

Zalecenie
Zespołu do spraw monitorowania i oceny sytuacji dotyczącej zagrożeń związanych
z chorobami zakaźnymi
w sprawie optymalizacji szczepionek przeciw COVID-19 na sezon 2024/2025

- 1) Zgodnie ze stanowiskiem z dnia 23 stycznia 2024 roku zalecamy stosowanie szczepionek przeciw wirusowi SARS-CoV-2 zgodnych z aktualnymi rekomendacjami Technicznej Grupy Doradczej WHO ds. Składu Szczepionek przeciwko COVID-19 - TAG-CO-VAC (aktualizacja z 13 grudnia 2023 - <https://www.who.int/news/item/13-12-2023-statement-on-the-antigen-composition-of-covid-19-vaccines>). Dostępne dane wskazują na to, że monowalentne szczepionki adaptowane do Omicron XBB.1.5 zapewniają zwiększoną ochronę w porównaniu ze szczepionkami biwalentnymi i monowalentnymi opartymi o wcześniejsze wersje antygenu S wirusa SARS-CoV-2. Dlatego aktualnie rekomendujemy szczepionki, w których antygenem jest białko S XBB.1.5:
 - Nuvaxovid XBB.1.5 (producent Novavax),
 - Comirnaty Omicron XBB.1.5 (producent Pfizer/BioNTech),
 - Spikevax XBB.1.5 (producent Moderna).
- 2) Zalecenie to obowiązuje na sezon 2023/2024 i może ulec zmianie po publikacji nowych rekomendacji TAG-CO-VAC (spodziewane najpóźniej w maju 2024) dotyczących kompozycji szczepionek oraz po rejestracji przez EMA nowych wersji szczepionek (spodziewane w sierpniu 2024). Zmiana w zaleceniach zostanie wprowadzona, jeśli pojawią się uzasadnione merytorycznie przesłanki, iż aktualizacja szczepionek może zapewnić lepszą ochronę przed dominującymi subwariantami SARS-CoV-2 niż dotychczasowe preparaty adaptowane do Omicron XBB.1.5.
- 3) Zalecamy nieograniczanie szczepień zarówno pierwotnych, jak i przypominających do wybranych populacji. Wskazane jest jednak podjęcie działań propagujących szczepienia zwłaszcza wśród osób powyżej 50 roku życia, kobiet w ciąży, personelu medycznego, osób w stanie immunosupresji i z chorobami przewlekłymi pogarszającymi rokowanie w przypadku zakażenia SARS-CoV-2 (między innymi cukrzyca, chorobami nowotworowymi, chorobami układu sercowo-naczyniowego i oddechowego).
- 4) Planowana liczba zakupionych szczepionek na sezon 2024/2025 powinna być oparta na liczbie rzeczywistych szczepień wykonanych w sezonie 2023/2024 z zachowaniem możliwości zakupu dodatkowych dawek w ramach umowy ramowej, nie wymagającej osobnego postępowania.
- 5) Planując zakupy szczepionek należy pamiętać o ograniczeniach wynikających z charakterystykami poszczególnych produktów leczniczych zgodnie z którymi szczepionki Comirnaty Omicron XBB.1.5 i Spikevax XBB.1.5 mogą być stosowane już od 6 miesiąca życia i u kobiet w ciąży, natomiast szczepionka Nuvaxovid XBB.1.5 może być stosowana dopiero od 12 roku życia i nie posiada autoryzacji do stosowania u kobiet w ciąży.
- 6) Zalecamy podjęcie działań zwiększających liczbę punktów szczepień i ułatwiających ich wykonanie w oparciu o sieć aptek i POZ z uwzględnieniem zróżnicowania sposobów rejestracji (IKP, telefonicznie, mailowo), wykorzystaniem zespołów wyjazdowych oraz z możliwością przeprowadzenia szczepień w populacjach szczególnych (np. osoby przebywające w placówkach opiekuńczych).
- 7) Jeżeli szczepionki wymienione powyżej nie są dostępne, można zastosować dowolne szczepionki biwalentne lub monowalentne oparte o wcześniejsze wersje antygenu S wirusa SARS-CoV-2. Szczepienie nie powinno być opóźniane ze względu na niedostępność najnowszej wersji szczepionki.
- 8) Stosowanie szczepionek powinno być zgodne z zapisami Charakterystyki Produktu Leczniczego.
- 9) Jako działanie uzupełniające program szczepień przeciw SARS-CoV-2 zalecamy zwiększenie dostępności właściwych leków przeciwwirusowych poprzez ich refundację w wybranych populacjach.

W imieniu Zespołu


Prof. dr hab. Robert Flisiak
Przewodniczący Zespołu