

ZAPISNIK 11. SESTANKA

-11. junij 2013 -

<b>Datum sestanka:</b>	11.6.2013	<b>Trajanje sestanka:</b>	14.00 –16.30
<b>Lokacija sestanka:</b>	IVZ, Trubarjeva 2, Ljubljana, predavalnica v kleti		
<b>Avtor(ji) zapisnika:</b>	Maja Jurjevec, prof. dr. Bojana Beović		
<b>Distribucija zapisnika:</b>	Članom PSC, direktorici IVZ, nacionalni koordinatorici za cepljenje, območnim koordinatorjem cepljenja, ostalim prisotnim		
<b>Sestanek vodil:</b>	1.	✓	Prof. dr. Bojana Beović (predsednica) UKC LJ, Inf. klinika
<b>Prisotni člani (✓) Odsotni (-)</b>	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
<b>Ostali prisotni</b>	prim. izr. prof. dr. Alenka Kraigher, dr. Marta Grgič Vitek, Veronika Učakar, Staša Javornik, Maja Jurjevec, – vse IVZ Mojca Gobec, dr. Marjeta Recek – obe MZ Evgen Janez ZZV RA, Alenka Trop Skaza, ZZV CE, Boris Kopilovič ZZV KP, Andreja Krt Lah ZZV KR, Marta Košir ZZV NM		

Dnevni red sestanka:

1. Pregled realizacije sklepov - prof. dr. Beović



PREGLED SKLEPOV  
SESTANKOV PSC junij

2. Posodobljena priporočila za cepljenje (mar – jun 2013) - dr. Vitek



Posodobljena  
priporočila 2013 jun.č

3. Prijave neželenih učinkov po cepljenju (mar - jun 2013) - dr. Učakar



PSC\_NU po  
cepljenju\_jun2013.ppt

4. Obveznost cepljenja v Sloveniji - prof. dr. Beović/M. Gobec (MZ)



Predlog spr ZNB  
2013 - MZ.pptx

5. Predstavitev gradiv za uvedbo cepljenja proti KME v redni program cepljenja na stroške ZZS - dr. Janet (ZZV RA)



Predlog ZZV-jev za  
cepljenjeproti KME.ppt

**Povzetek sestanka:**

Predsednica PSC je najprej predstavila dnevni red sestanka, s katerim so se člani strinjali. Izpostavila je nerealizirane sklepe preteklih sestankov. Ugotovila je, da sklep sestanka z dne 8.12.2011 o vzpostavitvi postopka uvajanja novih cepiv in sprememb v program cepljenja, ki bo strokovno utemeljen in pregleden, še ni bil izveden. Direktorica IVZ je odgovorila, da bo IVZ v kratkem pripravil ta dopis in ga posredoval na MZ. Predsednica in prisotni so se strinjali, da se predstavitev predloga Programa cepljenja za leto 2014 in predlog novih strokovnih smernic za uporabo palivizumaba za zaščito proti RSV obravnavata na naslednjem sestanku v mesecu septembru.

M. Vitek je prisotne seznanila s posodobljenimi priporočili za cepljenje, ki so bila na IVZ pripravljena od marca do junija 2013, in sicer: cepljenje potnikov proti rumeni mrzlici, dializnih bolnikov proti hepatitisu B in cepljenje s konjugiranim pnevmokoknim cepivom.

V. Učakar je predstavila prijavljene NU po cepljenju v zadnjih treh mesecih. Resne neželene učinke za to obdobje je bolj podrobno komentirala.

V nadaljevanju sestanka je potekala razprava na temo obveznosti cepljenja in sprememb sedanje zakonodaje na področju nalezljivih bolezni.

Kratek povzetek razprave:

M. Recek z MZ je uvodoma predstavila predloge sprememb Zakona o nalezljivih boleznih, ki jih pripravljajo v letošnjem letu, vendar so ti predlogi zaenkrat še neformalni. Ko bodo v celoti pripravljeni, si želijo širše strokovne razprave.

