

Kansallisen rokotusasiantuntijaryhmän kokous 5/2021

Aika: Perjantai 19.3.2021 klo 10.00-11.17.

Paikka: Etäyhteys

Läsnä: KRAR-jäsenet ja varajäsenet: Ville Peltola (pj), Hanna Nohynek (siht), Anneli Lauhio, Maija Lappalainen, Terhi Tapiainen, Heikki Hyöty, Merit Melin, Heini Salo, Timi Martelius, Aija Saarinen, Mari Eriksson, Taneli Puumalainen, Anna-Maija Haapala

Poissa: Kirsi Valtonen, Pekka Nuorti

Läsnä asiantuntijat: Maija Kaukonen (Fimea), Petteri Hovi, Mia Kontio, Tuija Leino (THL)

Läsnä tarkkailijat: Kari S. Lankinen, Mikko Paunio (STM)

1. Kokouksen avaus ja läsnä olevien toteaminen

Puheenjohtaja avasi kokouksen klo 10.00 ja toivotti osallistujat tervetulleeksi.

Todettiin kokoukseen osallistuvat jäsenet ja varajäsenet, yhteensä 14 jäsentä.

Todettiin paikalla olevat tarkkailijat ja asiantuntijat. Sihteeristö ei ollut paikalla. Annettiin läsnäolo- ja puheoikeus kokouksen tarkkailijoille ja asiantuntijoille. Todettiin läsnäolevien tarkkailijoiden ja asiantuntijoiden allekirjoittaneen KRAR:n toimintaperiaatteiden mukaiset salassapitositoomukset.

2. Kokouksen KRAR:n toimintaperiaatteiden mukaisuuden ja toimivaltaisuuden toteaminen

Kutsu kokoukseen oli lähetetty 18.3.2021 eli lyhyellä varoitusajalla aiheen kiireellisyyden vuoksi.

Kokoukseen osallistui vähintään kuusi jäsentä.

Päätös: Todettiin kokous KRAR:n toimintaperiaatteiden mukaan koolle kutsutuksi ja toimivaltaiseksi.

3. Kokouksen työjärjestyksen vahvistaminen

Vahvistettiin esityslista kokouksen työjärjestykseksi.

4. Esteellisyyksien toteaminen ja sidonnaisuudet

Ei uusia sidonnaisuuksia.

5. Edellisen kokouksen pöytäkirja

Edellisen kokouksen pöytäkirjaan odotettiin vielä jäsenten hyväksyntää sähköpostitse.

6. Ilmoitusasiat

Ei ilmoitusasioita.

7. AstraZeneca-rokotteen käyttö

Maija Kaukonen, Petteri Hovi ja Hanna Nohynek alustivat. Norjassa, Tanskassa, Saksassa, Ruotsissa ja Suomessa on tullut esille epätyypillisiä hyytymishäiriötapauksia 4-16 vuorokautta AstraZenecan adenovirusvektorirokotteen käytön jälkeen valtaosin alle 55-vuotiailla aiemmin terveillä naisilla. Iso-Britanniassa, jossa on annettu yli 11 miljoonaa annosta ko rokotetta odotusarvoista poikkeavia hyytymishäiriötapauksia ei ole nähty. Suomessa on tiedossa kolme mahdollista tapausta, joilla kaikilla on lääketieteellisiä riskitekijöitä. Euroopan lääkeviranomainen EMA on perehtynyt tilanteeseen ja todennut, että rokotteen hyödyt ovat suurempia kuin mahdolliset haitat

<https://www.ema.europa.eu/en/news/covid-19-vaccine-astrazeneca-benefits-still-outweigh-risks-despite-possible-link-rare-blood-clots> .

KRAR keskusteli siitä, mitä EMAn johtopäätös merkitsee Suomelle. THL pyysi KRARn näkemystä siitä, tulisiko Suomen jatkaa koronarokotusohjelmaa kuten tähänkin asti vai rajoittaa sitä AstraZenecan rokotteen osalta? KRAR keskusteli eri vaihtoehdoista (rajoitus/ei rajoitus, ikäraja 65v, naiset vai naiset ja miehet) ja päätyi äänestyksen jälkeen ehdottamaan ikäperusteista rajausta molemmille sukupuolille.

KRAR päätös: KRAR suosittelee, että Suomessa AstraZenecan rokotteen käyttöä suositellaan toistaiseksi vain 65-vuotta täyttäneille, kunnes lisätietoa mahdollisen haittatapahtuman syy-seuraussuhteesta on käytettävissä.

8. Muut esille tulleet asiat

Ei muita asioita.

9. Seuraava kokous

Seuraava kokous sovittu pidettäväksi 30.3.2021, klo 14-17.

10. Kokouksen päätös

Puheenjohtaja päätti kokouksen klo 11.17.