August 2026

COVID-19 vaktsineerimise juhend

1. COVID-19 vaktsineerimissoovitused 2026/2027 sügistalvisel hooajal

Keskenduda COVID-19 vastasel vaktsineerimisel järgnevatesse **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 ja vanemad isikud, kellel suureneb vanuse kasvades risk COVID-19 raskeks kuluks;
- 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 ei ole COVID-19 vastane rutiinne vaktsineerimine vajalik. COVID-19 vastast vaktsineerimist võib sihtrühma välistele inimestele teostada tervishoiutöötaja hinnangul terviseriskidest tulenevalt põhjendatud juhul.

COVID-19 vastane immuniseerimine tagatakse tervishoiuasutuse töötajatele ning väljaspool kodu osutatava ööpäevaringse üldhooldusteenuse, ööpäevaringse erihoolekandeteenuse ja kogukonnas elamise teenuse asutustes töötavale personalile.

Vaktsineerimisel kasutada vanusele sobivat vaktsiini **Comirnaty XFG**:

- **12-aastaseid ja vanemaid riskirühma kuuluvaid isikuid** vaktsineeritakse Comirnaty **XFG 30 mikrogrammi** (µg)/annuses ühe annusega. See kehtib olenemata sellest, kas inimene on varasemalt COVID-19 vastu vaktsineeritud või mitte. Varasemalt COVID-19 vastu vaktsineeritud isikule tuleb Comirnaty XFG manustada **minimaalselt** 3 kuud pärast viimase COVID-19 vaktsiiniannuse saamist.
- **5–11-aastaseid riskirühma kuuluvaid lapsi** vaktsineeritakse **Comirnaty XFG 10 mikrogrammi** (µg)/annuses ühe annusega. See kehtib olenemata sellest, kas last on varasemalt COVID-19 vastu vaktsineeritud või mitte. Varasemalt COVID-19 vastu vaktsineeritud lapsele tuleb Comirnaty XFG manustada **minimaalselt** 3 kuud pärast viimase COVID-19 vaktsiiniannuse saamist.
- **6 kuu kuni 4 aasta vanuseid riskirühma lapsi**, **keda ei ole varem COVID-19 vastu vaktsineeritud,** vaktsineeritakse **Comirnaty XFG 10** mikrogrammi (µg)/annuses **kahe annusega.** Teine annus on soovitatav manustada 8 nädalat pärast esimest annust.
- **6 kuu kuni 4 aasta vanuseid riskirühma lapsi, kes on läbinud esmase COVID-19 vaktsineerimisskeemi,** vaktsineeritakse Comirnaty XFG 10 mikrogrammi (µg)/annuses ühe annusega. Varasemalt COVID-19 vastu vaktsineeritud lapsele tuleb Comirnaty XFG manustada **minimaalselt** 3 kuud pärast viimase COVID-19 vaktsiiniannuse saamist.

- **6 kuu kuni 4 aasta vanustele riskirühma lastele, kes on saanud ühe 3 mikrogrammise (µg) annuse varasemast 3-annuselisest esmasest vaktsineerimisskeemist,** võib esmase vaktsineerimisskeemi lõpuleviimiseks manustada Comirnaty XFG 10 mikrogrammi (µg)/annuses. Teine annus manustatakse 3 nädalat pärast esimest annust ning kolmas annus vähemalt 8 nädalat pärast teist annust.

  Kui laps on saanud kaks 3 mikrogrammist (µg) annust varasemast 3-annuselisest esmasest vaktsineerimisskeemist, võib esmase vaktsineerimisskeemi lõpetamiseks manustada ühe Comirnaty XFG 10 mikrogrammi (µg)/annuse vähemalt 8 nädalat pärast teist annust.

COVID-19 vastast Comirnaty XFG vaktsiini võib manustada gripivaktsiiniga samaaegselt või mis tahes intervalliga. Samaaegsel manustamisel tuleb vaktsiinid manustada erinevatesse süstekohtadesse (erinevatesse jäsemetesse).

2. 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 raskelt haigestuda (Lisa 1-terviseseisundite loetelu).