A. Skaza iz je opozorila na dejstvo, da se spreminja zakonodaja na področju nalezljivih bolezni, medtem ko ostala zakonodaja na drugih področjih, ki se prav tako tiče nalezljivih bolezni, ostaja nespremenjena in z ZNB ni usklajena.

M. Gobec je spomnila na sedanja določila ZNB, ko se strokovna mnenja izgubljajo v upravnih postopkih, zato se ji zdi smiselno ta del izvzeti iz ZNB.

A. Kraigher je postavila vprašanje ali se pogovarjamo o strokovnih ali pravnih vprašanjih? Sprememba ZNB je po njenem mnenju stvar pravne službe, strokovno se ji namreč zdijo stvari urejene. Zanimalo jo je tudi, kako se bo strokovni in laični javnosti obrazložil namen spreminjanja ZNB. Zdi se ji zelo pomembno, da se bo stroka na te spremembe dobro pripravila.

T. Avčin je menil, da s strokovnega vidika obveznost cepljenja in trud za čim boljše precepljenost proti posameznim nalezljivim boleznim, ostaneta še naprej, cepljenja, ki se bodo na novo uvajala, pa naj bodo neobvezna. S pravnega vidika bi bilo potrebno postopke po sedanji zakonodaji poenostaviti.

M. Troha je opozorila na pomembnost vzpostavitve kolektivne imunosti, predvsem z vidika zaščite otrok, ki zaradi zdravstvenih razlogov ne morejo biti cepljeni.

B. Beović je vprašala, če vsa dosedanja obvezna cepljenja tudi v prihodnje ostajajo obvezna, ali se bo ta seznam kaj posodobil.

A. Kraigher je pojasnila, da obstaja več kriterijev za prevetritev tega seznama. Lahko bi ločili npr. cepljenja, s katerimi se zagotavlja kolektivna imunost in cepljenja, ki omogočajo individualno zaščito. Obstaja pa še en vidik cepljenja, in sicer pri nalezljivih boleznih, pri katerih z drugimi ukrepi ni mogoče zagotoviti zadovoljive zaščite. Vse to je namreč potrebno imeti v mislih, ko se pripravlja seznam obveznih in neobveznih cepljenj.

M. Gobec je povedala, da sta na videz pravno in strokovno področje ločena, da pa je v praksi to težko ločiti. Meje se ji zdijo precej zabrisane. Meni tudi, da se o samem pomenu cepljenja premalo govori. Pri spremembah ZNB se bo v širši razpravi verjetno odprlo tudi to vprašanje.

M. Magajne je povzela, da se strokovna vprašanja absolutno prepustijo stroki, odprto pa ostaja vprašanje obravnave staršev, ki ne želijo cepiti svojih otrok. Kakšni naj bi bili po novem ti postopki? Najti bo potrebno nek kompromis med opustitvijo cepljenja in odgovornostjo staršev, ki so se tako odločili.

M. Čižmana je zanimalo čemu nasprotniki cepljenja sploh oporekajo. Denarni kazni ali dejansko obveznosti cepljenja?

M. Magajne meni, da so nasprotniki najbolj proti obveznosti cepljenja, vendar pa spremembe ZNB niso mišljene zato, da bi se ugodilo tem nasprotnikom. Cepljenje še naprej ostaja obvezno, je pa potrebno urediti postopke za tiste, ki cepljenje odklanjajo.

