

IMUNIZĀCIJAS VALSTS PADOMES

DARBA SĒDES

PROTOKOLS

Rīga, 2020. gada 14. septembrī

Nr.60

Sēde sākas: plkst. 14:00.

Sēde notika tiešsaistē, izmantojot virtuālo sanāksmju telpu ZOOM.

Sēde beidzas: plkst. 16:00.

Sēdi vada Imunizācijas valsts padomes priekšsēdētāja:

Dace Zavadska, VSIA „Bērnu klīniskā universitātes slimnīca” Ģimenes vakcinācijas centra vadītāja; Rīgas Stradiņa universitātes Pediatrijas katedras asociētā profesore.

Sēdē piedalās:

Padomes locekļi:

Ainārs Lāčbergs, Nacionālā veselības dienesta (turpmāk: NVD) Finanšu vadības departamenta Iepirkumu nodaļas vadītāja vietnieks;

Jānis Zvejnieks, Zāļu valsts aģentūras (turpmāk: ZVA) direktora vietnieks;

Uga Dumpis, VSIA „Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca” (turpmāk: PSKUS) Infekciju uzraudzības dienesta vadītājs;

Ainis Dzalbs, ģimenes ārsts;

Dace Gardovska, Rīgas Stradiņa universitātes Pediatrijas katedras vadītāja;

Santa Markova, SIA „Rīgas Dzemdību nams” valdes priekšsēdētāja, ginekoloģe, dzemdību speciāliste;

Gunta Stūre, SIA „Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca” stacionāra „Latvijas Infektoloģijas centrs” 6.HIV/AIDS nodaļas vadītāja;

Anita Villeruša, Rīgas Stradiņa universitātes Sabiedrības veselības un epidemioloģijas katedras asociētā profesore; Sabiedrības veselības institūta zinātniskās padomes priekšsēdētāja.

Pieaicinātie:

Indra Zeltiņa, Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīcas Gastroenteroloģijas, hepatoloģijas un nutrīcijas klīnikas virsārste, Rīgas Stradiņa universitātes Medicīnas fakultātes Infektoloģijas katedras profesore;

Inga Liepiņa, Veselības ministrijas (turpmāk: VM) Sabiedrības veselības departamenta Vides veselības nodaļas vecākā eksperte;

Jurijs Perevoščikovs, Slimību profilakses un kontroles centra (turpmāk: SPKC) Infekcijas slimību riska analīzes un profilakses departamenta direktors;

Elīna Dimiņa, SPKC Infekcijas slimību uzraudzības un imunizācijas nodaļas vadītāja;
Larisa Savrasova, SPKC Infekcijas slimību riska analīzes un profilakses departamenta Infekcijas slimību uzraudzības un imunizācijas nodaļas epidemioloģe;

Tikai IVP sēdes dienas kārtībā 2.punkta izskatīšanas laikā sēdē attālināti piedalās:
Dr. Santa Bičkoviča - Vazdika, Medicīniskais padomnieks, TA Menedžeris, AstraZeneca Nordic-Baltic MC;
Dr. Armands Bisters, TA Menedžeris, AstraZeneca Nordic-Baltic.

Sēdē nepiedalās:

Sandija Salaka, Māmiņu kluba Latvijā vadītāja.

Sēdi protokolē:

Ieva Rutkovska, SPKC Infekcijas slimību riska analīzes un profilakses departamenta Infekcijas slimību uzraudzības un imunizācijas nodaļas galvenā speciāliste antimikrobās rezistences jautājumos.

Dienas kārtība:

