



ZPŚ.001.1.2024
Warszawa, 9 lutego 2024

Notatka z pierwszego posiedzenia Zespołu do spraw monitorowania i oceny sytuacji dotyczącej zagrożeń związanych z chorobami zakaźnymi

W dniu 9 lutego 2024 r. w Ministerstwie Zdrowia odbyło się pierwsze posiedzenie Zespołu do spraw monitorowania i oceny sytuacji dotyczącej zagrożeń związanych z chorobami zakaźnymi¹. W spotkaniu wzięli udział: Izabela Leszczyna, Minister Zdrowia wraz z Wiceministrami Zdrowia, prof. Robert Flisiak, Przewodniczący Zespołu i członkowie Zespołu oraz przedstawiciele Departamentu Zdrowia Publicznego i Departamentu Lecznictwa (lista obecności w załączeniu).

I. Otwarcie spotkania

Pani Minister Izabela Leszczyna otworzyła spotkanie i przywitała zebrane osoby. Podziękowała członkom zespołu za chęć uczestnictwa w pracach zespołu i wyraziła nadzieję na owocną współpracę.

II. Zadania Zespołu

Prof. Robert Flisiak, Przewodniczący zespołu, przedstawił ustalone na roboczo z członkami zespołu zadania (zadania zespołu w załączeniu). Zadania zostały podzielone na: zadania do realizacji bieżącej, zadania do realizacji długoterminowej oraz zagrożenia biologiczne wymagające monitorowania. Omówiono wszystkie zaproponowane zadania. Wśród poruszanych spraw znalazły się kwestie:

1. Zalecenia dotyczące szczepień przeciw COVID-19 w roku 2024 – zespół w kontaktach roboczych przed pierwszym spotkaniem przygotował projekt zaleceń.
2. Zalecenia w zakresie korzystania masek w podmiotach leczniczych w okresie od października do marca – po dyskusji ustalono, że zespół przygotowuje zalecenia w tym zakresie.
3. Narodowy Program zwalczania zakażeń hepatotropowych jako profilaktyka marskości i raka wątroby – została podkreślona waga badań przesiewowych i możliwość wykonywania badań w POZ i SOR oraz pełne wdrożenie programu w zakładach penitencjarnych.
4. Refundacja leków przeciwwirusowych i dostęp do szczepionek przeciw COVID-19, w celu zabezpieczenia populacji na sezon 2024/2025. – prace nad tą kwestią powinny zacząć się wcześniej, aby być gotowym na przed sezonem 2024/2025
5. Monitorowanie zagrożeń biologicznych – został przedstawiony pomysł rozszerzenia obecnie prowadzonego monitoringu ścieków o inne patogeny. Poruszono również temat monitorowania wirusów wywołujących zakażenia układu oddechowego i budowy systemu SENTINEL.
6. Zmiany organizacyjne w klinikach i na oddziałach chorób zakaźnych poprzez

¹ Dalej zespół

- a. Wdrożenie "Programu rewitalizacji zakaźnictwa w ramach Krajowego Planu Odbudowy" PTEiLChZ z 9 czerwca 2021 (Program w załączeniu)
 - b. Urealnienie finansowania procedur i świadczeń zdrowotnych w zakresie chorób zakaźnych,
7. Współpracy międzyresortowej dotyczącej przygotowania na sytuacje kryzysowe oraz edukacji związanej z chorobami zakaźnymi – zgodnie z podejściem One health
 8. Omówienie problemów związanych z diagnostyką i leczeniem wybranych chorób zakaźnych (takich jak choroby tropikalne, odkleszczowe czy choroby przenoszone drogą płciową),
 9. Poprawa współpracy nadzoru epidemiologicznego z ośrodkami klinicznymi – obecnie trwa konkurs na stanowisko Głównego Inspektora Sanitarnego.

