



Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji
Wydział Świadczeń Opieki Zdrowotnej

**Przegląd międzynarodowych zaleceń organizacyjnych oraz strategii
walki z epidemią COVID-19**

Aktualizacja

27.08.2021 r.

1. CEL

Celem niniejszego zestawienia jest cotygodniowy przegląd nowo publikowanych informacji odnośnie międzynarodowych rozwiązań organizacyjnych/zaleceń w Covid-19 w zakresie organizacji systemu opieki zdrowotnej oraz strategii walki z epidemią.

2. METODYKA

Wyszukiwaniem objęte zostały poniżej wymienione strony internetowe organizacji rządowych i pozarządowych:

- World Health Organization <https://www.who.int>,
- OECD <http://www.oecd.org/>,
- Komisja Europejska https://ec.europa.eu/info/index_pl,
- Centers for Disease Control and Prevention <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov>,
- European Centre for Disease Prevention and Control <https://www.ecdc.europa.eu>,
- Public Health England <https://www.gov.uk/coronavirus>,
- National Health Service <https://www.england.nhs.uk/coronavirus/>,
- Communicable Diseases Network Australia <https://www1.health.gov.au>,
- Government of Canada <https://www.canada.ca>,
- National Institutes of Health <https://www.covid19treatmentguidelines.nih.gov>,
- Chinese Center for Disease Control and Prevention <http://www.chinacdc.cn/en/>,
- Taiwan Centers for Disease Control <https://www.cdc.gov.tw/En>,
- A Singapore Government Agency Website <https://www.gov.sg/features/covid-19>,
- Federal Public Service (FPS) Health <https://www.info-coronavirus.be/en/about/>,
- Robert Koch Institute <https://www.rki.de>,
- Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social <https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/home.htm>

Wyszukiwaniem objęto okres od 19 do 26 sierpnia 2021 roku.

3. WYNIKI PRZEGLĄDU

Wszystkie odnalezione dokumenty z przedmiotowego zakresu opublikowane w okresie objętym wyszukiwaniem zestawiono w tabeli 1 a dodatkowo poniżej wskazano najistotniejsze z nich. Jako kryterium istotności przyjęto potencjalny wpływ na treść dokumentu *Polskie zalecenia diagnostyczno-terapeutyczne oraz organizacyjne w zakresie opieki nad osobami zakażonymi lub narażonymi na zakażenie SARS-CoV-2* w zakresie organizacji oraz treść wykonywanych dotychczas przeglądów tematycznych w zakresie organizacji i strategii walki z epidemią.

Najważniejsze informacje z zakresu strategii szczepień dotyczą:

- zalecenia szczepienia przeciwko COVID-19 wszystkich osób od 12. roku życia, przy zastosowaniu schematu dwudawkowego z użyciem szczepionki Comirnaty (Pfizer) (CDNA).

Najważniejsze informacje z zakresu strategii testowania dotyczą:

- aktualizacji zaleceń w zakresie badania poziomu przeciwciał (PHE) oraz testów antygenowych (CDNA).

Najważniejsze informacje z zakresu farmakoterapii dotyczą:

- aktualizacji zalecenia dotyczącego stosowania deksametazonu w połączeniu z dożylnym sarilumabem lub doustnym tofacitinibem u niektórych hospitalizowanych pacjentów z COVID-19 (NIH).

