

Správa o vykonanej kontrole očkovania detskej populácie v okrese Brezno za obdobie od 1. 9. 2017 – 31. 8. 2018

1. Základné očkovanie proti diftérii, tetanus, pertussis, vírusovej hepatitíde B, hemofilovým invazívnym infekciám, poliomyelitíde (tab. 1a).

V ročníku narodenia 2015 bolo tromi dávkami kombinovanej vakcíny (DTaP-VHB-HIB-IPV) z celkového počtu 526 detí zaočkovaných 519 detí, t.j. 98,7 % (tab.č.1a), čo predstavuje oproti minulému roku vzostup o 0,8 %. Evidujeme 5 odmietnutí (1,0%) tohto druhu očkovania.

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

V tom istom ročníku bolo tromi dávkami konjugovanej pneumokokovej vakcíny z celkového počtu 526 detí zaočkovaných 519 detí, t.j. 98,7 %, z toho 511 detí (98,8%) bolo zaočkovaných vakcínou Synflorix (PCV 10) a 8 detí (1,5%) bolo zaočkovaných vakcínou Prevenar 13 (PCV 13). Oproti minulému roku je zaočkovanosť vyššia 1,0 %. Pri tomto druhu očkovania evidujeme 5 odmietnutí (1,0%).

Preočkovanie proti diftérii, tetanu, pertussis a poliomyelitíde (DTaP-IPV) v 6. roku života, ročník narodenia 2011 (tab. 2)

Z 552 indikovaných detí bolo zaočkovaných 544, t.j. 98,6 %. Oproti minulému roku je zaočkovanosť nižšia o 0,6 %. Evidujeme 8 odmietnutí očkovania (1,4%).

Preočkovanie proti diftérii, tetanu, pertussis a poliomyelitíde (DTP-IPV) v 13. roku života, ročník narodenia 2004 (tab. 3).

Z celkového počtu 529 indikovaných detí bolo zaočkovaných 526 detí, t.j. 99,4%. Oproti minulému roku je to vzostup zaočkovanosti o 0,1%. V tomto ročníku evidujeme 2 odmietnutia očkovania (0,4

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

V ročníku narodenia 2016 bolo z celkového počtu 526 indikovaných detí zaočkovaných 516 detí, t.j. 98,1%, zaočkovanosť oproti minulému roku je vyššia o 0,4%. Očkovacou látkou Prorix bolo zaočkovaných 467 detí (90,5%) a očkovacou látkou M-M-RVAXPRO bolo zaočkovaných 49 detí (9,5%).V tomto ročníku evidujeme 6 (1,1 %) odmietnutí očkovania.

V ročníku narodenia 2015 z celkového počtu 508 indikovaných detí bolo zaočkovaných 500 detí t.j. 98, 4 %. Očkovacou látkou Prorix bolo zaočkovaných 447 detí (89,4%) a očkovacou látkou M-M-RVAXPRO bolo zaočkovaných 53 detí (10,6%). 98,4, je to o 0,8% viac. Evidujeme 7 odmietnutí (1,4 %) očkovania.

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

V ročníku narodenia 2006 bolo indikovaných 521 detí, z nich bolo zaočkovaných 519 t.j. 99,6 %. V porovnaní s predchádzajúcim rokom je to rovnaké percento detí. Očkovacou látkou Priorix bolo očkovaných 470 detí t.j 90,6% a očkovacou látkou M-M-RVAXPRO bolo očkovaných 49 detí, t.j 9,4 %. Očkovanie odmietli rodičia 1 dieťaťa (0,2%)..

V ročníku narodenia 2005 bolo indikovaných 559 detí, z nich bolo zaočkovaných 558,

t.j. 99,6 % je to o 0,5% viac, očkovačou látkou Priorix bolo očkovaných 455 detí čo je 81,5% a očkovačou látkou M-M-RVAXPRO 49 detí t.j. 9,4%. V tomto ročníku narodenia evidujeme 1 odmietnutie očkovania, t.j. 0,2%.

Očkovanie študentov zdravotníckych škôl, lekárskech fakúlt, nadstavbového štúdia zdravotníckeho zamerania, lekárskech fakúlt a ostatných fakúlt proti vírusovej hepatitíde B (tab.6).

V tomto období neboli doočkovaní žiadni študenti, nakoľko už boli očkovaní všetci v rámci základného povinného očkovania.

Očkovanie novorodencov HBsAg pozitívnych matiek proti vírusovej hepatitíde B (tab. 7).

V sledovanom období nebol narodený ani jeden novorodenec HBsAg pozitívnej matky.

Očkovanie pacientov zaradených do dialyzačného programu a pacientov v príprave do dialyzačného programu (tab. 8).

Očkovanie proti vírusovej hepatitíde typu B u pacientov zaradených do DP v čase kontroly očkovania bolo indikované u 2 dialyzovaných pacientov, všetci pacienti boli očkovaní proti hepatitíde B.

