



LATVIJAS REPUBLIKAS VESELĪBAS MINISTRIJA

SLIMĪBU PROFILAKSES UN KONTROLES CENTRS

Duntes iela 22, Rīga, LV-1005 • Tālrunis: 67501590 • Fakss: 67501591 • E-pasts: info@spkc.gov.lv • Reģ. Nr. 90009756700

Rīgā

Rīgā, 01.07.2014.

Antimikrobiālās rezistences ierobežošanas komisijas 8. sēdes protokols

Sanāksmi vada: Komisijas vadītāja Nikola Vernere-Keiša

Piedalās: B. Kleina (VM)¹, J. Feldmane (VM), A. Balode (LMMA), I. Bārbale (LLĢĀA), D. Līkanse (Pacientu Ombuds), D. Rudzīte (RAKUS), A. Seilis (ZVA), A. Utināne (BIOR), I. Sviestiņa (BKUS)

Citi dalībnieki: V.Ī. Kalniņa (RAKUS), A. Nicmane-Aišpure (LĢĀA), A. Melbārde-Kelme (PSKUS)

Protokolē: N. Vernere-Keiša (SPKC)

Sanāksmes norises vieta: Veselības ministrija, Brīvības iela 72, 309. kab.

Sanāksmi sāk plkst. 15:10.

1. Sanāksmes atklāšana

N. Vernere-Keiša atklāj sanāksmi plkst. 15.10.

2. Plānotas aktivitātes – Darba grupa 1 „Antimikrobiālās rezistences uzraudzība un laboratorijas kapacitātes stiprināšana”

D. Rudzīte prezentē darba grupas 1 galvenās plānotās aktivitātes Nacionālajam plānam:

a) Pāreja uz vienotu laboratorijas standartu AMR noteikšanai EUCAST (EUCAST ieviešana, apmācības, standarta tulkošana un aktualizācija, rekomendāciju izstrāde AMR testēšanai);

b) Medicīnas mikrobioloģijas laboratoriju apzināšana valsts līmenī pēc AMR noteikšanas pakalpojumu spektra, ieskaitot personāla kvalifikāciju. Mērķis ir izvērtēt laboratoriju pielietotas metodes, zināšanas un kvalitāte jutības pret AB noteikšanai. Notiek nelielas diskusijas. Dalībnieki vienojas, ka šis jautājums daļēji atrisināsies, kad stāsies spēkā obligātā akreditācija laboratorijām ar 2016. gadu;

c) Medicīnas mikrobioloģijas laboratoriju dalība ārējās kvalitātes pārbaudēs;

¹ BKUS – VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca”, LĢĀA – Latvijas Ģimenes ārstu asociācija, LLĢĀA – Latvijas Lauku ģimenes ārstu asociācija, PSKUS – VSIA “Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca”, RAKUS – VSIA “Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca”, VM – Veselības ministrija, ZVA – Zaļu valsts aģentūra

d) Ar rezistentiem mikroorganismiem saistīto infekciju uzliesmojumu kontroles finansēšanas kārtība – Notiek nelielas diskusijas par šobrīd spēkā esošo atlīdzības sistēmu – laboratoriju izmeklējumi slimnīcās iekļautas gultas dienās, līdz ar to slimnīcas uz to ietaupa naudu;

e) Nacionālās references laboratorijas (-u) nominēšanas un finansēšanas kārtība, nepieciešami MK noteikumi referenču funkciju un izmeklējumu noteikšanai, kas sakārtotu šo jomu;

f) Speciālistu izglītība (Klīniskā mikrobiologa izglītības kārtība; rezidentūras programmas izveide; izglītības ciklu izveide);

Notiek diskusijas par references funkcijām, metodēm, NRL noteikšanu utt.

N. Vernere-Keiša informē, ka nesen ir saņēmusi ECDC gala ziņojumu par šo jomu un apņemas izsūtīt visiem.

Noslēgumā B. Kleina secina, ka vismaz daļa skārto jautājumu atrisināsies līdz ar obligāto akreditāciju laboratorijām. N. Vernere-Keiša papildina, ka NRL noteikumu izstrāde atrisinātu otru lielu daļu jautājumu.

