

COVID-19 vaktsineerimise juhend

I. COVID-19 vaktsineerimissoovitused 2024/2025 sügistalvisel hooajal

- Keskenduda COVID-19 vastasel vaktsineerimisel järgnevasse sihtrühmadesse kuuluvatele lastele ja täiskasvanutele tingimusel, et viimasest vaktsineerimisest/läbipõdemisest on möödunud vähemalt 6 kuud* või inimene ei ole siiani vaktsineeritud ja/või läbipõdenud:
 - 60-aastased või vanemad inimesed;
 - sotsiaalhoolekande seaduse tähenduses ööpäevaringse üldhooldusteenuse saaja, ööpäevaringse erihoolekandeteenuse saaja ja kogukonnas elamise teenuse saaja;
 - rasedad;
 - inimesed, kellel on terviseseisundi tõttu suurenenud risk raskelt haigestuda.
- Riskirühmadesse mittekuuluvatele lastele ja 18-60-aastastele täiskasvanutele pole vaktsineerimine vajalik. *Sihtrühma välistele inimestele on COVID-19 vastane vaktsineerimine tagatud, kui see on tulenevalt terviseriskidest tervishoiutöötaja hinnangul põhjendatud.*
- COVID-19 vastane immuniseerimine tagatakse tervishoiuteenuse, väljaspool kodu osutatava ööpäevaringse üldhooldusteenuse, ööpäevaringse erihoolekandeteenuse ja kogukonnas elamise teenuse asutustes töötavale personalile.
- Vaktsineerimisel kasutada vanusele sobivat vaktsiini Comirnaty JN.1 alljärgnevalt:
 - üle 5-aastaseid riskirühma kuuluvaid isikuid vaktsineerida ühe doosiga olenemata sellest, kas ta on varasemalt vaktsineeritud, COVID-19 haigust põdenud või mitte.
 - varasemalt COVID-19 vastu vaktsineerimata või COVID-19 läbi põdemata 6 kuu kuni 4-aastaste riskirühma lastele tuleb manustada kolm doosi vastavale vanusrühmale mõeldud vaktsiiniga lähtudes ravimi omaduste kokkuvõttes toodud intervallidest.
 - varasemalt COVID-19 vastu vaktsineeritud või COVID-19 läbi põdenud 6 kuu kuni 4-aastaste riskirühma lapsi vaktsineerida ühe vaktsiinidoosiga alates 6 kuu möödumisel viimasest doosist või COVID-19 läbi põdemisest.
- COVID-19 vaktsiini võib manustada gripivaktsiinidega samaaegselt või ükskõik millise intervalliga.

II. COVID-19 riskirühmad

1) 60-aastased ja vanemad isikud;

2) sotsiaalhoolekande seaduse tähenduses väljaspool kodu osutatava ööpäevaringse üldhooldusteenuse saajad, ööpäevaringse erihoolekandeteenuse saajad, kogukonnas elamise teenuse saajad;

3) rasedad;

4) inimesed, kellel on terviseseisundi tõttu suurenenud risk haigestuda (Lisa 1 – terviseseisundite loetelu).

* Vaktsiini Comirnaty JN.1 SPC järgi on minimaalne lubatud intervall eelmisest doosist 3 kuud.

III. VAKTSINEERIMISEKS KASUTATAVAD VAKTSIINID

1. Comirnaty JN.1, 30 mikrogrammi/annuses süstedispersioon, halli plastkorgiga viaalis.

Vaktsiini SPC alates lk 258: https://www.ema.europa.eu/et/documents/product-information/comirnaty-epar-product-information_et.pdf

Üks mitmeannuseline viaal (2,25 ml) sisaldab **kuute 0,3 ml annust**. Üks annus (0,3 ml) sisaldab 30 mikrogrammi bretovameraani, COVID-19 mRNA vaktsiini (modifitseeritud nukleosiidiga, lipiidsetes nanoosakestes).

Näidustused

Comirnaty JN.1 **30 mikrogrammi/annuses** süstedispersioon on näidustatud **12-aastaste ja vanemate isikute aktiivseks immuniseerimiseks**, et ennetada SARS-CoV-2 poolt põhjustatud COVID-19.

Annustamine

Comirnaty JN.1 30 mikrogrammi/annuses manustatakse **ühekordse** 0,3 ml intramuskulaarse süstena 12-aastastele ja vanematele isikutele, **olenemata sellest, kas isikut on eelnevalt COVID-19 vastu vaktsineeritud või mitte**.