III. Lista priorytetów Konsultanta krajowego w dziedzinie chorób zakaźnych

Prof. Miłosz Parczewski, Konsultant krajowy w dziedzinie chorób zakaźnych uzupełnił listę priorytetów

1. Konieczny jest powrót do precyzyjnego monitoringu nie tylko sytuacji epidemiologicznej COVID-19, ale również grypy oraz pozostałych patogenów.
2. Sugerowane jest opracowanie strategii promocji szczepień w skojarzeniu RSV/Grypa/COVID-19, szczególnie dla grup wiekowych >65 roku życia.
3. Należy doprowadzić do końca prace nad programem/dostępem do leczenia COVID-19 i przygotowanie dostępu na jesień 2024 (remdesivir już jest w dyskusjach ale co z lekami doustnymi).
4. Komunikacja dotycząca boreliozy jako przykład złożonego problemu komunikacyjnego (nie borelioza jest problemem ale nieprawidłowe wiązanie dodatniego wyniku przeciwciał (pamięci immunologicznej) z niespoecyficznymi dolegliwościami do prowadzi do nieprawidłowego i niebezpiecznego promowania długoterminowej antybiotykoterapii. Bardzo chętnie włączę się do takiej strategii komunikacji
5. Trwająca wojna w Ukrainie w kontekście HIV/STI/TB. Konieczne jest przemyślenie finansowania leczenia przypadków trudnych i rzadkich.
6. W związku z pkt 5 oraz zwiększeniem liczby nowych przypadków HIV z współistniejącą gruźlicą, szczególnie wielolekooporną chciałbym przeprowadzić badanie epidemiologiczne dotyczące HIV/TB dla ostatnich 5 lat.
7. Rozwijanie prewencji skojarzonej „Combination prevention” i profilaktyki przedekspozycyjna HIV, ale też STI, „odstygmatyzowanie” zdrowia seksualnego w kontekście całego społeczeństwa.
 - W ramach programu poprawa dostępu do testów domowych HIV/HCV/kiła.
 - HPV poszerzenie szczepień —> do 26 roku życia.
 - Promowanie badań dotyczących chemsexu w kontekście zdrowia STI ale także psychicznego
 - Program „sexual health clinic”- poradnie zdrowia seksualnego w której w/w porady byłyby realizowane. Produkt profilaktyczno-terapeutyczny dla leczenia ambulatoryjnego do realizacji w podmiotach derm/wen, poradniach PPL HIV, poradniach chorób zakaźnych.
8. ABM - wnioskuję o włączenie reprezentanta Zespołu ds. zakażeń w radzie ABM. Konieczne jest uregulowanie sposobu przyznawania środków na badania nad zakażeniami i ich zapobieganiu.
9. Bioterroryzm i przygotowanie do hospitalizacji chorób wysoko zakaźnych (np. wirusowe gorączki krwotoczne włączając Ebola). Audyt ośrodków zakaźnych po kątem przygotowania i opracowanie centralnej procedury i planu postępowania w przypadku konieczności hospitalizacji osób z chorobą zakaźną wymagającą szczególnej izolacji. Ważne również w kontekście przygotowań do ew. zagrożeń wojennych.
10. Poprawa dostępności do specjalistów chorób zakaźnych o ekspertyzie tropikalistów. W tym celu należy stworzyć systemowo szybką ścieżkę kształcenia w zakresie medycyny tropikalnej dla specjalistów chorób zakaźnych.

IV. Postanowienia z pierwszego posiedzenia Zespołu do spraw monitorowania i oceny sytuacji dotyczącej zagrożeń związanych z chorobami zakaźnymi

1. Zespół wyda zalecenia dot. zasłaniania stosowanie masek osobom wysoce zagrożonym w placówkach opieki zdrowotnej i miejscach skupisk ludzkich.
2. Pan Minister Wojciech Konieczny poprosił, aby Zespół przygotował listę zadań do realizacji z podziałem na zadania wymagające: zwiększenia finansowania, zmian organizacyjnych oraz zwiększenia finansowania i zmian organizacyjnych.
3. Pani Minister Urszula Demkow potwierdziła możliwość zmian w programie specjalizacji w dziedzinie choroby zakaźnych na szkolenie modułowe.
4. Pan Minister Wojciech Konieczny wyraził poparcie inicjatywy wydzielenia ze środków Agencji Badań Medycznych (ABM) finansowania badań nad zakażeniami i ich zapobieganiu oraz włączenie reprezentanta Zespołu w radzie ABM

W imieniu Zespołu
Prof. Robert Flisiak
Przewodniczący Zespołu



Załączniki:

1. Lista obecności
2. Zadania zespołu
3. Programu rewitalizacji zakaźnictwa w ramach Krajowego Planu Odbudowy" PTEiLChZ z 9 czerwca 2021
4. Zalecenia Zespołu w sprawie szczepień przeciw COVID-19 w roku 2024

