

ZAPISNIK 12. SESTANKA

-5. september 2013 -

Datum sestanka:	5.9.2013	Trajanje sestanka:	14.00 – 16.00	
Lokacija sestanka:	IVZ, Trubarjeva 2, Ljubljana, predavalnica »pod kupolo«			
Avtor(ji) zapisnika:	Maja Jurjevec, prof. dr. Bojana Beović			
Distribucija zapisnika:	Članom PSC, direktorici IVZ, nacionalni koordinatorici za cepljenje, območnim koordinatorjem cepljenja, ostalim prisotnim			
Sestanek vodil:	1.	✓	Prof. dr. Bojana Beović (predsednica)	UKC LJ, Inf. klinika
Prisotni člani (✓) Odsotni (-)	2.	✓	Prof. dr. Alojz Ihan (namestnik predsednice)	MF LJ, IMI
	3.	✓	Prim. Marijana Kuhar	UNICEF
	4.	✓	Nataša Toplak	UKC LJ, Ped. klinika
	5.	✓	Prof. dr. Tadej Avčin	UKC LJ, Ped. klinika
	6.	✓	Prof. dr. Milan Čižman	UKC LJ, Inf. klinika
	7.	✓	Majda Troha	ZD Idrija
	8.	✓	Petra Svetina Šorli	Bolnišnica Golnik, KOPA
	9.	-	Anja Prešern	JAZMP
Ostali prisotni	prim. izr. prof. dr. Alenka Kraigher, dr. Marta Grgič Vitek, Staša Javornik, Maja Jurjevec- vse IVZ prim. dr. Alenka Trop Skaza – ZZV CE			

Dnevni red sestanka:**1. Pregled realizacije preteklih sklepov (prof. dr. B. Beović)****2. Obravnava predloga novih strokovnih smernic za uporabo palvizumaba za zaščito proti RSV (prof. dr. M. Čižman)**

FW Palvizumab.rtf

Mnenje glede indikaci
za zdravljenje s palivi

Palvizumab VCC.doc

3. Predstavitev predloga Programa cepljenja in zaščite z zdravili za leto 2014 (izr. prof. dr. A. Kraigher)**4. Predstavitev osnutka predloga za uvedbo cepljenje proti KME v program cepljenja (dr. M. Vitek)**Predlog za širitev
programa KME.odp**5. Seznanitev s prijavljenimi NU od junija do septembra 2013 (dr. M. Vitek)**PSC_NU po
cepljenju_sept2013.p**6. Obravnava dopisa staršev otroka z avtizmom in obvezno cepljenje (prof. dr. B. Beović in prof. dr. A. Kraigher)**

MZ.zip

Povzetek sestanka:

Predsednica PSC je predstavila dnevni red sestanka in predlagala dodatno točko dnevnega reda v zvezi z dopisom, ki ga je prejelo Ministrstvo za zdravje s strani staršev otroka z avtizmom. Člani so se z dnevnim redom strinjali.

A. Kraigher je prisotne najprej seznanila s predlogom Programa cepljenja in zaščite z zdravili za leto 2014, ki je bil skupaj s finančnim načrtom že poslan na MZ. Širitev programa s finančnimi posledicami za leto 2014 predstavlja rutinsko cepljenje otrok proti pnevmokoknim okužbam.

V predlogu Programa je upoštevano tudi priporočilo članov PSC, da se cepljenje s konjugiranim pnevmokoknim cepivom, poleg sedanjih indikacij, izvede še pri bolnikih, okuženih s HIV in pri skupini bolnikov, predvidenih za imunosupresivno zdravljenje, ki specifično zavre protitelesni imunski odziv ali sistem komplementa, in sicer na stroške ZZZS (to bo razvidno iz dokumenta Navodila za izvajanje Programa cepljenja). A. Kraigher je sporočila, da odgovora na poslani predlog od MZ še ni prejela.

S strani IVZ je bilo na temo pnevmokoknega cepljenja otrok pripravljenih precej informacij in strokovnih gradiv (izobraževanja za cepitelje, strokovna priporočila,...). A. Kraigher je še omenila, da bo dokument z navodili za izvajanje programa cepljenja, ki je priloga Programa cepljenja, do konca leta 2013, posredovan območnim epidemiologom na ZZV ter pristojnim na Infekcijski kliniki, Pediatrični kliniki in Bolnišnici Golnik, ki bodo na pripravljen predlog lahko podali še svoje mnenje in predloge.

A. Kraigher in B. Beović sta v nadaljevanju sestanka predstavili dopis staršev otroka z avtizmom, ki ga je prejel MZ in za mnenje zaprosil IVZ. Člani so se seznanili z dopisom in strokovnimi članki, na katere se sklicujejo starši ter menili, da se zaenkrat starše napoti na ogled spletnih strani IVZ in tujih institucij (WHO, CDC,...), kjer bodo lahko našli vse potrebne informacije v zvezi s cepljenjem. IVZ-ju pa so člani svetovali, da dopolni sedanji seznam najpogostejših zmotnih trditev o cepljenju, ki je sicer že objavljen na spletni strani IVZ, še z nekaterimi pogosto zastavljenimi aktualnimi vprašanji staršev (npr. o vsebnosti aluminija v cepivih,...).