Comirnaty JN.1 mitmeannuselised viaalid sisaldavad **kuute 0,3 ml** vaktsiiniannust. Kuue annuse väljatõmbamiseks ühest viaalist tuleb kasutada väikese tühimahuga süstlaid ja/või nõelu. Süstla ja nõela kombinatsiooni tühimaht ei tohi olla suurem kui 35 mikrolitrit. Standardsete süstalde ja nõelte kasutamise korral ei pruugi ühes viaalis olla kuuenda annuse väljatõmbamiseks piisavalt vaktsiini. Järgmised nõuded kohalduvad olenemata süstla ja nõela tüübist:

- üks vaktsiiniannus peab olema 0,3 ml;
- kui viaali jäänud vaktsiinist ei piisa täielikuks 0,3 ml annuseks, tuleb viaal ja järelejäänud vaktsiin hävitada;
- annuse saamiseks ei tohi kokku koguda vaktsiinijääke erinevatest viaalidest.
- Eelistatud süstekoht on **õlavarre deltalihas**. Vaktsiini ei tohi süstida intravaskulaarselt, subkutaanselt ega intradermaalselt.
- Vaktsiini ei tohi segada samas süstlas mitte ühegi teise vaktsiini ega ravimpreparaadiga.

Säilitamine

Avamata viaal:

Külmutatud

- **Kõlblikusaeg on 18 kuud säilitamisel temperatuuril –90°C...–60°C**. Vaktsiin tarnitakse külmutatult temperatuuril –90°C...–60°C. Külmutatud vaktsiini võib hoida pärast kättesaamist temperatuuril –90°C...–60°C või **temperatuuril 2°C...8°C kuni 10 nädalat**.
- Kui mitmeannuselisi viaale on säilitatud külmutatult temperatuuril –90°C...–60°C, võib vaktsiini 10 viaaliga pakendid lasta üles sulada temperatuuril 2°C...8°C **6 tunni** jooksul või üksikud viaalid lasta üles sulada toatemperatuuril (kuni 30 °C) kuni **30 minutit**.

Ülessulanud

29.08.2024

- Temperatuuril **2°C...8°C** võib säilitada **10 nädalat** 18-kuulise kõlblikkusaja jooksul.
- Pärast vaktsiini võtmist temperatuurile 2°C...8°C tuleb märkida välispakendile uus kõlblikkusaeg ning selle möödumisel tuleb enne vaktsiini ära kasutada või hävitada. Algne kõlblikkusaeg tuleb läbi kriipsutada.
- Kui vaktsiini tarnitakse temperatuuril 2°C...8°C, tuleb seda edaspidi ka säilitada temperatuuril 2°C...8°C. Välispakendil olev kõlblikkusaeg peab olema uuendatud, et kajastada kõlblikkusaega külmpakis säilitamisel, ning algne kõlblikkusaeg peab olema läbi kriipsutatud.
- **Avamata viaale** võib hoida enne kasutamist **kuni 12 tundi** temperatuuril **8°C...30°C**.
- **Ülessulanud vaktsiini ei tohi uuesti külmutada!**

Avatud vial:

- Dispersiooni kasutusaegne keemilis-füüsikaline stabiilsus on tõestatud **12 tunni jooksul** temperatuuril **2°C...30°C**, see hõlmab kuni 6 tunni pikkust transpordiaega. Kui pakendi avamise meetod ei välista mikrobioloogilise saastatuse ohtu, tuleb ravim kohe ära kasutada. Kui ravimit ei kasutata kohe, vastutab kasutusaegse säilitamisaja ja -tingimuste eest kasutaja.

Ülessulanud vaktsiini ei tohi uuesti külmutada!

2. Comirnaty JN.1 10 mikrogrammi/annuses süstedispersioon COVID-19 mRNA vaktsiin (modifitseeritud nukleosiidiga), sinise plastkorgiga vialis

Vaktsiini SPC alates lk 306: https://www.ema.europa.eu/et/documents/product-information/comirnaty-epar-product-information_et.pdf

Üks mitmeannuseline vial (2,25 ml) sisaldab **kuhte 0,3 ml** annust. Üks annus (0,3 ml) sisaldab 10 mikrogrammi bretovameraani, COVID-19 mRNA vaktsiini (modifitseeritud nukleosiidiga, lipiidsetes nanoosakestes).

Näidustused

Comirnaty JN.1 **10 mikrogrammi/annuses** süstedispersioon on näidustatud **5-11-aastaste laste** aktiivseks immuniseerimiseks, et ennetada SARS-CoV-2 poolt põhjustatud COVID-19.

