



ZAPISNIK KOMISIJE ZA AIDS Z DNE 27. 3. 2013

Prisotni:

Mojca Gobec (Ministrstvo za zdravje RS) – predsednica komisije
prof. dr. Mojca Matičič (Infekcijska klinika UKC LJ)
prof.dr. Janez Tomažič (Infekcijska klinika UKC LJ)
prof. dr. Mario Poljak (Inštitut za mikrobiologijo in imunologijo, MF, UL)
prof. dr. Irena Klavs (Inštitut za varovanje zdravja RS)
asist. Evita Leskovšek (Inštitut za varovanje zdravja RS)
Marjeta Ferlan Istenič (Ministrstvo za delo, družino in socialne zadeve RS)
Erika Rustja (Ministrstvo za izobraževanje, znanost in šport)
Eva Salecl Božič (Uprava za izvrševanje kazenskih sankcij)
Iztok Konc (Društvo DiH)
Mitja Blažič (Društvo Legebitra)
Vita Mesarič (Društvo študentov medicine Slovenije)
mag. Janja Križman Miklavčič (Ministrstvo za zdravje RS)

Opravičeno odsotni:

Marija Magajne (Inštitut za varovanje zdravja RS)
Snežana Levičnik Stezinar (Zavod RS za transfuzijsko medicino)
Doc. dr. Marko Potočnik (Klinični center Ljubljana, Dermatološka klinika)
Tomaž Vovko (Klinični center Ljubljana, Klinika za infekcijske bolezni in vročinska stanja)
prof. dr. Eda Vrtačnik Bokal (Klinični center Ljubljana, Ginekološka klinika)
dr. Jože Štupnikar (Teološka fakulteta Univerze v Ljubljani)
Viktor Sladič, MORS
mag. Miran Šolinc (Društvo Škuc)
Miha Lobnik (Društvo Legebitra)
Vesna Kerstin-Petrič (Ministrstvo za zdravje RS)

Dnevni red:

1. Pregled zadnjih sprejetih sklepov Komisije za AIDS, potrditev zapisnika, potrditev dnevnega reda
2. Predstavitev novega člana komisije: Vita Mesarič, DŠMS
3. Predstavitev novosti na področju odkrivanja SPO, hepatitisov, gonoreje (prof. dr. Matičič)
4. Predstavitev projektov HIV COBATEST in SIALON 2 (prof. dr. Klavs)
5. Podpora MSM pri preventivi okužbe s HIV (MZ, IVZ, LEGEBITRA, ŠKUC, DIH)
6. Dvoletno poročanje UNAIDS, WHO, ECDC (prof.dr. Klavs)
7. Predstavitev zaključkov zadnjega strokovnega posveta ob Svetovnem dnevu AIDS in predstavitev narejenega na področju spolne vzgoje (asist. Leskovšek)
8. Spodbujanje družinskih zdravnikov k testiranju na HIV (prof. dr. Tomažič)
9. Pregled načrtovanih aktivnosti iz Akcijskega načrta za leto 2013 (ga. Gobec)
10. Poziv k oddaji poročila za leto 2012 (ga. Gobec)

Ad 1). Pregled zadnjih sprejetih sklepov Komisije za AIDS, potrditev zapisnika, potrditev dnevnega reda (Gobec)

Pregled sklepov z dne **26. 4. 2012**:

SKLEP 1: Ustanovitev delovne skupine za zagotavljanje boljše dostopnosti in kakovosti oskrbe v ambulantah za SPO.

Prof. dr. Matičič je ocenila, da tako imenovanje glede na to, da vsi vpleteni na tem področju tesno sodelujejo že od leta 1993 in zaradi utečenega in uspešnega dela, ki se izvaja v praksi, ni potrebno. Nove smernice izkustvenega zdravljenja gonoreje so bile že predstavljene v letu 2012 na najrazličnejših srečanjih ustreznih specialistov, podkrepljene s pisnim materialom. Predvidena je tudi objava v Zdravniškem vestniku.

SKLEP 2: Finančno zagotovimo nadaljevanje brezplačnega testiranja na okužbo s HIV v skupnosti (MSM), ki ga izvajajo nevladne organizacije.

