

# IMUNIZĀCIJAS VALSTS PADOMES

## sanāksmes

### PROTOKOLS

Rīgā

<b>Datums:</b>	03.08.2022	<b>Nr.</b>	78
----------------	------------	------------	----

<b>Sākums:</b>	Plkst. 09:00	<b>Beigas:</b>	Plkst. 10:50
<b>Norises vieta:</b>	Sēde notika tiešsaistē, izmantojot virtuālo sanāksmju telpu <i>Microsoft Teams</i> .		
<b>Vada:</b>	<b>Dace Zavadska</b> , Imunizācijas valsts padomes (turpmāk– IVP) priekšsēdētāja; Valsts akciju sabiedrības “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca” (turpmāk– BKUS) Ģimenes vakcinācijas centra vadītāja; Rīgas Stradiņa universitātes Pediatrijas katedras asociētā profesore		
<b>Dalībnieki:</b>	<b>Vārds Uzvārds, amats</b>	<b>Piedalās</b>	
	<b>Uga Dumpis</b> , VSIA „Paula Stradiņa Klīniskā universitātes slimnīca” (turpmāk– PSKUS) Infekciju uzraudzības dienesta vadītājs	<input checked="" type="checkbox"/>	
	<b>Dace Gardovska</b> , Rīgas Stradiņa universitātes Pediatrijas katedras vadītāja	<input checked="" type="checkbox"/>	
	<b>Santa Markova</b> , SIA „Rīgas Dzemdību nams” valdes priekšsēdētāja, ginekoloģe, dzemdību speciāliste	<input checked="" type="checkbox"/>	
	<b>Gunta Stūre</b> , SIA „Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca” (turpmāk– RAKUS) stacionāra „Latvijas Infektoloģijas centrs” 6.HIV/AIDS nodaļas vadītāja	<input checked="" type="checkbox"/>	
	<b>Ainis Dzalbs</b> , ģimenes ārsts	<input checked="" type="checkbox"/>	
	<b>Inga Akmentiņa-Smildziņa</b> , nodibinājuma “Fonds Mammām un Tētiem” vadītāja	<input checked="" type="checkbox"/>	
	<b>Anita Villeruša</b> , Rīgas Stradiņa universitātes Sabiedrības veselības un epidemioloģijas katedras asociētā profesore; Sabiedrības veselības institūta zinātniskās padomes priekšsēdētāja	<input checked="" type="checkbox"/>	
<b>Pārstāvji bez balsošanas tiesībām (atbalsts IVP darbam):</b>	<b>Inga Liepiņa</b> , Veselības ministrijas (turpmāk– VM) Sabiedrības veselības departamenta Vides veselības nodaļas vecākā eksperte	<input checked="" type="checkbox"/>	
	<b>Larisa Savrasova</b> , Slimību profilakses un kontroles centra (turpmāk– SPKC) Infekcijas slimību riska analīzes un profilakses departamenta Infekcijas slimību uzraudzības un imunizācijas nodaļas vadītāja	<input checked="" type="checkbox"/>	
	<b>Ieva Babrova</b> , Nacionālā veselības dienesta (turpmāk– NVD) Finanšu vadības departamenta Iepirkumu nodaļas vadītāja	<input type="checkbox"/>	
	<b>Iveta Eglīte</b> , Zāļu valsts aģentūras (turpmāk– ZVA) Zāļu reģistrācijas departamenta Efektivitātes un drošuma izvērtēšanas nodaļas Izmaiņu un robežproduktu sektora vadītāja	<input type="checkbox"/>	

