

## **Správa o kontrole očkovania v okrese Banská Bystrica od 1.9. 2011 do 31.8. 2012**

### **1. Základné očkovanie proti diftérii, tetanu, pertussis, vírusovej hepatitíde B, hemofilovým invazívnym infekciám, poliomyelitíde a invazívnym pneumokokovým infekciám (tab. č. 1).**

V ročníku narodenia 2010 bolo tromi dávkami kombinovanej vakcíny zaočkovaných 1018 detí, t.j. 97,98 % (tab.č.1), čo je pokles oproti minulému roku o 0,92 %. V tom istom ročníku bolo tromi dávkami konjugovanej pneumokokovej vakcíny z celkového počtu 1039 detí zaočkovaných 1016 detí, t.j. 97,79%, čo je pokles oproti minulému roku o 1,11%.

### **Preočkovanie proti diftérii, tetanu, pertussis a poliomyelitíde (tab. č. 2)**

Preočkovanie proti diftérii, tetanu, pertussis a poliomyelitíde v ročníku narodenia 2005 bolo vykonané na 99,02 %, t.j. z 915 detí bolo preočkovaných 906 detí (tab.č.2), čo predstavuje pokles oproti minulému roku o 0,08 %.

### **Preočkovanie proti diftérii, tetanu, pertussis a poliomyelitíde v 13.r. života (tab. č. 3)**

Preočkovanie detí v 13.roku života v ročníku narodenia 1998 bolo vykonané na 98,11%. Z celkového počtu 951 detí bolo 389 detí očkovaných proti diftérii, tetanu a poliomyelitíde, t.j. 40,90 %, 544 detí bolo očkovaných proti diftérii, tetanu, pertussis a poliomyelitíde t.j. 57,2 %. Spolu bolo preočkovaných 933 detí, t.j. 98,11 % (tab.č.3), čo predstavuje pokles oproti minulému roku 0,59 %

### **Základné očkovanie novorodencov proti tuberkulóze (tab. č. 4).**

U detí narodených v roku 2011 bolo z indikovaných – 1042 detí zaočkovaných 912 detí, t.j. 87,52 %, čo predstavuje pokles oproti minulému roku o 8,08 %. Nízka zaočkovanosť detí bola spôsobená dočasnou nedostupnosťou vakcíny proti TBC.

### **Základné očkovanie proti osýpkam, rubeole a parotitíde (tab. č. 5).**

V ročníku narodenia 2010 bolo očkovanie vykonané na 96,82 %, to znamená že z celkového počtu 1039 detí bolo zaočkovaných 1006 (tab.č.5), čo je pokles oproti minulému roku o 1,98%

V ročníku narodenia 2009 bolo zaočkovaných 1022 detí z celkového počtu 1033, t.j. 98,94. (Rozdiel v počte detí a v počte zaočkovaných detí v tomto ročníku narodenia oproti kontrole k 31.8.2011 je spôsobený migráciou rodičov detí).

### **Preočkovanie proti osýpkam, rubeole a parotitíde (tab.č.6)**

Preočkovanie proti osýpkam, rubeole a parotitíde v ročníku narodenia 2000 bolo vykonané na 98,68 %, to znamená, že z 836 detí bolo zaočkovaných 825 (tab.č.6), čo predstavuje pokles oproti minulému roku o 0,62 %.

**Očkovanie študentov zdravotníckych škôl, lekárskeho fakúlt a iných fakúlt zdravotníckeho zamerania vrátane nadstavbových škôl uvádza tab. č.7.**

**Očkovanie novorodencov HBsAg pozitívnych matiek (tab. č. 8).**

V ročníku narodenia 2012 (do 31.8.2012) nebolo narodené žiadne dieťa HBsAg pozitívnej matky.

V ročníku narodenia 2011 bolo narodené 1 dieťa HBsAg pozitívnej matky, ktoré bolo kompletne očkované 3 dávkami vakcíny proti vírusovej hepatitíde typu B + bol podaný HBIG.

### **Očkovanie pacientov hemodialyzačných oddelení a pacientov v peritoneálnej dialýze proti VHB (tab. č. 9).**

Očkovanie proti vírusovej hepatitíde typu B u pacientov zaradených do DP v čase kontroly očkovania bolo indikované u 21 dialyzovaných pacientov, 2 pacienti neboli očkovaní ani jednou dávkou vakcíny z dôvodu pozitivity protilátok anti HBsAg. HBIG nebol podaný ani u jedného z nich.

Očkovanie pacientov v príprave na zaradenie do DP – 14 pacientov a všetci boli zaočkovaní proti VHB.

