



## Slimību profilakses un kontroles centrs

---

Duntes iela 22, K-5, Rīga, LV-1005, tālr. 67501590, fakss 67501591, e-pasts info@spkc.gov.lv

Rīgā

Nr. \_\_\_\_\_

### ***Par vakcīnu pasūtījumu 2018.–2019. gadam***

Slimību profilakses un kontroles centrs (turpmāk – SPKC) informē, ka ir noslēdzies Nacionālā veselības dienesta rīkotais atklātais konkurss „Vakcīnu un šļirču piegāde” (identifikācijas nr. VM NVD 2017/20), kā arī noslēgti līgumi ar zāļu lieltirgotavām par vakcīnu un šļirču piegādi vakcinācijas iestādēm 2018.- 2019.gadā.

SPKC ir izstrādājis ieteikumus (pielikumā) ārstniecības iestādēm par vakcīnu pasūtīšanu, saņemšanu, atskaitēm par veiktajām vakcinācijām un vakcīnu atlikumu pārraudzību.

Lūdzam asociāciju vadītājus izplatīt minētos ieteikumus asociācijas locekļiem.

Pielikumā: Ieteikumi ārstniecības iestādēm par vakcīnu pasūtījumiem 2018.–2019. gadā uz 8 lp.

## Ieteikumi ārstniecības iestādēm par vakcīnu pasūtījumiem 2018.–2019. gadā

### Saturs:

1. 2018. – 2019. gada valsts pasūtījuma ietvaros iegādājamas vakcīnas	1 lpp.
2. Vakcīnu un šļirču pasūtīšana	3 lpp.
3. Vakcīnu piegāde un saņemšana	4 lpp.
4. Atskaites par veiktajām vakcinācijām	6 lpp.
5. Vakcīnu atlikumu pārraudzība	7 lpp.

### 2018. – 2019. gada valsts pasūtījuma ietvaros iegādājamas vakcīnas

Pamatojoties uz Ministru kabineta 2000. gada 26. septembra noteikumu Nr. 330 „Vakcinācijas noteikumi”<sup>1</sup> (turpmāk – Noteikumi) 1. pielikumā apstiprināto Vakcinācijas kalendāru un saskaņā ar Nacionālā veselības dienesta rīkotā atklātā konkursa „Vakcīnu un šļirču piegāde” (identifikācijas nr. VM NVD 2017/20) (turpmāk – Līgums) rezultātiem un noslēgtajiem līgumiem ar zāļu lieltirgotavām par vakcīnu un šļirču piegādi vakcinācijas iestādēm pēc 2017. – 2018. gada pasūtījumiem tiks piegādātas šādas vakcīnas:

1. vakcīna **pret B hepatītu** (HB) “*Engerix B 10mg/0,5ml*” bērniem:
  - riska grupas jaundzimušajiem (dzimuši B hepatīta virsmas antigēna (HBsAg) pozitīvām mātēm vai mātēm, kuras nebija pārbaudītas HBsAg klātbūtnes noteikšanai);
  - agrāk nevakcinētiem bērniem 14 gadu vecumā.
2. vakcīna **pret tuberkulozi** (BCG) “*Szczepionka przeciwgruźlicza BCG 10*” jaundzimušo un zīdaiņu imunizācijai.

3. vakcīna **pret difteriju, stinguma krampjiem, garo klepu, poliomiēlītu, b tipa *Haemophilus influenzae* infekciju un B hepatītu** (DTaP-IPV-Hib-HB) “*Hexacima*” bērnu vakcinācijai 2, 4, 6 mēnešu vecumā un balstvakcinācijai 12 – 15 mēnešu vecumā.