Očkovanie pacientov v príprave na zaradenie do DP – 3 pacienti, všetci boli zaočkovaní proti VHB.

Očkovanie proti VHB vybranej skupiny osôb, vystavených zvýšenému riziku nákazy VHB (tab. 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 u 4 osôb, 2 osoby boli zaočkovaných tromi dávkami vakcíny, 2 osoby boli očkované dvomi dávkami vakcíny.

Očkovanie ďalších osôb (tab. 9b).

Chovanci zariadení pre mentálne postihnutých – 0

Deti v resocializačných strediskách pre drogovu závislé osoby – 0 (resocializačné strediská v okrese nie sú zriadené)

Odporúčané očkovanie proti vírusovej hepatitíde A u detí vo veku dvoch rokov žijúcich v miestach s nízkym hygienickým štandardom (tab. č. 10).

V tejto skupine evidujeme 23 detí, z toho nebolo očkované ani jedno dieťa. Bol dlhodobý výpadok, resp. nedostatok očkovačej látky, v prípade že bolo treba očkovať deti v ohnisku nákazy, museli sme pre lekárne dávať osobitné potvrdenie, že sa vyskytlo ochorenie na VHA a je nutné vykonať očkovanie.

Odporúčané očkovania alebo očkovania na žiadosť rodičov detí do 15 rokov života (tab. 11).

Spolu bolo zaočkovaných 593 detí, oproti roku 2017 je to pokles o 60,4% t.j. o 891 detí. Očkovanie bolo vykonané nasledovne:

- proti kliešťovej encefalitíde bolo očkovaných - 11 detí
- proti chrípke u detí od 6 mesiacov do 3 rokov života - 0
- proti chrípke od 3 rokov - 120 detí

- proti VHA - 268 detí
- proti meningokokovej meningitide - 25 detí
- proti infekciám vyvolaných S. pneumoniae – 1 dieťa
- proti rotavírusovým infekciám - 156 detí
- proti ovčím kiahňam – 0 detí
- proti HPV infekcii – 12 detí
- proti TBC – 0

Očkovanie proti chrípke a proti invazívnym pneumokokovým nákazám u osôb umiestnených v zariadeniach sociálnych služieb (tab. 11)

Proti chrípke bolo v týchto zariadeniach zaočkovaných 233 osôb, z celkového počtu indikovaných 289, t.j. 80,6%, čo predstavuje oproti minulému roku vzostup o 12,2%.

Proti pneumokokovým infekciám bolo očkovaných 15 osôb, t.j. 15,2% z celkového počtu indikovaných.

1.1. Zaočkovanosť detí v rámci povinného očkovania v okrese Brezno nepoklesla pod 95 %

1.2. V okrese Brezno je 12 pediatrických obvodov. Zaočkovanosť nižšia ako 90% nebola zistená ani v jednom obvode:

1.3. Nedostatky v evidencii, dokumentácii a vo výkone očkovania neboli zistené.

1.4. V sledovanom období nebol narodený ani jeden novorodenec HBsAg pozit. matky

1.5. Mimoriadne očkovanie nebolo vykonané.

1.6. Azylové zariadenia v okrese Brezno nie sú.

1.7. Uplatňovanie kontraindikácií voči očkovaniu podľa jednotlivých druhov podaných vakcín je nasledovné: boli zistené 3 trvalé a 1 dočasná kontraindikácia

Tab.1

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

Kontraindikácia	Dočasné	Trvalé	Spolu
Spastické mozg. ochrnutie	0	1	1
S p o l u	0	1	1

Kontraindikácie pri základnom očkovaní proti morbillám, rubeole, parotitíde

Kontraindikácia	Dočasné	Trvalé	Spolu
Spastické mozg. ochrnutie	0	1	1
Opakované infekty DC	1	0	1

Epilepsia	0	1	1
S p o l u	1	2	3

Tab. 2
Iné dôvody neočkovania

Tab.2 Iné dôvody neočkovania

Okres	Počet detí s iným dôvodom neočkovania v kontrolovaných ročníkoch narodenia zistených od 1.9. 2017 do 31.8. 2018				
	odmietnutie očkovania	pobyt v zahraničí	nedostavenie sa na očkovanie	odklad	Spolu
Brezno	35	1	4	1	41

*uviesť sumár počtov odmietnutí očkovania podľa tabuliek 1 – 5 prílohy usmernenia

1.8. Doočkovanie detí s dočasnou kontraindikáciou - nebola hlásená žiadna dočasná kontraindikácia

Okres: Brezno

Okres	Dočasné kontraindikácie	
	Zistených k 31.8.2017	z toho počet doočkovaných detí k 31. 8. 2018
Brezno	0	0

1.9. Nebola hlásená žiadna **nežiadúca reakcia po očkovaní.**

1.10. Nedostatky vo výkone očkovania nebolo potrebné prerokovať.

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

Žiadne problémy pri vlastnom výkone očkovania nebolo potrebné riešiť. Prerokovaná bola povinnosť operatívne hlásiť nežiadúce reakcie po očkovaní a zároveň bola prerokovaná povinnosť operatívne hlásiť odmietnutie očkovania písomnou formou.

