

REGIONÁLNY ÚRAD VEREJNÉHO ZDRAVOTNÍCTVA
so sídlom v Trebišove, Jilemnického 3370/2, 075 01 Trebišov

056/6724885

FAX : 056/672 6474

E-mail: ruvztv@uvzsr.sk

IČO: 17335434

Vaša značka:
OE/5998 /17554/2017

Naša značka:
A/2017/00952/IE

Vybavuje:
RNDr., Mgr. L. Demesová

Trebišov:
12.10.2017

Regionálny úrad verejného zdravotníctva
so sídlom v Košiciach
Ipeľská č.1
042 20 Košice

VEC

Kontrola očkovania k 31.8.2017 v okrese Trebišov – komentár

1. OČKOVANIE PRAVIDELNÉ

Počet pediatrických obvodov v okrese Trebišov - v okrese Trebišov je 26 neštátnych ambulancií pre deti a dorast.

a) Očkovanie proti diftérii, tetanu a pertussis, VHB, hemofilovým invazívnym infekciám a poliomyelitíde (tab. č. 1a, 1b, 2, 3).

- Základné očkovanie proti diftérii, tetanu, pertussis, VHB, hemofilovým invazívnym infekciám a poliomyelitíde v kontrolovanom ročníku 2015 je vykonané na 96,8%.
- Očkovanie tromi dávkami konjugovanej pneumokokovej vakcíny je vykonané na 96,8%.
- Prvé preočkovanie ročníka 2010 proti diftérii, tetanu, pertussis a poliomyelitíde je vykonané na 96,5%.
- Druhé preočkovanie ročníka 2003 proti diftérii, tetanu, pertussis a poliomyelitíde je vykonané na 95,9%.
- Zaočkovanosť pri základnom očkovaní v ročníku 2015 ako aj pri preočkovaní v ročníku 2003 oproti predchádzajúcemu roku **stúpila** (v ročníku 2015 vzostup o 0,4%, v ročníku 2003 (vzostup o 0,4%), ale pri preočkovaní v ročníku 2010 zaznamenávame **mierny pokles** (pokles o 0,3%). Vzostup zaočkovanosti oproti predchádzajúcemu roku je v dôsledku dosiahnutia lepšej spolupráce so zákonnými zástupcami detí z marginalizovaných rómskych komunít v meste Trebišov a Sečovce a kvôli dôslednému výkonu doočkovania detí v prípade omeškania očkovania.

b) Očkovanie proti osýpkam, rubeole a parotitíde (tab. č. 4, 5).

- Základné očkovanie bolo kontrolované: v ročníku 2015, kde je očkovanie vykonané na 96,3%, v ročníku 2014 je vykonané na 97,2% (vzostup o 1,5%), v ročníku 2013 je očkovanie vykonané na 98,2% (vzostup o 1,1%), v ročníku 2012 je vykonané na 98,1% (vzostup o 0,8%), v ročníku 2011 je očkovanie vykonané na 98,1% (vzostup o 1,4% oproti roku 2015) a v ročníku 2010 je očkovanie vykonané na 98,3% (vzostup

o 3,9% oproti roku 2013). Zaočkovanosť základného očkovania v kontrolovaných ročníkoch oproti roku 2016 a predchádzajúcim rokom **stúpla**.

- Preočkovanie proti MMR bolo kontrolované v ročníkoch 2005, kde je vykonané na 95,7%, v ročníku 2004 je preočkovanie vykonané na 97,1% (vzostup o 0,3%) a v ročníku 2003 je očkovanie vykonané na 96,2%. Pri preočkovaní proti MMR je zaočkovanosť **stabilizovaná na úrovni vyššej ako 95%**.

