

IMUNIZĀCIJAS VALSTS PADOMES DARBA SĒDES

PROTOKOLS

Rīga, 2011.gada 8.novembrī

Nr. 40

Sēde sākas: plkst. 15:00

Sēde beidzas: plkst. 16:30

Sēdi vada:

Jurijs Perevoščikovs, v/a „Latvijas Infektoloģijas centrs” Epidemioloģiskās drošības un sabiedrības veselības departamenta vadītājs

Sēdē piedalās

Padomes locekļi:

Uga Dumpis, VAS „Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca” Infekciju uzraudzības dienesta vadītājs;

Dace Gardovska, RSU Pediatrijas katedras vadītāja;

Līga Kozlovska, Latvijas Lauku ģimenes ārstu asociācijas vadītāja;

Velga Ķūse, v/a „Latvijas Infektoloģijas centrs” direktora vietniece medicīnas jautājumos;

Sandija Salaka, Māmiņu kluba Latvijā vadītāja;

Inga Šmate, VM Sabiedrības veselības departamenta direktore;

Ludmila Vīksna, RSU Infektoloģijas un dermatoloģijas katedras vadītāja.

pieaicinātie:

Sanita Akerberga, Nacionālā veselības dienesta (NVD) Iepirkumu daļas Iepirkumu daļas vecākā referente;

Skaidrīte Vasaraudze, Rīgas domes Labklājības departamenta Veselības pārvaldes, Veselības aprūpes pieejamības uzraudzības nodaļas galvenā speciāliste (Ingas Solovjovas Rīgas domes Labklājības departamenta veselības pārvaldes priekšnieka vietnieces, Veselības aprūpes nodaļas vadītājas, vietā)

novērotāji:

Ilze Grope, Latvijas Bērnu infektologu biedrības prezidente

Dace Zavadska, Latvijas Bērnu infektologu biedrības viceprezidente

Sēdē nepiedalās:

Ingrīda Biedre, Zaļu valsts aģentūras Humāno zāļu novērtēšanas nodaļas Informācijas uzraudzības sektora vadītāja;

Imants Lanka, Latvijas Ģimenes ārstu asociācijas valdes loceklis;
Sibilla Pālena, VSIA „Bērnu klīniskā universitātes slimnīca” Ambulatori konsultatīvās nodaļas ārste – alergoloģe;
Inga Solovjova, Rīgas domes Labklājības departamenta veselības pārvaldes priekšnieka vietniece, Veselības aprūpes nodaļas vadītāja;
Dace Viļuma, VM Sabiedrības veselības departamenta Epidemioloģiskās drošības nodaļas vadītāja;
Antra Fogle, Veselības ekonomikas centra (VEC) Zāļu ārstnieciskās novērtēšanas nodaļas vadītāja.

Sēdi protokolē:

Ieva Kantsons, Raina Nikiforova, v/a „Latvijas Infektoloģijas centrs” Epidemioloģiskās drošības un sabiedrības veselības departamenta Infekcijas slimību epidemioloģiskās uzraudzības un imunizācijas nodaļas epidemioloģes.

Dienas kārtība:

1. Par Imunizācijas valsts padomes 40.sēdes organizāciju un darbākārtību.
2. Par vakcināciju finansējumu.

1.Par Imunizācijas valsts padomes 40.sēdes organizāciju un dienas kārtību

(J.Perevoščikovs)

1.1. J.Perevoščikovs informēja, ka sēdē pieteicās piedalīties sabiedrisko organizāciju pārstāvji novērotāju statusā - Latvijas Bērnu infektologu biedrības prezidente Ilze Grope un Latvijas Bērnu infektologu biedrības viceprezidente Dace Zavadska.

Sēdē aicināta piedalīties Sanita Akerberga un Skaidrīte Vasaraudze.

IVP nolikuma 17.punkts paredz, ka „Padomes sēdes ir atklātas, izņemot gadījumus, kad padomes locekļi izlemj citādi”. Padomes sēdes locekļi pēc apspriedes nolēma balsot par atklātu sēdi.

Balsošanas rezultāts: Par - balsoja 8, pret – 0, atturējās – 0.

Nolemts: Uzskatīt sēdi par atklātu

1.2. J.Perevoščikovs informē, ka ārkārtas sēdes darba kārtībā ir iekļauts viens jautājums – apspriest Veselības ministrijas uzdevumu sagatavot priekšlikumus finansējuma samazināšanai Vakcinācijas kalendāra izpildei.

Nolemts apstiprināt ārkārtas 40. sēdes dienas kārtību.