Piezīme: “*Hexacima*” vakcīnas zāļu aprakstā 4.3. punktā ir noteikts: „*Ja B hepatīta vakcīnas deva ievadīta uzreiz pēc dzimšanas, “Hexacima” var izmantot B hepatīta vakcīnas papildu devu ievadīšanai, sākot no sešu nedēļu vecuma. Ja B hepatīta vakcīnas otrā deva nepieciešama pirms šā vecuma, jāizmanto monovalenta B hepatīta vakcīna. “Hexacima” var lietot revakcinācijai, ja pirms tam ir saņemta cita sešvalenta vai piecvalenta DTaP-IPV/Hib vakcīna kopā ar monovalentu B hepatīta vakcīnu.*”

4. vakcīna **pret difteriju, stinguma krampjiem, garo klepu, poliomiēlītu un b tipa *Haemophilus influenzae* infekciju** (DTaP-IPV-Hib) “*Pentaxim*” riska grupas bērnu, kuri tika vakcinēti ar monovakcīnu pret B hepatītu un bērnu ar medicīniskajām kontrindikācijām imunizācijai ar kombinēto vakcīnu “*Hexacima*”, vakcinācijai 2, 4, 6 mēnešu vecumā un balstvakcinācijai 12 – 15 mēnešu vecumā.

5. vakcīna **pret pneimokoku infekciju** (PCV) “*Synflorix*” bērnu vakcinācijai 2, 4 un balstvakcinācijai 12 – 15 mēnešu vecumā.

6. vakcīna **pret rotavīrusu infekciju** (RV) “*RotaTeq*” bērnu vakcinācijai 2, 4 un 6 mēnešu vecumā.

Piezīme: “*RotaTeq*” vakcīnas zāļu aprakstā 4.2. punktā ir noteikts: „*Pirmo devu var ordinēt, sākot no 6 nedēļu vecuma, un ne vēlāk kā 12 nedēļu vecumā. Starp devām jābūt*

<sup>1</sup> <http://likumi.lv/doc.php?id=11215>

vismaz 4 nedēļu intervālam. Vēlams, lai trīs devu vakcinācijas kurss tiktu pabeigts līdz 20 – 22 nedēļu vecumam. Ja nepieciešams, trešo (pēdējo) devu var dot līdz 32 nedēļu vecumam.”

7. vakcīna **pret masalām, masaliņām un epidēmisko parotītu** (MPR) “*M-M-RVaxPro*” bērnu vakcinācijai 12 – 15 mēnešu vecumā un balstvakcinācijai 7 gadu vecumā.

8. vakcīna **pret vējbakām** (Varicella) “*Varivax*” bērnu vakcinācijai 12–15 mēnešu vecumā.

9. vakcīna **pret difteriju, stinguma krampjiem, garo klepu un poliomielītu** (DTaP-IPV) “*Tetraxim*” bērnu balstvakcinācijai 7 gadu vecumā.

10. vakcīna **pret difteriju, stinguma krampjiem un poliomielītu** (dT-IPV) “*Dultavax*” bērnu balstvakcinācijai 14 gadu vecumā.

11. vakcīna **pret difteriju un stinguma krampjiem** (Td) “*Imovax d.T. Adult*” pieaugušo vakcinācijai un balstvakcinācijai.

12. vakcīna **pret cilvēka papilomas vīrusa infekciju** (CPV) “*Cervarix*” meiteņu vakcinācijai 12 gadu vecumā.

13. vakcīna **pret trakumsērgu** “*Verorab*” vakcinācijai pēc klīniskām un epidemioloģiskām indikācijām.

14. vakcīna **pret B hepatītu** (HB) “*Engerix B 40 mkg/2ml*” pacientu, kuriem tiek veikta hemodialīze, vakcinācijai (hemodialīžu centros).

15. vakcīna **pret ērcu encefalītu** bāreņu un bez vecāku gādības palikušo bērnu vakcinācijai visā Latvijas teritorijā, kā arī bērnu vakcinācijai endēmiskajās teritorijās. Bērniem vecumā no 1 līdz 11 gadiem paredzēta vakcīna “*Encepur Children*”, vecumā no 12 līdz 15 gadiem – vakcīna “*TicoVac 0,25 ml*”, vecumā no 16 līdz 17 gadiem – vakcīna “*Encepur Adult*”. Vakcīnu bāreņu un bez vecāku gādības palikušo bērnu vakcinācijai Jūs varat pasūtīt jau no 2018. gada janvāra. Vēršam Jūsu uzmanību, ka ērcu encefalīta endēmiskās teritorijas tiks noteiktas 2018. gada janvārī, jo endēmisko teritoriju atlasei nepieciešami statistikas dati par pēdējiem 5 gadiem, ieskaitot pilnu 2017. gadu. Tādēļ papildus informācija par vakcīnas pret ērcu encefalītu bērnu vakcinācijai endēmiskajās teritorijās pasūtīšanu Jums tiks nosūtīta 2018. gada janvāra otrajā pusē un šim nolūkam vakcīnu varēs pasūtīt no 2018. gada februāra.