V letu 2012 kot tudi že v letu 2013 so sredstva zagotovljena.

SKLEP 3: Finančno zagotovimo vire za razširitev testiranja na HBV in HCV na testirnem mestu na Kliniki za infekcijske bolezni in vročinska stanja.

Sredstva so zagotovljena v okviru splošnega dogovora.

SKLEP 4: do 17. maja vsi člani pošljejo predloge za dopolnitve ali sprememb. Dopolnjeno oziroma popravljeno Poročilo bo posredovano v sprejem na dopisno sejo, ki bo predvidoma 21. 5. Vsi člani morajo Poročilo dopolniti oz. potrditi do 25. 5. 2012.

Poročilo je bilo sprejeto.

Sklep 1: Zapisnik z dne 26.4. 2012 je potrjen.

Ad 2) Predstavitev novega člana komisije: Vita Mesarič, DŠMS

Kot članica komisije za AIDS bo v prihodnje Društvo študentov medicine – projekt Virus zastopala **ga. Vita Mesarič**.

Ad3) Predstavitev novosti na področju odkrivanja SPO, hepatitisov, gonoreje

Prof. dr. Matičič je predstavila novosti na področju odkrivanja SPO, hepatitisov, gonoreje, ki so bile omogočene zaradi novosti v sistemu financiranja testiranja na HBV, HCV in HIV preko splošnega odgovora in se zahvalila MZ za izvedbo ter prof. Poljaku za uspešno sodelovanje. S testiranjem so začeli 1. oktobra 2012 in od takrat do 12.3. 2013 se je testiralo 838 ljudi.

Od 1. oktobra 2012 deluje Ambulanta za brezplačno in anonimno testiranje na okužbi s HBV in HCV v okviru izvajanja Strategije preprečevanja in obvladovanja okužbe s HIV. Pridružena je obstoječi ambulanti za anonimno brezplačno testiranje na okužbo s HIV. Testiranje se izvaja v Laboratoriju za diagnostiko aidsa in virusnih hepatitisov na Inštitutu za mikrobiologijo in imunologijo MF UL.

Podatki do 12.3.2013:

Št. anti-HBc pozitivnih oseb:19

Št. oseb z neopredeljivim anti-HBc statusom:1

Št. HBsAG pozitivnih oseb: 1 (presejalni in potrditveni test sta bila pozitivna)

Št. anti-HCV pozitivnih oseb:10

Št. oseb z neopredeljivim anti HCV statusom:3

Vse osebe s pozitivnim rezultatom so bile napotene k ustreznim specialistom na regionalni ravni. Nekaj jih je že v končni diagnostični obravnavi pred začetkom zdravljenja.

V ocenjevanju 30 evropskih držav glede celostne obravnave virusnih hepatitisov B in C, ki jo je izvedla Health Consumer Powerhouse, se je Slovenija uvrstila na 2. mesto, takoj za Francijo in pred Švedsko.

Med spolno prenosljivimi okužbami je v letu 2012 največji problem predstavljala gonoreja zaradi dveh vzrokov: velikega števila podcenjenih okužb in pojava gonokoka, odpornega na priporočeno zdravljenje. V Sloveniji je po podatkih IVZ incidenca gonoreje nizka (1,2/100.000 preb.). Leta 2011 je bilo pri nas prijavljenih 25 novih primerov gonoreje, vendar ocenjujejo, da je resnična incidenca okužbe precej višja. Neuspešno zdravljenje faringealne gonoreje s parenteralnimi cefalosporini pa so opisali v Avstraliji, na Švedskem in tudi v Sloveniji (2011). S tem je *N. gonorrhoeae* pridobila status nekakšne superbakterije- odporne proti vsem znanim antibiotikom. Utemeljeno se lahko bojimo, da bo gonoreja v nekaterih primerih postala neozdravljiva bolezen. Zaradi obeh razlogov je že leta 2011 prišlo do aktiviranja ustreznih specialističnih strok, zasledovanja odpornosti gonokokov in preučevanja realne incidence oz. prevalence okužbe. V letu 2012 sta bili nastavljeni 2 raziskavi, že leta 2011 pa so bile prvič predstavljene tudi nove smernice izkustvenega zdravljenja gonoreje v Sloveniji:

1. Molekularno-epidemiološka opredelitev razširjenosti bakterije *N. gonorrhoeae* z zmanjšano občutljivostjo oz. odpornostjo proti cefalosporinom s širokim spektrom delovanja v Sloveniji v letih 2008-2012 (Jeverica S, Unemo M and Matičič M)

2. Prevalenca brezsimptomne okužbe z *Neisseria gonorrhoeae* v dveh različnih populacijah MSM v Sloveniji v letu 2012 (Jeverica s, Unemo M, Lobnik M, Cigan B, Mlakar B, Vovko T, Vidmar D, Golparian D and Matičič M).

Prevalenca gonoreje je bila 4,3%, faringealne 1,7% in rektalne 9,2%, genitalne 0%. Podatki kažejo na potrebo po rutinskem testiranju MSM na gonorejo na vseh treh odvzemnih mestih kužnin. Vse osebe s pozitivnim rezultatom testiranja so bile napotene v za ta namen ustanovljeno t.i. e-ambulanto na Kliniko za infektivne bolezni in vročinska stanja v obravnavo in zdravljenje. Žal je bila za to potrebna napotnica izbranega osebnega zdravnika, zaradi česar je bilo izvajanje te aktivnosti precej oteženo.

Prof. dr. Matičič, prof. dr. Tomažič, prof. dr. Poljak in asist. Leskovšek so opozorili še na kadrovsko podhranjenost Klinike za dermatovenerologijo in pozvali MZ k premisleku o širitvi dejavnosti zaradi vse daljših čakalnih dob ter na potrebo po dolgoročni mreži venerologov.

Sklep 2: Prof. dr. Potočnika Komisija za AIDS zaprosi za preliminarno poročilo, na podlagi katerega bo naslovljeno vprašanje poslovnemu in strokovnemu direktorju UKC LJ glede dolgoročne strategije na tem področju ter pobuda pristojnemu RSK, da o tem razpravlja in da plan specializacij naravna na rastoče potrebe po venerologih.

Ga. Gobec je predlagala, da se direktorju ECDC, ki pride v Slovenijo predvidoma konec maja, predstavi obvladovanje HIV, hepatitisov in antimikrobne rezistence v Sloveniji in sporočila, da bodo o pripravah pravočasno obveščeni in vabljeni k sodelovanju.

Ad 4) Predstavitev projektov HIV COBATEST in SIALON 2 (Irena Klavs)

Prof. dr. Klavs je predstavila dva projekta v zvezi z okužbo s HIV, ki ju sofinancira Executive Agency for Health and Consumers (EAHC).

Projekt HIV-COBATEST (Prakse testiranja na HIV v skupnosti v Evropi - HIV community-based testing practices in Europe) koordinira FIGTIP iz Barcelone. Sodeluje 9 »associated partners« vključno z Inštitutom za varovanje zdravja (IVZ) in številni »collaborating partners«, vključno s tremi slovenskimi (LEGEBITRA, SKUC in Inštitut za mikrobiologijo in imunologijo Medicinske fakultete Univerze v Ljubljani). Namen je promocija zgodnje diagnoze okužbe s HIV z izboljšanjem svetovanja in testiranja na HIV v prizadetih skupnostih (STHS). Cilji so:

1. opisati aktivnosti STHS v evropskih državah
2. opredeliti dobre prakse STHS
3. opredeliti jedrne kazalnike za S&O aktivnosti STHS

4. vzpostaviti mrežo mest STHVS za operativno raziskovanje
5. oceniti sprejemljivost in vpliv hitrih testov sline na mestih STHVS

Na IVZ so vodili delovni paket 6 v okviru katerega so pripravili dokument »Core indicators to monitor CBVCT for HIV: Guidelines for CBVCT services«. Prof. dr. Klavs je našela samo nekaj izmed predlaganih kazalnikov:

- število oseb, ki so bile testirane na HIV s presejalnim testom;
- delež oseb, ki so bile testirane na HIV s presejalnim testom in so prejele rezultat;
- delež oseb, ki imajo pozitiven rezultat potrditvenega testa na HIV;
- delež oseb, ki imajo pozitiven rezultat potrditvenega testa na HIV in so prejele rezultat potrditvenega testa na HIV v STHS organizaciji;
- cena na testirano osebo;
- cena na HIV diagnozo;
- delež oseb, ki so imele pozitiven test na HIV v STHS organizaciji in so bile vključene v sistem zdravstvenega varstva;
- delež oseb, ki so imele pozitiven test na HIV v STHS organizaciji in jim je bila diagnoza postavljena pozno.

IVZ je imel v proračunu za projekt predvideno pod-pogodbo za LEGEBITRO, ki so jo že podpisali. S predstavniki LEGEBITRE se pripravlja strukturiran zajem podatkov (EPI INFO) v zvezi s testiranjem na HIV in nekatere druge okužbe v LEGEBITRI. Gre za dobro sodelovanje z nevladnima organizacijama in IMI - s skupnim ciljem promovirati zgodnjo diagnozo okužbe s HIV z izboljšanjem dostopa do testiranja na HIV v najbolj prizadeti skupini MSM v Sloveniji.

Projekt SIALON II (Capacity building in combining targeted prevention with meaningful HIV surveillance among MSM) tudi sofinancira Executive Agency for Health and Consumers (EAHC). Koordinira ga AOUI iz Verone. Sodeluje 14 »associated partners«, vključno z IVZ in številni »collaborating partners«, vključno s ŠKUC. Sodeluje tudi Inštitut za mikrobiologijo in imunologijo Medicinske fakultete Univerze v Ljubljani z izvedbo laboratorijskega testiranja. Namen projekta je izvedba in promocija kombinacije usmerjene preventive in epidemiološkega spremljanja med MSM z uporabo metod vzorčenja za težko dostopne skupine: RDS (respondent driven sampling - vzorčenje preko respondentov) in TLS (time location sampling - čas lokacija vzorčenje). Slovenija bo sodelovala z izvedbo bio vedenjske presečne raziskave z metodologijo vzorčenja TLS. Vzorčenje in zbiranje podatkov na lokacijah, kjer se zbirajo MSM bo v sodelovanju z IVZ izpeljal SKUC, ki je sodeloval že v zelo podobnem projektu SIALON I. IVZ ima v proračunu za projekt predvideno pod-pogodbo za SKUC, ki je še ni sklenil.

Prof. dr. Tomažič je postavil vprašanje uporabe hitrih testov pri STHS in ponujanje testiranja izven lokacije LEGEBITRE. Prof. dr. Klavs in g. Blažič sta pojasnila, da je LEGEBITRA v okviru sodelovanja v HIV COBATEST projektu prejela precejšnje število hitrih testov, ki jih bodo uporabili tudi za testiranje na lokacijah izven LEGEBITRE.

Ad 5. Podpora MSM pri preventivi okužbe s HIV

Ga. Gobec je sporočila, da je objavljen javni razpis za financiranje programov preprečevanja HIV med MSM.

G. Blažič je predstavil aktivnosti Legebitre na področju testiranja na HIV na terenu v imenu **g. Lobnika**, ki se seje ni mogel udeležiti. Delo društva je v letu 2012 potekalo na treh ključnih področjih: izvajali so preventivno dejavnosti med MSM, testiranje v skupnosti (v okviru društva in klubov) in spremljali potrebe HIV pozitivnih. V sodelovanju s klubom k4 so v letu 2012 zagotavljali brezplačen dostop do kondomov in lubrikantov. Skupno so jih na 12 dogodkih v okviru večera Roza sobota razdelili več kot 6000. Tudi lani so izvedli akcijo s Slina testi z IVZ za namene epidemiološkega spremljanja.