3. Vaktsineerimiseks kasutatavad vaktsiinid

1. **Comirnaty XFG, 30 mikrogrammi/annuses** süstedispersioon**, halli plastkorgiga viaalis. 12-aastaste ja vanemate isikute** aktiivseks immuniseerimiseks

Vaktsiini SPC alates lk 146: Comirnaty, INN-bretovameran, cemivameran, mRNA encoding LP.8.1, mRNA encoding XFG

Üks mitmeannuseline viaal (2,25 ml) sisaldab kuut (6) 0,3 ml annust. Üks annus (0,3 ml) sisaldab **30 mikrogrammi mRNA-d, mis kodeerib SARS-CoV-2 Omikron XFG variandi ogavalku (S-valku)**. Tegemist on COVID-19 mRNA vaktsiiniga (modifitseeritud nukleosiidiga, lipiidsetes nanoosakestes). Comirnaty XFG 30 mikrogrammi/annuses süstedispersioon on valmis kasutamiseks ja **enne kasutamist ei tohi seda lahjendada**.

Annustamine

Comirnaty XFG 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. Isikutele, keda on eelnevalt COVID-19 vastu vaktsineeritud, tuleb Comirnaty XFG manustada **minimaalselt 3 kuud pärast COVID-19 vaktsiini viimase annuse saamist**.

Comirnaty XFG 30 mikrogrammi/annuses mitmeannuselised viaalid sisaldavad **kuut (6) 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 mikroliitrit**. 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

<u>Avamata viaal:</u>

Külmutatud

- Kõlblikkusaeg on **18 kuud** säilitamisel temperatuuril **–90 °C kuni –60 °C**.
- Vaktsiin tarnitakse külmutatult temperatuuril –90 °C kuni –60 °C. Külmutatud vaktsiini võib hoida pärast kättesaamist temperatuuril –90 °C kuni –60 °C või temperatuuril **2 °C kuni 8 °C kuni 10 nädalat**, lähtudes kehtivast kõlblikkusajast.
- Külmutatud üksikuid viaale võib sulatada toatemperatuuril (kuni 30 °C) **30 minuti jooksul**. Mitmeannuseliste viaalide puhul võib 10 viaaliga pakendi sulatamine temperatuuril 2 °C kuni 8 °C võtta kuni **6 tundi**.

Ülessulanud

- Temperatuuril **2 °C kuni 8 °C võib säilitada kuni 10 nädalat** 18-kuulise kõlblikkusaja jooksul.
- Pärast vaktsiini viimist temperatuurile 2 °C kuni 8 °C tuleb välispakendile märkida uuendatud kõlblikkusaeg ning algne kõlblikkusaeg tuleb läbi kriipsutada.

- Kui vaktsiini tarnitakse temperatuuril 2 °C kuni 8 °C, tuleb seda edaspidi säilitada temperatuuril 2 °C kuni 8 °C ning välispakendil olev kõlblikkusaeg peab olema uuendatud vastavalt külmkapis säilitamise tingimustele.
- Avamata viaale võib enne kasutamist hoida temperatuuril **8 °C kuni 30 °C kuni 12 tundi**.
- **Ülessulanud vaktsiini ei tohi uuesti külmutada!**

Avatud viaal:

- Pärast viaali esmakordset avamist võib vaktsiini säilitada temperatuuril **2 °C kuni 30 °C kuni 12 tundi**. See sisaldab võimalikku kuni 6 tunni pikkust transpordiaega.
- Pärast 12 tunni möödumist tuleb kasutamata vaktsiin hävitada.
- **Ülessulanud vaktsiini ei tohi uuesti külmutada!**

2. **Comirnaty XFG 10 mikrogrammi/annuses** on näidustatud **6 kuu kuni 11 aasta vanuste laste** aktiivseks immuniseerimiseks.

Vaktsiin on saadaval üheannuselise ja mitmeannuselise viaalina. Üks annus (0,3 ml) sisaldab 10 mikrogrammi mRNA-d, mis kodeerib SARS-CoV-2 Omikron XFG variandi ogavalku (S-valku). Tegemist on COVID-19 mRNA vaktsiiniga (modifitseeritud nukleosiidiga, lipiidsetes nanoosakestes).