**Tabula par plānveida imunizācijai 2018.–2019.gadā paredzētās vakcīnas saskaņā ar Noteikumu 1.pielikumu „Vakcinācijas kalendārs”**

Vecums	Infekcijas slimība	Vakcīnas nosaukuma apzīmējums	Vakcīnas oriģināl-nosaukums
0-12 stundas	B hepatīts riska grupas jaundzimušiem	HB	<i>Engerix B 10mkg/0,5ml</i>
2.-5.diena	Tuberkuloze	BCG	<i>Szczepionka przeciwgruźlicza BCG 10</i>
2 mēneši	difterija, stinguma krampji, garais klepus, poliomielīts, <i>b tipa Haemophilus influenzae</i> infekcija, B hepatīts	DTaP-IPV-Hib-HB	<i>Hexacima</i>
	pneimokoku infekcija	PCV	<i>Synflorix</i>
	rotavīrusu infekcija	RV	<i>RotaTeq</i>

Vecums	Infekcijas slimība	Vakcīnas nosaukuma apzīmējums	Vakcīnas oriģināl-nosaukums
4 mēneši	difterija, stinguma krampji, garais klepus, poliomiēlīts, <i>b tipa Haemophilus influenzae</i> infekcija, B hepatīts	DTaP-IPV-Hib-HB	<i>Hexacima</i>
	pneimokoku infekcija	PCV	<i>Synflorix</i>
	rotavīrusu infekcija	RV	<i>RotaTeq</i>
6 mēneši	difterija, stinguma krampji, garais klepus, poliomiēlīts, <i>b tipa Haemophilus influenzae</i> infekcija, B hepatīts	DTaP-IPV-Hib-HB	<i>Hexacima</i>
	rotavīrusu infekcija	RV	<i>RotaTeq</i>
12 - 15 mēneši	difterija, stinguma krampji, garais klepus, poliomiēlīts, <i>b tipa Haemophilus influenzae</i> infekcija, B hepatīts	DTaP-IPV-Hib-HB	<i>Hexacima</i>
	pneimokoku infekcija	PCV	<i>Synflorix</i>
	masalas, epidēmiskais parotīts un masaliņas	MPR	<i>M-M-RVaxPro</i>
	vējbakas	Varicella	<i>Varivax</i>
7 gadi	difterija, stinguma krampji, garais klepus un poliomiēlīts	DTaP-IPV	<i>Tetraxim</i>
	masalas, epidēmiskais parotīts un masaliņas	MPR	<i>M-M-RVaxPro</i>
12 gadi (meitenes)	cilvēka papilomas vīrusa infekcija	CPV	<i>Cervarix</i>
12 gadi (meitenes)	Pret masaliņām vakcinē nevakcinētas vai nerevakcinētas meitenes, izņemot tās, kuras pārslimojušas masaliņas un kurām diagnoze "masaliņas" apstiprināta seroloģiski	MPR	<i>M-M-RVaxPro</i>
14 gadi	difterija, stinguma krampji un poliomiēlīts	dT-IPV	<i>Dultavax</i>
14 gadi	B hepatīts agrāk nevakcinētiem bērniem	HB	<i>Engerix B 10mg/0,5ml</i>
ik 10 gadus	difterija un stinguma krampji	Td	<i>Imovax d.T. Adult</i>