c) Očkovanie proti ostatným nákazám

- **Očkovanie proti vírusovej hepatitíde B** (tab. č. 6, 7, 8, 9a, 9b).
- **Očkovanie žiakov zdravotníckych škôl a poslucháčov lekárskeho fakúlt** (tab. č. 6). V okrese Trebišov nie je zdravotnícka škola ani lekárska fakulta.
- **Očkovanie novorodencov HBsAg pozitívnych matiek proti VHB k 31.8.2017** (tab. č.7). K 31.8.2017 bolo zaočkovaných 12 novorodencov HBsAg pozitívnych matiek ročníka 2017 a 4 novorodenci ročníka 2016. Očkovanie v oboch ročníkoch je vykonané na 100%. HBIG bol podaný 12 novorodencom narodeným do 31.8.2017, čo predstavuje 100% a 4 novorodencom narodeným v roku 2016, čo predstavuje 100%.
- **Očkovanie pacientov hemodialyzačných oddelení** (tab. č. 8) - Od poslednej kontroly očkovania bolo do hemodialyzačného programu zaradených 53 pacientov, z toho 46 pacientov bolo očkovaných aspoň jednou dávkou, čo predstavuje 86,8% zaočkovanosť. Z celkového počtu pacientov podliehajúcich očkovaniu malo 13,2% - 7 pacientov prítomné protilátky, t.j. nebolo očkovaných. V príprave do dialyzačného programu bolo zaradených 6 pacientov, u nich očkovanie vykonané na 100%.
- **Očkovanie kontaktov osôb infikovaných vírusom hepatitídy B** (tab. č. 9 a). V kontrolovanom období bolo zaočkovaných 22 osôb proti vírusovej hepatitíde typu B, z toho - 3 osoby tromi dávkami vakcíny, 8 osôb dvoma dávkami a 11 osôb jednou dávkou. V 36-tich prípadoch išlo o kontakt s chorým na VHB a v 62 prípadoch išlo o kontakty s nosičmi HBsAg. Očkovanie je spolu vykonané u 22,4% osôb podliehajúcich tomuto očkovaniu. V očkovaní sa naďalej pokračuje, niektoré kontakty, ktoré spadajú do kontrolovaného obdobia, sú ešte v štádiu vyšetrovania na protilátky proti vírusovej hepatitíde typu B. Ostatné kontakty sú opakovane predvolávané na zahájenie očkovania z dôvodu nedostavenia sa na očkovanie.
- **Očkovanie ďalších osôb** (tab. č. 9b) - K 31.8.2017 v kontrolovanom období neboli očkované iné vybrané skupiny osôb vystavené zvýšenému riziku nákazy VHB.
- **Odporúčané očkovanie proti vírusovej hepatitíde A u detí vo veku dvoch rokov žijúcich v miestach s nízkym sociálno-hygienickým štandardom, bez prístupu k pitnej vode, bez odkanalizovania odpadových vôd alebo s nízkym štandardom bývania** (tab. č. 10).
 - Bolo zistených 315 evidovaných dvojročných detí žijúcich v miestach s nízkym hygienickým štandardom v ročníku 2015, z toho zaočkovaných bolo 74, čo predstavuje 23,5%.
- **Odporúčané očkovanie u detí do 15 rokov života** (tab. č. 11).
 - V niektorých odporúčaných očkovaníach u detí bol zaznamenaný **vzostup** zaočkovanosti. Proti *vírusovej hepatitíde A* bolo zaočkovaných 2081 detí (v r. 2016 – 531 detí), proti infekciám vyvolaným *S. pneumoniae* (pneumokokovou vakcínou polysacharidovou) bolo zaočkovaných 30 detí (v r. 2016 – 1 dieťa), proti

rotavírusovým infekciám bolo zaočkovaných 252 (v r. 2016 - 238 detí) a proti ovčím kiahňam – 11 (v r. 2016 – 7 detí).

