

Par plānveida pakalpojumu ierobežošanu:

1. atcelt sekundāros ambulatoros pakalpojums, dienas stacionāru pakalpojumus, īslaicīgas ķirurģijas pakalpojumus, maksas pakalpojumus, izņemot veselības aprūpes pakalpojumus šādos gadījumos:
 - 1.1.onkoloģiskās un dzīvību glābjošas operācijas
 - 1.2.“Zaļā koridora” pacientiem
 - 1.3.onkoloģiskajiem pacientiem, kas atrodas dinamiskā novērošanā
 - 1.4.HIV/AIDS pacientiem, kas atrodas dinamiskā novērošanā
 - 1.5.tuberkulozes pacientiem, kas atrodas dinamiskā novērošanā
 - 1.6.konsultācijas lipīgo ādas slimību un seksuāli transmisīvo slimību pacientiem
 - 1.7.traumu seku pacientiem un pacientiem pēc lielo locītavu endoprotezēšanas, kas atrodas dinamiskā novērošanā
 - 1.8.konsultācijas pacientiem ar onkoloģisku patoloģiju
 - 1.9.grūtnieču aprūpi
 - 1.10. rehabilitācijas pakalpojumus personām, kurām šo pakalpojumu atlikšana rada invalidizācijas risku un/ vai darbaspēju zaudēšanu
2. turpināt sniegt pakalpojumus, lai nodrošinātu terapijas nepārtrauktību - ķīmijterapija, bioloģiskie medikamenti, orgānu aizstājējterapija, staru terapija, dienas stacionāra pakalpojumi hematoloģijā
3. ambulatorie konsiliji tiek organizēti 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 drošības pasākumus
4. speciālistu konsultācijas pacientiem ar hroniskām saslimšanām konsultācijas tiek nodrošinātas attālināti
5. plānveida pakalpojumus nesniegt pacientiem ar respiratoro elpceļu simptomiem.