

**ANALIZA IZVAJANJA IMUNIZACIJSKEGA PROGRAMA V  
SLOVENIJI  
V LETU 2006**

*Prpravile:*  
*prim. doc. dr. Alenka Kraigher, dr. med.*  
*mag. Marta Grgič Vitek, dr. med.*  
*Veronika Učakar, dr. med.*  
*Maja Sevljak Jurjevec, dipl. med. sr.*

*Junij 2007*

## VSEBINA

<b>1</b>	<b>UVOD .....</b>	<b>4</b>
<b>2</b>	<b>PREPREČEVANJE IN OBVLADOVANJE NALEZLJIVIH BOLEZNI V SLOVENIJI V LETU 2006 ..</b>	<b>6</b>
2.1	IZVAJALCI UKREPOV ZA VARSTVO PREBIVALSTVA PRED NALEZLJIVIMI BOLEZNIMI.....	6
<b>3</b>	<b>ANALIZA IZVAJANJA CEPLJENJA PRI PREDŠOLSКИH IN ŠOLSKИH OBVEZNIKИH .....</b>	<b>7</b>
3.1	OCENA DELEŽA CEPLJENIH PREDŠOLSKИH OBVEZNIKOV .....	7
3.1.1	PRECEPLJENOST PROTI DAVICI, TETANUSU, OSLOVSKEMU KAŠLJU, OTROŠKI PARALIZI IN OKUŽBAM S HEMOFILUSOM INFLUENCE B (DTP, Hib, IPV).....	7
3.1.2	PRECEPLJENOST PROTI OŠPICAM, MUMPSU IN RDEČKAM (OMR) .....	8
3.1.3	PRECEPLJENOST PROTI TUBERKULOZI.....	8
3.2	OCENA DELEŽA CEPLJENIH ŠOLSKИH OBVEZNIKOV V ŠOLSKEM LETU 2005/2006 .....	9
3.2.1	PRECEPLJENOST PROTI HEPATITISU B.....	9
3.2.2	PRECEPLJENOST PROTI OŠPICAM, MUMPSU IN RDEČKAM .....	9
3.2.3	PRECEPLJENOST PROTI DAVICI IN TETANUSU .....	10
3.2.4	PRECEPLJENOST PROTI TETANUSU PRI SREDNJEŠOLCIH IN MLADINI.....	10
<b>4</b>	<b>ANALIZA IZVAJANJA CEPLJENJA OSTALIH SKUPIN PREBIVALCEV .....</b>	<b>11</b>
4.1	CEPLJENJE PROTI DAVICI.....	11
4.2	CEPLJENJE PROTI TETANUSU.....	11
4.3	CEPLJENJE PROTI KLOPNEMU MENINGOENCEFALITISU .....	12
4.4	CEPLJENJE PROTI PNEVMOKOKNIM OKUŽBAM.....	12
4.5	CEPLJENJE PROTI MENINGOKOKNIM OKUŽBAM.....	12
4.6	CEPLJENJE PROTI NORICAM.....	12
4.7	CEPLJENJE PROTI OŠPICAM .....	13
4.8	CEPLJENJE PROTI MUMPSU .....	13
4.9	CEPLJENJE PROTI RDEČKAM.....	13
4.10	CEPLJENJE PROTI HEMOFILUSU INFLUENCE TIPA B (HIB).....	13
4.11	CEPLJENJE PROTI OTROŠKI PARALIZI.....	14
4.12	CEPLJENJE PROTI TIFUSU .....	14
4.13	CEPLJENJE PROTI RUMENI MRZLICI .....	14
4.14	CEPLJENJE PROTI HEPATITISU B .....	14
<b>5</b>	<b>ANALIZA IZVAJANJA CEPLJENJA PROTI GRIPI .....</b>	<b>42</b>
<b>6</b>	<b>ANALIZA VARSTVA PRED STEKLINO .....</b>	<b>47</b>
6.1.1	PREEKSPOZICIJSKO CEPLJENJE.....	47
6.1.2	POEKSPOZICIJSKO CEPLJENJE.....	48
<b>7</b>	<b>SEROPROFILAKSA .....</b>	<b>52</b>
7.1.1	SEROPROFILAKSA PROTI STEKLINI .....	52
7.1.2	SEROPROFILAKSA PROTI TETANUSU.....	52
7.1.3	SEROPROFILAKSA PROTI HEPATITISU B.....	52
7.1.4	HUMANA MONOKLONSKA PROTITELESA ZA ZAŠČITO PROTI RESPIRATORNEMU SINCICIJSKEMU VIRUSU .....	52
<b>8</b>	<b>KEMOPROFILAKSA .....</b>	<b>56</b>
<b>9</b>	<b>PRESKRBA S CEPIVI IN RAZDELJEVANJE .....</b>	<b>58</b>
<b>10</b>	<b>HLADNA VERIGA (COLD CHAIN).....</b>	<b>59</b>
<b>11</b>	<b>ZAKLJUČEK .....</b>	<b>60</b>

**SEZNAM TABEL:**

Tabela 1: Precepljenost proti davici, tetanusu, oslovskemu kašlju, otroški paralizi in okužbam s Hib ...	8
Tabela 2: Precepljenost proti ošpicam, mumpsu in rdečkam, 2003 - 2006 .....	8
Tabela 3: Število živorojenih otrok, cepljenih novorojenčkov in delež cepljenih .....	9
Tabela 4: Cepljenje proti davici in tetanusu .....	16
Tabela 5: Cepljenje proti tetanusu .....	18
Tabela 6: Cepljenje proti klopnemu meningoencefalitisu .....	20
Tabela 7: Cepljenje proti pnevmokoknim okužbam.....	22
Tabela 8: Cepljenje proti meningokoknim okužbam.....	23
Tabela 9: Cepljenje proti noricam .....	24
Tabela 10: Cepljenje proti ošpicam, mumpsu in rdečkam (OMR) .....	25
Tabela 11: Cepljenje proti okužbam s hemofilusom influence tipa b (Hib) .....	26
Tabela 12: Cepljenje proti otroški paralizi (mrtvo cepivo).....	27
Tabela 13: Cepljenje proti tifusu .....	28
Tabela 14: Cepljenje proti rumeni mrzlici.....	29
Tabela 15: Cepljenje proti hepatitisu B za odrasle .....	30
Tabela 16: Cepljenje proti hepatitisu B za otroke.....	34
Tabela 17: Cepljenje proti hepatitisu A za odrasle .....	37
Tabela 18: Cepljenje proti hepatitisu A za otroke.....	40
Tabela 19: Cepljenje proti hepatitisu A in B .....	41
Tabela 20: Število cepljenih proti gripi, po regijah.....	42
Tabela 21: Število cepljenih proti gripi in delež cepljenih, po regijah.....	42
Tabela 22: Število cepljenih proti gripi, po starosti in regijah.....	43
Tabela 23: Število cepljenih proti gripi in delež cepljenih, po starosti.....	43
Tabela 24: Število zdravih oseb cepljenih proti gripi, po starosti in regijah.....	44
Tabela 25: Število kroničnih bolnikov cepljenih proti gripi, po starosti in regijah.....	45
Tabela 26: Število preekspozicijsko cepljenih proti steklini .....	47
Tabela 27: Preekspozicijsko cepljeni proti steklini, po indikaciji .....	47
Tabela 28: Število obravnavanih ter število cepljenih oseb, 1997 - 2006 .....	48
Tabela 29: Število obravnavanih in število poekspozicijsko cepljenih oseb, po regijah .....	48
Tabela 30: Število poekspozicijsko cepljenih oseb, 2000 - 2006.....	49
Tabela 31: Število obravnavanih in cepljenih oseb na 100.000 prebivalcev.....	49
Tabela 32: Število poekspozicijsko cepljenih oseb, po spolu .....	49
Tabela 33: Število poekspozicijsko cepljenih oseb, po starosti .....	50
Tabela 34: Število poekspozicijsko cepljenih oseb, po načinu izpostavljenosti .....	50
Tabela 35: Število poekspozicijsko cepljenih oseb, glede na vrsto živali, ki so jo poškodovale.....	51
Tabela 36: Zaščita z imunoglobulini proti tetanusu (TIG) .....	54
Tabela 37: Zaščita z imunoglobulini proti hepatitisu B .....	55
Tabela 38: Zaščita z zdravili proti malariji (kemoprofilaksa) .....	57

## 1 UVOD

V programu cepljenja v letu 2006 ni bilo pomembnih novosti. Nekoliko razširjene so bile indikacije za zaščito proti respiratornemu sincicijskemu virusu s humanimi monoklonskimi protitelesi palivizumaba. Zaradi aktualne epidemiološke situacije aviarne influence in možnost vnosa te bolezni tudi v našo državo, smo ocenili, da so zlasti izpostavljene osebe, zaposlene na perutninskih farmah, rejci perutnine in njihovi družinski člani. V programu se je zanje opredelila ustrezna zaščita s protivirusnim zdravilom. Priporočila za poekspozicijsko profilakso tetanusa smo uskladili z novimi strokovnimi izhodišči. Indikacije za seroprofilakso tetanusa smo zožili, tako da je dajanje humanega tetanusnega imunoglobulina indicirano le v primeru, da oseba še ni bila bazično cepljena proti tetanusu. Program cepljenja proti hepatitisu B smo uskladili s priporočili evropskih in ameriških smernic za cepljenje oseb, ki so pri opravljanju svojega dela izpostavljene možnosti okužbe z virusom hepatitisa B in opredelili preverjanje zaščitnega nivoja protiteles po cepljenju. Cepljenje proti tuberkulozi je bilo obvezno le za novorojenčke iz družin, ki so se v zadnjih petih letih pred rojstvom novorojenčka priselile iz držav z visoko incidenco tuberkuloze. Tudi v letu 2006 je bilo v programu cepljenje proti hepatitisu B za novorojenčke, rojene materam, nosilkam površinskega antigena hepatitisa B. Cepljenje proti davici, tetanusu in oslovskemu kašlju, hemofilusu b in otroški paralizi se je izvajalo s kombiniranim cepivom (DTaP-IPV/Hib) proti davici, tetanusu, acelularnim cepivom proti oslovskemu kašlju, proti hemofilusu influence b in mrtvim cepivom proti otroški paralizi dveh proizvajalcev. Potekalo je cepljenje proti ošpicam, mumpsu in rdečkam z dvema odmerkoma.

Cepljenje v Sloveniji je učinkovito in varno. Vsekakor pa je potrebno stalno sledenje obojega. Nujno je vzdrževanje dovolj visokega deleža precepljenih, da se ne bodo ponovno pojavile in razširile bolezni, ki jih zaradi cepljenja ne beležimo več.

Ocenjujemo, da zaenkrat delež cepljenih omogoča solidno varnost pred nalezljivimi boleznimi. Vsekakor pa bi ob padcu precepljenosti nastopila velika verjetnost za ponovno pojavljanje in razširjenje nalezljivih bolezni in s tem tveganje tako za posameznika kot tudi za prebivalstvo v celoti. Zato je potrebno še naprej ozaveščanje prebivalstva glede potrebnosti cepljenja in si prizadevati, da se bodo cepljenja izvajala še širše in pri vseh ciljnih skupinah, kjer je to najbolj potrebno. To velja tudi za cepljenje proti gripi in klopnemu meningoencefalitisu, ki se pri nas izvajata v bistveno prenizkem deležu.

V prihodnje bo potrebno utemeljiti potrebo po uvedbi dodatnega odmerka proti oslovskemu kašlju in širitev programa s cepljenjem otrok proti klopnemu meningoencefalitisu kot tudi širšega cepljenja proti gripi. Še naprej bomo spremljali novosti na področju proizvodnje cepiv in skušali po kriterijih uvesti v program še nova cepljenja kot so proti noricam, okužbam s pneumokoki, rotavirusi in humanimi virusi papiloma.

Zahvala vsem, ki so v letu 2006 izvajali cepljenje in dosegli dobro precepljenost ter tako prispevali varstvu prebivalstva pred nalezljivimi boleznimi.

Prim.doc. dr. Alenka Kraigher, dr. med.

Nacionalna koordinatorica cepljenja

Predstojnica Centra za nalezljive bolezni

## **2 PREPREČEVANJE IN OBVLADOVANJE NALEZLJIVIH BOLEZNI V SLOVENIJI V LETU 2006**

Poročilo je pripravljeno na osnovi podatkov, ki so jih, tako kot vsako leto, posredovali območni zavodi za zdravstveno varstvo (ZZV-ji) ter izvajalci cepljenja.

Zavodi za zdravstveno varstvo in Inštitut za varovanje zdravja RS (IVZ) so tako kot v preteklih letih tudi v letu 2006 skrbeli za izvajanje splošnih in posebnih ukrepov preprečevanja in obvladovanja nalezljivih bolezni.

Posebni ukrepi za preprečevanje in obvladovanje nalezljivih bolezni, ki so se izvajali v preteklem letu:

- zgodnje odkrivanje virov in poti širjenja okužbe z epidemiološko preiskavo in laboratorijsko diagnostiko;
- prijavljanje suma na nalezljive bolezni in epidemije, oziroma pojava nalezljivih bolezni;
- izolacija, prevoz in zdravljenje zbolelih za nalezljivimi boleznimi;
- dezinfekcija, dezinsekcija in deratizacija;
- imunizacija, seroprofilaksa in kemoprofilaksa;
- zdravstvene zahteve za osebe, ki pri delu v proizvodnji in prometu z živili prihajajo v stik z živili;
- zdravstveni nadzor nad klicenosci;
- usmerjena zdravstvena vzgoja.

### **2.1 IZVAJALCI UKREPOV ZA VARSTVO PREBIVALSTVA PRED NALEZLJIVIMI BOLEZNIMI**

Večino ukrepov za varstvo prebivalstva pred nalezljivimi boleznimi so pri zbolelih za nalezljivimi boleznimi in nosilci povzročiteljev bolezni opravljali zdravniki specialisti (epidemiologi in drugi), diplomirane, višje in srednje medicinske sestre, diplomirani sanitarni inženirji, ter višji in srednji sanitarni tehniki na območnih ZZV v sodelovanju z IVZ in drugimi zdravstvenimi organizacijami, ter zdravstveno in veterinarsko inšpekcijo.

Ker je področje obvladovanja nalezljivih bolezni obsežno in zahteva interdisciplinarno obravnavo, so poleg navedenih zdravstvenih delavcev na tem področju sodelovali tudi zdravstveni sodelavci drugih specialnosti, kot so specialisti zdravstvene ekologije, higiene prehrane, laboratorijske diagnostike ter delavci služb za dezinfekcijo, dezinsekcijo in deratizacijo.

Načrt dela epidemiološkega spremljanja in obvladovanja nalezljivih bolezni je bil opredeljen v Nacionalnem programu Inštituta za varovanje zdravja RS in območnih zavodov za zdravstveno varstvo za leto 2006. Poleg načrtovanih nalog so bili izvedeni tudi ukrepi, ki jih je zahtevala aktualna epidemiološka situacija (pojav aviarne influence po svetu in pri divjih pticah v Sloveniji).

### **3 ANALIZA IZVAJANJA CEPLJENJA PRI PREDŠOLSKIH IN ŠOLSKIH OBVEZNIKIH**

Po programu imunoprofilakse in kemoprofilakse za predšolske otroke je bilo v Sloveniji v letu 2006 obvezno cepljenje proti davici, tetanusu, oslovskemu kašlju, otroški paralizi (z mrtvim cepivom), okužbam s hemofilusom influence tip ter ošpicam, mumpsu in rdečkam.

Za šolske otroke in mladino je bilo obvezno cepljenje proti ošpicam, mumpsu, rdečkam, davici, tetanusu in hepatitisu B.

Podatke o predšolskih obveznikih smo, s pomočjo predpisanega enotnega računalniškega programa CEPI 2000, prejeli iz Centralnega registra prebivalcev. Posredovali smo jih območnim zavodom za zdravstveno varstvo, ki so jih enkrat mesečno posredovali vsem izvajalcem cepljenja. Na vseh območnih zavodih je posredovanje podatkov na cepilna mesta potekalo zadovoljivo. Težave pri pridobitvi baze obveznikov so imeli le zdravniki zasebniki, ki ne pokrivajo določenega območja, temveč nastopajo v vlogi izbranega zdravnika.

S cepilnih mest smo prejeli precej pripomb, da nekaterih obveznikov ne najdejo v prejeti bazi podatkov ali da nekateri obvezniki, ki so v bazi podatkov, ne živijo na njihovem območju. To je posledica netočne prijave stalnega ali začasnega prebivališča ali možnosti izbire zdravnika izven območja bivanja.

Pri vnašanju podatkov o cepljenju so nas cepitelji opozarjali tudi na težave zaradi podvajanja podatkov, če pri cepljenjih z več odmerki niso bili vsi odmerki dani na istem cepilnem mestu.

Ugotavljamo, da je pri zbiranju in prenosu podatkov s cepilnih mest vsako leto veliko zapletov, ki bodo lahko odpravljani šele z načrtovano posodobitvijo računalniškega programa. Posodobitev programa bi odpravila težave, ki nastanejo pri posredovanju podatkov o opravljenih cepljenjih iz cepilnih mest na območne ZZV-je in od tam na IVZ, ko se številni podatki podvojijo, kar zahteva njihovo dolgotrajno prečiščevanje.

#### **3.1 OCENA DELEŽA CEPLJENIH PREDŠOLSKIH OBVEZNIKOV**

##### **3.1.1 PRECEPLJENOST PROTI DAVICI, TETANUSU, OSLOVSKEMU KAŠLJU, OTROŠKI PARALIZI IN OKUŽBAM S HEMOFILUSOM INFLUENCE B (DTP, Hib , IPV)**

Zaradi opisanih težav smo morali tudi za leto 2006 narediti oceno precepljenosti iz naključnega vzorca obveznikov iz cele Slovenije. Delež cepljenih smo želeli oceniti z natančnostjo +/- 1,5%. Ob naključnem vzorčenju in predpostavki 95% precepljenosti, nam tako natančnost ocene zagotavlja vzorec velikosti 850 naključno izbranih obveznikov, kar odgovarja približno 5% vseh obveznikov. Da bi zagotovili čim boljše reprezentativnost za vso Slovenijo, smo se odločili za stratificirano vzorčenje 5% obveznikov iz vsake regije. Na območnih zavodih za zdravstveno varstvo so za obveznike iz vzorca svoje regije pripravili preglednico o opravljenih cepljenjih.

Obvezniki za cepljenje proti davici, tetanusu, oslovskemu kašlju, hemofilusu influence in otroški paralizi v letu 2006 so bili otroci rojeni od 1.1.2005 do 31.12.2005 in so morali opraviti cepljenje s tremi odmerki cepiva do dopolnjenih 12 mesecev starosti.

Tabela 1 prikazuje oceno deleža cepljenih predšolskih obveznikov proti DTP, Hib in IPV v zadnjih štirih letih. Navedene so tudi ocene za posamezna območja, čeprav so te zaradi majhnih vzorcev relativno nezanesljive.

Tabela 1: Precepljenost proti davici, tetanusu, oslovskemu kašlju, otroški paralizi in okužbam s Hib

REGIJA	2003	2004	2005	2006
CELJE	96,1	93,4	95,1	98,9
GORICA	96,4	98,8	98,9	94,0
KOPER	96,3	90,5	94,6	95,8
KRANJ	94,4	91,6	96,9	96,9
LJUBLJANA	94,0	95,2	94,1	97,5
MARIBOR	96,5	96,2	93,7	95,3
M. SOBOTA	97,9	94,0	97,9	95,0
NOVO MESTO	94,1	94,3	98,4	100,0
RAVNE	95,5	96,6	96,9	90,0
<b>SLOVENIJA</b>	<b>95,3</b>	<b>94,5</b>	<b>95,4</b>	<b>96,8</b>

Kljub dobri precepljenosti se število prijavljenih primerov oslovskega kašlja v zadnjih letih zvišuje (priloga 1). Večina zbolelih je v starostni skupini od 8 do 15 let. Po opustitvi enega odmerka cepiva proti davici, tetanusu in oslovskemu kašlju v letu 1991 so pri nas otroci cepljeni le s štirimi odmerki cepiva proti oslovskemu kašlju – s tremi odmerki v prvem letu starosti in požitvenim odmerkom v drugem letu starosti.

