



23 września 2015 r. w Instytucie Biocybernetyki i Inżynierii Biomedycznej im. Macieja Nałęcz PAN, przy ul. Trojdena 4 w Warszawie miało miejsce 26-ste Seminarium edukacyjne pt.: „**Innowacje w systemie szczepień ochronnych – obraz Polski na tle Europy w dostępie do szczepień**”. Uczestnicy seminarium, tj. lekarze specjaliści z różnych dziedzin (klinicyści, jak i pracownicy naukowci), prawnicy oraz politycy dyskutowali na temat możliwości redukcji ograniczeń dostępu do szczepień ochronnych w naszym kraju.

W seminarium wzięło udział ok. 140 uczestników.

Prelegenci:

- Prof. Andrzej Radzikowski
- Dr n med. Hanna Czajka
- Dr n. med. Paweł Grzesiowski
- Dr hab. med. Piotr Albrecht
- Dr Joanna Zabielska-Cieciuch
- Prof. dr hab. Zbigniew Szawarski
- Lek. med. Tomasz Prycel
- Dr Lidia Gądek
- Barbara Trabszys
- Lek. med. Krzysztof Łanda

Poruszane były następujące kwestie: zakres szczepień ochronnych w Polsce (szczepienia obowiązkowe/zalecane, optymalny program szczepień, priorytety w dostępie do szczepień zalecanych), aktualna sytuacja epidemiologiczna zakażeń bakteriami otoczkowymi, rola lekarzy pediatrów w kształtowaniu świadomości rodziców dotyczącej szczepień, Polska na tle Europy w szczepieniach ochronnych. Podjęto również zagadnienia natury etycznej, tj. prawo do wolnego wyboru oraz te prawno-ekonomiczne, tj. projekt zmian w ustawie o szczepieniach, nowe zasady finansowania szczepionek, szczepienia w świetle przepisów prawa oraz miejsce i rola nowoczesnych szczepień w polisach ubezpieczeń komplementarnych.

Główne zagadnienia/tezy:

1. Deficyt kalendarza szczepień ochronnych.
2. Brak ustalenia odpowiednich priorytetów w dostępie do szczepień zalecanych – wirus HPV przeciwko wirusowi IChP.



3. Szczepienia przeciw pneumokokom wciąż na liście szczepień dodatkowych (nier refundowanych) w Polsce, gdzie według badań Światowej Organizacji Zdrowia (WHO) to priorytet.
4. Starsi ludzie w grupie ryzyka zakażeń pneumokokami.
5. Dążenie do profesjonalizacji kontaktu lekarz-rodzic w przypadku szczepień dla dzieci.
6. Niezaszczenie pacjenta generuje często większe koszty leczenia czy opieki w przypadku zapadnięcia na daną chorobę niż inwestycja w nowe szczepionki.
7. Polska jest ostatnim krajem Unii Europejskiej, który nie wprowadził jeszcze szczepionek wysokoskojarzonych do obowiązkowych szczepień ochronnych i jednym z ostatnich, który nie wprowadził obowiązkowych szczepień przeciw pneumokokom dla całej populacji.
8. Z badań wynika, że 40% polskich dzieci uodporniono przy użyciu szczepionek wysokoskojarzonych zakupionych przez rodziców.
9. Wdrażanie programów zdrowotnych (szczepiennych) w jednostkach samorządu terytorialnego szansą na rozszerzenie zakresu szczepień ochronnych.

Wnioski:

Wnioski, jakie nasuwają się w związku z poruszonym tematem seminarium to:

-W Polsce wciąż brakuje podstawowych i najważniejszych reform medycznych w zakresie szczepień ochronnych, które zapewniłyby należyte bezpieczeństwo przed wirusami takimi jak pneumokoki, meningokoki czy HPV. Choć Ministerstwo Zdrowia zapowiada reformy w *Ustawie o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi*, to jednak samo ich wdrożenie zajmie nie mniej niż 2 lata, realne rozszerzenie kalendarza nastąpi w 2017 roku, wówczas pierwszy raz zakupem szczepionek zajmie się NFZ. Za szczepienia osób nieubezpieczonych zapłaci resort zdrowia.

-Wprowadzenie ubezpieczeń komplementarnych zawierających w swojej ofercie nowoczesne szczepionki nieobecne dotychczas na rynku w Polsce szansą na współfinansowanie szczepień ochronnych - współpraca instytucji ubezpieczeń dodatkowych, Narodowego Funduszu Zdrowia oraz Ministerstwa Zdrowia, jako podmiotów finansujących opiekę zdrowotną w Polsce.

-Potrzeba zwiększenia nacisku na edukację rodziców przez lekarzy pediatrów odnośnie szczepień dla dzieci, co pozwoli na ustalenie sposobu realizacji i modyfikację zakresu Programu Szczepień Ochronnych (PSO). Brak tej edukacji ma swoje konsekwencje społeczne, ekonomiczne i medyczne dla populacji.