Vaktsiini SPC alates lk 146: Comirnaty, INN-bretovameran, cemivameran, mRNA encoding LP.8.1, mRNA encoding XFG

Comirnaty XFG 10 mikrogrammi/annuses on **valmis kasutamiseks ja seda ei tohi lahjendada**. Üks annus on 0,3 ml.

Annustamine

- Comirnaty XFG 10 mikrogrammi/annuses manustatakse **ühekordse 0,3 ml intramuskulaarse süstena 5–11-aastastele lastele**, olenemata sellest, kas last on eelnevalt COVID-19 vastu vaktsineeritud või mitte.
- Lastele, keda on eelnevalt COVID-19 vastu vaktsineeritud, tuleb Comirnaty XFG manustada **vähemalt 3 kuud pärast COVID-19 vaktsiini viimase annuse saamist**.
- **6 kuu kuni 4 aasta vanustel lastel** sõltub annustamisskeem varasemast COVID-19 vaktsineerimisest ja SARS-CoV-2 infektsioonist ning lähtuda tuleb kehtivas ravimi omaduste kokkuvõttes toodud annustamisskeemist.
- 6 kuu kuni 4 aasta vanustele lastele, kes **ei ole lõpetanud COVID-19 esmast vaktsineerimiskuuri ja kellel ei ole olnud COVID-19**, manustatakse esmane vaktsineerimiskuur vastavalt ravimi omaduste kokkuvõttes toodud skeemile.
- 6 kuu kuni 4 aasta vanustele lastele, kes on **esmase COVID-19 vaktsineerimiskuuri lõpetanud või COVID-19 läbi põdenud**, manustatakse üks 0,3 ml annus vastavalt ravimi omaduste kokkuvõttele.

Comirnaty XFG 10 mikrogrammi/annuses võib kasutada vastavalt ravimi omaduste kokkuvõttes toodud skeemile ka juhul, kui laps on varasemalt saanud teise Comirnaty ravimvormi annuseid.

Manustamine

Eelistatud süstekoht sõltub lapse vanusest. Imikutel ja väikelastel võib vaktsiini manustada **reie anterolateraalsesse piirkonda** ning vanematel lastel õlavarre deltalihasesse. Vaktsiini ei tohi süstida intravaskulaarselt, subkutaanselt ega intradermaalselt. Vaktsiini ei tohi segada samas süstlas mitte ühegi teise vaktsiini ega ravimpreparaadiga.

Comirnaty XFG 10 mikrogrammi/annuses mitmeannuselised viaalid

Üks mitmeannuseline viaal sisaldab **kuut (6) 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 mikroliitrit**.

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.

Säilitamine

<u>Avamata viaal:</u>

Külmutatud

- Kõlblikkusaeg on **18 kuud** säilitamisel temperatuuril **–90 °C kuni –60 °C**.
- Vaktsiin tarnitakse külmutatult temperatuuril –90 °C kuni –60 °C.
- Vaktsiini võib pärast kättesaamist säilitada temperatuuril **–90 °C kuni –60 °C** või temperatuuril **2 °C kuni 8 °C kuni 10 nädalat**.
- Vaktsiini **ei tohi säilitada temperatuuril –25 °C kuni –15 °C**.

Ülessulanud

- Temperatuuril **2 °C kuni 8 °C võib säilitada kuni 10 nädalat** 18-kuulise kõlblikkusaja jooksul.
- Avamata viaali võib enne kasutamist hoida temperatuuril **8 °C kuni 30 °C kuni 12 tundi**, sealhulgas sulatamiseks kuluv aeg.