### Vakcīnu un šļirču pasūtīšana

Vakcīnu pasūtījumi jānoformē, izmantojot veidlapu „Pārskats par iedzīvotāju imunizāciju un vakcīnu pasūtījums” (Noteikumu<sup>1</sup> 3. pielikums). Minētā veidlapa *MS Word* formātā atrodama Slimību profilakses un kontroles centra tīmekļa vietnē <https://spkc.gov.lv/lv/profesionali/infekcijas-slimibas1/par-vakcinaciju>. Noteikumu<sup>1</sup> 10.2. punkts nosaka, ka vakcīnu pasūtījumus un pārskatus par vakcīnu izlietojumu vakcinācijas iestādes iesniedz **katru mēnesi ne vēlāk par piekto datumu**. Jāņem vērā, ka visas vakcīnas ir fasējumā pa vienai devai (pilnšļirce) un pasūtījumā jānorāda nepieciešamais devu skaits. Pasūtot BCG vakcīnu, jāņem vērā, ka vienā flakonā ir 10 devas (0,1 ml). Tādēļ pasūtāmo

devu skaitam ir jābūt dalāmam ar 10 bez atlikuma. Šļircēs BCG vakcīnas ievadīšanai ir fasētas pa 10 šļircēm vienā iepakojumā.

Saskaņā ar Nacionālā veselības dienestu rīkotā atklātā konkursa “Standarta tuberkulīna iegāde” (identifikācijas nr. VM NVD 2017/27) rezultātiem un konkursam noslēgto līgumu ar zāļu lieltirgotavu par standarta tuberkulīna piegādi līdz 2018. gada 31. decembrim vai līdz līguma saistību pilnīgai izpildei tiks piegādāts standarta tuberkulīns “*Tuberculin*”. Pasūtot standarta tuberkulīnu, jāņem vērā, ka fasējuma veids ir ampula un vienā ampulā ir 10 devas (1ml). Tādēļ pasūtamo devu skaitam jābūt dalāmam ar 10 bez atlikuma.

Pasūtījums kārtējam mēnesim jāuzrāda šādās veidlapas tabulās:

Tabulas numurs	Vakcīnas, šļircēs
1. B.	BCG ( <i>Szczepionka przeciwgruźlicza BCG 10</i> )
2. B.	HB bērniem ( <i>Engerix B 10mkg/0,5ml</i> )
3. B.	DTaP-IPV-Hib-HB ( <i>Hexacima</i> ), DTaP-IPV-Hib ( <i>Pentaxim</i> ), DTaP-IPV ( <i>Tetraxim</i> ), dT-IPV ( <i>Dultavax</i> ), PCV ( <i>Synflorix</i> )
4. B	MPR ( <i>M-M-RVaxPro</i> ), Varicella ( <i>Varivax</i> )
5./6. B	Td ( <i>Imovax</i> ), pret trakumsērgu ( <i>Verorab</i> )
7. B.	CPV ( <i>Cervarix</i> )
8. B.	HB pacientiem, kuriem tiek veikta hemodialīze ( <i>Engerix B 40 mkg/2ml</i> )
9. B.	Pret ērcu encefalītu ( <i>Encepur Children, Tico Vac 0,25 ml, Encepur Adult</i> )
10. B.	Šļircēs BCG vakcīnas ievadīšanai
11. B.	RV ( <i>RotaTeq</i> )

### Vakcīnu piegāde un saņemšana

Ārstniecības personām, kuras veic imunizāciju, pirms vakcinācijas veikšanas obligāti jāiepazīstas ar vakcīnas lietošanas instrukciju. Savukārt vakcīnu piegādātājiem (Zāļu lieltirgotavām) piegāžu līgumos ir norādīts, ka „*katram Preces (vakcīnas) iepakojumam jābūt pievienotai Latvijas Republikā Zāļu valsts aģentūras apstiprinātai lietošanas instrukcijai latviešu valodā*”. Līdz ar to, saņemot vakcīnas, pirms pavaddokumentu parakstīšanas obligāti jāpārbauda saņemtās vakcīnas daudzums, derīguma termiņš un vai ir pievienotas lietošanas instrukcijas. Vēršam uzmanību, ka vakcīnu lietošanas instrukcijas paredz dažādas vakcinācijas shēmas un intervālus, tomēr plānveida imunizācija Latvijā veicama atbilstoši apstiprinātajam vakcinācijas kalendāram.