V letu 2012 so v skladu s priporočilom komisije za AIDS nadaljevali s testiranjem MSM na terenu. MZ jim je v letu 2012 namenilo bistveno manj sredstev, zaradi česar so nastale težave pri zagotavljanju izvajanja programa. Testiranje so razširili tako, da je mogoče v okviru društva vsak ponedeljek, enkrat mesečno pa v klubih: Roza sobota v klubu k4 in Tiffany v okviru Metelkova mesto, ki sta dva največja socialna prostora MSM populacije v Sloveniji. Izvedli so približno 400 testov. Testiranje se izvaja v Laboratoriju za diagnostiko aidsa in virusnih hepatitisov na Inštitutu za mikrobiologijo in imunologijo MF UL. Odkrili so dva primera okužbe s HIV, 6 primerov okužbe z virusom hepatitisa B in 12 primerov okužbe s sifilisom. Iz pridobljenih podatkov ugotavljajo, da je bila razširitev testiranja na testiranje na sifilis zelo smiselna. Od junija 2012 izvajajo tudi pilotski test oralnih brisov za okužbo z gonorejo. Projekt učinkovito naslavlja probleme dostopnosti do testiranja v MSM skupnosti in je poleg samega testiranja odlična priložnost za svetovanje in preventivno izobraževanje uporabnikov, ki poteka ob vsakem odvzemu vzorca in ob vsakem izročanju izvoda. Poleg testiranja populacije MSM na spolno prenosljive bolezni in preventivnega svetovanja poteka v Legebitri tudi zbiranje epidemioloških podatkov. S projektom testiranja v skupnosti z IVZ RS sodelujejo v mednarodnem projektu COBATEST in sprejemajo aktualne evropske smernice za izvajanje raziskave skupine uporabnikov. V letu 2013 s pomočjo IVZ prehajajo na digitalno urejanje zbranih podatkov, kar bo omogočilo boljše razumevanje ciljne populacije. Pri izvajanju preventive in testiranja se srečujejo tudi s HIV pozitivnimi osebami, pri čemer se seznanjajo z njihovimi specifičnimi potrebami, ki na ravni skupnosti niso naslovljene. Pri tem opažajo, da še vedno prihaja do velike stigmatizacije in avtostigmatizacije HIV pozitivnih. Strah pred razkritjem predstavlja veliko psihološko breme, hkrati pa prikrivanje statusa predstavlja dodatno osamljenost HIV pozitivnih, ki tako ne morejo deliti svojih stisk in težav niti z družino in prijatelji.

V letu 2013 so z Ministrstvom za zdravje sklenili pogodbo o nadaljevanju aktivnosti testiranja na terenu, vendar v obsegu, ki predstavlja zgolj 2/3 sredstev iz leta 2010 in 2011. Nujno potrebno bi bilo po njihovem mnenju povečanje sredstev na področju testiranja na HIV izven zdravstvenih institucij in na področju preventive HIV in SPB v MSM populaciji. V letu 2013 bodo začeli poskusno uporabljati tudi test OraQuick, test za dokazovanje okužbe s HIV v slini. Prijavili se bodo tudi v projekt COBATEST 2 in kot partner kandidirali za evropska sredstva agencije EAHC.

Ad 6. Dvoletno poročanje UNAIDS, WHO, ECDC (Klavs)

Prof. dr. Klavs je povedala, da je prejela prošnjo UNAIDS za pripravo poročila v zvezi z odgovorom Slovenije na okužbo s HIV. Do sedaj smo obsežna slovenska poročila za UNAIDS, Svetovno zdravstveno organizacijo (World Health Organisation – WHO) in Evropski center za preprečevanje in obvladovanje bolezni (European Centre for Disease Prevention and Control - ECDC) pripravljali vsaki dve leti. Zadnje poročilo je bilo oddano leta 2012. Predlagala je, da se zaradi kadrovske nezadostnosti za namene epidemiološkega spremljanja okužbe s HIV na IVZ in ker se epidemiološka situacija v zvezi s HIV in odgovor v Sloveniji ne spreminjata zelo hitro, omenjena poročila pripravlja samo vsako drugo leto.