- Pärast vaktsiini viimist temperatuurile 2 °C kuni 8 °C tuleb järgida ravimi omaduste kokkuvõttes toodud kõlblikkusaega.
- **Ülessulanud vaktsiini ei tohi uuesti külmutada!**

Avatud viaal:

- Pärast viaali **esmakordset korgi läbistamist** võib vaktsiini säilitada temperatuuril **2 °C kuni 30 °C kuni 12 tundi**.
- **12 tunni möödumisel tuleb kasutamata vaktsiin hävitada.**
- **Ülessulanud vaktsiini ei tohi uuesti külmutada!**

4. Comirnaty XFG vaktsiini vastunäidustused ja ettevaatust nõudvad seisundid

- Varasem ülitundlikkus Comirnaty XFG toimeaine või ravimi mis tahes abiaine suhtes.
- Ägeda raske palavikulise haiguse või ägeda infektsiooni korral tuleb vaktsineerimine edasi lükata. Kerge infektsioon ja/või madal palavik ei ole vaktsineerimise edasilükkamise põhjus.
- Vaktsineerimise ajal peavad olema kättesaadavad vajalikud vahendid anafülaksia diagnoosimiseks ja raviks.
- Vaktsineerituid tuleb pärast vaktsiini manustamist vähemalt 15 minutit jälgida. Minestamise tagajärjel tekkida võivate vigastuste vältimiseks tuleb tarvitusele võtta ettevaatusabinõud.
- Seoses vaktsineerimisprotseduuriga 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.
- 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 verevalum.
- Immuunpuudulikkusega isikutel võib immuunvastus vaktsiinile olla väiksem.
- Comirnaty XFG vaktsineerimise järel võib esineda müokardiiti ja perikardiiti. Neid on täheldatud sagedamini noorematel meestel. Vaktsineeritavatele (sh lapsevanematele ja hooldajatele) tuleb selgitada, et nad pöörduksid viivitamata arsti poole, kui neil tekivad pärast vaktsineerimist müokardiidile või perikardiidile viitavad sümptomid, nt äge ja püsiv rindkerevalu, raskendatud hingamine või südamepekslemine.
- Koos teiste vaktsiinidega manustamist ei ole Comirnaty XFG puhul uuritud. Erinevate süstitavate vaktsiinide samaaegsel manustamisel tuleb vaktsiinid manustada erinevatesse süstekohtadesse.

5. Comirnaty XFG vaktsiini kõrvaltoimed

Comirnaty XFG vaktsiini ohutusprofiil on kooskõlas Comirnaty vaktsiinide teadaoleva ohutusprofiiliga.

Kõige sagedamini esinevad kõrvaltoimed on süstekoha reaktsioonid, sealhulgas süstekoha valu, hellus ja turse, samuti väsimus, peavalu, külmavärinad, lihasevalu, liigesevalu ja palavik. Kõrvaltoimed on üldjuhul kerge või mõõduka intensiivsusega ja taanduvad mõne päeva jooksul pärast vaktsineerimist.

Lastel võivad esineda ka vanusest sõltuvad kõrvaltoimed, sealhulgas ärrituvus, unisus ja söögiisu vähenemine.

Comirnaty vaktsiinide kasutamise järgselt on täheldatud müokardiiti ja perikardiiti. Risk on suurem noorematel meestel. Vaktsineeritavaid tuleb nõustada, et rindkerevalu, õhupuuduse või südamepekslemise tekkimisel pärast vaktsineerimist tuleb pöörduda viivitamata arsti poole.

SPC-s on loetletud kõik vaktsiiniga seotud kõrvaltoimed ning nende esinemissagedused.

Vaktsiini SPC alates lk 146: Comirnaty, INN-bretovameran, cemivameran, mRNA encoding LP.8.1, mRNA encoding XFG

6. Esmaabi anafülaksia korral

1. Asetage patsient selili lamama, tõstke tema jalad ülespoole. Teadvuseta patsient asetage stabiilsesse külgasendisse (soovitavalt vasakule küljele). Tagage vabad hingamisteed ja võimalusel manustage hapnikku.
2. **Adrenaliin** 1 mg/1 ml süstelahust* lihasesisesi arvestusega 0,01 mg (0,01 ml lahust) / kg kehakaalu kohta (vt tabel 1.15.1).