2.

Tab.4 Čiastočné odmietnutia povinného očkovania podľa druhu očkovania v období od 1.9.2017 do 31.8.2018 v ročníkoch narodenia, ktoré nepodliehajú kontrole očkovania v uvedenom období

Okres	Čiastočné odmietnutia povinného očkovania podľa druhu očkovania v období od 1.9.2017 do 31. 8. 2018 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
Brezno	0	0	0	0	0	0
Spolu	0	0	0	0	0	0

Tab.5 Počet detí s nahláseným kompletným odmietnutím povinného očkovania v období od 1.9.2017 do 31.8.2018 ročníkoch narodenia, ktoré nepodliehajú kontrole očkovania v uvedenom období

Okres	Počet detí s nahláseným kompletným odmietnutím povinného očkovania od 1.9.2016 do 31.8.2017	Kumulatívny počet detí s kompletným odmietnutím povinného očkovania k 31.8.2017
Brezno	1	24
Spolu	1	24

3.Zaobchádzanie s vakcínami :

- **vybavenie ambulancií** – všetky ambulancie sú vybavené chladničkami bez výparníka
 - všetky sú vybavené teplomerami
 - teplota v chladničkách sa vo všetkých ambulanciách kontroluje len v pracovných dňoch
 - preplnená chladnička nebola zistená ani na jednom obvode, zásoby sú minimálne

Kontrola chladového reťazca v pediatrických obvodoch

Okres Brezno

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	
Brezno	12	12	12	12	0

* v rámci pôsobnosti RÚVZ resp. kraja

** vrátane dní pracovného voľna a pracovného pokoja

4. Nedostatky v súvislosti s dostupnosťou vakcín pre očkujúcich lekárov, so spôsobom výdaja vakcín a transportom vakcín z lekárne do pediatickej ambulancie neboli zistené. Vakcíny sú dostupné na každom obvode. Spôsob výdaja vakcín a transport do pediatickej ambulancie môže epidemiológ posúdiť len hypoteticky.

5. Záver:

V okrese Brezno je celkom 12 pediatických obvodov. Zaočkovanosť detí v rámci povinného očkovania v okrese Brezno nepoklesla pod 95%, ani v jednom obvode neklesla zaočkovanosť pod 90%.

V základnom očkovaní proti diftérii, tetanu, pertussis, vírusovej hepatitíde typu B, hemofilovým invazívnym infekciám a poliomyelitíde zaznamenávame oproti minulému roku vzostup o 1,0 %, v zaočkovanosti proti pneumokokovým invazívnym infekciám zaznamenávame vzostup tiež o 1,0 %.

V preočkovaní detí v 6. roku života proti diftérii, tetanu, pertussis a poliomyelitíde je zaočkovanosť nižšia o 0,6 % oproti roku 2016.

Preočkovanie detí v 13. roku života proti diftérii, tetanu, pertussis a poliomyelitíde je o 0,1 % vyššie ako v minulom roku.

V základnom očkovaní proti morbillám, rubeole a parotitíde v ročníku narodenia 2015 je zaočkovanosť vyššia o 0,4 % ako v minulom roku.

Preočkovanie proti morbillám, rubeole a parotitíde v 11. roku života oproti minulému je na rovnakej úrovni ako v roku 2017.

V rámci odporúčaného očkovania alebo očkovania na žiadosť rodičov u detí do 15 rokov života bolo zaočkovaných 593 detí, oproti roku 2017 je to pokles o 60,4% t.j. o 891 detí. menej.

V celkovej zaočkovanosti proti chrípke u osôb umiestnených v zariadeniach sociálnych služieb zaznamenávame oproti minulému roku vzostup o 12,2 %, proti pneumokokovým nákazám bolo očkovaných 15 osôb, t.j. 15,2 % z celkového počtu indikovaných.

Počas kontroly očkovania k 31. 8. 2018 boli zaznamenané 3 trvalé a 1 dočasná kontraindikácia.

V niektorých pediatických obvodoch sme sa stretli s odmietaním očkovania zo strany rodičov. Od 1.9. 2017 do 31.8. 2018 evidujeme v kontrolovaných ročníkoch narodenia 35 odmietnutí očkovania, čo je v porovnaní s minulým rokom menej o 43 odmietnutí (55%). V ročníkoch, ktoré tohto roku nepodliehajú kontrole očkovania bolo nahlásené 1 kompletne odmietnutie očkovania, kumulatívny počet detí s kompletným odmietnutím očkovania k 31.8.2018 – 24 detí. Čiastočné odmietnutia očkovania v ročníkoch, ktoré nepodliehajú kontrole očkovania v období od 1.9.2017 do 31.8.2018 neboli hlásené.

Tohto roku zaznamenávame pokles odmietania očkovania rodičmi, v kontrolovaných ročníkoch bol zaznamenaný pokles o 55 %.

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.