Tabela 1. Zestawienie dokumentów odnalezionych w ramach przeglądu

Organizacja / Dokument	Podsumowanie
Komunikaty i zalecenia z zakresu strategii szczepień	
<p>Public Health England <i>COVID-19 vaccination: myocarditis and pericarditis information for healthcare professionals</i> https://www.gov.uk/government/publications/covid-19-vaccination-myocarditis-and-pericarditis-information-for-healthcare-professionals Data publikacji: 23.08.2021</p>	<p>W dokumencie przedstawiono dane dotyczące występowania zapalenia mięśnia sercowego lub osierdzia po szczepieniu szczepionką przeciwko COVID-19 w Wielkiej Brytanii.</p>
<p>Public Health England <i>COVID-19 vaccination: Guillain-Barré Syndrome information for healthcare professionals</i> https://www.gov.uk/government/publications/covid-19-vaccination-guillain-barre-syndrome-information-for-healthcare-professionals Data publikacji: 20.08.2021</p>	<p>W dokumencie przedstawiono dane dotyczące występowania zespołu Guillaina-Barrégo po szczepieniu szczepionką przeciwko COVID-19 w Wielkiej Brytanii i Stanach Zjednoczonych.</p> <p>Europejska Agencja Leków zaleciła dodanie ostrzeżenia w celu zwiększenia świadomości na temat GBS po szczepieniu szczepionką AstraZeneca. Podobne zalecenie wydano dla szczepionki firmy Johnson & Johnson (Janssen).</p> <p>Światowa Organizacja Zdrowia również dokonała przeglądu danych, zauważając, że nie zaobserwowano zwiększonej liczby zgłoszeń po szczepionkach mRNA (szczepionki Pfizer/BioNTech i Moderna) oraz dodając, że potencjalne korzyści ze stosowania szczepionek Johnson & Johnson (Janssen) i AstraZeneca nadal przeważają nad potencjalnym ryzykiem wystąpienia GBS.</p>
<p>Communicable Diseases Network Australia <i>COVID-19 vaccination – ATAGI clinical guidance on COVID-19 vaccine in Australia in 2021</i> https://www.health.gov.au/resources/publications/covid-19-vaccination-atagi-clinical-guidance-on-covid-19-vaccine-in-australia-in-2021</p>	<p>Ostatnie zmiany w stosunku do poprzednich wersji wytycznych klinicznych ATAGI dotyczących szczepionek przeciwko COVID-19 w Australii obejmują:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Spikevax (Moderna) jest zarejestrowana do stosowania u osób w wieku ≥ 18 lat. • Uaktualnione informacje na temat poważnych zdarzeń niepożądanych, które mogą uzasadniać zastosowanie alternatywnej marki szczepionki w kolejnych dawkach. • Zalecany przez ATAGI schemat podawania szczepionki Spikevax to 2 dawki w odstępie 28 do 42 dni (4-6 tygodni). • Minimalny odstęp pomiędzy 2 dawkami jakiegokolwiek szczepionki przeciwko COVID-19, aby można było uznać je za ważne, wynosi 14 dni. Dalsze wytyczne dotyczące powtórzeń dawki po niedopuszczalnie krótkim odstępie czasu ATAGI przedstawi, gdy dostępnych będzie więcej informacji na temat stosowania trzeciej dawki.

