



**INŠTITUT ZA VAROVANJE ZDRAVJA**  
REPUBLIKE SLOVENIJE

**ANALIZA IZVAJANJA  
CEPLJENJA  
V SLOVENIJI V LETU 2009**

LETNO POROČILO

INŠTITUT ZA VAROVANJE ZDRAVJA REPUBLIKE SLOVENIJE

Ljubljana, september 2010

## **ANALIZA IZVAJANJA CEPLJENJA V SLOVENIJI V LETU 2009**

**Izdal:**

**Inštitut za varovanje zdravja Republike Slovenije**

**Za izdajatelja:**

**Marija Seljak, direktorica**

Publikacijo so pripravile:

mag. Marta Grgič Vitek, dr.med.

Veronika Učakar, dr. med.

Maja Sevljak Jurjevec, dipl. med. sr.

Irena Jeraj, dipl. sanit. ing.

prim. doc. dr. Alenka Kraigher, dr.med.,

asist. mag. Lilijana Kornhauser Cerar, dr.med. iz KC Ginekološke klinike, KO za perinatologijo  
(Poglavje 8.4 o zaščiti proti respiratornemu sincicijskemu virusu)

Staša Javornik, mag. farm. iz Enote za nabavo in distribucijo zdravil, IVZ (Poglavje 10 o preskrbi s cepivom in Poglavje 11 o učnih delavnicah)

Uporaba in objava podatkov, v celoti ali deloma, dovoljena le z navedbo vira.

**Spletna stran IVZ RS:** <http://www.ivz.si/>

**VSEBINA**

<b>1</b>	<b>UVOD</b> .....	<b>5</b>
<b>2</b>	<b>PREPREČEVANJE IN OBVLADOVANJE NALEZLJIVIH BOLEZNI V SLOVENIJI V LETU 2008</b> ..	<b>6</b>
2.1	IZVAJALCI UKREPOV ZA VARSTVO PREBIVALSTVA PRED NALEZLJIVIMI BOLEZNIMI .....	6
<b>3</b>	<b>ANALIZA IZVAJANJA CEPLJENJA PRI PREDŠOLSKIH IN ŠOLSKIH OBVEZNIKIH</b> .....	<b>7</b>
3.1	OCENA DELEŽA CEPLJENIH PREDŠOLSKIH OBVEZNIKOV (PRECEPLJENOST).....	7
3.1.1	<i>PRECEPLJENOST PROTI DAVICI, TETANUSU, OSLOVSKEMU KAŠLJU, OTROŠKI PARALIZI IN OKUŽBAM S HEMOFILUSOM INFLUENCE B (DTP/ Hib / IPV)</i> .....	7
3.1.2	<i>PRECEPLJENOST PROTI OŠPICAM, MUMPSU IN RDEČKAM (OMR)</i> .....	8
3.1.3	<i>PRECEPLJENOST PROTI TUBERKULOZI</i> .....	9
3.2	OCENA DELEŽA CEPLJENIH ŠOLSKIH OBVEZNIKOV V ŠOLSLEM LETU 2008/2009.....	10
3.2.1	<i>PRECEPLJENOST PROTI HEPATITISU B</i> .....	10
3.2.2	<i>PRECEPLJENOST PROTI OŠPICAM, MUMPSU IN RDEČKAM</i> .....	11
3.2.3	<i>PRECEPLJENOST PROTI DAVICI IN TETANUSU</i> .....	11
3.2.4	<i>PRECEPLJENOST PROTI TETANUSU PRI SREDNJEŠOLCIH IN MLADINI</i> .....	11
<b>4</b>	<b>ANALIZA IZVAJANJA CEPLJENJA OSTALIH SKUPIN PREBIVALCEV</b> .....	<b>12</b>
4.1	CEPLJENJE PROTI DAVICI .....	12
4.2	CEPLJENJE PROTI TETANUSU.....	12
4.3	CEPLJENJE PROTI KLOPNEMU MENINGOENCEFALITISU .....	13
4.4	CEPLJENJE PROTI PNEVMOKOKNIM OKUŽBAM .....	13
4.5	CEPLJENJE PROTI MENINGOKOKNIM OKUŽBAM .....	14
4.6	CEPLJENJE PROTI NORICAM .....	14
4.7	CEPLJENJE PROTI OŠPICAM, MUMPSU IN RDEČKAM .....	14
4.8	CEPLJENJE PROTI MUMPSU .....	15
4.9	CEPLJENJE PROTI RDEČKAM .....	15
4.10	CEPLJENJE PROTI HEMOFILUSU INFLUENCE TIPA B (HIB).....	15
4.11	CEPLJENJE PROTI OTROŠKI PARALIZI .....	16
4.12	CEPLJENJE PROTI TIFUSU .....	16
4.13	CEPLJENJE PROTI RUMENI MRZLICI .....	16
4.14	CEPLJENJE PROTI HEPATITISU B .....	16
4.15	CEPLJENJE PROTI HEPATITISU A .....	17
4.16	CEPLJENJE PROTI OKUŽBI S HUMANIMI VIRUSI PAPILOMA (HPV) .....	17
4.17	CEPLJENJE PROTI OKUŽBI Z ROTAVIRUSI .....	17
<b>5</b>	<b>ANALIZA IZVAJANJA CEPLJENJA PROTI GRIPI</b> .....	<b>59</b>
<b>6</b>	<b>ANALIZA IZVAJANJA CEPLJENJA PROTI PANDEMSKI GRIPI</b> .....	<b>65</b>
<b>7</b>	<b>ANALIZA VARSTVA PRED STEKLINO</b> .....	<b>73</b>
7.1	PREDEKSPOZICIJSKO CEPLJENJE .....	73
7.2	POEKSPOZICIJSKO CEPLJENJE .....	74
<b>8</b>	<b>SEROPROFILAKSA</b> .....	<b>79</b>
8.1	SEROPROFILAKSA PROTI STEKLINI .....	79
8.2	SEROPROFILAKSA PROTI TETANUSU .....	79
8.3	SEROPROFILAKSA PROTI HEPATITISU B.....	79
8.4	HUMANA MONOKLONSKA PROTITELESA ZA ZAŠČITO PROTI RESPIRATORNEMU SINCICIJSKEMU VIRUSU .....	80
<b>9</b>	<b>KEMOPROFILAKSA</b> .....	<b>86</b>
<b>10</b>	<b>PRESKRBA S CEPIVI</b> .....	<b>88</b>
<b>11</b>	<b>UČNE DELAVNICE - ZAGOTAVLJANJE KAKOVOSTI CEPIV</b> .....	<b>89</b>
<b>12</b>	<b>ZAKLJUČEK</b> .....	<b>90</b>

**SEZNAM TABEL:**

Tabela 1: Precepljenost (v %) proti davici, tetanusu, oslovskemu kašlju, otroški paralizi in okužbam s Hib, 2003 - 2009.....	8
Tabela 2: Precepljenost (v %) proti ošpicam, mumpsu in rdečkam, 2003 - 2009.....	9
Tabela 3: Število živorojenih otrok, cepljenih novorojenčkov in precepljenost proti tuberkulozi .....	10
Tabela 4: Precepljenost proti hepatitisu B, šolski otroci.....	10
Tabela 5: Precepljenost proti ošpicam, mumpsu in rdečkam, šolski otroci .....	11
Tabela 6: Precepljenost proti davici in tetanusu, šolski otroci.....	11
Tabela 7: Cepljenje proti davici in tetanusu .....	19
Tabela 8: Cepljenje proti davici in tetanusu, po starostnih skupinah.....	20
Tabela 9: Cepljenje proti tetanusu.....	21
Tabela 10: Cepljenje proti klopnemu meningoencefalitisu.....	23
Tabela 11: Cepljenje proti klopnemu meningoencefalitisu po starostnih skupinah.....	25
Tabela 12: Cepljenje proti pnevmokoknim okužbam .....	26
Tabela 13: Cepljenje proti pnevmokoknim okužbam, po starostnih skupinah .....	27
Tabela 14: Cepljenje proti meningokoknim okužbam .....	28
Tabela 15: Cepljenje proti meningokoknim okužbam, po starostnih skupinah .....	29
Tabela 16: Cepljenje proti noricam.....	30
Tabela 17: Cepljenje proti noricam, po starostnih skupinah .....	31
Tabela 18: Cepljenje proti ošpicam, mumpsu in rdečkam (OMR) izven rutinskega programa .....	32
Tabela 19: Cepljenje proti ošpicam, mumpsu in rdečkam (OMR) izven rutinskega programa, po starostnih skupinah .....	33
Tabela 20: Cepljenje proti okužbam s hemofilusom influence tipa b (Hib).....	34
Tabela 21: Cepljenje proti okužbam s hemofilusom influence tipa b (Hib), po starostnih skupinah.....	35
Tabela 22: Cepljenje proti otroški paralizi (mrtvo cepivo) izven obveznega programa.....	36
Tabela 23: Cepljenje proti otroški paralizi (mrtvo cepivo) izven obveznega programa, po starostnih skupinah .....	37
Tabela 24: Cepljenje proti tifusu.....	38
Tabela 25: Cepljenje proti tifusu.....	39
Tabela 26: Cepljenje proti rumeni mrzlici .....	40
Tabela 27: Cepljenje proti rumeni mrzlici, po starostnih skupinah .....	40
Tabela 28: Cepljenje odraslih proti hepatitisu B .....	41
Tabela 29: Cepljenje odraslih proti hepatitisu B, po starostnih skupinah .....	44
Tabela 30: Cepljenje otrok proti hepatitisu B.....	45
Tabela 31: Cepljenje otrok proti hepatitisu B, po starostnih skupinah.....	48
Tabela 32: Cepljenje odraslih proti hepatitisu A .....	49
Tabela 33: Cepljenje odraslih proti hepatitisu A, po starostnih skupinah .....	51
Tabela 34: Cepljenje otrok proti hepatitisu A.....	52
Tabela 35: Cepljenje otrok proti hepatitisu A, po starostnih skupinah.....	53
Tabela 36: Cepljenje proti hepatitisu A in B.....	54
Tabela 37: Cepljenje proti hepatitisu A in B, po starostnih skupinah .....	55
Tabela 38: Cepljenje proti okužbam s humanimi virusi papiloma (HPV).....	56
Tabela 39: Cepljenje proti okužbam s humanimi virusi papiloma (HPV), po starostnih skupinah.....	57
Tabela 40: Cepljenje proti okužbam z rotavirusi.....	58
Tabela 41: Število cepljenih proti gripi, po regijah .....	59
Tabela 42: Število cepljenih proti gripi in deleži cepljenih glede na število prebivalcev, po regijah .....	59
Tabela 43: Število cepljenih proti gripi, po starosti in regijah .....	60
Tabela 44: Število cepljenih proti gripi in delež cepljenih, po starosti .....	61
Tabela 45: Število zdravih oseb cepljenih proti gripi, po starosti in regijah .....	62
Tabela 46: Število kroničnih bolnikov cepljenih proti gripi, po starosti in regijah .....	63
Tabela 47: Število cepljenj proti pandemski gripi in deleži cepljenj glede na število prebivalcev, po regijah, tedenska poročila cepilnih centrov.....	66
Tabela 48: Število cepljenih proti pandemski gripi, po regijah, končna poročila cepilnih centrov ...	66
Tabela 49: Število cepljenih proti pandemski gripi in deleži cepljenih glede na število prebivalcev, po regijah, končna poročila cepilnih centrov.....	67
Tabela 50: Število vseh cepljenih proti pandemski gripi, po starosti in regijah, končna poročila cepilnih centrov.....	67

Tabela 51: Število vseh cepljenih proti pandemski gripi in delež cepljenih, po starosti, končna poročila cepilnih centrov.....	67
Tabela 52: Število kroničnih bolnikov cepljenih proti pandemski gripi, po starosti in regijah, končna poročila cepilnih centrov.....	69
Tabela 53: Število oseb iz ciljnih skupin cepljenih proti pandemski gripi, po regijah, končna poročila cepilnih centrov.....	71
Tabela 54: Število predekspozicijsko cepljenih proti steklini.....	73
Tabela 55: Predekspozicijsko cepljeni proti steklini, po indikaciji.....	73
Tabela 56: Število obravnavanih in število cepljenih oseb, 1997 - 2009.....	74
Tabela 57: Število obravnavanih in število poekspozicijsko cepljenih oseb, po regijah.....	75
Tabela 58: Število poekspozicijsko cepljenih oseb, 2000 – 2009.....	75
Tabela 59: Število obravnavanih in cepljenih oseb na 100.000 prebivalcev.....	75
Tabela 60: Število poekspozicijsko cepljenih oseb, po spolu.....	76
Tabela 61: Število poekspozicijsko cepljenih oseb, po starosti.....	76
Tabela 62: Število poekspozicijsko cepljenih oseb, po načinu izpostavljenosti.....	77
Tabela 63: Število poekspozicijsko cepljenih oseb, glede na vrsto živali, ki so osebo poškodovale.....	77
Tabela 64: Zaščita z imunoglobulini proti tetanusu (TIG).....	82
Tabela 65: Zaščita z imunoglobulini proti tetanusu (TIG), po starostnih skupinah.....	83
Tabela 66: Zaščita z imunoglobulini proti hepatitisu B.....	84
Tabela 67: Zaščita z imunoglobulini proti hepatitisu B, po starostnih skupinah.....	85
Tabela 68: Zaščita z zdravili proti malariji (kemoprofilaksa).....	87

**SEZNAM SLIK:**

Slika 1: Število cepljenih proti gripi, sezona 2002/03 – 2009/10.....	60
Slika 2: Deleži cepljenih proti gripi med vsemi kroničnimi bolniki po skupinah kroničnih bolezni, 2009/10.....	62

**SEZNAM PRILOG:**

PRILOGA 1.....	91
<b>PRILOGA 2</b> .....	<b>93</b>

## 1 UVOD

Leto 2009 je bilo za področje cepljenja posebno leto. Poleg uvedbe poživitvenega odmerka cepiva proti oslovskemu kašlju v šolskem letu 2009/10 in začetka cepljenja proti humanim virusom papiloma (HPV) za deklice v 6. razredu osnovne šole, so bile izjemne tudi aktivnosti v zvezi s cepljenjem proti pandemski gripi.

Vsaka od teh novosti je prinesla za ciljne skupine veliko dobrobit, za zdravstveno službo pa nove izzive.

V letni analizi cepljenja so opisani rezultati cepljenja ciljnih skupin v letu 2009 proti davici, oslovskemu kašlju, tetanusu, otroški paralizi, okužbi s *Haemophilus influenzae* tipa b, mumpsu, ošpicam, rdečkam, hepatitisu B, tuberkulozi, meningokoknim in pneumokoknim boleznim, humanim virusom papiloma, noricam, klopnemu meningoencefalitisu, steklini, proti tifusu, rumeni mrzlici, hepatitisu A in rotavirusom, respiratornemu sincicijskemu virusu ter proti sezonski in pandemski gripi. Prikazana je tudi zaščita z zdravili proti malariji.

Glede na to, da so za solidno zaščito proti HPV potrebni trije odmerki, v tem poročilu še ni prikaza rezultatov za kohorto deklic 6. razredov in bo analiza podana kasneje.

Preliminarni podatek o 50,5% deklic, ki so prejele prvi odmerek cepiva, pa daje orientacijo o obsegu cepljenih deklic v prvih treh mesecih po začetku cepljenja.

Cepljenje s pandemskim cepivom je zahtevalo posebno organizacijo cepljenja in tudi postopek cepljenja. Organizirani so bili cepilni centri po celi Sloveniji. V Sloveniji sta bili na voljo dve različni cepivi proti pandemski gripi, cepljenih pa je bilo okoli 5% prebivalcev.

Pred začetkom cepljenja sta bili organizirani učni delavnici, na katerih so bile izvajalcem cepljenja predstavljene informacije o pandemskem cepivu in natančno prikazani vsi postopki tehnike cepljenja, vodenja evidenc in poročanja.

Letna analiza je plod sodelovanja različnih strokovnjakov iz različnih zdravstvenih zavodov in je prikaz stanja in napredka pri izvajanju cepljenja vseh starostnih skupin na območju cele države v letu 2009.

Z visoko precepljenostjo proti večini bolezni smo dosegli, da se nekatere od teh bolezni pri nas v zadnjih letih praktično ne pojavljajo več (davica, otroška paraliza, ošpice), prijavna incidenca preostalih pa je nizka. Posebno pozornost smo posvetili precepljenosti proti ošpicam in mumpsu, saj so zadnja leta številne Evropske države, zaradi nizkega deleža cepljenih ciljnih skupin, beležile izbruhe obeh bolezni.

Kljub dobrim rezultatom cepljenja, moramo še naprej vzpodbujati pravočasno cepljenje in v skladu s prioritetami uvajati nova cepljenja. Smiselna je z dokazi podprta razširitev programa cepljenja s cepljenjem proti pneumokonim okužbam, klopnemu meningoencefalitisu in gripi.

Zlasti za cepljenje proti gripi in klopnemu meningoencefalitisu bo potrebno nameniti večjo pozornost ozaveščanju prebivalstva pa tudi informiranju zdravnikov glede pomembnosti cepljenja, s ciljem povečanja deleža cepljenih, ki ta cepljenja potrebujejo.

Spremljanje izvajanja programa in preučevanja na tem področju so nujna, da bi ugotovili ali so potrebne spremembe in dopolnitve programa. Tako smo opravili oceno sedanjega sistema cepljenja proti HPV za deklice 6. razredov osnovne šole med izvajalci tega cepljenja – šolskimi zdravniki in zaznali pomanjkljivosti ter pripravili izboljšave za izvajanje cepljenja v prihodnje.

Tako kot že več kot deset let je, tudi v letu 2009, potekalo izobraževanje za izvajalce cepljenja na temo dobrih praks in rokovanja s cepivi, kar je pomemben sestavni del varnega cepljenja.

Zahvala vsem, ki so v letu 2009 izvajali cepljenje in dosegli dobro precepljenost ciljnih skupin ter tako prispevali k 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 2009**

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 2009 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.

Med posebnimi ukrepi za preprečevanje in obvladovanje nalezljivih bolezni pomembno mesto pripada cepljenju.

### **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 nalezljivih 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, higijene 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 2009. Poleg načrtovanih nalog so bili izvedeni tudi ukrepi, ki jih je zahtevala aktualna epidemiološka situacija.

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

Po programu imunoprofilakse in kemoprofilakse za predšolske otroke je bilo v Sloveniji v letu 2009 obvezno cepljenje proti davici, tetanusu, oslovskemu kašlju, otroški paralizi (z mrtvim cepivom), okužbam s hemofilusom influence tipa b 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, prejeli iz Centralnega registra prebivalcev. Posredovali smo jih območnim zavodom za zdravstveno varstvo, ki so jih enkrat mesečno posredovali vsem izvajalcem cepljenja. V letu 2009 so v večini zdravstvenih regij, zaradi zastarele računalniške tehnologije, prenehal opravljena cepljenja pri predšolskih obveznikih poročati s pomočjo računalniškega programa CEPI.

Ugotavljamo, da je pri zbiranju in prenosu podatkov s cepilnih mest vsako leto veliko zapletov, ki bodo lahko odpravljeni šele z načrtovano posodobitvijo računalniškega programa spremljanja cepljenja. Posodobitev programa bi odpravila težave, ki nastanejo pri posredovanju podatkov o opravljenih cepljenjih s cepilnih mest na območne ZZV-je in od tam na IVZ.

#### **3.1 OCENA DELEŽA CEPLJENIH PREDŠOLSKIH OBVEZNIKOV (PRECEPLJENOST)**

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

V zadnjem času ni bilo sprememb v rednem programu cepljenja proti davici, tetanusu, oslovskemu kašlju, otroški paralizi in okužbam s hemofilusom influence tipa b.

Zaradi težav pri zajemu podatkov o opravljenih cepljenjih, smo morali tudi za leto 2009 narediti oceno precepljenosti iz naključnega vzorca obveznikov iz cele Slovenije. Delež cepljenih smo želeli oceniti z natančnostjo +/- 1,5%. Ob naključnem vzorčenju in predpostavki o 95% precepljenosti, nam tako natančnost ocene zagotavlja vzorec velikosti 850 - 900 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. Iz vzorca smo izločili odseljene (menjava stalnega bivališča) in umrle obveznike, kar pa ni bistveno vplivalo na velikost vzorca. 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 tipa b in otroški paralizi v letu 2009 so bili otroci rojeni od 1.1.2008 do 31.12.2008, ki naj bi opravili cepljenje s tremi odmerki cepiva do dopolnjenih 12 mesecev starosti. Pogosto se dogaja, da je obveznik na dan, ki je po programu predviden za cepljenje, bolan, zato lahko zaradi odložitve cepljenja prejme tretji odmerek cepiva šele po dopolnjenih 12 mesecih starosti. Ocenjen delež cepljenih obveznikov tako vključuje vse pravočasno cepljene in tudi zamudnike, ki so prejeli 3 odmerke cepiva.

V letu 2009 je bilo zamudnikov za cepljenje proti davici, tetanusu, oslovskemu kašlju, hemofilusu influence tipa b in otroški paralizi, ki so prejeli tretji odmerek cepiva po dopolnjenem 12. mesecu starosti približno 3,2 %.



Pri pripravi preglednic o opravljenih cepljenjih smo upoštevali, da vedno za vse obveznike ni mogoče pridobiti podatkov o opravljenih cepljenjih (ne iz CEPI programa, ne iz zdravstvenega kartona in ne iz cepilne knjižice), kar pa ne pomeni, da ti obvezniki niso bili cepljeni. Če v vzorcu takšne obveznike uvrstimo kot necepljene, je ocenjena precepljenost po posameznih regijah nižja kot jo evidentirajo zavodi za zdravstveno varstvo (kjer CEPI program to še omogoča). Ocenjeno precepljenosti na vzorcih za posamezno regijo smo tako izračunali iz aritmetične sredine med deležem cepljenih obveznikov, ki upošteva enote brez podatka kot cepljene in deležem cepljenih obveznikov, ki upošteva enote brez podatka kot necepljene.

Tabela 1 prikazuje oceno deleža cepljenih predšolskih obveznikov proti davici, tetanusu, oslovskemu kašlju, hemofilusu influence tipa b in otroški paralizi v zadnjih sedmih letih. Navedene so tudi ocene za posamezna območja, čeprav so te zaradi majhnih vzorcev relativno nezanesljive. Ocena deleža cepljenih se je v Sloveniji v primerjavi z letom 2008 znižala.

**Tabela 1: Precepljenost (v %) proti davici, tetanusu, oslovskemu kašlju, otroški paralizi in okužbam s Hib, 2003 - 2009**

REGIJA	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
CELJE	96,1	93,4	95,1	98,9	97,6	98,6	98,5
GORICA	96,4	98,8	98,9	94,0	100,0	98,9	99,1
KOPER	96,3	90,5	94,6	95,8	96,5	97,7	95,2
KRANJ	94,4	91,6	96,9	96,9	95,8	96,3	94,2
LJUBLJANA	94,0	95,2	94,1	97,5	98,6	98,0	95,7
MARIBOR	96,5	96,2	93,7	95,3	94,2	93,1	96,1
M. SOBOTA	97,9	94,0	97,9	95,0	100,0	95,1	98,1
NOVO MESTO	94,1	94,3	98,4	100,0	98,6	95,9	95,9
RAVNE	95,5	96,6	96,9	90,0	95,0	94,1	98,7
<b>SLOVENIJA</b>	<b>95,3</b>	<b>94,5</b>	<b>95,4</b>	<b>96,8</b>	<b>97,4</b>	<b>96,9</b>	<b>96,3</b>

Kljub dobri precepljenosti se število prijavljenih primerov oslovskega kašlja v zadnjih letih zvišuje (priloga 1). Najvišja obolevnost je v starostni skupini od 9 do 12 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 poživitevni odmerkom v drugem letu starosti.

