

# IMUNIZĀCIJAS VALSTS PADOMES DARBA SĒDES

## PROTOKOLS

Rīga, 2013. gada 02. maijā

Nr. 43

Sēde sākas: plkst. 15:00

Sēde beidzas: plkst. 16:50

### Sēdi vada:

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

### Sēdē piedalās

#### Padomes locekļi:

**Sanita Akerberga**, Nacionālā veselības dienesta Iepirkumu nodaļas vadītāja;  
**Ingrīda Biedre**, Zāļu valsts aģentūras Humāno zāļu novērtēšanas nodaļas Informācijas uzraudzības sektora vadītāja;

**Līga Kozlovska**, Latvijas Lauku ģimenes ārstu asociācijas vadītāja;

**Uga Dumpis**, VSIA „Paula Stradiņa Klīniskā universitātes slimnīca” Infekciju uzraudzības dienesta vadītājs;

**Antra Fogle**, Nacionālā veselības dienesta Zāļu ārstnieciskās novērtēšanas nodaļas vadītāja;

**Sibilla Pālena**, VSIA „Bērnu klīniskā universitātes slimnīca” Ambulatori konsultatīvās nodaļas ārste – alergoloģe;

**Sandija Salaka**, Māmiņu kluba Latvijā vadītāja;

**Dace Viļuma**, VM Sabiedrības veselības departamenta Vides veselības nodaļas vecākais eksperts epidemioloģiskās drošības jomā;

### Sēdē nepiedalās:

**Viktorija Boļšakova**, LM Bērnu un ģimenes politikas departamenta vecākā referente;

**Dace Gardovska**, RSU Pediatrijas katedras vadītāja;

**Imants Lanka**, Latvijas Ģimenes ārstu asociācijas deleģētais pārstāvis;

**Inga Solovjova**, Rīgas domes Labklājības departamenta veselības pārvaldes priekšnieka vietniece, Veselības aprūpes nodaļas vadītāja;

**Inga Šmate**, Slimību profilakses un kontroles centra direktore;

**Ludmila Vīksna**, RSU Infektoloģijas un dermatoloģijas katedras vadītāja.

### Sēdi protokolē:

**Irina Lucenko**, SPKC Infekcijas slimību riska analīzes un profilakses

departamenta Infekcijas slimību uzraudzības un imunizācijas nodaļas vadītāja.

**Dienas kārtība:**

1. Imunizācijas valsts padomes 42.sēdes protokola apstiprināšana;
2. Imunizācijas valsts padomes 43.sēdes organizācija un dienas kārtība;
3. Par Grozījumu projektu Ministru kabineta 2000.gada 26.septembra noteikumos Nr.330 „Vakcinācijas noteikumi”;
4. SPKC priekšlikumi vakcīnu iepirkumam 2014.-2015.gadam.

**1. Par Imunizācijas valsts padomes 42.sēdes protokola apstiprināšanu**

*(J.Perevoščikovs)*

*J.Perevoščikovs* jautāja, vai IVP locekļiem ir iebildumi par iepriekšējās sēdes protokolu.

*Nolemts: Apstiprināt iepriekšējās sēdes protokolu.*

**2. Par Imunizācijas valsts padomes 43.sēdes organizāciju un dienas kārtību**

*(J.Perevoščikovs)*

*J.Perevoščikovs* informēja par plānoto dienas kārtību.

*Nolemts: Apstiprināt 43. sēdes dienas kārtību.*

**3. Par Grozījumu projektu Ministru kabineta 2000.gada 26.septembra noteikumos Nr.330 „Vakcinācijas noteikumi”**

*(D.Viļuma)*

*D.Viļuma* informēja par Veselības ministrijas pilnveidoto grozījumu projektu Ministru kabineta 2000.gada 26.septembra noteikumos Nr.330 „Vakcinācijas noteikumi” (2.pielikums), kā arī par 08.05.2013. plānoto tikšanos ar Pārresoru koordinācijas centra pārstāvjiem, kuri iesnieguši būtiskus iebildumus sagatavotajam normatīvā akta projektam. *U.Dumpis* jautāja, vai Pārresoru koordinācijas centra vēstulē izteiktie iebildumi attiecas uz vakcinācijas kalendāra paplašināšanas zinātnisko vai ekonomisko pamatojumu. *L.Kozlovska* uzsvēra, ka diemžēl Latvijā, neraugoties uz oficiālu infekcijas slimību reģistrācijas kārtību, ļoti bieži netiek ziņots par caureju (t.sk. rotavīrusu infekciju) ambulatoriem pacientiem (gadījumi tiek šifrēti ar kodu, kas nav pakļauts reģistrācijai - J06 (Akūta augšējo elpceļu infekcija ar multiplu un neprecizētu lokalizāciju), kas samazina saslimstības statistiku un rezultātā Latvijā nav iespējams iegūt zinātniski pamatus ekonomiskos pierādījumus vakcinācijas nepieciešamībai. *S.Salaka* uzsvēra, ka infekcijas profilakse ir ļoti

svarīga Latvijas apstākļos, kad pieeja medicīniskai palīdzībai nav ideāla, kā arī norādīja, ka pašreiz vecākiem nav plaši pieejama informācija par iespēju vakcinēt bērnus pret rotavīrusu infekciju ar atlaidi, izmantojot kompensējamo zāļu M sarakstu. *A.Fogele* uzsvēra, ka izmaksu efektivitātes aprēķinos tiek ņemti vērā tikai tiešie izdevumi. *U.Dumpis* atgādināja, ka rotavīrusi ir nozīmīgi nozokomiālie patogēni, kā arī norādīja, ka ir ļoti svarīgi nodrošināt efektīvu un kvalitatīvu epidemioloģisko uzraudzību attiecībā uz patogēniem, pret kuriem tiek veikta vakcinācija, tajā skaitā, arī laboratoriskos izmeklējumus.