<b>Pieaicinātie*:</b>	<p><b>Elita Poplavska</b>, ZVA Zāļu reģistrācijas departamenta vadītāja</p> <p><b>Ineta Popēna</b>, ZVA Zāļu reģistrācijas departamenta Efektivitātes un drošuma izvērtēšanas nodaļas, Departamenta vadītāja vietniece – nodaļas vadītāja</p> <p><b>Ainārs Lācbbergs</b>, NVD Finanšu vadības departamenta Iepirkumu nodaļas vadītāja vietnieks</p>	
<b>Protokolē:</b>	<p><b>Šarlote Konova</b>, SPKC Infekcijas slimību riska analīzes un profilakses departamenta Infekcijas slimību uzraudzības un imunizācijas nodaļas vecākā epidemioloģe</p>	
<b>Darba kārtība/ sanāksmē apspriestais:</b>		
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Par Covid-19 vakcīnām 2022.gada rudens sezonai – ZVA</li> <li>2. Par ceturto devu - cik ir saņēmušas imūnsupresētās personas un cik personas vecuma grupā 65+ NVD</li> <li>3. Par IVP rekomendācijām Covid-19 vakcīnācijai 2022.gada rudens sezonā – IVP</li> </ol>		
<b>Pieņemtie lēmumi:</b>		
<p style="text-align: center;"><b>1. Par Covid-19 vakcīnām 2022.gada rudens sezonai</b></p> <p><b>E.Poplavska</b> sniedz apkopotu informāciju par apstiprinātajām izmaiņām Covid-19 vakcīnām kopš 2022. gada sākuma. Tiek sniegta informācija par izmaiņām vakcīnu uzglabāšanā, rekomendācijās grūtniecēm u.c.</p> <p><b>Comirnaty</b> vakcīnai ir noteiktas izmaiņas uzglabāšanas nosacījumos, atjaunota blakusparādību sadaļa, atjaunota informācija par vakcīnāciju grūtniecības laikā u.c.</p> <p>Liels novērojumu datu apjoms par sievietēm grūtniecības laikā, kuras tika vakcinētas ar <i>Comirnaty</i> <u>otrā un trešā trimestra</u> laikā, neuzrādīja nevēlamu grūtniecības iznākumu pieaugumu. Lai gan dati par grūtniecības iznākumiem pēc vakcīnācijas <u>pirmajā trimestrī</u> pašlaik ir ierobežoti, nav novērots paaugstināts spontānu abortu risks. Pētījumi ar dzīvniekiem neliecina par tiešu vai netiešu kaitīgu iedarbību uz grūtniecību, embrija/augļa attīstību, dzemdībām vai postnatālo attīstību. <i>Comirnaty</i> var lietot jebkurā grūtniecības laikā.</p> <p>Tā kā <i>Comirnaty</i> sistēmiskā iedarbība sievietei, kura ēdina bērnu ar mātes pienu, ir nenozīmīga, ietekme uz jaundzimušajiem/zīdaiņiem, kas tiek zīdīti, nav paredzama. Novērojumu dati par sievietēm, kuras zīda bērnu pēc vakcīnācijas, nav uzrādījuši nevēlamo blakusparādību risku ar zīdītiem jaundzimušajiem/zīdaiņiem. <i>Comirnaty</i> var lietot laikā, kad sieviete ēdina bērnu ar mātes pienu.</p> <p><b>Spikevax</b> vakcīnai ir noteiktas izmaiņas uzglabāšanas nosacījumos, svarīgi, ka apstiprinātas divas jaunas zāļu formas: (0,1 mg/ml 5 devu flakons; 0,1 mg/ml pilnšļirce), tāpat papildināta produkta informācija ar datiem par imunogenitāti pret delta paveidu. Spikevax balstvakcīnācijas deva (0,25 ml, kas satur 50 mikrogramus mRNS, kas ir puse no primārās devas) <b>no 12 gadu vecuma</b> ir jāievada intramuskulāri vismaz 3 mēnešus pēc primārās vakcīnācijas sērijas pabeigšanas u.c.</p>		

*Nuvaxovid* vakcīnai ir iekļauta vakcinācija pusaudžiem no 12-17 gadu vecumam. Pieredze par *Nuvaxovid* lietošanu grūtniecības laikā ir ierobežota. Pētījumi ar dzīvniekiem neuzrāda tiešu vai netiešu kaitīgu ietekmi uz grūtniecību, embrija/augļa attīstību, dzemdībām vai postnatālo attīstību. *Nuvaxovid* lietošana grūtniecības laikā jāapsver tikai tad, ja iespējamais ieguvums pārsniedz jebkādu iespējamo risku mātei un auglim.

Nav zināms, vai *Nuvaxovid* izdalās cilvēka pienā. Tā kā *Nuvaxovid* sistēmiskā iedarbība uz sievieti, kas zīda bērnu, ir nenozīmīga, ietekme uz zīdītu jaundzimušo/zīdaini nav paredzama.

