

# NOTATKA

## z posiedzenia Komisji Zdrowia

**Data posiedzenia: 8 marca 2011 r.**

**Nr posiedzenia: 118**

---

Posiedzeniu przewodniczył: senator Michał Okła – zastępca przewodniczącego komisji.

**Porządek posiedzenia:** 1. Perspektywy i szanse szczepień ochronnych w profilaktyce zdrowotnej dzieci i młodzieży.

- W posiedzeniu uczestniczyli: – senatorowie członkowie komisji: Ryszard Górecki, Stanisław Karczewski, Norbert Krajczy, Waldemar Kraska, Rafał Muchacki, Michał Okła, Leszek Piechota, Henryk Woźniak,
- zaproszeni goście m.in:
    - Ministerstwo Zdrowia:
      - dyrektor Departamentu Matki i Dziecka Dagmara Korbasinska,
    - Główny Inspektorat Sanitarny:
      - główny inspektor sanitarny dr n. med. Przemysław Biliński,
      - dyrektor departamentu Izabela Kucharska,
    - Polskie Towarzystwo Ginekologiczne:
      - prof. dr hab. n. med. Włodzimierz E. Baranowski,
    - Polskie Towarzystwo Wakcynologii:
      - prezes Zarządu Polskiego Towarzystwa Wakcynologii, prof. dr hab. n. med. Leszek Szenborn,
    - Europejskie Stowarzyszenie Promocji Zdrowia „Pro-Salutem”:
      - wiceprezes Włodzimierz Sukiennik,
    - Sejm RP:
      - poseł Beata Libera-Małecka,
    - specjalista w zakresie chorób dziecięcych i zakaźnych, dr n. med. Marian Patrzalek,
    - ekspert w zakresie finansowania ochrony zdrowia, dr Marek Mazur.

### **Przebieg posiedzenia:**

**Ad. 1** Przemysław Biliński podkreślił, że wzmogły swoją aktywność ruchy antyszczepionkowe i widoczna jest wyraźna niechęć obywateli do poddawania się szczepieniom obowiązkowym. Zdaniem ministra niepokojące jest, że taką postawę często popierają lekarze rodzinni, a także neuropedagodzy i psychiatry. Wskazał, że należy utworzyć koalicję działającą na rzecz zdrowia publicznego.

Izabela Kucharska zwróciła uwagę na konieczność wprowadzenia obowiązkowych szczepień przeciwko pneumokokom. Zaznaczyła, że niezbędne jest utworzenie rezerwy przeciwepidemicznej umożliwiającej natychmiastowe wprowadzenie obowiązkowych szczepień ochronnych w ogniskach epidemicznych (np. szczepionka przeciw meningokokom, durowi, błonicy, durowi i tężcowi). Poinformowała, że obecnie przeciwko pneumokokom szczepione są dzieci do drugiego

roku życia z chorobami przewlekłymi wąskiej grupy (są one szczegółowo wymienione w rozporządzeniu). Powołując się na opinie ekspertów, podkreśliła, że powszechnym szczepieniem powinny zostać objęte dzieci do piątego roku życia. Dodała, że w 2011 r. inspektorat planuje zakupienie 50 tys. szczepionek przeciwko pneumokokom: jedna osoba musi przyjąć trzy dawki szczepionki.

Dr n. med. Marian Patrzalek przedstawił dane na temat zachorowań na zapalenia płuc ludności Kielc po wprowadzeniu powszechnych szczepień niemowląt przeciw pneumokokom szczepionką PCV7. Jak zaznaczył, od 2007 r. w grupie dzieci szczepionych nastąpiła znaczna redukcja (60%) liczby hospitalizowanych z powodu zapalenia płuc. Tendencja ta utrzymywała się także w latach 2008–2009 (ponad 65%). W 2009 r. zaobserwowano zjawisko odporności środowiskowej, szczególnie w grupie ludzi powyżej 65. roku życia, u których spadek zachorowań na zapalenie płuc wyniósł ok. 45%. Podsumowując swoje wystąpienie dr Marian Patrzalek wyodrębnił trzy korzyści z wprowadzenia szczepień: jest spadek o 2/3 zachorowań dzieci z powodu zapalenia płuc, powszechne szczepienia dają efekt zjawiska odpornościowego, dzięki szczepieniu dzieci spada liczba zachorowań wśród dorosłych. Zgodnie z badaniami Głównego Inspektoratu Sanitarnego śmiertelne przypadki grypy w większości przypadków spowodowane są przez zapalenie płuc na skutek zarażenia pneumokokami.

Dr Marek Mazur na podstawie badań kieleckich i danych światowych przeprowadził symulację wprowadzenia powszechnego szczepienia przeciwko pneumokokom. Jego zdaniem wysokość oszczędności na skutek wprowadzenia powszechnego szczepienia przeciwko pneumokokom wyniesie (przy przedziale niepewności ok. 20%) od 107 mln do 161 mln zł. Jak przekonywał, nie będzie to generowało żadnych kosztów pośrednich, np. kosztów rehabilitacji, niezdolności do pracy, kosztów opieki.

Prof. dr hab. n. med. Włodzimierz E. Baranowski zaznaczył w swoim wystąpieniu, że jednym z największych problemów związanych z rakiem szyjki macicy jest złe rozpoznanie. Zdaniem profesora szczepienia przeciwko onkogennym typom wirusa brodawczaka ludzkiego zmniejszają ryzyko zachorowania praktycznie do zera. Stwierdził, że w społeczeństwie należy propagować wiedzę, że rak szyjki macicy jest chorobą zakaźną, dlatego szczepieniami powinni być objęci zarówno mężczyźni, jak i kobiety.

Prof. dr hab. n. med. Leszek Szenborn poinformował, że w Polsce zapadalność na chorobę inwazyjną, jeśli chodzi o pneumokoki, wynosi średnio 20–100 przypadków na 100 000 mieszkańców, a jeśli chodzi o meningokoki, to 1–3 przypadki na 100 000 mieszkańców. Dla porównania w wyniku wypadków samochodowych ginie średnio 14,3–14,5 osób na 100 000 mieszkańców. Profesor podkreślił, że przyszłością są szczepionki skojarzone przeciwko pięciu – sześciu chorobom.

W wyniku dyskusji zawiązano „Koalicję na rzecz Szczepień Ochronnych”, do której akces zgłosili obecni na posiedzeniu przedstawiciele Sejmu, Senatu, Ministerstwa Zdrowia, Głównego Inspektoratu Sanitarnego, Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego – Państwowego Zakładu Higieny i środowiska naukowego.

Na zakończenie senator Michał Okła podziękował wszystkim obecnym na posiedzeniu przedstawicielom środowisk naukowych, organizacji pozarządowych, mediów, jak również posłom i senatorom.

W posiedzeniu komisji nie uczestniczyły osoby wykonujące działalność lobbingsową.