

## **Správa o kontrole očkovania v okrese Banská Bystrica od 1. 9. 2014 do 31. 8. 2015.**

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

V ročníku narodenia 2013 bolo tromi dávkami kombinovanej vakcíny (DTaP-VHB-HIB-IPV) z celkového počtu 1023 detí zaočkovaných 981 detí, t.j. 95,9 % (tab.č.1a), čo je pokles oproti minulému roku o 0,7 %. Evidujeme 35 odmietnutí (3,4%) tohto druhu očkovania.

### **Očkovanie proti invazívnym pneumokokovým infekciám (tab. č. 1b).**

V tom istom ročníku bolo tromi dávkami konjugovanej pneumokokovej vakcíny z celkového počtu 1023 detí zaočkovaných 979 detí t.j. 95,7%, z toho 548 detí (53,6%) bolo zaočkovaných vakcínou Synflorix (PCV 10) a 431 detí (42,1%) bolo zaočkovaných vakcínou Prevenar 13 (PCV 13). Oproti minulému roku je to pokles o 0,7%. Pri tomto druhu očkovania evidujeme 37 odmietnutí (3,6%).

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

Preočkovanie proti diftérii, tetanu, pertussis a poliomyelitíde v ročníku narodenia 2008 (preočkovanie v 6. roku života) bolo vykonané na 95 %, t.j. z celkového počtu 938 detí bolo preočkovaných 891 detí, čo predstavuje pokles oproti minulému roku o 2,5 %. V tomto ročníku evidujeme 23 odmietnutí očkovania (2,5%).

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

Preočkovanie detí v 13.roku života v ročníku narodenia 2001 bolo vykonané na 98,0 %, čo predstavuje pokles oproti minulému roku o 0,7 %. Z celkového počtu 882 detí bolo zaočkovaných 864 detí. V tomto ročníku evidujeme 9 odmietnutí očkovania (1,0%).

### **Základné očkovanie proti osýpkam, rubeole a parotitíde (tab. č. 4).**

V ročníku narodenia 2013 bolo očkovanie vykonané na 91,6 %, to znamená, že z celkového počtu 1023 detí bolo zaočkovaných 937, čo predstavuje vzostup oproti minulému roku o 1,3 %. V tomto ročníku evidujeme 58 odmietnutí očkovania (5,6%).

V ročníku narodenia 2012 bolo z celkového počtu 1010 detí zaočkovaných 932 detí t.j.92,3 %, v tomto ročníku evidujeme 62 odmietnutí (4,2 %).

V ročníku narodenia 2011 bolo z celkového počtu 1018 detí zaočkovaných 963 detí t.j. 94,6 %, v tomto ročníku evidujeme 46 odmietnutí (4,5 %).

### **Preočkovanie proti osýpkam, rubeole a parotitíde v 11. roku života (tab.č. 5)**

Preočkovanie proti osýpkam, rubeole a parotitíde v ročníku narodenia 2003 bolo vykonané na 94,7 %, to znamená, že z celkového počtu 835 detí bolo zaočkovaných 791, čo predstavuje pokles oproti minulému roku o 3,2 %. Evidujeme 16 odmietnutí očkovania (1,9 %).

### **Očkovanie študentov zdravotníckych škôl, lekárskeho fakúlt a iných fakúlt zdravotníckeho zamerania vrátane nadstavbových škôl uvádza tab. č. 6.**

Vykazujeme aj očkovanie študentov Lekárskych fakúlt, ktorí boli očkovaní v mieste bydliska, nakoľko obvodní detskí lekári nevedeli uviesť adresu Lekárskej fakulty, ktorú navštevujú, niektorí študujú aj v zahraničí.

### **Očkovanie novorodencov HBsAg pozitívnych matiek (tab. č. 7).**

V ročníku narodenia 2014 nebolo narodené žiadne dieťa HBsAg pozitívnej matky, v ročníku narodenia 2015 boli narodené dve deti HBsAg pozit. matiek, obidve deti boli očkované hneď po narodení jednou dávkou vakcíny proti hepatitíde B, zároveň bol podaný obidvom aj HBIG.

### **Očkovanie pacientov hemodialyzačných oddelení a pacientov v peritoneálnej dialýze proti VHB (tab. č. 8).**

Očkovanie proti vírusovej hepatitíde typu B u pacientov zaradených do DP v čase kontroly očkovania bolo indikované u 29 dialyzovaných pacientov, všetci pacienti boli očkovaní proti hepatitíde B.

Očkovanie pacientov v príprave na zaradenie do DP – 16 pacientov, všetci boli zaočkovaní proti VHB.