**! Detalizēta informācija par šīm iepriekš minētajām vakcīnām ir pieejama zāļu aprakstos Zāļu valsts aģentūras tīmekļa vietnē [www.zva.gov.lv](http://www.zva.gov.lv)**

**D.Zavadska** jautā, kāda jaunākā pieejamā informācija ir par “*COVID-19 Vaccine Valneva*”?

**I.Popēna** atbild, ka šī vakcīna ir apstiprināta Eiropas Zāļu aģentūrā, bet Latvija ir atteikusies no šīs vakcīnas iepirkuma.

I.Popēna arī informē, ka provizoriski tiek plānots, ka *Nuvaxovid* vakcīnai Zāļu aprakstā norādītais balstvakcinācijas intervāls būs 6 mēneši atšķirībā no mRNS vakcīnām, kurām ir 3 mēneši kā minimālais intervāls. Tas saistīts ar to, ka pēc īsāka intervāla ir lielāka reaktogenitātes iespējamība.

**IVP nolemj:** informāciju pieņemt zināšanai.

## **2. Par Covid-19 vakcīnas ceturto devu - cik ir saņēmušas imūnsupresētas personas un cik personas vecuma grupā 65+**

**A.Lācbbergs** informē par balstvakcinācijas senioriem un imūnsupresētajiem datiem, ka pēc NVD datiem pirmo balstvakcināciju ir saņēmušas 314 imūnsupresētas personas (indikācija norādīta pie vakcinācijas) un 528 imūnsupresētas personas ir saņēmušas trešo vakcīnu. Par 65+ vecuma grupu dati tiek vēl precizēti.

**IVP norāda**, ka sniegtie dati attiecas uz 1.balstvakcināciju. IVP lūdz sagatavot datus par otro balstvakcināciju, kā tas bija lūgts jau pirms IVP sēdes.

**U.Dumpis** akcentē, ka ļoti būtiski ir zināt, cik 65+ vecuma grupā personas ir saņēmušas ceturto devu, šis jautājums ir steidzami jāsakārto. U.Dumpis arī jautā, kāda virzība ir jauno pielāgoto jeb bivalento vakcīnu loģistikā, kad tiek plānotas piegādes uz Latviju? Jo, ja septembra sākumā Eiropas Zāļu aģentūra pielāgotās vakcīnas apstiprina, tad ļoti svarīgi ir pēc iespējas ātrāk saņemt piegādes un uzsākt vakcināciju.

**A.Lācbbergs** atbild, ka precīza informācija nav zināma par vakcīnu piegādes datumiem un vakcīnu daudzumu.

**I.Popēna** informē, ka pielāgotajām vakcīnām, kas tiks reģistrētas, šobrīd Zāļu aprakstā plānots, ka indikācija būs tikai balstvakcinācija. Vismaz sākotnēji primārai vakcinācijai Regulatorā nebūs apstiprinātas.

**D.Zavadska** jautā, ja persona vēlēšies uzsākt primāro vakcināciju, tad plānots izmantot oriģinālās vakcīnas?

**I.Popēna** atbild, ja vadās pēc Zāļu apraksta, tad tā būtu jābūt, bet, protams, IVP drīkst rekomendēt arī citas vakcinācijas shēmas.

**I.Zavadska** skaidro, ka no imūnās atbildes viedokļa tam nav pamata, jo pielāgotajām vakcīnām puse no devas ir Wuhaņas celms un otra puse BA1. Imūnā atbilde tiks ierosināta plašāka, ja būs abas puses. Līdz ar to, ja tiek uzsākta primārā vakcinācija, tā būtu jāveic ar pielāgotajām vakcīnām.

D.Zavadska arī akcentē, ka vienīgie, kam pašreiz primārai vai balstvakcinācijai var tikt izmantotas oriģinālās vakcīnas, ir bērni līdz 12 gadu vecumam, kamēr vēl nav apstiprinātas pielāgotās vakcīnas bērniem.

Kā arī ļoti svarīgi, lai laicīgi tiktu informētas ārstniecības personas par izmaiņām, kādas sagaidāmas saistībā ar vakcinācijas jautājumiem. Svarīgi ir atbilstoši veikt izglītojošus pasākumus ārstniecības personām, lai neveidotos situācijas, kad pielāgoto vakcīnu vietā tiek ievadītas oriģinālās vakcīnas (respektīvi, nepieciešams saprotami izskaidrot ārstniecības personām, kādas būs vizuālās un cita veida atšķirības, kā noteikt, kas tā ir par vakcīnu).

