

Ajankohtaista Suomen koronarokotestrategiasta

9.12.2020

Lääketeollisuus ry, Laura Labart

Sisältö

1. Suomen koronarokotestrategia
2. Hankinnat
3. Rokottaminen

1. Suomen koronarokotestrategia

1/3

- STM julkaissut Suomen koronarokotestrategian 2.12.2020
- Valmisteltu STM:ssä lääketieteellisin perustein ja näyttöön perustuen, valmistelussa on kuultu asiantuntijoita (mm. THL, KRAR).
- Strategiassa määritelty pääperiaatteet, joiden mukaan rokotusjärjestyksestä päätetään.
- Suomen tavoitteena suojata rokotteilla koko väestö.
- On varauduttava siihen, ettei koronarokotetta saada samanaikaisesti kaikille.
- Lopulliset rokotuspäätökset voidaan tehdä vasta sitten, kun rokotteella on myyntilupa ja rokote on saatavilla.

1. Suomen koronarokotestrategia

2/3

- Suomi varaa väestölleen kolmea eri rokotetyyppiä:
 - adenovirusvektorirokotetta,
 - mRNA-rokotetta sekä
 - erityisesti ikääntyneiden rokotuksia ajatellen perinteistä virusrokotetta, joka voi sisältää immuunivastetta tehostavan adjuvantin.
- Rokotteita hankitaan niin paljon, että kaikki, jotka rokotteen haluavat, tulevat sen saamaan.
- Rokote on vapaaehtoinen ja osa kansallista rokotusohjelmaamme.
- Suositus tarkentuu, kun myyntilupien myötä saadaan lisää teho- ja turvallisuustietoa neuvottelujen kohteena olevista rokotteista.

1. Suomen koronarokotestrategia

3/3

- Hajauttamalla hankinta useampaan teknologiaan hallitaan riskiä, jos jokin uusista rokoteteknologioista ei sovellu kaikkien kohderyhmien rokottamiseen, osoittautuu teholtaan riittämättömäksi tai lisää haittavaikutusten riskiä.
- Eri tyyppisten rokotteiden hankinta mahdollistaa myös eri väestö-, ikä- ja riskiryhmille parhaiten sopivan rokotusstrategian luomisen.
- STM arvioi, että ensimmäiset rokotteet saadaan maahan ensi vuoden alussa.
- Rokotukset aloitetaan mahdollisimman pian tämän jälkeen.

Suomi mukana EU:n yhteishankinnassa

1/2

- EU:n komissio neuvotellut sopimuksen 6 koronarokotteesta.
- Suomi mukana viidessä + kuudetta sopimusta valmistellaan STM:ssä
 - AstraZeneca: 300 miljoonaa annosta
 - Sanofi-GSK: 300 miljoonan annosta (hankintaoikeussopimus)
 - Johnson & Johnson: 200 miljoonaa annosta
 - Biontech-Pfizer: 200 miljoonaa annosta
 - Curevac: 225 miljoonaa annosta
 - Moderna 80 miljoonaa annosta
- Lisäksi sopimukseen liittyy optioita, joista päätetään myöhemmin.
- Suomi saa muiden EU-maiden tapaan väkilukuun perustuvan (pro rata-) osuuden kunkin sopimuksen mukaisesta EU:n yhteishankinnan kokonaismäärästä. Suomen väkilukuun perustuva osuus on 1,23 %

- WHO:n rokotteiden yhdenvertaista saatavuutta edistävä COVAX-mekanismi
 - Edistää rokotteiden nopeaa saatavuutta kaikille maille yhdenvertaisesti ja tukee rokotetuotannon kapasiteetin vahvistamista.
 - EU:n rahoitus on tähän mennessä 870 MEUR (Suomen osuus 2 MEUR)
 - Tavoitteena on tehdä ostosopimukset sekä hankkia rokotetta kehitysmaiden käyttöön.
 - Korkeamman tulotason maat voivat myös saada osuuden rokotteista osallistumalla COVAX:in.
 - Osallistuville maille allokoidaan rokotteita väestömäärän suhteessa, aluksi 3% ja kun rokotteita on saatavilla enemmän 20%.
 - Suomi on liittynyt 8/2020 mukaan