### **Očkovanie kontaktov HBsAg pozitívnych osôb a kontaktov chorých na VHB uvádza tabuľka č. 9a.**

Očkovanie u osôb, ktoré boli v kontakte s chorými na VHB nebolo indikované ani v jednom prípade.

Očkovanie u osôb, ktoré boli v kontakte s nosičmi HBsAg bolo indikované v jednom prípade, zatiaľ bol očkovaný dvoma dávkami vakcíny proti hepatitíde B.

**Očkovanie ďalších osôb (tab.9b)** – v okrese B. Bystrica nemáme zariadenia tohto typu.

### **Odporúčané očkovanie alebo očkovanie na žiadosť rodičov detí do 15 rokov života (tab. č. 10).**

Spolu bolo zaočkovaných 592 detí, oproti roku 2014 je to menej o 111 detí, čo znamená pokles o 15,8%.

Kliešťová encefalitída – 71 detí

Chrípka – 1dieťa do 3 rokov života, 152 detí od 3 rokov života

Vírusová hepatitída typu A – 187 detí

Meningokoková meningitída – 26 detí

Infekcie vyvolané S.pneumoniae - 2 deti

Rotavírusové infekcie – 173 detí

Rakovina krčka maternice – 24 dievčat

Ovčie kiahne – 13 detí

Tuberkulóza – 0

### **Očkovanie proti chrípke a proti invazívnym pneumokokovým infekciám u osôb umiestnených v zariadeniach sociálnych služieb (tab. č. 11).**

Proti chrípke bolo v týchto zariadeniach zaočkovaných 319 osôb, z celkového počtu 470, t.j. 67,9 %, čo je oproti minulému roku vzostup o 4,5 %, proti invazívnym pneumokokovým infekciám bolo očkovaných 15 osôb t.j. 3,2 % z počtu indikovaných osôb.

**1.1.** Nižšia zaočkovanosť ako 95 % v okrese B. Bystrica bola zaznamenaná u detí v ročníku narodenia 2013 - základné očkovanie proti rubeole, osýpkam a parotitíde. V tomto ročníku sú deti zaočkované na 92,5 %.

Príčinou nižšej zaočkovanosti bolo odmietanie tohto druhu očkovania zo strany rodičov v 58 prípadoch, v 7 prípadoch bolo očkovanie kontraindikované, 5 detí má dlhodobý pobyt v zahraničí, 16 detí je casus socialis – rodičia sa s deťmi opakovane nedostavili na očkovanie, do ambulancie lekára sa dostavia len s chorým dieťaťom, kedy očkovať nie je možné.

V ročníku narodenia 2012 – v základnom očkovaní proti rubeole, osýpkam a parotitíde zaočkovanosť poklesla na 92,3%. Príčinou nižšej zaočkovanosti bolo odmietanie očkovania zo strany rodičov v 62 prípadoch, v 3 prípadoch bolo očkovanie kontraindikované, v 7 prípadoch sa rodičia s deťmi opakovane nedostavili na očkovanie a 6 detí v tomto ročníku má dlhodobý pobyt v zahraničí.

Nižšiu zaočkovanosť ako 95 % sme v okrese zaznamenali aj v ročníku narodenia 2011 - základné očkovanie proti rubeole, osýpkam a parotitíde. V tomto ročníku poklesla zaočkovanosť na 94,6%. Príčinou nižšej zaočkovanosti bolo odmietanie tohto druhu očkovania zo strany rodičov v 46 prípadoch, v 4 prípadoch bolo očkovanie kontraindikované, v dvoch prípadoch sú deti dlhodobo v zahraničí a v 3 prípadoch sa rodičia s deťmi nedostavili opakovane na očkovanie.

**1.2.** V okrese Banská Bystrica je 22 pediatrických obvodov.

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

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

V ročníku narodenia 2014 nebolo narodené žiadne dieťa HBsAg pozitívnej matky, v ročníku narodenia 2015 boli narodené dve deti HBsAg pozit. matiek, obidve deti boli očkované hneď po narodení jednou dávkou vakcíny proti hepatitíde B, zároveň bol podaný obidvom aj HBIG.