**IVP locekļi** piekrīt, ka jau šajā rudens sezonā arī primārā vakcinācija jāuzsāk ar pielāgotajām vakcīnām, kad tās būs pieejamas.

**IVP nolemj:**

1. *Personām, kuras vēl nav uzsākušas primāro vakcināciju pret Covid-19, stingri rekomendējams uzsākt vakcināciju ar pielāgotajām vakcīnām, kad tās būs pieejamas;*
2. *IVP lūdz steidzami NVD izanalizēt 65+ vecuma grupā datus, cik personas ir saņēmušas Covid-19 vakcīnas ceturto devu, kā arī sniegt informāciju par Covid-19 pielāgoto bivalento vakcīnu piegādes datumiem un vakcīnu daudzumu uz Latviju, lai varētu plānot nepieciešamo vakcinācijas kapacitāti 2022.gada rudens sezonai. Kā arī IVP aicina nekavējoties attiecīgajām iestādēm sākt komunikāciju par vakcinācijas procesu un ar to saistītiem jautājumiem par vakcinācijas kampaņu pret Covid-19, kuru pēc IVP esošās informācijas plānots uzsākt septembrī.*
3. *IVP priekšsēdētāja un locekļi lemj rakstīt Veselības ministram vēstuli par to, ka uzklusot šīs dienas sēdē NVD, SPKC IVPe nav varējusi saņemt atbildes uz ļoti svarīgiem jautājumiem, respektīvi, cik personas ir saņēmušas Covid-19 vakcīnas ceturto devu 65+ vecuma grupā, kā arī nav saņemta informācija par Covid-19 pielāgoto bivalento vakcīnu piegādes datumiem un vakcīnu daudzumu, ko paredzēts piegādāt Latvijai. Šī informācija ir ļoti būtiska, lai varētu plānot nepieciešamo vakcinācijas kapacitāti 2022.gada rudens sezonai. Kā arī IVP nav pārliecināta, ka ir jau sākta nepieciešamā komunikācija un skaidrojošais darbs vakcinācijas veicējiem un arī sabiedrībai par vakcinācijas procesu un ar to saistītiem jautājumiem par vakcinācijas kampaņu pret Covid-19, kuru pēc IVP esošās informācijas plānots uzsākt septembrī.*

**3. Par IVP rekomendācijām Covid-19 vakcinācijai 2022.gada rudens sezonā**

**D.Zavadska** lūdz IVP locekļu viedokli par izstrādāto rekomendāciju saturu Covid-19 vakcinācijai 2022.gada rudens sezonā.

**Rekomendāciju projektā rakstīts**, ka IVP prioritāri rekomendē otro balstvakcinācijas devu vidēji smagas un smagas imūnsupresijas indivīdiem vecumā no 5 gadiem un to ciešām kontaktpersonām. Imūnsupresētām personām otrā balstvakcinācijas deva ir 5tā Covid-19 vakcīnas deva (3 devas primārā imunizācijā un sekojoši pirmā balstvakcinācijas deva).

**D.Zavadska** lūdz IVP izteikt viedokli, vai būtu korektāk rakstīt *no 12 gadu vecuma*?

**IVP locekļi** lemj, ka atstāt pašreizējo versiju, ka var saņemt no 5 gadiem. Tām imūnsupresētajām personām, kurām vēl nav pieejas pielāgotajām vakcīnām, tad izvērtē attiecīgi ārstniecības persona.

**Rekomendāciju projektā rakstīts**, ka *otro balstvakcinācijas devu stingri rekomendē visiem iedzīvotājiem vecumā no 65 gadiem*.

**D.Zavadska** lūdz IVP izteikt viedokli par vecuma grupas atbilstību.

**U.Dumpis** ierosina vecuma grupu noteikt no 50 gadiem, bet veidot vakcinācijas procesu tādu, lai nerastos situācija, ka vakcīnas nepietiek personām, kurām prioritāri nepieciešams saņemt vakcināciju.

**A.Dzalbs** skaidro, ka, iespējams, vecuma grupa no 65 gadiem būtu atbilstošāka, jo vecuma grupā no 50 gadiem tomēr risks ir mazāks.