- V kontrolovanom období zaznamenávame **pokles** v očkovaní proti *sezónnej chrípke*, kde bolo zaočkovaných 326 detí (v r. 2016 – 516 detí), proti *kliešťovej encefalitíde* bolo zaočkovaných 45 detí (v r. 2016 bolo zaočkovaných 65 detí), proti *rakovine krčka maternice* bolo zaočkovaných 17 dievčat (v r. 2016 – 29 dievčat) a proti *tuberkulóze* bolo zaočkované 1 dieťa, kde v roku 2016 boli zaočkované 2 deti.
- **Očkovanie proti chrípke a pneumokokovým infekciám** (tab. č. 12).
 - Očkovanie proti *chrípke* bolo vykonané vakcínou VAXIGRIP a INFLUVAC. Celkovo bolo zaočkovaných 508 zo 650 (78,2%) osôb umiestnených v zariadeniach sociálnych služieb v Trebišove, Strede nad Bodrogom, Novosade, Sečovciach, Bačkove, Slovenskom Novom Meste, Michal'anoch, Vojčiciach, Kráľovskom Chlmcí a vo Veľkom Horeši.
 - Zaočkovanosť v zariadeniach sociálnych služieb proti *chrípke u detí* do 5 rokov je vykonaná na 53,8%. Deti vo veku 6 -14 rokov sú zaočkované na 100% a u detí do 19 rokov je zaočkovanosť vykonaná na 96,4%. Zaočkovanosť vo vekovej skupine 20 - 59 ročných vykonaná na 79,2% a vo vekovej skupine 60+ ročných je 75,1%.
 - Úroveň zaočkovanosti proti chrípke vo všetkých vekových skupinách spolu je 78,2%. Oproti minulému roku došlo k **poklesu** zaočkovanosti (v roku 2016 – 85,1%; pokles o 6,9%).
- Zaočkovanosť v zariadeniach sociálnych služieb proti *pneumokokovým infekciám* vo všetkých vekových skupinách je vykonaná na 24,2%. Celkovo došlo k **poklesu** očkovania proti pneumokokovým infekciám oproti roku 2016 o 11,9%.

1.1 Príčiny nízkej zaočkovanosti v rámci pravidelného očkovania v okrese Trebišov pod 95 %

- Na úrovni okresu Trebišov nebola zistená zaočkovanosť pod 95% ani v jednom z kontrolovaných ročníkov.

1.2 Príčiny nízkej zaočkovanosti a obvody so zaočkovanosťou nižšou ako 90%

- V okrese Trebišov je **26 neštátnych ambulancií pre deti a dorast**. Zaočkovanosť nižšiu ako 90% malo 7 ambulancií (26,9%). Príčiny nízkej zaočkovanosti v týchto ambulanciách sú:
 1. Migrácia rómskych detí s rodičmi do a zo zahraničia, bez odhlásenia pacienta z evidencie.
 2. Nezodpovedný prístup rómskych rodičov k očkovaní, ktorí sa s deťmi nedostavia na očkovanie a navštevujú ambulanciu lekára len v prípade zdravotných ťažkostí dieťaťa, kedy dieťa nie je možné očkovať.
 3. Pediatri nedostatočne využívajú možnosť vykonávať očkovanie mimo zdravotnej ambulancie v priestoroch vyhovujúcich na výkon očkovania, ktoré sú pre pacientov ľahšie dostupné.
 4. Odmietanie očkovania - rodičia na základe niektorých informácií z internetu a z médií majú negatívny vzťah k očkovaní a preto odmietajú očkovanie u svojich detí.
 5. Jednou z príčin nízkej zaočkovanosti je viac kontraindikácií v očkovaní v porovnaní s rokom 2016.
 6. V týchto pediatrických obvodoch sa uplatňuje aj skreslenie podmienené malými počtami detí, tzv. chyba malých čísel.

Tabuľka k bodu 1.2: Celkový počet obvodov v okrese, z toho obvodov so zaočkovanosťou nižšou ako 90 % a analýza príčin nízkej zaočkovanosti v obvode podľa druhu očkovania a ročníka narodenia detí, ktoré mali byť očkované.

