

Immunoprofülaktika ekspertkomisjoni 3.12.2019 koosolek

PÄEVAKORD:

1. Päevakava tutvustus ja kinnitamine
2. Pneumokokk-nakkuse vastane vaksineerimine
 - 2.1 Kõigi väikelaste pneumokokk-nakkuse vastase vaksineerimise kulutõhusus (Raul-Allan Kiivet)
 - 2.2 Laste riskirühmade pneumokokk-nakkuse vastase vaksineerimise rahastuse ja korralduse hetkeseis ja edasised plaanid (Erki Laidmäe, EHK)
 - 2.3 Pöördumised immunoprofülaktika ekspertkomisjoni poole seoses pneumokokknakkuse vastase vaksineerimise lisamisega immuniseerimiskavasse
3. EHK ettepanek heksavaktsiiniga vaksineerimise ajakava muutmiseks
4. Kokkuvõtte hooldekodude gripivastasest vaksineerimisest ja edasised plaanid (Mari Kalbin, EHK)
5. Immuniseerimise kommunikatsioon ja edasised plaanid (Simmo Saar, TA)
6. Muud küsimused

OTSUSED JA ETTEPANEKUD

1. BCG selektiivsele vaksineerimisele üle mineku osas tehakse järgmine kohtumine kopsuarstide ja teiste seltside esindajatega esimesel võimalusel, et leppida kokku edasised tegevused ülemineku ettevalmistamiseks.
2. Pneumokoki riskirühmade vaksineerimise tõenduse ja kulutõhususe osas lähtutakse olemasolevatest efektiivsuse andmetest. Riskirühmade pneumokokk-nakkuse vastast vaksineerimist tuleks käsitleda ravi osana.
3. Riskirühmade määratlemisel võtta peale laste juurde ka täiskasvanud. SoM täpsustab, kes võiks täiskasvanute riskirühmad määratleda. Koos pneumokoki riskirühmadega käsitleda ka meningokoki riskirühmi. EHK-il täpsustada uue sisendi põhjal kulude analüüsi.
4. Terviseamet võiks avaldatavas nakkushaiguste statistikas pneumokoki kohta (eriti sepsise ja meningiidi puhul) eristada haigestumust ja suremust vanusrühmade kaupa (st eristada lapsi ja täiskasvanuid) ning samuti tuua eraldi välja lastel ja täiskasvanutel levivad serotüübid.
5. Immunoprofülaktika ekspertkomisjonile pneumokoki vastase vaksineerimise kalendrisse lisamisega seotud pöördumised saatnud erialaseltsidega tehakse eraldi arutelu järgmisel aastal.
6. SoM, EHK ja TA koostavad jaanuariks 2020.a heksavalentse vaktsiini ajakava muutmise põhjendused, muudatustega seotud riskide (sh kommunikatsiooniriskide) kaardistuse, nende maandamise võimalused ja ajaraami, mille põhjal saab lõpliku otsuse teha.
7. Kõigile vanemaealistele gripivastase vaksineerimise võimaldamist arutatakse järgmisel koosolekul.