Vakcīnu pasūtīšanas un piegādes kārtību nosaka Noteikumu<sup>1</sup> 10. – 14.<sup>1</sup> punkti. Slimību profilakses un kontroles centrs katru mēnesi apkopo datus par vakcinācijas iestāžu vakcīnu pasūtījumu un veic korekcijas, ja pasūtījums bez pamatojuma pārsniedz vakcinācijas iestādes vidējo vakcīnas izlietojumu paredzētajā pasūtījuma periodā, neatbilst vakcīnas izlietojuma prognozei un epidemioloģiskajai situācijai, kā arī, ja netiek ņemts vērā vakcinācijas iestādē esošais vakcīnas atlikums. Slimību profilakses un kontroles centrs katru mēnesi līdz 18. datumam iesniedz kopējo vakcīnu pasūtījumu zāļu lieltirgotavai (vakcīnu piegādātāji, 2.pielikums), kura nodrošina vakcīnu piegādi vakcinācijas iestādēm ne vēlāk kā līdz katra mēneša pēdējam datumam. Papildus Noteikumu<sup>1</sup> prasībām vakcīnu piegādes līgumos ar zāļu lieltirgotavām (Piegādātājiem) ir noteikts:

„3.4. Ja Slimību profilakses un kontroles centrs saņem Saņēmēja (vakcinācijas iestādes) pieprasījumu par preces (vakcīnas) saņemšanu ārpus kārtējā pasūtījuma vitāli svarīgu situāciju novēršanai, Piegādātājs (lieltirgotava) nodrošina pieprasītās preces piegādi Saņēmējam pasūtījumā norādītajā laikā, bet ne vēlāk kā 24 stundu laikā no Slimību

profilakses un kontroles centra pasūtījuma saņemšanas brīža. Vitāli svarīgas situācijas Piegādes līgumu izpratnē ir situācijas, kuru novēršanai ir nepieciešamas šādas vakcīnas:

vakcīna pret trakumsērgu;

vakcīna pret difteriju un stingumkrampjiem (dT adult);

vakcīna pret masalām, masaliņām un epidēmisko parotītu.

3.7. Vienlaicīgi ar Preces piegādi Piegādātājs iesniedz Saņēmējam parakstīšanai pavadzīmes oriģinālus divus eksemplārus. Pavadzīmes oriģinālā obligāti jābūt uzrādītam līguma numuram, preces saņemšanas datumam, norādot konkrēta mēneša nosaukumu ar vārdiem, summa vārdiem, Piegādātāja spiedoga nospiedumam, skaidri salasāmam Saņēmēja vārdam, uzvārdam, personas kodam. Saņēmējs apliecina preču saņemšanu ar savu parakstu.

4.1. Piegādātājs apņemas piegādāt reģistrētu precī pienācīgā kvalitātē un atbilstošā iepakojumā.

4.2. Preces derīguma termiņam piegādes brīdī Saņēmējam ir jābūt ne mazākam par 12 mēnešiem.

4.3. Piegādātājs atbild par piegādātās preces kvalitāti līdz tās derīguma termiņa beigām, ar nosacījumu, ka Saņēmējs ievēro glabāšanas noteikumus, sedz Maksātājam visus ar dokumentiem pierādītos ar preces neatbilstību kvalitātei saistītos zaudējumus.

4.4. Precei jābūt iepakotai atbilstoši ražotājas valsts standartiem vai tehnisko noteikumu prasībām, kas nodrošina nemainīgu preces kvalitātes saglabāšanu tās pārvadāšanas un glabāšanas laikā.

4.5. Ja nepieciešams, Precēm ir jābūt iepakotām termokonteineros, ievērojot marķējumā norādīto temperatūras režīmu. Katram termokonteineram vai aukstumsomai, kurā tiek transportētas preces, ir jābūt tehniski nodrošinātiem ar tehniski pārbaudītiem termometriem vai ierīcēm (termoindikatoram, termogrāfam u.c.) temperatūras izmaiņu reģistrēšanai.