Organizacja / Dokument	Podsumowanie
<p>Data aktualizacji: 20.08.2021</p>	
<p>Communicable Diseases Network Australia <i>ATAGI statement on the use of COVID-19 vaccines in all young adolescents in Australia</i> https://www.health.gov.au/news/atagi-statement-on-the-use-of-covid-19-vaccines-in-all-young-adolescents-in-australia Data publikacji: 27.08.2021</p>	<p>Podsumowanie zaleceń ATAGI:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zaleca się szczepienie przeciwko COVID-19 u wszystkich osób od 12. roku życia, rozszerzając dotychczasowe zalecenie, które obejmowało osoby w wieku 16 lat i starsze. • Zaleca się stosowanie schematu dwudawkowego z użyciem Comirnaty (Pfizer), jedynej szczepionki obecnie zarejestrowanej do stosowania w Australii w tej grupie wiekowej. • Zalecenia dotyczące stosowania szczepionki Spikevax (Moderna) u młodzieży zostaną zaktualizowane po podjęciu decyzji o tymczasowej rejestracji szczepionki Spikevax (Moderna) w tej grupie wiekowej.
<p>Robert Koch Institut <i>Beschluss der STIKO zur 9. Aktualisierung der COVID-19-Impfempfehlung und die dazugehörige wissenschaftliche Begründung</i> https://www.rki.de/DE/Content/Infekt/EpidBull/Archiv/2021/33/Art_01.html Data publikacji: 24.08.2021</p>	<p>Publikacja załączników z uzasadnieniem naukowym i materiałem dowodowym dla zaleceń STIKO w sprawie szczepień przeciwko COVID-19 w grupie wiekowej 12–17 lat.</p>
Komunikaty i zalecenia z zakresu strategii testowania	
<p>Public Health England <i>Antibody testing for SARS-CoV-2: information for general practitioners</i> https://www.gov.uk/government/publications/antibody-testing-for-sars-cov-2-information-for-general-practitioners Data publikacji: 22.08.2021</p>	<p>Niniejsze wytyczne mają na celu pomóc pracownikom służby zdrowia w:</p> <ul style="list-style-type: none"> • interpretacji wyników • rozmowach z pacjentami na temat badania poziomu przeciwciał, szczepień, infekcji i ryzyka. <p>W wytycznych podkreślono, że:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Obecność wykrywalnych przeciwciał prawie na pewno spowoduje złagodzenie ciężkości przebiegu choroby w przypadku zakażenia. • Ponad 99% ludzi wytwarza przeciwciała po otrzymaniu pełnego schematu szczepienia i oczekuje się, że są one wykrywane przez około 10 miesięcy po zaszczepieniu. Mechanizm zanikania przeciwciał nie jest w pełni poznany i różni się u poszczególnych osób. • Obniżanie poziomu przeciwciał poniżej wykrywalnego zakresu w czasie prawdopodobnie nie spowoduje utraty ochrony przed ciężką postacią choroby. • Jest prawdopodobne, że szczepienie lub zakażenie jednym wariantem nie zapewni ochrony przed zakażeniem innymi wariantami, jednak ciężkość przebiegu choroby będzie nadal prawdopodobnie złagodzona.

Organizacja / Dokument	Podsumowanie
<p>Public Health England <i>Investigation of SARS-CoV-2 variants of concern: technical briefings</i> https://www.gov.uk/government/publications/investigation-of-novel-sars-cov-2-variant-variant-of-concern-20201201 Data aktualizacji: 20.08.2021</p>	<p>Dokument przedstawia aktualizację danych epidemiologicznych z Wielkiej Brytanii dotyczących występujących w kraju VOC oraz VUI. Obecnie występują tam 4 VOC oraz 10 VUI.</p>
<p>Communicable Diseases Network Australia <i>PHLN and CDNA joint statement on SARS-CoV-2 rapid antigen tests</i> https://www.health.gov.au/resources/publications/phln-and-cdna-joint-statement-on-sars-cov-2-rapid-antigen-tests Data aktualizacji: 23.08.2021</p>	<p>Szybkie testy antygenowe powinny być stosowane zgodnie z następującymi zasadami:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. W badaniach przesiewowych można wykorzystać szybkie testy antygenowe pod warunkiem zachowania odstępów czasowych uwzględniających mniejszą czułość diagnostyczną tych testów. 2. Szybkie testy antygenowe mogą być stosowane wyłącznie w warunkach, w których RT-PCR jest niedostępny, przewidywane jest znaczne opóźnienie w czasie dostarczenia wyników, ale dostępne jest referencyjne badanie potwierdzające (RT-PCR), lub w celu szybkiego zidentyfikowania ogniska w otoczeniu, gdzie występują przypadki zakażeń objawowych. 3. Organy zdrowia publicznego powinny rozważyć potencjalny wpływ fałszywie ujemnych oraz fałszywie dodatnich wyników szybkich testów stosowanych w przypadku ognisk choroby. 4. Decyzja o zastosowaniu określonego szybkiego testu antygenowego w danym środowisku może wymagać odwołania w przypadku zmian w czułości testu spowodowanego charakterystyką nowych wariantów.
<p>MOH Singapore <i>UPDATES ON LOCAL SITUATION, TESTING AND VACCINATION EFFORTS IN TRANSITION TOWARDS COVID RESILIENCE</i> https://www.moh.gov.sg/news-highlights/details/updates-on-local-situation-testing-and-vaccination-efforts-in-transition-towards-covid-resilience Data publikacji: 27.08.2021</p>	<p>W dokumencie przedstawiono plan ogólnokrajowej dystrybucji zestawów do samodzielnego przeprowadzenia szybkiego testu antygenowego. Zestawy zostaną rozesłane do gospodarstw domowych, szkół, przedszkoli i innych ośrodków edukacyjnych, wskazanych w publikacji.</p>
Komunikaty i zalecenia z zakresu strategii NPIs (nonpharmaceutical interventions)	
<p>Taiwan Centers for Disease Control</p>	<p>23 sierpnia CECC ogłosiło wzmocnione programy nadzoru COVID-19 wymienione poniżej, aby zmniejszyć ryzyko przedostania się wariantu Delta do społeczności na Tajwanie.</p>

