimnīcām sadarbības teritorijas ietvaros veikt atbilstošu rīcību un pārprofilēt papildu VM Veselības ministriju un NVD.		
5. NVD, saņemot no slimnīcas 3. punktā minēto informāciju, operatīvi veikt izmaiņas hospitalizācijas kārtībā.		
6. VOMK loceklim, piesakot jautājumu izskatīšanai minētās komisijas sēdē, pēc iespējas iesniegt:		
6.1. īsu problēmas aprakstu;		
6.2. konkrētās situācijas izvērtējumu, iespējamus riskus un secinājumus;		
6.3. piedāvāt iespējamus risinājumus.		

7. VAD, pieaicinot pārstāvjus no stacionārajām ārstniecības iestādēm, NVD, organizēt sanāksmi, kurā pārrunāt jautājumu par veicamajiem pasākumiem slimnīcu uzņemšanas nodaļu kapacitātes stiprināšanai un iesniegt priekšlikumus.

8. RAKUS sniegtos priekšlikumus grozījumiem normatīvajā regulējumā, lai nodrošinātu slimnīcu darbības nepārtrauktību lielas slimnīcu personāla saslimstības gadījumā, izskatīt Covid-19 infekcijas ierobežošanas Ārstniecības darba grupas un Covid-19 infekcijas ierobežošanas epidemioloģijas darba grupas kopīgajā sanāksmē.

Nr.p.k.	Uzdevums*	Atbildīgais*	Termiņš*
1.	VM nosūtīt stacionārajām ārstniecības iestādēm VOMK 14.01.22. saistošos pieņemtos lēmumus, tai skaitā Slimību profilakses un kontroles centra prezentāciju, lai tās izpildītu VOMK 1.lēmumu.	VM VAD	14.01.22.
2.	Veicot primāro hospitalizāciju: 1. pacientus ar Covid-19 simptomiem (Covid-19 kā pamatdiagnoze) stacionēt stacionārajās ārstniecības iestādēs, kurās ir Covid-19 nodaļas; 2. pacientus ar cita profila pamatdiagnozi un Covid-19 kā blakusdiagnozi stacionēt atbilstoši hospitalizācijas kārtībai ar nosacījumu, ka ārstniecības iestāde nodrošina šiem pacientiem atsevišķu plūsmu.	NMPD, NVD	
3.	Intrahospitālu uzliesmojumu gadījumā stacionāros esošos pacientus bez Covid-19 simptomiem, bet ar apstiprinātu Covid-19 infekciju, nepārved uz citām stacionārajām ārstniecības iestādēm, ja minētais nav nepieciešams atbilstoši pacienta veselības stāvoklim. Slimnīcas pārskata epidemioloģiskās drošības plānus un nodrošina atbilstošu epidemioloģisko prasību ievērošanu.	Slimnīcas	
4.	Situācijās, kad izvērsto gultu Covid-19 pacientu ārstēšanai noslodze pārsniedz 80%, reģionālajās slimnīcas sadarbības teritorijas ietvaros veic atbilstošu rīcību un pārprofilē papildu gultas Covid-19 pacientu ārstēšanai. Par minēto slimnīcas informē VM un NVD.	Slimnīcu sadarbības tīkla slimnīcas	Atbilstoši situācijai
5.	NVD, saņemot no slimnīcas 4.punktā minēto informāciju, operatīvi veic izmaiņas hospitalizācijas kārtībā.	NVD	Pēc informācijas saņemšanu
6.	VOMK loceklis, piesakot jautājumu izskatīšanai minētās komisijas sēdē, pēc iespējas iesniedz: 1. īsu problēmas aprakstu; 2. konkrētās situācijas izvērtējumu, iespējamos riskus un secinājumus; 3. piedāvāt iespējamus risinājumus.	VOMK loceklis	Nepieciešamības gadījumā
7.	VAD, pieaicinot pārstāvjus no stacionārajām ārstniecības iestādēm, NVD, organizē sanāksmi, kurā pārrunā jautājumu par	VAD, NVD, slimnīcas	Līdz nākamajai VOMK sēdei

	veicamajiem pasākumiem slimnīcu uzņemšanas nodaļu kapacitātes stiprināšanai un iesniedz priekšlikumus.		
8.	RAKUS sniegtos priekšlikumus grozījumiem normatīvajā regulējumā, lai nodrošinātu slimnīcu darbības nepārtrauktību lielas slimnīcu personāla saslimtības gadījumā, izskata Covid-19 infekcijas ierobežošanas Ārstniecības darba grupas un Covid-19 infekcijas ierobežošanas epidemioloģijas darba grupas kopīgajā sanāksmē.	VAD, RAKUS	Līdz 21.01.22.

Sanāksmes vadītājs

(paraksts**) ⁱ

Indra Dreika

Protokolētājs

(paraksts**)

Guna Jermacāne

* aizpilda nepieciešamības gadījumā

izvēlēties vajadzīgo:

** PARAKSTĪTS AR DROŠU ELEKTRONISKO PARAKSTU UN SATUR LAIKA ZĪMOGU

Parakstot manuāli ar pildspalvu papīra formas dokumentu dzēst iedrukāto tekstu - (paraksts*)