

**Godišnje izvješće o izvršenim obveznim imunizacijama u 2015. godini**  
**Zavod za javno zdravstvo Međimurske županije**

	Predviđeno	Cijepljeno	Nije cijepljeno			Obuhvat % (cijepljeno/predviđeno x 100)
<b>Cijepljenje</b>			Zbog kontraindikacije	Drugi razlog	Ukupno necijepljeni	
Difterija, tetanus, hripavac (DTP) primarno*, sve tri doze	1209	1153	1	55	56	95,36
<b>DTP docjepljivanje (prvo, druga godina života)</b>	<b>1180</b>	<b>1087</b>	<b>1</b>	<b>92</b>	<b>93</b>	<b>92,11</b>
Difterija i tetanus (dT) docjepljivanje - 8. razred OŠ	1193	1166	6	21	27	97,73
<b>Tetanus docjepljivanje, 60 godina</b>	<b>1387</b>	<b>930</b>		<b>457</b>	<b>457</b>	<b>67,05</b>
Polio primarno*, sve tri doze	1209	1153	1	55	56	95,36
Polio docjepljivanje, 1. (druga godina)	1180	1087	1	92	93	92,11
Polio docjepljivanje, 2. (1.,r. OŠ)	1274	1213	4	57	61	95,21
Polio docjepljivanje, 3. (8. r. OŠ)	1193	1166	6	21	27	97,73
Hib primarno*, sve tri doze	1209	1153	1	55	56	95,36
Hib docjepljivanje (druga godina)	1180	1087	1	92	93	92,11
<b>Ospice, rubela, zaušnjaci, primarno</b>	<b>1175</b>	<b>1102</b>	<b>3</b>	<b>70</b>	<b>73</b>	<b>93,78</b>
Ospice, rubela, zaušnjaci, docjepljivanje	1267	1230	6	31	37	97,07
BCG (rodilište/prva godina)	1121	1110		11	11	99,01
Hepatitis B, potpuno* dojenčad	1209	1153	1	55	56	95,36
Hepatitis B, potpuno, 6. r. OŠ	1227	1209	4	14	18	98,53

## **STRUČNI KOMENTAR O IZVRŠENIM OBVEZNIM IMUNIZACIJAMA**

### **U 2015. GODINI**

U navedenim tablicama prikazani su podaci o najvažnijim rezultatima provedbe obveznog Programa cijepljenja u Međimurskoj županiji - jedne od najopsežnijih i navrjednijih preventivnih zdravstvenih akcija u cijeloj Hrvatskoj.

Dosadašnja provedba Nacionalnog programa obveznog cijepljenja u Hrvatskoj postigla je izvrsne uspjehe u suzbijanju zaraznih bolesti. Za održavanje povoljnih učinaka ove najučinkovitije masovne preventivne mjere nužan je daljnji nastavak tog rada.

Tablice pokazuju da su u Međimurskoj županiji u 2015. godini rezultati provedbe nažalost po prvi puta nepovoljniji nego ranijih godina.

Analiza postotaka obuhvata osoba predviđenih za cijepljenje u 2015.godini pokazuje da kod **prve revakcinacije DTP-om**( 92,11%) te kod **primovakcinacije protiv ospica, rubele i zaušnjaka** (93,78%) nije postignut zakonom propisan minimum (95 %).

Nadalje, nastavlja se trend nezadovoljavajućeg obuhvata **docjepljivanjem protiv tetanusa** 60-godišnjaka, oko 67%, no ipak nešto povoljniji nego 2014.godine ( 65%).

**Primarno cijepljenje protiv tuberkuloze** u rodilištu kod nas i nadalje se odvija vrlo uspješno što bi bilo poželjno i nadalje održati.

Uz ukupan zadovoljavajući postotak obuhvata cijepljenih osoba, važno je da i na razini epidemioloških područja unutar županije postoci budu ujednačeni i na dovoljno visokoj razini, kako ne bi nastali tzv. "džepovi" niske procijepljenosti, što je podloga za nastanak manjih ili većih ponovnih epidemija sada potisnutih bolesti.

Na temelju mjesečnih izvješća o izvršenom cijepljenju, izvješća o potrošnji cjepiva, te kontinuiranog epidemiološkog nadzora nad izvršenim cijepljenjima , Djelatnost za epidemiologiju , ukoliko utvrdi da dinamika cijepljenja u pojedinoj ambulanti ne prati Plan i program obveznih cijepljenja, te bi mogla rezultirati sa manjim obuhvatom od zakonom propisanog (95 %), predlaže izvršne dopunskog cijepljenja , koje na upozorenje nadležne HE službe obavlja cjepitelj, a ako to nije učinjeno nadležna HE služba .

Nakon konzultacija sa HZJZ, Službom za epidemiologiju zaraznih bolesti, i u 2015.godini je Djelatnost za epidemiologiju našeg Zavoda organizirala ( u suradnji sa izabranim liječnicima i patronažnim sestrama) akcije dodatnog cijepljenja u pojedinim ambulantama gdje je postotak obuhvata cijepljenih bio niži od zakonom propisanog.

Iz godišnjeg izvješća o obveznim imunizacijama za 2015. godinu je ponovno vidljivo da smo zajedničkim radom uspjeli osigurati još uvijek visoke cjepne obuhvate za većinu primovakcinacija i revakcinacije osim za već navedene prve revakcinacije DTP-om, primovakcinacije protiv ospica, rubele i zaušnjaka te cijepljenje protiv tetanusa u starijoj dobi.

Razloge za nedovoljne cjepne obuhvate možemo dijelom tražiti u problemu kontinuirane dostupnosti obveznih cjepiva tijekom godine a dijelom se uočava porast neodazivanja/neprihvaćanja cijepljenja djece od strane roditelja u odnosu na prethodne godine, što je nažalost trend ne samo u Hrvatskoj , nego u cijelom svijetu. Na tom se polju moraju uložiti dodatni naporci za poboljšanje uz osiguranje svih uvjeta za provođenje istih .

Za sve povoljno učinjeno, potrebno je zahvaliti svim sudionicima provedbe cijepljenja - liječnicima , med.sestrama , patronažnim sastrama i svima drugima koji su uključeni u realizaciju Programa, od donošenja programa i plana, preko nabavke i osiguranja ravnomjerne opskrbe cjepivima, do samog cijepljenja uz posebnu pozornost na eventualne nuspojave cijepljenja i na koncu evaluacije učinka stalnom kontrolom procijepljenosti a posebno praćenjem stanja pobola od bolesti protiv kojih se cijepi.

Važno je još jednom naglasiti da se cijepljenjem štiti pojedinac i cijelokupno stanovništvo te se spašavaju životi. Zaštita od zaraznih bolesti cijepljenjem temeljno je pravo svakog čovjeka pa tako i djeteta što je i potvrdio Ustavni sud RH.

Čakovec,31.03.2016.

Rukovoditeljica Djelatnosti za epidemiologiju

Višnja Smilović,dr.med.

spec. epidemiologije