Glede na prijavnostno starostno specifične stopnje obolevanja v starosti do 15 let v zadnjih letih smo predlagali umestitev dodatnega poživitevnega odmerka proti oslovskemu kašlju pri otrocih v tretjem razredu osnovne šole, ki bo priključen cepljenju proti davici in tetanusu, ki se izvaja v tej starosti. Glede na program imunoprofilakse in kemoprofilakse 2009 se je to cepljenje pričelo izvajati v šolskem letu 2009/10.

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

V zadnjem času ni bilo sprememb v rednem programu cepljenja proti ošpicam, mumpsu in rdečkam.

Obvezniki za cepljenje proti ošpicam, mumpsu in rdečkam v letu 2009 so bili otroci rojeni od 1.7.2007 do 30.6.2008 in so morali opraviti cepljenje z enim odmerkom cepiva najpozneje do dopoljenih 18 mesecev starosti. Ob naključnem vzorčenju in predpostavki o 95% precepljenosti,

nam oceno precepljenosti z natančnostjo ocene +/- 1,5% zagotavlja vzorec velikosti 850 - 900 naključno izbranih obveznikov, kar odgovarja približno 5% vseh obveznikov.

Pogosto se dogaja, da je obveznik na dan, ki je po programu predviden za cepljenje bolan, zato lahko zaradi odložitve cepljenja prejme odmerek cepiva šele po dopoljenih 18 mesecih starosti. Ocenjen delež cepljenih obveznikov tako vključuje vse pravočasno cepljene in tudi zamudnike, ki so prejeli 1 odmerek cepiva.

V letu 2009 je bilo zamudnikov za cepljenje proti ošpicam, mumpsu in rdečkam, ki so prejeli 1 odmerek cepiva po dopoljenem 18. mesecu starosti približno 2,5%.

Pri pripravi preglednic o opravljenih cepljenjih vedno za vse obveznike ni mogoče pridobiti podatkov o opravljenih cepljenjih (ne iz CEPI programa, ne iz zdravstvenega kartona in ne iz cepilne knjižice), kar pa ne pomeni, da ti obvezniki niso bili cepljeni. Če v vzorcu takšne obveznike uvrstimo kot necepljene, je ocenjena precepljenost po posameznih regijah nižja kot jo evidentirajo zavodi za zdravstveno varstvo (kjer CEPI program to še omogoča). Oceno precepljenosti na vzorcih za posamezno regijo smo tako izračunali iz aritmetične sredine med deležem cepljenih obveznikov, ki upošteva enote brez podatka kot cepljene in deležem cepljenih obveznikov, ki upošteva enote brez podatka kot necepljene.

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

**Tabela 2: Precepljenost (v %) proti ošpicam, mumpsu in rdečkam, 2003 - 2009**

REGIJA	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
CELJE	98,2	95,2	99,2	96,7	99,0	98,2	98,4
GORICA	97,6	98,9	92,4	95,5	100,0	98,9	96,2
KOPER	92,0	93,4	92,4	95,8	92,3	92,8	90,6
KRANJ	95,8	93,6	94,6	94,3	91,6	92,4	91,2
LJUBLJANA	93,6	92,2	91,5	96,7	95,8	95,5	95,3
MARIBOR	96,8	95,8	95,7	94,7	95,6	93,3	94,5
M. SOBOTA	95,9	94,3	93,7	99,0	98,0	100	92,3
NOVO MESTO	92,7	93,4	96,5	97,6	97,0	97,3	95,7
RAVNE	95,2	94,3	93,3	92,4	95,0	97,2	97,2
<b>SLOVENIJA</b>	<b>93,6</b>	<b>94,1</b>	<b>94,3</b>	<b>96,1</b>	<b>95,9</b>	<b>95,7</b>	<b>94,9</b>

### 3.1.3 PRECEPLJENOST PROTI TUBERKULOZI

V letu 2005 je prišlo do opustitve neselektivnega cepljenja otrok proti tuberkulozi. Obrazložitev opustitve splošnega cepljenja je pripravil Klinični oddelek za pljučne bolezni in alergijo Bolnišnice Golnik. Obrazložitev navaja, da Slovenija izpolnjuje vse pogoje za ukinitve neselektivnega cepljenja in da le-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, ki 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 pripravlja in ga porodnišnicam 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).

Delež cepljenih otrok proti tuberkulozi se znižuje, 19,4% v letu 2005, 8% v letu 2006, 6,1% v letu 2007, 7,1% v letu 2008 in 5,5% v letu 2009. Nekateri starši želijo cepiti svoje otroke kljub temu, da cepljenje ni več obvezno. V letu 2009 je bil največji delež cepljenih otrok v celjski regiji.

**Tabela 3: Število živorojenih otrok, cepljenih novorojenčkov in precepljenost proti tuberkulozi**

OBMOČJE	živorojeni otroci	cepljeni	precepljenost (%)
CELJE	2550	329	12,9
NOVA GORICA	874	24	2,7
KOPER *	1622	107	6,6
KRANJ	2184	102	4,7
LJUBLJANA	7339	308	4,2
MARIBOR	3173	94	3,0
MURSKA SOBOTA	985	17	1,7
NOVO MESTO	1264	107	8,5
RAVNE	1000	72	7,2
<b>SKUPAJ</b>	<b>20991</b>	<b>1160</b>	<b>5,5</b>

\*Splošna bolnišnica Izola ni posredovala podatkov

\*\* Statistični urad RS beleži v letu 2009 20.991 živorojenih otrok

### 3.2 OCENA DELEŽA CEPLJENIH ŠOLSKIH OBVEZNIKOV V ŠOLSKEM LETU 2008/2009

V Programu imunoprofilakse in kemoprofilakse za šolsko leto 2008/2009 so opredeljena obvezna cepljenja, ki se za šolarje in mladino opravljajo v javnih 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 (za opravljena cepljenja proti hepatitisu B, ošpicam, mumpsu in rdečkam, ter davici in tetanusu, ter poročila o opravljenem cepljenju proti tetanusu za srednješolce, v ostalih regijah pa so podatke posredovali s pomočjo računalniškega programa CEPI. Zaradi težav, ki jih imamo zadnja leta 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.

#### 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 vstopom v kolektiv, tretji odmerek pa ob sistematskem pregledu v 1. razredu.

V šolskem letu 2008/2009 je precepljenost znašala 97,1%.

**Tabela 4: Precepljenost proti hepatitisu B, šolski otroci**

šolsko leto	precepljenost (%)
<b>2008/2009</b>	97,1
<b>2007/2008</b>	97,4
<b>2006/2007</b>	97,3
<b>2005/2006</b>	97,8
<b>2004/2005</b>	98,5
<b>2003/2004</b>	96,1

### 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.

V šolskem letu 2008/2009 je precepljenost znašala 98,2%.

**Tabela 5: Precepljenost proti ošpicam, mumpsu in rdečkam, šolski otroci**

šolsko leto	precepljenost (%)
2008/2009	98,2
2007/2008	98,5
2006/2007	98,4
2005/2006	99,1
2004/2005	97,5
2003/2004	97,3

### 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.

V šolskem letu 2007/2008 je precepljenost znašala 98,3%.

**Tabela 6: Precepljenost proti davici in tetanusu, šolski otroci**

šolsko leto	precepljenost (%)
2008/2009	98,3
2007/2008	98,9
2006/2007	98,7
2005/2006	99,1
2004/2005	98,4
2003/2004	98,4
2002/2003	98,8

### 3.2.4 PRECEPLJENOST PROTI TETANUSU PRI SREDNJEŠOLCIH IN MLADINI

Revakcinacija (ponovno cepljenje) proti tetanusu je obvezna 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 z upoštevanjem, da od zadnjega cepljenja ni minilo več kot deset let.

Delež cepljene srednješolske mladine je sicer nekoliko nižji kot delež cepljenih osnovnošolcev, v šolskem letu 2008/2009 je precepljenost znašala 94,4%. Večji problem pa predstavlja cepljenje mladine, ki se ne šola.

## 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, okužbam s humanimi virusi papiloma (HPV) in proti okužbam z rotavirusi. Cepljenje proti rumeni mrzlici, tifusu in hepatitisu A ter izdajanje kemoprofilakse za malarijo so v letu 2009 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 poživitvenih 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 poživitveni 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 tabelah 7 in 8.

### 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 2009 ni bil prijavljen noben primer tetanusa. Zadnji smrtni primer tetanusa je bil prijavljen v letu 2002 (priloga 2).

Poleg cepljenja otrok in mladine je v Sloveniji obvezno tudi predekspozicijsko cepljenje odraslih. Bazično cepljenje se opravi pri osebah, ki še niso bile cepljene. Poživitveni odmerki so po programu potrebni pri odraslih osebah 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 vedno 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 po nepotrebnem prejmejo celo pasivno zaščito z imunoglobulinom (tabela 64). 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 9.

### 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 enega leta, ki bivajo na endemskem območju ali predvidevajo aktivnosti na endemskem območju. V Sloveniji največji delež cepljenih predstavlja osebe iz zadnje priporočene skupine (tabela 10, 11).

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 2009 se je število prijavljenih primerov bolezni zvišalo v primerjavi z letom 2008, in sicer za 18%. V zadnjih letih opažamo, da narašča poraba cepiva proti klopnemu meningoencefalitisu, tako da smo v letu 2009 zabeležili najvišje število cepljenih do sedaj. 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 več kot 90% (cepljenih z vsaj 1 odmerkom) v zadnjih letih, 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 imunski odziv, ter za vse osebe stare 65 let in več.

Število bazično cepljenih oseb proti pnevmokoknim okužbam v Sloveniji se v zadnjih letih nekoliko zvišuje, in sicer od 1735 v letu 2007, 1843 v letu 2008 na 2232 v letu 2009. Največji delež bazično cepljenih tudi v letu 2009 predstavljajo osebe uvrščene v kategorijo ostali (49,1%), ter osebe s kroničnimi obolenji (34,7%) (tabela 12). Proti pnevmokoknim okužbam se najpogosteje cepijo osebe starejše od 65 let (tabela 13).

Raziskava, opravljena med starostniki v domovih starejših občanov v letu 2006 je pokazala, da je bilo proti pnevmokoknim okužbam v povprečju cepljenih le 4,3% starostnikov starih 65 let ali več.\*

S povečanjem deleža cepljenih proti pnevmokoknim okužbam med kroničnimi bolniki in osebami stariimi 65 let ali več, bi število obolelih gotovo lahko zmanjšali. Posebno pozornost pa je potrebno nameniti tudi povečanju precepljenosti majhnih otrok s kroničnimi obolenji, še posebej odkar je posebej za njih na voljo učinkovito konjugirano cepivo, ki zagotavlja dolgotrajno imunost.

#### **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 ali 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. Tudi v letu 2009 je največji delež cepljenih predstavljal skupina izpostavljenih pri delu (58,9%), medtem ko je bila pred letom 2007 na prvem mestu skupina potnikov v mednarodnem prometu. V letu 2009 je bilo 122 oseb cepljenih zaradi različnih epidemioloških indikacij (tabela 14). Proti meningokoknim okužbam se najpogosteje cepijo osebe v starosti 19-64 let (tabela 15).

#### **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, vendar število z leti počasi narašča (v letih 2003–2009: 11, 12, 22, 56, 91, 95, 159).

Vzrok temu sta najverjetneje visoka cena cepiva in premajhna seznanjenost prebivalstva z možnostjo cepljenja (tabela 19). Proti noricam se najpogosteje cepijo osebe v starosti 0-18 let (51,0%) (tabela 17).

#### **4.7 CEPLJENJE PROTI OŠPICAM, MUMPSU IN RDEČKAM**

Za eliminacijo ošpic v Evropi, kar je cilj Svetovne zdravstvene organizacije do leta 2010, je nujno, da se vzdržuje visok delež cepljenih, saj sicer obstaja možnost hitrega širjenja ošpic v primeru vnosa bolezni v državo. V zadnjih petih letih se je ocenjeni delež cepljenih obveznikov v Sloveniji gibal od 94,3 % do 94,9 % (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, in sicer 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 s presledkom enega meseca.

\* Petek Šter M. Cepljenje proti gripi in pnevmokoku pri starostnikih v domovih za starejše občane. Zdrav Var 2008; 47: 117-125.

Ostale skupine prebivalstva so proti ošpicam (prav tako s kombiniranim cepivom proti ošpicam, mumpsu in rdečkam) večinoma cepljene zaradi zdravstvene indikacije, epidemiološke indikacije oziroma zaradi potovanja v dežele, kjer so ošpice še vedno prisotne. V letu 2009 je bilo proti ošpicam, mumpsu in rdečkam izven obveznega programa cepljenih 34 oseb. V letu 2007 smo izjemoma zaznali izrazit porast števila cepljenih na 139. Ugotovili smo, da so nekateri izvajalci cepljenja napačno poročali o cepljenju tistih otrok, ki so bili cepljeni pod nadzorom v bolnišnici. Te otroke je potrebno upoštevati kot obveznike za cepljenje in ne kot ostale cepljene osebe zaradi različnih indikacij (tabela 18).

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 desetih 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 je nevarnost vnosa te bolezni v našo državo stalna.

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

V letu 2009 je bilo prijavljenih 27 primerov mumpsa.

Ocenjeni delež cepljenih obveznikov proti mumpsu (94,9%) 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 učence 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 2009 ni bilo prijavljenega primera rdečk.

#### **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 asplenijska, presaditve krvotvornih matičnih celic, težje motnje imunskega sistema...) Število cepljenih oseb se je v letu 2009 glede na leto 2008 povečalo s 73 na 188 (tabeli 20, 21).



#### **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 v Sloveniji zadnji prijavljeni zbolel 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 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 lahko tudi potovanje na endemska območja (tabela 22).

#### **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 24). V letu 2009 je bilo cepljenih 1941 oseb. Proti tifusu se najpogosteje cepijo osebe v starosti 19 do 64 let (tabela 25).

#### **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 2009 je število cepljenih proti rumeni mrzlici visoko, najverjetneje zato, ker se potniki v zadnjem času zaradi različnih dogodkov v preteklih letih 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 26).

V letu 2009 je bilo proti rumeni mrzlici cepljenih 1863 oseb, največ v starostni skupini 19 do 64 let (tabela 27).

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

Poleg za vstopnike v šolo je cepljenje proti hepatitisu B 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 B, 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.

V letu 2009 se je izven rednega obveznega programa cepljenja proti hepatitisu B cepilo med odraslimi, največ izpostavljenih pri delu. Cepilo se je tudi več otrok, predvsem uvrščenih v kategorijo pod drugo (tabele 28, 29 in 30).

#### **4.15 CEPLJENJE PROTI HEPATITISU A**

Program imunoprofilakse in kemoprofilakse opredeljuje, da je cepljenje proti hepatitisu A obvezno za osebe, ki so pri svojem delu izpostavljene okužbi z virusom hepatitisa A (zaposleni pri čiščenju kanalizacije, praznjenju greznic, odstranjevanju smeti ter drugih odpadnih snovi iz naselij).

Cepljenje proti hepatitisu A je obvezno tudi za osebe, ki zaradi svojega dela potujejo v območja, kjer obstaja tveganje za okužbo.

Cepljenje je priporočljivo za hemofilike, osebe s kroničnim jetrnim obolenjem, osebe s HIV/AIDS, otroke pred transplantacijo organov, kostnega mozga.

Cepljenje proti hepatitisu A je priporočljivo tudi za potnike, ki potujejo na območja, kjer so slabše higienske razmere in je tveganje za okužbo s hepatitisom A večje.

Število cepljenih proti hepatitisu A v Sloveniji v letu 2009 je prikazano v tabelah 32 in 34. Največ je cepljenih potnikov v mednarodnem prometu.

#### **4.16 CEPLJENJE PROTI OKUŽBI S HUMANIMI VIRUSI PAPILOMA (HPV)**

Po Programu imunoprofilakse in kemoprofilakse se cepljenje opravi s cepivom proti okužbi s HPV, ki vsebuje različne genotipe humanih virusov papiloma. Cepljenje je najbolj smiselno pred možno izpostavljenostjo okužbi s HPV.

V letu 2009 sta bili na podlagi opravljenega centraliziranega postopka izdaje dovoljenja za promet Evropske agencije za zdravila (EMA) dostopni dve cepivi za preprečevanje okužb s HPV, in sicer dvovalentno (proti genotipoma HPV 16 in 18) ter štirivalentno (proti genotipom HPV 6, 11, 16 in 18). V šolskem letu 2009/10 je bilo v imunizacijski program uvedeno neobvezno cepljenje proti HPV za deklice 6. razreda osnovne šole, stare od 11 do 12 let, s štirivalentnim cepivom.

V letu 2009 je izven zgoraj navedenega programa cepljenja s cepljenjem proti HPV začelo več kot 2546 oseb, 993 oseb je s cepljenjem v istem letu tudi zaključilo. Več kot polovica vseh cepljenj je bilo opravljenih v starostni skupini od 13 do 16 let (tabeli 38 in 39).

#### **4.17 CEPLJENJE PROTI OKUŽBI Z ROTAVIRUSI**

Cepljenje se opravi z živim oralnim cepivom proti rotavirusnim okužbam. S cepljenjem se lahko prične pri 6 tednih otrokove starosti, zaključeno pa mora biti do 24. tedna starosti (6 mesecev).

V letu 2009 sta bili na podlagi opravljenega centraliziranega postopka izdaje dovoljenja za promet Evropske agencije za zdravila (EMA) dostopni dve cepivi proti rotavirusnim okužbam, ki sta bili v celoti samoplačniški.

V letu 2008 smo prejeli poročilo o cepljenju proti rotavirusnim okužbam za 2331 otrok, medtem ko je poročilo o številu cepljenih otrok v letu 2009 naraslo na 5889 (tabela 40).

Tabela 7: Cepljenje proti davici in tetanusu

REGIJA	IZVAJALEC	Indikacija	CEPLJENI PROTI DAVICI IN TETANUSU				SKUPAJ
			1. odmerkom	2. odmerkom	3. odmerkom	revakcinacija	
CELJE	ZZV	potovanje	0	0	0	5	5
		poškodba	0	0	0	0	0
		drugo	0	0	0	56	56
		SKUPAJ	0	0	0	61	61
	OSTALI	poškodba	2227	639	551	269	3686
		drugo	50	54	18	89	211
		SKUPAJ	2277	693	569	358	3897
	SKUPAJ		<b>2277</b>	<b>693</b>	<b>569</b>	<b>419</b>	<b>3958</b>
NOVA GORICA	ZZV	potovanje	0	0	0	0	0
		poškodba	0	0	0	0	0
		drugo	1	1	0	0	2
		SKUPAJ	1	1	0	0	2
	OSTALI	poškodba	307	256	199	308	1070
		drugo	89	77	39	60	265
		SKUPAJ	396	333	238	368	1335
	SKUPAJ		<b>397</b>	<b>334</b>	<b>238</b>	<b>368</b>	<b>1337</b>
KOPER	ZZV	potovanje	0	0	0	0	0
		poškodba	29	1	1	6	37
		drugo	16	5	4	0	25
		SKUPAJ	45	6	5	6	62
	OSTALI	poškodba	160	157	133	145	595
		drugo	0	0	2	6	8
		SKUPAJ	160	157	135	151	603
	SKUPAJ		<b>205</b>	<b>163</b>	<b>140</b>	<b>157</b>	<b>665</b>
KRANJ	ZZV	potovanje	2	0	0	0	2
		poškodba	0	0	0	0	0
		drugo	9	4	0	0	13
		SKUPAJ	11	4	0	0	15
	OSTALI	poškodba	1395	948	711	628	3682
		drugo	281	90	32	234	637
		SKUPAJ	1676	1038	743	862	4319
	SKUPAJ		<b>1687</b>	<b>1042</b>	<b>743</b>	<b>862</b>	<b>4334</b>
LJUBLJANA	ZZV	potovanje	100	1	2	47	150
		poškodba	2	3	1	1	7
		drugo	95	14	7	189	305
		SKUPAJ	197	18	10	237	462
	OSTALI	poškodba	1140	1213	860	598	3811
		drugo	337	328	298	717	1680
		SKUPAJ	1477	1541	1158	1315	5491
	SKUPAJ		<b>1674</b>	<b>1559</b>	<b>1168</b>	<b>1552</b>	<b>5953</b>
MARIBOR	ZZV	potovanje	0	0	0	55	55
		poškodba	0	0	0	0	0
		drugo	9	5	2	0	16
		SKUPAJ	9	5	2	55	71
	OSTALI	poškodba	786	654	560	573	2573
		drugo	47	49	37	12	145
		SKUPAJ	833	703	597	585	2718
	SKUPAJ		<b>842</b>	<b>708</b>	<b>599</b>	<b>640</b>	<b>2789</b>

REGIJA	IZVAJALEC	Indikacija	CEPLJENI PROTI DAVICI IN TETANUSU				SKUPAJ
			1. odmerkom	2. odmerkom	3. odmerkom	revakcinacija	
MURSKA SOBOTA	ZZV	potovanje	0	0	0	0	0
		poškodba	2	2	0	2	6
		drugo	11	8	7	86	112
		SKUPAJ	13	10	7	88	118
	OSTALI	poškodba	1671	399	427	284	2781
		drugo	2	4	4	5	15
		SKUPAJ	1673	403	431	289	2796
SKUPAJ		<b>1686</b>	<b>413</b>	<b>438</b>	<b>377</b>	<b>2914</b>	
NOVO MESTO	ZZV	potovanje	0	0	0	0	0
		poškodba	0	0	0	0	0
		drugo	2	2	3	0	7
		SKUPAJ	2	2	3	0	7
	OSTALI	poškodba	75	110	60	51	296
		drugo	281	112	73	73	539
		SKUPAJ	356	222	133	124	835
SKUPAJ		<b>358</b>	<b>224</b>	<b>136</b>	<b>124</b>	<b>842</b>	
RAVNE	ZZV	potovanje	0	0	0	1	1
		poškodba	5	2	0	0	7
		drugo	0	0	0	0	0
		SKUPAJ	5	2	0	1	8
	OSTALI	poškodba	12	21	29	37	99
		drugo	2	1	2	0	5
		SKUPAJ	14	22	31	37	104
SKUPAJ		<b>19</b>	<b>24</b>	<b>31</b>	<b>38</b>	<b>112</b>	
SLOVENIJA	ZZV	potovanje	102	1	2	108	213
		poškodba	38	8	2	9	57
		drugo	143	39	23	331	536
		SKUPAJ	283	48	27	448	806
	OSTALI	poškodba	7773	4397	3530	2893	18593
		drugo	1089	715	505	1196	3505
		SKUPAJ	8862	5112	4035	4089	22098
SKUPAJ		<b>9145</b>	<b>5160</b>	<b>4062</b>	<b>4537</b>	<b>22904</b>	

Tabela 8: Cepljenje proti davici in tetanusu, po starostnih skupinah

STAROSTNE SKUPINE	CEPLJENI PROTI DAVICI IN TETANUSU				SKUPAJ
	1. odmerkom	2. odmerkom	3. odmerkom	revakcinacija	
0 - 18	361	333	303	786	<b>1783</b>
19 - 64	5545	3706	2837	3139	<b>15227</b>
>= 65	1660	1120	918	587	<b>4285</b>
<b>SKUPAJ</b>	<b>7566</b>	<b>5159</b>	<b>4058</b>	<b>4512</b>	<b>21295</b>