Annustamine

Comirnaty JN.1 10 mikrogrammi/annuses süstedispersioon manustatakse **ühe** 0,3 ml intramuskulaarse süstena 5-11-aastastele lastele, **olenemata sellest, kas isikut on eelnevalt COVID-19 vastu vaksineeritud või mitte**.

Comirnaty JN.1 mitmeannuselised vialid sisaldavad **kuus 0,3 ml** vaktsiiniannust. **Enne kasutamist mitte lahjendada**. 6 annuse väljatõmbamiseks ühest vialist tuleb kasutada väikese tühimahuga süstlaid ja/või nõelu. Süstla ja nõela kombinatsiooni tühimaht ei tohi olla suurem kui 35 mikrolitrit. Standardsete süstalde ja nõelte kasutamise korral ei pruugi ühes vialis olla kuuenda annuse väljatõmbamiseks piisavalt vaktsiini. Järgmised nõuded kohalduvad olenemata süstla ja nõela tüübist:

- üks vaktsiiniannus peab olema 0,3 ml;
- kui vialis jäänud vaktsiini ei piisa täielikuks 0,3 ml annuseks, tuleb vial ja järelejäänud vaktsiini hävitada;

29.08.2024

- annuse saamiseks ei tohi kokku koguda vaktsiinijääke erinevatest viaalidest;
- Eelistatud süstekoht on **õlavarre deltalihas**. Vaktsiini ei tohi süstida intravaskulaarselt, subkutaanselt ega intradermaalselt.
- Vaktsiini ei tohi segada samas süstlas mitte ühegi teise vaktsiini ega ravimpreparaadiga

Säilitamine

Avamata viaal:

Külmutatud

- **18 kuud säilitamisel temperatuuril –90°C...–60°C.** Vaktsiin tarnitakse külmutatult temperatuuril –90°C...–60°C. Külmutatud vaktsiini võib hoida pärast kättesaamist temperatuuril –90°C...–60 °C või 2°C...8°C.
- Kui mitmeannuselisi viaale on säilitatud külmutatult temperatuuril –90°C...–60°C, võib vaktsiini 10 viaaliga pakendid lasta üles sulada temperatuuril 2°C...8°C **6 tunni** jooksul või üksikud viaalid lasta üles sulada toatemperatuuril (kuni 30 °C) kuni **30 minutit**.

Ülessulanud

- Temperatuuril **2°C...8°C** võib säilitada ja transportida **10 nädalat** 18-kuulise kõlblikkusaaja jooksul.
- Pärast vaktsiini võtmist temperatuurile 2°C...8°C tuleb märkida välispakendile uus kõlblikkusaeg ning selle möödumisel tuleb enne vaktsiini ära kasutada või hävitada. Algne kõlblikkusaeg tuleb läbi kriipsutada.
- Kui vaktsiini tarnitakse temperatuuril 2°C...8°C, tuleb seda edaspidi ka säilitada temperatuuril 2°C...8°C. Välispakendil olev kõlblikkusaeg peab olema uuendatud, et kajastada kõlblikkusaega külmkapis säilitamisel, ning algne kõlblikkusaeg peab olema läbi kriipsutatud.
- **Avamata viaale** võib hoida enne kasutamist **kuni 12 tundi** temperatuuril **8°C...30°C**.

Avatud viaal:

- Dispersiooni kasutusaegne keemilis-füüsikaline stabiilsus on tõestatud **12 tunni jooksul** temperatuuril **2°C...30°C**, see hõlmab kuni 6 tunni pikkust transpordiaega. Kui pakendi avamise meetod ei välista mikrobioloogilise saastatuse ohtu, tuleb ravim kohe ära kasutada. Kui ravimit ei kasutata kohe, vastutab kasutusaegse säilitamisaja ja -tingimuste eest kasutaja.

Ülessulanud vaktsiini ei tohi uuesti külmutada!

3. Comirnaty JN.1 3 mikrogrammi/annuses süstedispersiooni kontsentraat COVID-19 mRNA vaktsiin (modifitseeritud nukleosiidiga), kollase plastkorgiga viaalis

Vaktsiini SPC al lk 329: https://www.ema.europa.eu/et/documents/product-information/comirnaty-epar-product-information_et.pdf

Pärast lahjendamist sisaldab üks viaal **kolme 0,3 ml** annust. Üks annus (0,3 ml) sisaldab 3 mikrogrammi bretovameraani, COVID-19 mRNA vaktsiini (modifitseeritud nukleosiidiga, lipiidsetes nanoosakestes).

Näidustused

Comirnaty JN.1 **3 mikrogrammi/annuses** süstedispersiooni kontsentratsioon on näidustatud **6-kuu kuni 4-aasta vanuste imikute ja laste aktiivseks immuniseerimiseks**, et ennetada SARS-CoV-2 poolt põhjustatud COVID-19.