1. "*Uz pierādījumiem balstītas praktiskas rekomendācijas vakcinācijai veseliem pieaugušajiem un riska grupu indivīdiem*" atjauninātā 2020.gada versija
Ziņo asoc. Prof. I.Zeltiņa;
2. IVP informēšana par situāciju ar topošo COVID-19 vakcīnu un iespēju uz nākamo sezonu Latvijas tirgū piedāvāt kompānijas vakcīnu *Fluenz Tetra*. COVID - 19 vakcīnas preliminārie jautājumi pieejamībai, vakcīnas drošības un efektivitātes zināmie rezultāti, ekspertu viedokļi
Dr. Santa Bičkoviča - Vazdika, Medicīniskais padomnieks, TA Menedžeris, AstraZeneca Nordic-Baltic MC, *Dr. Armands Bisters*, TA Menedžeris, AstraZeneca Nordic-Baltic;
3. 58.un 59. IVP sēdē aizsāktā jautājuma *par Garā klepus komponentes vakcīnas grūtniecēm un pusaudžiem valsts programmā* lēmuma pieņemšana – NVD veiktie aprēķini
Ziņo NVD;
4. 2020./2021.gada sezonālās gripas vakcinācijas jautājumi (obligātā jeb IVK iekļautā vakcinācija, kompensācija no valsts budžeta līdzekļiem, rekomendētās grupas, vakcīnu pieejamība un veidi); 2021./2022.gada sezonālās gripas vakcīnu valsts iepirkuma plānošana
Ziņo ZVA, VM;
5. Atteikuma no vakcinācijas veidlapas apstiprināšana
Ziņo Ainis Dzalbs, SPKC;
6. Par trakumsērgas imunizācijas rekomendācijām apstiprināšana
Ziņo D.Zavadska, palīdz SPKC;
7. Citi jautājumi.

1. "Uz pierādījumiem balstītas praktiskas rekomendācijas vakcinācijai veseliem pieaugušajiem un riska grupu indivīdiem" atjauninātā 2020.gada versija (I.Zeltiņa)

D.Zavadska lūdz prof. **I.Zeltiņu** informēt Imunizācijas valsts padomi (turpmāk tekstā: Padome) par atjauninātajām uz pierādījumiem balstītām rekomendācijām vakcinācijai veseliem pieaugušajiem un riska grupu indivīdiem (turpmāk tekstā: rekomendācijas), lai iepazīstinātu Padomi ar veiktajām izmaiņām un papildinājumiem. Padome tika aicināta iepazīties ar atjaunināto rekomendāciju versiju līdz 60. Padomes sēdes sākumam, ar iespēju rakstiskā veidā iesūtīt komentārus un labojumus. Papildus izmaiņas rekomendācijās Padome līdz sēdes sākumam nav veikusi.

I.Zeltiņa izklāsta Padomei veiktās izmaiņas atjaunotajā rekomendāciju versijā:

- Ir izmainīts gripas vakcinācijas kompensācijas apmērs grūtniecēm, kas ir paaugstināts no 50% uz 100%;
- Pieaugušajiem >65 gadu vecuma ir rekomendēta adjuvantētā tetravalentā vai augstas devas inaktivētā trivalentā vakcīna, kas ierosina spēcīgāku imūno atbildi un nodrošina augstāku aizsardzību šai pacientu grupai;
- Tika papildināts, ka HPV vakcinācija rekomendējama visiem pieaugušajiem līdz 45 gadu vecumam, un vakcinācijas potenciālais ieguvums vecuma grupā no 27 līdz 45 gadiem izvērtējams individuāli, konsultējoties ar speciālistu. Vakcinācija īpaši rekomendējama tādām pacientu grupām kā cilvēkiem ar HIV vai cita veida imūnsupresiju, pacientiem ar onkoloģiskām saslimšanām un pacientiem, kas ilgstoši lieto imūnsupresantus, un vīriešiem, kam ir seksuālas attiecības ar citiem vīriešiem;
- Veiktas izmaiņas ērcu encefalīta revakcinācijas intervālos, norādot, ka revakcinācija ir ik pēc 5 gadiem. Pacientu grupai pēc 60 gadu vecuma, neatkarīgi no izmantotās vakcinācijas veida un ražotāja, balstvakcinācija pēc pamatvakcinācijas ir nepieciešams veikt ik pēc 3 gadiem;
- No rekomendācijām ir pilnībā izņemta sadaļa par 23-valento pneimokoku polisaharīdu vakcīnu, jo tā Latvijā nav pieejama un tuvākajā laikā netiks pielietota;
- Papildināta epidemioloģijas sadaļa par 2019. gadu.