4.6. Katram preces iepakojumam jābūt pievienotai Latvijas Republikā Zāļu valsts aģentūras apstiprinātai lietošanas instrukcijai latviešu valodā.

4.7. Pretenzijas par kvalitāti Saņēmējs iesniedz Piegādātājam un Maksātājam šādā kārtībā:

4.7.1. ja, pieņemot precī, Saņēmējs atklāj iztrūkumu, preces bojājumu vai cita veida preces vai preces uzglabāšanas neatbilstību līguma noteikumiem un pavaddokumentiem, Saņēmējs par iztrūkumu vai neatbilstības faktu **2 (divu) darba dienu laikā** no preces faktiskā saņemšanas brīža rakstveidā (pa faksu un e-pastā) paziņo Piegādātājam un Maksātājam;

4.7.2. ja Piegādātājs, pēc rakstveida paziņojuma saņemšanas, **2 (divu) darba dienu laikā** neierodas pie Saņēmēja sastādīt aktu, tad akts tiek sastādīts bez Piegādātāja klātbūtnes;

4.7.3. Saņēmējs **3 (trīs) darba dienu laikā** no akta sastādīšanas brīža (ar vai bez Piegādātāja paraksta) to nogādā Maksātājam un Piegādātājam.

4.9. Piegādātājs **3 (trīs) darba dienu laikā** pēc akta saņemšanas aizvieto bojātas vai sajauktas preces vai preces, kas nav piegādātas atbilstoši līguma nosacījumiem, ar jaunām precēm. Maksātājs nesedz izdevumus, kas saistīti ar bojāto vai sajaukto preču aizvietošanu ar jaunām precēm.

4.10. Piegādātājs nedrīkst piegādāt Saņēmējam vakcīnu, kura tika uzglabāta pie cita Saņēmēja”.

#### Vakcīnu, šļirču un standarta tuberkulīna piegādātāji 2018. – 2019.gadā

Piegādātājs (zāļu lieltirgotava)	Vakcīna pret	Vakcīnas oriģinālnosaukums
SIA „Vakcīna”, Lielvārdes iela 68, Rīga, tāl. 67582948	pret tuberkulozi (BCG)	Szczepionka przeciwgruźlicza BCG 10

Piegādātājs (zāļu lieltirgotava)	Vakcīna pret	Vakcīnas oriģinālnosaukums
	difteriju, stinguma krampjiem, garo klepu, poliomiēlītu un b tipa <i>Haemophilus influenzae</i> infekciju (DTaP-IPV-Hib)	<i>Pentaxim</i>
	difteriju, stinguma krampjiem, garo klepu, poliomiēlītu, b tipa <i>Haemophilus influenzae</i> infekciju un B hepatītu (DTaP-IPV-Hib-HB)	<i>Hexacima</i>
	difteriju, stingumkrampjiem, garo klepu un poliomiēlītu (DTaP-IPV)	<i>Tetraxim</i>
	difteriju, stingumkrampjiem un poliomiēlītu (dT-IPV)	<i>Dultavax</i>
	ērču encefalītu bērniem no 12 līdz 15 gadiem	<i>Tico Vac 0,25 ml</i>
	Standarta tuberkulīns	<i>Tuberculin</i>
SIA „Oriola-Rīga” Dzelzavas iela 120M, Rīga, tālr. 67840807	vējbakām (Varicella)	<i>Varivax</i>
	masalām, masaliņām un epidēmisko parotītu (MPR)	<i>M-M-RVaxpro</i>
	rotavīrusa infekciju (RV)	<i>RotaTeq</i>
	difteriju un stinguma krampjiem (Td)	<i>Imovax d.T. Adult</i>
	trakumsērgu	<i>Verorab</i>
	pneimokoku infekciju (PCV)	<i>Synflorix</i>
SIA “GlaxoSmithKline Latvia”, Dunties iela 3, Rīga, tālr. 26185543	B hepatītu pacientiem, kuriem tiek veikta hemodialīze (HB)	<i>Engerix B 10 mkg /2ml</i>
	cilvēka papilomas vīrusu infekciju (CPV)	<i>Cervarix</i>
	ērču encefalītu bērniem no 1 līdz 11 gadiem	<i>Encepur Children 0,25ml</i>
	ērču encefalītu bērniem no 16 līdz 17 gadiem	<i>Encepur Adult 0,5ml</i>
SIA “B.Braun Medical”, Ūdeļu iela 16, Rīga, tālr. 28009009	šļircis BCG vakcīnas ievadīšanai	