### **Očkovanie kontaktov HBsAg pozitívnych osôb a kontaktov chorých na VHB uvádza tabuľka č. 10a.**

Očkovanie u osôb, ktoré boli v kontakte s chorými na VHB bolo indikované v 10 prípadoch – 6 z nich boli očkovaní tromi dávkami, traja boli očkovaní dvoma dávkami, jeden z nich očkovaný nebol z dôvodu pozitivity protilátok anti HBsAg .

Očkovanie u osôb, ktoré boli v kontakte s nosičmi HBsAg bolo indikované v 1 prípade – doteraz bol očkovaný 2 dávkami vakcíny.

### **Odporúčané očkovanie alebo očkovanie na žiadosť rodičov detí do 15 rokov života (tab. č. 11).**

Spolu bolo zaočkovaných 1153 detí

Kliešťová encefalitída – 80 detí

Chrápka – 24 detí do 3 rokov života, 391 detí od 3 rokov života

Vírusová hepatitída typu A – 261 detí

VHA + VHB – 8 detí

Meningokoková meningitída – 10 detí

Infekciám vyvolaným S.pneumoniae - 7 detí

Rotavírusovým infekciám – 277 detí

Rakovine krčka maternice – 85 dievčat

Ovčím kiahňam – 20 detí

### **Očkovanie proti chrípke a proti invazívnym pneumokokovým infekciám u osôb umiestnených zariadeniach sociálnych služieb(tab. č. 12).**

Proti chrípke bolo v týchto zariadeniach zaočkovaných 377 osôb z celkového počtu 507, t.j.74,36 %, čo je oproti minulému roku vzostup o 13,76%, proti invazívnym pneumokokovým infekciám nebola očkovaná ani jedna osoba .

**1.1.** V okrese B. Bystrica poklesla zaočkovanosť proti TBC na 87,52% u detí narodených v roku 2011. Príčinou nižšej zaočkovanosti bola nedostupnosť vakcíny a následne zrušenie očkovania.

**1.2.** V okrese Banská Bystrica je 25 pediatrických obvodov.

**1.3. Závažné nedostatky vo vedení dokumentácie o očkovaní** neboli zistené.

**1.4. Príčiny neočkovania novorodencov HBsAg pozit. matiek.**

Nedostatky neboli zistené, 1 indikované dieťa bolo zaočkované.

**1.5. Mimoriadne očkovanie** nebolo vykonávané.

**1.6. Utečenecké tábory** v okrese B.Bystrica nie sú zriadené.

**1.7. Uplatňovanie kontraindikácií voči očkovaníu podľa jednotlivých druhov podaných vakcín je nasledovné:** celkom bolo zistených 40 kontraindikácií – 4 z nich boli hodnotené ako trvalé

Kontraindikácie pri základ.očkovaní proti DTP- VHB- HIB-IPV, PCV

Kontraindikácia	Dočasné	Trvalé	Spolu
Recid. infekty dých. ciest	3	-	3
Ťažký atop. ekzém	1	-	1
<b>S p o l u</b>	<b>4</b>	<b>-</b>	<b>4</b>

Kontraindikácie pri preočkovaní proti DTP-IPV

Kontraidikácia	Dočasné	Trvalé	Spolu
Recid. infekty dých. ciest	3	-	3
Nefrotický syndróm	1	-	1
DMO	-	1	1
<b>S p o l u</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>5</b>

Kontraindikácie pri očkovaní proti TBC

Kontraindikácia	Dočasné	Trvalé	Spolu
Poruchy súvisiace snízkou pôr. hmot. a skrátenou ťarchavosťou	18	-	18
VVCH obličiek	1	-	1
Vrodená meningokéla	1	-	1
Zlomenina kľúčnej kosti	1	-	1
Mikrocefalus	1	-	1
<b>Spolu</b>	<b>22</b>	<b>-</b>	<b>22</b>

Kontraindikácie pri očkovaní proti morbillám, rubeole, parotitíde

Kontraindikácia	Dočasné	Trvalé	Spolu
Recid. infekty dých.ciest	4	-	4
DMO	-	1	1
Diabetes mellitus	1	-	1
Ťažká asfyxia mozgu	-	1	1
Operácia hernie	1	-	1
Alergia na vaj bielok		1	1
<b>S p o l u</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>9</b>

### 1.8. Doočkovanie detí s dočasnými kontraindikáciami k 31.8.2011.

Bolo zistených 49 prechodných kontraindikácií, z toho 27x nebolo doočkovanie vykonané z nasledovných dôvodov:

- kontraindikácia stále pretrváva –10x
- odšťahované dieťa – 2x
- nedostavili sa na očkovanie cas. socialis – 5x
- doočkovanie proti TBC u detí s dočas. kontraindikáciami nebolo uskutočnené v 10 prípadoch z dôvodu nedostupnosti vakcíny a následne zrušenie povinného očkovania

