



Kansallisen rokotusasiantuntijatyöryhmän kokous

Aika: Tiistai 5.6.2018 klo 10.30 -14.30

Paikka: Mannerheimintie 166, J-rakennus, Kokouskeskus, kokoushuone Hypoteesi

Läsnä kutsutut: Harri Saxén (puheenjohtaja), Kirsi Valtonen, Anu Kantele, Aija Saarinen, Tea Nieminen (klo 10.40 lähtien), Anni Virolainen-Julkunen, Päivi Ruokoniemi, Hanna Nohynek (sihteeri), Taneli Puumalainen, Heini Salo, Jussi Sane (klo 11.19 lähtien), Carita Savolainen-Kopra

Poissa: Pekka Nuorti, Merit Melin

Läsnä kutsutut asiantuntijat: Tuija Leino, Pertti Sormunen, Leif Lakoma, Niina Ikonen (klo 11.01-11.20)

Sihteeristö: Nina Strömberg

Lisäksi läsnä: Ulpu Elonsalo (klo 12.30 lähtien)

Muistio

1. Kokouksen avaus

Puheenjohtaja avasi kokouksen.

2. Sidonnaisuudet

Uudet sidonnaisuudet ilmoitettiin. Todettiin myös, että THL:n hallinnon suorittaman esteellisyydsarvion lisäksi virkamies päättää ja vastaa itse omasta esteellisyydestään. Keskusteltiin toimintatavoista esteellisyytilanteissa.

3. KRAR toimintatavat ja läpinäkyvyyden lisääminen

Sihteeri esitteli. THL:n Rokottaminen-sivustolla on Kansalliselle rokotusasiantuntijatyöryhmälle omat alisivut, jossa julkaistaan esityslistat sekä kokouspöytäkirjat. Muistutettiin, että KRAR ei tee sitovia päätöksiä, vaan valmistelemaa työtä ja suosituksia THL:lle. Viralliset rokotusohjelmaa koskevat päätökset tehdään Sosiaali- ja terveysministeriössä. Muistutettiin myös, että valmistelevat dokumentit eivät ole julkisia. Keskusteltiin siitä, pitäisikö KRAR:n jäsenten tehdä kirjallinen salassapitosopimus; tähän mennessä tapana on ollut suullinen sopimus.

PÄÄTETTIIN:

KRAR sihteeristö valmistelee luonnoksen kirjallisesta salassapitosopimuksesta seuraavaan KRAR:in kokoukseen keskusteltavaksi.

www.thl.fi



4. Influenssakampanjan viestit ja lähipiirin määritelmä – KRAR evästyks

4.1. Kampanja

Hanna Nohynek esitteli tiedottaja Saira Pitkäsen tekemää kampanjasuunnitelmaan Lasten influenssarokotusten laajenuksesta.

Keskustelussa tuotiin esiin neuvolaterveydenhoitajien työtaakan lisääntyminen uusien 4-6 vuotiaiden ikäryhmien tullessa universaalien rokotusten piiriin. Ehdotettiin, vaikka THL:n päättäjien uutiskirjeessä on ohjelman laajenuksesta uutisoitu, asian voisi ottaa esille Kuntainfossa yhteistyössä Kuntaliiton kanssa.

PÄÄTETTIIN:

Hanna Nohynek, Sari Ekholm ja Anni Virolainen-Julkunen ovat yhteydessä kuntaliittoon.

4.2. Lähipiirin määritelmä

Hanna Nohynek esitteli Influenssarokotusten asiantuntijatyöryhmän luonnosta lähipiiriin kuuluvien määrittämisestä. Myös Tartuntatauti neuvottelukunnassa on keskusteltu lähipiirin määrittämisen sanamuodoista. Lisäksi tuotiin esiin, että riskiryhmien määrittely on käytännön työssä haasteellisempää kuin lähipiirin määrittely.

PÄÄTETTIIN:

Hanna Nohynek ja Kirsi Valtonen muokkaavat lähipiirin ja riskiryhmien määrittelyä koskevan tekstin kokouksessa annettujen ehdotusten mukaisiksi ennen seuraavaa influenssarokotuskautta. Katsottava, että määrittämät ja suositusteksti eivät ole ristiriidassa Tartuntatautilain pykälän 48 kanssa.