### Atskaite par veiktajām vakcinācijām

Noteikumu<sup>1</sup> 3. pielikumā ir paredzēts norādīt gan datus par vakcīnu pasūtījumu kārtējam mēnesim, gan datus par iepriekšējā mēnesī izdarītajām vakcinācijām. Lai izslēgtu kļūdas minētā pielikuma pārskata sadaļā („A.” tabulas), veiktās potes jāuzrāda veidlapas tabulas konkrētajās ailēs.

Potes ar vakcīnu pret:	Tabula, aile
tuberkulozi (BCG) “ <i>Szczepionka przeciwgruźlicza BCG 10</i> ”*	1. A.
B hepatītu (HB) jaundzimušajiem un zīdaiņiem “ <i>Engerix B 10mkg/0,5ml</i> ”	2. A., 01. – 02. aile
B hepatītu (HB) pusaudžiem ( <i>Engerix B 10mkg/0,5ml</i> )	2. A., 03. aile
difteriju, stinguma krampjiem, garo klepu, poliomiēlītu, b tipa <i>Haemophilus influenzae</i> infekciju un B hepatītu (DTaP-IPV-Hib-HB) “ <i>Hexacima</i> ”	2. A., 01. aile un 3. A., 01. – 04. aile
difteriju, stinguma krampjiem, garo klepu, poliomiēlītu un b tipa <i>Haemophilus influenzae</i> infekciju (DTaP-IPV-Hib) “ <i>Pentaxim</i> ”	3. A., 01. – 04. aile

Potes ar vakcīnu pret:	Tabula, aile
difteriju, stinguma krampjiem, garo klepu un poliomielītu (DTaP-IPV) "Tetraxim"	3. A., 01. – 03. aile
difteriju, stinguma krampjiem un poliomielītu (dT-IPV) "Dultavax"	3. A. 01. un 03. aile
pneimokoku infekciju (PCV) "Synflorix"	3. A., 05. aile
masalām, masaliņām un epidēmisko parofītu (MPR) "M-M-RVaxPro"	4. A., 01. – 03. aile
vējbakām (Varicella) "Varivax"	4. A., 04. – 05. aile
difteriju un stinguma krampjiem (Td) "Imovax d.T. Adult" **	5. A.
difteriju un stinguma krampjiem (Td) "Imovax d.T. Adult" ***	6. A.
trakumsērgu "Verorab"	6. A.
cilvēka papilomas vīrusu infekciju (CPV) "Cervarix"	7. A.
B hepatītu (HB) "Engerix B 40 mcg/2ml" pacientiem, kuriem tiek veikta hemodialīze	8. A.
ērču encefalītu "Encepur Children" bērniem vecumā 1-11 gadi	9. A.
ērču encefalītu "Tico Vac 0,25 ml" bērniem vecumā 12-15 gadi	9. A.
ērču encefalītu "Encepur Adult" bērniem vecumā 16-17 gadi	9. A.
rotavīrusu infekciju (RV) "RotaTeq"	11. A

Piezīmes: \* potes pret tuberkulozi, kuras veiktas dzemdību nodaļās, citas vakcinācijas iestādes ikmēneša pārskatā neiekļauj  
 \*\* profilaktiski  
 \*\*\* stingumkrampju neatliekamās imūnprofilakses ietvaros

Iedzīvotāju imunizācijas pārskata un vakcīnu pasūtījuma veidlapa, tajā skaitā dati par vakcinācijām, kas neietilpst Imunizācijas valsts programmā (3. pielikuma 11. tabula), ir jāaizpilda arī tām vakcinācijas iestādēm, kuras veic komercvakcināciju pieaugušajam un bērniem, tāpēc 11. tabulā jānorāda visas vakcinācijas iestādē veiktās vakcinācijas, kas nav apmaksātas no valsts budžeta.