Annustamine

Imikud ja lapsed vanuses 6 kuud kuni 4 aastat, kes EI OLE läbinud esmast vaktsineerimisskeemi COVID-19 vaktsiiniga ega SARS-CoV-2 infektsiooni põdenud:	Imikud ja lapsed vanuses 6 kuud kuni 4 aastat, kes ON läbinud esmase vaktsineerimisskeemi COVID-19 vaktsiiniga või SARS-CoV-2 infektsiooni põdenud:
<ul style="list-style-type: none"> • 3 doosi (0,3ml), intramuskulaarse süstena • Skeem: Esimese ja teise annuse vahe 3 nädalat. Teise ja kolmanda annuse vahe vähemalt 8 nädalat. • Kui laps saab esmase vaktsineerimisskeemi erinevate annuste vahel 5-aastaseks, tuleb esmane vaktsineerimisskeem lõpetada 3-mikrogrammise annusega 	<ul style="list-style-type: none"> • Üks doos (0,3 ml) intramuskulaarse süstena

Vt käsitlemisjuhendit lk 354 https://www.ema.europa.eu/et/documents/product-information/comirnaty-epar-product-information_et.pdf

Pärast lahjendamist sisaldavad Comirnaty JN.1 viaalid **kolme** 0,3 ml vaktsiiniannust. kolme annuse väljatõmbamiseks ühest viaalist tuleb kasutada väikese tühimahuga süstlaid ja/või nõelu. Süstla ja nõela kombinatsiooni tühimaht ei tohi olla suurem kui 35 mikrolitrit. Standardsete süstalde ja nõelte kasutamise korral ei pruugi ühes viaalis olla kolmanda annuse väljatõmbamiseks piisavalt vaktsiini. Järgmised nõuded kohalduvad olenemata süstla ja nõela tüübist

- Ülessulatatud vaktsiini tuleb lahjendada originaalviaalis **1,1 ml naatriumkloriidi 9 mg/ml (0,9%) süstelahusega**, kasutades 21 G või peenemat nõela ja järgides aseptika nõudeid;
- üks vaktsiiniannus peab olema 0,3 ml;
- Imikutel vanuses 6...12 kuud on soovitatav süstekoht **reie anterolateraalne külg**;
- üheaastastel ja vanematel isikutel on soovitatav süstekoht **reie anterolateraalne külg või deltalihas**;
- kui viaali jäänud vaktsiinist ei piisa täielikuks 0,3 ml annuseks, tuleb viaal ja järelejäänud vaktsiin hävitada;
- annuse saamiseks ei tohi kokku koguda vaktsiini jääke erinevatest viaalidest.

Säilitamine

Avamata viaal:

Külmutatud

- **Kõlblikusaeg on 18 kuud säilitamisel temperatuuril –90°C...–60°C.** Vaktsiin tarnitakse külmutatult temperatuuril –90°C...–60°C. Külmutatud vaktsiini võib hoida pärast kättesaamist temperatuuril –90 °C...–60 °C või **temperatuuril 2°C...8 °C kuni 10 nädalat.**
- Kui mitmeannuselisi viaale on säilitatud külmutatult temperatuuril –90°C...–60°C, võib vaktsiini 10 viaaliga pakendid lasta üles sulada temperatuuril 2°C...8°C **2 tunni** jooksul või üksikud viaalid lasta üles sulada toatemperatuuril (kuni 30 °C) kuni **30 minutit.**

Ülessulanud

- Temperatuuril **2°C...8°C** võib säilitada ja transportida **10 nädalat** 18-kuulise kõlblikusaja jooksul.
- Pärast vaktsiini võtmist temperatuurile 2°C...8°C tuleb märkida välispakendile uus kõlblikusaeg ning selle möödumisel tuleb enne vaktsiini ära kasutada või hävitada. Algne kõlblikusaeg tuleb läbi kriipsutada.
- Kui vaktsiini tarnitakse temperatuuril 2°C...8°C, tuleb seda edaspidi ka säilitada temperatuuril 2°C...8°C. Välispakendil olev kõlblikusaeg peab olema uuendatud, et kajastada kõlblikusaeaga külmkapis säilitamisel, ning algne kõlblikusaeg peab olema läbi kriipsutatud.
- **Avamata viaale** võib hoida enne kasutamist **kuni 12 tundi** temperatuuril **8°C...30°C**

Avatud viaal:

- Pärast lahjendamist naatriumkloriidi 9 mg/ml (0,9%) süstelahusega on dispersiooni kasutusaegne keemilis-füüsikaline stabiilsus tõestatud **12 tunni jooksul temperatuuril 2 °C...30 °C**, see hõlmab kuni 6 tunni pikkust transpordiaega. Mikrobioloogilise saastatuse vältimiseks tuleb ravim kohe ära kasutada, v.a juhud, mil lahjendamismeetod välistab mikrobioloogilise saastatuse riski. Kui ravimit ei kasutata kohe, vastutab kasutusaegse säilitamisaja ja -tingimuste eest kasutaja.

