Meningokokknakkuse vastu vaktsineerimise kõrge riskiga riskirühmad (alates 18.02.2021)

Järgnevalt on välja toodud immunoprofülaktika ekspertkomisjoni määratletud meningokokk-nakkuse kõrge riskiga laste ja täiskasvanute riskirühmad, kelle vaktsineerimine hüvitatakse Tervisekassa eelarvest. Nii laste kui täiskasvanute puhul on välja toodud diagnoosid või seisundid, mille puhul loetakse inimene kõrge riskiga riskirühma kuuluvaks. Samuti on enamike diagnooside ja seisundite puhul välja toodud erialaspetsialistid, kelle vaateväljas need patsiendid tavapäraselt on ning kes vastutavad selle eest, et patsient vaktsineerimisvõimaluse saab.

NB! vaktsineerimise võivad läbi viia ka teised tervishoiutöötajad (vastavalt kehtivale õigusruumile võib vaktsineerida arst, õde või ämmaemand, kellel on läbitud immuniseerimise baaskoolitus või täiendkoolitus viimase viie aasta jooksul).

Lapsed (0-18a)

- Ilma põrnata (aspleeniaga) patsiendid - D73- hematoloogid, pediaatrid infektsionistid
- Komplemendi puudulikkusega patsiendid – D84.1- hematoloogid, pediaatrid, infektsionistid
- Bioloogilist ravi preparaadiga eculizumab (Soliris) saavad patsiendid – G70, D59.3, D.59.5- reumatoloogid, pediaatrid, infektsionistid
- HIV, sõltumata haiguse staadiumist ja CD4+ hulgast – Z21, B20-B24- infektsionistid, pediaatrid
- Tüvirakuga siirdatud – Z94.8- hematoloogid, pediaatrid, infektsionistid
- Ajutüve implantaadiga patsiendid – kodeeritakse nagu sisekõrva implantaadiga: Z96.2- KNK arstid, infektsionistid, pediaatrid

Täiskasvanud

- Komplemendi puudulikkusega patsiendid- D84.1 ja komplemendi inhibiitoritega ravitavad patsiendid (hetkel ekulizumab või ravulizumab)- hematoloogid, immunoloogid, infektsionistid

Põrna funktsioonihäirega patsiendid:

- anatoomiline või funktsionaalne aspleenia või hüposplenism- Q89.0, D73.0
- sirprakuline aneemia jt hemoglobinopaatiad- D56, D57, D58.2, D74
- planeeritav splenektoomia- hematoloogid, immunoloogid, onkoloogid, traumatoloogid, infektsionistid
- luuüdi tüviraku siirdamise läbinud patsiendid- Z94.8- hematoloogid, infektsionistid