



18.06.2020 kell 12.00–13.45

Veebipõhine koosolek Webex keskkonnas

Osalesid töörühma liikmed: Kai Zilmer (juht), Reet Tooming, Ene Villak, Gerda Mälk, Aljona Kurbatova, Natalia Nikitina, Heli Laarmann (alates 12.30).

Puudusid töörühma liikmed: Kerstin Kase, Kristel Rannaääre

Osalesid konsultandid: Kristi Rüütel, Marge Reinap

Osalesid (püsi)sekretariaadi liikmed: Pilleriin Soodla (juht), Urmeli Katus (püsisekretariaadi liige), Karmen Jaaniso

Koosolekut protokollis: Urmeli Katus

Koosoleku päevakord ja vastu võetud otsused:

1. Ravijuhendi töörühma liikmete, konsultantide ja sekretariaadi liikmete huvide deklaratsioonid ning kvoorum

Töörühma liikmetel, konsultantidel ega sekretariaadi liikmetel ei olnud lisandunud huvisid mida deklareerida. Koosolekul osales seitse töörühma liiget. Heli Laarmann liitus koosolekuga alates 12.30. Kerstin Kase kinnitas otsused digitaalselt. Kvoorum oli koos ja töörühm oli otsustusvõimeline.

2. Ravijuhendi soovitude ülevaatamine ja korrigeerimine

Urmeli Katus saatis töörühma liikmetele teisipäeval (16.06) nimekirja ravijuhendi raames sõnastatud soovitustega. Koosoleku peamine eesmärk oli soovitustes sõnastuste ülevaatamine.

Urmeli Katus tegi koosolekul ettepaneku asendada soovituses „HIV-testimisse kaasatuse tõstmiseks kaaluge nõudlust tõstvate strateegiate kasutamist (näiteks rahalised stiimulid; mobilisatsioon; suunatud ja kohandatud sekkumised; informatiivsed ja nõustavad sõnumid; digitaalsed sekkumised) (nõrk soovitus, madal tõendatuse aste)“ sõna „tõstmiseks“ sõnaga suurendamiseks. Töörühm oli ettepanekuga nõus.

Urmeli Katus tegi koosolekul ettepaneku asendada soovitus „Tõstmaks kaasatust HIV testimisse olulise HIV-i nakatumise riskiga inimeste seas kaaluge sotsiaaltööstustiku põhist lähenemist kompleksse HIV-i ennetuse ja ravi osana (**nõrk soovitus, väga madal tõendatuse aste**)“ sõna „tõstmaks“ sõnaga suurendamiseks. Töörühm oli ettepanekuga nõus.

Urmeli Katus tegi koosolekul ettepaneku lisada läbivalt sõna „haigus(ed)“ ette „indikaator“. Pilleriin Soodla selgitas, et sõna „indikaator“ on tahtlikult välditud. Töörühma arutelu käigus otsustati sõna „indikaator“ mitte lisada.

Toimus arutelu, kas lisada vanuseline vahemik millal testida HIV-i sümptomite, -haiguste või -riskitegurite korral. Otsustati vanusevahemikku mitte lisada, sest kõiki täiskasvanuid kellel esinevad HIV-iga seotud sümptomid, -haigused või -riskitegurid tuleb HIV-i suhtes testida. Toimus arutelu millises vanuses inimesi tuleks skriinida kõige rohkem mõjutatud piirkondades. 2012. aastal koostatud tegevusjuhises olid vanusrühmad 16–49 eluaastat. Kuna epidemioloogilised andmed näitavad et uute juhtude arv on jätkuvalt selles vanuserühmas kõige kõrgem, ei muudeta soovitus. Lisaks märgiti soovituses eraldi ära erakorralise meditsiini osakond, et tuua esile vajadust ka seal testida.

Toimus arutelu kuidas peaks patsient pärast positiivset laboratoorset testi või kiirtesti jõudma ravile. Lisati praktiline soovitus enesetestimise kohta: „HIV-enesetestimise korral informeerige inimest kirjalikult ja võimalusel suuliselt kuidas käituda testi tulemuse selgumisel (**praktiline soovitus**).“ Töörühm arvas et kiirtesti müümisega peab kaasnema piisav info, kuhu pöörduda positiivse enesetestimise korral. Kui tehtud on laboratoorne test, peab testi teinud tervishoiutöötaja tagama patsiendi jõudmise infektsioonhaiguste arsti vastuvõtule. Seda käsitleb järgmine soovitus: „HIV-i laboratoorse positiivse testitulemuse korral tagage patsiendi võimalikult kiire infektsioonhaiguste arstile jõudmine. Kontrollige vastuvõtule jõudmist (**praktiline soovitus**).“ Kui tehtud on kiirtest tuleb HIV-testi korrata, selleks tuleb patsient suunata perearsti või infektsioonhaiguste arsti vastuvõtule: „Positiivse kiirtesti järgselt suunake inimene perearsti või infektsioonhaiguste arsti vastuvõtule korduvtestimiseks. Võimalusel pakkuge abi inimese vastuvõtule jõudmiseks. Kontrollige vastuvõtule jõudmist (**praktiline soovitus**).“

Urmeli Katus tegi ettepaneku lisada soovitude hulka PrEP-i käsitlev soovitus "HIV-infektsiooni kokkupuute eelne- ja järgne profülaktika ning HIV-positiivsete isikute ravi" (2019) ravijuhendist, viidates antud ravijuhendil. Töörühm oli ettepanekuga nõus.

3. Ravijuhendi käsikiri

Urmeli Katus andis ülevaate ravijuhendi käsikirja hetkeseisust. Valmis on osad mis käsitlevad ravijuhendite koostajaid, lühendeid, mõisteid. Kristi Rüütel on kirjutanud sissejuhatuse „ravijuhendi koostamise vajadus osa“, valmis on ka osa ravijuhendi käsitusala ja sihtrühm. Kirjeldatud on ravijuhendi koostamine ning tõendusmaterjali otsimine ja hindamine. Käsikiri kirjutatakse GRADEpro keskkonnas. Käsikirja kirjutamine on veninud tänu kirjutamise käigus kerkinud tehnilistele probleemidele.