Glede na prijave starostno specifične stopnje obolevanja v starosti do 15 let v zadnjih letih, bi bilo smiselno umestiti dodatni požitveni odmerek proti oslovskemu kašlju pri vstopnikih v šolo (starost 5-6 let) oziroma najkasneje do tretjega razreda osnovne šole.

### 3.1.2 PRECEPLJENOST PROTI OŠPICAM, MUMPSU IN RDEČKAM (OMR)

Obvezniki za cepljenje proti ošpicam, mumpsu in rdečkam v letu 2006 so bili otroci rojeni od 1.7.2004 do 30.6.2005 in so morali opraviti cepljenje z enim odmerkom cepiva najpozneje do dopolnjenih 18 mesecev starosti.

Tabela 2 prikazuje oceno deleža cepljenih predšolskih obveznikov proti OMR v zadnjih štirih letih. Navedene so tudi ocene za posamezna območja, čeprav so te zaradi majhnih vzorcev relativno nezanesljive.

Tabela 2: Precepljenost proti ošpicam, mumpsu in rdečkam, 2003 - 2006

REGIJA	2003	2004	2005	2006
CELJE	98,2	95,2	99,2	96,7
GORICA	97,6	98,9	92,4	95,5
KOPER	92,0	93,4	92,4	95,8
KRANJ	95,8	93,6	94,6	94,3
LJUBLJANA	93,6	92,2	91,5	96,7
MARIBOR	96,8	95,8	95,7	94,7
M. SOBOTA	95,9	94,3	93,7	99,0
NOVO MESTO	92,7	93,4	96,5	97,6
RAVNE	95,2	94,3	93,3	92,4
<b>SLOVENIJA</b>	<b>93,6</b>	<b>94,1</b>	<b>94,3</b>	<b>96,1</b>

### 3.1.3 PRECEPLJENOST PROTI TUBERKULOZI

V letu 2005 je prišlo do opustitve neselektivnega cepljenja otrok proti tuberkulozi. Obrazložitev opustitve splošnega cepljenja je pripravila Bolnišnica Golnik, Klinični oddelek za pljučne bolezni in



alergijo. V obrazložitvi so navedli, da Slovenija izpolnjuje vse pogoje za ukinitve neselektivnega cepljenja in da to v sedanjih epidemioloških razmerah, ko število bolnikov s tuberkulozo še naprej upada, ni več smiselno. Na osnovi tega smo v Sloveniji začeli s selektivnim cepljenjem novorojenčkov. Cepljenje je obvezno le za novorojenčke iz družin, ki so se v zadnjih petih letih pred rojstvom novorojenčka priselile iz držav z visoko incidenco tuberkuloze. Seznam teh držav pripravljamo in ga porodničnicam letno pošilja Register za tuberkulozo Bolnišnice Golnik. Indikacijo za cepljenje postavi pediater – neonatolog v porodnišnici.

Podatke o opravljenem cepljenju proti tuberkulozi so zbrali območni zavodi za zdravstveno varstvo za svoje območje (tabela 3). Številni starši želijo cepiti svoje otroke, kljub temu, da cepljenje ni več obvezno.

Tabela 3: Število živorojenih otrok, cepljenih novorojenčkov in delež cepljenih

OBMOČJE	ŽIVOROJENI OTROCI	CEPLJENI	DELEŽ CEPLJENIH (%)
CELJE	2362	743	31,5
NOVA GORICA	727	5	0,7
KOPER	2084	214	10,3
KRANJ	1876	65	3,5
LJUBLJANA	6151	300	4,9
MARIBOR	2934	69	2,4
MURSKA SOBOTA	790	21	2,7
NOVO MESTO	1104	10	0,9
RAVNE	859	90	10,5
SKUPAJ	18887	1517	8,0

### 3.2 OCENA DELEŽA CEPLJENIH ŠOLSKIH OBVEZNIKOV V ŠOLSKEM LETU 2005/2006

V Programu imunoprofilakse in kemoprofilakse za šolsko leto 2005/2006 so opredeljena obvezna cepljenja, ki se za šolarje in mladino opravljajo v javnozdravstvenih in zasebnih šolskih dispanzerjih in študentskih ambulantah.

Podatke o opravljenih cepljenjih so v regijah Celje, Koper, Kranj in Murska Sobota pripravili ročno na predpisanih obrazcih, v ostalih regijah (Maribor, Ljubljana, Gorica, Novo mesto in Ravne) pa so podatke posredovali s pomočjo računalniškega programa Cepi. Zaradi težav, ki jih imamo zadnjih pet let s tem programom, elektronsko poslanih podatkov ne moremo prikazati.

V nadaljevanju je prikazana ocena deleža cepljenih šolskih obveznikov, ki je bila pripravljena na osnovi ročno poslanih in obdelanih podatkov iz štirih slovenskih regij (Celje, Koper, Kranj in Murska Sobota), ki predstavljajo približno polovico (8433) vseh šolskih obveznikov za cepljenje.

#### 3.2.1 PRECEPLJENOST PROTI HEPATITISU B

Leta 1998 je bilo uvedeno obvezno cepljenje proti hepatitisu B za vstopnike v osnovno šolo. Otroci prejmejo tri odmerke cepiva proti hepatitisu B. Prva dva odmerka dobijo pred vključitvijo v kolektiv, tretji odmerek pa ob sistematskem pregledu v 1. razredu.

Ocena deleža cepljenih obveznikov proti hepatitisu B za šolsko leto 2005/06 je 97,8 % in je enaka kot v šolskem letu 2004/05 ter boljša kot v prejšnjih šolskih letih, ko je bilo v povprečju cepljenih 96,4% obveznikov.

#### 3.2.2 PRECEPLJENOST PROTI OŠPICAM, MUMPSU IN RDEČKAM

Drugi odmerek cepiva proti ošpicam, mumpsu in rdečkam prejmejo otroci ob vstopu v osnovno šolo skupaj s cepivom proti hepatitisu B.

Ocena deleža cepljenih obveznikov proti ošpicam, mumpsu in rdečkam v Sloveniji v šolskem letu 2005/2006 je 99,1% in je najvišja v zadnjih treh letih, ko je bil delež cepljenih nekoliko nižji - 97,5% (2004/2005) in 97,3% (2003/2004).

### **3.2.3 PRECEPLJENOST PROTI DAVICI IN TETANUSU**

Cepljenje s kombiniranim cepivom proti davici in tetanusu se je izvajalo ob sistematskem pregledu v tretjem razredu osnovne šole.

Ocena deleža cepljenih šolarjev je v šolskem letu 2005/2006 zelo dobra in sicer 99,0%. V preteklih treh šolskih letih se je gibala od 98,4 (2004/2005) do 98,8 (2002/2003).

### **3.2.4 PRECEPLJENOST PROTI TETANUSU PRI SREDNJEŠOLCIH IN MLADINI**

Revakcinacija (ponovno cepljenje) proti tetanusu je obvezno za dijake, ki obiskujejo srednješolsko izobraževanje oziroma za mladino do dopolnjenih 18 let starosti, ki ne obiskuje šole. Cepljenje se načeloma opravi pri enem od sistematskih pregledov in sicer z upoštevanjem, da od zadnjega cepljenja ni minilo več kot deset let.

Delež cepljene mladine je sicer nekoliko nižji kot delež cepljenih osnovnošolcev, vendar še vedno zadovoljiv (96,5%).

## 4 ANALIZA IZVAJANJA CEPLJENJA OSTALIH SKUPIN PREBIVALCEV

V Sloveniji poteka poleg obveznega cepljenja predšolskih in šolskih otrok, ki mu namenimo največjo pozornost, tudi cepljenje drugih skupin prebivalcev in sicer proti davici in tetanusu, hepatitisu A in B, klopnemu meningoencefalitisu, steklini, rumeni mrzlici, tifusu, okužbam s hemofilusom influence tipa b, pneumokoknim in meningokoknim okužbam, otroški paralizi, noricam, gripi, okužbami s humanimi virusi papiloma (HPV) in rotavirozam. Cepljenje proti rumeni mrzlici, tifusu in hepatitisu A ter kemoprofilakso malarije so v letu 2006 opravljali v specializiranih ambulantah za potnike v mednarodnem prometu na območnih zavodih za zdravstveno varstvo.

Podatke s cepilnih mest zberejo območni zavodi za zdravstveno varstvo in zbirno poročilo posredujejo na IVZ.

Pričakujemo, da bodo vsi izvajalci cepljenja še naprej spoštovali zakonska določila o evidencah cepljenja, poročanju in spremljanju precepljenosti na svojem območju ter na ta način prispevali k optimalni oceni deleža cepljenih v Sloveniji. Izvajalci cepljenja so tudi sami uporabniki podatkov in informacij o cepljenju in le z doslednim poročanjem lahko pričakujejo kvalitetne podatke, ki jih na IVZ pripravljamo za vso državo.

### 4.1 CEPLJENJE PROTI DAVICI

V Sloveniji že od leta 1967 nismo registrirali primera davice (priloga 1). Ugodno epidemiološko situacijo pripisujemo izvajanju cepljenja, ki je bilo uvedeno že leta 1937. Kljub temu pa še vedno obstaja verjetnost, da povzročitelja davice odkrijemo v žrelu, vendar zaradi visoke precepljenosti prebivalstva zaenkrat ni pogojev za širjenje bolezni.

Na podlagi rezultatov preučevanja stanja in trajanja imunosti za davico je bilo ugotovljeno, da je zaščita otrok proti davici zadostna, zato je bil pred leti podan predlog za modifikacijo programa cepljenja z ukinitvijo enega od pozitivitvenih odmerkov. Opustitev enega odmerka se je izvajala dvofazno: s premaknitvijo odmerka cepiva iz prvega v tretji razred osnovne šole in z opustitvijo odmerka cepiva v sedmem razredu pri tistih otrocih, ki so prejeli pozitivitveni odmerek že v tretjem razredu. Pri odraslih osebah pa je bila ugotovljena slabša zaščita proti davici, zato je bila v letu 2000 sprejeta doktrina uporabe kombiniranega cepiva proti davici in tetanusu za cepljenje odraslih ob poškodbah.

Po priporočilih Svetovne zdravstvene organizacije je pred potovanji v območja, kjer je prisotna epidemija davice, cepljenje še vedno priporočljivo.

Podatki o cepljenju proti davici in tetanusu so prikazani v tabeli 4.

### 4.2 CEPLJENJE PROTI TETANUSU

Rezultati sistematičnega cepljenja proti tetanusu, ki se je pričelo leta 1951, so zelo dobri, saj že vrsto let nismo zabeležili neonatalnega tetanusa. V letu 2006 so bili v Sloveniji prijavljeni štiri starejši bolniki s tetanusom, ki niso bili cepljeni. Zadnji smrtni primer tetanusa je bil prijavljen v letu 2002 (priloga 2).

Poleg cepljenja otrok in mladine je v Sloveniji obvezno tudi preekspozicijsko cepljenje odraslih. Bazično cepljenje se opravi pri osebah, ki še niso bile cepljene, pozitivitveni odmerki pa so potrebni vsakih deset let. Poekspozicijsko cepljenje se izvaja ob poškodbah.

Pri obravnavi poškodovancev je pomembno preverjanje cepilnega statusa. Zaradi sistematičnega cepljenja otrok proti tetanusu, cepljenje za predšolske otroke, šolske otroke in mladino ter mlajše osebe ob poškodbah ni potrebno. V praksi žal ugotavljamo, da pisnih podatkov o cepljenju ni vselej na razpolago oziroma zdravstveni delavci ne pridobijo podatkov o predhodnih cepljenjih proti tetanusu, zato so otroci in tudi nekateri odrasli v primeru tetanogene rane velikokrat po nepotrebnem

cepljeni in včasih prejmejo celo pasivno zaščito z imunoglobulinom (tabela 36). Z doslednim evidentiranjem cepljenja v Knjižico o cepljenju, bi bile omenjene težave mnogo redkejše.

Podatki o cepljenju proti tetanusu po indikacijah so prikazani v tabeli 5.

### **4.3 CEPLJENJE PROTI KLOPNEMU MENINGOENCEFALITISU**

Program imunoprofilakse in kemoprofilakse opredeljuje, da je cepljenje proti klopnemu meningoencefalitisu obvezno za vse osebe, ki so pri svojem delu ali pri praktičnem pouku izpostavljene okužbi z virusom klopnega meningoencefalitisa. Poleg tega pa je cepljenje proti klopnemu meningoencefalitisu priporočljivo za vse osebe starejše od 1 leta, ki bivajo na endemskem območju ali predvidevajo aktivnosti na endemskem območju. V Sloveniji največji delež cepljenih predstavljajo osebe iz zadnje priporočene skupine (tabela 6).

Slovenija je endemično območje klopnega meningoencefalitisa, okužene klope pa najdemo predvsem v gozdovih Gorenjske, Koroške in Štajerske, manj pa na primorskem, notranjskem, kočevskem in novomeškem območju. Primeri klopnega meningoencefalitisa so bili prijavljeni v vseh devetih zdravstvenih regijah Slovenije.

V letu 2006 se je število prijavljenih primerov bolezni ponovno zvišalo, bilo jih je 23% več kot leta 2005. V zadnjih letih sicer opažamo, da narašča poraba cepiva proti klopnemu meningoencefalitisu, kljub temu pa ocenjujemo, da je delež cepljenih v Sloveniji še vedno zelo nizek (okrog 10%). V Avstriji, ki ima podobno sliko razširjenosti bolezni kot pri nas, so z zelo odmevno promocijo cepljenja uspeli zvišati delež cepljenih s 6% v letu 1980 na 84% v letu 2000, s tem pa se je močno znižalo število obolelih.

### **4.4 CEPLJENJE PROTI PNEVMOKOKNIM OKUŽBAM**

V Sloveniji je cepljenje proti pnevmokoknim okužbam priporočljivo za osebe, ki imajo kronične bolezni obtočil, dihal, jeter, ledvic, nekatere maligne neoplazme, sladkorno bolezen, polžev vsadek, nevro-mišično bolezen, ki povečuje tveganje za aspiracijo, nekatere bolezni krvi in krvotvornih organov, anatomsko in funkcionalno asplenijo, sum na likvor fistulo ter po presaditvi krvotvornih matičnih celic ali notranjih organov, bolezni in stanja, ki slabijo imunsko odziv, ter za vse osebe stare 65 let in več.

Število cepljenih oseb proti pnevmokoknim okužbam v Sloveniji se v zadnjih letih nekoliko zvišuje. Največji delež cepljenih predstavljajo osebe starejše od 65 let in osebe s kroničnimi boleznimi (tabela 7).

S povečanjem deleža cepljenih proti pnevmokoknim okužbam med kroničnimi bolniki in osebami starimi 65 let ali več, bi število obolelih gotovo lahko zmanjšali.

### **4.5 CEPLJENJE PROTI MENINGOKOKNIM OKUŽBAM**

Cepljenje proti meningokoknim okužbam je obvezno v primeru, če obstaja možnost izpostavljenosti povzročitelju pri delu ali v primeru epidemiološke indikacije. Cepljenje je priporočljivo za osebe s pomanjkanjem komplementa in osebe s funkcionalno oziroma anatomsko asplenijo, pa tudi za potnike, ki potujejo na območja izbruhov meningokoknega meningitisa ali na območja, kjer se meningokok občasno pojavlja.

V Sloveniji število cepljenih proti meningokoknim okužbam narašča, največji delež cepljenih sicer predstavljajo potniki v mednarodnem prometu, nekaj oseb pa je bilo cepljenih tudi zaradi različnih epidemioloških indikacij (tabela 8).

### **4.6 CEPLJENJE PROTI NORICAM**

V Sloveniji cepljenje proti noricam ni obvezno, priporoča pa se osebam, ki noric še niso prebolele, še posebej če imajo prisotne določene zdravstvene indikacije.

Letno se v Sloveniji proti noricam cepi malo ljudi (v letih 2003–2006; 11, 12, 22, 56).

Vzrok temu je najverjetneje visoka cena cepiva, pa tudi premajhna seznanjenost prebivalstva z možnostjo cepljenja (tabela 9).

#### **4.7 CEPLJENJE PROTI OŠPICAM**

Za eliminacijo ošpic v Evropi, kar je cilj Svetovne zdravstvene organizacije do leta 2010, je nujno, da se vzdržuje visok delež cepljenih, saj v nasprotnem primeru obstaja možnost hitrega širjenja ošpic v primeru vnosa bolezni v državo. V zadnjih štirih letih se je ocenjeni delež cepljenih obveznikov v Sloveniji gibal od 93,6 % do 96,1 % (tabela 2). Pomembno je aktivno iskanje necepljenih oziroma cepljenih samo z enim odmerkom in čimprejšnje cepljenje. Za popolno cepljenje je potrebno prejeti dva odmerka cepiva. Po programu imunoprofilakse in kemoprofilakse prejmejo otroci v drugem letu starosti prvi odmerek, drugega pa pred vstopom v šolo, skupaj s cepivom proti rdečkam in mumpsu. Uvedba devetletke je pripomogla, da otroci prejmejo popolno zaščito nekoliko prej. V primeru, da otroci do vstopa v šolo še niso bili cepljeni, morajo pred vstopom prejeti dva odmerka cepiva proti ošpicam v presledku enega meseca.

Ostale skupine prebivalstva so proti ošpicam večinoma cepljenje zaradi zdravstvene indikacije, epidemiološke indikacije oziroma zaradi potovanja v dežele, kjer so ošpice še vedno prisotne (tabela 10).

Poleg cepljenja mora potekati tudi aktivno epidemiološko spremljanje ošpic. Obvezna je prijava bolezni pa tudi prijava suma na ošpice. Ob tem je potrebno upoštevati definicijo za epidemiološko spremljanje ošpic. V primeru suma na ošpice je potrebna laboratorijska potrditev diagnoze.

V zadnjih sedmih letih v Sloveniji nismo imeli prijavljenega primera ošpic. Zadnji primer je bil prijavljen v letu 1999, zadnji smrtni primer zaradi ošpic pa v letu 1994 (priloga 1).

Izbruhi ošpic se po nekaterih evropskih državah še vedno pojavljajo, tako da nevarnost vnosa te bolezni v našo državo še vedno obstaja.

#### **4.8 CEPLJENJE PROTI MUMPSU**

V letu 2006 je bilo število prijavljenih primerov mumpsa relativno nizko (23).

Ocenjeni delež cepljenih obveznikov proti mumpsu (96,1%) je enak kot pri cepljenju proti ošpicam, saj so otroci praviloma cepljeni s kombiniranim cepivom proti ošpicam, mumpsu in rdečkam (tabela 2).

Pred uvedbo cepljenja smo letno beležili tudi preko 10.000 zbolelih (priloga 2).

#### **4.9 CEPLJENJE PROTI RDEČKAM**

Cepljenje proti rdečkam je bilo do leta 1990 obvezno le za učenke v 7. razredu in za ženske s povečanim tveganjem za okužbo. Zagotavljalo je individualno zaščito žensk pred okužbo z rdečkami v nosečnosti in zavarovanje ploda pred kongenitalnimi okvarami, kroženje virusa pa je bilo še vedno možno. Z uvedbo cepljenja vseh otrok (dečkov in deklic) v drugem letu starosti in pred vstopom v šolo smo dosegli, da se število zbolelih stalno znižuje (priloga 2). V letu 2006 je bil v Sloveniji prijavljen le en primer rdečk na osnovi klinične slike, ki pa ni bil laboratorijsko potrjen.

#### **4.10 CEPLJENJE PROTI HEMOFILUSU INFLUENCE TIPA B (HIB)**

Zaradi neugodne epidemiološke situacije hemofilusnega meningitisa smo v letu 2000 razširili program cepljenja v predšolskem obdobju s cepljenjem proti hemofilusu influence tipa b. Cepljenje se je takrat začelo sistematično pri vseh otrocih, ki so v letu 2000 dopolnili 3 mesece. Obenem je v istem letu potekalo tudi cepljenje vseh otrok do 5 let starosti. V naslednjih letih je potekalo sistematično

cepljenje otrok proti Hib, skupaj s cepljenjem proti davici, tetanusu, oslovskemu kašlju in otroški paralizi.