Tabela 9: Cepljenje proti tetanusu

REGIJA	IZVAJALEC	Indikacija	CEPLJENI PROTI TETANUSU				
			1. odmerkom	2. odmerkom	3. odmerkom	revakcinacija	SKUPAJ
CELJE	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	3179	1959	1461	1028	7627
		drugo	346	238	185	353	1122
		SKUPAJ	3525	2197	1646	1381	8749
SKUPAJ		<b>3525</b>	<b>2197</b>	<b>1646</b>	<b>1381</b>	<b>8749</b>	
NOVA GORICA	ZZV	potovanje	1	0	0	0	1
		poškodba	0	0	0	0	0
		drugo	17	2	0	2	21
		SKUPAJ	18	2	0	2	22
	OSTALI	poškodba	598	142	105	26	871
		drugo	553	187	170	170	1080
		SKUPAJ	1151	329	275	196	1951
SKUPAJ		<b>1169</b>	<b>331</b>	<b>275</b>	<b>198</b>	<b>1973</b>	
KOPER	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	248	271	187	87	793
		drugo	1	0	0	2	3
		SKUPAJ	249	271	187	89	796
SKUPAJ		<b>249</b>	<b>271</b>	<b>187</b>	<b>89</b>	<b>796</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	226	233	160	114	733
		drugo	790	1	0	0	791
		SKUPAJ	1016	234	160	114	1524
SKUPAJ		<b>1016</b>	<b>234</b>	<b>160</b>	<b>114</b>	<b>1524</b>	
LJUBLJANA	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	1726	1376	1185	7223	11510
		drugo	82	76	75	146	379
		SKUPAJ	1808	1452	1260	7369	11889
SKUPAJ		<b>1808</b>	<b>1452</b>	<b>1260</b>	<b>7369</b>	<b>11889</b>	
MARIBOR	ZZV	potovanje	0	0	0	67	67
		poškodba	0	0	0	3	3
		drugo	0	0	0	3	3
		SKUPAJ	0	0	0	73	73
	OSTALI	poškodba	723	921	667	4370	6681
		drugo	59	57	14	51	181
		SKUPAJ	782	978	681	4421	6862
SKUPAJ		<b>782</b>	<b>978</b>	<b>681</b>	<b>4494</b>	<b>6935</b>	

REGIJA	IZVAJALEC	Indikacija	CEPLJENI PROTI TETANUSU				
			1. odmerkom	2. odmerkom	3. odmerkom	revakcinacija	SKUPAJ
MURSKA SOBOTA	ZZV	potovanje	0	0	0	0	0
		poškodba	1	1	0	4	6
		drugo	1	1	1	37	40
		SKUPAJ	2	2	1	41	46
	OSTALI	poškodba	1044	768	404	186	2402
		drugo	27	28	31	24	110
		SKUPAJ	1071	796	435	210	2512
SKUPAJ		<b>1073</b>	<b>798</b>	<b>436</b>	<b>251</b>	<b>2558</b>	
NOVO MESTO	ZZV	potovanje	0	0	0	0	0
		poškodba	0	0	0	0	0
		drugo	1	1	1	1	4
		SKUPAJ	1	1	1	1	4
	OSTALI	poškodba	3145	672	516	750	5083
		Drugo*	7	6	3	119	135
		SKUPAJ	3152	678	519	869	5218
SKUPAJ		<b>3153</b>	<b>679</b>	<b>520</b>	<b>870</b>	<b>5222</b>	
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	783	547	341	175	1846
		drugo	16	18	11	26	71
		SKUPAJ	799	565	352	201	1917
SKUPAJ		<b>799</b>	<b>565</b>	<b>352</b>	<b>201</b>	<b>1917</b>	
SLOVENIJA	SKUPAJ	potovanje	1	0	0	67	68
		poškodba	11673	6890	5026	13966	37555
		drugo	1900	615	491	934	3940
			<b>13574</b>	<b>7505</b>	<b>5517</b>	<b>14967</b>	<b>41563</b>

Tabela 10: Cepljenje proti klopnemu meningoencefalitisu

REGIJA	IZVAJALEC	Indikacija	CEPLJENI PROTI KME				
			1. odm	2. odm	3. odm	R*	SKUPAJ
	ZZV	izpostavljenost pri delu	154	147	168	232	701
		izpost. pri vajah (dijaki.,štud.)	0	0	0	0	0
		ostali	1056	1015	869	1007	3947
		SKUPAJ	1210	1162	1037	1239	4648
CELJE	OSTALI	izpostavljenost pri delu	54	71	86	46	257
		izpost. pri vajah (dijaki.,štud.)	145	155	77	15	0
		ostali	1158	1096	773	234	3261
		SKUPAJ	1357	1322	936	295	3910
	SKUPAJ		<b>2567</b>	<b>2484</b>	<b>1973</b>	<b>1534</b>	<b>8558</b>
NOVA GORICA	ZZV	izpostavljenost pri delu	82	55	64	131	332
		izpost. pri vajah (dijaki.,štud.)	0	0	0	0	0
		ostali	487	455	120	115	1177
		SKUPAJ	569	510	184	246	1509
	OSTALI	izpostavljenost pri delu	16	12	20	12	60
		izpost. pri vajah (dijaki.,štud.)	10	11	2	2	25
		ostali	402	382	238	129	1151
		SKUPAJ	428	405	260	143	1236
	SKUPAJ		<b>997</b>	<b>915</b>	<b>444</b>	<b>389</b>	<b>2745</b>
KOPER	ZZV	izpostavljenost pri delu	6	6	1	70	83
		izpost. pri vajah (dijaki.,štud.)	0	0	0	0	0
		ostali	306	268	64	76	714
		SKUPAJ	312	274	65	146	797
	OSTALI	izpostavljenost pri delu	13	11	7	28	59
		izpost. pri vajah (dijaki.,štud.)	0	0	0	0	0
		ostali	340	295	211	101	947
		SKUPAJ	353	306	218	129	1006
	SKUPAJ		<b>665</b>	<b>580</b>	<b>283</b>	<b>275</b>	<b>1803</b>
KRANJ	ZZV	izpostavljenost pri delu	0	0	5	15	20
		izpost. pri vajah (dijaki.,štud.)	0	0	0	0	0
		ostali	1320	1325	884	1754	5283
		SKUPAJ	1320	1325	889	1769	5303
	OSTALI	izpostavljenost pri delu	57	46	39	66	208
		izpost. pri vajah (dijaki.,štud.)	0	0	0	0	0
		ostali	2164	2160	1150	738	6212
		SKUPAJ	2221	2206	1189	804	6420
	SKUPAJ		<b>3541</b>	<b>3531</b>	<b>2078</b>	<b>2573</b>	<b>11723</b>
LJUBLJANA	ZZV	izpostavljenost pri delu	250	225	161	253	889
		izpost. pri vajah (dijaki.,štud.)	0	0	0	0	0
		ostali	1345	1202	601	1052	4200
		SKUPAJ	1595	1427	762	1305	5089
	OSTALI	izpostavljenost pri delu	889	415	307	288	1899
		izpost. pri vajah (dijaki.,štud.)	1047	934	628	351	2960
		ostali	4208	3700	2576	1746	12230
		SKUPAJ	6144	5049	3511	2385	17089
	SKUPAJ		<b>7739</b>	<b>6476</b>	<b>4273</b>	<b>3690</b>	<b>22178</b>



REGIJA	IZVAJALEC	Indikacija	CEPLJENI PROTI KME				
			1. odm	2. odm	3. odm	R*	SKUPAJ
MARIBOR	ZZV	izpostavljenost pri delu	116	113	244	328	801
		izpost. pri vajah (dijaki.,štud.)	0	0	0	0	0
		ostali	1232	1120	579	1092	4023
		SKUPAJ	1348	1233	823	1420	4824
	OSTALI	izpostavljenost pri delu	19	15	7	21	62
		izpost. pri vajah (dijaki.,štud.)	406	278	334	17	1035
		ostali	2201	2147	1343	254	5945
		SKUPAJ	2626	2440	1684	292	7042
	SKUPAJ		<b>3974</b>	<b>3673</b>	<b>2507</b>	<b>1712</b>	<b>11866</b>
	MURSKA SOBOTA	ZZV	izpostavljenost pri delu	158	153	15	45
izpost. pri vajah (dijaki.,štud.)			0	0	0	0	0
ostali			183	180	77	224	664
SKUPAJ			341	333	92	269	1035
OSTALI		izpostavljenost pri delu	41	40	27	7	115
		izpost. pri vajah (dijaki.,štud.)	138	91	30	4	263
		ostali	443	490	405	110	1448
		SKUPAJ	622	621	462	121	1826
SKUPAJ			<b>963</b>	<b>954</b>	<b>554</b>	<b>390</b>	<b>2861</b>
NOVO MESTO		ZZV	izpostavljenost pri delu	54	46	30	61
	izpost. pri vajah (dijaki.,štud.)		0	0	0	0	0
	ostali		137	123	69	143	472
	SKUPAJ		191	169	99	204	663
	OSTALI	izpostavljenost pri delu	71	44	64	82	261
		izpost. pri vajah (dijaki.,štud.)	6	4	6	0	16
		ostali	366	345	172	49	932
		SKUPAJ	443	393	242	131	1209
	SKUPAJ		<b>634</b>	<b>562</b>	<b>341</b>	<b>335</b>	<b>1872</b>
	RAVNE	ZZV	izpostavljenost pri delu	27	28	14	40
izpost. pri vajah (dijaki.,štud.)			0	0	0	0	0
ostali			758	723	666	769	2916
SKUPAJ			785	751	680	809	3025
OSTALI		izpostavljenost pri delu	20	20	17	18	75
		izpost. pri vajah (dijaki.,štud.)	3	3	3	1	10
		ostali	487	478	283	236	1484
		SKUPAJ	510	501	303	255	1569
SKUPAJ			<b>1295</b>	<b>1252</b>	<b>983</b>	<b>1064</b>	<b>4594</b>
SLOVENIJA		ZZV	izpostavljenost pri delu	847	773	702	1175
	izpost. pri vajah (dijaki.,štud.)		0	0	0	0	0
	ostali		6824	6411	3929	6232	23396
	SKUPAJ		7671	7184	4631	7407	26893
	OSTALI	izpostavljenost pri delu	1180	674	574	568	2996
		izpost. pri vajah (dijaki.,štud.)	1755	1476	1080	390	4701
		ostali	11769	11093	7151	3597	33610
		SKUPAJ	14704	13243	8805	4555	41307
	SKUPAJ		<b>22375</b>	<b>20427</b>	<b>13436</b>	<b>11962</b>	<b>68200</b>

\* revakcinacija

**Tabela 11: Cepljenje proti klopnemu meningoencefalitisu po starostnih skupinah**

STAROSTNE SKUPINE	CEPLJENI PROTI KME				SKUPAJ
	1. odmerkom	2. odmerkom	3. odmerkom	revakcinacija	
0 - 18	7511	7328	4949	2537	<b>22325</b>
19 - 64	11990	12003	7696	7381	<b>39070</b>
>= 65	1442	1451	1011	1750	<b>5654</b>
<b>SKUPAJ</b>	<b>20943</b>	<b>20782</b>	<b>13656</b>	<b>11668</b>	<b>67049</b>

Tabela 12: 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	22	18	7	3	43	9	6	0	266	30	344	60
	OSTALI	2	1	0	0	101	10	13	6	57	25	173	42
	<b>SKUPAJ</b>	<b>24</b>	<b>19</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>144</b>	<b>19</b>	<b>19</b>	<b>6</b>	<b>323</b>	<b>55</b>	<b>517</b>	<b>102</b>
NOVA GORICA	ZZV	7	3	3	0	0	0	0	0	18	3	28	6
	OSTALI	2	1	2	1	16	12	5	2	28	4	53	20
	<b>SKUPAJ</b>	<b>9</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>16</b>	<b>12</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>46</b>	<b>7</b>	<b>81</b>	<b>26</b>
KOPER	ZZV	5	3	4	0	5	0	0	0	32	1	47	3
	OSTALI	2	0	5	0	100	21	4	0	43	0	154	21
	<b>SKUPAJ</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>105</b>	<b>21</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>75</b>	<b>1</b>	<b>201</b>	<b>24</b>
KRANJ	ZZV	2	0	3	0	0	0	35	0	25	0	65	0
	OSTALI	9	1	10	1	21	2	39	6	141	2	220	12
	<b>SKUPAJ</b>	<b>11</b>	<b>1</b>	<b>13</b>	<b>1</b>	<b>21</b>	<b>2</b>	<b>74</b>	<b>6</b>	<b>166</b>	<b>2</b>	<b>285</b>	<b>12</b>
LJUBLJANA	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>
MARIBOR	ZZV	32	6	15	1	119	39	25	0	25	14	216	60
	OSTALI	0	0	0	0	72	18	1	0	160	9	233	27
	<b>SKUPAJ</b>	<b>32</b>	<b>6</b>	<b>15</b>	<b>1</b>	<b>191</b>	<b>57</b>	<b>26</b>	<b>0</b>	<b>185</b>	<b>23</b>	<b>449</b>	<b>87</b>
MURSKA SOBOTA	ZZV	6	5	3	0	25	3	14	0	6	0	54	8
	OSTALI	0	0	1	0	123	8	2	1	14	6	140	15
	<b>SKUPAJ</b>	<b>6</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>148</b>	<b>11</b>	<b>16</b>	<b>1</b>	<b>20</b>	<b>6</b>	<b>194</b>	<b>23</b>
NOVO MESTO	ZZV	4	0	2	1	1	2	1	1	4	2	12	6
	OSTALI	7	3	22	0	64	15	35	1	228	2	356	21
	<b>SKUPAJ</b>	<b>11</b>	<b>3</b>	<b>24</b>	<b>1</b>	<b>65</b>	<b>17</b>	<b>36</b>	<b>2</b>	<b>232</b>	<b>4</b>	<b>368</b>	<b>27</b>
RAVNE	ZZV	3	6	0	1	86	10	0	0	4	1	93	18
	OSTALI	0	0	0	0	0	0	0	0	45	0	45	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>3</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>86</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>49</b>	<b>1</b>	<b>138</b>	<b>18</b>
SLOVENIJA	ZZV	81	41	37	6	279	63	81	1	380	51	858	162
	OSTALI	22	6	40	2	497	86	99	16	716	48	1374	158
	<b>SKUPAJ</b>	<b>103</b>	<b>47</b>	<b>77</b>	<b>8</b>	<b>776</b>	<b>149</b>	<b>180</b>	<b>17</b>	<b>1096</b>	<b>99</b>	<b>2232</b>	<b>320</b>

\* bazično cepljenje

\*\* revakcinacija

**Tabela 13: Cepljenje proti pnevmokoknim okužbam, po starostnih skupinah**

STAROSTNE SKUPINE	CEPLJENI PROTI PNEVMOKOKNIM OKUŽBAM											
	asplenia		presaditev		kronične bolezni		starost nad 65 let brez kroničnih bolezni		ostali		SKUPAJ	
	B*	R**	B	R	B	R	B	R	B	R	B	R
0 - 18	9	1	16	0	127	30	0	0	494	26	646	57
19 - 64	63	38	44	5	259	49	1	0	287	26	660	118
>= 65	31	8	17	3	390	70	160	15	315	47	929	143
<b>SKUPAJ</b>	<b>103</b>	<b>47</b>	<b>77</b>	<b>8</b>	<b>776</b>	<b>149</b>	<b>161</b>	<b>15</b>	<b>1096</b>	<b>99</b>	<b>2235</b>	<b>318</b>

\* bazično cepljenje

\*\* revakcinacija

Tabela 14: Cepljenje proti meningokoknim okužbam

REGIJA	IZVAJALCI	CEPLJENI PROTI MENINGOKOKNIM OKUŽBAM			
		potovanje	izpostavljenost pri delu	epidemiološka indikacija	SKUPAJ
CELJE	ZZV	38	69	65	172
	OSTALI	0	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>38</b>	<b>69</b>	<b>65</b>	<b>172</b>
NOVA GORICA	ZZV	3	1	6	10
	OSTALI	1	0	0	1
	<b>SKUPAJ</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>6</b>	<b>11</b>
KOPER	ZZV	7	0	0	7
	OSTALI	0	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>7</b>
KRANJ	ZZV	24	6	0	30
	OSTALI	0	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>24</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>30</b>
LJUBLJANA	ZZV	119	414	8	541
	OSTALI	9	1	25	35
	<b>SKUPAJ</b>	<b>128</b>	<b>415</b>	<b>33</b>	<b>576</b>
MARIBOR	ZZV	14	0	4	18
	OSTALI	0	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>14</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>18</b>
MURSKA SOBOTA	ZZV	3	0	1	4
	OSTALI	0	0	1	1
	<b>SKUPAJ</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>5</b>
NOVO MESTO	ZZV	0	0	0	0
	OSTALI	2	0	3	5
	<b>SKUPAJ</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>5</b>
RAVNE	ZZV	1	0	9	10
	OSTALI	0	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>10</b>
SLOVENIJA	ZZV	209	490	93	792
	OSTALI	12	1	29	42
	<b>SKUPAJ</b>	<b>221</b>	<b>491</b>	<b>122</b>	<b>834</b>

**Tabela 15: Cepljenje proti meningokoknim okužbam, po starostnih skupinah**

STAROSTNE SKUPINE	CEPLJENI PROTI MENINGOKOKNIM OKUŽBAM			
	potovanje	izpostavljenost pri delu	epidemiološka indikacija	SKUPAJ
0 - 18	13	0	49	<b>62</b>
19 - 64	199	490	65	<b>754</b>
>= 65	9	1	8	<b>18</b>
<b>SKUPAJ</b>	<b>221</b>	<b>491</b>	<b>122</b>	<b>834</b>

Tabela 16: Cepljenje proti noricam

REGIJA	IZVAJALCI	CEPLJENI PROTI NORICAM		
		zdravstvena indikacija	drugo	SKUPAJ
CELJE	ZZV	0	16	16
	OSTALI	0	5	5
	<b>SKUPAJ</b>	<b>0</b>	<b>21</b>	<b>21</b>
NOVA GORICA	ZZV	2	4	6
	OSTALI	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>6</b>
KOPER	ZZV	0	0	0
	OSTALI	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
KRANJ	ZZV	0	17	17
	OSTALI	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>0</b>	<b>17</b>	<b>17</b>
LJUBLJANA	ZZV	10	36	46
	OSTALI	1	42	43
	<b>SKUPAJ</b>	<b>11</b>	<b>78</b>	<b>89</b>
MARIBOR	ZZV	0	13	13
	OSTALI	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>0</b>	<b>13</b>	<b>13</b>
MURSKA SOBOTA	ZZV	0	0	0
	OSTALI	0	11	11
	<b>SKUPAJ</b>	<b>0</b>	<b>11</b>	<b>11</b>
NOVO MESTO	ZZV	0	2	2
	OSTALI	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>2</b>
RAVNE	ZZV	0	0	0
	OSTALI	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
SLOVENIJA	ZZV	12	88	100
	OSTALI	1	58	59
	<b>SKUPAJ</b>	<b>13</b>	<b>146</b>	<b>159</b>

**Tabela 17: Cepljenje proti noricam, po starostnih skupinah**

STAROSTNE SKUPINE	CEPLJENI PROTI NORICAM		
	zdravstvena indikacija	drugo	SKUPAJ
0 - 18	9	70	<b>79</b>
19 - 64	4	71	<b>75</b>
>= 65	0	0	<b>0</b>
<b>SKUPAJ</b>	<b>13</b>	<b>141</b>	<b>154</b>



Tabela 18: Cepljenje proti ošpicam, mumpsu in rdečkam (OMR) izven rutinskega programa

REGIJA	IZVAJALCI	CEPLJENI PROTI OMR			
		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>
NOVA GORICA	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>
KOPER	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>
KRANJ	ZZV	3	11	0	14
	OSTALI	0	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>3</b>	<b>11</b>	<b>0</b>	<b>14</b>
LJUBLJANA	ZZV	13	1	1	15
	OSTALI	0	3	0	3
	<b>SKUPAJ</b>	<b>13</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>18</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	<b>17</b>	<b>13</b>	<b>1</b>	31
	OSTALI	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	3
	<b>SKUPAJ</b>	<b>17</b>	<b>16</b>	<b>1</b>	<b>34</b>

**Tabela 19: Cepljenje proti ošpicam, mumpsu in rdečkam (OMR) izven rutinskega programa, po starostnih skupinah**

STAROSTNE SKUPINE	CEPLJENI PROTI OMR			SKUPAJ
	potovanje	zdravstvena indikacija	epidemiološka indikacija	
0 - 18	0	1	0	1
19 - 64	14	10	1	25
>= 65	0	1	0	1
<b>SKUPAJ</b>	<b>14</b>	<b>12</b>	<b>1</b>	<b>27</b>

Tabela 20: Cepljenje proti okužbam s hemofilusom influence tipa b (Hib)

REGIJA	IZVAJALCI	CEPLJENI PROTI OKUŽBAM S HEMOFILUSOM INFLUENCE B		
		zdravstvena indikacija	drugo	SKUPAJ
CELJE	ZZV	48	0	48
	OSTALI	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>48</b>	<b>0</b>	<b>48</b>
NOVA GORICA	ZZV	10	0	10
	OSTALI	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>10</b>
KOPER	ZZV	8	1	9
	OSTALI	1	0	1
	<b>SKUPAJ</b>	<b>9</b>	<b>1</b>	<b>10</b>
KRANJ	ZZV	7	2	9
	OSTALI	1	0	1
	<b>SKUPAJ</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>10</b>
LJUBLJANA	ZZV	56	0	56
	OSTALI	19	0	19
	<b>SKUPAJ</b>	<b>75</b>	<b>0</b>	<b>75</b>
MARIBOR	ZZV	7	0	7
	OSTALI	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>7</b>
MURSKA SOBOTA	ZZV	6	0	6
	OSTALI	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>6</b>
NOVO MESTO	ZZV	6	0	6
	OSTALI	5	0	5
	<b>SKUPAJ</b>	<b>11</b>	<b>0</b>	<b>11</b>
RAVNE	ZZV	11	0	11
	OSTALI	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>11</b>	<b>0</b>	<b>11</b>
SLOVENIJA	ZZV	159	3	162
	OSTALI	26	0	26
	<b>SKUPAJ</b>	<b>185</b>	<b>3</b>	<b>188</b>

**Tabela 21: Cepljenje proti okužbam s hemofilusom influence tipa b (Hib), po starostnih skupinah**

STAROSTNE SKUPINE	CEPLJENI PROTI OKUŽBAM S HEMOFILUSOM INFLUENCE B		
	potovanje	drugo	SKUPAJ
0 - 18	7	2	<b>9</b>
19 - 64	148	8	<b>156</b>
>= 65	19	4	<b>23</b>
<b>SKUPAJ</b>	<b>174</b>	<b>14</b>	<b>188</b>

Tabela 22: Cepljenje proti otroški paralizi (mrtvo cepivo) izven obveznega programa