Ülessulanud vaktsiini ei tohi uuesti külmutada!

IV. COMIRNATY VAKTSIINIDE VASTUNÄIDUSTUSED JA ETTEVAATUST NÕUDVAD SEISUNDID

- Ülitundlikkus toimeaine või abiainete suhtes.
- Ägeda ja kõrge palavikuga haiguse korral tuleb vaksineerimine edasi lükata.
- Teiste vaktsiinidega koos manustamise kohta ei ole uuringuid tehtud. Soovitav on manustada COVID-19 vaktsiini ja teisi vaktsiine (näiteks puukentsefaliidi vaktsiini) vähemalt 14-päevase intervalliga, et oleks võimalik selgelt hinnata ühe või teise vaktsiini kõrvaltoimeid. **Vajaduse korral võib manustada COVID-19 vaktsiine samal päeval või igal ajal enne või pärast teise vaktsiini manustamist. Samaaegselt manustatavaid vaktsiine tuleb süstida erinevatesse õlavartesse .**
- Kui anamneesis on varasemalt esinenud **anafülaksiat**, tuleb vaksineerida suure ettevaatusega, **soovitavalt haigla päevastatsionaari tingimustes.**
- Seoses vaksineerimisprotseduuriga võivad tekkida ärevusega seotud reaktsioonid, sh vasovagaalsed reaktsioonid (sünkoop), hüperventilatsioon või stressiga seotud reaktsioonid (nt

pearinglus, palpitatsioonid, südame löögisageduse kiirenemine, vererõhu muutused, paresteesia, hüpesteesia ja higistamine). Stressiga seotud reaktsioonid on ajutised ja isemööduvad. Inimestel soovitatakse pöörduda vaksineerija poole ning paluda neil sümptomeid hinnata. Minestamise tagajärjel tekkida võivate vigastuste vältimiseks tuleb kindlasti tarvitusele võtta ettevaatusabinõud.

- Nagu teiste intramuskulaarsete süstete puhul, tuleb vaktsiini manustada ettevaatusega isikutele, **kes saavad ravi antikoagulantidega või kellel on trombotsütopeenia või mis tahes hüübimishäire** (nt hemofiilia), kuna neil isikutel võib pärast intramuskulaarset manustamist tekkida veritsus või verevalumid.

V. COMIRNATY VAKTSIINIDE KÕRVALTOIMED

Comirnaty JN.1 ohutusandmed on tuletatud eelnevate Comirnaty vaktsiinide ohutusandmetest.

Kõige sagedasemad kõrvaltoimed kliinilistes uuringutes osalejatel, olid **valu süstekohas, väsimus, peavalu, müalgia, külmavärinad, aralgia ning pürektsia ja turse süstekohas**. Kõrvaltoimed olid üldjuhul kerge või mõõduka intensiivsusega ja taandusid mõne päeva jooksul pärast vaksineerimist. Kõrgema vanuse korral vähenes veidi kõrvaltoimete esinemissagedus.

Müokardiidi suurenenud risk pärast Comirnaty'ga vaksineerimist on suurim noorematel meestel. Kahes suures Euroopa farmakoepidemioloogilises uuringus hin nati pärast Comirnaty teist annust täiendavat riski noorematel meestel. Ühes uuringus tõendati, et 7 päeva pärast teist annust esines 12...29-aastastel meestel ligikaudu 0,265 (95% usaldusvahemik: 0,255...0,275) täiendavat müokardiidijuhtu 10 000 isiku kohta võrreldes isikutega, kes ei saanud vaktsiini. Teises uuringus esines 16...24-aastastel meestel 28 päeva pärast teist annust 0,56 (95% usaldusvahemik: 0,37...0,74) täiendavat müokardiidijuhtu 10 000 isiku kohta võrreldes isikutega, kes ei saanud vaktsiini. Piiratud andmed näitavad, et müokardiidi ja perikardiidi tekkerisk pärast Comirnaty'ga vaksineerimist näib lastel vanuses 5...11 aastat olevat väiksem kui 12...17-aastastel.