I.Zeltiņa lūdz Padomi apstiprināt atjaunoto rekomendāciju versiju, lai varētu speciālistiem nodrošināt rekomendāciju pieejamību elektroniskā formātā.

J.Perevoščikovs piebilst, ka tuvākajā laikā ļoti iespējams tiks veiktas izmaiņas, paplašinot pacientu grupas un kompensācijas apmēru pacientiem, kam tiks nodrošināta valsts apmaksāta vakcinācija pret gripu.

D.Zavadska rosina Padomi atbalstīt iespējamās izmaiņas Vakcinācijas noteikumos, kas attiecas uz vakcināciju pret gripu bez papildus saskaņošanas ar Padomi, un ietvert izmaiņas atjauninātajās rekomendācijās, ievietojot informāciju SPKC mājaslapā.

Padomes locekļi nolemj: apstiprināt atjaunoto rekomendāciju versiju. SPKC jāievieto atjaunotā rekomendāciju versija savā mājaslapā. Izmaiņu gadījumā Vakcinācijas noteikumos apstiprināt

veiktās izmaiņas un ietvert tās rekomendācijās. Informēt speciālistus par rekomendāciju atjaunošanu un nosūtīt atjaunināto versiju.

**2. IVP informēšana par situāciju ar topošo COVID-19 vakcīnu un iespēju uz nākamo sezonu Latvijas tirgū piedāvāt kompānijas gripas vakcīnu *Fluenz Tetra. COVID - 19* vakcīnas preliminārie jautājumi pieejamībai, vakcīnas drošības un efektivitātes zināmie rezultāti, ekspertu viedokļi
(S. Bičkoviča – Vazdika, A. Bisters)**

D.Zavadska iezīmē, ka ņemot vērā informāciju par potenciālo COVID-19 vakcīnu, VM norādīto prelimināro vakcinācijas nepieciešamību un izskanējušo informācija par 3. fāzes pētījumu apturēšanu. Padomes sēdē informatīvu ziņojumu par pašreizējo informāciju par vakcīnas drošumu, efektivitāti un 3. fāzes pētījuma pārtraukšanas iemesliem, kā arī potenciālajām iespējām izmantot dzīvo gripas vakcīnu *Fluenz Tetra* nākošajā sezonā IVP lūdz sniegt *AstraZeneca* atbildīgajiem pārstāvjiem.

A.Bisters informē Padomi, ka 3. fāzes pētījums *Covid-19* vakcīnas izstrādei tiks atjaunots. Padome tiek informēta par pieejamo informāciju par COVID-19 vakcīnu. *AstraZeneca* pašreiz strādā pie COVID-19 vakcīnas izstrādes, monoklonālo antivielu izstrādes un jaunu/esošo medikamentu izpētes COVID-19 infekcijas izraisītu orgānu darbības traucējumu ārstēšanai. *AstraZeneca* vakcīnas forma ir šimpanzes adenovīrusa inaktivēts vektors, kas nes ģenētisko informāciju par vīrusa s1 un s2 glikoproteīniem, lai izstrādātu s proteīna specifiskās antivielas. Preklīniskajos pētījumos pelēs, pērtiķos un cūkās ir noteikts, ka tiek sasniegta gan humorālā, gan celulārā imunitāte, gan notiek specifisko antivielu izstrāde. Augstāka imūnās atbildes reakcija bija vērojama pēc 2 vakcinācijas devu ievades. Pašreiz tiek veikti randomizēti, vienkārši maskēti, multicentru I/II un II/III fāzes pētījumi, kurā tiek pētīta vakcīnas ietekme, drošums un imunogenitāte. II/III fāzes pētījumā iekļauti arī bērni 5-12 gadu vecumā. Pētījumu rezultātus plānots iegūt 2021. gadā.

Humorālā un celulārā atbildes reakcija abos pētījumos tika noteikta pēc 56 dienām, bet atbildes reakcija tika identificēta jau pēc 14 dienām. Pašreiz identificētās blakusparādības neatšķiras no citu vakcīnu blakusparādībām.