REGIJA	IZVAJALCI	CEPLJENI PROTI OTROŠKI PARALIZI		
		potovanje	drugo	SKUPAJ
CELJE	ZZV	2	13	15
	OSTALI	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>2</b>	<b>13</b>	<b>15</b>
NOVA GORICA	ZZV	0	6	6
	OSTALI	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>6</b>
KOPER	ZZV	2	5	7
	OSTALI	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>7</b>
KRANJ	ZZV	3	11	14
	OSTALI	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>3</b>	<b>11</b>	<b>14</b>
LJUBLJANA	ZZV	41	42	83
	OSTALI	5	487	492
	<b>SKUPAJ</b>	<b>46</b>	<b>529</b>	<b>575</b>
MARIBOR	ZZV	7	22	29
	OSTALI	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>7</b>	<b>22</b>	<b>29</b>
MURSKA SOBOTA	ZZV	0	6	6
	OSTALI	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>6</b>
NOVO MESTO	ZZV	0	5	5
	OSTALI	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>5</b>
RAVNE	ZZV	0	6	6
	OSTALI	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>6</b>
SLOVENIJA	ZZV	55	116	171
	OSTALI	5	487	492
	<b>SKUPAJ</b>	<b>60</b>	<b>603</b>	<b>663</b>

**Tabela 23: Cepljenje proti otroški paralizi (mrtvo cepivo) izven obveznega programa, po starostnih skupinah**

STAROSTNE SKUPINE	CEPLJENI PROTI OTROŠKI PARALIZI		
	potovanje	drugo	SKUPAJ
0 - 18	0	487	<b>487</b>
19 - 64	46	40	<b>86</b>
>= 65	0	2	<b>2</b>
<b>SKUPAJ</b>	<b>46</b>	<b>529</b>	<b>575</b>

Tabela 24: Cepljenje proti tifusu

REGIJA	IZVAJALCI	CEPLJENI PROTI TIFUSU			
		potovanje	izpostavljenost pri delu	epidemiološka indikacija	SKUPAJ
CELJE	ZZV	174	141	0	315
	OSTALI	0	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>174</b>	<b>141</b>	<b>0</b>	<b>315</b>
NOVA GORICA	ZZV	52	74	1	127
	OSTALI	0	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>52</b>	<b>74</b>	<b>1</b>	<b>127</b>
KOPER	ZZV	23	39	0	62
	OSTALI	3	0	0	3
	<b>SKUPAJ</b>	<b>26</b>	<b>39</b>	<b>0</b>	<b>65</b>
KRANJ	ZZV	146	0	0	146
	OSTALI	4	14	0	18
	<b>SKUPAJ</b>	<b>150</b>	<b>14</b>	<b>0</b>	<b>164</b>
LJUBLJANA	ZZV	688	61	0	749
	OSTALI	0	1	0	1
	<b>SKUPAJ</b>	<b>688</b>	<b>62</b>	<b>0</b>	<b>750</b>
MARIBOR	ZZV	137	85	0	222
	OSTALI	0	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>137</b>	<b>85</b>	<b>0</b>	<b>222</b>
MURSKA SOBOTA	ZZV	219	2	0	221
	OSTALI	0	13	0	13
	<b>SKUPAJ</b>	<b>219</b>	<b>15</b>	<b>0</b>	<b>234</b>
NOVO MESTO	ZZV	16	5	0	21
	OSTALI	0	16	0	16
	<b>SKUPAJ</b>	<b>16</b>	<b>21</b>	<b>0</b>	<b>37</b>
RAVNE	ZZV	27	0	0	27
	OSTALI	0	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>27</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>27</b>
SLOVENIJA	ZZV	1482	407	1	1890
	OSTALI	7	44	0	51
	<b>SKUPAJ</b>	<b>1489</b>	<b>451</b>	<b>1</b>	<b>1941</b>

**Tabela 25: Cepljenje proti tifusu**

STAROSTNE SKUPINE	CEPLJENI PROTI TIFUSU			
	potovanje	izpostavljenost pri delu	epidemiološka indikacija	SKUPAJ
0 - 18	53	0	0	<b>53</b>
19 - 64	1300	375	1	<b>1676</b>
>= 65	16	1	0	<b>17</b>
<b>SKUPAJ</b>	<b>1369</b>	<b>376</b>	<b>1</b>	<b>1746</b>



**Tabela 26: Cepljenje proti rumeni mrzlici**

REGIJA	CEPLJENI PROTI RUMENI MRZLICI		
	Afrika	Južna Amerika	SKUPAJ
CELJE	78	74	<b>152</b>
NOVA GORICA	35	28	<b>63</b>
KOPER	84	87	<b>171</b>
KRANJ	143	122	<b>265</b>
LJUBLJANA	446	469	<b>915</b>
MARIBOR	80	78	<b>158</b>
MURSKA SOBOTA	22	19	<b>41</b>
NOVO MESTO	33	27	<b>60</b>
RAVNE	16	22	<b>38</b>
<b>SLOVENIJA</b>	<b>937</b>	<b>926</b>	<b>1863</b>

**Tabela 27: Cepljenje proti rumeni mrzlici, po starostnih skupinah**

STAROSTNE SKUPINE	CEPLJENI PROTI RUMENI MRZLICI		
	Afrika	Južno Amerika	SKUPAJ
0 - 18	54	52	<b>106</b>
19 - 64	851	858	<b>1709</b>
>= 65	32	16	<b>48</b>
<b>SKUPAJ</b>	<b>937</b>	<b>926</b>	<b>1863</b>

Tabela 28: Cepljenje odraslih proti hepatitisu B

REGIJA	IZVAJALEC	Indikacija	CEPLJENI PROTI HEPATITISU B (odrasli)				
			1. odm	2. odm	3. odm	4. odm	SKUPAJ
CELJE	ZZV	potovanje	20	13	17	0	50
		izpostavljenost pri delu	112	105	127	4	348
		poškodba	4	6	6	8	24
		zdravstvena indikacija*	32	31	28	19	110
		epidemiološka indikacija**	10	10	4	6	30
		drugo	16	13	12	5	46
		<b>SKUPAJ</b>	<b>194</b>	<b>178</b>	<b>194</b>	<b>42</b>	<b>608</b>
	OSTALI	potovanje	0	0	2	0	0
		izpostavljenost pri delu	112	113	84	20	329
		poškodba	22	8	20	1	51
		zdravstvena indikacija*	3	5	4	0	12
		epidemiološka indikacija**	41	28	21	0	90
		drugo	26	18	158	6	208
		<b>SKUPAJ</b>	<b>204</b>	<b>172</b>	<b>289</b>	<b>27</b>	<b>692</b>
<b>SKUPAJ</b>		<b>398</b>	<b>350</b>	<b>483</b>	<b>69</b>	<b>1300</b>	
NOVA GORICA	ZZV	potovanje	14	13	13	0	40
		izpostavljenost pri delu	63	51	54	1	169
		poškodba	6	5	4	4	19
		zdravstvena indikacija*	2	2	0	0	4
		epidemiološka indikacija**	23	20	2	2	47
		drugo	2	3	3	0	8
		<b>SKUPAJ</b>	<b>110</b>	<b>94</b>	<b>76</b>	<b>7</b>	<b>287</b>
	OSTALI	potovanje	0	0	0	0	0
		izpostavljenost pri delu	32	31	28	19	110
		poškodba	1	1	0	0	2
		zdravstvena indikacija*	7	7	3	2	19
		epidemiološka indikacija**	30	17	19	0	66
		drugo	5	4	5	0	14
		<b>SKUPAJ</b>	<b>75</b>	<b>60</b>	<b>55</b>	<b>21</b>	<b>211</b>
<b>SKUPAJ</b>		<b>185</b>	<b>154</b>	<b>131</b>	<b>28</b>	<b>498</b>	
KOPER	ZZV	potovanje	5	3	0	0	8
		izpostavljenost pri delu	62	46	15	0	123
		poškodba	1	1	1	0	3
		zdravstvena indikacija*	10	6	7	0	23
		epidemiološka indikacija**	1	0	0	0	1
		drugo	10	5	2	0	17
		<b>SKUPAJ</b>	<b>89</b>	<b>61</b>	<b>25</b>	<b>0</b>	<b>175</b>
	OSTALI	potovanje	1	1	0	0	2
		izpostavljenost pri delu	23	20	18	0	61
		poškodba	12	13	2	0	27
		zdravstvena indikacija*	0	1	0	0	1
		epidemiološka indikacija**	0	0	0	0	0
		drugo	0	0	0	0	0
		<b>SKUPAJ</b>	<b>36</b>	<b>35</b>	<b>20</b>	<b>0</b>	<b>91</b>
<b>SKUPAJ</b>		<b>125</b>	<b>96</b>	<b>45</b>	<b>0</b>	<b>266</b>	

REGIJA	IZVAJALEC	Indikacija	CEPLJENI PROTI HEPATITISU B (odrasli)				
			1. odm	2. odm	3. odm	4. odm	SKUPAJ
KRANJ	ZZV	potovanje	22	18	9	0	49
		izpostavljenost pri delu	5	4	6	0	15
		poškodba	0	0	0	0	0
		zdravstvena indikacija*	12	18	16	10	56
		epidemiološka indikacija**	9	7	13	3	32
		drugo	40	30	29	0	99
		SKUPAJ	88	77	73	13	251
	OSTALI	potovanje	1	1	0	0	2
		izpostavljenost pri delu	107	50	62	10	229
		poškodba	0	0	0	0	0
		zdravstvena indikacija*	19	17	7	5	48
		epidemiološka indikacija**	88	83	0	0	171
		drugo	42	37	29	17	125
		SKUPAJ	257	188	98	32	575
<b>SKUPAJ</b>		<b>345</b>	<b>265</b>	<b>171</b>	<b>45</b>	<b>826</b>	
LJUBLJANA	ZZV	potovanje	111	108	101	2	322
		izpostavljenost pri delu	148	129	123	17	417
		poškodba	2	1	1	1	5
		zdravstvena indikacija*	7	7	8	0	22
		epidemiološka indikacija**	54	55	34	9	152
		drugo	28	31	19	0	78
		SKUPAJ	350	331	286	29	996
	OSTALI	potovanje	14	12	9	0	35
		izpostavljenost pri delu	585	574	725	0	1884
		poškodba	26	10	2	0	38
		zdravstvena indikacija*	26	18	7	0	51
		epidemiološka indikacija**	118	104	107	0	329
		drugo	6	7	6	0	19
		SKUPAJ	775	725	856	0	2356
<b>SKUPAJ</b>		<b>1125</b>	<b>1056</b>	<b>1142</b>	<b>29</b>	<b>3352</b>	
MARIBOR	ZZV	potovanje	28	25	21	0	74
		izpostavljenost pri delu	104	117	152	0	373
		poškodba	8	8	4	4	24
		zdravstvena indikacija*	23	20	10	15	68
		epidemiološka indikacija**	52	53	47	20	172
		drugo	75	59	70	0	204
		SKUPAJ	290	282	304	39	915
	OSTALI	potovanje	0	0	0	0	0
		izpostavljenost pri delu	312	289	239	12	852
		poškodba	0	0	0	0	0
		zdravstvena indikacija*	0	0	0	0	0
		epidemiološka indikacija**	56	50	23	0	129
		drugo	7	4	3	0	14
		SKUPAJ	375	343	265	12	995
<b>SKUPAJ</b>		<b>665</b>	<b>625</b>	<b>569</b>	<b>51</b>	<b>1910</b>	

REGIJA	IZVAJALEC	Indikacija	CEPLJENI PROTI HEPATITISU B (odrasli)				
			1. odm	2. odm	3. odm	4. odm	SKUPAJ
MURSKA SOBOTA	ZZV	potovanje	2	2	6	0	10
		izpostavljenost pri delu	30	23	22	0	75
		poškodba	0	1	0	0	1
		zdravstvena indikacija*	6	5	4	0	15
		epidemiološka indikacija**	3	3	3	0	9
		drugo	2	2	0	0	4
		SKUPAJ	43	36	35	0	114
	OSTALI	potovanje	1	1	0	0	2
		izpostavljenost pri delu	33	30	17	0	80
		poškodba	0	0	0	0	0
		zdravstvena indikacija*	13	14	18	45	90
		epidemiološka indikacija**	0	0	0	0	0
		drugo	18	18	14	0	50
	SKUPAJ	65	63	49	45	220	
SKUPAJ		<b>108</b>	<b>99</b>	<b>84</b>	<b>45</b>	<b>336</b>	
NOVO MESTO	ZZV	potovanje	11	12	11	0	34
		izpostavljenost pri delu	19	16	20	0	55
		poškodba	2	2	2	1	7
		zdravstvena indikacija*	1	1	2	0	4
		epidemiološka indikacija**	35	35	5	0	75
		drugo	0	0	0	0	0
		SKUPAJ	68	66	40	1	175
	OSTALI	potovanje	0	0	0	0	0
		izpostavljenost pri delu	99	97	97	1	294
		poškodba	0	0	0	0	0
		zdravstvena indikacija*	34	24	18	32	108
		epidemiološka indikacija**	11	8	5	2	26
		drugo	17	22	22	0	61
	SKUPAJ	161	151	142	35	489	
SKUPAJ		<b>229</b>	<b>217</b>	<b>182</b>	<b>36</b>	<b>664</b>	
RAVNE	ZZV	potovanje	1	1	3	0	5
		izpostavljenost pri delu	61	47	34	0	142
		poškodba	4	3	2	6	15
		epidemiološka indikacija	3	2	8	0	13
		zdravstvena indikacija	0	0	0	0	0
		drugo	0	0	0	0	0
		SKUPAJ	69	53	47	6	175
	OSTALI	potovanje	0	0	0	0	0
		izpostavljenost pri delu	16	17	4	0	37
		poškodba	0	0	0	0	0
		zdravstvena indikacija*	10	8	6	0	24
		epidemiološka indikacija**	0	0	0	0	0
		drugo	0	0	0	0	0
	SKUPAJ	26	25	10	0	61	
SKUPAJ		<b>95</b>	<b>78</b>	<b>57</b>	<b>6</b>	<b>236</b>	

REGIJA	IZVAJALEC	Indikacija	CEPLJENI PROTI HEPATITISU B (odrasli)				SKUPAJ
			1. odm	2. odm	3. odm	4. odm	
SLOVENIJA	ZZV	potovanje	214	195	181	2	592
		izpostavljenost pri delu	604	538	553	22	1717
		poškodba	27	27	20	24	98
		zdravstvena indikacija*	96	92	83	44	315
		epidemiološka indikacija**	187	183	108	40	518
		drugo	173	143	135	5	456
		SKUPAJ	1301	1178	1080	137	3696
	OSTALI	potovanje	17	15	11	0	43
		izpostavljenost pri delu	1319	1221	1274	62	3876
		poškodba	61	32	24	1	118
		zdravstvena indikacija*	112	94	63	84	353
		epidemiološka indikacija**	344	290	175	2	811
		drugo	121	110	237	23	491
	SKUPAJ	1974	1762	1784	172	5692	
SKUPAJ		3275	2940	2864	309	9388	

\* 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 29: Cepljenje odraslih proti hepatitisu B, po starostnih skupinah**

STAROSTNE SKUPINE	CEPLJENI PROTI HEPATITISU B (odrasli)				SKUPAJ
	1. odmerek	2. odmerek	3. odmerek	4. odmerek	
16 - 20	456	445	581	6	1488
21 - 30	941	836	776	45	2598
31 - 40	796	699	634	61	2190
41 - 50	638	590	535	48	1811
51 - 64	307	250	254	56	867
>=65	103	88	66	78	335
SKUPAJ	0	2908	2846	294	9289

Tabela 30: Cepljenje otrok proti hepatitisu B

REGIJA	IZVAJALEC	Indikacija	CEPLJENI PROTI HEPATITISU B (otroci)				
			1. odm	2. odm	3. odm	4. odm	SKUPAJ
CELJE	ZZV	potovanje	1	0	0	0	1
		novorojenci (HBsAg poz mati)	0	0	0	0	0
		zdravstvena indikacija*	5	1	1	0	7
		epidemiološka indikacija**	1	5	1	1	8
		drugi	0	0	0	1	1
		SKUPAJ	7	6	2	2	17
	OSTALI	potovanje	1	1	0	0	2
		novorojenci (HBsAg poz mati)	2	0	0	0	2
		zdravstvena indikacija*	0	0	0	0	0
		epidemiološka indikacija**	3	1	0	0	4
		drugi	1	0	0	0	1
		SKUPAJ	7	2	0	0	9
	<b>SKUPAJ</b>		<b>14</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>26</b>
	NOVA GORICA	ZZV	potovanje	1	1	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			1	1	0	0	2
OSTALI		potovanje	0	0	0	0	0
		novorojenci (HBsAg poz mati)	3	0	0	0	3
		zdravstvena indikacija*	0	0	0	0	0
		epidemiološka indikacija**	0	0	0	0	0
		drugi	0	0	0	0	0
		SKUPAJ	3	0	0	0	3
<b>SKUPAJ</b>			<b>4</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</b>
KOPER		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)	0	0	0	0	0
		zdravstvena indikacija*	0	0	0	0	0
		epidemiološka indikacija**	0	0	0	0	0
		drugi	0	2	1	0	3
		SKUPAJ	0	2	1	0	3
	<b>SKUPAJ</b>		<b>0</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>3</b>

REGIJA	IZVAJALEC	Indikacija	CEPLJENI PROTI HEPATITISU B (otroci)				
			1. odm	2. odm	3. odm	4. odm	SKUPAJ
KRANJ	ZZV	potovanje	2	2	0	0	4
		novorojenci (HBsAg poz mati)	4	0	0	0	4
		zdravstvena indikacija*	0	0	0	0	0
		epidemiološka indikacija**	1	0	1	0	2
		drugi	12	10	3	0	25
		SKUPAJ	19	12	4	0	35
	OSTALI	potovanje	0	0	0	0	0
		novorojenci (HBsAg poz mati)	2	0	0	0	2
		zdravstvena indikacija*	0	1	1	0	2
		epidemiološka indikacija**	0	0	0	0	0
		drugi	4	1	2	0	7
SKUPAJ		6	2	3	0	11	
<b>SKUPAJ</b>		<b>25</b>	<b>14</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>46</b>	
LJUBLJANA	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	2	1	0	0	3
		novorojenci (HBsAg poz mati)	1	0	0	0	1
		zdravstvena indikacija*	1	2	1	0	4
		epidemiološka indikacija**	0	0	0	0	0
		drugi	181	169	170	0	520
SKUPAJ		185	172	171	0	528	
<b>SKUPAJ</b>		<b>185</b>	<b>172</b>	<b>171</b>	<b>0</b>	<b>528</b>	
MARIBOR	ZZV	potovanje	0	0	0	0	0
		novorojenci (HBsAg poz mati)	3	6	3	2	14
		zdravstvena indikacija*	0	0	0	0	0
		epidemiološka indikacija**	0	0	0	0	0
		drugi	2	2	0	0	4
		SKUPAJ	5	8	3	2	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	
<b>SKUPAJ</b>		<b>5</b>	<b>8</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>18</b>	
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)	6	2	2	0	10
		zdravstvena indikacija*	0	0	0	0	0
		epidemiološka indikacija**	0	0	0	0	0
		drugi	2	2	2	0	6
SKUPAJ		8	4	4	0	16	
<b>SKUPAJ</b>		<b>8</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>16</b>	

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	1	0	0	1
SKUPAJ		0	1	0	0	1	
<b>SKUPAJ</b>		<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	
RAVNE	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)	1	0	0	0	1
		zdravstvena indikacija*	0	0	0	0	0
		epidemiološka indikacija**	0	0	0	0	0
		drugi	0	0	0	0	0
SKUPAJ		1	0	0	0	1	
<b>SKUPAJ</b>		<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	
SLOVENIJA	ZZV	potovanje	4	3	0	0	0
		novorojenci (HBsAg poz mati)	7	6	3	2	18
		zdravstvena indikacija*	5	1	1	0	7
		epidemiološka indikacija**	2	5	2	1	10
		drugi	14	12	3	1	30
		SKUPAJ	32	27	9	4	72
	OSTALI	potovanje	3	2	0	0	5
		novorojenci (HBsAg poz mati)	15	2	2	0	19
		zdravstvena indikacija*	1	3	2	0	6
		epidemiološka indikacija**	3	1	0	0	4
		drugi	188	175	175	0	538
		SKUPAJ	210	183	179	0	572
	<b>SKUPAJ</b>		<b>242</b>	<b>210</b>	<b>188</b>	<b>4</b>	<b>644</b>

\* hemodializa, hemofiliki ...

\*\* kontakti, varovanci zavodov ...