Okres: Trebišov

Lekár	roč. nar.	Druh očkovania	% zaočkovanosti v ročníku	Dôvod neočkovania			
				Odmietanie	Pobyt v zahraničí	Nedostave nie sa	Kontraindikácie
MUDr. Zita Anderová	2015	DTaP+VHB+HIB+IPV + pneumokoky	84,2%	-	-	6	-
	2015	MMR	89%	-	-	4	-
MUDr. Eva Hogaová	2015	DTaP+VHB+HIB+IPV + pneumokoky	68,4%	-	1	5	-
	2015	MMR	84,2%	-	-	3	-
	2005	MMR	77,4%	-	7	-	-
	2004	MMR	89,3%	-	3	-	-
	2003	MMR	80,9%	-	4	-	-
	2003	DTaP-IPV	80,9%	-	4	-	-
MUDr. Eva Blanárová	2010	MMR	88,9%	-	2	4	-
	2005	MMR	89,8%	-	6	-	-
	2010	DTaP-IPV	88,9%	-	2	4	-
MUDr. Eva Horňáková	2014	MMR	89,7%	5	-	-	2
	2012	MMR	86,5%	1	-	-	6
MUDr. Eva Rohal'ová	2015	DTaP+VHB+HIB+IPV + pneumokoky	88,8%	-	-	4	-
	2015	MMR	88,8%	-	-	4	-
MUDr. Libuša Poľacká	2005	MMR	87,3%	-	1	4	1
MUDr. Alena Vargová	2003	DTaP-IPV	88,3%	-	11	-	-

Zaočkovanosť nižšiu ako 90% majú nasledovné ambulancie:

Mesto Čierna nad Tisou

▪ Obvod MUDr. Anderovej:

Dôvod nezaočkovanosti: obvod tvoria vo veľkom podiele deti z prostredia nízkeho hygienického štandardu rómskeho etnika, ktorí sa nedostávajú na očkovanie, taktiež sa uplatňuje chyba malých čísel.

Nižšie percento zaočkovanosti detí bolo zistené pri očkovaníach proti:

- DTaP+VHB+HIB+IPV a pneumokokom v ročníku 2015, zaočkovanosť 84,2% (neočkovaných 6 z 38 detí).
- MMR v ročníku 2015, zaočkovanosť 89,5% (neočkované 4 z 38 detí).

▪ Obvod MUDr. Hogaovej:

Dôvod nezaočkovanosti: veľký podiel detí odcestovaných do zahraničia, t.j. toho času sa nenachádzajú v mieste bydliska, taktiež sa uplatňuje chyba malých čísel.

Nižšie percento zaočkovanosti detí bolo zistené pri očkovaníach proti:

- DTaP+VHB+HIB+IPV a pneumokokom v ročníku 2015, zaočkovanosť 68,4% (neočkovaných 6 z 19 detí).
- MMR v ročníku 2015, zaočkovanosť 84,2% (neočkované 3 z 19 detí).
- MMR v ročníku 2005, zaočkovanosť 77,4% (neočkovaných 7 z 31 detí).
- MMR v ročníku 2004, zaočkovanosť 89,3% (neočkované 3 z 28 detí).
- MMR v ročníku 2003, zaočkovanosť 81,0% (neočkované 4 z 21 detí).
- DTaP-IPV v ročníku 2003, zaočkovanosť 81,0% (neočkované 4 z 21 detí).

Mesto Kráľovský Chlmec

▪ Obvod MUDr. Blanárovej:

Dôvod nezaočkovanosti: nedostavenie sa na očkovanie aj napriek viacerým výzvam a pobyt detí v zahraničí, bez odhlásenia sa v obvode.

Nižšie percento zaočkovanosti detí bolo zistené pri očkovaní proti:

- MMR v ročníku 2010, zaočkovanosť je 88,9% (neočkovaných je 6 detí z 54 detí) a v ročníku 2005, kde je zaočkovanosť 89,8% (nezaočkovaných 6 z 59 detí).
- DTaP-IPV v ročníku 2010, zaočkovanosť 88,9% (neočkovaných 6 z 54 detí).

Mesto Sečovce

▪ Obvod MUDr. Hornákovej:

Nižšie percento zaočkovanosti detí bolo zistené pri očkovaní proti:

- MMR v ročníku 2014, zaočkovanosť je 89,7% (neočkovaných je 7 detí z 68 detí).
Dôvod nezaočkovanosti: 5 detí – odmietnuté očkovanie, 2 deti - trvalé kontraindikácie.
- MMR v ročníku 2012, zaočkovanosť je 86,5% (neočkovaných je 7 detí z 52 detí).
Dôvod nezaočkovanosti: 1 dieťa - odmietnuté očkovanie, 6 detí - trvalé kontraindikácie.