Padome formulēja *AstraZeneca* pārstāvim sekojošus jautājumus: Kāds ir pētījumos AV titrs, kuru līmeni uzskata par aizsargājošu?; Kādā laika nogrieznī pētījumā attīstījušies nevēlamie notikumi pēc vakcinācijas?; Vai vakcīna ir sasaldēta?; Vai AZD1222 vakcināciju var veikt kopā ar gripas vakcīnu?; Vai kompānija jau ražo vakcīnu un cik ilgs ir ražošanas process?;

D.Zavadska piebilst, ka situācijā, ja *AstraZeneca* pārstāvjiem ir jauna informācija par vakcīnu, IVP šo informāciju vēlētos izskatīt savlaicīgi, sūtot informāciju Padomes sekretārei.

S. Bičkoviča informē par dzīvo, nazālo gripas vakcīnu *Fluenz Tetra* bērniem. Ir apzinātas iespējas, kā varētu nodrošināt Latvijai vakcīnas pieejamību. Viens no nosaucījumiem no ražotājkompānijas, kas jāizpilda ieinteresētajai valstij, lai vakcīna tiktu piegādāta t.sk.Latvijai: ir jāsastāda līgums vai jābūt garantijai, ka tiks pasūtīts un pārdots noteikts vakcīnu daudzums. Ir nepieciešams zināt garantēto vakcīnu apjomu, ko iepirks valsts, un to, vai vakcīna tiks apmaksāta riska populācijā

bērniem kompensācijas sistēmas ietvaros. Šī informācija būtu nepieciešama līdz 2020. gada septembra beigām.

Tiek norādīts, ka vakcīnai ir 10 devas pakā, tāpēc vienai ģimenes ārsta praksei nevar piegādāt vienu vakcīnas devu. Tiek minēta prognozējamā vakcīnas cena.

IVP sniegto informāciju pieņem zināšanai un turpina izskatīt jautājumu par:

**3. 2020./2021.gada sezonālās gripas vakcinācijas jautājumi (obligātā jeb IVK iekļautā vakcinācija, kompensācija no valsts budžeta līdzekļiem, rekomendētās grupas, vakcīnu pieejamība un veidi);
2021./2022.gada sezonālās gripas vakcīnu valsts iepirkuma plānošana
(J.Zvejnieks, A.Lāčbergs)**

2020./2021. gada sezonā kā komercvakcīnas Latvijai tiks piegādātas 195000 vakcīnas. Nepieciešamas vakcīnu daudzums 2021./2022 tiek pašreiz rēķināts.

J.Zvejnieks lūdz NVD komentēt, kāds varētu būt plānotais finansējums gripas vakcīnas iegādei nākamajai sezonai. Tiek norādīts, ka ražotājkompanijām, kas piegādā gripas vakcīnas, ir nepieciešams zināt un plānot vakcīnu skaitu, ko nepieciešams piegādāt Latvijai. Ja nepieciešamais apjoms tiks piegādātājiem norādīts novēloti, tad var netikt piegādāts plānotais nepieciešamais gripas vakcīnu apjoms.

A.Lāčbergs norāda, ka pašreiz tiek veikti labojumi Vakcinācijas noteikumos, kur tiks ietvertas jaunas pacientu grupas, kurām vakcinācija tiek finansēta no valsts budžeta līdzekļiem (ārstniecības personas un ārstniecības atbalsta personas, kuras, pildot darba pienākumus, ir tuvā kontaktā ar pacientiem; ilgstošas sociālās aprūpes centru darbinieki, kuri, pildot darba pienākumus, ir tuvā kontaktā ar klientiem; ilgstošas sociālās aprūpes centru klienti). NVD 2020./2021. gada gripas vakcinācijas aptveri riska populācijām aprēķināja, balstoties uz SPKC sniegtajiem datiem.

J.Perevoščikovs papildina, ka aptvere tika rēķināta, vadoties pēc pagājušā gada pieredzes, kā arī kopējais pasūtījuma apjoms ir lielāks, salīdzinot ar iepriekšējo sezonu. Tāpat tiek norādīts, ka nepieciešamais vakcīnu daudzums konkrētā riska populācija var tikt mainīts, atkarībā no esošā pieprasījuma.