**Tabela 31: Cepljenje otrok proti hepatitisu B, po starostnih skupinah**

STAROSTNE SKUPINE	CEPLJENI PROTI HEPATITISU B (otroci)				SKUPAJ
	1. odmerek	2. odmerek	3. odmerek	4. odmerek	
0 - 1	31	19	10	3	<b>63</b>
2 - 5	44	41	1	0	<b>86</b>
6 - 10	147	134	171	1	<b>453</b>
11 - 15	20	16	6	0	<b>42</b>
<b>SKUPAJ</b>	<b>242</b>	<b>210</b>	<b>188</b>	<b>4</b>	<b>644</b>

Tabela 32: Cepljenje odraslih proti hepatitisu A

REGIJA	IZVAJALEC	Indikacija	CEPLJENI PROTI HEPATITISU A (odrasli)		
			1. odmerek	2. odmerek	SKUPAJ
CELJE	ZZV	potovanje	82	64	146
		izpostavljenost pri delu	11	7	18
		zdravstvena indikacija	0	0	0
		epidemiološka indikacija	6	0	0
		SKUPAJ	99	71	170
	OSTALI	potovanje	3	3	6
		izpostavljenost pri delu	0	0	0
		zdravstvena indikacija	0	0	0
		epidemiološka indikacija	0	0	0
		SKUPAJ	3	3	6
	<b>SKUPAJ</b>		<b>102</b>	<b>74</b>	<b>176</b>
NOVA GORICA	ZZV	potovanje	44	31	75
		izpostavljenost pri delu	14	6	20
		zdravstvena indikacija	0	0	0
		epidemiološka indikacija	2	0	2
		SKUPAJ	60	37	97
	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
	<b>SKUPAJ</b>		<b>60</b>	<b>37</b>	<b>97</b>
KOPER	ZZV	potovanje	74	17	91
		izpostavljenost pri delu	21	3	24
		zdravstvena indikacija	1	0	1
		epidemiološka indikacija	0	0	0
		SKUPAJ	96	20	116
	OSTALI	potovanje	41	25	66
		izpostavljenost pri delu	0	0	0
		zdravstvena indikacija	0	0	0
		epidemiološka indikacija	0	0	0
		SKUPAJ	41	25	66
	<b>SKUPAJ</b>		<b>137</b>	<b>45</b>	<b>182</b>
KRANJ	ZZV	potovanje	248	123	371
		izpostavljenost pri delu	10	11	21
		zdravstvena indikacija	2	0	2
		epidemiološka indikacija	0	0	0
		SKUPAJ	260	134	394
	OSTALI	potovanje	248	11	259
		izpostavljenost pri delu	6	22	28
		zdravstvena indikacija	0	0	0
		epidemiološka indikacija	0	0	0
		SKUPAJ	254	33	287
	<b>SKUPAJ</b>		<b>514</b>	<b>167</b>	<b>681</b>

REGIJA	IZVAJALEC	Indikacija	CEPLJENI PROTI HEPATITISU A (odrasli)		
			1. odmerek	2. odmerek	SKUPAJ
LJUBLJANA	ZZV	potovanje	999	567	1566
		izpostavljenost pri delu	14	11	25
		zdravstvena indikacija	4	1	5
		epidemiološka indikacija	8	0	
		SKUPAJ	1025	579	1604
	OSTALI	potovanje	19	7	26
		izpostavljenost pri delu	2	2	4
		zdravstvena indikacija	10	18	28
		epidemiološka indikacija	5	0	5
		SKUPAJ	36	27	63
<b>SKUPAJ</b>		<b>1061</b>	<b>606</b>	<b>1667</b>	
MARIBOR	ZZV	potovanje	281	153	434
		izpostavljenost pri delu	4	1	5
		zdravstvena indikacija	3	0	3
		epidemiološka indikacija	0	0	0
		SKUPAJ	288	154	442
	OSTALI	potovanje	2	1	3
		izpostavljenost pri delu	2	2	4
		zdravstvena indikacija	0	0	0
		epidemiološka indikacija	0	0	0
		SKUPAJ	4	3	7
<b>SKUPAJ</b>		<b>292</b>	<b>157</b>	<b>449</b>	
MURSKA SOBOTA	ZZV	potovanje	46	39	85
		izpostavljenost pri delu	10	2	12
		zdravstvena indikacija	0	0	0
		epidemiološka indikacija	0	0	0
		SKUPAJ	56	41	97
	OSTALI	potovanje	2	2	4
		izpostavljenost pri delu	0	0	0
		zdravstvena indikacija	0	0	0
		epidemiološka indikacija	0	0	0
		SKUPAJ	2	2	4
<b>SKUPAJ</b>		<b>58</b>	<b>43</b>	<b>101</b>	
NOVO MESTO	ZZV	potovanje	70	32	102
		izpostavljenost pri delu	0	3	3
		zdravstvena indikacija	0	0	0
		epidemiološka indikacija	0	0	0
		SKUPAJ	70	35	105
	OSTALI	potovanje	0	0	0
		izpostavljenost pri delu	0	0	0
		zdravstvena indikacija	0	0	1
		epidemiološka indikacija	0	0	0
		SKUPAJ	0	0	1
<b>SKUPAJ</b>		<b>70</b>	<b>35</b>	<b>106</b>	

REGIJA	IZVAJALEC	Indikacija	CEPLJENI PROTI HEPATITISU A (odrasli)		
			1. odmerek	2. odmerek	SKUPAJ
RAVNE	ZZV	potovanje	20	20	40
		izpostavljenost pri delu	9	1	10
		zdravstvena indikacija	2	1	3
		epidemiološka indikacija	1	0	1
		SKUPAJ	32	22	54
RAVNE	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
	<b>SKUPAJ</b>		<b>32</b>	<b>22</b>	<b>54</b>
SLOVENIJA	ZZV	potovanje	1864	1046	2910
		izpostavljenost pri delu	93	45	138
		zdravstvena indikacija	12	2	14
		epidemiološka indikacija	17	0	17
		SKUPAJ	1986	1093	3079
	OSTALI	potovanje	315	49	364
		izpostavljenost pri delu	10	26	36
		zdravstvena indikacija	10	18	28
		epidemiološka indikacija	5	0	5
		SKUPAJ	340	93	433
		<b>SKUPAJ</b>		<b>2326</b>	<b>1186</b>

Tabela 33: Cepljenje odraslih proti hepatitisu A, po starostnih skupinah

STAROSTNE SKUPINE	CEPLJENI PROTI HEPATITISU A (odrasli)		SKUPAJ
	1. odmerek	2. odmerek	
16 - 20	80	87	<b>167</b>
21 - 30	925	451	<b>1376</b>
31 - 40	487	272	<b>759</b>
41 - 50	306	172	<b>478</b>
51 - 64	258	386	<b>644</b>
>=65	35	31	<b>66</b>
<b>SKUPAJ</b>	<b>2091</b>	<b>1399</b>	<b>3490</b>

Tabela 34: Cepljenje otrok proti hepatitisu A

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	15	6	0	0	1	0	16	6
	OSTALI	1	1	0	0	0	0	1	1
	<b>SKUPAJ</b>	<b>16</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>17</b>	<b>7</b>
NOVA GORICA	ZZV	8	2	0	0	0	0	8	2
	OSTALI	0	0	0	0	0	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>2</b>
KOPER	ZZV	8	2	0	0	0	0	8	2
	OSTALI	6	2	0	0	0	0	6	2
	<b>SKUPAJ</b>	<b>14</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>14</b>	<b>4</b>
KRANJ	ZZV	20	8	0	0	0	0	20	8
	OSTALI	1	0	0	0	0	0	1	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>21</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>21</b>	<b>8</b>
LJUBLJANA	ZZV	96	44	0	0	0	0	96	44
	OSTALI	8	5	0	0	0	0	8	5
	<b>SKUPAJ</b>	<b>104</b>	<b>49</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>104</b>	<b>49</b>
MARIBOR	ZZV	21	22	0	0	0	0	21	22
	OSTALI	0	0	0	0	0	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>21</b>	<b>22</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>21</b>	<b>22</b>
MURSKA SOBOTA	ZZV	0	1	0	0	0	0	0	1
	OSTALI	0	0	0	0	0	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
NOVO MESTO	ZZV	0	0	0	0	0	0	0	0
	OSTALI	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>
RAVNE	ZZV	1	3	0	0	0	0	1	3
	OSTALI	0	0	0	0	0	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>3</b>
SLOVENIJA	ZZV	169	88	0	0	1	0	170	88
	OSTALI	16	8	0	0	0	0	16	8
	<b>SKUPAJ</b>	<b>185</b>	<b>96</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>186</b>	<b>96</b>

**Tabela 35: Cepljenje otrok proti hepatitisu A, po starostnih skupinah**

STAROSTNE SKUPINE	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
1 - 5	55	32	0	0	0	0	55	32
6 - 10	50	30	0	0	1	0	51	30
11 - 15	80	34	0	0	0	0	80	34
<b>SKUPAJ</b>	<b>185</b>	<b>96</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>186</b>	<b>96</b>

Tabela 36: 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	237	207	218	53	51	106	1	1	0	291	259	324
	OSTALI	4	4	4	8	4	4	0	0	0	12	8	8
	<b>SKUPAJ</b>	<b>241</b>	<b>211</b>	<b>222</b>	<b>61</b>	<b>55</b>	<b>110</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>303</b>	<b>267</b>	<b>332</b>
NOVA GORICA	ZZV	120	90	49	4	7	4	2	2	1	126	99	54
	OSTALI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>120</b>	<b>90</b>	<b>49</b>	<b>4</b>	<b>7</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>126</b>	<b>99</b>	<b>54</b>
KOPER	ZZV	41	29	33	0	0	0	0	0	0	41	29	33
	OSTALI	32	24	15	0	0	0	0	0	0	32	24	15
	<b>SKUPAJ</b>	<b>73</b>	<b>53</b>	<b>48</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>73</b>	<b>53</b>	<b>48</b>
KRANJ	ZZV	226	237	155	0	0	2	4	4	0	230	241	157
	OSTALI	46	43	9	1	0	0	0	0	0	47	43	9
	<b>SKUPAJ</b>	<b>272</b>	<b>280</b>	<b>164</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>277</b>	<b>284</b>	<b>166</b>
LJUBLJANA	ZZV	1063	1007	989	325	311	134	38	31	33	1426	1349	1156
	OSTALI	25	21	15	40	40	40	19	10	4	84	71	59
	<b>SKUPAJ</b>	<b>1088</b>	<b>1028</b>	<b>1004</b>	<b>365</b>	<b>351</b>	<b>174</b>	<b>57</b>	<b>41</b>	<b>37</b>	<b>1510</b>	<b>1420</b>	<b>1215</b>
MARIBOR	ZZV	275	243	230	3	1	3	4	3	2	282	247	235
	OSTALI	9	8	5	14	14	2	0	0	0	23	22	7
	<b>SKUPAJ</b>	<b>284</b>	<b>251</b>	<b>235</b>	<b>17</b>	<b>15</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>305</b>	<b>269</b>	<b>242</b>
MURSKA SOBOTA	ZZV	21	20	18	54	52	0	0	0	0	75	72	18
	OSTALI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>21</b>	<b>20</b>	<b>18</b>	<b>54</b>	<b>52</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>75</b>	<b>72</b>	<b>18</b>
NOVO MESTO	ZZV	42	38	29	2	1	1	0	0	0	44	39	30
	OSTALI	0	0	0	2	10	9	1	1	0	3	11	9
	<b>SKUPAJ</b>	<b>42</b>	<b>38</b>	<b>29</b>	<b>4</b>	<b>11</b>	<b>10</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>47</b>	<b>50</b>	<b>39</b>
RAVNE	ZZV	70	60	69	0	0	0	0	0	0	70	60	69
	OSTALI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>70</b>	<b>60</b>	<b>69</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>70</b>	<b>60</b>	<b>69</b>
SLOVENIJA	ZZV	2095	1931	1790	441	423	250	49	41	36	2585	2395	2076
	OSTALI	116	100	48	65	68	55	20	11	4	201	179	107
	<b>SKUPAJ</b>	<b>2211</b>	<b>2031</b>	<b>1838</b>	<b>506</b>	<b>491</b>	<b>305</b>	<b>69</b>	<b>52</b>	<b>40</b>	<b>2786</b>	<b>2574</b>	<b>2183</b>

**Tabela 37: Cepljenje proti hepatitisu A in B, po starostnih skupinah**

STAROSTNE SKUPINE	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
16 - 20	77	63	73	4	6	18	3	1	3	84	70	94
21 - 30	1253	1200	915	180	176	87	39	32	26	1472	1408	1028
31 - 40	436	395	304	163	162	107	18	13	9	617	570	420
41 - 50	234	212	223	104	91	66	7	4	2	345	307	291
51 - 64	186	143	80	55	56	27	2	2	0	243	201	107
>= 65	25	18	159	0	0	0	0	0	0	25	18	159
<b>SKUPAJ</b>	<b>2211</b>	<b>2031</b>	<b>1754</b>	<b>506</b>	<b>491</b>	<b>305</b>	<b>69</b>	<b>52</b>	<b>40</b>	<b>2786</b>	<b>2574</b>	<b>2099</b>



**Tabela 38: Cepljenje proti okužbam s humanimi virusi papiloma (HPV)**

REGIJA	Spol	CEPLJENJE PROTI HPV			
		1. odmerek	2. odmerek	3. odmerek	SKUPAJ
CELJE	ženske	426	201	45	<b>672</b>
	moški	3	2	2	<b>7</b>
	<b>SKUPAJ</b>	<b>429</b>	<b>203</b>	<b>47</b>	<b>679</b>
NO VA GORICA	ženske	289	277	35	<b>601</b>
	moški	0	0	0	<b>0</b>
	<b>SKUPAJ</b>	<b>289</b>	<b>277</b>	<b>35</b>	<b>601</b>
KOPER	ženske	117	122	92	<b>331</b>
	moški	0	0	0	<b>0</b>
	<b>SKUPAJ</b>	<b>117</b>	<b>122</b>	<b>92</b>	<b>331</b>
KRANJ	ženske	96	105	45	<b>246</b>
	moški	0	0	0	<b>0</b>
	<b>SKUPAJ</b>	<b>96</b>	<b>105</b>	<b>45</b>	<b>246</b>
LJUBLJANA	ženske	727	548	297	<b>1572</b>
	moški	4	2	3	<b>9</b>
	<b>SKUPAJ</b>	<b>731</b>	<b>550</b>	<b>300</b>	<b>1581</b>
MARIBOR	ženske	220	209	148	<b>577</b>
	moški	0	0	0	<b>0</b>
	<b>SKUPAJ</b>	<b>220</b>	<b>209</b>	<b>148</b>	<b>577</b>
MURSKA SOBOTA	ženske	214	164	173	<b>551</b>
	moški	0	0	0	<b>0</b>
	<b>SKUPAJ</b>	<b>214</b>	<b>164</b>	<b>173</b>	<b>551</b>
NOVO MESTO	ženske	67	58	31	<b>156</b>
	moški	0	0	0	<b>0</b>
	<b>SKUPAJ</b>	<b>67</b>	<b>58</b>	<b>31</b>	<b>156</b>
RAVNE	ženske	381	232	120	<b>733</b>
	moški	2	2	2	<b>6</b>
	<b>SKUPAJ</b>	<b>383</b>	<b>234</b>	<b>122</b>	<b>739</b>
SLOVENIJA	ženske	2537	1916	986	<b>5439</b>
	moški	9	6	7	<b>22</b>
	<b>SKUPAJ</b>	<b>2546</b>	<b>1922</b>	<b>993</b>	<b>5461</b>

**Tabela 39: Cepljenje proti okužbam s humanimi virusi papiloma (HPV), po starostnih skupinah**

STAROSTNE SKUPINE	CEPLJENI S			SKUPAJ
	1. odmerkom	2. odmerkom	3. odmerkom	
9	0	0	0	<b>0</b>
10	9	1	2	<b>12</b>
11	482	266	3	<b>751</b>
12	219	148	10	<b>377</b>
13	474	227	66	<b>767</b>
14	415	372	219	<b>1006</b>
15	287	251	251	<b>789</b>
16	125	121	87	<b>333</b>
17	94	87	49	<b>230</b>
18	66	62	50	<b>178</b>
19	62	59	33	<b>154</b>
20 - 25	226	234	137	<b>597</b>
26 - 30	55	61	59	<b>175</b>
31 - 35	17	16	7	<b>40</b>
36 - 40	9	10	8	<b>27</b>
41 - 45	4	5	4	<b>13</b>
46 - 50	1	2	1	<b>4</b>
>50	0	0	0	<b>0</b>
<b>SKUPAJ</b>	<b>2545</b>	<b>1922</b>	<b>986</b>	<b>5453</b>

**Tabela 40: Cepljenje proti okužbam z rotavirusi**

REGIJA	IZVAJALCI	CEPLJENI PROTI ROTAVIROZAM
		SKUPAJ
CELJE	ZZV	6
	OSTALI	444
	<b>SKUPAJ</b>	<b>450</b>
NOVA GORICA	ZZV	0
	OSTALI	302
	<b>SKUPAJ</b>	<b>302</b>
KOPER	ZZV	0
	OSTALI	216
	<b>SKUPAJ</b>	<b>216</b>
KRANJ	ZZV	0
	OSTALI	741
	<b>SKUPAJ</b>	<b>741</b>
LJUBLJANA	ZZV	0
	OSTALI	1525
	<b>SKUPAJ</b>	<b>1525</b>
MARIBOR	ZZV	0
	OSTALI	1528
	<b>SKUPAJ</b>	<b>1528</b>
MURSKA SOBOTA	ZZV	0
	OSTALI	329
	<b>SKUPAJ</b>	<b>329</b>
NOVO MESTO	ZZV	0
	OSTALI	428
	<b>SKUPAJ</b>	<b>428</b>
RAVNE	ZZV	0
	OSTALI	370
	<b>SKUPAJ</b>	<b>370</b>
SLOVENIJA	ZZV	6
	OSTALI	5883
	<b>SKUPAJ</b>	<b>5889</b>

## 5 ANALIZA IZVAJANJA CEPLJENJA PROTI GRIPI

V jesensko zimski sezoni gripe 2009/10 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 41.

**Tabela 41: Število cepljenih proti gripi, po regijah**

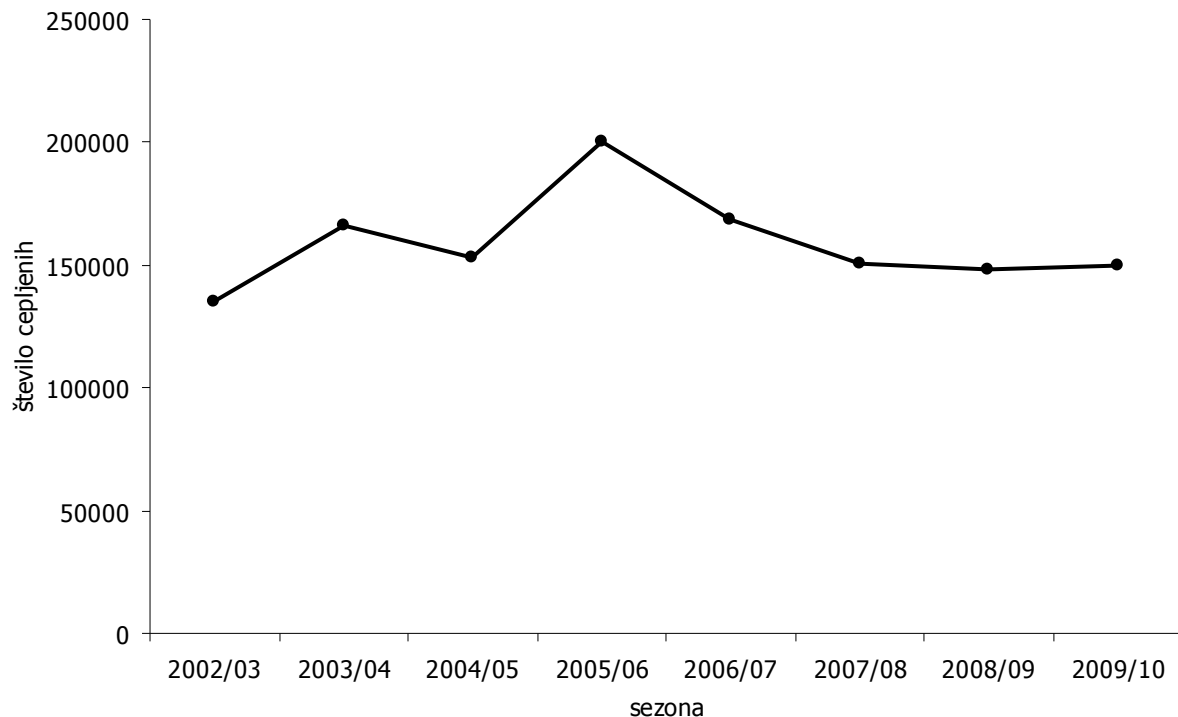
REGIJA	ŠTEVILO VSEH CEPLJENIH		
	KRONIČNI BOLNIKI	ZDRAVI	SKUPAJ
<b>CELJE</b>	12763	13348	<b>26111</b>
<b>GORICA</b>	4604	4462	<b>9066</b>
<b>KOPER</b>	3933	4371	<b>8304</b>
<b>KRANJ</b>	6888	7159	<b>14047</b>
<b>LJUBLJANA</b>	19465	21172	<b>40637</b>
<b>MARIBOR</b>	16810	5803	<b>22613</b>
<b>MURSKA SOBOTA</b>	6523	4831	<b>11354</b>
<b>NOVO MESTO</b>	5247	5752	<b>10999</b>
<b>RAVNE</b>	3867	2835	<b>6702</b>
<b>SLOVENIJA</b>	<b>80100</b>	<b>69733</b>	<b>149833</b>

**Tabela 42: Število cepljenih proti gripi in deleži cepljenih glede na število prebivalcev, po regijah**

REGIJA	ŠTEVILO CEPLJENIH	DELEŽ CEPLJENIH (%)
<b>CELJE</b>	26111	8,5
<b>GORICA</b>	9066	8,9
<b>KOPER</b>	8304	5,7
<b>KRANJ</b>	14047	7,0
<b>LJUBLJANA</b>	40637	6,4
<b>MARIBOR</b>	22613	7,0
<b>MURSKA SOBOTA</b>	11354	9,5
<b>NOVO MESTO</b>	10999	7,9
<b>RAVNE</b>	6702	9,2
<b>SLOVENIJA</b>	<b>149833</b>	<b>7,3</b>

Iz tabele 42 je razvidno, da je bila v sezoni 2009/10 precepljenost proti gripi najvišja v murskosoboški in koroški regiji, najnižja pa v regijah Koper in Ljubljana.

Število cepljenih oseb je v zadnji sezoni ostalo na približno enakem nivoju kot v sezoni 2008/09. 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 aviarnе influence v Sloveniji in grožnje pandemije (slika1).



**Slika 1: Število cepljenih proti gripi, sezona 2002/03 – 2009/10**

Tabeli 43 in 44 prikazujeta starostno porazdelitev cepljenih oseb proti gripi po regijah.

**Tabela 43: Število cepljenih proti gripi, po starosti in regijah**

REGIJA	ŠTEVILO VSEH CEPLJENIH PO STAROSTI						SKUPAJ
	6 do 23 mes	2 do 4	5 do 18	19 do 49	50 do 64	≥ 65	
<b>CELJE</b>	53	124	654	6926	6190	12164	<b>26111</b>
<b>GORICA</b>	15	48	212	1579	2150	5062	<b>9066</b>
<b>KOPER</b>	6	27	122	1580	1936	4633	<b>8304</b>
<b>KRANJ</b>	12	46	246	3745	3074	6924	<b>14047</b>
<b>LJUBLJANA</b>	65	200	1226	12847	11209	15090	<b>40637</b>
<b>MARIBOR</b>	22	82	509	3176	3021	15803	<b>22613</b>
<b>MURSKA SOBOTA</b>	13	41	239	2475	2668	5918	<b>11354</b>
<b>NOVO MESTO</b>	12	25	228	2460	2534	5740	<b>10999</b>
<b>RAVNE</b>	4	41	193	1782	1635	3047	<b>6702</b>
<b>SLOVENIJA</b>	<b>202</b>	<b>634</b>	<b>3629</b>	<b>36570</b>	<b>34417</b>	<b>74381</b>	<b>149833</b>

**Tabela 44: Število cepljenih proti gripi in delež cepljenih, po starosti**

STAROST (let)	ŠTEVILO CEPLJENIH	DELEŽ CEPLJENIH (%)
0 - 4	836	0,8
5 - 18	3629	1,2
19 - 49	36570	4,1
50 - 64	34417	8,4
≥ 65	74381	22,1

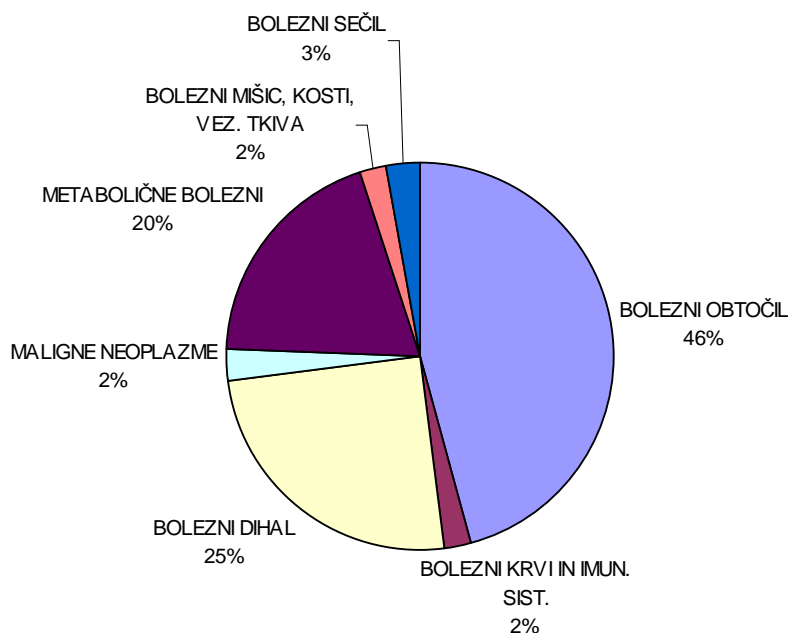
V Programu imunoprofilakse in kemoprofilakse je cepljenje proti gripi poleg kroničnim bolnikom posebej priporočeno zdravim osebam starim 65 let in več ter otrokom starim od 6 do 23 mesecev, ker je pojavljanje zapletov bolezni v teh dveh skupinah bolj pogosto kot v ostali populaciji. Pri spremljanju starostne porazdelitve cepljenih oseb v zadnjih letih lahko opazimo, da se je delež cepljenih v starostni skupini 65 let in več nekaj časa postopoma zviševal, in sicer od 23,8% v sezoni 2002/03 do 34,1% v sezoni 2005/06, nato pa se je začel zniževati, saj je bil v sezoni 2008/09 26%, v zadnji pa 22,1%. Tako smo še vedno daleč od zastavljenih ciljev Svetovne zdravstvene organizacije, da naj bi precepljenost starejših proti gripi znašala do leta 2010 kar 75%.