2. Par vakcināciju finansējumu

(Padomes locekli)

J.Perevoščikovs informēja, ka ir saņemta Veselības ministrijas 2011.gada 4.novembra vēstule Nr.01.-16.14/4486 „Par priekšlikumiem finansējuma samazināšanai vakcinācijai”, kurā lūdz steidzamības kārtībā līdz š.g. 9.novembrim sniegt priekšlikumus grozījumiem Ministru kabineta 200.gada 26.septembra noteikumos Nr.330 „Vakcinācijas noteikumi” vai cita veida priekšlikums, kas samazinātu kopējā vakcinācijas kalendāra izmaksas. Saskaņā ar VM rīcībā esošo informāciju, ko sniedzis Nacionālais veselības dienests, šobrīd vakcīnu iepirkuma summa veido Ls 4 918 219 (t.sk. PVN) 2012.gadā, kas par 8,4% pārsniedz sākotnēji plānoto iepirkumu summu (Ls 4 534 301), bet 2013.gadā - par 11% pārsniedz sākotnēji plānoto iepirkuma summu.

VM skaidro, lai nodrošinātu vakcīnu iepirkumu esoša vakcinācijas kalendārā ietvaros, ar to vakcīnu daudzumu, kas bija paredzēts valsts aģentūras „Latvijas Infektoloģijas centrs” pasūtījumā, 2012.gadā papildus nepieciešami Ls 383 918 un 2013.gadā – Ls 503 714.

VM norāda, ka nav iespēju rast šo papildus finansējumu, tādēļ lūdz priekšlikumus par vakcīnu apjoma samazināšanu, lai vakcīnu pasūtījums nepārsniegtu plānoto finansējumu.

S.Akerberga: Pēc izskatītiem iepirkumu piedāvājumiem diviem gadiem nepieciešama summa ir Ls 9 950 736 Iepirkuma konkursā nav piedāvātas 2 pozīcijas – DT un IPV vakcīnas, kas gadam veido Ls 2 601. No Bērnu Klīniskās Universitātes Slimnīcas saņemts lūgums iegādāties vakcīnu pret meningokoku un pneimokoku infekciju bērnu ar hroniskām slimībām vakcinācijai par kopējo summu Ls 148. Minētās summas ir nelielas, tādēļ kopējo iepirkuma summu būtiski neietekmē. Kopējā nepieciešamā summa 2 gadiem ir Ls 9 956 234 (ar PVN). Līdz ar to trūkst Ls 887 632, jo vienam gadam iedalītie budžeta līdzekļi sastāda Ls 4 534 301 (ar PVN). Pašreiz nedrīkst slēgt līgumus, kuros ir pārsniegts piešķirtais budžets. Tas attiecas arī uz vakcīnām.

U.Dumpis: Vai tā summa ir domāta maksimālai vakcināciju aptverei?

J.Perevoščikovs: Pašreizējais vakcīnu iepirkuma plāns tiek balstīts uz datiem par faktisko vakcinācijas aptveri, tendencēm un pēdējiem demogrāfiskajiem datiem. Tādēļ vakcīnu apjomus esošajā Vakcinācijas kalendārā ietvaros nevar samazināt. Tam nebūs pamatojuma.

D.Gardovska: Cik liels procents no visa iepirkuma ir paredzēts bērnu vakcinācijai?

J.Perevoščikovs: Vakcinācijas kalendārā galvenokārt ir bērnu vakcīnas. Pieaugušajiem paredzētas vakcīnas ir tikai pret difteriju un stingumkrampjiem, arī antirabiskā vakcīna, kura domāta gan bērniem, gan pieaugušajiem. Minēto vakcīnu daudzums tiek plānots, izejot no pēdējiem datiem par faktisko patēriņu. Jāņem vērā, ka risks inficēties ar difteriju Latvijā joprojām ir liels.

Turpinājumā J.Perevoščikovs informēja, ka jautājums par iespējamu finansējuma samazinājumu Vakcinācijas kalendāra izpildei tika skatīts nesen, proti, Veselības ministrijas 2011.gada 17.augusta darba grupas sanāksmē par bērnu vakcināciju un iespējamām izmaiņām vakcinācijas kalendārā. Sanāksmes protokola pirmais secinājums ir „Izmaiņas vakcinācijas kalendārā neveikt”, jo:

1. šāda rīcība „var radīt šaubas sabiedrībā par nepieciešamību vakcinēties pret konkrēto infekcijas slimību, gan arī par vakcīnu kvalitāti, drošumu un lietderību, kā arī mazināt uzticību speciālistiem un valsts institūcijām, un līdz ar to mazināt vakcinācijas aptveri;