**IVP locekļi** lemj, ka atstāt vecuma grupu no 65 gadiem.

**D.Zavadska** jautā, vai IVP piekrīt, ka ar šobrīd cirkulējošiem SARS CoV-2 vīrusa variantiem pārslimošanas epizode VAIRS NAV pielīdzināma vienai vakcīnas devai.

**IVP locekļi** piekrīt. Kā arī pauž viedokli, ka pēc pārslimošanas balstvakcināciju var veikt jau sākot pēc mēneša kopš saslimšanas.

**IVP nolemj:**

*IVP apstiprina „IVP rekomendācijas Covid-19 vakcinācijai 2022.gada rudens sezonā” (lūdzu skatīt zemāk)*

**IVP rekomendācijas Covid-19 vakcinācijai 2022.gada rudens sezonā**  
(3.augusta, 2022 rekomendācijas)

Šīs IVP rekomendācijas galvenokārt tiek balstītas uz drīzumā pieejamajām pielāgotajām jeb bivalentajām Covid-19 vakcīnām. Savukārt līdz brīdim, kad pielāgotās vakcīnas būs pieejamas, saglabājas IVP 20.jūnijā sniegtās rekomendācijas ļoti augsta riska pacientiem, kas ir balstītas uz oriģinālajām Covid-19 vakcīnām un to efektivitātes datiem.

Lai gan COVID-19 sezonālitate pagaidām nav noteikta un joprojām SARS CoV-2 infekcijas izplatībā un saslimstībā saglabājas daudzas neskaidrības, t.sk. jaunu vīrusa variantu potenciālās rašanās iespējamība un laiks, to īpašības, tomēr pēdējo divu gadu laikā iegūtā pieredze liek prognozēt, ka arī šoruden var palielināties šī vīrusa aktivitāte, ko izraisīs pret SARS-CoV-2 jau iegūtās imunitātes mazināšanās, sezonālitate un citu faktoru pievienošanās.

Pastāv augsta varbūtība, ka SARS CoV-2 vīrusa aktivitāte būs vienlaikus ar gripas un RSV cirkulācijas palielināšanos, un tas var radīt būtiskus veselības draudus riska grupu pacientiem, kā arī būtisku slogu veselības aprūpes sistēmai.

Tādēļ gaidāmajā rudens sezonā, un arī turpmāk, primāra nozīme būs sabiedrības neaizsargātāko cilvēku veselības aizsardzībai. Lai nodrošinātu šo papildu aizsardzību, lai līdz minimumam samazinātu smagu slimības, hospitalizācijas un nāves risku no COVID-19, kā arī maksimāli palielinātu veselības aprūpes nodrošināšanas noturību, IVP prioritāri rekomendē:

- otro balstvakcinācijas devu vidēji smagas un smagas imūnsupresijas indivīdiem vecumā no 5 gadiem un to ciešām kontaktpersonām. Imūnsupresētām personām otrā balstvakcinācijas deva ir 5tā Covid-19 vakcīnas deva (3 devas primārā imunizācijā un sekojoši pirmā balstvakcinācijas deva);
- tāpat otro balstvakcinācijas devu **stingri rekomendē:**
  - ilgstošas sociālās aprūpes centru iemītniekiem un to aprūpes personālam,
  - visiem iedzīvotājiem vecumā no 65 gadiem,
  - hronisku blakussaslimšanu vai citu augsta riska pacientu grupām sākot no 5 gadu vecuma,
  - grūtniecēm,
  - veselības aprūpes darbiniekiem.

IVP rekomendē veikt otro Covid-19 balstvakcināciju arī pārējiem valsts iedzīvotājiem un tai jābūt brīvi pieejamai.

Lai gan optimālais balstvakcinācijas laiks globāli nav definēts, tomēr minimālais intervāls kopš pirmās balstvakcinācijas devas ir 3 (imūnsupresētiem un 65+) līdz 6 mēneši.

Taču ņemot vērā šobrīd jau pārāk sarežģīto iepriekšējo Covid-19 vakcināciju atspoguļojuma shēmu, kā arī faktu, ka Latvijā vairumam iedzīvotāju jau ir pagājuši vairāk kā 6 mēneši kopš pēdējās vakcīnas devas saņemšanas, IVP aicina Covid-19 vakcinācijas skaidrojumos un komunikācijā piemērot vienas sezonālās balstvakcīnas principu. Primārā vakcinācija realizējama atbilstoši regulatoru noteiktajām shēmām.