Komisija za aids je sprejela naslednji sklep:

Sklep 3: UNAIDS, WHO in ECDC se v zvezi z odgovorom na okužbo s HIV v Sloveniji poroča vsako drugo leto zaradi kadrovskih in organizacijskih razlogov ter zato, ker ni velikih sprememb v odgovoru Slovenije na okužbo s HIV.

Ad 7. Predstavitev zaključkov zadnjega strokovnega posveta ob Svetovnem dnevu AIDSa in predstavitev aktivnosti na področju spolne vzgoje (asist. Leskovšek)

Med zaključki lanskega posveta ob svetovnem dnevu HIV je **asist. Leskovšek** izpostavila potrebo po neposrednem dostopu do venerologa po vsej Sloveniji oz. potrebo po mreži venerologov in po čimprejšnji sistematični uvedbi spolne vzgoje v šolskem kurikulumu. Pobuda zveze nevladnih organizacij po bolj strukturirani uvedbi spolne vzgoje je zamrla, vendar se je aktivirala skupina strokovnjakov novoustanovljenega Seksološkega društva, ki bo 4. junija organiziralo tudi posvet na to temo z namenom, da bi na tem področju stopili korak naprej. K partnerstvu je povabila MZ, MZŠŠ.

Ga. Gobec je v zvezi s tem izpostavila, da je bil glavni problem, s katerim sta bila soočena MZ in MIZŠ, kako zagotoviti materialne pogoje za pripravo in izvedbo celovitega programa. Sredstva je sedaj možno črpati iz norveškega mehanizma. MZ si želi, da bi bil program pripravljen in operativen v 3 letih. V zvezi s tem je bil sprejet

Sklep 4:

MZ bo organiziral sestanek ožje delovne skupine, kjer bi bili prisotni asist. Leskovšek, predstavniki MZ in MIZŠ ter strokovnjaki s področja spolne vzgoje.

Ad8) Spodbujanje družinskih zdravnikov k testiranju na HIV (prof. dr. Tomažič)

Prof. dr. Tomažič je izpostavil potrebo po promociji testiranja na HIV pri družinskih in šolskih zdravnikih. Sam je že imel predavanja za družinske zdravnike, tudi v ISIS-u je bil na to temo objavljen članek, vendar ocenjuje, da bi morala Komisija za AIDS bolj ozavestiti družinske in splošne zdravnike o tej možnosti.

Ga. Gobec je v zvezi s testiranjem na terenu in promocijo testiranja pri družinskem zdravniku omenila možnost sodelovanja z območnimi ZZV-ji, ki so seznanjeni z lokalno problematiko. NVO je pozvala, da sporočijo, kaj bi potrebovali (prostor za odvzem, svetovanje, informacije o lokalnih mestih zbiranja...) in bo MZ posredoval informacije naprej do ZZV. Predlagala je, da se v izvajanju testiranja na terenu vključi tudi projekt Virus.

Mag. Križman Miklavčič je v povezavi s promocijo testiranja omenila bližajoči se sestanek z ZZV-ji (18.4.2012), kjer nameravajo izpostaviti potrebo po intenzivnejšem sodelovanju lokalne in nacionalne ravni. ZZVji bodo o potrebi po spodbujanju družinskih in šolskih zdravnikov k testiranju na HIV posebej seznanjeni. V aprilu MZ načrtuje ponatis tiskanih materialov iz kampanje Prenašaj sporočilo, ne virusa!, ki bodo v sodelovanju z ZZV-ji, različnimi NVO in drugimi organizacijami (železnice, letališča, UIKS, klinike...) distribuirali na ključnih lokacijah, kjer se zadržujejo ranljive skupine. Na sestanku se bodo dogovorili z ZZV-ji o skupnih aktivnostih v tem letu. Prenovljena je bila tudi spletna stran www.stop-aids.si, katere namen je postati ključno stičišče za informacije o HIV in ostalih SPO. V juniju MZ načrtuje promocijo spletne strani, zato je to tudi priložnost, da se do takrat ažurirajo informacije na tej strani, če je to potrebno.

Ga. Mesarič je izpostavila da se je DŠM do sedaj usmerjal predvsem na testiranje MSM, da pa bi bila potrebna generalna akcija testiranja med študenti.