▪ Obvod MUDr. Rohalovej:

Dôvodom nízkej zaočkovanosti je veľký podiel rómskeho etnika, ktorí sa nedostávajú na očkovanie, taktiež sa uplatňuje chyba malých čísel. Nižšie percento zaočkovanosti detí bolo zistené pri očkovaní proti:

- DTaP+VHB+HIB+IPV a pneumokokom v ročníku 2015, zaočkovanosť 88,9% (neočkované 4 z 36 detí).
- MMR v ročníku 2015, zaočkovanosť 88,8% (neočkované 4 z 36 detí).

Mesto Trebišov

▪ Obvod MUDr. Polackej:

Dôvod nízkej zaočkovanosti je veľký podiel rómskeho etnika, ktorí sa nedostávajú na očkovanie. Nižšie percento zaočkovanosti detí bolo zistené pri očkovaní proti:

- MMR v ročníku 2005, zaočkovanosť 87,3% (neočkovaných 8 zo 63 detí).

▪ Obvod MUDr. Vargovej:

Dôvod nízkej zaočkovanosti je veľký podiel rómskeho etnika, ktorí sú odcestovaní do zahraničia. Nižšie percento zaočkovanosti detí bolo zistené pri očkovaní proti:

- DTaP-IPV v ročníku 2003, zaočkovanosť 88,3% (neočkovaných 11 z 94 detí).

1.3. Nedostatky v evidencii, dokumentácii a výkone očkovania

- Nedostatky sa v evidencii a dokumentácii nezistili. Očkovanie je zaznamenávané v zdravotnej dokumentácii dieťaťa a prehľadne aj v záznamoch o očkovaní. Vakcíny z lekárne vo väčšine ambulancií prenášajú sestry a lekári v chladiacich boxoch, ktoré sú vybavené mrazenými vankúšmi a sú skladované v chladičkách

pri predpísanej teplote. Chladničky vo všetkých ambulanciách sú vybavené teplomerami.

1.4. Príčiny neočkovania novorodencov HBsAg pozitívnych matiek

- Očkovanie novorodencov HBsAg pozitívnych matiek vakcínou proti VHB bolo vykonané na 100% v ročníku 2017 ako aj v ročníku narodenia 2016.
- Na novorodeneckom oddelení NsP Trebišov a.s. a NsP n.o. Kráľovský Chlmec bolo podávanie HBIG u novorodencov HBsAg pozitívnych matiek v ročníku 2017 vykonané u 12 novorodencov t.j. 100% z počtu očkovaných a v ročníku 2016 u 4 novorodencov t.j. 100 % z počtu očkovaných.

1.5. Mimoriadne očkovanie

- V kontrolovanom období prebiehala v okrese Trebišov epidémia vírusovej hepatitídy A. V rámci protiepidemických opatrení v súvislosti s pretrvávajúcim narastajúcim epidemickým výskytom prípadov vírusovej hepatitídy A, bolo v okrese Trebišov vykonané mimoriadne očkovanie u detí vo veku 1 - 15 rokov v obciach Hrčel', Brezina, Veľké Ozorovce, Kuzmice a v mestskej časti Nový Majer v Trebišove. Na základe rozhodnutia na predchádzanie prenosným ochoreniam podľa § 12 ods.2 zák. č. 355/2007 Z.z., ktoré bolo oznámené verejnou vyhláškou dňa 11.10.2016, boli všetky fyzické osoby s trvalým pobytom v obciach Hrčel', Brezina, Veľké Ozorovce, Kuzmice a v mestskej časti Nový Majer v Trebišove vo veku od jedného roku do pätnásteho roku vrátane a všetky fyzické osoby od troch rokov veku do pätnásteho roku veku vrátane navštevujúce školské zariadenia v obciach Hrčel', Brezina, Veľké Ozorovce, Kuzmice, povinne podrobiť sa aktívnej imunizácii proti vírusovej hepatitíde A.
- Do okresu Trebišov bolo vyexpedovaných cca 500 vakcín HAVRIX 720 Junior pre deti a cca 300 vakcín HAVRIX 1440 pre dospelú populáciu.
- Očkovaniu podliehalo 857 osôb, z ktorých 573 bolo zaočkovaných (66,8%), 26 detí ochorelo na VHA (3,03%), 45 osôb malo protilátky (5,2%), 15 detí nedosiahli vek 1 rok (1,7%).

