

**ZAPIS 15. SESTANKA**

-6. marec 2014 -

<b>Datum sestanka:</b>	6.3.2014	<b>Trajanje sestanka:</b>	14.00 – 16.00
<b>Lokacija sestanka:</b>	NIJZ, Trubarjeva 2, Ljubljana		

Dnevni red sestanka:

1. Pregled sklepov preteklih sestankov
2. Spremembe v Programu cepljenja in zaščite z zdravili za leto 2014
3. Seznanitev s predlogom strokovne skupine za RSV glede dopoljenih smernic za zaščito s palivizumabom
4. Informacija o posodobitvi priporočil za cepljenje
5. Informacija o izvajanju sistematskih pregledov pri odraslih, kamor bi lahko priključili cepljenje proti KME na stroške ZZS
6. Revizija poslovnika po treh letih delovanja PSC in predlogi za spremembe
7. Seznanitev s prijavljenimi NU po cepljenju (januar - marec 2014)
8. Razno

Povzetek sestanka:

Ad 1.

Pregledana je bila realizacija sklepov.

Ad 2.

NIJZ je Ministrstvu za zdravje posredoval predlog Programa cepljenja in zaščite z zdravili za leto 2014 v katerem je navedeno, da se neobvezno cepljenje proti pnevmokoknim okužbam za dojenčke v starosti treh mesecev začne v letu 2015, zaradi česar bodo cepitelji pričeli aktivnosti v zadnjem tromesečju leta 2014, NIJZ pa bo sredi leta 2014 pripravil javni razpis za nabavo cepiva.

Sklep: V začetku maja se organizira poseben sestanek za pripravo cepljenja s konjugiranim pnevmokoknim cepivom.

Ad 3.

Predstavljeni in sprejeti so bili popravki besedila glede zaščite proti RSV s palivizumabom v Navodilih za izvajanje Programa cepljenja in zaščite z zdravili. Glede na to, da se je poraba palivizumaba zadnje leto povečala, čeprav je bilo do palivizumaba upravičenih manj otrok, bi bila morda potrebna modifikacija sistema. Komisija je seznanjena z utemeljitvijo, da bi bilo potrebno staršem otrok, ki so upravičeni do zaščite s palivizumabom zagotoviti možnost brezplačne rezervacije vrtca za čas, ko sorojenec (zaradi zaščite dojenčka pred infekci) vrtca ne bo obiskoval.

Sklep: Na naslednjem sestanku PSC se predstavi analiza letne porabe in predlog modifikacije sistema.

Sklep: Na Ministrstvo za izobraževanje, znanost in šport in na MZ se pošlje dopis s predlogom za ureditev tega problema.

Ad 4.

Predstavljeni so bili predlogi posodobljenih priporočil:

- cepljenje tesnih kontaktov v Algoritmu ukrepanja pri invazivni meningokokni bolezni
  - posodobljen predlog priporočil za cepljenje aspleničnih oseb
- Razlog: novo konjugirano cepivo proti meningokoknim okužbam, ki je od letos na voljo v Sloveniji.
- predlog navodil za cepljenje dializnih bolnikov proti hepatitisu B
- Razlog: novo cepivo za cepljenje dializnih bolnikov, ki bo predvidoma dostopno od aprila dalje.

Sklep: Člani PSC predlagajo, da se navodila za cepljenje dializnih bolnikov uskladi z nefrologi in da se pripravi še priporočilo za cepljenje oseb, ki so bile predhodno že cepljene s polisaharidnim cepivom.

Ad 5.

Predstavljeno je bilo besedilo Pravilnika za izvajanje preventivnega zdravstvenega varstva na primarni ravni (Ur.l. št.19/98), ki govori o sistematičnih preventivnih pregledih odraslih v dejavnosti splošne medicine. To bi lahko bilo podlaga za umestitev cepljenja proti KME v program cepljenja pri starosti 45-50 let.

Ad 6.

Predstavljena je bila organizacija področja nalezljivih bolezni in cepljenja s 1.1.2014 ustanovljenega Nacionalnega inštituta za javno zdravje. Zaradi spremembe imena ustanove je potrebno popraviti besedilo poslovnika in drugih dokumentov, ki se nanašajo na delo PSC. Komisija je sprejela pobudo, da se PSC razširi s predstavnikom zagovornika pacientovih in otrokovih pravic.

Ad 7.

Predstavljeni so bili prijavljeni neželeni učinki pridruženi cepljenju v obdobju januar - marec 2014.