VI. ESMAABI ANAFÜLAKSIA KORRAL

- Asetada patsient lamama, jalad ülespoole, teadvuseta patsient asetada vasemale küljele.
- Tagada vabad hingamisteed, võimalusel hapniku manustamine.
- Manustada adrenaliini 1 mg/1 ml süstelahust* lihasesisesi 0,5 ml/doos.
*Märkus: ampullil võib olla märke, et tegemist on 0,18% lahusega. See tähendab, et 1 ml lahust sisaldab 1,8 mg adrenaliinbitartraati, mis vastab 1 mg adrenaliinile. Annused kohandamist ei vaja.
- Kui seisund ei parane, siis võib adrenaliini annust korrata 5 minutiliste vahedega 3-4 korda.
- Nii kiiresti kui võimalik tuleb kutsuda kiirabi ja patsient hospitaliseerida. Isegi kui seisund esialgse raviga paraneb, ei ole välistatud anafülaksia kordusepisoodide teke 24 tunni jooksul.
- Vajadusel alustada elustamise ABC võtetega: kaudne südamemassaaž ja kunstlik hingamine suhtes 30:2.
- Võimalusel rajada veenitee. Voluumeni täitmiseks infusioonravi 0,9% NaCl lahusega 1-2l täiskasvanul. Vajadusel korda boolust.

Esmaabi komplekt peab sisaldama alljärgnevaid tarvikuid ja ravimeid:

- adrenaliin ja süstevahendid (süstlad, nõelad);
- klemastiin (Tavegyl) p.o ja i.v;
- anafülaksia käsitusjuhhis;
- mask ja ambu kott;

29.08.2024

- naha puhastusvahendid (alkoholiga tupsud);
- vererõhuaparaat;
- kell sekundi lugemisvõimalusega;
- žgutt;
- spaatel;
- lamp kurgu vaatluseks.

VII. VAKTSIINI KÕRVALNÄHTUDEST TEAVITAMINE

- Kuigi vaktsiini üldine ohutusprofiil selgitatakse välja uuringutes, jätkatakse ohutusandmete kogumist ning hindamist jätkatakse ka pärast müügiloo saamist. Kogutavad andmed aitavad olulisel määral kaasa ohutusprofiili selgitamisele.
- Vaksineerijad peavad teavitama Ravimiametit kõigist süsteemsetest ja kõigist tõsistest (sh paiksetest) kõrvalnähtudest, mida nad hindavad COVID-19 vaktsiinidega seotuks. Teatis tuleb saata <https://www.ravimiamet.ee/form/covid-19-vaktsiini-korvaltoimete>.
- Vaksineeritavale tuleb rõhutada, et igasuguse kaebuse/tervisliku seisundi muutuse korral, mis tekib pärast vaksineerimist, tuleb sellest rääkida arstile. Tekkinud reaktsioone ravitakse parimal moel sõltumata sellest kas need on vaksineerimisega seotud või mitte.

VIII. COVID-19 VAKTSINEERIMISE DOKUMENTEERIMINE

- 5-aastaseid ja vanemaid riskirühma kuuluvaid isikuid tuleb vaksineerida vastavale vanusrühmale mõeldud **ühe** vaktsiinidoosiga olenemata sellest, kas ta on varasemalt vaksineeritud või COVID-19 haigust põdenud. Sel juhul tuleb dokumenteerimisel kasutada immuniseerimise kordsuse osas alati väärtust „1“ ja järgmise vaksineerimise kuupäeva asemel märkida „immuniseerimine lõpetatud“.
- Varasemalt COVID-19 vastu vaksineerimata või COVID-19 läbi põdemata 6 kuu kuni 4-aastaste riskirühma lastele tuleb manustada **kolm doosi** vaktsiini Comirnaty JN.1 (6 kuud-4 aastat) lähtudes ravimi omaduste kokkuvõttes toodud intervallidest. Sel juhul tuleb dokumenteerimisel kasutada immuniseerimise kordsuse osas väärtust „1“, „2“ või „3“. Pärast 1. ja 2. doosi manustamist tuleb märkida järgmise vaksineerimise kuupäev. Pärast 3. doosi manustamist kasutada järgmise vaksineerimise kuupäeva osas „immuniseerimine lõpetatud“.
- Varasemalt COVID-19 vastu vaksineeritud või COVID-19 läbi põdenud 6 kuu kuni 4-aastaste riskirühma lapsi tuleb vaksineerida Comirnaty JN.1 (6 kuud-4 aastat) **ühe doosiga** alates 6 kuu möödumisel viimasest doosist või COVID-19 läbi põdemisest. Sel juhul tuleb dokumenteerimisel kasutada immuniseerimise kordsuse osas väärtust „1“ ja järgmise vaksineerimise kuupäeva asemel märkida „immuniseerimine lõpetatud“.
- **Iga vaksineerimise kohta on kohustuslik esitada Tervise Infosüsteemi immuniseerimise teatis!**

IX. VAKTSINEERIMISE KORRALDUS

Riskirühmade vaksineerimine toimub eelkõige perearstikeskustes, haiglate ja erakliinikute vaksineerimiskabinettides.