M. Čižman je poročal, da je skupina treh članov PSC pripravila posodobljen predlog priporočil za zaščito proti okužbam z RSV, ki so ga uskladili s kardiologi in pulmologi. Posodobili so točkovno shemo v skladu z nemškimi priporočili, ki niso tako »široka«, kot avstrijska in na podlagi katerih se uporablja sedanja shema. Člani bodo dokončni sklep glede priporočil za zaščito s palivizumabom sprejeli na decembrskem sestanku skupine, ko se bodo podrobneje seznanili s pripravljenimi priporočili, IVZ pa naj do takrat pripravi informacijo o tem, kako bo z nakupom omenjenega cepiva v bodoče in kako je z možnostjo, da se že nabavljeno cepivo, ob manjši porabi zaradi spremenjenih indikacij, lahko uporabi še za naslednjo sezono.

V nadaljevanju sestanka je M. Vitek predstavila osnutek predloga za uvedbo cepljenja proti KME v redni program cepljenja, ki je bil že leta 2008 pripravljen za Zdravstveni svet. Pokazala je vprašalnik za predlagatelje novosti, ki ga je takrat pripravil IVZ. Še vedno ostajata odprti najmanj dve vprašanji, in sicer katero starostno skupino vključiti v program cepljenja in koliko odmerkov cepiva zagotoviti na stroške ZZZS. Člani so se nagibali k predlogu, da bi bilo cepljenje prostovoljno, namenjeno vsem, ki bi se želeli cepiti, na stroške ZZZS pa bi se zagotovilo osnovno cepljenje s tremi odmerki (2+1). Sprejeli so sklep, da IVZ do prihodnjega sestanka pripravi okvirno oceno stroškov in oceno zmanjšanja števila primerov bolezni, če bi se cepljenje proti KME uvedlo pri otrocih, starih 6 let (vstopniki) ali pri odraslih, ob upoštevanju 25% povečanja cepljenja.

M. Vitek je ob koncu predstavila še prijavljene NU po cepljenju v zadnjih treh mesecih (jun do sept). Resne neželene učinke za to obdobje je bolj podrobno komentirala.

Zaključki sestanka:**ZAKLJUČEK 1:**

V zvezi z dopisom, ki ga je prejel MZ od staršev otroka z avtizmom v povezavi z obveznim cepljenjem, člani svetujejo, da se za MZ pripravi odgovor, v katerem se jim najprej zahvali za poslano vprašanje in pobudo. Svetuje se jim, da starše najprej napotijo na ogled spletnih strani IVZ in tujih institucij (WHO, CDC,...), kjer bodo našli vse potrebne dodatne informacije v zvezi s cepljenjem. Na spletni strani IVZ-ja se namreč tovrstne informacije vseskozi posodablajo.

Člani pa IVZ-ju še svetujejo, da dopolni sedanji seznam najpogostejših zmotnih trditev o cepljenju, ki je že objavljen na spletni strani IVZ, še z nekaterimi aktualnimi vprašanji, ki jih starši tudi sicer pogosto zastavljajo (npr. o vsebnosti aluminija v cepivih, povezavi avtizma s cepljenjem,...).

Zadolžitev in rok: IVZ, čim prej

ZAKLJUČEK 2:

Dokument z Navodili in priporočili za cepljenje, ki je priloga Programa cepljenja in zaščite z zdravili za leto 2014, se do konca leta 2013 posreduje v pregled in dopolnitve še na Infekcijsko kliniko, Pediatrični kliniko, Bolnišnico Golnik in območnim epidemiologom.

Zadolžitev in rok: IVZ, do konca leta 2013

ZAKLJUČEK 3:

IVZ do prihodnjega sestanka pripravi okvirno oceno stroškov in oceno zmanjšanja števila primerov KME, če bi se cepljenje uvedlo:

- pri otrocih, starih 6 let (vstopniki) ali
- pri odraslih, ob upoštevanju 25% povečanja cepljenja glede na sedanji obseg samoplačniškega cepljenja.

Zadolžitev in rok: IVZ, do 5.12.2013

Naslednji sestanek

Datum, ura in kraj naslednjega sestanka: **5 .12. 2013 ob 14. uri** v prostorih IVZ.

Pripravila:

Maja Jurjevec

Oddelek za epidemiologijo nalezljivih bolezni

CNBOT, IVZ

Predsednica PSC:

prof. dr. Bojana Beović, dr. med.

Klinika za infekcijske bolezni

in vročinska stanja, UKC LJ

V Ljubljani, 9.9.2013