**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 29 kontraindikácií, z toho 2 trvalé a 27 dočasných

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

Kontraindikácia	Dočasné	Trvalé	Spolu
Predčasne narodené dieťa	2	-	2
Recid. infekty HCD	1	-	1
<b>S p o l u</b>	<b>3</b>	<b>-</b>	<b>3</b>

Kontraindikácie pri preočkovaní proti DTP-IPV (preočkovanie v 6.roku života)

Kontraindikácia	Dočasné	Trvalé	Spolu
Nefrotický syndróm	1	-	1
Recidivujúce infekty HCD	4	-	4
<b>S p o l u</b>	<b>5</b>	<b>-</b>	<b>5</b>

Kontraindikácie pri preočkovaní proti DTP-IPV (preočkovanie v 13.roku života)

Kontraindikácia	Dočasné	Trvalé	Spolu
DMO	1	-	1
Reumatoidná artritída	1	-	1
<b>S p o l u</b>	<b>2</b>	<b>-</b>	<b>2</b>

Kontraindikácie pri očkovaní proti morbillám, rubeole, parotitíde – základ. očkovanie

Kontraindikácia	Dočasné	Trvalé	Spolu
DMO	3	-	3
Epilepsia	1	-	1
Tuberózna skleróza	1	-	1
Sval. Hypotónia	1	-	1
Alergia na vaj. bielok	-	2	2
Hydrocefalus	1	-	1
Recid. infekty močových ciest	1	-	1
Liečba kortikoidmi	1	-	1
Silný atopický ekzém	1	-	1
<b>S p o l u</b>	<b>10</b>	<b>2</b>	<b>12</b>

Kontraindikácie pri preočkovaní proti morbillám, rubeole, parotitíde

Kontraindikácia	Dočasné	Trvalé	Spolu
Recid. infekty dých. ciest	1	-	1
Musculárna dystrofia	1	-	1
DMO	2	-	2
Porucha imunity	1	-	1
Astma bronchiale	1	-	1
Polytrauma po autonehode	1	-	1
<b>S p o l u</b>	<b>7</b>	<b>-</b>	<b>7</b>

Tab.2 Iné dôvody neočkovania

Okres	Počet detí s iným dôvodom neočkovania v kontrolovaných ročníkoch narodenia zistených od 1.9. 2014 do 31.8. 2015				Spolu
	odmietnutie očkovania	pobyt v zahraničí	nedostavenie sa na očkovanie	odklad očkovania	
Banská Bystrica	286	24	26	7	343

**1.8. Doočkovanie detí s dočasnými kontraindikáciami k 31. 8. 2014.**

Bolo zistených 12 dočasných kontraindikácií, z toho 8x nebolo doočkovanie vykonané z nasledovných dôvodov:

- kontraindikácia stále pretrváva – 6x
- nedostavili sa na očkovanie (cas. socialis) – 2x

Tab. 3

Okres	Dočasné kontraindikácie zistené od 1. 9. 2013 do 31. 8. 2014

	celkový počet	z toho počet doočkovaných detí k 31. 8. 2014	
		abs.	%
B.Bystrica	12	4	33,3

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

Bola nahlásená jedna reakcia po očkovaní po podaní očkovacej látky **Infanrix Polio** č.š. AC 20B304DF – reakcia nastala 48 hodín po očkovaní na mieste vpichu erytém veľkosti 10 x 5cm, zvýšená teplota 38,5 st. C, ostatné príznaky neboli, hospitalizácia nebola potrebná.

### 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 vo všetkých pediatrických obvodoch. Nárast odmietnutí všetkých druhov povinného očkovania je dôsledkom nárastu antivakcinačných aktivít v SR. Argumenty o prospešnosti a význame očkovania rodičia odmietajú akceptovať a svoje dieťa zaočkovať nedajú.

### 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 a sú oboznámení s možnými sankciami v zmysle t.č. platnej legislatívy a sú ochotní ich akceptovať, čím sa problém nevyrieši.

Lekári boli upozornení na povinnosť písomného hlásenia odmietnutie očkovania rodičmi, nakoľko niektorí túto povinnosť ignorujú.

## 2.

Tab.4 Čiastočné odmietnutia povinného očkovania podľa druhu očkovania v období od 1.9.2014 do 31.8.2015 v ročníkoch narodenia, ktoré nepodliehajú kontrole očkovania v uvedenom období

Okres	Čiastočné odmietnutia povinného očkovania podľa druhu očkovania v období od 1.9.2014 do 31. 8. 2015 v ročníkoch narodenia, ktoré nepodliehajú kontrole očkovania v uvedenom období	
	základné očkovanie	preočkovanie

	DTaP-VHB-HIB-POLIO	pneumokokové invazívne ochorenia	osýpky mups rubeola	DTaP-IPV v 6. roku života	osýpky mups rubeola v 11.roku života	DTaP-POLIO v 13. roku života
B. Bystrica	0	0	1	9	3	0
<b>Spolu</b>	0	0	1	9	3	0