Okres	Dočasné kontraindikácie zistené od 1.9.2010 do 31.8.2011	
	Celkový počet	z toho počet doočkovaných detí k 31. 8. 2011
B.Bystrica	49	22

### 1.9. Nežiadúce reakcie podľa druhu vakcíny a podľa typu reakcie.

Bola nahlásená 1 nežiadúca reakcia po očkovaní proti TBC. Dieťa narodené 10.10. 2011, očkované vakcínou BCG (č.šarže 110069A) 14. 10 2011. 28. 11. 2011 zistená lokál. reakcia-erytém v priemere 10mm, vytvorený absces, regionálne zdurené lymf. uzliny axil. veľ. 6x4mm. 30.11. – 1. 12. 2011 dieťa hospitalizované v DFNSP v B. Bystrici, za účelom chir. liečby – extirpácia uzliny.

### 1.10. S kým, kedy a s akým výsledkom boli nedostatky vo výkone očkovania prerokované.

Nedostatky vo výkone očkovania sa týkali v odmietaní očkovania zo strany rodičov detí. S odmietnutím očkovania zo strany rodičov sme sa stretli v 22 pediater. obvodoch.

Stále pretrváva problém narastajúcej migrácie rodičov s deťmi nielen po Slovensku ale aj dlhodobejší pobyt v zahraničí a z tohto dôvodu nie sú dodržané termíny očkovania.

### 1.11. Návrhy na riešenie problémov a opatrenia na odstránenie nedostatkov pri zabezpečovaní výkonu očkovania.

Nutná zmena legislatívy, problémy pri odmietnutí očkovania. Odmietnutie očkovania musí byť riešené zmenou legislatívy. Rodičia, ktorí odmietnu očkovanie svojho dieťaťa sú oboznámení s možnými sankciami v zmysle t.č. platnej legislatívy a sú ochotní ich akceptovať, čím sa problém nevyrieši.

## 2. Uviest' počet odmietnutí povinného očkovania podľa druhu povinného očkovania:

Odmietanie povinného očkovania zistené k 31. 8. 2012

Okres	Počet kompletných odmietnutí povinného očkovania od 1.9.2011 do 31.8.2012	Počet čiastočných odmietnutí povinného očkovania od 1.9. 2011 do 31. 8. 2012							Spolu	Kumul. počet odmiet. povinn. očkovania k 31.8.2012
		základné očkovanie				preočkovanie				
		vakcí na proti TBC	kombi n. vakcín a DTaP-VHB-HIB IPV	konj. pneu m. vakcí na	vakc . proti MM R	komb. vakc. DTaP-IPV v 6.ro ku života	vakc . proti MM R v 11. r. život a	kom b . dTa P-IPV v13. r. život a		
Banská Bystrica	27	2	6	7	15	8	5	3	46	73
Spolu	27	2	6	7	15	8	5	3	46	73

## 3. Vykonať kontrolu zaobchádzania s vakcínami u očkujúcich lekárov v zdravotníckych zariadeniach ambulantnej zdravotnej starostlivosti.

### Kontrola chladového reťazca v pediatrických obvodoch

Okres	Celkový počet pediatrických obvodov	Počet kontrolovaných obvodov			
		Spolu	z toho počet ambulancií		
			So samostatnými chladničkami na uskladnenie vakcín, bez výparníka vybavených chladničkovými teplomerami	S písomnou evidenciou teploty v chladničke iba v pracovných dňoch	nepretržite
Banská Bystrica	25	25	21	24	0

V 4 obvodoch nebola vymenená chladnička (s výparníkom), napriek uloženým nápravným opatreniam pri kontrole očkovania vykonanej k 31.8.2011. Lekári na týchto obvodoch to zdôvodňujú tým, že v chladničkách sa neskladujú očkovacie látky, nakoľko si ich podľa potreby prevezmú z lekárne v deň očkovania.

Teplomermi majú chladničky vybavené vo všetkých obvodoch, teplotu v chladničkách kontrolujú a evidujú iba v pracovných dňoch.

**4. Uviest' zistené nedostatky v súvislosti s dostupnosťou vakcín pre očkujúcich lekárov, spôsobom výdaja vakcín a transportom vakcín z lekárne do pediatrickej ambulancie.**

Na pediatrických obvodoch nemajú väčšie zásoby očkovacích látok, nakoľko pri väčšine pediatrických obvodov sa v blízkosti nachádzajú lekárne, v ktorých zdravotná sestra preberie očkovaciu látku. Potrebná očkovacia látka sa preberá len v množstve pre pozvaných očkovaných.