1.6. Očkovanie v Útvare policajného zaistenia pre cudzincov v Sečovciach

- V Útvare policajného zaistenia pre cudzincov Sečovce bolo v priebehu kontrolovaného obdobia umiestnených 27 detí na prechodné obdobie (13 dievčat, 14 chlapcov). V období umiestnenia v predmetnom zariadení očkovací status týchto detí neznámy, očkovanie proti poliomyelitíde, morbillám, rubeole, parotitíde ani proti iným infekciám v čase od 01.09.2016 – 31.08.2017 nebolo vykonané. Zaistené osoby sú zvyčajne bez akejkoľvek zdravotnej dokumentácie a sú ďalej odosielané do iných útvarov policajného zaistenia pre cudzincov. V predmetnom útvare sa vzhľadom na jeho určenie deti zdržiavajú zvyčajne krátke prechodné obdobie.

1.7. Uplatňovanie kontraindikácií u povinného pravidelného očkovania

Kraj: Košický kraj

Tab. 1 Prehľad počtu zdravotných kontraindikácií očkovania

Okres	Počet zdravotných kontraindikácií zistených od 1.9.2016 do 31.8.2017		
	Trvalé	Dočasné	Spolu
Trebišov	30	25	55

Základné očkovanie r. 2015 DTP, VHB, HIB, IPV + PCV

Trvalé	Počet	Dočasné	Počet
Vrodené chyby srdca	2	Vrodené deformácie kostí	4
Zhubný nádor sietnice	2	Svalová dystrofia	2
		Iné bližšie neurčené kŕče	2
Spolu	4	Spolu	8

Základné očkovanie r. 2015 MMR

Trvalé	Počet	Dočasné	Počet
Vrodené chyby srdca	1	Vrodené deformácie kostí	2
Zhubný nádor sietnice	1	Svalová dystrofia	1
		ALL	1
		Epilepsia	1
		Iné bližšie neurčené kŕče	1
Spolu	2	Spolu	6

Základné očkovanie r. 2014 MMR

Trvalé	Počet	Dočasné	Počet
Epilepsia	3	Ťažko nedonosené dieťa	1
Emočná porucha	1		
Spolu	4	Spolu	1

Základné očkovanie r. 2013 MMR

Trvalé	Počet	Dočasné	Počet
Epilepsia	1		
DMO	1		
Spolu	2	Spolu	0

Základné očkovanie r. 2012 MMR

Trvalé	Počet	Dočasné	Počet
Epilepsia	6		
Stenóza pľúcnicového kmeňa	1		
Spolu	7	Spolu	0

Základné očkovanie r. 2010 MMR

Trvalé	Počet	Dočasné	Počet
Epilepsia	3		
Spolu	3	Spolu	0

Preočkovanie r. 2005 MMR

Trvalé	Počet	Dočasné	Počet
Detský autizmus	1	Poruchy správania a emócií	1
Malabsorpcia	1	Mozgové ochrnutie	2
		Atopický exém	1
Spolu	2	Spolu	4

Preočkovanie r. 2004 MMR

Trvalé	Počet	Dočasné	Počet
Epilepsia	1	ALL	1
ALL	1		
Spolu	2	Spolu	1

Preočkovanie r. 2003 MMR

Trvalé	Počet	Dočasné	Počet
Somatoformná bolesťová porucha	1	Vrodená chyba mozgu	1
DMO	1	Toxická choroba pečene	2
		Akútny zápal mandlí	1
Spolu	2	Spolu	4

Preočkovanie DTP + IPV v 6.roku života - ročník narodenia 2010

Trvalé	Počet	Dočasné	Počet
Epilepsia	1		
Spolu	1	Spolu	0

Preočkovanie DTP + IPV v 13. roku života - ročník narodenia 2003

Trvalé	Počet	Dočasné	Počet
DMO	1	Akútny zápal mandlí	1
Spolu	1	Spolu	1

Pri KI sa lekári opierajú o vyjadrenia špecialistov, aby sa predišlo falošným KI.