Balstvakcinācijai izmantojamas bivalentās mRNS vai citu tehnoloģiju balstvakcinācijai piemērotās vakcīnas, tiklīdz tās ir pieejamas. Balstvakcinācijai var izmantot gan homologās, gan heterologās vakcinācijas shēmas.

Tiem bērniem, kuri ir jaunāki par 12 gadiem un kuriem rudens sezonā būs stingri rekomendēts veikt balstvakcināciju, to var veikt ar jau reģistrētajām oriģinālajām vakcīnām līdz brīdim, kad kļūs pieejamas pielāgotās bivalentās vakcīnas.

Kad vien iespējams, IVP rekomendē vienlaicīgu COVID-19 vakcīnu un sezonālās gripas vakcīnu ievadīšanu, ņemot vērā, ka būtisks ir zināmais nopietnas saslimšanas risks gados vecākiem pieaugušajiem un citām prioritārām grupām, kas inficētas vai nu ar gripas vīrusu, vai ar SARS-CoV-2, kā arī tas mazinās veselības aprūpes noslodzi abu infekciju vienlaicīgas izplatības laikā.

Covid-19 vakcīnas var tikt ievadītas vienlaicīgi vai jebkurā laikā pirms vai pēc jebkuras/ām citām vakcīnām, t.sk. dzīvām novājinātām, inaktivētām, ar vai bez adjuvanta vakcīnām.

#### *Covid-19 pārslimojušiem*

Zinātniskie un reālās dzīves pierādījumi liecina, ka personas, kurām jau vienu reizi vai atkārtoti ir bijusi SARS-CoV-2 infekcija, joprojām gūst labumu no vakcinācijas, jo

pārslimošanas iegūtā un vakcīnas ierosinātās imunitātes kombinācija sniedz un sniegs augstāku aizsardzību arī pret atkārtotu inficēšanos.

Pēc pārslimošanas balstvakcināciju var veikt jau sākot pēc mēneša kopš saslimšanas.

Ar šobrīd cirkulējošiem SARS CoV-2 vīrusa variantiem pārslimošanas epizode VAIRS NAV pielīdzināma vienai vakcīnas devai.

Jau šajā sezonā un turpmāk IVP stingri rekomendē **COVID-19 vakcinācijas integrēšanu primārajā veselības aprūpē**, izmantojot valsts imunizācijas programmu, tostarp kopīgu plānošanu, budžeta plānošanu, kopīgu koordināciju un integrētu vakcīnu pārvaldību, pakalpojumu sniegšanu un programmas uzraudzību.

#### **Kopsavilkums:**

- IVP aicina turpmāk vairs neuzskaitīt iepriekš saņemtās Covid-19 vakcīnu devas un pārslimošanas faktus un nozīmējot balstvakcināciju, neveidot sarežģītus Covid-19 vakcinācijas algoritmus, bet turpmāk balstvakcinācijas skaidrojumos un komunikācijā piemērot **vienas sezonālās balstvakcīnas principu**. Paredzams, ka arī turpmākajās sezonās Covid-19 vakcīnas tiks pielāgotas atbilstoši cirkulējošajiem vīrusa variantiem;
- Gan balstvakcinācijai, gan primārajai vakcinācijai izmantojamas bivalentās mRNS vai citu tehnoloģiju primārajai un balstvakcinācijai piemērotās vakcīnas, tiklīdz tās ir pieejamas;
- Balstvakcinācijai var izmantot gan homologās, gan heterologās vakcinācijas shēmas