D.Zavadska norāda, ka gadījumā, ja pieprasījums riska populācijām būs augstāks (70-80%), tad valstij būtu jānodrošina vakcinācija, un pie norādītās aptveres nepietiktu ar 90 000 vakcīnām. Ņemot vērā iespējamā pieprasījuma pēc vakcīnas pieaugumu, kas vērojams ik gadu, var nepietikt valsts garantētās un apmaksātās vakcīnas riska populācijām.

J.Perevoščikovs norāda, lai nodrošinātu vakcināciju bērnu līdz 23 mēnešu vecumam populācijā, ja būs tāda nepieciešamība, varēs novirzīt no citas grupas. Sadalījumā primāri priekšrocība tiks piešķirta bērniem un grūtniecēm. Pirmais pieprasījums no praksēm ir veikts. Praksēm bija iespēja šajā sezonā veikt vakcinācijas pieprasījumu visai sezonai. Pasūtījums ir lielāks, nekā pagājušajā sezonā, tomēr tas ir salīdzināms un nav ievērojami lielāks par pagājušo sezonu.

J.Zvejnieks papildina, ka, analizējot 2018./2019. gada gripas vakcīnas iepirkuma datus, ņemot vērā arī komerciāli iegādātās vakcīnas, apjoms bija lielāks, salīdzinot ar iepriekšējo sezonu. Tiek paustas bažas, ka šajā sezonā varētu pietrūkt vakcīnas, jo nevarēs no ražotājiem pasūtīt papildus vakcīnas.

Tomēr, lai būtu nodrošināts nepieciešamai vakcīnu apjoms 2021./2022. gada sezonai, ir aktuāla informācija par apjomu, kādu Latvija būtu gatava pasūtīt valsts iepirkumā nākamajai sezonai. Tiek papildināts, ka notiek regulāra informācijas apmaiņa starp ZVA un NVD, un tiklīdz, kā būs jauna informācija par nākamo gripas sezonu, tā IVP tiks sniegta aktuāla informācija.

A.Lācbbergs norāda, ka kopā pagājušajā sezonā tika veikti 3 iepirkumi, kuros kopā valsts iepirkumā tika iegādātas vairāk kā 33 000 vakcīnu, bet šajā sezonā valsts tenderī ir iegādātas 90 000 devas. Tiek iezīmēts, ka iepirkums arī šajā sezonā tika izsludināts vēlāk, jo bija nepieciešams sagaidīt grozījumu Vakcinācijas noteikumos apstiprināšanu, jo tas attiecīgi maina nepieciešamo vakcīnu apjoma aprēķinu, kā arī nākamais faktors, kas ietekmē pasūtījuma veikšanu, ir pieejamais finansējuma apmērs.

D.Zavadskā iezīmē, ka patreiz nepieciešams aprēķināt, ņemot vērā izmaiņas Vakcinācijas noteikumos, kāds būs valsts pasūtījums nākamajai sezonai. Tiek norādīts, ka, ja ZVA ir nepieciešama informācijai vai Padomes atbalsts, var sazināties, un nepieciešamības gadījumā arī veikt attālinātu ārpus sēdes balsošanu.

D.Zavadskā VM un SPKC adresē jautājumu, kāda ir speciālistu, veselības aprūpes iestāžu un sabiedrības informētība par grozījumiem Vakcinācijas noteikumos, lai varētu plānot vakcinācijas apjomu.

I.Liepiņa norāda, ka noteikumu projekts ir nosūtīts saskaņošanai Finanšu un Tieslietu ministrijai, pēc saskaņošanas tas var tikt virzīts apstiprināšanai Valdībā, un mērķauditorija par izmaiņām var tikt informēta vienīgi pēc noteikumu apstiprināšanas.

J.Perevoščikovs papildina, ka SPKC, tiklīdz būs saņemta informācija par izmaiņu noteikumos apstiprināšanu, tiks informētas ārstniecības personas un sabiedrība.

A.Dzalbs norāda, ka ģimenes ārstiem patlaban nav zināms gripas vakcīnu kompensācijas apmērs riska grupām un vakcīnu izsniegšanas kārtība sociālo aprūpes centru darbiniekiem un klientiem.