Poleg obveznikov so bile proti tem okužbam cepljene tudi druge osebe z različnimi zdravstvenimi indikacijami (funkcionalna ali anatomsko asplenija, presaditve krvotvornih matičnih celic, težje motnje imunskega sistema...) (tabela 11).

#### **4.11 CEPLJENJE PROTI OTROŠKI PARALIZI**

Uspeh cepljenja proti otroški paralizi, ki se je v Sloveniji pričelo v letu 1957, je viden iz spremljanja prijav nalezljivih bolezni, saj je bil v Sloveniji zadnji prijavljeni zboleli v letu 1962 (priloga 1).

Čeprav je Svetovna zdravstvena organizacija 21.6.2002 razglasila eliminacijo otroške paralize v Evropi, bo sistematično cepljenje proti tej bolezni potrebno, dokler ne bo bolezen izkoreninjena po vsem svetu.

Doktrina cepljenja proti otroški paralizi se spreminja in vedno več držav nadomešča uporabo živega peroralnega cepiva z inaktiviranim, parenteralnim cepivom v različnih kombinacijah. Tudi v Sloveniji smo leta 2003 za cepljenje pričeli uporabljati mrtvo cepivo proti otroški paralizi.

Cepljenje proti otroški paralizi je obvezno za osebe, ki še niso bile cepljene proti tej bolezni, če niso bile popolno cepljene ali če ni dokazov o cepljenju. Razlog za cepljenje teh oseb je pogosto potovanje na endemska območja (tabela 12).

#### **4.12 CEPLJENJE PROTI TIFUSU**

Program imunoprofilakse in kemoprofilakse opredeljuje, da je cepljenje proti tifusu obvezno za vse osebe, ki živijo v skupnem gospodinjstvu s klicenoscem, so pri svojem delu izpostavljene povzročitelju (zaposleni pri čiščenju kanalizacije, praznjenju greznic, odstranjevanju smeti,...) ali imajo epidemiološko indikacijo za cepljenje. Cepljenje proti tifusu se priporoča osebam, ki potujejo na območja, kjer je zaradi epidemiološke situacije tveganje za okužbo s tifusom.

Število cepljenih proti tifusu v Sloveniji postopno narašča, predvsem zaradi cepljenja potnikov v mednarodnem prometu (tabela 13).

#### **4.13 CEPLJENJE PROTI RUMENI MRZLICI**

Cepljenje proti rumeni mrzlici je obvezno za potnike v mednarodnem prometu, ki potujejo na območja rumene mrzlice in za potnike, ki potujejo v države, ki zahtevajo cepljenje proti tej bolezni. Cepljenje se izvaja v vseh ambulantah za potnike na območnih zavodih za zdravstveno varstvo.

Tudi v letu 2006 se je število cepljenih proti rumeni mrzlici povečalo. Najverjetneje zato, ker se potniki v zadnjem času, zaradi različnih dogodkov na območju JV Azije (pojav aviarnе influence, teroristični napadi, cunami,...), bolj pogosto odločajo za potovanja v države Afrike in Južne Amerike, kjer je potrebna zaščita proti rumeni mrzlici (tabela 14).

Od leta 2003, ko je bilo cepljenih 1398 oseb, se število cepljenj povečuje in je v letu 2006 naraslo na 1902 cepljeni osebi.

#### **4.14 CEPLJENJE PROTI HEPATITISU B**

Spomladi 1998 je bilo uvedeno obvezno cepljenje proti hepatitisu B za vstopnike v osnovno šolo. Otroci prejmejo tri odmerke cepiva proti hepatitisu B. Prva dva odmerka dobijo pred vključitvijo v kolektiv, tretji odmerek pa ob sistematskem pregledu v 1. razredu.

Cepljenje proti hepatitisu B je obvezno tudi za novorojenčke HBsAg pozitivnih mater, dijake in študente, ki so pri praktičnem pouku izpostavljeni možnosti okužbe z virusom hepatitisa B,

zdravstvene in druge delavce, ki so pri opravljanju svojega dela izpostavljeni možnosti okužbe z virusom hepatitisa B, osebe, ki nimajo niti antigena niti zaščitnih protiteles in živijo v tesnem stiku z osebami, ki so nosilci antigena hepatitisa, varovance zavodov za duševno in telesno zaostale,

uživalce drog z injiciranjem, hemofilike, bolnike s spolno prenesenimi boleznimi ter osebe, ki so bile izpostavljene okužbi z virusom hepatitisa B in sicer preko kože ali sluznice (tabeli 15 in 16).

Tabela 4: Cepljenje proti davici in tetanusu

REGIJA	IZVAJALEC	Indikacija	CEPLJENI PROTI DAVICI IN TETANUSU				SKUPAJ
			1. odmerek	2. odmerek	3. odmerek	revakcinacija	
CELJE	ZZV	potovanje	0	0	0	18	18
		poškodba	3	0	1	22	26
		drugo	4	4	6	7	21
		SKUPAJ	7	4	7	47	65
	OSTALI	poškodba	2235	842	594	988	4659
		drugo	58	45	23	80	206
		SKUPAJ	2293	887	617	1068	4865
	<b>SKUPAJ</b>		<b>2300</b>	<b>891</b>	<b>624</b>	<b>1115</b>	<b>4930</b>
	GORICA	ZZV	potovanje	0	0	0	0
poškodba			1	0	1	0	2
drugo			3	4	3	0	10
SKUPAJ			4	4	4	0	12
OSTALI		poškodba	696	237	231	199	1363
		drugo	36	27	17	28	108
		SKUPAJ	732	264	248	227	1471
<b>SKUPAJ</b>			<b>736</b>	<b>268</b>	<b>252</b>	<b>227</b>	<b>1483</b>
KOPER		ZZV	potovanje	3	0	4	0
	poškodba		19	1	4	0	24
	drugo		1	1	4	0	6
	SKUPAJ		23	2	12	0	37
	OSTALI	poškodba	597	504	355	149	1605
		drugo	100	62	34	0	196
		SKUPAJ	697	566	389	149	1801
	<b>SKUPAJ</b>		<b>720</b>	<b>568</b>	<b>401</b>	<b>149</b>	<b>1838</b>
	KRANJ	ZZV	potovanje	0	0	0	0
poškodba			0	0	0	0	0
drugo			6	2	2	0	10
SKUPAJ			6	2	2	0	10
OSTALI		poškodba	1810	791	555	369	3525
		drugo	418	110	106	204	838
		SKUPAJ	2228	901	661	573	4363
<b>SKUPAJ</b>			<b>2234</b>	<b>903</b>	<b>663</b>	<b>573</b>	<b>4373</b>
LJUBLJANA		ZZV	potovanje	0	5	6	468
	poškodba		3	2	5	24	34
	drugo		11	11	2	0	24
	SKUPAJ		14	18	13	492	537
	OSTALI	poškodba	1742	2004	1392	536	5674
		drugo	77	29	16	272	394
		SKUPAJ	1819	2033	1408	808	6068
	<b>SKUPAJ</b>		<b>1833</b>	<b>2051</b>	<b>1421</b>	<b>1300</b>	<b>6605</b>
	MARIBOR	ZZV	potovanje	0	0	0	27
poškodba			0	0	0	0	0
drugo			0	0	0	0	0
SKUPAJ			0	0	0	27	27
OSTALI		poškodba	1032	638	425	198	2293
		drugo	45	45	35	0	125
		SKUPAJ	1077	683	460	198	2418
<b>SKUPAJ</b>			<b>1077</b>	<b>683</b>	<b>460</b>	<b>225</b>	<b>2445</b>



REGIJA	IZVAJALEC	Indikacija	CEPLJENI PROTI DAVICI IN TETANUSU				SKUPAJ
			1. odmerek	2. odmerek	3. odmerek	revakcinacija	
MURSKA SOBOTA	ZZV	potovanje	1	0	0	0	1
		poškodba	0	0	0	0	0
		drugo	36	33	8	12	89
		SKUPAJ	37	33	8	12	90
	OSTALI	poškodba	2061	560	377	166	3164
		drugo	2	2	3	3	10
		SKUPAJ	2063	562	380	169	3174
SKUPAJ		2100	595	388	181	3264	
NOVO MESTO	ZZV	potovanje	11	6	3	0	20
		poškodba	0	0	0	0	0
		drugo	3	3	1	0	7
		SKUPAJ	2103	598	389	181	3271
	OSTALI	poškodba	849	416	263	120	1648
		drugo	164	93	64	25	346
		SKUPAJ	1013	509	327	145	1994
SKUPAJ		3116	1107	716	326	5265	
RAVNE	ZZV	potovanje	0	0	0	0	0
		poškodba	0	0	0	0	0
		drugo	1	1	3	0	5
		SKUPAJ	1	1	3	0	5
	OSTALI	poškodba	0	0	0	0	0
		drugo	0	0	0	0	0
		SKUPAJ	0	0	0	0	0
SKUPAJ		1	1	3	0	5	
SLOVENIJA	ZZV	potovanje	15	11	13	513	552
		poškodba	26	3	11	46	86
		drugo	65	59	29	19	172
		SKUPAJ	2195	662	438	759	4054
	OSTALI	poškodba	11022	5992	4192	2725	23931
		drugo	900	413	298	612	2223
		SKUPAJ	11922	6405	4490	3337	26154
SKUPAJ		14117	7067	4928	4096	30208	

Tabela 5: Cepljenje proti tetanusu

REGIJA	IZVAJALEC	Indikacija	CEPLJENI PROTI TETANUSU				SKUPAJ
			1. odmerek	2. odmerek	3. odmerek	revakcinacija	
CELJE	ZZV	potovanje	0	0	0	2	2
		poškodba	0	0	0	2	2
		drugo	0	0	0	2	2
		SKUPAJ	0	0	0	6	6
	OSTALI	poškodba	3810	2052	1520	663	8045
		drugo	897	330	290	12	1529
		SKUPAJ	4707	2382	1810	675	9574
<b>SKUPAJ</b>		<b>4707</b>	<b>2382</b>	<b>1810</b>	<b>681</b>	<b>9580</b>	
GORICA	ZZV	potovanje	9	0	0	0	9
		poškodba	2	0	0	0	2
		drugo	11	6	0	0	17
		SKUPAJ	22	6	0	0	28
	OSTALI	poškodba	699	372	280	212	1563
		drugo	1	1	0	59	61
		SKUPAJ	700	373	280	271	1624
<b>SKUPAJ</b>		<b>722</b>	<b>379</b>	<b>280</b>	<b>271</b>	<b>1652</b>	
KOPER	ZZV	potovanje	0	0	0	0	0
		poškodba	1	0	0	0	1
		drugo	0	0	0	0	0
		SKUPAJ	1	0	0	0	1
	OSTALI	poškodba	126	125	93	10	354
		drugo	0	0	0	0	0
		SKUPAJ	126	125	93	10	354
<b>SKUPAJ</b>		<b>127</b>	<b>125</b>	<b>93</b>	<b>10</b>	<b>355</b>	
KRANJ	ZZV	potovanje	0	0	0	0	0
		poškodba	0	0	0	0	0
		drugo	0	0	0	0	0
		SKUPAJ	0	0	0	0	0
	OSTALI	poškodba	303	188	166	137	794
		drugo	0	0	0	0	0
		SKUPAJ	303	188	166	137	794
<b>SKUPAJ</b>		<b>303</b>	<b>188</b>	<b>166</b>	<b>137</b>	<b>794</b>	
LJUBLJANA	ZZV	potovanje	0	0	0	0	0
		poškodba	0	0	1	0	1
		drugo	0	0	0	1	1
		SKUPAJ	0	0	1	1	2
	OSTALI	poškodba	2235	2552	1767	7401	13955
		drugo	413	459	301	156	1329
		SKUPAJ	2648	3011	2068	7557	15284
<b>SKUPAJ</b>		<b>2648</b>	<b>3011</b>	<b>2069</b>	<b>7558</b>	<b>15286</b>	
MARIBOR	ZZV	potovanje	0	0	0	98	98
		poškodba	6	0	0	0	6
		drugo	6	1	0	0	7
		SKUPAJ	12	1	0	98	111
	OSTALI	poškodba	188	331	216	41	776
		drugo	0	0	0	0	0
		SKUPAJ	188	331	216	41	776
<b>SKUPAJ</b>		<b>200</b>	<b>332</b>	<b>216</b>	<b>139</b>	<b>887</b>	

REGIJA	IZVAJALEC	Indikacija	CEPLJENI PROTI TETANUSU				SKUPAJ
			1. odmerek	2. odmerek	3. odmerek	revakcinacija	
MURSKA SOBOTA	ZZV	potovanje	0	0	0	0	0
		poškodba	0	0	0	0	0
		drugo	7	9	2	19	37
		SKUPAJ	7	9	2	19	37
	OSTALI	poškodba	2018	984	751	362	4115
		drugo	4	4	8	0	0
		SKUPAJ	2022	988	759	362	4115
SKUPAJ		2029	997	761	381	4152	
NOVO MESTO	ZZV	potovanje	0	0	0	0	0
		poškodba	0	0	0	0	0
		drugo	0	0	0	0	0
		SKUPAJ	0	0	0	0	0
	OSTALI	poškodba	3216	604	388	551	4759
		drugo	1	3	2	7	0
		SKUPAJ	3217	607	390	558	4759
SKUPAJ		3217	607	390	558	4772	
RAVNE	ZZV	potovanje	0	0	0	0	0
		poškodba	0	0	0	0	0
		drugo	0	0	0	0	0
		SKUPAJ	0	0	0	0	0
	OSTALI	poškodba	733	597	413	115	1858
		drugo	0	0	0	0	0
		SKUPAJ	733	597	413	115	1858
SKUPAJ		733	597	413	115	1858	
SLOVENIJA	SKUPAJ	potovanje	9	0	0	100	109
		poškodba	13337	7805	5595	9494	36231
		drugo	1340	813	603	256	3012
			14686	8618	6198	9850	39336

Tabela 6: Cepljenje proti klopnemu meningoencefalitisu

REGIJA	IZVAJALEC	Indikacija	CEPLJENI PROTI KME				
			1. odm	2. odm	3. odm	R*	SKUPAJ
CELJE	ZZV	izpostavljenost pri delu	120	86	53	154	413
		izpost. pri vajah (dijaki.,štud.)	0	0	0	0	0
		ostali	435	449	784	923	2591
		SKUPAJ	555	535	837	1077	3004
	OSTALI	izpostavljenost pri delu	23	14	8	4	49
		izpost. pri vajah (dijaki.,štud.)	3	2	2	0	0
		ostali	152	135	291	234	812
		SKUPAJ	178	151	301	238	868
	SKUPAJ		<b>733</b>	<b>686</b>	<b>1138</b>	<b>1315</b>	<b>3872</b>
	GORICA	ZZV	izpostavljenost pri delu	45	39	24	124
izpost. pri vajah (dijaki.,štud.)			0	0	0	0	0
ostali			78	75	120	164	437
SKUPAJ			123	114	144	288	669
OSTALI		izpostavljenost pri delu	10	7	20	10	47
		izpost. pri vajah (dijaki.,štud.)	0	0	0	0	0
		ostali	55	50	81	12	198
		SKUPAJ	65	57	101	22	245
SKUPAJ			<b>188</b>	<b>171</b>	<b>245</b>	<b>310</b>	<b>914</b>
KOPER		ZZV	izpostavljenost pri delu	9	9	46	10
	izpost. pri vajah (dijaki.,štud.)		0	0	0	0	0
	ostali		47	39	55	35	176
	SKUPAJ		56	48	101	45	250
	OSTALI	izpostavljenost pri delu	57	46	41	30	174
		izpost. pri vajah (dijaki.,štud.)	5	4	7	22	38
		ostali	188	89	79	83	439
		SKUPAJ	250	139	127	135	651
	SKUPAJ		<b>306</b>	<b>187</b>	<b>228</b>	<b>180</b>	<b>901</b>
	KRANJ	ZZV	izpostavljenost pri delu	65	65	0	98
izpost. pri vajah (dijaki.,štud.)			0	0	0	0	0
ostali			901	848	785	1100	3634
SKUPAJ			966	913	785	1198	3862
OSTALI		izpostavljenost pri delu	19	5	0	0	24
		izpost. pri vajah (dijaki.,štud.)	0	0	0	0	0
		ostali	442	459	325	462	1688
		SKUPAJ	461	464	325	462	1712
SKUPAJ			<b>1427</b>	<b>1377</b>	<b>1110</b>	<b>1660</b>	<b>5574</b>
LJUBLJANA		ZZV	izpostavljenost pri delu	27	35	25	126
	izpost. pri vajah (dijaki.,štud.)		0	0	0	0	0
	ostali		917	908	827	1147	3799
	SKUPAJ		944	943	852	1273	4012
	OSTALI	izpostavljenost pri delu	192	117	77	157	543
		izpost. pri vajah (dijaki.,štud.)	1052	914	464	79	2509
		ostali	1049	1118	1245	770	4182
		SKUPAJ	2293	2149	1786	1006	7234
	SKUPAJ		<b>3237</b>	<b>3092</b>	<b>2638</b>	<b>2279</b>	<b>11246</b>

REGIJA	IZVAJALEC	Indikacija	CEPLJENI PROTI KME				
			1. odm	2. odm	3. odm	R*	SKUPAJ
MARIBOR	ZZV	izpostavljenost pri delu	275	247	157	222	901
		izpost. pri vajah (dijaki.,štud.)	0	0	0	0	0
		ostali	595	595	814	632	2636
		SKUPAJ	870	842	971	854	3537
	OSTALI	izpostavljenost pri delu	0	0	0	0	0
		izpost. pri vajah (dijaki.,štud.)	0	0	0	0	0
		ostali	0	0	0	0	0
		SKUPAJ	0	0	0	0	0
SKUPAJ		870	842	971	854	3537	
MURSKA SOBOTA	ZZV	izpostavljenost pri delu	17	1	32	52	102
		izpost. pri vajah (dijaki.,štud.)	0	0	0	0	0
		ostali	95	86	156	100	437
		SKUPAJ	112	87	188	152	539
	OSTALI	izpostavljenost pri delu	0	0	0	0	0
		izpost. pri vajah (dijaki.,štud.)	0	0	0	0	0
		ostali	146	147	70	95	458
		SKUPAJ	146	147	70	95	458
SKUPAJ		258	234	258	247	997	
NOVO MESTO	ZZV	izpostavljenost pri delu	42	39	46	68	195
		izpost. pri vajah (dijaki.,štud.)	0	0	0	0	0
		ostali	44	30	78	146	298
		SKUPAJ	86	69	124	214	493
	OSTALI	izpostavljenost pri delu	2	1	1	9	13
		izpost. pri vajah (dijaki.,štud.)	15	13	0	0	28
		ostali	89	81	20	7	197
		SKUPAJ	106	95	21	16	238
SKUPAJ		192	164	145	230	731	
RAVNE	ZZV	izpostavljenost pri delu	9	7	21	49	86
		izpost. pri vajah (dijaki.,štud.)	0	0	0	0	0
		ostali	560	548	615	640	2363
		SKUPAJ	569	555	636	689	2449
	OSTALI	izpostavljenost pri delu	0	0	11	2	13
		izpost. pri vajah (dijaki.,štud.)	0	0	0	0	0
		ostali	70	78	269	40	457
		SKUPAJ	70	78	280	42	470
SKUPAJ		639	633	916	731	2919	
SLOVENIJA	ZZV	izpostavljenost pri delu	609	528	404	903	2444
		izpost. pri vajah (dijaki.,štud.)	0	0	0	0	0
		ostali	3672	3578	4234	4887	16371
		SKUPAJ	4281	4106	4638	5790	18815
	OSTALI	izpostavljenost pri delu	303	190	158	212	863
		izpost. pri vajah (dijaki.,štud.)	1075	933	473	101	2582
		ostali	2191	2157	2380	1703	8431
		SKUPAJ	3569	3280	3011	2016	11876
SKUPAJ		7850	7386	7649	7806	30691	