Tab.5 Počet detí s nahláseným kompletným odmietnutím povinného očkovania v období od 1.9.2014 do 31.8.2015 v ročníkoch narodenia, ktoré nepodliehajú kontrole očkovania v uvedenom období

Okres	Počet detí s nahláseným kompletným odmietnutím povinného očkovania od 1.9.2014 do 31.8.2015	Kumulatívny počet detí s kompletným odmietnutím povinného očkovania k 31.8.2015
Banská Bystrica	34	172
<b>Spolu</b>	34	172

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

Tab. 6 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 teplomermi	S písomnou evidenciou teploty v chladničke iba v pracovných dňoch	nepretržite
Banská Bystrica	22	22	21	21	0

V 1 pediatrickom obvode nebola vymenená chladnička (s výparníkom), napriek uloženým nápravným opatreniam pri kontrole očkovania vykonanej k 31.8.2014. Lekár na tomto obvode to zdôvodňuje tým, že v chladničke sa neskladujú očkovacie látky dlhodobo, 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.

V letných mesiacoch júl, august sa lekári sťažovali na nedostatočné zásoby v lekárňach HEXA vakcíny a Priorixu, čo im spôsobilo problémy dodržať intervaly v očkovacej schéme.

## 5. Záver:

V okrese B. Bystrica je celkom 22 pediatrických obvodov. Takmer vo všetkých kontrolovaných ročníkoch sme oproti minulému roku zaznamenali pokles zaočkovanosti detskej populácie.

V základnom očkovaní proti diftérii, tetanu, pertussis, vírusovej hepatitíde typu B hemofilovým invazívnym infekciám, poliomyelitíde zaznamenávame pokles oproti minulému roku o 0,7 %, v očkovaní proti pneumokokovým invazívnym infekciám zaznamenávame pokles o 0,7%.

V preočkovaní proti diftérii, tetanu, pertussis a poliomyelitíde v 6. roku života zaznamenávame pokles oproti minulému roku o 2,5%, v preočkovaní proti týmto ochoreniam v 13. roku života zaznamenávame pokles o 0,7%.

V základnom očkovaní proti morbillám, rubeole a parotitíde v ročníku narodenia 2013 zaznamenávame vzostup oproti minulému roku o 1,3 %.

Preočkovanie proti morbillám, rubeole a parotitíde v 11. roku života pokleslo oproti minulému roku o 3,2%.

V rámci odporúčaného očkovania alebo očkovania na žiadosť rodičov u detí do 15 rokov života bol v porovnaní s predchádzajúcim rokom zaznamenaný pokles celkového počtu zaočkovaných detí o 15,8 %.

V celkovej zaočkovanosti proti chrípke u osôb umiestnených v zariadeniach sociálnych služieb zaznamenávame oproti minulému roku vzostup o 4,5 %, proti invazívnym pneumokokovým infekciám bolo zaočkovaných 3,2 % z celkového počtu indikovaných osôb.

Počas kontroly očkovania k 31. 8. 2015 bolo zaznamenaných 29 kontraindikácií, z toho 2 trvalé a 27 dočasných, čo je oproti roku 2014 viac ako dvojnásobný vzostup.

Doočkovanie detí s dočasnými kontraindikáciami zistenými v období od 1.9. 2013 do 31.8. 2015 bolo uskutočnené v 4 prípadoch t.j. z celkového počtu dočasných kontraindikácií (12) bolo doočkovaných 33,3 %. Doočkovanie dočasných kontraindikácií sa uskutočňuje na základe posúdenia zdravotného stavu ošetrojúcimi lekármi v spolupráci so špecialistami, ktorí stanovujú diagnózu kontraindikácie, vo 8 prípadoch kontraindikácia stále pretrvávala.

Vo všetkých pediatrických obvodoch sme sa stretli s odmietaním očkovania zo strany rodičov. Od 1.9.2014 do 31.8. 2015 evidujeme v kontrolovaných ročníkoch narodenia 286 odmietnutí očkovania, z toho 35 kompletných. V ročníkoch, ktoré tohto roku nepodliehajú kontrole očkovania bolo nahlásených 34 kompletných odmietnutí očkovania, kumulatívny počet detí s kompletným odmietnutím očkovania k 31.8.2015 – 172detí. V období od 1.9. 2014 do 31.8.2015 evidujeme v ročníkoch narodenia, ktoré nepodliehajú kontrole očkovania aj čiastočné odmietnutia očkovania u 13 detí.

Nárast odmietnutí všetkých druhov povinného očkovania je dôsledkom nárastu antivakcinačných aktivít v SR. Argumenty o prospešnosti a význame očkovania rodičia odmietajú akceptovať a svoje dieťa zaočkovať nedajú. 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.