Tabel 1.15.1. Adrenaliini annused sõltuvalt vanusest

Vanus	**Kaal (kg)**	**Adrenaliin 1:1000 ehk 1 mg/ml***	**Adrenaliini süstelahus pen-süstlis**
<1 aasta	<7,5	0,1 ml	-
~1–2 aastat	10	0,1 ml	Kaal 7,5 kg - 25 kg: 0,15 mg pen-süstel EpiPen Jr
~2–3 aastat	15	0,15 ml	
~4–6 aastat	20	0,2 ml	
~7–10 aastat	30	0,3 ml	Kaal >25 kg: 0,3 mg pen-süstel EpiPen
~10–12 aastat	40	0,4 ml	
>12-aastased lapsed ja täiskasvanud	>50	0,5 ml	

**ampullil võib olla märge, 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.*

Väikelaste puhul võib adrenaliini 1 mg/1 ml süstelahust lahjendada 9 ml süstevee või 0,9% NaCl lahusega. Saadud lahust (0,1 mg/ml) manustatakse arvestusega 0,1 ml lahust ühe kilogrammi kehakaalu kohta.

Kui seisund ei parane, võib adrenaliini manustamist korrata 5-minutiliste vahedega 3–4 korda. Esimesel võimalusel tuleb kutsuda kiirabi ja patsient hospitaliseerida. Isegi kui seisund esialgse abi andmise järel paraneb, ei ole välistatud anafülaksia kordumine järgneva 24 tunni jooksul.
Vajadusel tuleb alustada elustamisvõtetega (ABC-põhimõte): teha südamemassaaži ja kunstlikku hingamist suhtarvuga 30 : 2 (lastel 15 : 2). Võimalusel tuleb rajada veenitee. Veremahu taastamiseks teostatakse infusioonravi 0,9% NaCl lahusega: täiskasvanutel 1–2 liitrit, lastel 10 ml/kg kohta boolusena. Vajadusel võib boolust korrata.

Esmaabivahendid immuniseerimise võimalike kõrvaltoimete, sh anafülaktilise šoki raviks:

- adrenaliini (epinefriini) süstelahus ja süstevahendid (süstlad, nõelad) või EpiPen/EpiPen Jur
- 0,9% naatriumkloriid (NaCl) lahus
- klemastiin (Tavegyl), suukaudne
- anafülaksia käsitlusjuhis
- mask ja ambu-kott
- naha puhastusvahendid (alkoholiga tupsud)
- vererõhuaparaat
- kell sekundi lugemisvõimalusega
- žgutt
- spaatel
- lamp kurgu vaatluseks

7. Vaktsiini kõrvalnähtudest teavitamine

- Vaktsineerijad peavad teavitama Ravimiametit kõigist tõsistest (sh paiksetest) kõrvalnähtudest, mida nad hindavad COVID-19 vaktsiinidega seotuks. Teatis tuleb saata https://www.ravimiamet.ee/vaktsiini-korvalnahust-teatamise-vorm .
- Vaktsineeritavale tuleb rõhutada, et igasuguse kaebuse/tervisliku seisundi muutuse korral, mis tekib pärast vaktsineerimist, tuleb sellest rääkida arstile. Tekkinud reaktsioone ravitakse parimal moel sõltumata sellest kas need on vaktsineerimisega seotud või mitte.

8. COVID-19 vaktsineerimise dokumenteerimine

- **5-aastaseid ja vanemaid riskirühma kuuluvaid isikuid** tuleb vaktsineerida vastavale vanuserühmale mõeldud ühe vaktsiinidoosiga olenemata sellest, kas isik on varasemalt COVID-19 vastu vaktsineeritud või COVID-19 haigust põdenud.

Dokumenteerimisel tuleb immuniseerimise kordsuse osas kasutada väärtust „1“ ning järgmise vaktsineerimise kuupäeva asemel märkida „immuniseerimine lõpetatud“.