Sellel põhjal on teatud riskirühma kuuluvad inimesed rohkem haigla vaateväljas ning nende vaksineerimine võib olla mõistlik korraldada haiglatingimustes.

Lapsed ja täiskasvanud, keda võib vaksineerida haiglatingimustes:

- **Täiskasvanud**
 - ✓ hemodialüüsi patsiendid
 - ✓ onkoloogilised haiged, kes saavad keemia-või kiiritusravi
 - ✓ reumaatilised/süsteemse sidekoehaigustega patsiendid, kes saavad bioloogilist ravi
 - ✓ tuberkuloosi patsiendid ja psühhiaatrilised haiged, kes pikalt haiglaravil
 - ✓ organsiirdamise läbinud patsiendid
 - ✓ sclerosis multiplexi biol. ravi saavad patsiendid
 - ✓ organsiirdamisele minevad patsiendid
 - ✓ primaarse immuunpuudulikkusega patsiendid
- **Lapsed**
 - ✓ rasvumus
 - ✓ raske geneetiline haigus
 - ✓ raske neuroloogiline haigus
 - ✓ raske ainevahetushaigus
 - ✓ kaasasündinud südamerike
 - ✓ diabeet
 - ✓ krooniline neeruhaigus
 - ✓ krooniline maksahaigus
 - ✓ astma jt kroonilised kopsuhaigused
 - ✓ primaarne ja sekundaarne immuunpuudulikkus (ka ravimitest indutseeritud)

Kodutingimustes vaktsineeritakse:

- Vaktsineerida saavad kõik koduõendusteenusel olevad kliendid, kes ise ei saa minna perearsti või haigla juurde vaktsineerima.
- Vaktsineerida saavad kõik kodus olevad inimesed, kes ei saa ise perearsti või haigla juurde vaktsineerima minna.
- Vaktsineerimisteenuse osutamine kodutingimustes peab toimuma vastavalt Eestis kehtivatele õigusaktidele ja pädevate asutuste (TA, RA, SoM, ekspertkomisjonid, eriaseltsid jm) soovitudele.

X. VAKTSINEERIMISE RAHASTAMINE

- **Koduõendusteenuse Covid-19 vaktsineerimise rahastus**
 - Kui vaktsineerimine toimub tavapärase koduõendusvisiidi käigus, siis esitatakse tavapärase koduõendusarve koodiga 3026. Eraldi vaktsineerimise kohta arvet ei esitata;
 - Koodiga 3026 tähistatud tervishoiuteenuse osutamisel hoolekandetasutuses rakendatakse tasumisel koefitsienti 0,68, kui ühe külastuse jooksul osutatakse teenust vähemalt viiele isikule.
- **Üldhoolekandetasutuse Covid-19 vaktsineerimise rahastus**
 - Rahastamise allikas RA;
 - Raviteenuse tüüp 20- koduõendus;
 - Eriala 71600022;
 - Teenus 3199 - vaktsineerimine COVID-19 vastu (nii hooldekodu elaniku kui sihtgruppi kuuluva töötaja vaktsineerimisel).
- **Esmatasandi Covid-19 vaktsineerimise rahastus**
Kindlustatud isikud
 - Rahastamise allikas PA;

29.08.2024

- Ravitüüp 1;
- Teenus 3199.

Mittekindlustatud isikud

- Rahastamise allikas MK (RTA mittekindlustatud);
- Ravitüüp 1;
- Eriala 71800101 (mittekindl.raviteenus);
- Teenus 3199.

- **HVA haiglate ja vaksineerimise lepingupartnerite Covid-19 vaksineerimise rahastus**

- Rahastamise allikas RA (mittekindlustatud puhul MK);
- Ravitüüp 1;
- Eriala 71301940;
- Teenus 3199.

Küsimuste korral võib pöörduda:

- Vaksineerimise korraldamisega ja vaktsiinidooside tellimisega seotud küsimustes: tel. 669 6630; e-mail: vaksineerimine@tervisekassa.ee
- Tervise infosüsteemi andmete edastamise ja digiregistratuuriga seotud küsimustes: tel. 7943 943; e-mail: abi@tehik.ee
- Kõrvaltoimete registreerimisega ja vaktsiini ohutusega seotud küsimustes: tel. 737 4140; e-mail: ADR@raviamet.ee
- Muudes küsimustes: vaksineerijatele mõeldud Terviseameti tel. 553 9243; e-mail: vaksineeri@terviseamet.ee

Lisa 1.