A.Utināne paskaidro principus, kā šie jautājumi ir organizēti Veterinārā un pārtikas drošības jomā.

3. Plānotas aktivitātes – Darba grupa 4 „Izglītības intervences un sabiedriskās kampaņas”

I.Sviestiņa vispirms sāk ar jautājumiem par to, cik tālu un vai vispār iekļaut šajās aktivitātēs veterināro jomu. B.Kleina komentē, ka to vajadzētu iekļaut Zemkopības rīcības plānā, jo VM nevarēs ietekmēt veterinārārstu izglītību.

N.Vernere-Keiša paskaidro, ka veterinārā darba grupa tiek regulāri un tiek izstrādāts nacionālais plāns veterinārā jomā. Jautājums ir, kā beigās abus plānus apvienos vienā. Šobrīd sanāk, ka vispirms plānu veselības jomā apstiprinās VM, bet veterinārā jomā – ZM.

Plānu aprakstošā daļā noteikti vajadzētu minēt saikni uz otro plānu.

I.Sviestiņa stāsta par aptaujas par apmācību programmām rezultātiem. AMR tēma ir izkaisīta pa programmām un specialitātēm, nav vienota pieeja un noteikts līmenis, kā, cik lielā apjomā un kādā kvalitātē mācīt par AMR un infekciju kontroli dažādus speciālistus (ārstus, māsas, farmaceitus utt.).

Līdz ar to vēlams uzlabot šo situāciju un iekļaut šos jautājumus gan pirmsdiploma, gan pēcdiploma izglītošanā. Jautājums, cik daudz Komisija var ietekmēt mācību programmu saturu.

B.Kleina piebilst, ka Komisija vai VM var ieteikt, bet gala lēmumu pieņem koledžas un universitātes. Otrais jautājums ir par tālākizglītību. Ir notikuši vairāki kursi ar Eiropas Struktūrfonda finansējumu, bet vai tie ir nesuši vēlamo rezultātu?

I.Sviestiņa atbild, ka ir notikuši vairāki kursi, gan LĀB organizētie, gan citu asociāciju un biedrību organizētie. Jautājums, cik var ietekmēt šo kursu saturu, runājot ar dažādām biedrībām un asociācijām.

B. Kleina un N.Vernere-Keiša informē, ka izglītojošiem pasākumiem nauda ir iezīmēta arī nākamajos ESF finansējuma ietvaros, un ka vajadzētu panākt, lai kursi tiktu rīkoti kvalitatīvi un

augstā līmenī, ar zinošiem ekspertiem. Diskusijās nonāk pie tā, ka to vajadzētu nodefinēt specifikācijā, kad tiek rīkots iepirkums kursiem.

A.Nīcmane-Aišpure piebilst, ka problēma ar iepirkumiem ir princips, ka jāņem lētākais. Un ka mērķa auditorija ar ko sākt būtu klīniski strādājošie ārsti, kas izraksta antibiotikas.

I.Sviestiņa papildina, ka arī jauniem darbiniekiem un stacionārā strādājošam personālam trūkst pirmatnējas un/vai atkārtotas apmācības infekciju kontroles jautājumos.

I.Sviestiņa informē tālāk par vispār izglītojošiem pasākumiem sabiedrībai, ka informēšanas kampaņas tiek plānotas, piem., Eiropas Antibiotiku dienas ietvaros.

4. Aktualitātes

N. Vernere-Keiša informē klātesošos par aktualitātēm AMR jomā.

5. Organizatoriskie jautājumi

Komisija vienojas, ka nākamā kopējā sēde notiks rudenī.

N. Vernere-Keišs slēdz sanāksmi.

Sanāksmi beidz plkst. 16:30.

Sanāksmes vadītāja

Nikola Vernere-Keiša

Sanāksmi protokolēja

Nikola Vernere-Keiša