

KRAJ, DATUM, URA	Ljubljana, 09. 02. 2021 ob 13:00 uri
NAMEN SESTANKA	sestaneek Posvetovalne skupine za cepljenje

AGENDA	
1.	Kronični bolniki – prednostne skupine za cepljenje proti covid-19
2.	Razno

KOMENTAR/SKLEP

Ad 1. Kronični bolniki – prednostne skupine za cepljenje proti covid-19 s cepivom AstraZeneca

Pridobljeni so bili dodatni podatki raziskav glede cepiva AstraZeneca, zato člani PSC predlagajo, da **se priporočila glede prednostnih skupin za cepljenje proti covid-19 s cepivom AZ** (in glede mRNA cepiv) iz prejšnjega zapisnika posodobijo tako, da so v celoti sledeča:

Cepivo AstraZeneca se priporoča za uporabo pri osebah starih od 18-64 let, ker je za starejše na voljo premalo podatkov o učinkovitosti cepiva.

Ne glede na to, se cepljenje s cepivom AZ priporoči za **cepljenje nepokretnih oseb na domu, ne glede na starost (najprej stari 80 let in več in v nadaljevanju v skladu s strategijo glede na starost oz. pridružene bolezni)**, saj je to cepivo, za razliko od mRNA cepiv, bolj stabilno in omogoča transport pripravljenega cepiva do mesta cepljenja.

Ker so mRNA cepiva trenutno namenjena le starostnikom starim 80 let in več (sledili pa bodo starostnik stari 75 let in več, nato pa starostniki stari 70 let in več, ki se jim pridružijo posebej ranljivi kronični bolniki ne glede na starost) se s cepivom AstraZeneca priporoča prednostno cepljenje tudi za naslednje skupine:

1. **Zdravstveni delavci, ki doslej še niso bili cepljeni**
2. **Institucionalizirane osebe** (varovanci in zaposleni v SVZ, CIRIUS-ih, zaporih in drugih podobnih ustanovah), ki doslej še niso bile cepljene,
3. **Zaposleni in učenci šol za osebe s posebnimi potrebami**, ki do sedaj še niso bili cepljeni.
4. **Cepljenje posebej ranljivih kroničnih bolnikov* starih 18-64 let** (lahko tudi za starejše z ali brez kroničnih bolezni, če izrazijo željo za čimprejšnje cepljenje, po presoji izbranega osebnega zdravnika).

V kolikor je več posebej ranljivih kroničnih bolnikov iz iste skupine, imajo prednost starejši.

Za posebej ranljivimi skupinami kroničnih bolnikov starih 18-64 let pridejo na vrsto za cepljenje s cepivom AZ **ostali kronični bolniki stari 18-64 let**, za njimi **starostna skupina 60-64 let (zdravi)**, za njimi pa **nujne službe**.

Priporočen presledek med prvim in drugim odmerkom cepiva **AstraZeneca je 9-12 tednov**.

Glede na zelo omejene količine cepiv proti covid-19 v trenutni situaciji med cepivi ni možno izbirati.

Cepljenje posebej ranljivih kroničnih bolnikov se praviloma izvaja v cepilnem centru (v kasnejši fazi lahko tudi v bolnišnicah).

MZ se zaprosi, da pošlje navodila glede cepljenja posebej ranljivih kroničnih bolnikov, izvajalcem cepljenja.

***Posebej ranljivi kronični bolniki** (tik pred terapijo ali na določeni terapiji)

1. bolniki s presajenimi organi (tudi pred planirano presaditvijo);

2. bolniki z določenimi rakavimi obolenji:

- bolniki, ki so trenutno na kemoterapiji
- bolniki s pljučnim rakom na radikalni radioterapiji
- bolniki z rakom krvotvornih organov ne glede na fazo zdravljenja
- bolniki z rakom na imunoterapiji ali prejemniki zdravljenj s protitelesi
- bolniki z rakom, ki prejemajo zdravljenje, ki vpliva na imunski sistem, kot so inhibitorji proteinske kinaze ali PARP inhibitorji
- bolniki po PKMC v zadnjih 6 mesecih ali če še prejemajo imunosupresivna zdravila;

3. bolniki s hudimi boleznimi pljuč: npr. cistična fibroza, težka astma (vsi, ki imajo kljub maksimalni inhalacijski terapiji in prepoznani zdravljeni komorbidnosti, še vsaj 2 poslabšanja na leto in potrebujejo sistemski steroid in/ali imajo uvedeno biološko terapijo), KOPB (vsi, ki imajo vsaj 2 poslabšanja letno in potrebujejo antibiotično terapijo ali sistemski steroid oz. vsaj enkrat letno hospitalizacijo zaradi poslabšanja), bolniki s pomanjkanjem alfa1antitripsina, bolniki z restriktivnimi boleznimi pljuč s VC < 60% norme in bolniki z idiopatsko pljučno fibrozo,

4. bolniki z redkimi boleznimi, ki povečujejo tveganje za okužbo (npr. težke prirojene okvare imunosti);

5. osebe na imunosupresivnem zdravljenju ali s stanji, ki povečajo tveganje za okužbo (po IDSA**);

6. odrasli z Downovim sindromom;

7. odrasli na dializi ali s kronično ledvično boleznijo 5. stopnje.

- odrasli bolniki s HIV: CD4 < 200 celic/mm³, otroci: < 15% CD4

- vsakodnevno zdravljenje s kortikosteroidi: prednisolon ≥20 mg/dan (ali > 2mg/kg/dan za bolnike, ki tehtajo < 10 kg) ali ekvivalent ≥ 14 dni

- bolniki na bioloških zdravilih (npr. zaviralec TNF-α, rituksimab)

Ad 2. Razno

Člani PSC se strinjajo s sledečim stališčem glede cepljenja in testiranja na covid-19:

Cepljenje poteka z dvema odmerkoma cepiva proti covid-19, zaščita se predvidoma vzpostavi 7 (Pfizer) ali 14 dni (Moderna) po drugem odmerku oziroma 21 dni po prvem odmerku cepiva AstraZeneca. Ko je vzpostavljena zaščita, testiranje ni potrebno v naslednjih treh mesecih, razen, če se pri osebi pojavijo simptomi/znaki bolezni. Za specifična okolja (posebej rizična) je na podlagi ocene tveganja možen drugačen pristop glede testiranja (npr. testiranje se izvaja ne glede na cepilni status).

Pod Q&A za splošno javnost se doda vprašanje in odgovor glede možnosti izbire cepiva proti covid-19 s strani posameznikov, ki se želijo cepiti.

ZAKLJUČEK SESTANKA

ob 15.00 uri