2. iepriekš iztērētie valsts budžeta līdzekļi vakcinācijas kursa uzsākšanai kādai no kalendārā iekļautajām infekcijas slimībām būs veltīgi izšķiesti, ja vakcinācijas kurss netiek pabeigts. Arī bērns, kuram uzsākts vakcinācijas kurss, piem., ar trīs potēm, un šobrīd ir saņēmis vienu vai divas, tiek pakļauts riskam saslimt ar infekcijas slimību, ja vakcīna pret šo slimību tiek svītrotā no kalendāra”;

3. tas ir „bezprecedenta gadījums - atteikums no kādas PVO ieteiktās vakcinācijas un var radīt negatīvu ietekmi uz imunizāciju starptautiskajā kontekstā”. Līdz šim atcelta vakcinācija tikai pret bakām, jo tās tika izskaustas visā pasaulē.

D.Gardovska: Izdevumus uz bērnu vakcinācijas rēķinā nedrīkst samazināt, jo bērnu veselību nedrīkst pakļaut riskam. Jāmeklē citas iespējas, lai saglabātu nepieciešamo finansējumu vakcinācijai.

L.Vīksna: Atbalsta iepriekšējās sanāksmes, kuru rīkojusi Veselības ministrija, secinājumus un norāda, ka nedrīkst samazināt arī pieaugušo vakcināciju, jo infekcijas slimības nav izskaustas, piem., difterija. Nav nekādu jaunu zinātniski pamatotu apsvērumu, lai atteiktos no iepriekšējā sanāksmē pieņemtā secinājuma neveikt grozījumus Vakcinācijas kalendārā.

S.Salaka: Informē, ka „Māmiņu klubam” otrdien ir bijusi tikšanās ar veselības ministri un saņemts solījums nesamazināt finansējumu veselības aprūpei un profilaksei, kas paredzēts bērniem.

U.Dumpis: Iespējams, ka nākotnē būs iespēja samazināt vakcinācijas kursu pret CPV līdz 2 potēm. Šobrīd notiek pētījumu rezultātu analīze (informācija no konferences ASV). Kanāda jau plāno atteikties no 3. devas pret CPV. Bet Latvijā par to spriest ir pārāgrī.

I.Šmate: No 2006. - 2007.gada vakcinācijai paredzētais finansējums nav mainījies un nepārsniedz (4.6 mlj.), pat neskatoties uz vakcinācijas kalendāra papildināšanu ar jaunajām vakcīnām. Savukārt, kopējie budžeta izdevumi medikamentiem pieaug.

U.Dumpis: Kādas ir vakcīnu cenas pie mums un kaimiņu valstīs ? Kā tās var samazināt? Varbūt ir iespēja veikt kopīgu starptautisku iepirkumu?

J.Perevoščikovs: Ir Baltijas valstu sadarbības projekts kopīgai vakcīnu iepirkšanai. Pagaidām ir identificētas tikai divas vakcīnas kopīga iepirkuma pilotprojektam (BCG un DTaP-IPV). Vakcīnu cenas mūsu valstī ir augstākas

tāpēc, ka izmaksā ir iekļauti transporta izdevumi – vakcīnu piegāde ģimenes ārstiem.

D.Gardovska: Jāmeklē risinājumus kā izdevīgāk iepirkt vakcīnas, varbūt veikt kopīgu iepirkumu ar Zviedriju vai Dāniju?

I.Šmate: Vēl viens iespējamais risinājums - samazināt riska grupu sarakstu, kam paredzēta 50% kompensējamā vakcinācija pret gripu.

J.Perevoščikovs: Vakcinācijas aptvere pret gripu Latvijā irniecīga. Kompensējamo vakcināciju pret gripu ik gadu saņem no 8 000 līdz 11 000 pacienti.

U.Dumpis: Gripas vakcīnas izmaksas ļoti nelielas un vakcinācijas aptvere riska grupās un visā populācija Latvijā ir ļoti zema. Līdz ar to ietaupījums būs ļoti mazs. Turklāt vakcinācijas aptveri pret gripu ir nepieciešams palielināt.

Visi sēdes dalībnieki: Atbalsta šo viedokli – nepieļaut samazināt pret gripas vakcinācijas finansējumu.

D.Gardovska: Jau iepriekš plānotā vakcinācija pret rotavīrusu infekciju arī tika atcelta ar politisko lēmumu bez speciālistu piekrišanas vai Imunizācijas valsts padomes lēmuma.