Tab. 2 Iné dôvody neočkovania

Trebišov	Počet detí s iným dôvodom neočkovania v kontrolovaných ročníkoch narodenia zistených od 1.9.2016 do 31.8.2017				Spolu
	Odmietnuté očkovanie *	Pobyť v zahraničí**	Nedostavenie sa na očkovanie	Iné	
Spolu	44	191	151	1 -nepoistené dieťa	387

*sumár počtov odmietnutých očkovaní, nie počet detí

** počet detí, ktoré sú započítané do počtu detí podliehajúcich očkovaniu v kontrolovanom období

1.8. Doočkovanie detí s dočasnými kontraindikáciami k 31.8. 2017

Kraj: Košický kraj

Tab. 3

Trebišov	Dočasné kontraindikácie zistené v období od 1.9.2015 do 31.8.2016		
	Celkový počet	z toho počet doočkovaných detí k 31.8.2017	
		abs.	%
	4	0	0

Doočkovanie detí s dočasnými kontraindikáciami nebolo vykonané.

1.9. Komplikácie a nežiaduce reakcie po očkovaní

- Pri kontrole očkovania vykonanej v septembri 2017 neboli zistené žiadne nežiaduce reakcie po očkovaní.

1.10. Prerokovanie výsledkov kontroly očkovania

- Výsledky kontroly boli konzultované so všetkými pediatriami, ktorí dosiahli nižšie percento očkovania a komunikovaná bola aj forma riešenia súčasného stavu prostredníctvom doočkovania omeškaného očkovania a opakovaného predvolania na očkovanie.
- V priebehu kontrolovaného obdobia bola je cielene udržiavaná aktívna spolupráca RÚVZ so sídlom v Trebišove s terénnymi sociálnymi pracovníkmi Mesta Trebišov a Mesta Sečovce ako aj s rómskymi asistentmi (Zdravé regióny – Trebišov, Sečovce, Bačkov, Zemplínska Teplica), ktorí pôsobia v najväčších rómskych komunitách v rámci okresu. Spolupráca viedla k udržaniu až zvýšeniu zaočkovanosti v najproblematickejších pediatrických obvodoch, čo sa následne prejavilo na zvýšení zaočkovanosti na úrovni celého okresu.
- RÚVZ so sídlom v Trebišove v kontrolovanom období vydal spolu 176 individuálnych očkovacích schém (v roku 2016 - 16, v roku 2017 – 160), priebežne vykonáva konzultácie pre lekárov v súvislosti s doočkovaním pri omeškaní očkovania. RÚVZ Trebišov taktiež informoval všeobecných lekárov pre deti a dorast o Odbornom usmernení Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky o očkovacích postupoch vykonávaných v inom veku a inom intervale ako v rámci schémy pravidelného povinného očkovania osôb v Slovenskej republike.

1.11. Návrh na odstránenie nedostatkov

1. Ďalej prebieha úzka komunikácia RÚVZ so sídlom v Trebišove so spádovými pediatrickými ambulanciami a ako aj so zástupcami obcí v okrese za účelom koordinácie spolupráce medzi ambulanciami a poverenými osobami na obecných úradoch zodpovedajúcich za činnosť rómskych asistentov.
2. Prebieha úzka komunikácia s pediatrickými ambulanciami o potrebe doočkovania nezaočkovaných detí.

2. ODMIETANIE OČKOVANIA

Kraj: Košický kraj

Tab. 4 Čiastočné odmietnutia povinného očkovania podľa druhu očkovania v období od 1.9.2016 do 31.8.2017 v ročníkoch narodenia, ktoré nepodliehajú kontrole očkovania v uvedenom období

Trebišov	Čiastočné odmietnutia povinného očkovania podľa druhu očkovania v období od 1.9.2016 do 31.8.2017 v ročníkoch narodenia, ktoré nepodliehajú kontrole očkovania v uvedenom období					
	základné očkovanie			preočkovanie		
	DTP VHB HIB POLIO	Pneumokokové invazívne ochorenia	Osýpky mumps ružienka	DTP- POLIO v 6.roku života	Osýpky mumps ružienka v 11. roku života	DTP- POLIO v 13. roku života
	2	0	1	3	1	1

V priebehu sledovaného obdobia boli zistené odmietnutia očkovania u 8 detí.