R\* -  
revakcinacija

Tabela 7: Cepljenje proti pnevmokoknim okužbam

REGIJA	IZVAJALCI	CEPLJENI PROTI PNEVMOKOKNIM OKUŽBAM											
		asplenia		presaditev		kronična bolezen		starost nad 65 let brez kroničnih bolezni		ostali		SKUPAJ	
		B*	R**	B	R	B	R	B	R	B	R	B	R
CELJE	ZZV	18	21	6	1	31	55	8	16	37	105	100	198
	OSTALI	1	0	0	0	109	1	8	1	19	13	137	15
	<b>SKUPAJ</b>	<b>19</b>	<b>21</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>140</b>	<b>56</b>	<b>16</b>	<b>17</b>	<b>56</b>	<b>118</b>	<b>237</b>	<b>213</b>
GORICA	ZZV	6	2	0	1	16	25	1	0	3	20	26	48
	OSTALI	1	0	1	0	40	30	5	0	2	0	49	30
	<b>SKUPAJ</b>	<b>7</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>56</b>	<b>55</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>20</b>	<b>75</b>	<b>78</b>
KOPER	ZZV	16	1	6	1	2	0	8	25	4	0	36	27
	OSTALI	1	0	0	1	6	2	2	0	0	0	9	3
	<b>SKUPAJ</b>	<b>17</b>	<b>1</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>10</b>	<b>25</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>45</b>	<b>30</b>
KRANJ	ZZV	0	0	2	0	2	0	0	0	103	0	107	0
	OSTALI	8	1	2	0	49	0	4	7	1	0	64	8
	<b>SKUPAJ</b>	<b>8</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>51</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>7</b>	<b>104</b>	<b>0</b>	<b>171</b>	<b>350</b>
LJUBLJANA	ZZV	11	2	6	0	9	1	19	2	110	3	155	8
	OSTALI	13	11	11	7	175	66	108	50	24	6	331	140
	<b>SKUPAJ</b>	<b>24</b>	<b>13</b>	<b>17</b>	<b>7</b>	<b>184</b>	<b>67</b>	<b>127</b>	<b>52</b>	<b>134</b>	<b>9</b>	<b>486</b>	<b>148</b>
MARIBOR	ZZV	22	2	16	0	5	8	175	270	105	87	323	367
	OSTALI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>22</b>	<b>2</b>	<b>16</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>8</b>	<b>175</b>	<b>270</b>	<b>105</b>	<b>87</b>	<b>323</b>	<b>1013</b>
MURSKA SOBOTA	ZZV	4	0	3	0	44	67	19	15	9	12	79	94
	OSTALI	0	0	0	1	45	4	4	7	3	0	52	12
	<b>SKUPAJ</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>89</b>	<b>71</b>	<b>23</b>	<b>22</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>131</b>	<b>106</b>
NOVO MESTO	ZZV	2	1	3	0	8	24	2	1	4	1	19	27
	OSTALI	4	4	1	0	80	38	17	34	3	0	105	76
	<b>SKUPAJ</b>	<b>6</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>88</b>	<b>62</b>	<b>19</b>	<b>35</b>	<b>7</b>	<b>1</b>	<b>124</b>	<b>103</b>
RAVNE	ZZV	2	2	2	0	36	32	0	0	0	0	40	34
	OSTALI	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	<b>SKUPAJ</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>36</b>	<b>32</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>40</b>	<b>35</b>
SLOVENIJA	ZZV	81	31	44	3	153	212	232	329	375	228	885	803
	OSTALI	28	16	15	9	504	141	148	100	52	19	747	285
	<b>SKUPAJ</b>	<b>109</b>	<b>47</b>	<b>59</b>	<b>12</b>	<b>657</b>	<b>353</b>	<b>380</b>	<b>429</b>	<b>427</b>	<b>247</b>	<b>1632</b>	<b>1088</b>

\*B – bazično cepljenje, \*\* R – revakcinacija

Tabela 8: Cepljenje proti meningokoknim okužbam

REGIJA	IZVAJALCI	CEPLJENI PROTI MENINGOKOKNIM OKUŽBAM			
		potovanje	izpostavljenost pri delu	epidemiološka indikacija	SKUPAJ
CELJE	ZZV	20	0	1	21
	OSTALI	0	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>20</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>21</b>
GORICA	ZZV	2	0	0	2
	OSTALI	0	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>
KOPER	ZZV	0	0	1	1
	OSTALI	0	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
KRANJ	ZZV	22	0	1	23
	OSTALI	0	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>22</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>23</b>
LJUBLJANA	ZZV	987	0	0	987
	OSTALI	96	6	25	127
	<b>SKUPAJ</b>	<b>1083</b>	<b>6</b>	<b>25</b>	<b>1114</b>
MARIBOR	ZZV	20	0	0	20
	OSTALI	0	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>20</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>20</b>
MURSKA SOBOTA	ZZV	1	0	1	2
	OSTALI	0	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
NOVO MESTO	ZZV	0	0	0	0
	OSTALI	0	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
RAVNE	ZZV	0	0	7	7
	OSTALI	0	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>7</b>
SLOVENIJA	ZZV	1052	0	11	1063
	OSTALI	96	6	25	127
	<b>SKUPAJ</b>	<b>1148</b>	<b>6</b>	<b>36</b>	<b>1190</b>

Tabela 9: Cepljenje proti noricam

REGIJA	IZVAJALCI	CEPLJENI PROTI NORICAM		
		zdravstvena indikacija	drugo	SKUPAJ
CELJE	ZZV	0	3	3
	OSTALI	4	1	5
	<b>SKUPAJ</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>8</b>
GORICA	ZZV	0	1	1
	OSTALI	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
KOPER	ZZV	0	2	2
	OSTALI	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>2</b>
KRANJ	ZZV	0	7	7
	OSTALI	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>7</b>
LJUBLJANA	ZZV	0	35	35
	OSTALI	0	2	2
	<b>SKUPAJ</b>	<b>0</b>	<b>37</b>	<b>37</b>
MARIBOR	ZZV	0	1	1
	OSTALI	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
MURSKA SOBOTA	ZZV	0	0	0
	OSTALI	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
NOVO MESTO	ZZV	0	0	0
	OSTALI	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
RAVNE	ZZV	0	0	0
	OSTALI	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
SLOVENIJA	ZZV	0	49	49
	OSTALI	4	3	7
	<b>SKUPAJ</b>	<b>4</b>	<b>52</b>	<b>56</b>



Tabela 10: Cepljenje proti ošpicam, mumpsu in rdečkam (OMR)

REGIJA	IZVAJALCI	CEPLJENI PROTI MMR			
		potovanje	zdravstvena indikacija	epidemiološka indikacija	SKUPAJ
CELJE	ZZV	0	0	0	0
	OSTALI	0	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
GORICA	ZZV	0	0	0	0
	OSTALI	0	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
KOPER	ZZV	1	0	0	1
	OSTALI	0	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
KRANJ	ZZV	0	1	0	1
	OSTALI	0	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
LJUBLJANA	ZZV	0	0	0	0
	OSTALI	0	2	0	2
	<b>SKUPAJ</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>2</b>
MARIBOR	ZZV	0	0	0	0
	OSTALI	0	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
MURSKA SOBOTA	ZZV	0	0	0	0
	OSTALI	0	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
NOVO MESTO	ZZV	0	0	0	0
	OSTALI	0	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
RAVNE	ZZV	0	0	0	0
	OSTALI	0	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
SLOVENIJA	ZZV	1	1	0	2
	OSTALI	0	2	0	2
	<b>SKUPAJ</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>4</b>

Tabela 11: Cepljenje proti okužbam s hemofilusom influence tipa b (Hib)

REGIJA	IZVAJALCI	CEPLJENI PROTI OKUŽBAM S HEMOFILUSOM INFLUENCE B		
		zdravstvena indikacija	drugo	SKUPAJ
CELJE	ZZV	12	0	12
	OSTALI	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>12</b>	<b>0</b>	<b>12</b>
GORICA	ZZV	0	0	0
	OSTALI	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
KOPER	ZZV	3	0	3
	OSTALI	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>3</b>
KRANJ	ZZV	2	2	4
	OSTALI	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>4</b>
LJUBLJANA	ZZV	6	0	6
	OSTALI	7	0	7
	<b>SKUPAJ</b>	<b>13</b>	<b>0</b>	<b>13</b>
MARIBOR	ZZV	3	0	3
	OSTALI			0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>3</b>
MURSKA SOBOTA	ZZV	5	0	5
	OSTALI	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>5</b>
NOVO MESTO	ZZV	4	0	4
	OSTALI	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>4</b>
RAVNE	ZZV	5	0	5
	OSTALI	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>5</b>
SLOVENIJA	ZZV	40	2	42
	OSTALI	7	0	7
	<b>SKUPAJ</b>	<b>47</b>	<b>2</b>	<b>49</b>

Tabela 12: Cepljenje proti otroški paralizi (mrtvo cepivo)

REGIJA	IZVAJALCI	CEPLJENI PROTI OTROŠKI PARALIZI		
		potovanje	drugo	SKUPAJ
CELJE	ZZV	2	18	20
	OSTALI	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>2</b>	<b>18</b>	<b>20</b>
GORICA	ZZV	0	3	3
	OSTALI	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>3</b>
KOPER	ZZV	0	1	1
	OSTALI	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
KRANJ	ZZV	6	8	14
	OSTALI	0	13	13
	<b>SKUPAJ</b>	<b>6</b>	<b>21</b>	<b>27</b>
LJUBLJANA	ZZV	28	26	54
	OSTALI	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>28</b>	<b>26</b>	<b>54</b>
MARIBOR	ZZV	3	5	8
	OSTALI	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>8</b>
MURSKA SOBOTA	ZZV	0	0	0
	OSTALI	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
NOVO MESTO	ZZV	0	4	4
	OSTALI	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>4</b>
RAVNE	ZZV	3	3	6
	OSTALI	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>6</b>
SLOVENIJA	ZZV	42	68	110
	OSTALI	0	13	13
	<b>SKUPAJ</b>	<b>42</b>	<b>81</b>	<b>123</b>

Tabela 13: Cepljenje proti tifusu

REGIJA	IZVAJALCI	CEPLJENI PROTI TIFUSU			
		potovanje	izpostavljenost pri delu	epidemiološka indikacija	SKUPAJ
CELJE	ZZV	85	24	0	109
	OSTALI	0	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>85</b>	<b>24</b>	<b>0</b>	<b>109</b>
GORICA	ZZV	19	116	1	136
	OSTALI	0	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>19</b>	<b>116</b>	<b>1</b>	<b>136</b>
KOPER	ZZV	12	91	0	103
	OSTALI	2	1	0	3
	<b>SKUPAJ</b>	<b>14</b>	<b>92</b>	<b>0</b>	<b>106</b>
KRANJ	ZZV	76	5	4	85
	OSTALI	2	3	0	5
	<b>SKUPAJ</b>	<b>78</b>	<b>8</b>	<b>4</b>	<b>90</b>
LJUBLJANA	ZZV	397	0	0	397
	OSTALI	0	105	0	105
	<b>SKUPAJ</b>	<b>397</b>	<b>105</b>	<b>0</b>	<b>502</b>
MARIBOR	ZZV	121	7	0	128
	OSTALI	0	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>121</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>128</b>
MURSKA SOBOTA	ZZV	8	0	0	8
	OSTALI	0	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>8</b>
NOVO MESTO	ZZV	2	10	0	12
	OSTALI	0	18	0	18
	<b>SKUPAJ</b>	<b>2</b>	<b>28</b>	<b>0</b>	<b>30</b>
RAVNE	ZZV	0	0	0	0
	OSTALI	0	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
SLOVENIJA	ZZV	720	253	5	978
	OSTALI	4	127	0	131
	<b>SKUPAJ</b>	<b>724</b>	<b>380</b>	<b>5</b>	<b>1109</b>

Tabela 14: Cepljenje proti rumeni mrzlici

REGIJA	CEPLJENI PROTI RUMENI MRZLICI		
	Afrika	Južna Amerika	SKUPAJ
CELJE	111	87	198
GORICA	21	35	56
KOPER	73	67	140
KRANJ	118	50	168
LJUBLJANA	594	414	1008
MARIBOR	108	83	191
MURSKA SOBOTA	28	10	38
NOVO MESTO	40	23	63
RAVNE	24	16	40
SLOVENIJA	1117	785	1902

Tabela 15: Cepljenje proti hepatitisu B za odrasle

REGIJA	IZVAJALEC	Indikacija	CEPLJENI PROTI HEPATITISU B (odrasli)				SKUPAJ
			1. odm	2. odm	3. odm	4. odm	
	ZZV	potovanje	41	36	66	3	146
		izpostavljenost pri delu	84	95	131	1	311
		poškodba	7	6	7	9	29
		zdravstvena indikacija*	62	62	60	78	262
		epidemiološka indikacija**	113	115	114	14	356
		drugo	34	34	49	3	120
		<b>SKUPAJ</b>	<b>341</b>	<b>348</b>	<b>427</b>	<b>108</b>	<b>1224</b>
CELJE	OSTALI	potovanje	0	0	0	0	0
		izpostavljenost pri delu	122	141	149	10	422
		poškodba	0	0	0	0	0
		zdravstvena indikacija*	1	1	2	0	4
		epidemiološka indikacija**	68	42	33	3	146
		drugo	86	51	58	10	205
		<b>SKUPAJ</b>	<b>277</b>	<b>235</b>	<b>242</b>	<b>23</b>	<b>777</b>
	<b>SKUPAJ</b>	<b>618</b>	<b>583</b>	<b>669</b>	<b>131</b>	<b>2001</b>	
	ZZV	potovanje	6	7	7	0	20
		izpostavljenost pri delu	13	12	15	0	40
		poškodba	12	11	12	0	35
		zdravstvena indikacija*	1	0	0	0	1
		epidemiološka indikacija**	7	11	10	0	28
		drugo	6	2	3	0	11
		<b>SKUPAJ</b>	<b>45</b>	<b>43</b>	<b>47</b>	<b>0</b>	<b>135</b>
GORICA	OSTALI	potovanje	0	0	0	0	0
		izpostavljenost pri delu	43	44	35	0	122
		poškodba	0	0	0	0	0
		zdravstvena indikacija*	12	12	8	1	33
		epidemiološka indikacija**	0	0	0	0	0
		drugo	13	24	10	0	47
		<b>SKUPAJ</b>	<b>68</b>	<b>80</b>	<b>53</b>	<b>1</b>	<b>202</b>
	<b>SKUPAJ</b>	<b>113</b>	<b>123</b>	<b>100</b>	<b>1</b>	<b>337</b>	
KOPER	ZZV	potovanje	3	1	6	0	10
		izpostavljenost pri delu	17	13	37	0	67
		poškodba	3	3	5	3	14
		zdravstvena indikacija*	15	14	12	0	41
		epidemiološka indikacija**	0	0	0	0	0
		drugo	7	7	2	0	16
		<b>SKUPAJ</b>	<b>45</b>	<b>38</b>	<b>62</b>	<b>3</b>	<b>148</b>
	OSTALI	potovanje	2	1	2	0	5
		izpostavljenost pri delu	45	59	51	0	155
		poškodba	1	2	1	0	4
		zdravstvena indikacija*	38	42	30	0	110
		epidemiološka indikacija**	0	0	0	0	0
		drugo	11	6	3	0	20
		<b>SKUPAJ</b>	<b>97</b>	<b>110</b>	<b>87</b>	<b>0</b>	<b>294</b>
	<b>SKUPAJ</b>	<b>142</b>	<b>148</b>	<b>149</b>	<b>3</b>	<b>442</b>	

REGIJA	IZVAJALEC	Indikacija	CEPLJENI PROTI HEPATITISU B (odrasli)				
			1. odm	2. odm	3. odm	4. odm	SKUPAJ
KRANJ	ZZV	potovanje	23	15	19	0	57
		izpostavljenost pri delu	49	48	40	0	137
		poškodba	0	0	0	0	0
		zdravstvena indikacija*	52	26	53	0	131
		epidemiološka indikacija**	7	8	13	0	28
		drugo	57	51	27	0	135
		<b>SKUPAJ</b>	<b>188</b>	<b>148</b>	<b>152</b>	<b>0</b>	<b>488</b>
	OSTALI	potovanje	21	15	20	0	56
		izpostavljenost pri delu	67	62	40	0	169
		poškodba	8	5	6	0	19
		zdravstvena indikacija*	43	25	29	0	97
		epidemiološka indikacija**	13	13	16	0	42
		drugo	65	61	35	0	161
		<b>SKUPAJ</b>	<b>217</b>	<b>181</b>	<b>146</b>	<b>0</b>	<b>544</b>
<b>SKUPAJ</b>	<b>405</b>	<b>329</b>	<b>298</b>	<b>0</b>	<b>1032</b>		
LJUBLJANA	ZZV	potovanje	91	95	80	0	266
		izpostavljenost pri delu	139	136	124	0	399
		poškodba	5	5	11	0	21
		zdravstvena indikacija*	18	17	15	0	50
		epidemiološka indikacija**	3	3	3	0	9
		drugo	51	40	21	0	112
		<b>SKUPAJ</b>	<b>307</b>	<b>296</b>	<b>254</b>	<b>0</b>	<b>857</b>
	OSTALI	potovanje	0	0	0	0	0
		izpostavljenost pri delu	209	126	146	0	481
		poškodba	0	0	0	0	0
		zdravstvena indikacija*	113	97	102	0	312
		epidemiološka indikacija**	19	19	4	0	42
		drugo	324	257	334	0	915
		<b>SKUPAJ</b>	<b>665</b>	<b>499</b>	<b>586</b>	<b>0</b>	<b>1750</b>
<b>SKUPAJ</b>	<b>972</b>	<b>795</b>	<b>840</b>	<b>0</b>	<b>2607</b>		
MARIBOR	ZZV	potovanje	22	21	30	0	73
		izpostavljenost pri delu	325	329	340	0	994
		poškodba	4	4	4	0	12
		zdravstvena indikacija*	27	25	47	0	99
		epidemiološka indikacija**	83	81	40	0	204
		drugo	63	40	38	0	141
		<b>SKUPAJ</b>	<b>524</b>	<b>500</b>	<b>499</b>	<b>0</b>	<b>1523</b>
	OSTALI	potovanje	0	0	0	0	0
		izpostavljenost pri delu	0	0	0	0	0
		poškodba	0	0	0	0	0
		zdravstvena indikacija*	0	0	0	0	0
		epidemiološka indikacija**	0	0	0	0	0
		drugo	0	0	0	0	0
		<b>SKUPAJ</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>SKUPAJ</b>	<b>524</b>	<b>500</b>	<b>499</b>	<b>0</b>	<b>1523</b>		

