

Razširjen strokovni kolegij za infektologijo
Japljeva ulica 2
1525 Ljubljana

Ljubljana, 24.1.2024

RAZŠIRJEN STROKOVNI KOLEGIJ ZA INFЕКТОLOGIJO

ZAPISNIK dopisne seje RSK za infektologijo 17.1. – 24.1.2024

Prisotni: prof. dr. Tatjana Lejko Zupanc, dr. med., prof. dr. Janez Tomažič, dr. med., prof. dr. Matjaž Jereb, dr. med., dr. Božena Kotnik Kevorkijan, dr. med., doc. dr. Nina Gorišek Miksić, dr. med., mag. Janja Blatnik, dr. med., prof. dr. Bojana Beović, dr. med.

Dnevni red:

1. Cepljenje s strani drugih zdravstvenih delavcev.
2. Razprava.

Ad 1

Člani RSK menimo, da trenutno ni pogojev za varno cepljenje v lekarnah, morda bo čez nekaj let drugače. Smo pa za več cepilnih mest in dobro dosegljivost cepljena, predvsem bi moral vsak družinski zdravnik cepiti proti osnovnim boleznim, kot je gripa (mnenje epidemiologa) in prvenstveno mora MZ doseči to. Se pa vsi zavzemamo za večjo precepljenost prebivalcev Slovenije, kar je primarna naloga NIJZ.

Ad 2

Povzemam razpravo, ki je bila po e-pošti in telefonsko:

Člani RSK smo preučili literaturo in povprašali za izkušnje v drugih državah. Moti, da so omenjena cepljenja in ne samo cepljenje proti gripi. Ali bi v lekarni cepili tudi proti tetanusi, hepatitisom, otroškim nalezljivim boleznim, rumeni mrzlici,....?

Po mnenju NIJZ (predstojnik mariborske enote) v lekarnah ni primernih prostorov, ni zagotovljena intimnost, ni čakalnice za cepilno mesto, ni prostora, kjer bi ljudje počakali po cepljenju in ne vemo, kdo bi opazoval mejne primere. V lekarnah se vedno giba veliko ljudi, predvsem bolnih, ker gredo direktno od zdravnika po zdravila ali pridejo bolni kupit prosto dosegljiva zdravila. Naši farmacevti niso usposobljeni za morebitne zaplete ob cepljenju, npr. kolaps, anafilaksija, profesionalna reanimacija.

Farmacevti so zdravstveni sodelavci in ne zdravstveni delavci. Poleg tega kar naprej poudarjajo, da ne zmorejo rednega dela farmacevta, ne utegnejo pripravljat zdravil, zato je vprašljivo, kje bi našli čas za cepljenje. Farmacevti ne morejo jemati anamnez in zbirati osebnih podatkov. Medicinske sestre sicer znajo aplicirati vse vrste učinkovin, a niso zdravniki, ker po naši zakonodaji postavljajo indikacije in diagnoze zdravniki. Tudi v primeru cepljenja na domu preko patronaže postavi indikacijo družinski zdravnik, ki pacienta pozna, in nosi odgovornost za morebitne zaplete, spregledano alergijo na cepivo,...

Velika precepljenost v skandinavskih državah ni zaradi cepljenja v lekarnah, ampak zaradi njihovega življenjskega stava, zdravstvene ozaveščenosti in discipline prebivalstva. Sploh pa bi bilo treba narediti v Sloveniji najprej ustrezne akcije za cepljenje, ozavestiti ljudi in ne spodbujati anticepiteljev, ki so celo na vodilnih funkcijah (tudi v zdravstvenih ustanovah) in svoje zaposlene odgovarjajo od cepljenja. Za tekočo sezono ni NIJZ pripravil nobene akcije, izdelal nobenega letaka, plakata, na TV ni bilo nobene "reklame" za cepljenje in ljudje, ki zdaj zbolevalo, povedo, da jih ni nihče spomnil, da se morajo cepiti, starostniki, ki so v glavnem doma, sami na cepljenje pozabijo. Morda bi jih moral povabiti družinski zdravnik in družinski zdravnik bi MORAL svetovati cepljenje (pa so številni tudi proticepitelji), ampak ti delajo zdaj v glavnem samo on-line. Sploh pa je cepljenje v primarni domeni NIJZ, mi ga pa bolnikom priporočamo.



dr. Božena Kotnik Kevorkijan, dr. med
Predsednica RSK