I.Šmate: Bažas rada nostādne samazināt finansējumu profilakses jomā t.sk. vakcīnu iepirkumam. Profilakse nav tā medicīnas jomā, kurai jāsamazina finansējums, jo piešķirtie resursi jau tā ir mazi. Ir jau noteiktas prioritātes – grūtnieces un bērni, tur nedrīkstētu samazināt finansējumu.

U.Dumpis: Kāpēc līgumus slēdz uz 2 gadiem, bet ne uz 1 gadu?

S.Akerberga: Tas bija VM ieteikums, jo izdevīgāk slēgt līgumus uz 2 gadiem, jo tādejādi izplatītāju firma piedāvā mazāku cenu par vienību.

U.Dumpis: Jaunajām vakcīnām jāplāno iepirkumi uz īsāku laiku nevis uz diviem gadiem, jo visā pasaulē pieaug pieprasījums, ražošanas jaudas palielinās un gaidāms cenu samazinājums. Jāņem vērā arī kompāniju savstarpējo konkurenci un to, ka šīm abām jaunajām vakcīnām (HPV un PCV) ir divi konkurējošie ražotāji.

D.Gardovska: Ir nepieciešams veikt izpēti par vakcīnu cenām kaimiņvalstīs un kas veido vakcīnas iepirkuma cenu. Iespējams, transporta izdevumus par vakcīnu piegādi ģimenes ārstiem jāparedz kādās citās budžeta pozīcijās.

I.Šmate: Saskaņā ar normatīvajiem aktiem vakcīnu iepirkuma konkurss tiek rīkots ar izplatītāj firmām, nevis ar vakcīnu ražotājiem.

S.Akerberga: Valsts iepērk vakcīnas no tiem, kam ir izsniegta speciāla atļauja (licence) zāļu lieltirgotavas atvēršanai (tie var būt arī ražotāji, kam tāda licence ir izsniegta), ko nosaka normatīvie akti.

D.Gardovska: Ierosina izpētīt precīzi no kā sastāv vakcīnas cena un ņemt vērā kaimiņu valstu pieredzi, kā arī pāriet uz 1 gada iepirkumu.

S.Salaka: Ļoti žēl, ka neskatoties uz sabiedrisko organizāciju rīkotājiem protestiem (1.novembri pie Ministru kabineta) un speciālistu viedokli, pastāv risks, ka finansējums bērnu imunizācijai tiks samazināts, kas nākotnē pasliktinās bērnu stāvokli.

J.Perevoščikovs: Piedāvā izvērtēt, vai Imunizācijas valsts padomes locekļi paliek pie iepriekšējā speciālistu secinājuma un balsot par šo priekšlikumu:

Balsošanas rezultāts: Neveikt izmaiņas Vakcinācijas kalendārā

Balsoja par -7, pret - 0, atturējās – 1.

Nolemts: Imunizācijas valsts padome ierosina Veselības ministrijai:

1. neveikt izmaiņas Vakcinācijas kalendārā samazinot finansējumu vakcinācijai, jo:

1.1. šāda rīcība var radīt šaubas sabiedrībā par nepieciešamību vakcinēties pret konkrēto infekcijas slimību, gan arī par vakcīnu kvalitāti, drošumu un lietderību, kā arī mazināt uzticību speciālistiem un valsts institūcijām, un līdz ar to mazināt vakcinācijas aptveri;

1.2. iepriekš izlietotie valsts budžeta līdzekļi vakcinācijas kursa uzsākšanai kādai no kalendārā iekļautajām infekcijas slimībām būs veltīgi izšķiesti, ja vakcinācijas kurss netiks pabeigts. Bērns, kuram uzsākts vakcinācijas kurss, piem., ar trīs potēm, un šobrīd ir saņēmis vienu vai divas, tiek pakļauts riskam saslimt ar infekcijas slimību, ja vakcīna pret šo slimību tiks svītrotā no imunizācijas kalendāra;

1.3. tas ir bezprecedenta gadījums - atteikums no kādas PVO ieteiktās vakcinācijas, un var radīt negatīvu ietekmi uz imunizāciju starptautiskajā kontekstā.

2. Izskatīt iespējas samazināt vakcīnu izmaksas, veicot vakcīnu cenu izpēti, ievērtējot iespēju pāriet uz 1 gada iepirkumu, iegādāties vakcīnas tieši no ražotājiem, sadarbojoties vakcīnu iepirkumā ar citām valstīm un ņemt vērā kaimiņvalstu pieredzi vakcīnu iegādes un piegādes procesā.

Imunizācijas valsts padomes
priekšsēdētājs

_____ Jurijs Perevoščikovs

Protokolē

_____ Raina Nikiforova

_____ Ieva Kantsone