

Kansallisen rokotusasiantuntijaryhmän kokous Q1 / 2020

Aika: Tiistai 21.01.2020 klo 10.02 - 13.07

Paikka: THL Kokoushuone A-talo Collegium Helsinki

Läsnä jäsenet: Harri Saxén pj, Anneli Lauhio, Timi Martelius, Merit Melin, Tea Nieminen (saapui 12:17), Taneli Puumalainen, Aija Saarinen, Heini Salo, Kirsi Valtonen (saapui 10:35), Hanna Nohynek siht

Poissa jäsenet: Pekka Nuorti, Jussi Sane, Carita Savolainen-Kopra

Läsnä asiantuntijoiksi kutsutut: Mari Kinnunen, Tuija Leino

Läsnä tarkkailijat: Anni Virolainen-Julkunen, Ulpu Elonsalo (puhelimitse)

Läsnä sihteeristö: Nina Strömberg

Muistio

1. Kokouksen avaus, läsnäolijat ja asialistan tarkistus

Puheenjohtaja avasi kokouksen klo 10:02.

2. Edellisen kokouksen pöytäkirja

Ei huomautettavaa.

3. Sidonnaisuudet

Ei uusia sidonnaisuuksia.

4. Lääketeollisuus ry:n vierailu

Lääketeollisuus ry:stä paikan päällä olivat Jukka Räsänen, MSD, Anu Soininen, Sanofi Pasteur, Antti Ojala, Pfizer, Alexandra Mikhailova, GSK, Laura Labart, Lääketeollisuus ry. Keskusteltiin Jukka Räsänen alustuksen pohjalta muun muassa tarpeelliseksi todettujen Horizon Scanning -tilaisuuksien kehittämisestä. Lääketeollisuus ry esitti myös toiveen rokotehankinnan tarjouspyynnön luonnoksen julkaisusta kommentointia varten ennen varsinaisen tarjouskilpailun alkamista. Mari Kinnunen muistutti että hankintakalenteri on tulossa THL:n sivuille myös englanniksi. Hankintoja pyritään käsittelemään KRAR:n kokouksissa Q1 ja Q3. Todettiin että seuraava Horizon scanning tilaisuus on sovittu pidettäväksi syksyllä 2020 KRAR kokouksesta erillisenä ajankohtana.

5. Tulevat rokotehankinnat

Mari Kinnunen esitteli tulevia kansallisen rokotusohjelman rokotehankintoja.

Päätettiin:

KRAR suosittelee käynnistämään rokotteiden hankintaa varten avoimet tarjouskilpailut .

KRAR suosittelee ottamaan DTaP-IPV-Hib-, MPR- ja influenssarokotteiden optiot käyttöön jo voimassa olevien sopimusten mukaisesti.

6. Influenssarokotusten taloudellisesta arvioinnista

Lähiainkoina markkinoille on todennäköisesti tulossa uusia, mahdollisesti tehokkaampia influenssarokotteita. Heini Salo esitteli minkälaisia tietoelementtejä tarvitaan influenssarokotusten taloudelliseen arviointiin, kun tehdään näyttöpohjaisia päätöksiä uusien rokotteiden ohjelmaan ottamisesta. Keskustelussa tuotiin esiin arviointityön haasteellisuus laskettaessa esimerkiksi influenssan aiheuttaman tautitaakan vaikutuksia sote-palveluiden käyttöön ja kustannuksiin. Todettiin, että ECDC ja WHO ovat valmistelemassa systemaattisia katsauksia uusien influenssarokotteiden vaikuttavuuksien eroista, joita THL voi hyödyntää. Keskusteltiin myös siitä, kuinka korkealla valtakunnallisissa prioriteeteissa influenssan tautitaakan ja rokotusten arviointityö tulisi olla suhteessa muihin jo vireillä oleviin tai alkavaksi sovittuihin arviointitöihin (pneumokokki, vyöruusu).

KRAR kannusti THL:a aloittamaan influenssarokotusten taloudellisen arviointityön valmistelun, mutta samalla todettiin, että tämä tulee viemään aikaa, eikä sitä pidä asettaa jo aiemmin sovittujen taloudellisten arviointitöiden edelle.