***Padomes locekļi nolemj:** SPKC savlaicīgi informēt mērķauditoriju par apstiprinātajiem grozījumiem Vakcinācijas noteikumos. NVD izvērtēt 2021./2022. gada gripas sezonas vakcināciju pasūtījuma apmēru un dažādu vakcināciju veidu izmantošanu, lai sasniegtu maksimālo vakcinācijas efektivitāti.*

4. 58. un 59. IVP sēdē aizsāktā jautājuma par Garā klepus komponentes vakcīnas grūtniecēm un pusaudžiem valsts programmā turpinājums – NVD veiktie aprēķini (D.Zavadskā, A.Lācbbergs)

D.Zavadskā aktualizē, ka jāidentificē iespēja iekļaut garā klepus komponentes vakcīnu nacionālajā imunizācijas programmā grūtniecēm un pusaudžiem, jo šajā grupā pašreiz ir lielāka saslimšanas ar garo klepu prevalence.

A.Lācbbergs ziņo par NVD veikto budžeta ietekmes aprēķinu vakcīnas pret difteriju un stingumkrampjiem, aizstāšanai ar vakcīnu pret difteriju, stingumkrampjiem un garo klepu, norādot papildus nepieciešamos līdzekļus budžetā. Iekļaujot nacionālajā imunizācijas programmā grūtnieces, papildus izdevumi budžetā būtu 285 000 tūkstoši, savukārt iekļaujot gan grūtnieces, gan pusaudžus no 14 gadu vecuma, kumulatīvie papildus izdevumi būtu 450 000 tūkstoši eiro.

A.Dzalbs piebilst, ka budžeta ietekmes aprēķinā nav ņemts vērā, ka grūtnieču grupā jānoņem izdevumi par difterijas-stingumkrampju revakcināciju ik pēc 10 gadiem, kas varētu vēl samazināt izdevumus.

D.Zavadska norāda, ka VM atbalstījusi nacionālajā imunizācijas programmā garā klepus komponentes iekļaušanu grūtniecēm, savukārt Padome atbalstījusi gan grūtnieču, gan pusaudžu iekļaušanu. Pusaudžu slimošana ar garo klepu rada finansiālo slogu valsts budžetā ar veselību saistītu izdevumu dēļ. Ieguvums no imunizācijas veselības uzlabošanā un sabiedrībai kopumā būtu lielāks, ja tiktu iekļautas abas vakcinējamo grupas. Tika diskutēts par pieejamā finansējuma apmēru, tomēr tiek uzsvērts, ka Padomes uzdevums ir sniegt piemērotākās rekomendācijas sabiedrības veselības profilakses nodrošināšanai un veicināšanai, nevis rēķināt pieejamo budžetu. Absolūti nepieciešama būtu garā klepus komponentes nodrošināšana grūtniecēm.

D.Gardovska, apkopojot iepriekš diskutēto, norāda, ka pašreizējā jaunākā uz pierādījumiem balstītā informācija norāda, ka nacionālajā imunizācijas programmā garā klepus komponente būtu jānodrošina gan pusaudžiem, gan grūtniecēm. Ja valstij nav budžeta līdzekļu, lai iekļautu abas grupas, tad jānodrošina vakcīna grupai, kurai finansējums to atļauj. Padomei nav pieejama informācija par budžeta līdzekļu sadali un pieejamo finansējuma apmēru, tāpēc Padomei jāatbalsta to pacientu grupu iekļaušana, kurām ir augstāks ieguvums pēc pašreiz pieejamajiem pierādījumiem.

Padome nolemj: *IVP locekļi atbalsta un rekomendē valstij nākamajā iepirkumā garā klepus komponentes iekļaušanu grūtniecēm un pusaudžiem nacionālajā imunizācijas programmā, kā prioritāro vakcinējamo grupu izvirzot grūtnieces.*

5. Atteikuma no vakcinācijas veidlapas apstiprināšana

(A.Dzalbs, SPKC)

D.Zavadska norāda, ka pirms padomes sēdes Padomes locekļiem komentēšanai un labojumiem tika izsūtīta vakcinācijas veidlapa. Sēdes laikā tiek apspriesti veiktie labojumi, papildinājumi un izmaiņas.