4.3. Menneen influenssakauden 2017/2018 kuvaus

Tiedoksi KRAR:in jäsenille. Ei erityisiä päätöksiä tai suosituksia.

5. Pneumokokkrokotukset – suositukset riskiryhmille syksyksi 2018 sekä kansallisen pneumokokkrokotusohjelman kehittämisen työsuunnitelman evästyks

Heini Salon alusti siitä, millä aikataululla eri kohderyhmien pneumokokkrokotamista arvioidaan (liite 1).

Keskustelussa todettiin, että Ruotsissa rokotetaan laajasti lääketieteellisiä riskiryhmiä. Todettiin, että olisi hyvä selvittää, onko tämä Suomessa järkevää. Muistutettiin myös, että Yhdysvaltojen rokotusasiantuntijatyöryhmä ACIP keskustelee aikuisten pneumokokkrokotussuosituksista 21.6; keskustelua voi seurata reaaliaikaisesti ACIP:n sivuilta.

PÄÄTETTIIN:

www.thl.fi



Edetä arviointityössä THL:n ehdotuksen mukaisesti.

6. Vesirokkorokotusten tilannekatsaus ja erityisesti haittaseuranta

Tiedoksi KRAR:in jäsenille Tuomo Niemisen ja Tuija Leinon kirjoittamana tietoa vesirokkorokotteen turvallisuudesta ja turvallisuustarkkailusta: tiivistys rekisteritietojen yhdistämiseen perustuvasta turvallisuustarkkailusta ja BmaxSPRT -menetelmästä, johon vesirokkorokotusten turvallisuusseuranta THL:ssa perustuu. Lisäksi yleistä taustaa vesirokosta, ohjelmasta ja mahdollisista haitoista.

Esitys sai kiitosta, samoin se että THL tekee reaaliaikaista signaaliseurantaa.

7. Pertussis rokotusstrategian tilannetarkistus

7.1. Jussi Mertsolan suositukset – missä mennään?

7.2. Jana Prattingerová: Terveydenhoitajien ja kättilöiden knowledge, attitudes & practices re: raskaanaolevien pertussisrokottaminen

Keskusteltiin Suomen epidemiologisesta tilanteesta sekä todettujen hinkuuskätautitapausten rokotusstatuksesta. Rokotuksista kieltäytyneitä hinkuuskään sairastuneita alle kaksivuotiaita lapsia oli vuonna 2017 yhteensä neljä, mutta tapaukset olivat ympäri Suomea, eivätkä siis keskittyneet samalle alueelle. Seitsemän tapausta oli saanut kolmen rokoteannoksen sarjan. Keskusteltiin hinkuuskään diagnostiikasta, minkälaisien laboratoriolöydösten perusteella tapaus määritellään ja korreloiko taudin vakavuus rokotamattomuuteen. Tästä on käynnissä valtakunnallinen selvitys, jonka tuloksia raportoidaan loppuvuodesta. Todettiin myös, että valtaosa Mertsolan suosituksista on jo toteutettu.

Keskusteltiin dtap-rokottamiseen liittyvistä paikallisreaktioista erityisesti imeväisiä hoitavilla terveydenhuollon ammattilaisilla, ja reaktioiden luotettavasta selvittämisestä. Passiivinen haitavaikutusseuranta ei tuota luotettavaa tietoa. Asiaa pitää siis erikseen selvittää.

PÄÄTETTIIN:

Jatketaan pertussistilanteen epidemiologista seurantaa

Nina Strömberg selvittää seuraavaan kokoukseen mennessä seitsemän rokotetun tautitapausten vakavuusasteen.

Etsitään yhdessä Aija Saarisen kanssa yhteistyökumppania terveydenhuollon ammattilaisten dtap-rokotusreaktioiden selvittämiseen.

8. Muut mahdolliset asiat

8.1. Ovatko TBE rokotuskampanjat ja punkkibussirokottaminen lain vastaisia? - Heikki Peltolan yhteydenotto THL:een 27.5.

www.thl.fi



Keskusteltiin asiasta. Todettiin, että ministeriössä valmistellaan lait, mutta niiden noudattamista valvovat aluehallintovirastot ja Valvira. Lääkkeiden markkinointia puolestaan valvoo Fimea.

PÄÄTETTIIN:

Anni Virolainen-Julkunen lupasi olla yhteydessä Valviraan.