Koronarokotus lääketieteellisen riskiarvion perusteella seuraaville ryhmille:

- koronapotilaita hoitava sosiaali- ja terveydenhuollon henkilöstö sekä hoivakotien henkilöstö
- ikääntyneet henkilöt
- henkilöt, joilla on vakavalle koronavirustaudille altistavia sairauksia

- Kunnat ovat vastuussa rokotusten järjestämisestä alueellaan
- Erva-alueiden SHP:t koordinoivat käytännön rokotusjärjestelyjä

- Rokottaminen tulee suunnitella siten, että rokotustiedot siirtyvät ajantasaisesti THL:n valtakunnalliseen rokotusrekisteriin
- Rekisterin avulla seurataan rokotusten toteutumista, tehokkuutta ja turvallisuutta.

- Käytännössä rokotuksia tulisi järjestää riittävän suurissa julkisen terveydenhuollon yksiköissä, tai niiden ohjaamana suurissa työterveyshuollon yksiköissä.
- Kahden rokoteannoksen välinen tiukka aikaraja edellyttää järjestelyjä, joilla varmistetaan riittävästi rokotteita kunkin jo ensimmäisen rokoteannoksen saaneen henkilön toisen rokoteannoksen antamiseksi.
- THL ohjaa erikseen rokote-erien toimitusta, säilytystä ja kuljetusta ja on antanut niitä koskevia ohjeita sairaanhoitopiirien lääkejakelukeskuksille.

- Lopulliset päätökset paikoista ja muista yksityiskohdista tarkentuvat.
- Odotetaan tietoja rokotteiden määrästä, laadusta ja logistiikasta.
- Rokotteiden säilyvyys vaikuttaa siihen, missä ja millä tahdilla rokotteet tulee antaa.
- Osa rokotevalmisteista vaatii tavanomaista enemmän työtä, jotta ne ovat valmiita käyttöön.
- Rokotukset annetaan ajanvarauksella, yksityiskohdat selviävät myöhemmin.

- sosiaali- ja terveydenhuollon henkilöstön rokotukset pääosin 1-3/2021 aikana
 - Todennäköisesti ensimmäiseksi käyttöön tulisi rokote, joka vaatii erityisiä kylmäketjujärjestelyjä, ja jonka jakelu pienempiin terveydenhuollon yksiköihin on haasteellista.
- Sen jälkeen tai samanaikaisesti rokotukset voidaan laajentaa seuraaviin kohderyhmiin.
- Käytössä voisi olla jo muitakin rokotevalmisteita, jotka soveltuvat kuljetuksen ja säilytyksen suhteen paremmin käytettäväksi väestön yleisiin rokotuksiin perusterveydenhuollossa.
- Ikääntyneiden, riskiryhmien ja muun väestön tarkempi rokotusjärjestys ja toteutuksen aikataulu määritetään alkuvuoden aikana, kun useampi rokotevalmiste on saanut myyntiluvan ja luvan ehdot eri valmisteiden osalta ovat tiedossa.
- Arviota tarkennetaan kertyvän tutkimustiedon ja myyntilupatietojen mukaan edelleen kevään 2021 aikana.

Rokotuskattavuudesta

- Rokotemyönteiset – rokote-epäilevät – rokotevastaiset
- THL:n 4-5/2020 tehdyissä kyselyissä
 - keskimäärin 70% ottaisi rokotteen jos sitä suositeltaisiin ja se olisi saatavilla
 - nuorimmassa 18–29-vuotiaiden ikäryhmässä rokotteen ottaisi 56%
 - vanhimmissa ikäryhmissä osuus olisi 87%.
- HS-gallup 12/2020
 - 56% suomalaisista on valmis ottamaan koronavirusrokotteen, jos se on vuoden 2021 alussa mahdollista.
 - 22% suomalaisista ei ottaisi.
 - 23 prosenttia ei vielä osaa sanoa.
- Luottamuksen rakentaminen
- ”Kansalaisille täytyy antaa näyttöpohjaista tietoa ymmärrettävässä muodossa.”

Lääketeollisuus

Pharma Industry Finland

Laura Labart

Laura.labart@laaketeollisuus.fi

040 747 7620

9.12.2020

LTry, Laura Labart