REGIJA	IZVAJALEC	Indikacija	CEPLJENI PROTI HEPATITISU B (odrasli)				
			1. odm	2. odm	3. odm	4. odm	SKUPAJ
MURSKA SOBOTA	ZZV	potovanje	14	12	9	0	35
		izpostavljenost pri delu	117	110	92	0	319
		poškodba	0	0	1	0	1
		zdravstvena indikacija*	1	1	0	0	2
		epidemiološka indikacija**	1	2	2	0	5
		drugo	10	7	4	0	21
		<b>SKUPAJ</b>	<b>143</b>	<b>132</b>	<b>108</b>	<b>0</b>	<b>383</b>
	OSTALI	potovanje	0	0	0	0	0
		izpostavljenost pri delu	36	53	68	0	157
		poškodba	0	0	0	0	0
		zdravstvena indikacija*	24	18	20	0	62
		epidemiološka indikacija**	21	20	15	0	56
		drugo	0	0	7	0	7
		<b>SKUPAJ</b>	<b>81</b>	<b>91</b>	<b>110</b>	<b>0</b>	<b>282</b>
<b>SKUPAJ</b>	<b>224</b>	<b>223</b>	<b>218</b>	<b>0</b>	<b>665</b>		
NOVO MESTO	ZZV	potovanje	19	19	14	0	52
		izpostavljenost pri delu	9	10	7	0	26
		poškodba	0	0	0	0	0
		zdravstvena indikacija*	3	3	0	0	6
		epidemiološka indikacija**	15	15	12	0	42
		drugo	1	1	3	0	5
		<b>SKUPAJ</b>	<b>47</b>	<b>48</b>	<b>36</b>	<b>0</b>	<b>131</b>
	OSTALI	potovanje	1	1	0	0	2
		izpostavljenost pri delu	31	30	59	0	120
		poškodba	0	0	0	0	0
		zdravstvena indikacija*	39	42	59	0	140
		epidemiološka indikacija**	1	1	2	0	4
		drugo	0	1	1	0	2
		<b>SKUPAJ</b>	<b>72</b>	<b>75</b>	<b>121</b>	<b>0</b>	<b>268</b>
<b>SKUPAJ</b>	<b>119</b>	<b>123</b>	<b>157</b>	<b>0</b>	<b>399</b>		
RAVNE	ZZV	potovanje	3	3	3	0	9
		izpostavljenost pri delu	55	51	147	0	253
		poškodba	3	2	4	3	12
		epidemiološka indikacija	3	6	2	0	11
		zdravstvena indikacija	0	0	0	0	0
		drugo	0	0	0	0	0
		<b>SKUPAJ</b>	<b>64</b>	<b>62</b>	<b>156</b>	<b>3</b>	<b>285</b>
	OSTALI	potovanje	0	0	0	0	0
		izpostavljenost pri delu	1	0	0	0	1
		poškodba	0	0	0	0	0
		zdravstvena indikacija*	17	16	8	0	41
		epidemiološka indikacija**	0	0	0	0	0
		drugo	9	8	110	0	127
		<b>SKUPAJ</b>	<b>27</b>	<b>24</b>	<b>118</b>	<b>0</b>	<b>169</b>
<b>SKUPAJ</b>	<b>91</b>	<b>86</b>	<b>274</b>	<b>3</b>	<b>454</b>		



REGIJA	IZVAJALEC	Indikacija	CEPLJENI PROTI HEPATITISU B (odrasli)				
			1. odm	2. odm	3. odm	4. odm	SKUPAJ
SLOVENIJA	ZZV	potovanje	222	209	234	3	668
		izpostavljenost pri delu	808	804	933	1	2546
		poškodba	34	31	44	15	124
		zdravstvena indikacija*	182	154	189	78	603
		epidemiološka indikacija**	229	235	194	14	672
		drugo	229	182	147	3	561
		<b>SKUPAJ</b>	<b>1704</b>	<b>1615</b>	<b>1741</b>	<b>114</b>	<b>5174</b>
	OSTALI	potovanje	24	17	22	0	63
		izpostavljenost pri delu	554	515	548	10	1627
		poškodba	9	7	7	0	23
		zdravstvena indikacija*	287	253	258	1	799
		epidemiološka indikacija**	122	95	70	3	290
		drugo	508	408	558	10	1484
	<b>SKUPAJ</b>	<b>1504</b>	<b>1295</b>	<b>1463</b>	<b>24</b>	<b>4286</b>	
	<b>SKUPAJ</b>		<b>3208</b>	<b>2910</b>	<b>3204</b>	<b>138</b>	<b>9460</b>

\* hemodializa, hemofiliki, kronični hepatitis C, HIV/AIDS, SPO, ...

\*\* kontakti, uživalci drog z injiciranjem (IUD), moški, ki imajo spolne odnose z moškimi (MSM), varovanci zavodov ...

Tabela 16: Cepljenje proti hepatitisu B za otroke

REGIJA	IZVAJALEC	Indikacija	CEPLJENI PROTI HEPATITISU B (otroci)				
			1. odm	2. odm	3. odm	4. odm	SKUPAJ
CELJE	ZZV	potovanje	2	1	0	0	3
		novorojenci (HBsAg poz mati)	4	5	5	2	16
		zdravstvena indikacija*	0	0	0	0	0
		epidemiološka indikacija**	0	0	1	0	1
		drugi	0	0	2	0	2
		SKUPAJ	6	6	8	2	22
	OSTALI	potovanje	0	0	0	0	0
		novorojenci (HBsAg poz mati)	0	0	0	0	0
		zdravstvena indikacija*	0	0	0	0	0
		epidemiološka indikacija**	0	0	0	0	0
		drugi	0	0	0	0	0
		SKUPAJ	0	0	0	0	0
	SKUPAJ		6	6	8	2	22
	GORICA	ZZV	potovanje	0	0	0	0
novorojenci (HBsAg poz mati)			0	0	0	0	0
zdravstvena indikacija*			0	0	0	0	0
epidemiološka indikacija**			0	0	0	0	0
drugi			0	0	0	0	0
SKUPAJ			0	0	0	0	0
OSTALI		potovanje	0	0	0	0	0
		novorojenci (HBsAg poz mati)	2	0	0	0	2
		zdravstvena indikacija*	0	0	0	0	0
		epidemiološka indikacija**	0	0	0	0	0
		drugi	0	0	0	0	0
		SKUPAJ	2	0	0	0	2
SKUPAJ			2	0	0	0	2
KOPER		ZZV	potovanje	0	0	0	0
	novorojenci (HBsAg poz mati)		0	0	0	0	0
	zdravstvena indikacija*		1	1	0	0	2
	epidemiološka indikacija**		0	0	0	0	0
	drugi		0	0	0	0	0
	SKUPAJ		1	1	0	0	2
	OSTALI	potovanje	0	0	0	0	0
		novorojenci (HBsAg poz mati)	2	0	0	0	2
		zdravstvena indikacija*	0	0	0	0	0
		epidemiološka indikacija**	0	0	0	0	0
		drugi	0	0	0	0	0
		SKUPAJ	2	0	0	0	2
	SKUPAJ		3	1	0	0	4

REGIJA	IZVAJALEC	Indikacija	CEPLJENI PROTI HEPATITISU B (otroci)				
			1. odm	2. odm	3. odm	4. odm	SKUPAJ
KRANJ	ZZV	potovanje	0	0	1	0	1
		novorojenci (HBsAg poz mati)	1	1	1	2	5
		zdravstvena indikacija*	0	0	0	0	0
		epidemiološka indikacija**	2	2	1	1	6
		drugi	0	0	0	0	0
		SKUPAJ	3	3	3	3	12
	OSTALI	potovanje	0	0	0	0	0
		novorojenci (HBsAg poz mati)	4	2	1	0	7
		zdravstvena indikacija*	2	1	1	0	4
		epidemiološka indikacija**	0	0	0	0	0
		drugi	2	3	1	0	6
		SKUPAJ	8	6	3	0	17
SKUPAJ		11	9	6	3	29	
LJUBLJANA	ZZV	potovanje	0	0	0	0	0
		novorojenci (HBsAg poz mati)	0	4	4	1	9
		zdravstvena indikacija*	2	2	2	2	8
		epidemiološka indikacija**	0	0	0	0	0
		drugi	0	0	0	0	0
		SKUPAJ	2	6	6	3	17
	OSTALI	potovanje	0	0	0	0	0
		novorojenci (HBsAg poz mati)	14	0	0	0	14
		zdravstvena indikacija*	0	0	0	0	0
		epidemiološka indikacija**	3	8	4	0	15
		drugi	15	11	10	0	36
		SKUPAJ	32	19	14	0	65
SKUPAJ		34	25	20	3	82	
MARIBOR	ZZV	potovanje	0	0	0	0	0
		novorojenci (HBsAg poz mati)	6	6	2	0	14
		zdravstvena indikacija*	0	0	0	0	0
		epidemiološka indikacija**	3	1	0	0	4
		drugi	0	0	0	0	0
		SKUPAJ	9	7	2	0	18
	OSTALI	potovanje	0	0	0	0	0
		novorojenci (HBsAg poz mati)	0	0	0	0	0
		zdravstvena indikacija*	0	0	0	0	0
		epidemiološka indikacija**	0	0	0	0	0
		drugi	0	0	0	0	0
		SKUPAJ	0	0	0	0	0
SKUPAJ		9	7	2	0	18	
MURSKA SOBOTA	ZZV	potovanje	0	0	0	0	0
		novorojenci (HBsAg poz mati)	0	0	0	0	0
		zdravstvena indikacija*	0	0	0	0	0
		epidemiološka indikacija**	0	0	0	0	0
		drugi	0	0	0	0	0
		SKUPAJ	0	0	0	0	0
	OSTALI	potovanje	0	0	0	0	0
		novorojenci (HBsAg poz mati)	13	2	0	0	15
		zdravstvena indikacija*	0	0	0	0	0
		epidemiološka indikacija**	0	0	0	0	0
		drugi	0	0	0	0	0
		SKUPAJ	13	2	0	0	15
SKUPAJ		13	2	0	0	15	

REGIJA	IZVAJALEC	Indikacija	CEPLJENI PROTI HEPATITISU B (otroci)				
			1. odm	2. odm	3. odm	4. odm	SKUPAJ
NOVO MESTO	ZZV	potovanje	0	0	0	0	0
		novorojenci (HBsAg poz mati)	0	0	0	0	0
		zdravstvena indikacija*	0	0	0	0	0
		epidemiološka indikacija**	0	0	0	0	0
		drugi	0	0	0	0	0
		SKUPAJ	0	0	0	0	0
	OSTALI	potovanje	0	0	0	0	0
		novorojenci (HBsAg poz mati)	0	0	0	0	0
		zdravstvena indikacija*	0	0	0	0	0
		epidemiološka indikacija**	0	0	0	0	0
		drugi	0	0	0	0	0
SKUPAJ		0	0	0	0	0	
SKUPAJ		0	0	0	0	0	
RAVNE	ZZV	potovanje	0	0	0	0	0
		novorojenci (HBsAg poz mati)	2	2	0	0	4
		zdravstvena indikacija*	0	0	0	0	0
		epidemiološka indikacija**	3	3	0	0	6
		drugi	1	0	1	0	2
		SKUPAJ	6	5	1	0	12
	OSTALI	potovanje	0	0	0	0	0
		novorojenci (HBsAg poz mati)	2	0	0	0	2
		zdravstvena indikacija*	0	0	0	0	0
		epidemiološka indikacija**	0	0	0	0	0
		drugi	0	0	0	0	0
SKUPAJ		2	0	0	0	2	
SKUPAJ		8	5	1	0	14	
SLOVENIJA	ZZV	potovanje	2	1	1	0	0
		novorojenci (HBsAg poz mati)	13	18	12	5	48
		zdravstvena indikacija*	3	3	2	2	10
		epidemiološka indikacija**	8	6	2	1	17
		drugi	1	0	3	0	4
		SKUPAJ	27	28	20	8	83
	OSTALI	potovanje	0	0	0	0	0
		novorojenci (HBsAg poz mati)	37	4	1	0	42
		zdravstvena indikacija*	2	1	1	0	4
		epidemiološka indikacija**	3	8	4	0	15
		drugi	17	14	11	0	42
SKUPAJ		59	27	17	0	103	
SKUPAJ		86	55	37	8	186	

\* hemodializa, hemofiliki ...

\*\* kontakti, varovanci zavodov ...

Tabela 17: Cepljenje proti hepatitisu A za odrasle

REGIJA	IZVAJALEC	Indikacija	CEPLJENI PROTI HEPATITISU A (odrasli)		
			1. odmerek	2. odmerek	SKUPAJ
CELJE	ZZV	potovanje	148	134	282
		izpostavljenost pri delu	7	5	12
		zdravstvena indikacija	0	0	0
		epidemiološka indikacija	0	0	0
		SKUPAJ	155	139	294
	OSTALI	potovanje	0	0	0
		izpostavljenost pri delu	0	0	0
		zdravstvena indikacija	0	0	0
		epidemiološka indikacija	0	0	0
		SKUPAJ	0	0	0
SKUPAJ		155	139	294	
GORICA	ZZV	potovanje	50	45	95
		izpostavljenost pri delu	55	10	65
		zdravstvena indikacija	2	0	2
		epidemiološka indikacija	0	0	0
		SKUPAJ	107	55	162
	OSTALI	potovanje	0	0	0
		izpostavljenost pri delu	0	0	0
		zdravstvena indikacija	0	0	0
		epidemiološka indikacija	0	0	0
		SKUPAJ	0	0	0
SKUPAJ		107	55	162	
KOPER	ZZV	potovanje	69	13	82
		izpostavljenost pri delu	0	1	1
		zdravstvena indikacija	0	0	0
		epidemiološka indikacija	0	0	0
		SKUPAJ	69	14	83
	OSTALI	potovanje	16	9	25
		izpostavljenost pri delu	9	5	14
		zdravstvena indikacija	0	0	0
		epidemiološka indikacija	0	0	0
		SKUPAJ	25	14	39
SKUPAJ		94	28	122	
KRANJ	ZZV	potovanje	257	122	379
		izpostavljenost pri delu	0	6	6
		zdravstvena indikacija	0	0	0
		epidemiološka indikacija	9	9	18
		SKUPAJ	266	137	403
	OSTALI	potovanje	0	0	0
		izpostavljenost pri delu	3	56	59
		zdravstvena indikacija	0	0	0
		epidemiološka indikacija	0	0	0
		SKUPAJ	3	56	59
SKUPAJ		269	193	462	

REGIJA	IZVAJALEC	Indikacija	CEPLJENI PROTI HEPATITISU A (odrasli)		
			1. odmerek	2. odmerek	SKUPAJ
LJUBLJANA	ZZV	potovanje	1049	506	1555
		izpostavljenost pri delu	1	8	9
		zdravstvena indikacija	0	0	0
		epidemiološka indikacija	0	0	0
		<b>SKUPAJ</b>	<b>1050</b>	<b>514</b>	<b>1564</b>
	OSTALI	potovanje	0	0	0
		izpostavljenost pri delu	3	1	4
		zdravstvena indikacija	2	2	4
		epidemiološka indikacija	2	2	4
		<b>SKUPAJ</b>	<b>7</b>	<b>5</b>	<b>12</b>
<b>SKUPAJ</b>		<b>1057</b>	<b>519</b>	<b>1576</b>	
MARIBOR	ZZV	potovanje	283	113	396
		izpostavljenost pri delu	1	1	2
		zdravstvena indikacija	0	0	0
		epidemiološka indikacija	0	0	0
		<b>SKUPAJ</b>	<b>284</b>	<b>114</b>	<b>398</b>
	OSTALI	potovanje	0	0	0
		izpostavljenost pri delu	0	0	0
		zdravstvena indikacija	0	0	0
		epidemiološka indikacija	0	0	0
		<b>SKUPAJ</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>SKUPAJ</b>		<b>284</b>	<b>114</b>	<b>398</b>	
MURSKA SOBOTA	ZZV	potovanje	48	40	88
		izpostavljenost pri delu	0	5	5
		zdravstvena indikacija	0	0	0
		epidemiološka indikacija	0	0	0
		<b>SKUPAJ</b>	<b>48</b>	<b>45</b>	<b>93</b>
	OSTALI	potovanje	0	0	0
		izpostavljenost pri delu	0	0	0
		zdravstvena indikacija	0	0	0
		epidemiološka indikacija	0	0	0
		<b>SKUPAJ</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>SKUPAJ</b>		<b>48</b>	<b>45</b>	<b>93</b>	
NOVO MESTO	ZZV	potovanje	77	38	115
		izpostavljenost pri delu	1	0	1
		zdravstvena indikacija	0	0	0
		epidemiološka indikacija	4	3	7
		<b>SKUPAJ</b>	<b>82</b>	<b>41</b>	<b>123</b>
	OSTALI	potovanje	0	0	0
		izpostavljenost pri delu	0	0	0
		zdravstvena indikacija	0	0	0
		epidemiološka indikacija	0	0	0
		<b>SKUPAJ</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>SKUPAJ</b>		<b>82</b>	<b>41</b>	<b>123</b>	

REGIJA	IZVAJALEC	Indikacija	CEPLJENI PROTI HEPATITISU A (odrasli)		
			1. odmerek	2. odmerek	SKUPAJ
RAVNE	ZZV	potovanje	25	27	52
		izpostavljenost pri delu	1	4	5
		zdravstvena indikacija	0	0	0
		epidemiološka indikacija	0	0	0
		SKUPAJ	26	31	57
	OSTALI	potovanje	0	0	0
		izpostavljenost pri delu	0	0	0
		zdravstvena indikacija	0	0	0
		epidemiološka indikacija	0	0	0
		SKUPAJ	0	0	0
SKUPAJ		26	31	57	
SLOVENIJA	ZZV	potovanje	2006	1038	3044
		izpostavljenost pri delu	66	40	106
		zdravstvena indikacija	2	0	2
		epidemiološka indikacija	13	12	25
		SKUPAJ	2087	1090	3177
	OSTALI	potovanje	16	9	25
		izpostavljenost pri delu	15	62	77
		zdravstvena indikacija	2	2	4
		epidemiološka indikacija	2	2	4
		SKUPAJ	35	75	110
	SKUPAJ		2122	1165	3287

Tabela 18: Cepljenje proti hepatitisu A za otroke

REGIJA	IZVAJALCI	CEPLJENI PROTI HEPATITISU A (otroci)							
		potovanje		zdravstvena indikacija		epidemiološka indikacija		SKUPAJ	
		1. odm	2. odm	1. odm	2. odm	1. odm	2. odm	1. odm	2. odm
CELJE	ZZV	23	6	0	0	0	0	23	6
	OSTALI	0	0	0	0	0	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>23</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>23</b>	<b>6</b>
GORICA	ZZV	4	0	0	0	0	0	4	0
	OSTALI	0	0	0	0	0	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>
KOPER	ZZV	5	0	0	0	0	0	5	0
	OSTALI	0	0	0	0	0	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>0</b>
KRANJ	ZZV	20	14	0	0	0	0	20	14
	OSTALI	0	0	0	0	0	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>20</b>	<b>14</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>20</b>	<b>14</b>
LJUBLJANA	ZZV	76	26	0	0	0	0	76	26
	OSTALI	0	0	0	0	0	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>76</b>	<b>26</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>76</b>	<b>26</b>
MARIBOR	ZZV	11	8	0	0	0	0	11	8
	OSTALI	0	0	0	0	0	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>11</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>11</b>	<b>8</b>
MURSKA SOBOTA	ZZV	1	0	0	0	0	0	1	0
	OSTALI	0	0	0	0	0	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
NOVO MESTO	ZZV	3	1	0	0	0	0	3	1
	OSTALI	0	0	0	0	0	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>1</b>
RAVNE	ZZV	16	7	1	0	0	0	17	7
	OSTALI	0	0	0	0	0	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>16</b>	<b>7</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>17</b>	<b>7</b>
SLOVENIJA	ZZV	159	62	1	0	0	0	160	62
	OSTALI	0	0	0	0	0	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>159</b>	<b>62</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>160</b>	<b>62</b>



Tabela 19: Cepljenje proti hepatitisu A in B

REGIJA	IZVAJALCI	CEPLJENI PROTI HEPATITISU A IN B											
		potovanje			izpostavljenost pri delu			epidemiološka indikacija			SKUPAJ		
		1. odm	2. odm	3. odm	1. odm	2. odm	3. odm	1. odm	2. odm	3. odm	1. odm	2. odm	3. odm
CELJE	ZZV	188	174	111	30	30	5	0	0	0	218	204	116
	OSTALI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>188</b>	<b>174</b>	<b>111</b>	<b>30</b>	<b>30</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>218</b>	<b>204</b>	<b>116</b>
GORICA	ZZV	47	36	24	4	3	2	1	1	1	52	40	27
	OSTALI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>47</b>	<b>36</b>	<b>24</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>52</b>	<b>40</b>	<b>27</b>
KOPER	ZZV	24	20	16	3	5	4	8	8	7	35	33	27
	OSTALI	15	10	8	3	2	2	0	0	0	18	12	10
	<b>SKUPAJ</b>	<b>39</b>	<b>30</b>	<b>24</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>6</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>7</b>	<b>53</b>	<b>45</b>	<b>37</b>
KRANJ	ZZV	146	151	97	5	4	30	10	7	10	161	162	137
	OSTALI	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>147</b>	<b>152</b>	<b>97</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>30</b>	<b>10</b>	<b>7</b>	<b>10</b>	<b>162</b>	<b>163</b>	<b>137</b>
LJUBLJANA	ZZV	1551	1067	536	28	21	43	6	6	4	1585	1094	583
	OSTALI	2	2	0	111	109	108	3	3	0	116	114	108
	<b>SKUPAJ</b>	<b>1553</b>	<b>1069</b>	<b>536</b>	<b>139</b>	<b>130</b>	<b>151</b>	<b>9</b>	<b>9</b>	<b>4</b>	<b>1701</b>	<b>1208</b>	<b>691</b>
MARIBOR	ZZV	153	151	134	8	9	12	0	0	0	161	160	146
	OSTALI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>153</b>	<b>151</b>	<b>134</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>12</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>161</b>	<b>160</b>	<b>146</b>
MURSKA SOBOTA	ZZV	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	OSTALI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
NOVO MESTO	ZZV	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	OSTALI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
RAVNE	ZZV	55	53	30	0	0	0	1	1	1	56	54	31
	OSTALI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>55</b>	<b>53</b>	<b>30</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>56</b>	<b>54</b>	<b>31</b>
SLOVENIJA	ZZV	2164	1653	949	78	72	96	26	23	23	2268	1748	1068
	OSTALI	18	13	8	114	111	110	3	3	0	135	127	118
	<b>SKUPAJ</b>	<b>2182</b>	<b>1666</b>	<b>957</b>	<b>192</b>	<b>183</b>	<b>206</b>	<b>29</b>	<b>26</b>	<b>23</b>	<b>2403</b>	<b>1875</b>	<b>1186</b>

\*1 – prvi odmerek

\*\*2 – drugi odmerek

\*\*\*3 – tretji odmerek

## 5 ANALIZA IZVAJANJA CEPLJENJA PROTI GRIPI

V jesensko zimski sezoni 2006/07 so območni ZZV v sklopu preventivnih aktivnosti, povezanih s preprečevanjem gripe, organizirali cepljenje v svojih ambulantah in koordinirali aktivnosti povezane s cepljenjem na območju svojih regij. Razdeljevanje in transport cepiva proti gripi je organiziral IVZ. Cepljenje proti gripi se je izvajalo v jesenskih in zimskih mesecih, s cepivom z ustrezno antigensko sestavo glede na priporočila Svetovne zdravstvene organizacije. Število vseh cepljenih oseb po regijah je prikazano v tabeli 20.

