

PROTOKÓŁ
posiedzenia Komisji Epidemiologii Chorób Zakaźnych i Bioterroryzmu
z dnia 8 listopada 2016 r.

W dniu 8 listopada 2016 r. w sali konferencyjnej 1.9 w siedzibie Głównego Inspektoratu Sanitarnego odbyło się posiedzenie **Komisji Epidemiologii Chorób Zakaźnych i Bioterroryzmu**, w którym uczestniczyli członkowie Komisji, pracownicy Departamentu Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakaźnych u Ludzi oraz zaproszeni eksperci, (listy obecności - w załączeniu).

W zastępstwie Przewodniczącego Komisji Pana Profesora Mirosława J. Wysockiego spotkanie poprowadziła **Pani Minister Izabela Kucharska - Zastępca Głównego Inspektora Sanitarnego**. **Pani Minister** przywitała członków Komisji oraz zaproszonych gości i przedstawiła program spotkania. Głównym zadaniem Komisji był projekt zmian Programu Szczepień Ochronnych na rok 2017 w związku z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 3 listopada 2016 r. zmieniającym rozporządzenie *w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych*.

W pierwszej kolejności **Pani Minister** przedstawiła stanowisko **Pani dr n. med. Iwony Paradowskiej-Stankiewicz – Krajowego Konsultanta ds. Epidemiologii**, przesłane na ręce Przewodniczącego Rady i Przewodniczącego Komisji Epidemiologii Chorób Zakaźnych i Bioterroryzmu na temat propozycji zmian w Programie Szczepień Ochronnych na rok 2017 w związku z wprowadzeniem do kalendarza Szczepień Obowiązkowych, szczepień przeciw pneumokokom dla całej populacji dzieci (pismo z dnia 7 listopada 2016, znak: EE-0722-2/16 - w załączeniu).

Następnie **Pan Michał Ilnicki - Dyrektor Departamentu Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakaźnych u Ludzi GIS** przedstawił propozycje schematu i terminów szczepień przeciwko pneumokokom w projekcie PSO, z uwzględnieniem Charakterystyk Produktów Leczniczych szczepionek dostępnych w Polsce. **Pan Prof. A. Zieliński** wniósł uwagę o doprecyzowanie w PSO sposobu obliczania wieku przeprowadzania szczepień ochronnych u dzieci.

Pani **Dagmara Korbasińska** - Dyrektor Departamentu Matki i Dziecka w Ministerstwie Zdrowia zwróciła uwagę na istotę określania wieku szczepienia w aspekcie postępowań dotyczących egzekucji wykonywania obowiązku szczepień ochronnych.

Członkowie Komisji po dyskusji zarekomendowali:

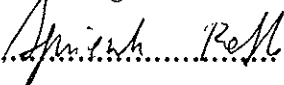
1. 3-dawkowy schemat szczepień dla populacji dzieci urodzonych po 31 grudnia 2016 roku i terminy przeprowadzania tych szczepień w PSO, tj. pierwsza dawka szczepienia przeciwko *Streptococcus pneumoniae* w 2 miesiącu życia - po ukończeniu 6 tygodnia życia; druga dawka w 4 miesiącu życia - po ukończeniu 14 tygodnia życia, czyli po 8 tygodniach od poprzedniego szczepienia; trzecia dawka szczepienia w 2 roku życia - w 13 miesiącu życia.
2. Uzgodniono propozycje odpowiednich zapisów w informacjach uzupełniających w PSO poprzez ich zmianę, doprecyzowanie lub dodanie; uzgodniono wprowadzenie zmiany redakcyjnej dotyczącej terminu podania 4 dawki szczepienia podstawowego (uzupełniającej) przeciwko błonicy, tężcowi, krztuścowi „w 16 miesiącu życia”.
3. W części I.B. PSO utrzymano dotychczasowy schemat szczepień przeciwko *Streptococcus pneumoniae* u dzieci z grup ryzyka, tj. z zastosowaniem 4 dawkowego schematu szczepień, zgodnie z Charakterystyką Produktu Leczniczego i według wskazań producenta w tym zakresie.
4. W odniesieniu do szczepień przeciwko pneumokokom u dzieci z grup ryzyka ciężkiego przebiegu klinicznego inwazyjnego zakażenia *Streptococcus pneumoniae* wniesiono o uporządkowanie kategorii grup ryzyka wskazanych w PSO oraz rozszerzenie wieku przeprowadzania szczepień do ukończenia 19 roku życia.

Pani Minister Izabela Kucharska zaproponowała uzgodnienie w trybie obiegu elektronicznego propozycje stosownych zapisów w PSO, jednak jak wskazała wymaga to zmian legislacyjnych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych.

W głosowaniu przyjęto jednogłośnie następujące wnioski:

1. Zaakceptowano 3-dawkowy schemat szczepienia u dzieci urodzonych po 31 grudnia 2016 roku w 2 miesiącu życia (po ukończeniu 6 tygodnia życia), w 4 miesiącu życia (po ukończeniu 14 tygodnia życia, po 8 tygodniach od pierwszego szczepienia) i 13 miesiącu życia.
2. Zaakceptowano dotychczasowy 4-dawkowy schemat szczepień u dzieci z grup ryzyka ciężkiego klinicznego przebiegu inwazyjnego zakażenia *Streptococcus pneumoniae*, według wskazań producenta i zgodnie z Charakterystyką Produktu Leczniczego.
3. Zaakceptowano zmianę redakcyjną dotyczącą terminu podania 4 dawki szczepienia podstawowego (uzupełniającej) przeciwko błonicy, tężcowi, krztuścowi na brzmienie: „w 16 miesiącu życia”.
4. Przyjęto ustalenie odnośnie uporządkowania kategorii grup ryzyka wskazanych w cz. I.B. PSO i rozszerzenia wieku przeprowadzania szczepień do ukończenia 19 roku życia, o uzgodnieniu w trybie obiegowym i przedstawieniu wniosku do Ministra Zdrowia z prośbą o dokonanie stosownej zmiany rozporządzenia w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych.

Protokolowała: Agnieszka Batko

..... 

ZASTĘPCA
Głównego Inspektora Sanitarnego


Izabela Kucharska

**w/z Przewodniczącego Komisji
Epidemiologii Chorób Zakaźnych i Bioterroryzmu**