#### **, IVP prioritāri rekomendē:**

- otro balstvakcinācijas devu vidēji smagas un smagas imūnsupresijas indivīdiem vecumā no 5 gadiem un to ciešām kontaktpersonām;
- tāpat otro balstvakcinācijas devu **stingri rekomendē:**
  - ilgstošas sociālās aprūpes centru iemītniekiem un to aprūpes personālam,
  - visiem iedzīvotājiem vecumā no 65 gadiem,
  - hronisku blakussaslimšanu vai citu augsta riska pacientu grupām sākot no 5 gadu vecuma,
  - grūtniecēm,
  - veselības aprūpes darbiniekiem.
- IVP tāpat rekomendē veikt otro Covid-19 balstvakcināciju arī pārējiem valsts iedzīvotājiem un tai jābūt brīvi pieejamai;
- Ar šobrīd cirkulējošiem SARS CoV-2 vīrusa variantiem pārslimošanas epizode VAIRS NAV pielīdzināma vienai vakcīnas devai;
- Pēc pārslimošanas balstvakcināciju var veikt jau sākot pēc mēneša kopš pirmajiem simptomiem vai pozitīva testa;
- Covid-19 vakcīnas var tikt ievadītas vienlaicīgi vai jebkurā laikā pirms vai pēc jebkuras/ām citām vakcīnām. Kad vien iespējams, IVP rekomendē vienlaicīgu COVID-19 vakcīnu un sezonālās gripas vakcīnu ievadīšanu
- IVP norāda, ka nekavējoties ir jāuzsāk skaidra un viegli saprotama balstvakcinācijas programmas un procesa skaidrošana gan sabiedrībai, gan vakcinācijas procesa nodrošinātājiem.

NB! Visas pašreizējās COVID-19 vakcīnas joprojām nodrošina labu aizsardzību pret smagu slimību un nāvi visu līdz šim reģistrēto vīrusa variantu slimības gadījumos. **Joprojām kā**

**prioritāte saglabājas gan primārā vakcinācijas, gan pirmās balstvakcinācijas nodrošināšana tiem indivīdiem, kas līdz šim to nav saņēmuši.**

Komunikācijā lietojamie termini:

- **Oriģinālās vakcīnas** – jau reģistrētās Covid-19 vakcīnas, kuru sastāvā kā imunizējošais antigēns izmantots tikai SARS CoV-2 vīrusa *Wuhan* varianta Spike proteīns
- **Pielāgotās vakcīnas** – oriģinālajām vakcīnām sekojoši reģistrētās Covid-19 vakcīnas, kur kāimunizējošie antigēni kombinācijā ar *Wuhan* variantu, izmantoti SARS CoV-2 epidemioloģiski aktuālie SARS CoV-2 vīrusa varianti
- **Primārā vakcinācija** – iniciālā vakcinācija, kas var sastāvēt no 1-3 vakcīnas devām, atkarībā no produkta un personas vecuma vai imūnā statusa
- **Papildus vakcinācija** – papildus vakcīnas deva, kas tiek ievadīta pēc primārās vakcinācijas pabeigšanas personām, kam iespējama nepietiekama imūnās sistēmas atbilde pēc standarta primārās vakcinācijas shēmas devu saņemšanas
- **Balstvakcinācija** – sekojoša vakcīnas deva, kas tiek ievadīta lai atjaunotu vai uzlabotu aizsardzību, kas pēc primārās vakcinācijas iespējams ir mazinājies
- **Homologa balstvakcinācija** – balstvakcinācijai tiek izmantots tas pats produkts, ar ko veikta primārā vakcinācija
- **Heterologa balstvakcinācija** (mix&match) – balstvakcinācijai tiek lietots cits produkts, kā tas ar ko veikta primārā vakcinācija

References:

1. Interim recommendations on COVID-19 vaccination in autumn 2022 for the WHO European Region; Conclusions and recommendations of the European Technical Advisory Group of Experts on Immunization, Adhoc virtual meeting, 5 July 2022. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2022. Licence: CCBY-NC- SA 3.0 IGO.
2. <https://www.ema.europa.eu/en/news/global-regulators-agree-key-principles-adapting-vaccines-tackle-virus-variants>
3. <https://www.ecdc.europa.eu/en/news-events/updated-ecdc-ema-statement-additional-booster-doses-covid-19-vaccines>

Npk	Uzdevums*	Atbildīgais*	Termiņš*
1.	IVP lūdz steidzami izanalizēt 65+ vecuma grupā datus, cik personas ir saņēmušas Covid-19 vakcīnas ceturto devu, kā arī sniegt informācija par Covid-19 pielāgoto bivalento vakcīnu piegādes datumiem un vakcīnu daudzumu uz Latviju, lai varētu plānot nepieciešamo vakcinācijas kapacitāti 2022.gada rudens sezonai.	NVD	



Protokolētājs

Šarlote Konova

\* aizpilda nepieciešamības gadījumā