Tabela 20: Število cepljenih proti gripi, po regijah

REGIJA	ŠTEVILO VSEH CEPLJENIH		
	KRONIČNI BOLNIKI	ZDRAVI	SKUPAJ
CELJE	14813	13798	28611
NOVA GORICA	5989	5632	11621
KOPER	5123	4105	9228
KRANJ	7493	8042	15535
LJUBLJANA	22772	25115	47887
MARIBOR	13654	12091	25745
MURSKA SOBOTA	6208	4993	11201
NOVO MESTO	5168	5789	10957
RAVNE	4067	3415	7482
<b>SLOVENIJA</b>	<b>85287</b>	<b>82980</b>	<b>168267</b>

Tabela 21: Število cepljenih proti gripi in delež cepljenih, po regijah

REGIJA	ŠTEVILO CEPLJENIH	DELEŽ CEPLJENIH (%)
CELJE	28611	9,5
NOVA GORICA	11621	11,3
KOPER	9228	6,6
KRANJ	15535	7,9
LJUBLJANA	47887	7,9
MARIBOR	25745	8,1
MURSKA SOBOTA	11201	9,1
NOVO MESTO	10957	8,1
RAVNE	7482	10,1
<b>SLOVENIJA</b>	<b>168267</b>	<b>8,4</b>

Iz tabele 21 je razvidno, da je bila v sezoni 2006/07 precepljenost proti gripi najvišja v regijah Nova Gorica in Ravne, najnižja pa v regijah Koper, Kranj in Ljubljana.

Število cepljenih oseb se v zadnjih sezonah nekoliko zvišuje (od 153.000 v sezoni 2004/05 do 168.267 v letošnji sezoni). V sezoni 2005/06 smo dosegli vrh, saj se je proti gripi cepilo celo več kot 200.000 ljudi. Povečano zanimanje za cepljenje proti gripi v tej sezoni je bilo najverjetneje posledica medijske odmevnosti ob pojavu aviarne influence v Sloveniji in grožnje pandemije.

Tabeli 22 in 23 prikazujeta starostno porazdelitev cepljenih oseb proti gripi po regijah.

Tabela 22: Število cepljenih proti gripi, po starosti in regijah

REGIJA	ŠTEVILO CEPLJENIH PO STAROSTI						SKUPAJ
	6 do 23 mes	2 do 4	5 do 18	19 do 49	50 do 64	≥ 65	
CELJE	35	78	502	7046	4514	16436	28611
NOVA GORICA	5	32	286	2048	2594	6656	11621
KOPER	0	7	160	2165	1737	5159	9228
KRANJ	1	9	274	4889	1450	8912	15535
LJUBLJANA	153	188	1606	12100	9424	24416	47887
MARIBOR	53	100	616	7102	4123	13751	25745
MURSKA SOBOTA	6	32	182	2999	2505	5477	11201
NOVO MESTO	17	24	158	2871	2554	5333	10957
RAVNE	16	60	225	2568	1618	2995	7482
<b>SLOVENIJA</b>	<b>286</b>	<b>530</b>	<b>4009</b>	<b>43788</b>	<b>30519</b>	<b>89135</b>	<b>168267</b>

Tabela 23: Število cepljenih proti gripi in delež cepljenih, po starosti

STAROST (let)	ŠTEVILO CEPLJENIH	DELEŽ CEPLJENIH (%)
0 - 4	816	0,9
5 - 18	4009	1,3
19 - 49	43788	4,9
50 - 64	30519	7,7
≥ 65	89135	27,9

V Programu imunoprofilakse in kemoprofilakse je cepljenje proti gripi posebej priporočeno tudi za zdrave osebe stare 65 let in več ter za otroke stare od 6 do 23 mesecev, ker je pojavljanje zapletov bolezni v teh dveh skupinah bolj pogosto kot v ostali populaciji. Pri spremljanju starostne porazdelitve cepljenih oseb v zadnjih letih lahko opazimo, da se zavest o pomenu cepljenja proti gripi med osebami starimi 65 let in več krepi, saj se delež cepljenih v tej starostni skupini postopoma zvišuje (od 23,8% v sezoni 2002/03 do 34,1% v sezoni 2005/06). Še vedno pa smo daleč od zastavljenih ciljev Svetovne zdravstvene organizacije, da naj bi do leta 2006 precepljenost starejših proti gripi znašala najmanj 50%, do leta 2010 pa kar 75%.

V Programu imunoprofilakse in kemoprofilakse je opredeljeno, da je cepljenje proti gripi, poleg že omenjenih dveh starostnih skupin, posebej priporočljivo tudi za kronične bolnike. Sem uvrščamo osebe, ki imajo kronične bolezni obtočil, dihal, sečil, mišično skeletnega in vezivnega sistema, nekatere maligne neoplazme, sladkorno bolezen, nekatere bolezni krvi in krvotvornih organov, bolezni, ki slabijo imunski odziv in otroke, ki so dlje časa zdravljeni z salicilati. Stroške cepiva kroničnim bolnikom mlajšim od 19 ter starejšim od 64 let krije Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS).

Tabela 24 prikazuje število zdravih cepljenih oseb po starosti, tabela 25 pa število cepljenih kroničnih bolnikov prav tako po starosti.

Tabela 24: Število zdravih oseb cepljenih proti gripi, po starosti in regijah

REGIJA	ŠTEVILO CEPLJENIH PO STAROSTI						SKUPAJ
	6 do 23 mes	2 do 4	5 do 18	19 do 49	50 do 64	≥ 65	
<b>CELJE</b>	7	32	252	6913	4143	2451	<b>13798</b>
<b>GORICA</b>	0	17	159	1927	2046	1483	<b>5632</b>
<b>KOPER</b>	0	7	89	2083	1284	642	<b>4105</b>
<b>KRANJ</b>	0	6	168	4477	1253	2138	<b>8042</b>
<b>LJUBLJANA</b>	38	137	1061	10991	7725	5163	<b>25115</b>
<b>MARIBOR</b>	39	72	290	6569	3611	1510	<b>12091</b>
<b>MURSKA SOBOTA</b>	5	15	114	2726	1678	455	<b>4993</b>
<b>NOVO MESTO</b>	9	7	104	2755	1898	1016	<b>5789</b>
<b>RAVNE</b>	5	31	81	2063	1034	201	<b>3415</b>
<b>SLOVENIJA</b>	<b>103</b>	<b>324</b>	<b>2318</b>	<b>40504</b>	<b>24672</b>	<b>15059</b>	<b>82980</b>

Tabela 25: Število kroničnih bolnikov cepljenih proti gripi, po starosti in regijah

REGIJA	INDIKACIJA ZA CEPLJENJE	ŠTEVILO CEPLJENIH PO STAROSTI						SKUPAJ
		6 do 23 m	2 do 4	5 do 18	19 do 49	50 do 64	≥ 65	
CELJE	BOLEZNI OBTOČIL	0	0	20	37	145	7747	7949
	BOLEZNI KRVI IN IMUN. SIST.	2	4	20	32	11	279	348
	BOLEZNI DIHAL	24	39	168	38	75	2496	2840
	MALIGNNE NEOPLAZME	0	0	5	1	9	397	412
	METABOLIČNE BOLEZNI	0	0	26	9	90	2253	2378
	BOLEZNI MIŠIC, KOSTI, VEZ. TKIVA	2	3	10	5	5	414	439
	BOLEZNI SEČIL	0	0	1	11	36	399	447
	<b>SKUPAJ</b>	<b>28</b>	<b>46</b>	<b>250</b>	<b>133</b>	<b>371</b>	<b>13985</b>	<b>14813</b>
GORICA	BOLEZNI OBTOČIL	0	0	5	58	252	2893	3208
	BOLEZNI KRVI IN IMUN. SIST.	2	2	29	13	10	61	117
	BOLEZNI DIHAL	3	13	40	23	168	1075	1322
	MALIGNNE NEOPLAZME	0	0	1	4	7	100	112
	METABOLIČNE BOLEZNI	0	0	3	10	78	942	1033
	BOLEZNI MIŠIC, KOSTI, VEZ. TKIVA	0	0	49	1	9	47	106
	BOLEZNI SEČIL	0	0	0	12	24	55	91
	<b>SKUPAJ</b>	<b>5</b>	<b>15</b>	<b>127</b>	<b>121</b>	<b>548</b>	<b>5173</b>	<b>5989</b>
KOPER	BOLEZNI OBTOČIL	0	0	2	25	177	2921	3125
	BOLEZNI KRVI IN IMUN. SIST.	0	0	0	5	1	36	42
	BOLEZNI DIHAL	0	0	63	33	102	661	859
	MALIGNNE NEOPLAZME	0	0	0	3	10	64	77
	METABOLIČNE BOLEZNI	0	0	5	11	146	699	861
	BOLEZNI MIŠIC, KOSTI, VEZ. TKIVA	0	0	0	4	7	53	64
	BOLEZNI SEČIL	0	0	1	1	10	83	95
	<b>SKUPAJ</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>71</b>	<b>82</b>	<b>453</b>	<b>4517</b>	<b>5123</b>
KRANJ	BOLEZNI OBTOČIL	0	0	31	190	108	3776	4105
	BOLEZNI KRVI IN IMUN. SIST.	1	2	0	7	5	125	140
	BOLEZNI DIHAL	0	1	67	158	35	1506	1767
	MALIGNNE NEOPLAZME	0	0	0	15	3	159	177
	METABOLIČNE BOLEZNI	0	0	1	24	41	961	1027
	BOLEZNI MIŠIC, KOSTI, VEZ. TKIVA	0	0	0	1	1	123	125
	BOLEZNI SEČIL	0	0	7	17	4	124	152
	<b>SKUPAJ</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>106</b>	<b>412</b>	<b>197</b>	<b>6774</b>	<b>7493</b>
LJUBLJANA	BOLEZNI OBTOČIL	6	6	30	362	961	9834	11199
	BOLEZNI KRVI IN IMUN. SIST.	13	4	30	43	46	234	370
	BOLEZNI DIHAL	95	40	342	291	309	4348	5425
	MALIGNNE NEOPLAZME	0	0	10	17	34	455	516
	METABOLIČNE BOLEZNI	0	1	48	281	276	3677	4283
	BOLEZNI MIŠIC, KOSTI, VEZ. TKIVA	1	0	64	80	39	234	418
	BOLEZNI SEČIL	0	0	21	35	34	471	561
	<b>SKUPAJ</b>	<b>115</b>	<b>51</b>	<b>545</b>	<b>1109</b>	<b>1699</b>	<b>19253</b>	<b>22772</b>
MARIBOR	BOLEZNI OBTOČIL	0	0	10	55	153	5739	5957
	BOLEZNI KRVI IN IMUN. SIST.	10	4	15	1	4	146	180
	BOLEZNI DIHAL	3	23	237	442	265	3604	4574
	MALIGNNE NEOPLAZME	0	0	1	3	4	170	178
	METABOLIČNE BOLEZNI	1	0	32	28	67	2159	2287
	BOLEZNI MIŠIC, KOSTI, VEZ. TKIVA	0	0	20	1	11	187	219
	BOLEZNI SEČIL	0	1	11	3	8	236	259
	<b>SKUPAJ</b>	<b>14</b>	<b>28</b>	<b>326</b>	<b>533</b>	<b>512</b>	<b>12241</b>	<b>13654</b>

REGIJA	INDIKACIJA ZA CEPLJENJE	ŠTEVILO CEPLJENIH PO STAROSTI						SKUPAJ
		6 do 23 m	2 do 4	5 do 18	19 do 49	50 do 64	≥ 65	
MURSKA SOBOTA	BOLEZNI OBTOČIL	0	0	18	105	368	2853	3344
	BOLEZNI KRVI IN IMUN. SIST.	0	0	10	12	42	131	195
	BOLEZNI DIHAL	1	16	34	93	227	958	1329
	MALIGNE NEOPLAZME	0	0	2	13	13	136	164
	METABOLIČNE BOLEZNI	0	0	4	37	113	739	893
	BOLEZNI MIŠIČ, KOSTI, VEZ. TKIVA	0	0	0	4	11	107	122
	BOLEZNI SEČIL	0	1	0	9	53	98	161
<b>SKUPAJ</b>	<b>1</b>	<b>17</b>	<b>68</b>	<b>273</b>	<b>827</b>	<b>5022</b>	<b>6208</b>	
NOVO MESTO	BOLEZNI OBTOČIL	2	3	6	38	451	2338	2838
	BOLEZNI KRVI IN IMUN. SIST.	0	0	3	4	11	46	64
	BOLEZNI DIHAL	6	9	37	43	105	816	1016
	MALIGNE NEOPLAZME	0	0	0	5	8	166	179
	METABOLIČNE BOLEZNI	0	4	4	10	62	733	813
	BOLEZNI MIŠIČ, KOSTI, VEZ. TKIVA	0	1	2	4	5	64	76
	BOLEZNI SEČIL	0	0	2	12	14	154	182
<b>SKUPAJ</b>	<b>8</b>	<b>17</b>	<b>54</b>	<b>116</b>	<b>656</b>	<b>4317</b>	<b>5168</b>	
RAVNE	BOLEZNI OBTOČIL	0	1	17	207	294	1471	1990
	BOLEZNI KRVI IN IMUN. SIST.	3	1	5	40	8	27	84
	BOLEZNI DIHAL	8	27	111	186	175	607	1114
	MALIGNE NEOPLAZME	0	0	4	6	15	69	94
	METABOLIČNE BOLEZNI	0	0	5	56	72	530	663
	BOLEZNI MIŠIČ, KOSTI, VEZ. TKIVA	0	0	0	7	19	60	86
	BOLEZNI SEČIL	0	0	2	3	1	30	36
<b>SKUPAJ</b>	<b>11</b>	<b>29</b>	<b>144</b>	<b>505</b>	<b>584</b>	<b>2794</b>	<b>4067</b>	
SLOVENIJA	BOLEZNI OBTOČIL	8	10	139	1077	2909	39572	43715
	BOLEZNI KRVI IN IMUN. SIST.	31	17	112	157	138	1085	1540
	BOLEZNI DIHAL	140	168	1099	1307	1461	16071	20246
	MALIGNE NEOPLAZME	0	0	23	67	103	1716	1909
	METABOLIČNE BOLEZNI	1	5	128	466	945	12693	14238
	BOLEZNI MIŠIČ, KOSTI, VEZ. TKIVA	3	4	145	107	107	1289	1655
	BOLEZNI SEČIL	0	2	45	103	184	1650	1984
<b>SKUPAJ</b>	<b>183</b>	<b>206</b>	<b>1691</b>	<b>3284</b>	<b>5847</b>	<b>74076</b>	<b>85287</b>	

Ocenjujemo, da je precepljenost bolnikov s kroničnimi obolenji v Sloveniji še vedno prenizka. Poseben problem predstavljajo kronični bolniki v starosti od 19 do 64 let, ki morajo stroške cepiva in stroške cepljenja kriti sami. Ker je preprečevanje gripe s cepljenjem tudi za to skupino zelo pomembno, bi bilo v prihodnje potrebno doseči dogovor z ZZS, da bi bilo tudi za njih cepljenje brezplačno.

Potrebno bo nadaljevati z ozaveščanjem laične in strokovne javnosti o pomenu preprečevanja gripe s cepljenjem. K dvigu precepljenosti proti gripi pa bi morali z zgledom prispevati tudi zdravstveni delavci.

## 6 ANALIZA VARSTVA PRED STEKLINO

V Sloveniji je steklina pri divjih živalih še vedno prisotna, zato je zelo pomembno izvajanje preekspozicijskega in poekspozicijskega cepljenja. Program imunoprofilakse in kemoprofilakse opredeljuje obvezno preekspozicijsko cepljenje proti steklini za vse osebe, ki so pri svojem delu ali praktičnem pouku izpostavljene okužbi z virusom stekline. Poekspozicijsko cepljenje je obvezno za vse osebe, pri katerih obstaja ena izmed naštetih epidemioloških indikacij (izpostavljenost okužbi z virusom stekline):

- oseba, ki jo je ugriznila ali kako drugače ranila stekla divja ali domača žival ali žival za katero se sumi, da je stekla;
- oseba, ki jo je ugriznil ali kako drugače poškodoval pes, mačka ali druga žival, ki je ni mogoče imeti pod 10 - dnevno veterinarsko kontrolo;
- oseba, ki jo je ugriznil pes, mačka ali druga žival, ki v 10 dneh po ugrizu pokaže znake stekline, pogine, je ubita ali se izgubi;
- oseba, ki se je utegnila okužiti z virusom stekline preko sluznice ali poškodovane kože.

Zdravstveno varstvo pred steklino izvajajo specializirane ambulante območnih ZZV.

### 6.1.1 PREEKSPOZICIJSKO CEPLJENJE

Tabela 26 prikazuje preekspozicijsko cepljenje proti steklini v letu 2006, ki je bilo izvedeno približno v enakem obsegu kot v letu 2005.