Raziskava, opravljena med starostniki v domovih starejših občanov v letu 2006 je pokazala, da je delež cepljenih proti gripi med oskrbovanci starimi 65 let ali več znašal v povprečju 69,1%, vendar se je ta delež med domovi močno razlikoval. Avtorica zaključuje, da je z ustrežno organizacijo cepljenja v domu za upokojence mogoče cepiti večino starostnikov.<sup>†</sup>

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, jeter, živčno-mišične in vezivne bolezni, maligna obolenja, 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 je kril Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS).

Največji delež cepljenih kroničnih bolnikov predstavlja skupina s kroničnimi boleznimi obtočil (46%), sledita pa ji skupini s kroničnimi boleznimi dihal (25%) in metaboličnimi boleznimi (20%) (slika 2).

<sup>†</sup> Petek Šter M. Cepljenje proti gripi in pnevmokoku pri starostnikih v domovih za starejše občane. Zdrav Var 2008; 47: 117-125.



**Slika 2: Deleži cepljenih proti gripi med vsemi kroničnimi bolniki po skupinah kroničnih bolezni, 2009/10**

Tabela 45 prikazuje število zdravih cepljenih oseb po starosti, tabela 46 pa število cepljenih kroničnih bolnikov, prav tako po starosti.

**Tabela 45: Število zdravih oseb cepljenih proti gripi, po starosti in regijah**

REGIJA	ŠTEVILO CEPLJENIH PO STAROSTI						
	6 do 23 mes	2 do 4	5 do 18	19 do 49	50 do 64	≥ 65	SKUPAJ
<b>CELJE</b>	20	80	453	5779	3733	3283	<b>13348</b>
<b>GORICA</b>	9	18	125	1293	1357	1660	<b>4462</b>
<b>KOPER</b>	5	25	95	1373	1204	1669	<b>4371</b>
<b>KRANJ</b>	7	27	171	3214	2011	1729	<b>7159</b>
<b>LJUBLJANA</b>	47	144	763	11176	7353	1689	<b>21172</b>
<b>MARIBOR</b>	18	35	324	2613	1866	947	<b>5803</b>
<b>MURSKA SOBOTA</b>	8	25	130	2163	1632	873	<b>4831</b>
<b>NOVO MESTO</b>	6	21	174	2235	1863	1453	<b>5752</b>
<b>RAVNE</b>	2	22	94	1392	1087	238	<b>2835</b>
<b>SLOVENIJA</b>	<b>122</b>	<b>397</b>	<b>2329</b>	<b>31238</b>	<b>22106</b>	<b>13541</b>	<b>69733</b>

Tabela 46: 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	2	13	183	931	5165	<b>6294</b>
	BOLEZNI KRVI IN IMUN. SIST.	1	4	20	38	74	150	<b>287</b>
	BOLEZNI DIHAL	31	38	147	571	722	1421	<b>2930</b>
	MALIGNE NEOPLAZME	0	0	2	24	68	226	<b>320</b>
	METABOLIČNE BOLEZNI	0	0	8	253	538	1455	<b>2254</b>
	BOLEZNI MIŠIČ, KOSTI, VEZ. TKIVA	1	0	8	27	66	224	<b>326</b>
	BOLEZNI SEČIL	0	0	3	51	58	240	<b>352</b>
	<b>SKUPAJ</b>	<b>33</b>	<b>44</b>	<b>201</b>	<b>1147</b>	<b>2457</b>	<b>8881</b>	<b>12763</b>
GORICA	BOLEZNI OBTOČIL	1	3	1	109	368	1865	<b>2347</b>
	BOLEZNI KRVI IN IMUN. SIST.	0	5	32	29	17	16	<b>99</b>
	BOLEZNI DIHAL	5	20	41	81	225	679	<b>1051</b>
	MALIGNE NEOPLAZME	0	0	3	11	11	38	<b>63</b>
	METABOLIČNE BOLEZNI	0	2	10	43	137	708	<b>900</b>
	BOLEZNI MIŠIČ, KOSTI, VEZ. TKIVA	0	0	0	1	7	30	<b>38</b>
	BOLEZNI SEČIL	0	0	0	12	28	66	<b>106</b>
	<b>SKUPAJ</b>	<b>6</b>	<b>30</b>	<b>87</b>	<b>286</b>	<b>793</b>	<b>3402</b>	<b>4604</b>
KOPER	BOLEZNI OBTOČIL	0	0	1	79	253	1613	<b>1946</b>
	BOLEZNI KRVI IN IMUN. SIST.	0	0	2	6	19	14	<b>41</b>
	BOLEZNI DIHAL	1	2	19	63	199	499	<b>783</b>
	MALIGNE NEOPLAZME	0	0	2	5	39	79	<b>125</b>
	METABOLIČNE BOLEZNI	0	0	3	46	184	670	<b>903</b>
	BOLEZNI MIŠIČ, KOSTI, VEZ. TKIVA	0	0	0	4	20	37	<b>61</b>
	BOLEZNI SEČIL	0	0	0	4	18	52	<b>74</b>
	<b>SKUPAJ</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>27</b>	<b>207</b>	<b>732</b>	<b>2964</b>	<b>3933</b>
KRANJ	BOLEZNI OBTOČIL	4	4	5	126	328	2698	<b>3165</b>
	BOLEZNI KRVI IN IMUN. SIST.	0	6	5	44	53	96	<b>204</b>
	BOLEZNI DIHAL	1	9	55	214	353	1124	<b>1756</b>
	MALIGNE NEOPLAZME	0	0	0	23	50	146	<b>219</b>
	METABOLIČNE BOLEZNI	0	0	4	66	192	880	<b>1142</b>
	BOLEZNI MIŠIČ, KOSTI, VEZ. TKIVA	0	0	1	19	30	107	<b>157</b>
	BOLEZNI SEČIL	0	0	5	39	57	144	<b>245</b>
	<b>SKUPAJ</b>	<b>5</b>	<b>19</b>	<b>75</b>	<b>531</b>	<b>1063</b>	<b>5195</b>	<b>6888</b>
LJUBLJANA	BOLEZNI OBTOČIL	0	3	28	405	1274	6662	<b>8372</b>
	BOLEZNI KRVI IN IMUN. SIST.	5	4	42	170	142	237	<b>600</b>
	BOLEZNI DIHAL	11	42	236	642	1087	2867	<b>4885</b>
	MALIGNE NEOPLAZME	0	0	12	51	168	350	<b>581</b>
	METABOLIČNE BOLEZNI	1	2	21	290	935	2561	<b>3810</b>
	BOLEZNI MIŠIČ, KOSTI, VEZ. TKIVA	0	5	24	71	108	364	<b>572</b>
	BOLEZNI SEČIL	1	0	100	42	142	360	<b>645</b>
	<b>SKUPAJ</b>	<b>18</b>	<b>56</b>	<b>463</b>	<b>1671</b>	<b>3856</b>	<b>13401</b>	<b>19465</b>
MARIBOR	BOLEZNI OBTOČIL	0	0	6	87	285	5911	<b>6289</b>
	BOLEZNI KRVI IN IMUN. SIST.	0	2	6	24	61	152	<b>245</b>
	BOLEZNI DIHAL	4	38	80	175	282	4491	<b>5070</b>
	MALIGNE NEOPLAZME	0	0	10	22	76	191	<b>299</b>
	METABOLIČNE BOLEZNI	0	0	42	143	349	3693	<b>4227</b>
	BOLEZNI MIŠIČ, KOSTI, VEZ. TKIVA	0	1	35	93	65	167	<b>361</b>
	BOLEZNI SEČIL	0	6	6	19	37	251	<b>319</b>
	<b>SKUPAJ</b>	<b>4</b>	<b>47</b>	<b>185</b>	<b>563</b>	<b>1155</b>	<b>14856</b>	<b>16810</b>



REGIJA	INDIKACIJA ZA CEPLJENJE	ŠTEVILO CEPLJENIH PO STAROSTI						
		6 do 23 m	2 do 4	5 do 18	19 do 49	50 do 64	≥ 65	SKUPAJ
MURSKA SOBOTA	BOLEZNI OBTOČIL	1	1	12	47	392	2715	<b>3168</b>
	BOLEZNI KRVI IN IMUN. SIST.	2	2	7	35	55	160	<b>261</b>
	BOLEZNI DIHAL	2	13	83	128	243	1069	<b>1538</b>
	MALIGNNE NEOPLAZME	0	0	0	8	38	115	<b>161</b>
	METABOLIČNE BOLEZNI	0	0	6	62	200	755	<b>1023</b>
	BOLEZNI MIŠIČ, KOSTI, VEZ. TKIVA	0	0	0	14	30	71	<b>115</b>
	BOLEZNI SEČIL	0	0	1	18	78	160	<b>257</b>
	<b>SKUPAJ</b>	<b>5</b>	<b>16</b>	<b>109</b>	<b>312</b>	<b>1036</b>	<b>5045</b>	<b>6523</b>
NOVO MESTO	BOLEZNI OBTOČIL	1	0	8	36	284	2588	<b>2917</b>
	BOLEZNI KRVI IN IMUN. SIST.	0	0	0	6	24	50	<b>80</b>
	BOLEZNI DIHAL	3	1	33	133	126	664	<b>960</b>
	MALIGNNE NEOPLAZME	0	0	4	3	18	81	<b>106</b>
	METABOLIČNE BOLEZNI	0	0	5	15	173	775	<b>968</b>
	BOLEZNI MIŠIČ, KOSTI, VEZ. TKIVA	2	2	2	13	14	67	<b>100</b>
	BOLEZNI SEČIL	0	1	2	19	32	62	<b>116</b>
	<b>SKUPAJ</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>54</b>	<b>225</b>	<b>671</b>	<b>4287</b>	<b>5247</b>
RAVNE	BOLEZNI OBTOČIL	0	0	3	160	281	1729	<b>2173</b>
	BOLEZNI KRVI IN IMUN. SIST.	0	0	5	4	14	22	<b>45</b>
	BOLEZNI DIHAL	2	19	84	158	184	620	<b>1067</b>
	MALIGNNE NEOPLAZME	0	0	3	5	22	47	<b>77</b>
	METABOLIČNE BOLEZNI	0	0	3	48	32	340	<b>423</b>
	BOLEZNI MIŠIČ, KOSTI, VEZ. TKIVA	0	0	1	14	2	22	<b>39</b>
	BOLEZNI SEČIL	0	0	0	1	13	29	<b>43</b>
	<b>SKUPAJ</b>	<b>2</b>	<b>19</b>	<b>99</b>	<b>390</b>	<b>548</b>	<b>2809</b>	<b>3867</b>
SLOVENIJA	BOLEZNI OBTOČIL	7	13	77	1232	4396	30946	<b>36671</b>
	BOLEZNI KRVI IN IMUN. SIST.	8	23	119	356	459	897	<b>1862</b>
	BOLEZNI DIHAL	60	182	778	2165	3421	13434	<b>20040</b>
	MALIGNNE NEOPLAZME	0	0	36	152	490	1273	<b>1951</b>
	METABOLIČNE BOLEZNI	1	4	102	966	2740	11837	<b>15650</b>
	BOLEZNI MIŠIČ, KOSTI, VEZ. TKIVA	3	8	71	256	342	1089	<b>1769</b>
	BOLEZNI SEČIL	1	7	117	205	463	1364	<b>2157</b>
	<b>SKUPAJ</b>	<b>80</b>	<b>237</b>	<b>1300</b>	<b>5332</b>	<b>12311</b>	<b>60840</b>	<b>80100</b>

Ocenjujemo, da je precepljenost bolnikov s kroničnimi obolenji v Sloveniji še vedno prenizka. Poseben problem so predstavljali kronični bolniki v starosti od 19 do 64 let, ki so morali stroške cepiva in stroške cepljenja kriti sami. V letu 2009 je bil dosežen dogovor, da stroške cepiva tudi za to skupino krije ZZS.

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 IZVAJANJA CEPLJENJA PROTI PANDEMSKI GRIPI

V aprilu 2009 je bil v ZDA odkrit virus influence A(H1N1) 2009 s pandemskim potencialom, ki se je hitro širil predvsem po Mehiki in ZDA. Zaradi mobilnosti prebivalstva in številnih potovanj se je v kratkem času razširil na vse celine. Prvi primeri so se v Evropi pojavili že konec aprila, v Sloveniji pa smo zabeležili prvi vneseni primer nove gripe 19. junija. Število bolnikov s pandemsko gripo je nato naglo naraščalo tudi v državah EU, zabeleženi so bili smrtni primeri. Med umrlimi so bili tudi ljudje brez predhodnih resnih bolezni in nosečnice.

Običajna cepiva proti influenci, ki so narejena zato, da zaščitijo pred običajno sezonsko gripo, niso namenjena za uporabo med pandemijo. Zato je bilo potrebno izdelati posebna pandemiska cepiva, s katerimi lahko zaščitimo prebivalstvo pred pandemskim tipom virusa. Takšna cepiva je možno pripraviti šele tedaj, ko se pandemija začne in se identificira virus, ki pandemijo povzroča. Od začetka pojava pandemске gripe si je Svetovna zdravstvena organizacija v sodelovanju s proizvajalci cepiv prizadevala za čim prejšnjo proizvodnjo pandemskega cepiva. Konec maja 2009 je objavila kateri tip virusa naj vključijo v pandemsko cepivo. Proizvajalci cepiv so v juliju začeli z intenzivno proizvodnjo novega cepiva, ki je bilo na razpolago v oktobru.

Slovenija je za prebivalstvo iz državnega proračuna zagotovila količine pandemskega cepiva glede na ugotovljen epidemiološki vzorec povzročitelja in bolezni ter na podlagi ocene tveganja in koristi za prebivalstvo oziroma za izbrane skupine prebivalstva, s ciljem zmanjševanja širjenja pandemске gripe in omilitve bremena pandemije.

V Sloveniji sta bili na voljo dve različni cepivi proti pandemski gripo. Eno pandemsko cepivo je vsebovalo inaktivirane delce pandemskega virusa gripe, namnožene v jajcih. V cepivu je bil tudi adjuvans ASO3 (skvalen, polisorbata 80, tokoferol), poleg tega pa še pomožne snovi oktaksinol 10, tiomersal, natrijev klorid, natrijev hidrogenfosfat, kalijev dihidrogenfosfat, kalijev klorid, magnezijev klorid in voda za injiciranje. Drugo cepivo, ki smo ga v Sloveniji uporabljali za cepljenje alergikov na jajca, pa je vseboval inaktivirane cele viruse gripe, razmnožene v celicah Vero (neprekinjena celična linija sesalskega izvora) in ni imel adjuvansa.

Ministrstvo za zdravje je imenovalo strokovno skupno za cepljenje proti pandemski gripo, ki je na podlagi epidemioloških podatkov in razpoložljivih količin cepiva, potrdila predlog prednostnih skupin za cepljenje proti pandemski gripo. To so bili: zdravstveni delavci, saj s cepljenjem zaščitijo sebe, svojce in svoje bolnike ter z zmanjšanjem obolevnosti zagotavljajo nemoteno delovanje zdravstvene službe; skupine z večjim tveganjem za težji potek bolezni – kronični bolniki (starejši od 6 mesecev), ki imajo naslednje kronične bolezni in stanja: astmo, kronično obstruktivno pljučno bolezen, kronične srčno-žilne bolezni, kronične ledvične bolezni, kronične jetrne bolezni, kronične nevrološke bolezni, sladkorno bolezen, zdravljen z zdravili, imunska oslabeleost zaradi bolezni ali zdravil, ki slabijo imunost.

Večje tveganje za težji potek bolezni so imele tudi nosečnice, osebe starejše od 65 let in otroci mlajši od 2 let. Poleg tega je skupina tudi potrdila Nacionalna priporočila za cepljenje proti pandemski gripo.

V Sloveniji se je cepljenje proti pandemski gripo začelo v zadnjem tednu oktobra za zdravstvene delavce in v začetku novembra za kronične bolnike. Cepilni centri so spremljali porabo cepiva in enkrat tedensko – vsak ponedeljek zjutraj – poročali na IVZ podatke o številu opravljenih cepljenj in porabljenih vial antigena in adjuvansa. Skupno število vseh cepljenj po regijah, ki so jih tedensko poročali cepilni centri je prikazano v tabeli 47.

**Tabela 47: Število cepljenj proti pandemski gripi in deleži cepljenj glede na število prebivalcev, po regijah, tedenska poročila cepilnih centrov**

REGIJA	ŠTEVILO CEPLJENJ	DELEŽ CEPLJENJ (%)
CELJE	14.654	4,9
GORICA	4.883	4,8
KOPER	6.225	4,3
KRANJ	9.479	4,7
LJUBLJANA	38.796	6,1
MARIBOR	12.381	3,8
MURSKA SOBOTA	4.852	4,1
NOVO MESTO	5.577	4,0
RAVNE	6.464	8,9
<b>SLOVENIJA</b>	<b>103.311</b>	<b>5,1</b>

Glede na tedenska poročila iz cepilnih centrov je bilo proti pandemski gripi največ cepljenj opravljenih v ravenski regiji, najmanj pa v mariborski regiji.

Poleg tega so po končanem cepljenju proti pandemski gripi cepilni centri pripravili tudi končna poročila o številu cepljenih oseb proti pandemski gripi po starostnih skupinah in po rizičnih skupinah za cepljenje.

**Tabela 48: Število cepljenih proti pandemski gripi, po regijah, končna poročila cepilnih centrov**

REGIJA	ŠTEVILO VSEH CEPLJENIH		
	KRONIČNI BOLNIKI	CILJNE SKUPINE	SKUPAJ
CELJE	3684	10506	<b>14190</b>
GORICA	1470	3597	<b>5067</b>
KOPER	1841	4360	<b>6201</b>
KRANJ	2343	5895	<b>8238</b>
LJUBLJANA	9152	25849	<b>35001</b>
MARIBOR	4747	4479	<b>9226</b>
MURSKA SOBOTA	2252	2806	<b>5058</b>
NOVO MESTO	1007	3710	<b>4717</b>
RAVNE	3466	2816	<b>6282</b>
<b>SLOVENIJA</b>	<b>29962</b>	<b>64018</b>	<b>93980</b>

**Tabela 49: Število cepljenih proti pandemski gripi in deleži cepljenih glede na število prebivalcev, po regijah, končna poročila cepilnih centrov**

REGIJA	ŠTEVILO CEPLJENIH	DELEŽ CEPLJENIH (%)
CELJE	14190	4,7%
GORICA	5067	4,9%
KOPER	6201	4,3%
KRANJ	8238	4,1%
LJUBLJANA	35001	5,5%
MARIBOR	9226	2,9%
MURSKA SOBOTA	5058	4,2%
NOVO MESTO	4717	3,4%
RAVNE	6282	8,6%
<b>SLOVENIJA</b>	<b>93980</b>	<b>4,6%</b>

Iz tabele 49 je razvidno, da je bila v precepljenost proti gripi najvišja v ravenski in ljubljanski regiji, najnižja pa v regijah Maribor in Novo mesto.

Tabeli 50 in 51 prikazujeta starostno porazdelitev vseh cepljenih oseb proti pandemski gripi po regijah. Največ cepljenih je bilo v strotni skupini starejših od 65 let.

**Tabela 50: Število vseh cepljenih proti pandemski gripi, po starosti in regijah, končna poročila cepilnih centrov**

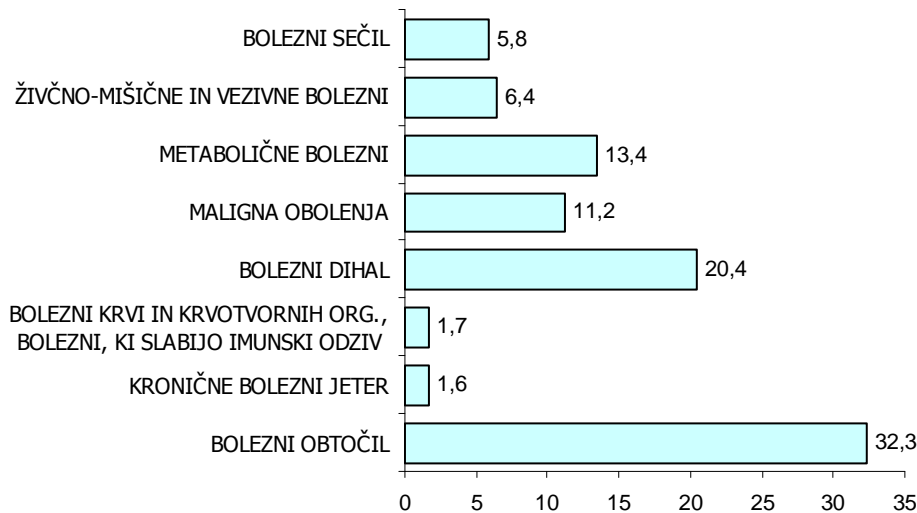
REGIJA	ŠTEVILO VSEH CEPLJENIH PO STAROSTI						
	6 do 23 mes	2 do 4	5 do 18	19 do 49	50 do 64	≥ 65	SKUPAJ
CELJE	33	180	728	4986	4516	3747	<b>14190</b>
GORICA	14	68	218	1703	1508	1556	<b>5067</b>
KOPER	7	51	316	2078	1815	1934	<b>6201</b>
KRANJ	39	93	354	2807	2644	2301	<b>8238</b>
LJUBLJANA	63	280	1262	13436	10609	9351	<b>35001</b>
MARIBOR	24	17	430	2454	3227	3074	<b>9226</b>
MURSKA SOBOTA	30	60	204	1404	1638	1722	<b>5058</b>
NOVO MESTO	5	29	262	1671	1430	1320	<b>4717</b>
RAVNE	16	122	374	1979	2014	1777	<b>6282</b>
<b>SLOVENIJA</b>	<b>231</b>	<b>889</b>	<b>4127</b>	<b>32313</b>	<b>28600</b>	<b>25685</b>	<b>93980</b>

**Tabela 51: Število vseh cepljenih proti pandemski gripi in delež cepljenih, po starosti, končna poročila cepilnih centrov**

STAROST (let)	ŠTEVILO CEPLJENIH	DELEŽ CEPLJENIH (%)
0 - 4	1120	1,1
5 - 18	4127	1,4
19 - 49	32313	3,6
50 - 64	28600	6,9
≥ 65	25685	7,6

V Nacionalnih priporočilih za cepljenje proti pandemski gripi je bilo cepljenje proti pandemski gripi posebej priporočljivo tudi za kronične bolnike (starejše od 6 mesecev), ki imajo naslednje kronične bolezni in stanja: astmo, kronično obstruktivno pljučno bolezen, kronične srčno-žilne bolezni, kronične ledvične bolezni, kronične jetrne bolezni, kronične nevrološke bolezni, sladkorno bolezen, zdravljeno z zdravili, imunsko oslabelost zaradi bolezni ali zdravil, ki slabijo imunost.