Tab. 5 Počet detí s nahláseným kompletným odmietnutím povinného očkovania v období od 1.9.2016 do 31.8.2017 v ročníkoch narodenia, ktoré nepodliehajú kontrole očkovania v uvedenom období

Trebišov	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
	13	31
Spolu	13	31

3. KONTROLA CHLADOVÉHO REŤAZCA V PEDIATRICKÝCH OBLASTIACH

Kraj: Košický kraj, okres Trebišov

Tab. 6

Celkový počet pediatrických obvodov*	Počet kontrolovaných obvodov			
	Spolu	So samostatnými chladničkami na uskladnenie vakcín bez výparníka, vybavených chladničkovými teplomerami	z toho počet ambulancií	
			s písomnou evidenciou teploty v chladničke	
			iba v pracovných dňoch	nepretržite
26	26	13	26	0

4. NEDOSTATKY

- Z výsledkov kontroly očkovania k 31.8.2017 vyplýva, že neboli zistené závažné nedostatky v transporte a v skladovaní vakcín. Vakcíny vyberajú zdravotné sestry (lekári) z lekárni za dodržania chladového reťazca pri transporte. Bolo zistené, že vo výnimočných prípadoch, očkovacie látky na základe receptu vyberajú rodičia priamo z lekárne a to vtedy, ak je lekárne v budove ambulancie a očkovanie sa vykonáva bezodkladne. Chladničky s vakcínami sú vybavené teplomerami. Zabezpečené je aj monitorovanie vnútornej teploty chladničky, vedie sa písomná evidencia teploty v chladničke.
- V sledovanom období neboli v plnom rozsahu dostupné tieto vakcíny: Vaqta.

5. POROVNANIE VÝSLEDKOV KONTROLY OČKOVANIA S ROKOM 2016

1. V okrese Trebišov je 26 súkromných pediatrických ambulancií.
2. Na základe výsledkov kontroly očkovania k 31.8.2017 je možné konštatovať **zlepšenie** oproti roku 2016 (ako aj predchádzajúcim rokom) a to:
 - **Zaočkovanosť v kontrolovanom ročníku 2015 proti:**
 - diftérii, tetanu, pertussis, VHB, hemofilovým infekciám, poliomyelitíde **stúpla** - z 96,3% na 96,8%;
 - pneumokokom **stúpla** - z 96,3% na 96,8%;
 - MMR je na úrovni 96,3%.
 - Zaočkovanosť **základného očkovania proti MMR má stúpajúci trend vývoja**, v kontrolovaných ročníkoch je nasledovná:
 - v ročníku **2014 stúpla** z 95,7% na 97,2%,
 - v ročníku **2013 stúpla** z 97,1% na 98,2%,
 - v ročníku **2012 stúpla** z 97,3 % na 98,1%,
 - v ročníku **2011 stúpla** z 96,7% na 98,1% (porovnanie s výsledkami z roku 2015,
 - v ročníku **2010 stúpla** z 94,4% na 98,3% (porovnanie s výsledkami z roku 2013).
 - Zaočkovanosť pri **preočkovaní proti MMR má stabilizovaný až stúpajúci vývoj**, v kontrolovaných ročníkoch je nasledovná:
 - v ročníku **2005** je na úrovni 95,7%,
 - v ročníku **2004 mierne stúpla** z 96,8% na 97,1%,
 - v ročníku **2003** je zaočkovanosť na úrovni 96,2%.
 - V zaočkovanosti **proti DTaP-IPV** bol v ročníku **2010** zaznamenaný mierny pokles z 96,8% na 96,5%, ale vzostup v ročníku **2003** z 95,5% na 95,9%.
3. V kontrolovanom období od 1.9.2016 – 31.8.2017 v porovnaní s rokom 2016 stúpol počet dočasných kontraindikácií (zo 4 prípadov na 25 prípadov) ako aj počet trvalých kontraindikácií (z 26 prípadov na 30 prípadov).
4. Pri kontrole uchovávaní vakcín v ambulanciách neboli zistené závažné nedostatky.

MUDr. Terézia Konevičová, MPH
regionálna hygienička