Organizacja / Dokument	Podsumowanie
<p><i>CECC launches enhanced COVID-19 surveillance programs to prevent Delta variant from entering communities</i></p> <p>https://www.cdc.gov.tw/En/Bulletin/Detail/8fleo-ogpnOqpMFcC_83jw?typeid=158</p> <p>Data aktualizacji: 23.08.2021</p>	<p>A. Aby wzmocnić nadzór społeczny, 30 sierpnia CECC rozprowadzi finansowane przez rząd domowe zestawy testowe do zakontraktowanych klinik w miastach i powiatach. Na podstawie diagnozy lekarze mogą dostarczyć zestawy testów do użytku domowego osobom z grupy wysokiego ryzyka.</p> <p>B. Aby monitorować stan zdrowia niektórych pracowników wysokiego ryzyka na międzynarodowych lotniskach, począwszy od 30 sierpnia niektórzy pracownicy na Międzynarodowym Lotnisku Taoyuan, Lotnisku Taipei Songshan, Międzynarodowym Lotnisku Taichung i Międzynarodowym Lotnisku Kaohsiung będą co siedem dni poddawani testom na obecność COVID-19 przy użyciu zestawów do testów domowych finansowanych przez rząd.</p> <p>C. Rozszerzenie badania ścieków.</p> <p>D. Przeprowadzenie badań dotyczących seroprewalencji przeciwciał SARS-CoV-2 wśród dawców krwi.</p> <p>E. Kontynuowanie nadzoru nad importowaną mrożoną żywnością.</p>
Zalecenia z zakresu terapii	
<p>National Institutes of Health</p> <p><i>COVID-19 Treatment Guidelines</i></p> <p>https://www.awmf.org/leitlinien/detail/II/053-054.html</p> <p>Data aktualizacji: 25.08.2021</p>	<p>Postępowanie terapeutyczne u hospitalizowanych dorosłych z COVID-19: Ta sekcja została zaktualizowana o nowe zalecenia dotyczące stosowania deksametazonu w połączeniu z dożylnym (IV) sarilumabem lub doustnym tofacitinibem u niektórych hospitalizowanych pacjentów z COVID-19.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Panel zaleca dożylny sarilumab jako alternatywę dla dożylnego tocilizumabu tylko wtedy, gdy dożylny tocilizumab nie jest dostępny lub jego zastosowanie jest niemożliwe (BIIa). • Panel zaleca tofacitinib jako alternatywę dla baricitinibu tylko wtedy, gdy baricitinib nie jest dostępny lub jego zastosowanie jest niemożliwe (BIIa). <p>Dane kliniczne i uzasadnienie tych zaleceń podsumowano w zaktualizowanej sekcji.</p>