Asist. Leskovšek je kot možnost za testiranje izpostavila referenčne ambulante.

Ga. Gobec je predlagala, da se sprejeme

Sklep 5: Maja se organizira tematska seja komisije, ki bo namenjena samo promociji testiranja med splošno populacijo. Do takrat naj člani komisije razmislijo in pošljejo svoje predloge, da se uskladi dnevni red seje.

Ad9) Pregled načrtovanih aktivnosti iz Akcijskega načrta za leto 2013

Ga. Gobec je izpostavila, da si v letošnjem letu MZ poleg kampanje testiranja pri družinskih zdravnikih, zagona priprave kurikuluma spolne vzgoje MZ želi rešiti tudi vprašanje referenčnega laboratorija za HIV, certificiranja slovenskih laboratorijev, ki izvajajo testiranje na HIV ter stalnega nadzora nad kvaliteto dela teh laboratorijev, kar bi bilo mogoče reševati v okviru sprememb zakona o zdrav. dejavnosti, po katerem bo prišlo do preoblikovanja IVZ in ZZV-jev, na način da bo poleg IVZ nastalo 9 področnih enot in en nacionalni laboratorij za zdravje, okolje in hrano, ki bo združeval vse laboratorije. Na področju klinične mikrobiologije so rešitve za prihodnje še nedefinirane in ni jasno, kje bodo referenčni laboratoriji. Ob obisku direktorja ECDC je to priložnost za definiranje razvoja na tem področju na podlagi mednarodnih dobrih praks.

Prof. dr. Poljak je opozoril na dejstvo, da se v Sloveniji več kot polovica testov na HIV (zunaj rednega testiranja krvodajalcev) izvede v laboratorijih, ki jih ne vodijo ustrezni zdravniki specialisti-specialisti klinične mikrobiologije, kot je praksa v primerljivih državah in je skladno s priporočilom UEMS-a. Ni jasno kakšne teste ti laboratoriji uporabljajo in ali so vključeni v kakšno zunanjo kontrolo kvalitete. Tudi ne obstaja uradni in javno dostopen seznam laboratorijev, ki lahko izvajajo testiranje na HIV v Sloveniji. V bistvu, vsak laboratorij v Sloveniji lahko začne testirati na HIV, ne da bi za to predhodno moral dobiti kakršnokoli dovoljenje. Tudi dejstvo, da Laboratorij za diagnostiko aidsa in virusnih hepatitisov na Inštitutu za mikrobiologijo in imunologijo MF UL, ki neuradno razrešuje status vzorcev z nejasnimi rezultati, potrjuje vse HIV-pozivne in edini laboratorijsko spremlja potek bolezni in zdravljenja okuženih s HIV v naši državi, od več kot polovice laboratorijev, ki izvajajo testiranje na HIV nikoli ni prejel nobenega vzorca v razjasnitev HIV statusa, potrjuje, da je situacija skrajno resna.

Prof. dr. Klavs je opozorila, da bi bilo nujno, da se ob pripravi načrtovanih sprememb določi Zakona o nalezljivih boleznih v zvezi z obveznim cepljenjem na Ministrstvu za zdravje pripravi tudi predlog sprememb besedila tega zakona, ki bi zagotavljal zbiranje osebnih podatkov v zvezi z okužbo s HIV in tudi vsemi drugimi nalezljivimi boleznimi in za namene epidemiološkega spremljanja nalezljivih boleznih omogočil Nacionalnemu inštitutu za javno zdravje zajem rezultatov testiranja na povzročitelje nalezljivih boleznih v vseh laboratorijih, ki v Sloveniji izvajajo mikrobiološko diagnostiko.

Ga. Gobec je izpostavila potrebo po pravnih podlagah za pripravo pravilnika o pogojih, ki jih morajo zagotavljati laboratoriji.

Ad 10) Poročanje za leto 2012

Ga. Gobec je vse prisotne, ki še niso oddali poročila o delu za leto 2012 pozvala, naj to storijo.

Zapisala: mag. Janja Križman Miklavčič

Ljubljana, 27. 3. 2013