D.Gardovska uzsver, ka būtu jānorāda interneta vietnes adrese, kur būtu pieejams informatīvs materiāls par jautājumiem, kas satrauc konkrēto mērķpopulāciju, kā arī kur būtu pieejama aktuāla uz pierādījumiem balstīta informācija par biežākajiem mītiem, kas saistīti ar vakcināciju.

Tiek diskutēts, vai veidlapu jāietver Vakcinācijas noteikumos kā pielikumu, veicot grozījumus noteikumos. Veidlapai jābūt saskaņotam, juridiski apstiprinātam, vienotam dokumentam, ko visi speciālisti izmantotu situācijā, kad tiktu saņemts atteikums no vakcinācijas.

L.Savrasova norāda, ka veidlapa sākotnēji bija paredzēta kā palīglīdzeklis speciālistiem situācijā, kad vecāki atsakās bērnam veikt kādu no vakcinācijas kalendārā noteiktajām vakcinācijām, nevis kā pielikums Vakcinācijas noteikumos. Tiek norādīts, ka vairākās valstīs veidlapai ir rekomendējošs statuss.

A.Dzalbs norāda, ka, ja veidlapa tiks ietverta kā pielikums Ministru kabineta noteikumos, tad izmaiņu veikšana prasīs ilgāku laika periodu, tāpēc pēc veidlapas izskatīšanas VM juridiskajā daļā, kā arī SPKC, Padomes un VM apstiprinājuma saņemšanas, tā būtu derīga izmantošanai ikdienā.

Tiek diskutēts, cik ilgi varētu būt derīga atteikuma no vakcinācijas veidlapa. **D.Gardovska** norāda, ka derīgums varētu būt gads, un vacākiem būtiski ik pēc gada atkārtoti izlasīt un parakstīt veidlapu. Norādītais veidlapas derīgums tiek apstiprināts.

Padome nolemj: Apstiprina veiktos labojumus un papildinājumus, un virza apstiprināšanai VM. VM un VI saskaņot atteikuma no vakcinācijas veidlapu un veikt nepieciešamās korekcijas, lai veidlapa būtu juridiski apstiprināta un to varētu izmantot jebkurš, kas veic valsts nodrošinātu vakcināciju. VM norādīt atteikuma veidlapai atbilstošu dokumenta statusu.

6. Par trakumsērgas imunizācijas rekomendācijām apstiprināšana (D.Zavadska, SPKC)

I.Rutkovska norāda, ka Padomes locekļiem tika nosūtītas trakumsērgas imunizācijas rekomendācijas. Labojumi un komentāri līdz Padomes sēdei netika veikti.

D.Zavadska ierosina virzīt rekomendācijas apstiprināšanai, un ja saskaņošanas procesā būs nepieciešams veikt papildinājumus, tad Padome to varēs darīt pēc pieprasījuma.

L.Savrasova norāda, ka SPKC mājaslapā tiks ievietota saskaņotā rekomendāciju versija.

Padome nolemj: SPKC publicēs mājaslapā apstiprināto rekomendāciju versiju un izsūtīs veselības aprūpes iestādēm.

7. Citi jautājumi

D.Zavadska informē, ka Imunizācijas valsts padome ir saņēmusi Latvijas Lauku ģimenes ārstu asociācijas vēstuli, ar lūgumu Padomei rosināt VM paplašināt iedzīvotāju grupas, kam jānodrošina valsts apmaksāta vakcinācija pret gripu, aicinot iekļaut sekojošas iedzīvotāju grupas:

1. valsts un pašvaldības sociālās aprūpes un rehabilitācijas centru iemītniekiem neatkarīgi no vecuma un pacienta diagnozes;
2. bez vecāku gādības palikušiem bērniem un bāreņiem, neatkarīgi no diagnozes.

Padome nolemj: Atbalstīt LLĢĀA ierosinājumu, rosinot VM paplašināt iedzīvotāju grupas, kam jānodrošina valsts apmaksāta vakcinācija pret gripu.

Imunizācijas valsts padomes
Priekšsēdētāja

D.Zavadska

Protokolēja

I.Rutkovska