- **Varasemalt COVID-19 vastu vaktsineerimata 6 kuu kuni 4 aasta vanustele riskirühma lastele** tuleb esmase vaktsineerimisskeemina manustada kaks Comirnaty XFG vaktsiiniannust vastavalt ravimi omaduste kokkuvõttes toodud intervallile. Dokumenteerimisel tuleb immuniseerimise kordsuse osas kasutada väärtust „1“ ja „2“. Pärast esimese annuse manustamist tuleb märkida järgmise vaktsineerimise kuupäev. Teine annus on soovitatav manustada 8 nädalat pärast esimest annust. Pärast teise annuse manustamist tuleb järgmise vaktsineerimise kuupäeva asemel märkida „immuniseerimine lõpetatud“.
- **Esmase COVID-19 vaktsineerimisskeemi läbinud 6 kuu kuni 4 aasta vanuseid riskirühma lapsi** tuleb vaktsineerida ühe Comirnaty XFG vaktsiiniannusega. Dokumenteerimisel tuleb immuniseerimise kordsuse osas kasutada väärtust „1“ ning järgmise vaktsineerimise kuupäeva asemel märkida „immuniseerimine lõpetatud“.
- **6 kuu kuni 4 aasta vanustel riskirühma lastel, kes on varem saanud ühe või kaks 3 mikrogrammist (µg) annust varasemast 3-annuselisest esmasest vaktsineerimisskeemist**, võib esmase vaktsineerimisskeemi lõpuleviimiseks kasutada Comirnaty XFG 10 mikrogrammi (µg)/annuses vaktsiini vastavalt ravimi omaduste kokkuvõttes toodud intervallidele. Kui laps on saanud ühe varasema 3 mikrogrammise (µg) annuse, tuleb järgmine annus dokumenteerida immuniseerimise kordsusena „2“ ja kolmas annus kordsusena „3“. Kui laps on saanud kaks varasemat 3 mikrogrammist (µg) annust, tuleb XFG annus dokumenteerida immuniseerimise kordsusena „3“. Teise annuse võib manustada 3 nädalat pärast esimest annust ning kolmanda annuse vähemalt 8 nädalat pärast teist annust. Pärast esmase vaktsineerimisskeemi lõpetamist tuleb järgmise vaktsineerimise kuupäeva asemel märkida „immuniseerimine lõpetatud“.
- **Kui laps saab esmase vaktsineerimisskeemi ajal 5-aastaseks**, tuleb alustatud vaktsineerimisskeem lõpule viia Comirnaty XFG 10 mikrogrammise (µg) annusega.
- **Iga COVID-19 vastase vaktsineerimise kohta on kohustuslik esitada Tervise Infosüsteemi immuniseerimise teatis.**

9. Vaktsineerimise korraldus

Riskirühmade vaktsineerimine toimub eelkõige perearstikeskustes, haiglastes, apteekides ja erakliinikute vaktsineerimiskabinettides. Sellegipoolest on teatud riskirühma kuuluvad inimesed rohkem haigla vaateväljas ning nende vaktsineerimine võib olla mõistlik korraldada haiglatingimustes.

Lapsed ja täiskasvanud, keda võib vaktsineerida haiglatingimustes:

- **Täiskasvanud**
  - ✓ hemodialüüsi patsiendid
  - ✓ onkoloogilised haiged, kes saavad keemia-või kiiritusravi
  - ✓ reumaatilised/süsteemse sidekoehaigustega patsiendid, kes saavad bioloogilist ravi

- ✓ tubekuloosi 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, erialaseltsid jm) soovitustele.

10. Vaktsineerimise rahastamine

Koduõendusteenuse Covid-19 vaktsineerimise rahastus

- Kui vaktsineerimine toimub tavapärase koduõendusvisiidi käigus, siis esitatakse tavapärane koduõendusarve koodiga **3026**. Eraldi vaktsineerimise kohta arvet ei esitata;
- Koodiga 3026 tähistatud tervishoiuteenuse osutamisel hoolekandeasutuses rakendatakse tasumisel koefitsienti 0,68, kui ühe külastuse jooksul osutatakse teenust vähemalt viiele isikule.

Hoolekandeasutuse Covid-19 vaktsineerimise rahastus (asutusel on Tervisekassaga õendusteenuse leping)

August 2026

Hoolekandeasutuse klientide vaktsineerimisel täidetakse raviarve järgmiselt:

Hoolekandeasutuse klientide Covid-19 vastane vaktsineerimine on pearaha sisene tegevus.