7. Pertussisseurannasta ja -rokotusohjelman kehittämisestä

Hanna Nohynek esitti, että virallisen pertussisarviointityöryhmän perustamisen sijaan THL terävöittää hinkuuskän seurantaa (katsaukset kuukausittain), epidemiatilanteiden selvitystyötä sekä diagnostisten käytäntöjen ohjeistusta. Todettiin että tämänhetkisten hinkuuskän ilmaantuvuustietojen valossa ei ole syytä alentaa pikkulasten DTaP-IPV-Hib rokottamisen alkamisikää, eikä lisätä annoksia lasten aikatauluun, tai ryhtyä harkitsemaan raskaana olevien naisten rokottamista. THL selvittää myös 14-15 vuotiaiden ja 25 vuotiaiden dtap kattavuuden.

Päätettiin:

KRAR pyysi seuraavaa hinkuuskän ja rokottamisen tilanneraporttia käsiteltäväksi KRAR:n kokouksessa Q2.

8. Meningokokkirokotukset tietyille lääketieteellisille riskiryhmille

Harri Saxénin alusti voisiko tietyille lääketieteellisille riskiryhmille (pernanpoisto-, komplementinpuutos- ja sirppisoluanemiapotilaat; määrät selvitettävä) tarjota ACWY- ja B-ryhmän meningokokkirokotteita osana kansallista rokotusohjelmaa. Tällä hetkellä nämä potilaat ovat eriarvoisessa asemassa; osa heistä joutuu itse maksamaan nämä rokotukset, osa saa ne oman sairaanhoitopiirin kustannuksella.

Päätettiin:

KRAR pyysi THL:a tekemään STM:lle ehdotuksen perusteluineen liittää kyseiset riskiryhmät kansallisen rokotusohjelman asetukseen.

9. Puutiaisaivotulehdus(TBE)-rokotusten laajennukset

Tuija Leino esitteli vuoden 2019 TBE-ilmaantuvuuksia alueittain. Hän muistutti, että aiemmin on todettu taloudellisissa arvioinneissa kustannus-vaikuttavaksi rokottaa, jos TBE-ilmaantuvuus on 15/100 000 tai tätä korkeampi. Keskusteltiin myös siitä voiko mökkikunta laskuttaa muualla pysyvästi asuvan kotikuntaa rokotteiden pistämisestä.

Päätettiin:

KRAR ehdottaa niiden alueiden (Lohjan uudet alueet, Kustavi), jossa puutiaisivotulehduksen ilmaantuvuus on kohonnut tasolle 15/100 000 liittämistä kansalliseen TBE-rokotusohjelmaan.

10. Muut mahdolliset asiat

10.1 WHO EURO kysyy Suomen rokotusohjelman 5 prioriteettia seuraavan 10 vuoden aikana.

WHO:n Euroopan toimisto pyytää Suomea ilmoittamaan, mitkä kansallisen rokotusohjelman viisi prioriteettia vuosien 2020-2030 aikana tulee olemaan. Vastausaikaa on helmikuun loppuun. Taneli Puumalainen pyysi KRAR:lta evästyksiä THL alustaviin ehdotuksiin:

- Ensure high vaccination coverage to protect the Finnish population against vaccine preventable diseases;
- Identify and target interventions for possible sub-populations with a lower vaccination coverage;
- Address vaccine hesitancy by ensuring that people are aware of the value of vaccination and trust on the national immunization program;
- Introduce new cost-effective vaccines for different age and risk groups;
- Improve (real-time?) surveillance of vaccine preventable diseases and impact of vaccines also through microbiological and immunological analysis.

Keskusteltiin täsmennyksistä sanamuotoihin. Todettiin myös, että THL on osana Suomen maidenvälistä tartuntatautien seurantaa ja varautumista, eli ns Joint External Evaluation (JEE) -arviointia luvannut luoda Kansallisen rokotusohjelman kehittämisen strategian, jota KRAR voisi tarkastella Q2 kokouksessaan.

10.2 Uuden KRAR:n nimitysprosessin käynnistäminen

Tämän KRAR:n toimitakausi päättyy 31.8.2020, ja uusi KRAR aloittaa toimintansa 1.9.2020. Hanna Nohynek esitteli uuden KRAR:n nimittämisen käynnistämisprosessin. THL:n tahtotila on saada sidosryhmiltä nimitysehdotukset ja ehdotettujen jäsenten nimitykset valmiiksi ennen kesälomia.

11. Seuraavat kokoukset

Tiistai 12.5.2020, klo 10:30

Tiistai 25.8.2020 klo 10.30 (alustava)

12. Kokouksen päätös

Puheenjohtaja päätti kokouksen klo 13:07.

Julkaistu pöytäkirja sisältää tiedot kokouksessa käsitellyistä asioista siltä osin kuin ne eivät liity keskeneräisiin hankintamenettelyihin tai sisällä muutoin julkisuuslain 24 §:n nojalla salassa pidettäviä tietoja