B. Beovič je ob koncu povzela, da je PSC mnenja, da cepljenje še naprej ostane obvezno. Za ugotavljanje medicinskih kontraindikacij bi bilo verjetno smiselno uvesti »nov zdravstveni program«, ki bi ga financirala ZZS. To bi bil lahko »strokovni konzilij«, dostopen z napotnico izbranega zdravnika. V tem primeru ne bi šlo za upravni postopek, kot gre sedaj, pač pa za zdravstveno storitev. Za tiste, ki bi radi opustili cepljenje iz drugih razlogov, pa se opredelijo določeni upravni postopki. Starši morajo biti ob tem seznanjeni, da v njihovem primeru ne gre za kazenski postopek, pač pa za pravnega. Starši se morajo tudi zavedati odgovornosti, ki jo nosijo, ker njihov otrok ni cepljen. S tem postopkom pa se po novem ne bi ukvarjali pediatri. Zdravniki bi se ukvarjali le z zdravstvenimi razlogi za opustitev cepljenja.

A. Kraigher je opozorila, da s spremembo ZNB ni pričakovati večjega prihranka. Finančna sredstva bodo po njenem mnenju samo preusmerjena na drugo institucijo, drugega plačnika (ZZS).

M. Gobec je ob koncu razprave dodala, da sedanji postopki niso učinkoviti in da se določila ZNB ne izvajajo, zato je sprememba zakonodaje na tem področju nujna.

V nadaljevanju sestanka je E. Janet predstavil predlog ZZV-jev za uvedbo cepljenja proti KME v nacionalni program cepljenja (v priponki). Ta predlog je bil do sedaj predstavljen le na Združenju zdravstvenih zavodov.

A. Kraigher je prisotne seznanila, da je bil pred leti že pripravljen predlog za uvedbo tega cepljenja za Zdravstveni svet, pa je bil takrat zavrnjen z razlogom, da študije stroškovne učinkovitosti tega cepljenja v Sloveniji še ni naredil nihče.

M. Gobec je predlagala, da se v že pripravljeno gradivo dodajo novejši podatki in da se postopek za ZS ponovi.

B. Beovič je omenila možnost, da bi bilo to cepljenje lahko na stroške ZZS, odločitev zanj pa bi bila prostovoljna.

M. Magajne pa vidi tudi možnost v sofinanciranju takega cepljenja, saj trenutno obstajata samo dve možnosti (100% plačljivo cepljenje s strani ZZS ali pa samoplačniško cepljenje).

**Zaključki sestanka:****ZAKLJUČEK 1:**

Člani PSC so mnenja, da določena cepljenja, tudi ob spremembah ZNB, ostanejo obvezna. Definira naj se upravni postopek v primeru odklonitve cepljenja, s katerimi pa se ne obremenijo pediatri. Za ugotavljanje medicinskih kontraindikacij za cepljenje bi bilo smiselno uvesti nov zdravstveni program, ki bi ga financirala ZZZS. To bi bil »strokovni konzilij«, ki bi se ukvarjal z medicinskimi razlogi za opustitev cepljenja, na konzilij bi izbrani zdravnik/pediater napotil otroka z napotnico. Konzilij, dostopen z napotnico, bi nadomestil dosednji upravni postopek.

**Zadolžitev in rok: /**

**ZAKLJUČEK 2:**

Člani PSC svetujejo, da IVZ ponovno pripravi osnutek predloga (vloge) za uvedbo cepljenja proti KME v program cepljenja in ga predstavi na septembrskem sestanku PSC.

**Zadolžitev in rok: IVZ, do 5.9.2013**

**ZAKLJUČEK 3:**

Člani PSC svetujejo, da IVZ čim prej pripravi razpis za nakup cepiva proti hepatitisu B za dializne bolnike.

**Zadolžitev in rok: IVZ (Služba za nabavo in distribucijo cepiv), čim prej**

**ZAKLJUČEK 4:**

IVZ bo čim prej pripravil dopis za MZ glede postopka uvajanja novih cepiv in sprememb v programu cepljenja, ki bo strokovno utemeljen in pregleden.

**Zadolžitev in rok: IVZ (direktorica), čim prej**

Naslednji sestanek

---

Datum, ura in kraj naslednjega sestanka: **5. 9. 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, 19.6.2013