*Nolemts: Imunizācijas valsts padome atbalsta vakcinācijas pret rotavīrusu infekciju iekļaušanu Vakcinācijas kalendārā kā svarīgu profilakses pasākumu un aicina Veselības ministriju paust Imunizācijas valsts padomes viedokli 08.05.2013. Veselības ministrijas organizētajā tikšanās ar Pārresoru koordinācijas centra pārstāvjiem.*

#### 4. SPKC priekšlikumi vakcīnu iepirkumam 2014.-2015.gadam

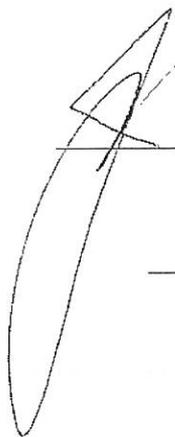
*(J.Perevoščikovs, I.Lucenko)*

*I.Lucenko* informēja par preparātu daudzuma aprēķināšanas un vakcinējamo kohortu izmēra noteikšanas principiem. Jaundzimušo skaita noteikšanai tika izmantoti jaunākie pieejamie dati par iepriekšējos 12 mēnešos dzimušajiem (pielikumā – no 2012.gada marta līdz 2013.gada februārim), pārējo kohortu izmēra noteikšanai – dati par attiecīgajā gada dzimušajiem uz 01.01.2012., atsevišķās pozīcijās – dati par vidējo preparātu patēriņu, ņemot vērā arī iespējamo situācijas pasliktināšanos. Tomēr, aprēķinot nepieciešamo vakcīnu skaitu pret vējbakām 7 gadu vecumā, netika ņemta vērā iespējamā vecāku vēlme veikt vakcināciju arī tiem bērniem, kuri nav vakcinēti otrajā dzīves gadā un nav pārslimojuši vējbakas (pēc SPKC aprēķiniem, 2014.gadā 7 gadu veco bērnu kohortā varētu būt apmēram 6000 šādu bērnu). *U.Dumpis* norādīja, ka 7 gadu vecumā šiem bērniem pietiktu ar vienu poti. Tomēr *I.Lucenko* norādīja, ka atbilstoši vakcīnu instrukcijām arī šajā vecumā nepieciešamas 2 potes. *L.Kozlovska* norādīja uz iespējamām problēmām ar vakcinācijas aptveres noteikšanu, jo ievērojama bērnu daļa tiek vakcinēti citā vecumā, nekā tas ir paredzēts Vakcinācijas kalendārā. *U.Dumpis* norādīja, ka būtu lietderīgi tomēr ieplānot arī agrāk nevakcinēto un nepārslimojušo bērnu vakcināciju 7 gadu vecumā. *S.Pālena* jautāja, vai mazos apjomos izmantojamo vakcīnu aprēķinātie daudzumi būs pietiekami. *I.Lucenko* skaidroja, ka tie atbilst faktiskajam patēriņam pēdējos gados. Sanāksmes dalībnieki ierosināja samazināt apjomu attiecībā uz plānoto vakcīnu pret trakumsērgu, jo Pārtikas un veterinārais dienests jau vairākus gadus realizē savvaļas dzīvnieku vakcinācijas programmu, kuras rezultātā trakumsērgas gadījumu skaits dzīvniekiem ir būtiski samazinājies, līdz ar to nebūtu loģiski plānot situācijas pasliktināšanos.

*Nolemts: SPKC precizēt sagatavotos priekšlikumus vakcīnu iepirkumam 2014.-2015.gadam: aktualizēt jaundzimušo skaitu (2012.gada aprīlis – 2013.gada marts), paredzēt iespēju vakcinēt pret vējbakām 7 gadu vecumā arī bērņus, kuri agrāk netika vakcinēti un nav pārslimojuši vējbakas, trakumsērgas vakcīnas daudzumu plānot, balstoties uz vidējo patēriņu iepriekšējo 3 gadu laikā.*

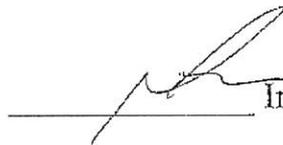
- Pielikumā: 1. Imunizācijas valsts padomes dalībnieku reģistrācijas lapa uz 1 lp.;  
2. Grozījumu projekts Ministru kabineta 2000.gada 26.septembra noteikumos Nr.330 „Vakcinācijas noteikumi” uz 5 lp.;  
3. SPKC priekšlikumi vakcīnu iepirkumam 2014.-2015.gadam uz 2 lp.;  
4. D.Gardovskas komentārs par vakcīnas pret masalām, masaliņām, epidēmisko parotītu un vējbakām daudzuma plānošanu uz 1 lp.

Imunizācijas valsts padomes  
priekšsēdētājs



Jurijs Perevoščikovs

Protokolē



Irina Lucenko