Največji delež cepljenih kroničnih bolnikov predstavlja skupina z boleznimi obtočil, sledita pa ji skupini z boleznimi dihal in metaboličnimi boleznimi (slika 3).



**Slika 3: Deleži cepljenih proti pandemski gripi med vsemi kroničnimi bolniki po skupinah kroničnih bolezni, končna poročila cepilnih centrov**

Tabela 52 prikazuje število cepljenih kroničnih bolnikov po starosti.

**Tabela 52: Število kroničnih bolnikov cepljenih proti pandemski gripi, po starosti in regijah, končna poročila cepilnih centrov**

REGIJA	INDIKACIJA ZA CEPLJENJE	ŠTEVILO CEPLJENIH PO STAROSTI						
		6 do 23 m	2 do 4	5 do 18	19 do 49	50 do 64	≥ 65	SKUPAJ
CELJE	BOLEZNI OBTOČIL	0	20	17	215	435	852	<b>1539</b>
	KRONIČNE BOLEZNI JETER	0	0	1	9	34	19	<b>63</b>
	BOLEZNI KRVİ IN KRVOTVORNIH ORG., BOLEZNI, KI SLABIJO IMUNSKI ODZIV	1	13	10	80	103	100	<b>307</b>
	BOLEZNI DIHAL	0	12	31	167	255	247	<b>712</b>
	MALIGNA OBOLENJA	0	5	3	61	100	93	<b>262</b>
	METABOLIČNE BOLEZNI	0	6	12	68	208	205	<b>499</b>
	ŽIVČNO-MIŠIČNE IN VEZIVNE BOLEZNI	0	4	2	23	46	48	<b>123</b>
	BOLEZNI SEČIL	0	5	4	37	59	74	<b>179</b>
	<b>SKUPAJ</b>	<b>1</b>	<b>65</b>	<b>80</b>	<b>660</b>	<b>1240</b>	<b>1638</b>	<b>3684</b>
GORICA	BOLEZNI OBTOČIL	0	0	7	109	142	224	<b>482</b>
	KRONIČNE BOLEZNI JETER	0	0	0	5	7	0	<b>12</b>
	BOLEZNI KRVİ IN KRVOTVORNIH ORG., BOLEZNI, KI SLABIJO IMUNSKI ODZIV	0	0	0	2	2	3	<b>7</b>
	BOLEZNI DIHAL	2	3	31	192	241	224	<b>693</b>
	MALIGNA OBOLENJA	0	0	0	4	5	0	<b>9</b>
	METABOLIČNE BOLEZNI	0	0	1	19	70	100	<b>190</b>
	ŽIVČNO-MIŠIČNE IN VEZIVNE BOLEZNI	0	0	11	13	8	2	<b>34</b>
	BOLEZNI SEČIL	0	0	0	14	26	3	<b>43</b>
	<b>SKUPAJ</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>50</b>	<b>358</b>	<b>501</b>	<b>556</b>	<b>1470</b>
KOPER	BOLEZNI OBTOČIL	0	0	2	34	131	419	<b>586</b>
	KRONIČNE BOLEZNI JETER	0	0	0	6	14	4	<b>24</b>
	BOLEZNI KRVİ IN KRVOTVORNIH ORG., BOLEZNI, KI SLABIJO IMUNSKI ODZIV	0	0	0	4	7	11	<b>22</b>
	BOLEZNI DIHAL	1	4	28	89	160	208	<b>490</b>
	MALIGNA OBOLENJA	0	0	0	6	19	40	<b>65</b>
	METABOLIČNE BOLEZNI	0	0	4	44	150	301	<b>499</b>
	ŽIVČNO-MIŠIČNE IN VEZIVNE BOLEZNI	0	0	2	13	34	47	<b>96</b>
	BOLEZNI SEČIL	0	0	1	10	20	28	<b>59</b>
	<b>SKUPAJ</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>37</b>	<b>206</b>	<b>535</b>	<b>1058</b>	<b>1841</b>
KRANJ	BOLEZNI OBTOČIL	2	7	9	75	172	411	<b>676</b>
	KRONIČNE BOLEZNI JETER	1	2	2	12	57	14	<b>88</b>
	BOLEZNI KRVİ IN KRVOTVORNIH ORG., BOLEZNI, KI SLABIJO IMUNSKI ODZIV	1	4	3	31	39	36	<b>114</b>
	BOLEZNI DIHAL	4	5	15	134	172	182	<b>512</b>
	MALIGNA OBOLENJA	0	0	1	1	23	39	<b>64</b>
	METABOLIČNE BOLEZNI	4	4	6	90	122	142	<b>368</b>
	ŽIVČNO-MIŠIČNE IN VEZIVNE BOLEZNI	2	3	5	109	57	49	<b>225</b>
	BOLEZNI SEČIL	4	2	7	67	108	108	<b>296</b>
	<b>SKUPAJ</b>	<b>18</b>	<b>27</b>	<b>48</b>	<b>519</b>	<b>750</b>	<b>981</b>	<b>2343</b>

REGIJA	INDIKACIJA ZA CEPLJENJE	ŠTEVILO CEPLJENIH PO STAROSTI						
		6 do 23 m	2 do 4	5 do 18	19 do 49	50 do 64	≥ 65	SKUPAJ
LJUBLJANA	BOLEZNI OBTOČIL	2	5	39	290	768	1643	<b>2747</b>
	KRONIČNE BOLEZNI JETER	0	0	0	53	70	70	<b>193</b>
	BOLEZNI KRVI IN KRVOTVORNIH ORG., BOLEZNI, KI SLABIJO IMUNSKI ODZIV	0	1	14	129	123	60	<b>327</b>
	BOLEZNI DIHAL	5	28	120	538	729	763	<b>2183</b>
	MALIGNA OBOLENJA	0	0	2	99	140	173	<b>414</b>
	METABOLIČNE BOLEZNI	0	6	18	193	770	1019	<b>2006</b>
	ŽIVČNO-MIŠIČNE IN VEZIVNE BOLEZNI	1	3	45	190	347	227	<b>813</b>
	BOLEZNI SEČIL	2	9	4	40	186	228	<b>469</b>
<b>SKUPAJ</b>	<b>10</b>	<b>52</b>	<b>242</b>	<b>1532</b>	<b>3133</b>	<b>4183</b>	<b>9152</b>	
MARIBOR	BOLEZNI OBTOČIL	0	0	74	96	456	702	<b>1328</b>
	KRONIČNE BOLEZNI JETER	0	0	0	0	0	0	<b>0</b>
	BOLEZNI KRVI IN KRVOTVORNIH ORG., BOLEZNI, KI SLABIJO IMUNSKI ODZIV	0	0	1	10	25	66	<b>102</b>
	BOLEZNI DIHAL	4	4	60	444	527	786	<b>1825</b>
	MALIGNA OBOLENJA	0	0	0	22	28	19	<b>69</b>
	METABOLIČNE BOLEZNI	0	0	6	112	382	360	<b>860</b>
	ŽIVČNO-MIŠIČNE IN VEZIVNE BOLEZNI	0	3	19	61	100	134	<b>317</b>
	BOLEZNI SEČIL	0	0	8	28	94	116	<b>246</b>
<b>SKUPAJ</b>	<b>4</b>	<b>7</b>	<b>168</b>	<b>773</b>	<b>1612</b>	<b>2183</b>	<b>4747</b>	
MURSKA SOBOTA	BOLEZNI OBTOČIL	0	1	7	57	243	459	<b>767</b>
	KRONIČNE BOLEZNI JETER	0	0	0	5	29	32	<b>66</b>
	BOLEZNI KRVI IN KRVOTVORNIH ORG., BOLEZNI, KI SLABIJO IMUNSKI ODZIV	1	0	1	8	40	19	<b>69</b>
	BOLEZNI DIHAL	0	11	20	57	177	287	<b>552</b>
	MALIGNA OBOLENJA	0	1	0	9	40	48	<b>98</b>
	METABOLIČNE BOLEZNI	0	1	6	34	154	258	<b>453</b>
	ŽIVČNO-MIŠIČNE IN VEZIVNE BOLEZNI	0	0	2	11	34	55	<b>102</b>
	BOLEZNI SEČIL	0	0	1	5	56	83	<b>145</b>
<b>SKUPAJ</b>	<b>1</b>	<b>14</b>	<b>37</b>	<b>186</b>	<b>773</b>	<b>1241</b>	<b>2252</b>	
NOVO MESTO	BOLEZNI OBTOČIL	0	0	3	19	13	158	<b>193</b>
	KRONIČNE BOLEZNI JETER	0	0	1	1	4	1	<b>7</b>
	BOLEZNI KRVI IN KRVOTVORNIH ORG., BOLEZNI, KI SLABIJO IMUNSKI ODZIV	0	0	1	3	7	4	<b>15</b>
	BOLEZNI DIHAL	1	2	14	86	119	144	<b>366</b>
	MALIGNA OBOLENJA	0	0	0	0	22	24	<b>46</b>
	METABOLIČNE BOLEZNI	0	0	3	19	100	162	<b>284</b>
	ŽIVČNO-MIŠIČNE IN VEZIVNE BOLEZNI	0	0	4	10	7	9	<b>30</b>
	BOLEZNI SEČIL	0	0	1	40	18	7	<b>66</b>
<b>SKUPAJ</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>27</b>	<b>178</b>	<b>290</b>	<b>509</b>	<b>1007</b>	

REGIJA	INDIKACIJA ZA CEPLJENJE	ŠTEVILO CEPLJENIH PO STAROSTI						
		6 do 23 m	2 do 4	5 do 18	19 do 49	50 do 64	≥ 65	SKUPAJ
RAVNE	BOLEZNI OBTOČIL	0	10	1	281	559	518	<b>1369</b>
	KRONIČNE BOLEZNI JETER	0	0	1	5	6	19	<b>31</b>
	BOLEZNI KRVI IN KRVOTVORNIH ORG., BOLEZNI, KI SLABIJO IMUNSKI ODZIV	0	0	1	8	16	27	<b>52</b>
	BOLEZNI DIHAL	0	44	46	276	266	413	<b>1045</b>
	MALIGNA OBOLENJA	0	0	0	11	47	42	<b>100</b>
	METABOLIČNE BOLEZNI	0	0	3	109	148	184	<b>444</b>
	ŽIVČNO-MIŠIČNE IN VEZIVNE BOLEZNI	0	0	3	76	70	33	<b>182</b>
	BOLEZNI SEČIL	0	0	1	77	53	112	<b>243</b>
	<b>SKUPAJ</b>	<b>0</b>	<b>54</b>	<b>56</b>	<b>843</b>	<b>1165</b>	<b>1348</b>	<b>3466</b>
SLOVENIJA	BOLEZNI OBTOČIL	4	43	159	1176	2919	5386	<b>9687</b>
	KRONIČNE BOLEZNI JETER	1	2	5	96	221	159	<b>484</b>
	BOLEZNI KRVI IN KRVOTVORNIH ORG., BOLEZNI, KI SLABIJO IMUNSKI ODZIV	2	4	7	115	205	181	<b>514</b>
	BOLEZNI DIHAL	13	87	238	1487	1888	2404	<b>6117</b>
	MALIGNA OBOLENJA	5	41	152	758	1168	1222	<b>3346</b>
	METABOLIČNE BOLEZNI	4	11	43	594	1474	1885	<b>4011</b>
	ŽIVČNO-MIŠIČNE IN VEZIVNE BOLEZNI	3	13	93	506	703	604	<b>1922</b>
	BOLEZNI SEČIL	6	16	27	318	620	759	<b>1746</b>
	<b>SKUPAJ</b>	<b>38</b>	<b>217</b>	<b>724</b>	<b>5050</b>	<b>9198</b>	<b>12600</b>	<b>29962</b>

V Nacionalnih priporočilih za cepljenje proti pandemski gripi je bilo cepljenje proti pandemski gripi poleg kroničnih bolnikov priporočljivo še za druge ciljne skupine kot so zdravstveni delavci, nosečnice in ostalo prebivalstvo. Število oseb iz posamezne ciljne skupine po regijah je prikazano v tabeli 53.

**Tabela 53: Število oseb iz ciljnih skupin cepljenih proti pandemski gripi, po regijah, končna poročila cepilnih centrov**

REGIJA	ŠTEVILO CEPLJENIH			
	ZDRAVSTVENI DELAVCI	NOSEČNICE		OSTALI
		s kroničnimi boleznimi	zdrave	
CELJE	776	0	19	<b>9711</b>
GORICA	224	0	4	<b>3369</b>
KOPER	373	1	14	<b>3972</b>
KRANJ	547	0	15	<b>5333</b>
LJUBLJANA	2716	27	133	<b>22973</b>
MARIBOR	558	0	0	<b>3921</b>
MURSKA SOBOTA	389	2	13	<b>2402</b>
NOVO MESTO	390	3	9	<b>3308</b>
RAVNE	706	1	11	<b>2098</b>
<b>SLOVENIJA</b>	<b>6679</b>	<b>34</b>	<b>217</b>	<b>57088</b>



Skupno je bilo proti pandemski gripi cepljenih nekaj več kot 90.000 oseb, kar je okrog 5% prebivalcev Slovenije. V primerjavi z nekaterimi drugimi državami npr. Švedsko, je bil delež cepljenih pri nas zelo nizek (na Švedskem več kot 60% cepljenih prebivalcev). Četudi so bila pričakovanja, da bodo prebivalci želeli cepiti, se je pokazalo podobno kot pri vsakoletnem tudi cepljenju proti sezonski gripi, kjer Slovenija zaostaja za mnogimi državami v Evropi z nizkim deležem.

Raziskave cepljenja proti pandemski gripi so pokazale, da na odločitev posameznikov glede cepljenja vplivata zaznana ogroženost, ki jo predstavlja bolezen in ogroženost, ki jo predstavljajo neželeni učinki po cepljenju pa tudi številni drugi dejavniki.

## 7 ANALIZA VARSTVA PRED STEKLINO

V Sloveniji je steklina pri divjih živalih še vedno prisotna, zato je zelo pomembno izvajanje predekspozicijskega in poekspozicijskega cepljenja. Program imunoprofilakse in kemoprofilakse opredeljuje obvezno predekspozicijsko 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.

### 7.1 PREDEKSPOZICIJSKO CEPLJENJE

Tabela 54 prikazuje predekspozicijsko cepljenje proti steklini v letu 2009, ki je bilo izvedeno v nekoliko manjšem obsegu kot v letu 2008.

**Tabela 54: Število predekspozicijsko cepljenih proti steklini**

OBMOČJE	BAZIČNO	PO 1. LETU	REVAKINACIJA
CELJE	9	6	1
NOVA GORICA	0	0	0
KOPER	2	0	0
KRANJ	0	0	0
LJUBLJANA	92	97	1
MARIBOR	8	5	8
M.SOBOTA	2	2	7
NOVO MESTO	0	4	0
RAVNE	0	0	0
<b>SLOVENIJA</b>	<b>113</b>	<b>114</b>	<b>17</b>

**Tabela 55: Predekspozicijsko cepljeni proti steklini, po indikaciji**

POKLIC	BAZIČNO	PO 1. LETU	REVAKINACIJA
veterinarji, vet. tehnik	14	9	8
lovec, čuvaj...	1	2	3
gozdar	5	0	0
labor. delavec	4	3	0
potniki	23	9	1
študentje	64	54	0
drugo	2	37	5
<b>SKUPAJ</b>	<b>113</b>	<b>114</b>	<b>17</b>

V letu 2009 se je število bazično cepljenih oseb, v primerjavi z letom 2008 (170) zmanjšalo, predvsem na račun zmanjšane cepljenja med kategorijo oseb razvrščenih pod drugo (tabela 55). V letu 2008 je namreč prišlo do znatnega poslabšanja epizoološkega stanja glede stekline v Sloveniji.

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 steklino pogosteje odločali tudi potniki v mednarodnem prometu, saj so lahko v nekaterih turistično zelo obiskanih državah izpostavljeni stiku s steklimi živalmi (npr. psi, mačke, rakuni, opice, netopirji, itd.).

## 7.2 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 opazimo, da se je le-to zniževalo do leta 2007, nato pa ponovno naraslo. Število oseb, ki so pri izvedbi antirabičnega postopka potrebovale cepljenje, pa je vsa leta nihalo in v letošnjem letu naraslo na 750. Če primerjamo skupno število obravnav, ugotovimo, da je bilo v letu 2009 v antirabični obravnavi 3% manj oseb kot v letu 2008, ob tem pa je bil delež cepljenih višji za 9,7% (tabela 56). V celotni Sloveniji je bilo izmed vseh obravnavanih cepljenih 26,4% oseb, od teh je s cepljenjem prekinilo 8,9% oseb (tabela 57).

**Tabela 56: Število obravnavanih in število cepljenih oseb, 1997 - 2009**

LETO	ŠTEVILO OBRAVNAVANIH	ŠTEVILO CEPLJENIH	DELEŽ CEPLJENIH (%)
1997	3855	684	17,7
1998	3637	606	16,7
1999	3667	697	19,0
2000	3686	841	22,8
2001	3557	853	24,0
2002	3536	825	23,3
2003	3304	738	22,3
2004	3223	724	22,5
2005	3166	736	23,3
2006	2681	622	23,2
2007	2783	629	22,6
2008	2921	728	24,9
2009	2836	750	26,4

Pri izvajanju antirabičnega postopka se lahko prične s cepljenjem proti steklino. Če med postopkom zdravnik specialist epidemiolog v sodelovanju z veterinarsko in laboratorijsko službo ugotovi, da nadaljevanje cepljenja ni več potrebno (epidemiološko poizvedovanje, zdravstveno stanje živali, ki je poškodovala človeka, laboratorijska analiza živali,..), se cepljenje prekine. Delež prekinjenih cepljenj je bil po posameznih področjih Slovenije različen, najvišji v celjski in v novomeški regiji.

Tabela 57: Število obravnavanih in število poekspozicijsko cepljenih oseb, po regijah

REGIJA	ŠT. OBRAVNAVANIH OSEB	ŠTEVILO CEPLJENIH OSEB		
		cepljeni	popolno cepljeni	prekinili cepljenje
CELJE	653	173	150	23
NOVA GORICA	67	19	19	0
KOPER	164	46	39	7
KRANJ	156	34	28	6
LJUBLJANA	501	126	126	0
MARIBOR	564	163	155	8
M. SOBOTA	240	57	51	6
NOVO MESTO	359	91	79	12
RAVNE	132	41	36	5
<b>SLOVENIJA</b>	<b>2836</b>	<b>750</b>	<b>683</b>	<b>67</b>

Pri pregledu števila poekspozicijsko cepljenih oseb proti steklini v obdobju od leta 2000 do 2007 opazimo, da se je število cepljenih na ljubljanskem območju v zadnjih letih prepolovilo, nekoliko se je zmanjšalo tudi na celjskem območju. Na drugih slovenskih območjih ostaja bolj ali manj konstantno. V letih 2008 in 2009 pa v vseh regijah razen v gorenjski beležimo porast števila cepljenih oseb (tabela 58).

Tabela 58: Število poekspozicijsko cepljenih oseb, 2000 – 2009

REGIJA	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
CELJE	189	241	247	162	189	178	136	150	171	173
GORICA	10	14	11	12	14	12	11	10	3	19
KOPER	29	32	28	33	35	35	51	36	40	46
KRANJ	30	48	37	39	37	45	32	47	47	34
LJUBLJANA	227	198	177	185	116	128	99	97	117	126
MARIBOR	150	137	156	154	134	160	131	135	187	163
M. SOBOTA	52	39	52	24	49	41	40	45	43	57
NOVO MESTO	117	110	83	93	109	96	89	80	90	91
RAVNE	37	34	34	36	41	41	33	29	30	41

Tabela 59: Število obravnavanih in cepljenih oseb na 100.000 prebivalcev

REGIJA	ŠTEVILO OBRAVNAV/ NA 100.000 PREB.	ŠTEVILO CEPLJENIH/ NA 100.000 PREB.
CELJE	216,4	57,3
NOVA GORICA	65,4	18,6
KOPER	112,8	31,6
KRANJ	77,0	16,8
LJUBLJANA	78,8	19,8
MARIBOR	174,6	50,4
M. SOBOTA	200,5	47,6
NOVO MESTO	258,6	65,6
RAVNE	181,2	56,3
<b>SLOVENIJA</b>	<b>138,9</b>	<b>36,7</b>

Incidenca obravnava v antirabičnih postopkih in incidenca cepljenih oseb na 100.000 prebivalcev kaže primerjavo med izvajanjem antirabičnih aktivnosti na različnih področjih Slovenije (tabela 59). Ugotavljamo, da je bilo izvedenih največ antirabičnih aktivnosti na območju Novega mesta in Celja, najmanj pa na območju Nove Gorice.

**Tabela 60: Število poekspozicijsko cepljenih oseb, po spolu**

REGIJA	SKUPAJ	MOŠKI	ŽENSKE
CELJE	173	86	87
NOVA GORICA	19	7	12
KOPER	46	21	25
KRANJ	34	13	21
LJUBLJANA	126	71	55
MARIBOR	163	86	77
M.SOBOTA	57	33	24
NOVO MESTO	91	48	43
RAVNE	41	21	20
<b>SLOVENIJA</b>	<b>750</b>	<b>386</b>	<b>364</b>

V letu 2009 je bil delež cepljenih moških za 2,5% višji od deleža cepljenih žensk (tabela 60).

Starostna struktura cepljenih oseb ostaja približno enaka kot lani, nekoliko se je povečalo število poekspozicijsko cepljenih starih od 0 do 19 let ter število oseb starih 60 let ali več (tabela 61).

**Tabela 61: 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	6	8	18	9	24	27	22	29	30
N. GORICA	0	2	0	0	3	3	4	3	4
KOPER	0	1	7	2	10	7	6	4	9
KRANJ	0	0	3	5	3	2	6	4	11
LJUBLJANA	1	4	5	8	28	21	16	18	25
MARIBOR	12	5	7	10	23	26	23	33	24
M.SOBOTA	4	1	4	4	13	9	5	6	11
N. MESTO	6	6	5	6	13	12	16	15	12
RAVNE	2	0	3	4	11	5	7	3	6
<b>SLOVENIJA</b>	<b>31</b>	<b>27</b>	<b>52</b>	<b>48</b>	<b>128</b>	<b>112</b>	<b>105</b>	<b>115</b>	<b>132</b>

Po načinu izpostavljenosti med cepljenimi prevladujejo dotik s slino živali, praske in lažje ugriznine (59,6%) (tabela 62).

**Tabela 62: Število poekspozicijsko cepljenih oseb, po načinu izpostavljenosti**

REGIJA	dotik z živaljo, brez kontakta s slino, nepoškodovana koža	dotik s slino živali, praske, lažje ugriznine (skozi obleko, na telesu in okončinah, koža nepoškodovana)	kontakt s slino stekle živali ali ugriz ter vsak ugriz v predelu glave, obraza, vratu in prstov
CELJE	7	116	50
NOVA GORICA	0	3	16
KOPER	0	25	21
KRANJ	0	21	13
LJUBLJANA	13	53	60
MARIBOR	0	111	52
M.SOBOTA	3	29	25
NOVO MESTO	3	50	38
RAVNE	0	39	2
<b>SLOVENIJA</b>	<b>26</b>	<b>447</b>	<b>277</b>

**Tabela 63: Število poekspozicijsko cepljenih oseb, glede na vrsto živali, ki so osebo poškodovale**

REGIJA	PES	MAČKA	DRUGE DOMAČE ŽIVALI	LISICA	GLODALCI	DRUGE ŽIVALI	STIK Z VABO ZA CEPLJENJE LISIC
CELJE	109	48	8	1	0	7	0
NOVA GORICA	9	5	0	0	2	1	2
KOPER	23	13	6	0	3	1	0
KRANJ	17	11	1	0	2	2	1
LJUBLJANA	68	28	5	0	13	5	7
MARIBOR	92	60	0	4	6	0	1
M.SOBOTA	32	21	0	0	1	3	0
NOVO MESTO	61	27	0	1	2	0	0
RAVNE	19	10	0	0	8	2	2
<b>SLOVENIJA</b>	<b>430</b>	<b>223</b>	<b>20</b>	<b>6</b>	<b>37</b>	<b>21</b>	<b>13</b>

Med poekspozicijsko cepljenimi so največkrat poškodbe povzročili psi (pri 57,3%). Pri skoraj tretjini obravnavanih oseb je poškodbo povzročila stekla ali na steklino sumljiva mačka (30%) (tabela 63).