- Rahastamise allikas OR
- Ravitüüp 20
- Lepingu eriala 71600014 (õendusteenus üldhooldekodus)
- Lepingu eriala 71600023 (Õendus erihooldusteenusel)
- Teenus – Vastavalt lepingu lisale 3, teenus 9134
- Diagnoosikood U11.9

Kui vaktsineeritakse sihtgruppi kuuluvaid hooldekodu töötajaid täidetakse raviarve järgmiselt:

- Rahastamise allikas RA
- Ravitüüp 20
- Lepingu eriala 71600022 (Tasulised teenused hooldusteenusel)
- Teenus 3199
- Diagnoosikood U11.9

Esmatasandi Covid-19 vaktsineerimise rahastus

Kindlustatud isikud

- Rahastamise allikas PA
- Ravitüüp 1
- Teenus 3199.

Mittekindlustatud isikud

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

HVA haiglate ja vaktsineerimise lepingupartnerite Covid-19 vaktsineerimise rahastus

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

Küsimuste korral võib pöörduda:

• Vaktsineerimise korraldamisega ja vaktsiinidooside tellimisega seotud küsimustes: tel. 669 6630; e-mail: vaktsineerimine@tervisekassa.ee

• Tervise infosüsteemi andmete edastamise ja digiregistratuuriga seotud küsimustes: tel. 7943 943; e-mail: abi@tehik.ee

August 2026

• Kõrvaltoimete registreerimisega ja vaktsiini ohutusega seotud küsimustes: tel. 737 4140; e mail: ADR@ravimiamet.ee

• Muudes küsimustes: tel. 553 9243; e-mail: info@terviseamet.ee

August 2026

Lisa 1. **Terviseseisundid ja nende RHK, ATC ja tervishoiuteenuste osutamisel kasutatavate ravimiteenuste koodide loetelu, mille korral on inimestele tagatud riigi poolt COVID-19 vastane immuniseerimine**

Terviseseisund	**Diagnoosikoodid või raviteenuste ja ravimite koodid**
Siirdamise läbinud ja järjekorras olevad patsiendid (organsiirdamine, koesiirdamine, tüviraku siirdamine)	Z94
Funktsionaalne või anatoomiline aspleenia (k.a sirprakuline aneemia jt) ja planeeritav splenektoomia	D73.0, Q89.0; D56; D57 (v.a D57.3); D58
Kaasasündinud immuunpuudulikkus	D80-D84, D70-D71
HIV-patsiendid (CD4 rakkude arv <500)	B20-B24
Aktiivravil olevad onkoloogilised patsiendid (va basalioom)	C00-C97
Monokloongammopaatia kuni 5 a tagasi (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
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, tsüklofosfamiid L01AA01, tsüklosporiin L01AA01, takroliimus L04AD02, siroliimus	ATC: L01, L03, L04; L01BA01; L04AX03; L04AX01; L01AA01;

Terviseseisund	**Diagnoosikoodid või raviteenuste ja ravimite koodid**
L04AA10, monoklonaalsed antikehad L01XC ja vähemalt 2 nädalat kestnud süsteemne kortikosteroidravi H02)	L04AD02; L04AA10; L01XC; H02
Raske krooniline maksahaigus	K70-K74; K75.8; Q44; E83.0
Diabeet	E10-E14
Püsiravi vajav astma	J45
Anamneesis astmaatiline seisund	J46
Krooniline bronhiit, KOK, emfüseem, bronhiektaasiatõbi, 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-E72; E74-E77; E80 (v.a E80.4); E81-E82; E83 (v.a E83.4 ja E83.5); E84-E85; E88 (v.a E88.1 ja E88.2); 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 artriit	M08
Krooniline mittebakteriaalne osteomüeliit	M86.3
Mittenakkuslikud peen- ja jämesoolepõletikud	K50-K52
Reumatoidartriit	M05, M06

Terviseseisund	**Diagnoosikoodid või raviteenuste ja ravimite koodid**
Psoriaatiline ja enteropaatiline artropaatia	M07
Pärilikud ja degeneratiivsed närvisüsteemi või lihashaigused	G12, G60, G70, G71
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

Allikas: Terviseministri 27. augusti 2024. a määruse nr 32 „Immuniseerimiskava“ lisa 2, tabel 3, sotsiaalministri 07.07.2026 määruse nr 32 sõnastuses.