Tabela 26: Število preekspozicijsko cepljenih proti steklini

OBMOČJE	BAZIČNO	BOOSTER	REVAKINACIJA
CELJE	4	3	2
NOVA GORICA	5	1	0
KOPER	4	0	0
KRANJ	1	0	0
LJUBLJANA	115	77	20
MARIBOR	8	6	15
M.SOBOTA	0	0	0
NOVO MESTO	1	0	0
RAVNE	0	0	0
<b>SLOVENIJA</b>	<b>138</b>	<b>87</b>	<b>37</b>

Tabela 27: Preekspozicijsko cepljeni proti steklini, po indikaciji

POKLIC	BAZIČNO	BOOSTER	REVAKINACIJA
veterinarji, vet. tehnik	14	7	16
lovec, čuvaj...	4	4	14
gozdar	16	2	5
labor. delavec	1	6	1
potniki	17	3	0
študentje	56	59	0
drugo	30	6	1
<b>SKUPAJ</b>	<b>138</b>	<b>87</b>	<b>37</b>

Največji delež preekspozicijsko cepljenih proti steklini po posameznih poklicih predstavljata skupini študentov in potnikov v mednarodnem prometu (tabela 27). Vsako leto ugotavljamo, da so študenti ustrezno zaščiteni, kasneje pa delovne organizacije ne poskrbijo za zaščito pred steklino s

pravočasnimi požitvenimi odmerki svojih zaposlenih. V bodoče pričakujemo, da se bodo za cepljenje proti steklini pogosteje odločali tudi potniki v mednarodnem prometu, saj so v nekaterih turistično zelo obiskanih državah izpostavljeni stiku s steklimi živalmi (npr. psi, mačke, rakuni, opice, netopirji itd...).

### 6.1.2 POEKSPOZICIJSKO CEPLJENJE

Na območnih zavodih za zdravstveno varstvo delujejo specializirane antirabične ambulante, kjer zdravnik specialist epidemiolog, ob ugotovitvi epidemiološke indikacije (možnost izpostavljenosti virusu stekline), izvede antirabični postopek. Indikacijo za cepljenje postavi na osnovi podatkov o živali in cepilnem statusu poškodovanca, upošteva pa tudi lokacijo in težo poškodbe.

Na podlagi pregleda podatkov o številu obravnavanih oseb pri katerih je bil izveden antirabični postopek, v zadnjih desetih letih opazamo, da se le to znižuje. Število oseb, ki so pri izvedbi antirabičnega postopka potrebovale cepljenje pa niha. Če primerjamo skupno število obravnav, ugotovimo, da je bilo v letu 2006 manj oseb v antirabični obravnavi kot v letu 2005, ob tem pa je bilo v letu 2006 tudi manj oseb cepljenih (tabela 28).

Tabela 28: Število obravnavanih ter število cepljenih oseb, 1997 - 2006

LETO	ŠTEVILO OBRAVNAVANIH	ŠTEVILO CEPLJENIH
1997	3855	684
1998	3637	606
1999	3667	697
2000	3686	841
2001	3557	853
2002	3536	825
2003	3304	738
2004	3223	724
2005	3166	736
2006	2681	622

Pri izvajanju antirabičnega postopka se lahko prične s cepljenjem proti steklini. Med postopkom pa zdravnik specialist - epidemiolog, v sodelovanju z veterinarsko in laboratorijsko službo, lahko ugotovi, da nadaljevanje cepljenja ni več potrebno (epidemiološko poizvedovanje, zdravstveno stanje živali, ki je poškodovala človeka, laboratorijska analiza živali,..) in cepljenje prekine. Delež prekinjenih cepljenj je bil v posameznih področjih Slovenije različen, najvišji pa na ljubljanskem območju (tabela 29).

Tabela 29: Število obravnavanih in število poekspozicijsko cepljenih oseb, po regijah

REGIJA	ŠT. OBRAVNAVANIH OSEB	ŠTEVILO CEPLJENIH OSEB		
		cepljeni	popolno cepljeni	prekinili cepljenje
CELJE	613	136	124	12
NOVA GORICA	60	11	10	1
KOPER	141	51	39	12
KRANJ	136	32	25	7
LJUBLJANA	526	99	46	53
MARIBOR	529	131	127	4
M. SOBOTA	185	40	39	1
NOVO MESTO	360	89	83	6
RAVNE	131	33	33	0
<b>SLOVENIJA</b>	<b>2681</b>	<b>622</b>	<b>526</b>	<b>96</b>



Pri pregledu števila poekspozicijsko cepljenih oseb proti steklini v obdobju od leta 2000 do 2006 opazimo, da se je število cepljenih na ljubljanskem območju v zadnjih letih prepolovilo, zmanjšalo se je tudi na celjskem območju, povečalo pa na koprskem. Na drugih slovenskih območjih ostaja bolj ali manj konstantno (tabela 30).

Tabela 30: Število poekspozicijsko cepljenih oseb, 2000 - 2006

REGIJA	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
CELJE	189	241	247	162	189	178	136
GORICA	10	14	11	12	14	12	11
KOPER	29	32	28	33	35	35	51
KRANJ	30	48	37	39	37	45	32
LJUBLJANA	227	198	177	185	116	128	99
MARIBOR	150	137	156	154	134	160	131
M. SOBOTA	52	39	52	24	49	41	40
NOVO MESTO	117	110	83	93	109	96	89
RAVNE	37	34	34	36	41	41	33

Tabela 31: Število obravnavanih in cepljenih oseb na 100.000 prebivalcev

REGIJA	ŠTEVILO OBRAVNAV/ NA 100.000 PREB.	ŠTEVILO CEPLJENIH/ NA 100.000 PREB.
CELJE	204,6	45,4
NOVA GORICA	58,3	10,7
KOPER	101,2	36,6
KRANJ	68,9	16,2
LJUBLJANA	87,2	16,4
MARIBOR	165,3	40,9
M. SOBOTA	149,5	32,3
NOVO MESTO	266,2	65,8
RAVNE	177,1	44,6
SLOVENIJA	133,4	30,9

Incidenca obravnav v antirabičnih postopkih in incidenca cepljenih oseb (na 100.000 prebivalcev) kaže primerjavo med izvajanjem antirabičnih aktivnosti na različnih področjih Slovenije (tabela 31). Ugotavljamo, da je bilo izvedenih največ antirabičnih aktivnosti na območju Novega mesta in Celja, najmanj pa na območju Nove Gorice.

Tabela 32: Število poekspozicijsko cepljenih oseb, po spolu

REGIJA	SKUPAJ	MOŠKI	ŽENSKÉ
CELJE	136	65	71
NOVA GORICA	11	5	6
KOPER	51	25	26
KRANJ	32	20	12
LJUBLJANA	99	46	53
MARIBOR	131	61	70
M.SOBOTA	40	22	18
NOVO MESTO	89	54	35
RAVNE	33	20	13
SLOVENIJA	622	318	304

V letu 2006 je bilo, enako kot v preteklih letih, poekspozicijsko cepljenih nekoliko več moških (51,1%) kot žensk (tabela 32). Tako porazdelitev pripisujemo dejstvu, da so moški zaradi določenih poklicev, pa tudi zaradi nekaterih interesnih dejavnosti, bolj izpostavljeni okužbi s steklino. Največ cepljenih oseb je bilo iz starostne skupine 60 let in več (tabela 33).

Tabela 33: Število poekspozicijsko cepljenih oseb, po starosti

REGIJA	0-6	7-9	10-14	15-19	20-29	30-39	40-49	50-59	≥ 60
CELJE	7	8	7	8	22	21	20	17	26
N. GORICA	0	0	0	0	4	0	2	2	3
KOPER	1	2	3	3	13	3	8	11	7
KRANJ	0	3	0	5	0	0	20	2	0
LJUBLJANA	4	6	6	9	22	11	13	7	21
MARIBOR	8	2	3	11	21	17	15	15	39
M.SOBOTA	3	2	0	1	8	7	6	3	10
N. MESTO	2	6	5	3	15	17	10	14	17
RAVNE	3	1	0	1	8	5	4	7	4
<b>SLOVENIJA</b>	<b>28</b>	<b>30</b>	<b>24</b>	<b>41</b>	<b>113</b>	<b>81</b>	<b>100</b>	<b>78</b>	<b>127</b>

Po načinu izpostavljenosti med cepljenimi prevladujejo dotik s slino živali, praske in lažje ugriznine (tabela 34).

Tabela 34: Število poekspozicijsko cepljenih oseb, po načinu izpostavljenosti

REGIJA	a*	b*	c*
CELJE	0	77	59
NOVA GORICA	0	5	6
KOPER	1	25	25
KRANJ	3	29	0
LJUBLJANA	2	37	60
MARIBOR	1	97	33
M.SOBOTA	0	15	25
NOVO MESTO	0	74	15
RAVNE	33	0	0
<b>SLOVENIJA</b>	<b>40</b>	<b>359</b>	<b>223</b>

\*a/ dotik z živaljo, brez kontakta s slino, nepoškodovana koža;

\*b/ dotik s slino živali, praske, lažje ugriznine (skozi obleko, na telesu in okončinah, koža nepoškodovana);

\*c/ kontakt s slino stekle živali ali ugriz ter vsak ugriz v predelu glave, obraza, vratu in prstov.

Tabela 35: Število poekspozicijsko cepljenih oseb, glede na vrsto živali, ki so jo poškodovale

REGIJA	PES	MAČKA	DRUGE DOMAČE ŽIVALI	LISICA	GLODALCI	DRUGE ŽIVALI	STIK Z VABO ZA CEPLJENJE LISIC
CELJE	102	25	1	0	8	0	0
NOVA GORICA	5	6	0	0	0	0	0
KOPER	30	13	0	1	1	6	0
KRANJ	20	9	0	0	2	1	0
LJUBLJANA	57	22	0	2	8	8	2
MARIBOR	88	35	0	0	4	1	3
M.SOBOTA	24	13	0	0	1	1	0
NOVO MESTO	51	31	1	2	3	1	0
RAVNE	28	4	0	0	0	1	0
<b>SLOVENIJA</b>	<b>405</b>	<b>158</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>27</b>	<b>19</b>	<b>5</b>

Največkrat so poškodbe pri človeku povzročili psi (pri 65% vseh poekspozicijsko cepljenih oseb). Pri velikem številu obravnavanih oseb je poškodbo povzročila stekla ali na steklino sumljiva mačka. Razen psov, mačk in lisic so bili povzročitelji poškodb še: miš, podgana, netopir, jelen, srnjak, kuna, opica in ris (tabela 35).

V letu 2006 se je ponovno znižalo število cepljenih zaradi stika z lisicami, kar je gotovo posledica vsakoletnih dobro organiziranih akcij cepljenja lisic. Primerjava podatkov med letoma 1990 in 2006 kaže, da je bil v letu 1990 delež cepljenih zaradi stika z lisico kar 10,2%, v letu 2006 pa le še 0,8 %.

Ker je pri nas cepljenje najpogosteje potrebno zaradi pasjega ugriza, bo tudi v bodoče potrebno zdravstveno vzgojo usmeriti predvsem na lastnike psov in ozaveščanje prebivalstva.

Naloga zdravstvene službe je tudi pravočasno cepljenje oseb v primeru indikacije. Zato je nujno vzdrževati dobro povezavo med območnimi ZZV, kjer delujejo specializirane antirabične ambulante in območno veterinarsko službo. Pomembno vlogo ima register psov, do katerega imajo dostop vsi, ki obravnavajo antirabično poškodbo, katere povzročitelj je pes.

Ker je steklina v Sloveniji še vedno prisotna, Veterinarska uprava republike Slovenije (VURS) redno spremlja podatke o številu živali (domačih in divjih), ki so jih pregledali in številu živali, pri katerih je bila steklina potrjena. V zadnjih letih opažamo znižanje števila na steklino pozitivnih živali. V letu 2002 so našli 14 pozitivnih lisic in enega jazbeca, leta 2003 osem pozitivnih lisic (993 pregledanih), leta 2004 dve pozitivni lisici (1012 pregledanih), leta 2005 tri pozitivne lisice (1552 pregledanih) in leta 2006 dve pozitivni lisici (1896 pregledanih). Ti dve lisici sta bili najdeni na območju meje s Hrvaško.

Pričakujemo, da bo veterinarska služba tudi v bodoče opravljala sistematično cepljenje lisic, pravilno in hitro ukrepala v primeru stekle ali na steklino sumljive živali ter dobro sodelovala z zdravstveno službo območnih zavodov za zdravstveno varstvo.

## 7 SEROPROFILAKSA

Za seroprofilakso so bili v preteklem letu uporabljeni:

- humani imunoglobulini proti steklini pri osebah, ki jih je poškodovala žival in je bila postavljena indikacija za tovrstno zaščito;
- humani imunoglobulini proti tetanusu pri osebah s tetanogenimi ranami;
- humani imunoglobulini proti hepatitisu B pri novorojenčkih, rojenih materam nosilkam HBs antigena ali pri osebah po stiku s kužnim materialom preko kože ali sluznice;
- humana monoklonska protitelesa za zaščito proti respiratornemu sincicijskemu virusu (RSV).

### 7.1.1 SEROPROFILAKSA PROTI STEKLINI

V letu 2006 se je, tako kot cepljenje, tudi seroprofilaksa proti steklini izvajala v okviru specializiranih antirabičnih ambulant na ZZV-jih. ZZV-ji so poročali o številu odmerkov in količini porabljenih imunoglobulinov proti steklini. S humanim imunoglobulinom proti steklini je bilo dodatno (poleg cepljenja) zaščiteno 25 oseb, kar je več kot v letu 2005, ko je bilo zaščiteno 17 oseb.

### 7.1.2 SEROPROFILAKSA PROTI TETANUSU

V letu 2006 je 15208 oseb s tetanogenimi ranami prejelo seroprofilakso s humanimi imunoglobulini proti tetanusu, kar je več kot v letu 2005, ko je bilo zaščiteno 12652 oseb (tabela 36). Pri primerjavi porabe humanih imunoglobulinov po regijah opazimo velike razlike. Z večjo porabo imunoglobulinov najbolj izstopata celjska in murskosoboška regija. Te razlike so lahko odraz dejanske večje porabe humanih imunoglobulinov po posameznih področjih Slovenije, lahko pa gre za slabšo prijavo porabe s strani izvajalcev zdravstvene dejavnosti v drugih regijah.

Poraba humanih imunoglobulinov proti tetanusu je v Sloveniji zelo visoka.

V Programu imunoprofilakse in kemoprofilakse za leto 2006 je bilo na novo opredeljeno, da je dajanje humanega tetanusnega imunoglobulina indicirano le v primeru, če poškodovana oseba še ni bila bazično cepljena proti tetanusu, če je bila nepopolno cepljena oz. če ni na razpolago dokazov o cepljenju.

### 7.1.3 SEROPROFILAKSA PROTI HEPATITISU B

Pasivna zaščita s specifičnim imunoglobulinom proti hepatitisu B je v Sloveniji obvezna za osebe, ki so bile izpostavljene okužbi z virusom hepatitisa B preko kože ali sluznice, še niso bile cepljene proti hepatitisu B, so bile cepljene nepopolno, če ni dokazov o cepljenju ali pa so bile cepljene, vendar nimajo zadovoljive zaščite ( $\geq 10$  mIE/ml). Pasivna zaščita s specifičnim imunoglobulinom proti hepatitisu B je obvezna tudi za novorojenčke HBsAg pozitivnih mater.

V letu 2006 je bilo v Sloveniji, iz prej omenjenih razlogov, s specifičnim imunoglobulinom proti hepatitisu B zaščiteno 90 oseb, od tega je obporodno zaščito prejelo 17 novorojenčkov (tabela 37).

### 7.1.4 HUMANA MONOKLONSKA PROTITELESA ZA ZAŠČITO PROTI RESPIRATORNEMU SINCICIJSKEMU VIRUSU

V sezoni 2005/2006 so bila v Sloveniji prvič na voljo humana monoklonska protitelesa za zaščito proti okužbi z respiratornim sincicijskim virusom (RSV). RSV je zelo pogost povzročitelj okužb dihal pri dojenčkih in otrocih v zgodnjem otroštvu. Zaščita je priporočljiva za otroke, pri katerih obstaja nevarnost, da se razvije težja oblika okužbe in sicer za:

- vse otroke, rojene pred 26. tednom nosečnosti, ki so ob pričetku sezone stari do 6 mesecev;
- otroke s kronično pljučno boleznijo (bronhopulmonalno displazijo), ki so v zadnjih 6 mesecih pred pričetkom sezone RSV potrebovali zdravljenje (kisik, inhalacije, steroide) in so stari do 24. mesecev;

- otroke, rojene v 26. do 28. tednu gestacije z dodatnimi dejavniki tveganja (prisotna vsaj dva od treh dejavnikov: vsaj en sorojenec v predšolski starosti ali več sorojencev v šolski starosti; slabe socioekonomske razmere; kajenje v domačem okolju).
- otroke s hemodinamsko pomembno prirojeno srčno napako do starosti 24 mesecev.

Zaradi zgoraj naštetih indikacij je bilo v sezoni 2006/2007 zaščiteneh 73 otrok na Kliničnem oddelku za perinatologijo (Klinični center, Ginekološka klinika) v Ljubljani in 14 otrok na Kliničnem oddelku za pediatrijo (Splošna bolnišnica) v Mariboru. To predstavlja skoraj 100% povečanje števila zaščiteneh otrok glede na sezono 2005/06.

Tabela 36: Zaščita z imunoglobulini proti tetanusu (TIG)

REGIJA	IZVAJALCI	ZAŠČITA Z IMUNOGLOBULINI PROTI TETANUSU
		SKUPAJ
CELJE	ZZV	4
	OSTALI	4692
	<b>SKUPAJ</b>	<b>4696</b>
GORICA	ZZV	0
	OSTALI	351
	<b>SKUPAJ</b>	<b>351</b>
KOPER	ZZV	5
	OSTALI	960
	<b>SKUPAJ</b>	<b>965</b>
KRANJ	ZZV	0
	OSTALI	1401
	<b>SKUPAJ</b>	<b>1401</b>
LJUBLJANA	ZZV	0
	OSTALI	2020
	<b>SKUPAJ</b>	<b>2020</b>
MARIBOR	ZZV	0
	OSTALI	957
	<b>SKUPAJ</b>	<b>957</b>
MURSKA SOBOTA	ZZV	0
	OSTALI	3648
	<b>SKUPAJ</b>	<b>3648</b>
NOVO MESTO	ZZV	0
	OSTALI	1004
	<b>SKUPAJ</b>	<b>1004</b>
RAVNE	ZZV	0
	OSTALI	166
	<b>SKUPAJ</b>	<b>166</b>
SLOVENIJA	ZZV	9
	OSTALI	15199
	<b>SKUPAJ</b>	<b>15208</b>

Tabela 37: Zaščita z imunoglobulini proti hepatitisu B

REGIJA	IZVAJALCI	ZAŠČITA Z IMUNOGLOBULINI PROTI HEPATITISU B		
		poškodba	obporodna zaščita	SKUPAJ
CELJE	ZZV	0	0	0
	OSTALI	16	8	24
	<b>SKUPAJ</b>	<b>16</b>	<b>8</b>	<b>24</b>
GORICA	ZZV	0	0	0
	OSTALI	0	2	2
	<b>SKUPAJ</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>2</b>
KOPER	ZZV	0	0	0
	OSTALI	0	2	2
	<b>SKUPAJ</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>2</b>
KRANJ	ZZV	0	0	0
	OSTALI	0	3	3
	<b>SKUPAJ</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>3</b>
LJUBLJANA	ZZV	2	0	2
	OSTALI	55	0	55
	<b>SKUPAJ</b>	<b>57</b>	<b>0</b>	<b>57</b>
MARIBOR	ZZV	0	0	0
	OSTALI	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
MURSKA SOBOTA	ZZV	0	0	0
	OSTALI	0	2	2
	<b>SKUPAJ</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>2</b>
NOVO MESTO	ZZV	0	0	0
	OSTALI	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
RAVNE	ZZV	0	0	0
	OSTALI	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
SLOVENIJA	ZZV	2	0	2
	OSTALI	71	17	88
	<b>SKUPAJ</b>	<b>73</b>	<b>17</b>	<b>90</b>

## 8 KEMOPROFILAKSA

Za osebe, ki so bile v stiku z nekaterimi nalezljivimi boleznimi (bakterijski meningitis, škrlatinka, oslovski kašelj, kolera in malarija) so epidemiologi na območnih ZZV-jih odredili in izvedli zaščito z zdravili, skladno z Zakonom o nalezljivih boleznih in Programom imunoprofilakse in kemoprofilakse za leto 2006. Zaščito z zdravili pri HIV/AIDS-u so izvajali infektologi, pri tuberkulozi pa pulmologi.