Päivi Ruokoniemi välittää viestiä Fimean markkinointivalvontaan.

8.2. Pykälä 48

Todettiin, että käytännössä työnantajapuoli on tulkinut pykälää tiukemmin, kuin mitä lain laatijat ovat alun perin tarkoittaneet. Keskusteltiin siitä, onko tarvetta selkeyttää pykälätekstiä.

9. Seuraava kokous

Siirretään pidettäväksi 3.9, jotta aikuisten PCV rokottamisen konsultaatio saadaan pidettyä riittävän hyvin valmisteltuna (alustavasti tätä ehdotettu 29.8).

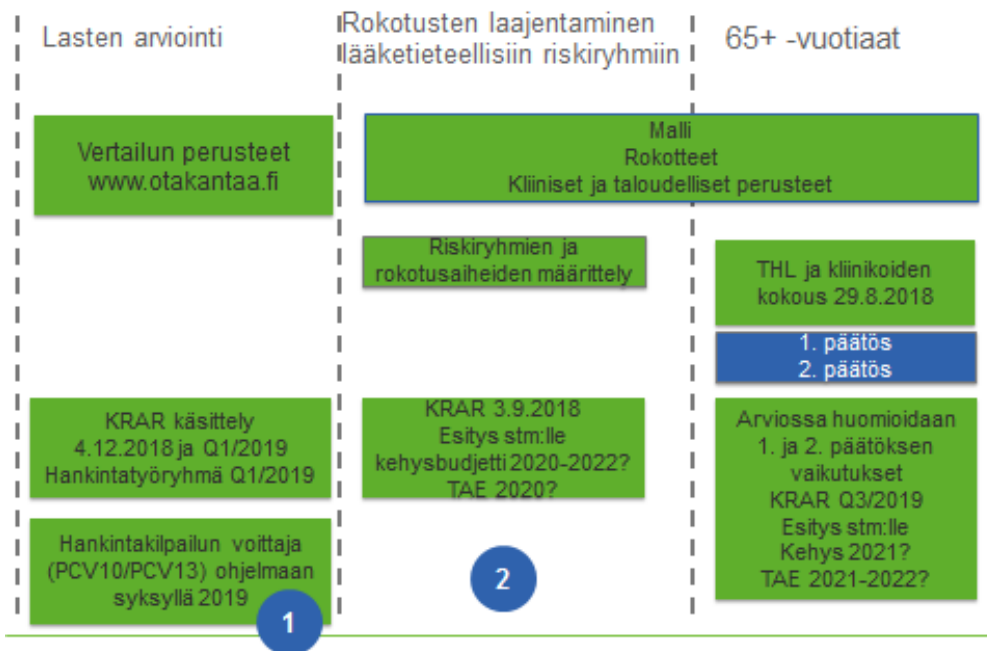
12. Kokouksen päätös

Puheenjohtaja päätti kokouksen klo 14.30



Liite 1. Pneumokokkirokotussuositusten ja pneumokokkirokotusten hankinnan prosessit / aikataulut

Pneumokokkiarvioinnin vaiheet





KRAR aikataulut ja agendat ehdotus (1)

KRAR 5.6.2018

- Esitellään Pnc rokotearviointien ja suositusten stepit ja aikataulu
- Pyydetään KRAR evästyksen kutsuttaviksi asiantuntijoiksi työryhmään, joka tehtävänä arvioida lääketieteellisten riskiryhmien rokotuksia
 - Rokotusten (kustannus) vaikuttavuus
 - Riskiryhmien rajaukset, koko ja kustannukset

KRAR 3.9.2018

- Palaute klinikoiden ja THL:n asiantuntijoiden palaverista (29.8)
- Lääketieteellisten riskiryhmien suositusten tarkistaminen
 - Suositus annetaan influenssarokotus-suosituksen yhteydessä
 - Koskee nykymuotoista rokotamista



KRAR aikataulut ja agendat ehdotus (2)

KRAR 4.12.2018

- Keskustelu pneumokokkrokotusten laajentamisesta lääketieteellisiin riskiryhmiin
 - suositus stm:lle?
- Lasten PCV-ohjelman hankintakriteereiden pohjustuskokous

KRAR Q1/2019

- Lasten PCV-ohjelman rokotteen hankinnan kriteerit (jos suositusta ei syntynyt vielä 12/2018)