V letu 2009 se je število cepljenih zaradi stika z vabo za cepljenje lisic glede na preteklo leto povečalo z 11 na 13. Primerjava podatkov med letoma 1990 in 2009 kaže, da je bil v letu 1990 delež cepljenih zaradi stika z lisico kar 10,2%, v letu 2008 je znašal 4%, v letu 2009 pa 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 smo opazili 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), leta 2006 dve pozitivni lisici (1896 pregledanih), leta 2007 tri pozitivne lisice (2075 pregledanih živali), leta 2008 52 pozitivnih lisic, enega jazbeca, eno kobilico in enega psa (2619 pregledanih).

Leta 2009 pa je VURS beležil upad stekline med divjimi živalmi (2808 pregledanih živali), prisotnost virusa stekline so dokazali pri 34 živalih in sicer pri 33 lisicah in pri eni domači živali, govedu.

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.

## 8 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 in pri osebah po stiku s kužnim materialom preko kože ali sluznice;
- humana monoklonska protitelesa za zaščito proti respiratornemu sincicijskemu virusu (RSV).

### 8.1 SEROPROFILAKSA PROTI STEKLINI

V letu 2009 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 60 oseb, kar je 29 več kot v preteklem letu.

### 8.2 SEROPROFILAKSA PROTI TETANUSU

V letu 2008 je kar 16483 oseb s tetanogenimi ranami prejelo seroprofilakso s humanimi imunoglobulini proti tetanusu, kar pomeni minimalen porast glede na leto 2007, ko je bilo zaščiteno 16377 oseb (tabela 64). Pri primerjavi porabe humanih imunoglobulinov po regijah opazimo velike razlike. Z večjo porabo imunoglobulinov najbolj izstopajo murskosoboška, ljubljanska in celjska 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.

Že v Programu imunoprofilakse in kemoprofilakse za leto 2006 je bilo 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.

### 8.3 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 2009 je bilo v Sloveniji, iz prej omenjenih razlogov, s specifičnim imunoglobulinom proti hepatitisu B zaščiteno 64 oseb (v letu 2008 38), od tega je obporodno zaščito prejelo 19 novorojenčkov (tabela 66).



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

*Vir podatkov je Protokol izvedbe imunoprofilakse RSV s palivizumabom, ki so ga za posameznega otroka izpolnili in posredovali izbrani pediatri ter Poročilo za otroke, ki so prejeli imunoprofilakso v Mariboru (pripravil Z. Roškar).*

V sezoni 2009/2010 so bili do imunoprofilakse s palivizumabom (Synagis®) iz sredstev obveznega zdravstvenega zavarovanja (plačnik ZZZS) upravičeni otroci, ki so izpolnjevali naslednja merila:

A. vsi otroci, rojeni pred 28. tednom nosečnosti, ki so ob pričetku sezone stari do 12 mesecev (korigirana starost);

B. otroci, rojeni v 28. do 32. tednu gestacije z dodatnimi dejavniki tveganja (skupni seštevek točk > ali = 4 na osnovi dodatnih dejavnikov tveganja; točkovna lestvica po priporočilih Avstrijskega pediatričnega združenja - Delovne skupine za neonatologijo in pediatrično intenzivno medicino);

C. otroci s kronično pljučno boleznijo, ki so v zadnjih 6 mesecih pred pričetkom sezone RSV potrebovali zdravljenje (kisik, inhalacije, steroide) in so stari do 24 mesecev;

D. otroci s hemodinamsko pomembno prirojeno srčno napako (VCC) do starosti 24 mesecev (za imunoprofilakso je za to skupino otrok obvezno pisno priporočilo specialista pediatra - kardiologa).

Glede na izpolnjevanje meril je bilo na seznam prejemnikov uvrščenih 196 otrok – 159 v Ljubljani in 36 v Mariboru. Zaradi napake (letnica rojstva 2007 in ne 2008) je bil naknadno brisan s seznama 1 otrok.

Pri desetih otrocih imunoprofilaksa ni bila pričeta zaradi nasprotovanja staršev oziroma naknadne izključitve s seznama s strani izbranega pediatra ali kardiologa (popolna korekcija VCC pred pričetkom sezone).

Palivizumab je prejelo 185 otrok; 149 je bilo organizacijsko uvrščenih na seznam v Ljubljani in 36 v Mariboru.

Glede na indikacijo jih je bilo 71 iz skupine A, 43 iz skupine B, 42 iz skupine C in 27 iz skupine D. Dodatno sta bila na seznam uvrščena 2 otroka s spinalno mišično distrofijo (SMA; odobritev ZZZS na priporočilo konzilija Pediatrične klinike).

Izvajalec imunoprofilakse je bil pri 143 otrocih izbrani pediater. Hospitalno je palivizumab prejelo 42 otrok; vsi otroci (36), uvrščeni na seznam v Mariboru in 6 dolgotrajno hospitaliziranih otrok v Ljubljani. Popolno imunoprofilakso (5 odmerkov, izjemoma 4 ali 3 pri otrocih, ki so bili rojeni po 1. 1. 2010) je prejelo 183 otrok.

Umrli je ena deklica iz skupine C (smrt je bila posledica popuščanja srca ob težki bronhopulmonalni displaziji; analiza poteka bolezni ni dokazala vzročne povezave med dajanjem palivizumaba in smrtjo).

Pri enem otroku je prišlo do tromboze vene Galeni; analiza primera ni dokazala vzročne povezave med palivizumabom in trombozo.

Lokalne spremembe na mestu dajanja palivizumaba so bile zabeležene le v enem primeru (rdečina).

Pri 32 otrocih je izbrani pediater vsaj enkrat v sezoni zabeležil prebolevanje okužbe dihal, ki je bila zdravljena v domačem okolju s simptomatsko terapijo (pri 20) oziroma antibiotiki (pri 12).

11 otrok je bilo zaradi okužbe dihal hospitaliziranih: le pri 1 je bil iz brisa zgornjih dihal izoliran RSV. Pri 6 so bili izolirani humani metapneumovirus, bocavirus ali rinovirusi. Trije otroci so zaradi dihalne odpovedi potrebovali podporo z respiratorjem; pri nobenem ni bil izoliran RSV.

**Tabela 64: Zaščita z imunoglobulini proti tetanusu (TIG)**

REGIJA	IZVAJALCI	ZAŠČITA Z IMUNOGLOBULINI PROTI TETANUSU
		SKUPAJ
CELJE	ZZV	0
	OSTALI	3373
	<b>SKUPAJ</b>	<b>3373</b>
NOVA GORICA	ZZV	0
	OSTALI	326
	<b>SKUPAJ</b>	<b>326</b>
KOPER	ZZV	8
	OSTALI	69
	<b>SKUPAJ</b>	<b>77</b>
KRANJ	ZZV	0
	OSTALI	849
	<b>SKUPAJ</b>	<b>849</b>
LJUBLJANA	ZZV	0
	OSTALI	7591
	<b>SKUPAJ</b>	<b>7591</b>
MARIBOR	ZZV	0
	OSTALI	1407
	<b>SKUPAJ</b>	<b>1407</b>
MURSKA SOBOTA	ZZV	0
	OSTALI	2108
	<b>SKUPAJ</b>	<b>2108</b>
NOVO MESTO	ZZV	0
	OSTALI	605
	<b>SKUPAJ</b>	<b>605</b>
RAVNE	ZZV	0
	OSTALI	147
	<b>SKUPAJ</b>	<b>147</b>
SLOVENIJA	ZZV	8
	OSTALI	16475
	<b>SKUPAJ</b>	<b>16483</b>

**Tabela 65: Zaščita z imunoglobulini proti tetanusu (TIG), po starostnih skupinah**

STAROSTNE SKUPINE	ZAŠČITA Z IMUNOGLOBULINI PROTI TETANUSU
	SKUPAJ
0 - 18	127
19 - 64	9623
>= 65	3171
<b>SKUPAJ</b>	<b>12921</b>

Tabela 66: Zaščita z imunoglobulini proti hepatitisu B

REGIJA	IZVAJALCI	ZAŠČITA Z IMUNOGLOBULINI PROTI HEPATITISU B		
		poškodba	obporodna zaščita	SKUPAJ
CELJE	ZZV	0	0	0
	OSTALI	20	0	20
	<b>SKUPAJ</b>	<b>20</b>	<b>0</b>	<b>20</b>
NOVA GORICA	ZZV	0	0	0
	OSTALI	0	3	3
	<b>SKUPAJ</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>3</b>
KOPER	ZZV	0	0	0
	OSTALI	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
KRANJ	ZZV	0	0	0
	OSTALI	0	2	2
	<b>SKUPAJ</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>2</b>
LJUBLJANA	ZZV	0	0	0
	OSTALI	11	2	13
	<b>SKUPAJ</b>	<b>11</b>	<b>2</b>	<b>13</b>
MARIBOR	ZZV	0	0	0
	OSTALI	13	5	18
	<b>SKUPAJ</b>	<b>13</b>	<b>5</b>	<b>18</b>
MURSKA SOBOTA	ZZV	0	0	0
	OSTALI	0	6	6
	<b>SKUPAJ</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>6</b>
NOVO MESTO	ZZV	1	0	1
	OSTALI	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
RAVNE	ZZV	0	0	0
	OSTALI	0	1	1
	<b>SKUPAJ</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
SLOVENIJA	ZZV	1	0	1
	OSTALI	44	19	63
	<b>SKUPAJ</b>	<b>45</b>	<b>19</b>	<b>64</b>

**Tabela 67: Zaščita z imunoglobulini proti hepatitisu B, po starostnih skupinah**

STAROSTNE SKUPINE	ZAŠČITA Z IMUNOGLOBULINI PROTI HEPATITISU B		
	poškodba	obporodna zaščita	SKUPAJ
0 - 18	3	18	<b>21</b>
19 - 64	35	1	<b>36</b>
>= 65	7	0	<b>7</b>
<b>SKUPAJ</b>	<b>45</b>	<b>19</b>	<b>64</b>

## 9 KEMOPROFILAKSA

Za osebe, ki so bile v stiku z nekaterimi nalezljivimi boleznimi (bakterijski meningitis, škrlatinka, oslovski kašelj, kolera) 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 2009. Zaščito z zdravili pri stiku HIV/AIDS so izvajali infektologi, pri stiku s tuberkulozo pa pulmologi.

Na območnih ZZV-jih, kjer delujejo specializirane ambulante za potnike, so osebam pred načrtovanimi potovanji svetovali o potrebnih cepljenjih, zaščiti z zdravili in o drugih preventivnih ukrepih proti nalezljivim boleznim. V teh ambulantah so potniki tudi prejeli zaščito proti malariji (tabela 68), kot jo priporoča Svetovna zdravstvena organizacija za posamezna območja (meflokin, klorokin, proguanilhidroklorid in atovaquone). Najpogosteje predpisan je bil meflokin. Skupno so bili antimalariki preventivno predpisanih 2374 osebam, v letu 2008 pa 2817 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 je bilo v letu 2009 v Sloveniji prijavljenih 7 primeri malarije. Pet primerov je bilo vnešenih iz Afrike, eden iz južne Amerike in eden iz Azije.

Tabela 68: Zaščita z zdravili proti malariji (kemoprofilaksa)

REGIJA	IZVAJALCI	število oseb
		SKUPAJ
CELJE	Lariam	188
	Nivaquine	5
	Paludrine	0
	Malarone	91
	<b>SKUPAJ</b>	<b>284</b>
NOVA GORICA	Lariam	49
	Nivaquine	0
	Paludrine	0
	Malarone	42
	<b>SKUPAJ</b>	<b>91</b>
KOPER	Lariam	32
	Nivaquine	0
	Paludrine	0
	Malarone	30
	<b>SKUPAJ</b>	<b>62</b>
KRANJ	Lariam	101
	Nivaquine	18
	Paludrine	0
	Malarone	122
	<b>SKUPAJ</b>	<b>241</b>
LJUBLJANA	Lariam	459
	Nivaquine	80
	Paludrine	0
	Malarone	721
	<b>SKUPAJ</b>	<b>1260</b>
MARIBOR	Lariam	153
	Nivaquine	36
	Paludrine	0
	Malarone	132
	<b>SKUPAJ</b>	<b>321</b>
MURSKA SOBOTA	Lariam	17
	Nivaquine	1
	Paludrine	0
	Malarone	1
	<b>SKUPAJ</b>	<b>19</b>
NOVO MESTO	Lariam	37
	Nivaquine	8
	Paludrine	0
	Malarone	17
	<b>SKUPAJ</b>	<b>62</b>
RAVNE	Lariam	4
	Nivaquine	0
	Paludrine	0
	Malarone	30
	<b>SKUPAJ</b>	<b>34</b>
SLOVENIJA	Lariam	1040
	Nivaquine	148
	Paludrine	0
	Malarone	1186
	<b>SKUPAJ</b>	<b>2374</b>



## 10 PRESKRBA S CEPIVI

Preskrba s cepivi se je v letu 2009 vršila v skladu z letnim Programom imunoprofilakse in kemoprofilakse:

- preskrbo s cepivi, ki se financirajo iz sredstev obveznega zdravstvenega zavarovanja je zagotavljal Inštitut za varovanje zdravja Republike Slovenije (IVZ),
- preskrbo s cepiv, ki se ne financirajo iz sredstev obveznega zavarovanja so poleg Inštituta za varovanje zdravja Republike Slovenije zagotavljali tudi drugi imetniki dovoljenja za promet z zdravili na debelo, v skladu s predpisi, ki urejajo zdravila.

V Sloveniji so lahko na tržišču le varna in učinkovita cepiva, ki ustrezajo naslednjim kriterijem:

- so proizvedena v skladu z dobro proizvodnjo praks,
- so proizvedena v skladu z zahtevami Evropske farmakopeje in priporočili Svetovne zdravstvene organizacije,
- imajo dovoljenje za promet, ki ga izda ustrezen organ pristojen za zdravila (Javna agencija Republike Slovenije za zdravila in medicinske pripomočke – JAZMP oziroma Evropska agencija za zdravila - EMA); le če v Sloveniji ni cepiva, ki bi imelo dovoljenje za promet lahko pristojni organ za zdravila izda dovoljenje za vnos / uvoz neregistriranega zdravila,
- vsako serijo cepiva mora spremljati ustrezna dokumentacija (certifikat pooblaščenega kontrolnega laboratorija v Evropski uniji o sprostitev na EU trg oziroma certifikat nacionalnega pristojnega organa za sprostitev v promet v državi proizvajalca, protokol o izdelavi in testiranju cepiva ter proizvajalčev analizni certifikat).

IVZ je za leto 2009 pripravil načrt potreb po cepivih in specifičnih imunoglobulinih, ki se financirajo iz sredstev obveznega zdravstvenega zavarovanja na osnovi Programa imunoprofilakse in kemoprofilakse, epidemioloških podatkov in podatkov o številu obveznikov za cepljenje.

Pri preskrbi s cepivi mora IVZ upoštevati veljavno zakonodajo in sicer Zakon o zdravilih in Zakon o javnem naročanju.

Po določitvi kriterijev za izbiro cepiv in specifičnih imunoglobulinov (zahtevane lastnosti zdravil, učinkovitost, varnost, sestava zdravil, farmacevtska oblika, pakiranje ...) je bil za nakup zdravil izveden postopek Javnega naročanja. Pri nakupu so se upoštevala načela gospodarnosti, učinkovitosti, uspešnosti, zagotavljanja konkurence med ponudniki, transparentnosti javnih naročil, enakopravne obravnave ponudnikov in sorazmernosti.

Izbrani proizvajalci so morali z dokumenti izkazati ustrezno kakovost, varnost in učinkovitost zdravil.

Postopek uvoza / vnosa rizičnih zdravil, med katere sodijo tudi cepiva in specifični imunoglobulini, je določen s predpisi na področju zdravil in na področju nalezljivih bolezni.

Vsaka serija rizičnega zdravila sme v Republiki Sloveniji v promet le na podlagi:

- dovoljenja za vnos / uvoz rizičnega zdravila izdanega s strani Javne agencije Republike Slovenije za zdravila in medicinske pripomočke in
- pozitivnega izvida posebnih kontrole kakovosti rizičnega zdravila uradnega kontrolnega laboratorija.

V letu 2009 je bila preskrba s cepivi in specifičnimi imunoglobulini redna in je potekala nemoteno.

IVZ je cepiva skladiščil in razdeljeval glede na naročila cepiteljev do cepilnih mest, v skladu z načeli dobre distribucijske praks.

S pomočjo računalniškega programa je bila vodena evidenca o zalogah zdravil ter o razdeljenih cepivih in specifičnih imunoglobulinih.

## 11 UČNE DELAVNICE - ZAGOTAVLJANJE KAKOVOSTI CEPIV

Pravilno rokovanje s cepivi je pogoj za uspešno izvajanje imunizacije in varno cepljenje. Cepiva in specifični imunoglobulini so temperaturno občutljiva zdravila, zato je potrebno zagotoviti, da se shranjujejo in transportirajo na predpisani temperaturi (med 2°C in 8°C) skozi vse člene verige od proizvajalca do pacienta.

IVZ od leta 1997 organizira učne delavnice Zagotavljanja kakovosti cepiv – hladna veriga pri transportu in shranjevanju cepiva, dobra skladiščna praksa in zagotavljanje varnega cepljenja.

Namen programa je:

- zagotoviti standardne pogoje za izvajanje dobre distribucijske prakse, skladiščenja in dobre cepilne prakse v celotni državi,
- osveščanje oseb, ki rokujejo s cepivom o odgovornosti in tveganjih pri rokovanju s cepivi.

Učne delavnice omogočajo neposreden stik s člani cepilnih ekip in standardizirajo znanje o varnem cepljenju. Ob tem izvajalcem cepljenja posredujemo smernice za nadaljnje delo ter odgovorimo na številna vprašanja glede rokovanja s cepivi, odprave pomanjkljivosti kjerkoli v procesu cepljenja, priprave na cepljenje, naročanja cepiva, prevzema, transporta in shranjevanja cepiva, evidenc o cepljenju, odstranjevanja odpadnih cepiv in infektivnega materiala ter ukrepanja v primeru prekinitve hladne verige.

Vsak udeleženec seminarja je ob koncu delavnice izdelal dokumentacijo za zagotavljanje dobre skladiščne prakse in sledljivosti cepiv v svoji zdravstveni organizaciji, ter shemo odgovornih oseb, vključenih v sistem nabave, prevzema in shranjevanja cepiv. Na osnovi izdelanih dokumentov so udeleženci učnih delavnic prejeli potrdilo o usposobljenosti za rokovanje s cepivom.

## 12 ZAKLJUČEK

Cepljenje je eden izmed najpomembnejših, varnih in učinkovitih javno zdravstvenih ukrepov za preprečevanje in obvladovanje nalezljivih bolezni. Tudi v letu 2009 je na podlagi podatkov, ki so jih posredovali zavodi za zdravstveno varstvo ter drugi izvajalci cepljenja, pripravljena analiza 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 Sloveniji je bilo v letu 2009 po Zakonu o nalezljivih boleznih in po Programu imunoprofilakse in kemoprofilakse obvezno cepljenje za predšolske otroke (proti davici, tetanusu, oslovskemu kašlju, otroški paralizi, haemophilusu influenzae tipa b, ošpicam, rdečkah 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).

Tudi za leto 2009 smo naredili oceno precepljenosti iz naključnega vzorca predšolskih obveznikov za cepljenje iz cele Slovenije. Precepljenost proti davici, tetanusu, oslovskemu kašlju, otroški paralizi in okužbam s hemofilusom influence tipa b (96,3%) in proti ošpicam, mumpsu in rdečkam (94,9%), je že nekaj let zapored relativno visoka, kar zagotavlja dobro zaščito pred širjenjem in vnosom nekaterih od omenjenih nalezljivih bolezni v našo državo. Izbruhi nalezljivih bolezni, ki jih preprečujemo s cepljenjem se pojavljajo tako v Evropi, kot tudi drugje po svetu, zato je vzdrževanje visoke precepljenosti našega prebivalstva zelo pomembna.

V letu 2009 sta bila v program cepljenja za učence, dijake in študente za šolsko leto 2009/10 na novo uvrščena dodaten poživitveni odmerek cepiva proti oslovskemu kašlju za učence tretjega razreda in neobvezno cepljenje proti HPV za deklice v šestem razredu osnovne šole, v starosti 11 do 12 let. Podatki o precepljenosti bodo tako kot za ostala cepljenja v šolskem odbobju za šolsko leto 2009/10 na voljo v naslednjem poročilu.

Poleg uvajanja dveh novih cepljenj v imunizacijski program, smo se v sezoni 2009/10 soočili z velikim izzivom, ki ga je predstavljal pojav novega virusa pandemske gripe in posledično izvedbe cepljenja. Skupno je bilo proti pandemski gripi cepljenih nekaj več kot 90.000 oseb, kar je okrog 5% prebivalcev Slovenije. V primerjavi z nekaterimi drugimi državami npr. Švedsko, je bil delež cepljenih pri nas zelo nizek (na Švedskem več kot 60% cepljenih prebivalcev). Četudi so bila pričakovanja, da bodo prebivalci želeli cepiti, se je pokazalo podobno kot pri vsakoletnem tudi cepljenju proti sezonski gripi, kjer Slovenija zaostaja za mnogimi državami v Evropi z nizkim deležem.

## PRILOGA 1

**Prijavljene nalezljive bolezni, 1946 - 2009**

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	-

## Analiza izvajanja cepljenja, Slovenija, 2009

1996	-	-	57	-	-	-	7	-
1997	-	-	81	-	-	-	9	-
1998	-	-	25	-	-	-	13	-
1999	-	-	23	-	-	-	1	-
2000	-	-	34	-	-	-	-	-
2001	-	-	77	-	-	-	-	-
2002	-	-	30	-	-	-	-	-
2003	-	-	182	-	-	-	-	-
2004	-	-	113	1	-	-	-	-
2005	-	-	85	-	-	-	-	-
2006	-	-	551	-	-	-	-	-
2007	-	-	708	-	-	-	-	-
2008	-	-	181	-	-	-	-	-
2009	-	-	442	-	-	-	-	-

- - ni obolenja
- \* začetek cepljenja
- ... ni podatka

**PRILOGA 2*****Prijavljene nalezljive bolezni, 1946 - 2009***

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	-
1978	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	-	9	-
2004	2	-	22	-	1	-
2005	2	-	13	-	-	-
2006	4	-	23	-	1	-
2007	1	-	19	-	1	-
2008	1	-	32	-	-	-
2009	-	-	27	-	--	-

- - ni obolenja
- \* začetek cepljenja
- ... ni podatka