Na območnih ZZV-jih, kjer delujejo specializirane ambulante za potnike, so osebam pred načrtovanimi potovanji svetovali nekatera cepljenja, zaščito z zdravili in druge preventivne ukrepe proti nalezljivim boleznim. V teh ambulantah so potniki prejeli zaščito proti malariji (tabela 38). Za profilakso malarije so prejeli antimalarike, ki jih priporoča Svetovna zdravstvena organizacija za posamezna območja (meflokin, klorokin, proguanilhidroklorid in atovaquone). Najpogosteje predpisan je bil meflokin. Skupno so bili antimalariki preventivno predpisani več kot 2000 osebam.

Malarija je velik zdravstveni problem, ne le zaradi njene razširjenosti, temveč tudi zaradi vse večje odpornosti povzročiteljev. Svetovna zdravstvena organizacija vse pogosteje poroča o rezistenci povzročiteljev malarije na klorokin in celo na meflokin v nekaterih področjih.

Ustrezno svetovanje in uporaba primernih antimalarikov je zelo pomembna. Po podatkih Oddelka za spremljanje nalezljivih bolezni so bili v letu 2006 v Sloveniji prijavljeni 3 primeri malarije. Dva primera sta bila vnešena iz Afrike, eden pa iz Južne Amerike.



Tabela 38: Zaščita z zdravili proti malariji (kemoprofilaksa)

REGIJA	IZVAJALCI	ŠTEVILO OSEB, KI SO PREJELE ZAAŠČITO
		SKUPAJ
CELJE	Lariam	98
	Nivaquine	28
	Paludrine	9
	Malarone	94
	<b>SKUPAJ</b>	<b>229</b>
GORICA	Lariam	0
	Nivaquine	0
	Paludrine	0
	Malarone	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>0</b>
KOPER	Lariam	31
	Nivaquine	12
	Paludrine	0
	Malarone	46
	<b>SKUPAJ</b>	<b>89</b>
KRANJ	Lariam	107
	Nivaquine	20
	Paludrine	0
	Malarone	92
	<b>SKUPAJ</b>	<b>219</b>
LJUBLJANA	Lariam	423
	Nivaquine	204
	Paludrine	4
	Malarone	493
	<b>SKUPAJ</b>	<b>1124</b>
MARIBOR	Lariam	227
	Nivaquine	19
	Paludrine	0
	Malarone	136
	<b>SKUPAJ</b>	<b>382</b>
MURSKA SOBOTA	Lariam	46
	Nivaquine	0
	Paludrine	0
	Malarone	2
	<b>SKUPAJ</b>	<b>48</b>
NOVO MESTO	Lariam	54
	Nivaquine	13
	Paludrine	5
	Malarone	6
	<b>SKUPAJ</b>	<b>78</b>
RAVNE	Lariam	22
	Nivaquine	2
	Paludrine	0
	Malarone	15
	<b>SKUPAJ</b>	<b>39</b>
SLOVENIJA	Lariam	1008
	Nivaquine	298
	Paludrine	18
	Malarone	884
	<b>SKUPAJ</b>	<b>2208</b>

## 9 PRESKRBA S CEPIVI IN RAZDELJEVANJE

Centralno nabavo, skladiščenje in razdeljevanje cepiva za vso državo je v letu 2006 opravljala IVZ RS.

Vsa cepiva smo uvozili, saj v Sloveniji nimamo nobenega svojega proizvajalca cepiv. Izbrani proizvajalci so morali z dokumenti izkazati ustrezno kakovost, varnost in učinkovitost cepiva ter dokazati, da upoštevajo zahteve slovenske zakonodaje, Svetovne zdravstvene organizacije ter evropske farmakopeje.

Postopek uvoza cepiv je določen s predpisi na področju zdravil in na področju nalezljivih bolezni. V letu 2006 je bila za vsako serijo cepiva, skladno z Zakonom o zdravilih in medicinskih pripomočkih, ki so razvrščena v skupino rizičnih zdravil, izvedena posebna kontrola kakovosti. Vsaka serija rizičnega zdravila je bila sproščena v promet le na podlagi pozitivnega izvida uradnega kontrolnega laboratorija – Zavoda za farmacijo in preizkušanje zdravil. Dovoljenje za uvoz vsake serije cepiv je bilo izdano s strani Agencije Republike Slovenije za zdravila in medicinske pripomočke na osnovi dokazil o kakovosti: proizvajalčevega analiznega certifikata, proizvajalčevega protokola o izdelavi in testiranju cepiva, izvida o posebni kontroli rizičnega zdravila izdanega s strani uradnega kontrolnega laboratorija v Republiki Sloveniji in certifikata o sprostitvi na EU trgu, ki ga je izdal pristojni organ na območju EU.

Skladno z zakonskimi določili je bilo ob posameznih pošiljkah cepiv, ki imajo dovoljenje za promet v Republiki Sloveniji poskrbljeno za opremo in navodila v slovenskem jeziku.

V skladu z dobro skladiščno prakso in zagotavljanjem hladne verige je na IVZ RS potekal stalen nadzor cepiva, kontrola temperature in vlage z umerjenimi merilnimi inštrumenti ter preverjanje rokov uporabnosti cepiv. Skrbeli smo za izpolnjevanje zakonskih določil, ki veljajo za zbiranje in uničevanje cepiv, ki jim je potekel rok uporabnosti ali cepiv, pri katerih se je zaradi različnih razlogov spremenila kvaliteta.

V skladu z dobro distribucijsko prakso je v letu 2005 potekala pilotna študija prevozov zdravil za Koroško in Celjsko regijo. Redni prevozi zdravil do vsakega cepitelja po sistemu »door to door«, z ohlajenimi transportnimi vozili za celotno Republiko Slovenijo, so organizirani od 5. decembra 2005.

Za varno izvedbo cepljenja v zadnjih letih izbiramo cepiva, ki so pakirana po posameznih odmerkih, po možnosti v naprej napolnjeni brizgalki z iglo. S tem se je pri večini cepiv zmanjšal kolo in s tem potreba po uničevanju neporabljenih količin. Takšna pakiranja so zahtevala tudi povečanje kapacitet hladilnih naprav za transport in hranjenje cepiva.

O prejetih in izdanih imunoprolaktičnih preparatih smo vodili evidenco s pomočjo računalniškega programa. Kljub našemu trudu, da bi cepljenje in preskrba s cepivi potekali nemoteno, pa vedno nismo mogli zagotoviti nemotene dobave cepiv na cepilna mesta.

Težave so se pojavljale na več nivojih:

- zaradi težav v proizvodnji cepiva nekateri proizvajalci niso mogli izpolniti s pogodbo dogovorjenih rokov dobave ali so celo odpovedali dobavo cepiva
- pri zagotavljanju dokumentacije s strani proizvajalcev, ki je potrebna za pridobitev izvida o posebni kontroli kakovosti in dovoljenja za uvoz
- pri uvozu zdravil, ki nimajo dovoljenja za promet v Republiki Sloveniji.

Zavedamo se, da je bila za cepitelje vsaka prekinitve cepljenja zaradi pomanjkanja cepiva zelo neprijetna, vendar smo pri preskrbi tržišča v Republiki Sloveniji vedno nabavljali le kakovostna, varna in učinkovita cepiva ter s tem zagotoviti varno cepljenje.

## 10 HLADNA VERIGA (COLD CHAIN)

Pravilno rokovanje s cepivi je pogoj za uspešno izvajanje imunizacije in varno cepljenje. Tudi v letu 2006 smo zagotavljali kvalitetno cepivo, ki je bilo hranjeno in transportirano pod pogoji neprekinjene hladne verige. Dobra skladiščna praksa in hladna veriga sta bili zagotovljeni od proizvajalca cepiv do centralnega skladišča cepiva. Cepivo je bilo v centralnem skladišču shranjeno v hladilni komori ter v hladilnih omarah. Ustreznost temperature je bila redno nadzorovana s termometri, katerih odčitavanje je potekalo neprekinjeno. O kontroli temperature v hladilnikih, temperature in vlage v skladiščnih prostorih, je bila, skladno z načeli dobre skladiščne prakse, vodena pisna evidenca.

Že v novembru 1997 smo pričeli s sistematičnim usposabljanjem vseh, ki rokujejo s cepivom. Učne delavnice so tudi v letu 2006 potekale na Inštitutu za varovanje zdravja. Udeležencem so dale smernice za vzpostavitev dobre prakse varnega cepljenja na vseh cepilnih mestih in zagotavljanje neprekinjene hladne verige ter dobre skladiščne prakse. Vsak udeleženec seminarja je ob koncu delavnice izdelal shemo sistema odgovornih oseb za svojo zdravstveno organizacijo, ki so vključene v sistem hladne verige. Za ta dokument so prejeli potrdilo o usposobljenosti za rokovanje s cepivom.

Menimo, da smo z učno delavnico, ki omogoča neposreden stik s člani cepilnih ekip, posredovali dovolj znanja o varnem cepljenju. Na tak način smo posredovali smernice za nadaljnje delo ter odgovorili na številna vprašanja glede rokovanja s cepivi, odprave pomanjkljivosti kjerkoli v procesu cepljenja, priprave na cepljenje, naročanja cepiva, prevzema, transporta in hranjenja cepiva, evidence o cepljenju, odstranjevanja infektivnega materiala in ukrepanja v primeru prekinitve hladne verige.

## 11 ZAKLJUČEK

Cepljenje je eden izmed najpomembnejših javno zdravstvenih ukrepov pri preprečevanju in obvladovanju nalezljivih bolezni. Tudi letos smo na podlagi podatkov, ki so nam jih posredovali zavodi za zdravstveno varstvo ter izvajalci cepljenja, pripravili analizo izvajanja imunizacijskega programa v Sloveniji. Zbiranje in posredovanje podatkov o opravljenih cepljenjih je zelo pomembno, saj na ta način pridobimo nujno potrebne podatke, ki omogočajo izdelavo ocene o zaščiti (imunosti) našega prebivalstva pred nalezljivimi boleznimi, ki jih preprečujemo s cepljenjem.

V letu 2006 so v ambulantah območnih zavodov za zdravstveno varstvo (ZZV) izvajali cepljenje proti davici, tetanusu, tifusu, hepatitisu A in B, klopnemu meningoencefalitisu, meningoknemu meningitisu, gripi, pnevmokoknim okužbam, steklini in rumeni mrzlici. Nekaj oseb je bilo zaradi posebnih indikacij cepljenih tudi proti nekaterim drugim nalezljivim boleznim (otroška paraliza, ošpice, norice,...). V omenjenih ambulantah so potniki v mednarodnem prometu prejeli nasvete za varovanje pred nalezljivimi boleznimi ter druge nasvete za varno in zdravo bivanje v tujini. Tisti, ki so potovali na endemska področja malarije, pa so prejeli ustrezno kemoprofilakso. V ambulantah ZZV-jev se je izvajala tudi pasivna zaščita s specifičnimi imunoglobulini proti steklini, hepatitisu B in tetanusu.

V Sloveniji je bilo v letu 2006 po programu imunoprofilakse in kemoprofilakse obvezno cepljenje za predšolske otroke (proti davici, tetanusu, oslovskemu kašlju, otroški paralizi, haemophilusu influenzae tipa b, ošpicam, rdečkam in mumpsu), za šolske otroke in mladino (proti ošpicam, rdečkam, mumpsu, davici, tetanusu in hepatitisu B) in za posebne skupine prebivalstva (proti steklini, tetanusu, rdečkam, tifusu, hepatitisu A in B, rumeni mrzlici, tuberkulozi in klopnemu meningoencefalitisu).

Zaradi več let trajajočih težav z računalniškim programom CEPI 2000, smo tudi za leto 2006 naredili oceno precepljenosti iz naključnega vzorca predšolskih obveznikov za cepljenje iz cele Slovenije. Kot že več let zapored, je precepljenost proti davici, tetanusu, oslovskemu kašlju (96,8%) in proti ošpicam, mumpsu in rdečkam (96,1%), še vedno relativno visoka, kar zagotavlja dobro zaščito pred širjenjem in vnosom omenjenih nalezljivih bolezni v našo državo. Izbruhi nalezljivih bolezni, ki jih preprečujemo s cepljenjem se pojavljajo tako v Evropi, kot tudi drugje po svetu.

Kot novost velja omeniti, da sta se konec leta 2006, v Sloveniji začeli izvajati cepljenji proti okužbam s humanimi virusi papiloma (HPV) in cepljenje proti rotavirusom. Obe cepljenji sta bili uvrščeni v Program imunoprofilakse in kemoprofilakse, kot neobvezni samoplačniški cepljenji.

V pričujoči analizi prvič predstavljamo število cepljenih oseb proti gripi po starostnih skupinah, bolj podrobno pa prikazujemo tudi število kroničnih bolnikov, ki so se cepili proti gripi. Zaključimo lahko, da je delež cepljenih kroničnih bolnikov in oseb starih 65 let in več še vedno prenizek. Več pozornosti bo potrebno nameniti tudi cepljenju proti gripi za vse zdravstvene delavce.

Problem predstavlja še vedno prenizek delež cepljenih oseb proti klopnemu meningoencefalitisu, saj se endemsko območje te bolezni v Sloveniji vse bolj širi, incidenca obolenja pa v zadnjih letih spet nekoliko narašča.

Zvišuje se tudi prijavna incidenca oslovskega kašlja, predvsem med otroki in adolescenti starimi od 8 do 15 let, zato razmišljamo o uvedbi dodatnega odmerka cepiva proti oslovskemu kašlju v prvih razredih osnovne šole.

V letu 2006 smo začeli pripravljati temelje za novo računalniško rešitev, ki bo nadomestila do sedaj uporabljani in dotrajani program Cepi 2000 in bo vsekakor bolj prijazna do uporabnikov, saj bo omogočala enostavnejši vnos, zbiranje in analizo podatkov. Kot pilotni projekt naj bi se začela v letu 2008.

**PRILOGA 1****Prijavljene nalezljive bolezni, 1946 - 2006**

Leto	Davica *1937		Oslovski kašelj *1959		Otroška paraliza *1957		Ošpice *1968	
	št. obolelih	št. umrlih	št. obolelih	št. umrlih	št. obolelih	št. umrlih	št. obolelih	št. umrlih
1946	2265	118	-	-	66	6	-	-
1947	1139	70	-	-	20	1	-	-
1948	712	30	-	-	10	1	1525	-
1949	1034	48	345	4	37	1	1885	9
1950	524	15	1293	12	17	3	259	1
1951	390	13	1943	12	55	5	2335	11
1952	310	14	1445	13	8	-	589	4
1953	401	20	2107	7	187	12	3211	3
1954	194	8	4870	9	44	4	2574	4
1955	148	10	4579	30	64	3	1476	3
1956	179	11	1842	9	251	24	2625	11
1957	131	14	3271	19	* 133	8	4791	6
1958	118	10	6942	13	53	17	2452	6
1959	159	9	* 6210	16	23	2	4781	3
1960	68	2	1761	2	61	7	2597	3
1961	27	2	1688	1	13	1	4693	12
1962	25	3	1731	4	1	1	3502	2
1963	8	1	1668	7	-	-	5408	3
1964	5	-	644	2	-	-	4703	5
1965	2	-	115	1	-	-	4156	7
1966	1	-	399	2	-	-	4234	3
1967	1	-	456	4	-	-	6879	6
1968	-	-	266	3	-	-	* 5963	1
1969	-	-	207	2	-	-	5967	5
1970	-	-	290	-	-	-	844	-
1971	-	-	377	-	-	-	2187	-
1972	-	-	303	-	-	-	773	-
1973	-	-	208	-	-	-	4092	-
1974	-	-	566	-	-	-	1681	-
1975	-	-	137	-	-	-	294	-
1976	-	-	144	-	1	-	4279	-
1977	-	-	757	-	1	-	3606	-
1878	-	-	197	-	9	-	600	-
1979	-	-	122	-	-	-	1022	-
1980	-	-	256	-	-	-	1288	-
1981	-	-	365	-	-	-	614	1
1982	-	-	198	-	-	-	212	-
1983	-	-	235	-	-	-	215	-
1984	-	-	238	-	-	-	1376	-
1985	-	-	272	-	-	-	641	-
1986	-	-	105	-	-	-	175	-
1987	-	-	236	-	-	-	504	1
1988	-	-	112	-	-	-	85	-
1989	-	-	32	-	-	-	149	-
1990	-	-	70	-	-	-	93	-
1991	-	-	53	-	-	-	32	-
1992	-	-	29	-	-	-	10	-
1993	-	-	65	-	-	-	7	-
1994	-	-	96	-	-	-	133	1
1995	-	-	35	1	-	-	398	-
1996	-	-	57	-	-	-	7	-
1997	-	-	81	-	-	-	9	-
1998	-	-	25	-	-	-	13	-

*Analiza izvajanja imunizacijskega programa, Slovenija, 2006*

1999	-	-	23	-	-	-	1	-
2000	-	-	34	-	-	-	-	-
2001	-	-	77	-	-	-	-	-
2002	-	-	30	-	-	-	-	-
2003	-	-	182	-	-	-	-	-
2004	-	-	113	-	-	-	-	-
2005	-	-	85	-	-	-	-	-
2006	-	-	551	-	-	-	-	-

**PRILOGA 2****Prijavljene nalezljive bolezni, 1946 - 2006**

Leto	Tetanus *1951		Mumps *1979		Rdečke *1972	
	št. obolelih	št. umrlih	št. obolelih	št. umrlih	št. obolelih	št. umrlih
1946	92	27	...	-	...	-
1947	81	28	...	-	...	-
1948	66	24	...	-	...	-
1949	79	34	...	-	...	-
1950	83	40	...	-	...	-
1951	* 78	37	...	-	...	-
1952	91	40	...	-	...	-
1953	62	30	...	-	...	-
1954	62	17	...	-	...	-
1955	56	15	...	-	...	-
1956	58	14	...	-	...	-
1957	48	16	...	-	...	-
1958	53	17	...	-	...	-
1959	46	17	...	-	...	-
1960	38	14	...	-	...	-
1961	40	11	...	-	...	-
1962	40	11	...	-	...	-
1963	37	13	...	-	...	-
1964	31	10	...	-	...	-
1965	33	8	...	-	...	-
1966	40	14	880	-	458	-
1967	38	10	1561	-	2061	-
1968	31	6	3106	-	387	-
1969	28	2	2868	-	895	-
1970	26	1	5210	-	2202	-
1971	23	1	6028	-	523	-
1972	22	-	3927	-	* 3031	-
1973	29	-	7254	-	22212	-
1974	27	1	6972	-	724	-
1975	28	1	10194	-	639	-
1976	24	2	5248	-	4891	-
1977	28	3	10216	-	12093	-
1878	19	5	7868	-	3973	-
1979	9	2	* 5078	-	7601	-
1980	19	6	8411	-	14458	-
1981	18	3	2663	-	2187	-
1982	13	-	1852	-	11644	-
1983	16	4	974	-	4379	-
1984	17	6	525	-	4301	-
1985	13	6	329	-	12086	-
1986	14	2	266	-	8194	-
1987	4	-	286	-	8079	-
1988	11	-	359	-	11642	-
1989	14	1	406	-	5293	-
1990	10	-	173	-	1894	-
1991	12	2	132	-	6799	-
1992	9	1	97	-	526	-
1993	8	1	93	-	201	-
1994	13	5	82	-	119	-
1995	8	-	65	-	139	-
1996	5	1	56	-	54	-
1997	5	3	61	-	36	-
1998	3	-	45	-	47	-

1999	5	-	41	-	22	-
2000	9	2	54	-	9	-
2001	2	-	43	-	8	-
2002	5	1	36	-	3	-
2003	3	-	44	-	-	-
2004	2	-	22	-	1	-
2005	2	-	13	-	-	-
2006	4	-	23	-	1	-

- ni obolenja

... ni podatka

\* začetek cepljenja