Tervise seisundid ja nende RHK, ATC ja tervishoiuteenuste osutamisel kasutatavate ravimiteenuste koodide loetelu, mille korral on inimestele tagatud riigi poolt COVID-19 vastane immuniseerimine.

Tervise seisund	Diagnoosikoodid või raviteenuste ja ravimite koodid
Siirdamise läbinud ja järjekorras olevad patsiendid (organsiirdamine, koesiirdamine, tüviraku siirdamine)	Z94
Funktsionaalne või anatoomiline asplenia (k.a. sirprakuline aneemia jt) ja planeeritav splenektoomia	D73.0, Q89.0; D56; D57; D58
Kaasasündinud immuunpuudulikkus	D80-D84, D70-D71
HIV-patsiendid (CD4 rakkude arv <500)	B20-B24
Aktiivravil olevad onkoloogilised patsiendid (va basaliom)	C00-C97
Onkohematoloogilised patsiendid, kes on aktiivravil või kelle haigus on diagnoositud kuni 5 a tagasi	C81-C96
Monokloongammopaatia (sh jälgimisel olevad patsiendid).	D47.2
Tsüstiline fibroos	E84
Neerupuudulikkus	N03-N05; N17-N19
Äge nefriidisündroom	N00-N08
Hulgiskleroos ja teised kesknärvisüsteemi demüeliniseerivad haigused	G35-G37
Neuroloogiline haigus või seisund, mis mõjutab hingamist (nagu näiteks insult, insuldi jääknähud, Parkinsoni tõbi, tserebraalparalüüs)	G20; I60-I64; I69, G81
Dementsus	F00-F09
Psühhoos	F23

Terviseseisund	Diagnoosikoodid või raviteenuste ja ravimite koodid
Patsiendid, kes on saanud viimase aasta jooksul immuunsupresseerivat ravi	299R; 224R; 225R; 345R; 242R; 346R; 349R; 393R; 206R; 247R; 270R Soodusretsept väljastatud eelneva 1 aasta jooksul ravimitele: ATC koodid: L01, L03, L04 (sh metotreksaat L01BA01, L04AX03, asatiopriin L04AX01, tsüklofosfamid L01AA01, tsüklosporiin L01AA01, takroliimus L04AD02, siroliimus L04AA10, monoklonaalsed antikehad L01XC ja vähemalt 2 nädalat kestnud süsteemne kortikosteroidravi H02).
Raske krooniline maksahaigus	K70 - K74; K75.8 Q44; E83
Diabeet	E10-E14
Püsiravi vajav astma	J45
Anamneesis astmaatiline seisund	J46
Krooniline bronhiit, KOK, emfüseem, bronhielektaasiatõbi, bronhopulmonaalne düsplaasia vm raske krooniline kopsuhaigus	J41-J44; J47; J60-J66, J70, J84, D86.0; I27, P27.1
Rasvumus	E66
Krooniline südamehaigus	I50; I11; I12; I13; I20-I25; I42; I48
Raske geneetiline/metaboolne haigus, sh Downi sündroom	E70-E88; Q90-Q99
Uneapnoe	G47.3
Hingamisteede kaasasündinud väärarendid	Q30-Q34
Südame kaasasündinud väärarendid	Q20-Q26
Süsteemsed sidekoehaigused	M30-M36
Põletikulised spondülopaatiad	M45, M46
Juveniilne idiopaatiline artit	M08
Krooniline mittekakteriaalne osteomüeliit	M86.3
Mittenakkuslikud peen- ja jämesoolepõletikud	K50-K52
Reumatoidartriit	M05, M06
Psoriaatiline ja enteropaatiline artropaatia	M07
Pärilikud ja degeneratiivsed närvisüsteemi või lihashaigused	G12, G60, G70, G71

29.08.2024

Terviseseisund	Diagnoosikoodid või raviteenuste ja ravimite koodid
Peaaju ja ajukelmete healoomulised kasvajad	D32, D33, D36.1, D42, D43, D48.2
PCI, autism, epilepsia, lihasdüstroofia	G80-G82, F84, G40, F80.3, G71
Raske vaimne alaareng	F72
Sügav vaimne alaareng	F73
Muu täpsustatud vaimne alaareng	F78
Täpsustamata vaimne alaareng	F79
Hüdrotsefaalia	G91