Pārskats par iedzīvotāju imunizāciju jāiesniedz **katru mēnesi**, tajā skaitā arī gadījumos, kad nav nepieciešams pasūtīt vakcīnas kārtējam mēnesim. Pārskatus jānosūta Slimību profilakses un kontroles centra attiecīgā reģiona epidemiologam, Rīgas un Pierīgas reģiona vakcinācijas iestādēm ir iespēja pārskatus nosūtīt uz e-pasta adresi [vakcinas@spkc.gov.lv](mailto:vakcinas@spkc.gov.lv), gan pa pastu vai faksu.

Jautājumu un neskaidrību gadījumā jāsazinās ar attiecīgā reģiona epidemiologu<sup>2</sup>.

### Vakcīnu atlikumu pārraudzība

Atbilstoši Noteikumu 10.2 apakšpunktam vakcinācijas iestādes katru mēnesi līdz piektajam datumam iesniedz SPKC vakcīnu pasūtījumu kārtējam mēnesim. Savukārt MK noteikumu 14.1 punktā ir noteikts, ka zāļu lieltirgotavas atbilstoši noslēgtajiem piegādes līgumiem nodrošina vakcīnu piegādi vakcinācijas iestādēm ne vēlāk kā līdz attiecīgā mēneša beigu datumam. Vakcinācijas iestādēm, gatavojot vakcīnu pasūtījumus, jāņem vērā vakcinējamo personu skaits un **esošo vakcīnu atlikums, kas nedrīkst pārsniegt vakcinācijas iestādes viena mēneša vakcīnu pasūtījumu** (MK noteikumu 10.1. apakšpunkts). Arī Pasaules Veselības organizācija iesaka vakcinācijas iestādēs uzturēt tikai tādu vakcīnu daudzumu, kas ir nepieciešams darbam no vienas vakcīnu piegādes līdz nākamajai ar minimālo rezervi (drošuma krājumu), kas nepārsniedz 25% no vidēji mēnesī izlieto to devu skaita katrai konkrētajai vakcīnai.

Lielu vakcīnu atlikumu uzturēšana vakcinācijas iestādēs ir saistīta ar būtiskiem riskiem un iespējamām negatīvām sekām:

<sup>2</sup> SPKC kontakti: <https://spkc.gov.lv/lv/kontakti/darbinieku-kontakti/>



1) sakarā ar nevienmērīgu vakcīnu sadalījumu gada beigās vairākās vakcinācijas iestādēs var izveidoties vakcīnu trūkums, kuru novēršanai ir nepieciešama papildus vakcīnu iegāde, kam nav atvēlēti līdzekļi;

2) vakcinācijas iestāžu ledusskapji parasti nav paredzēti ilgstošai vakcīnu uzglabāšanai, jo darba laikā bieži notiek durvju atvēršana un siltums pakāpeniski (kumulatīvi) iedarbojas uz vakcīnām; turklāt lieli vakcīnu apjomi ledusskapī nav pieļaujami, jo traucē gaisa cirkulācijai, kas arī negatīvi ietekmē temperatūras režīmu un vakcīnu kvalitāti (efektivitāti un drošumu);

3) vakcīnu zudumi ir iespējami (un diemžēl laiku pa laikam tas arī notiek) saistībā ar dažādiem ārējiem faktoriem (piemēram, elektrības padeves traucējumi, ugunsgrēks, ledusskapja bojājums), un valsts budžeta zaudējumi ir tieši proporcionāli vakcinācijas iestādē uzturēto vakcīnu daudzumam;

4) ne vienmēr lielus vakcīnu atlikumus ir iespējams izlietot savlaicīgi, līdz ar to iespējama vakcīnu norakstīšana, kad beidzas derīguma termiņš.

Lai novērstu minētos riskus, stingri jāievēro Noteikumu prasības un bez vajadzības neuzglabāt pārāk lielus vakcīnu atlikumus un neveikt nepamatoti lielus vakcīnu pasūtījumus.