

UDK 616.9-084:615.37"1986"

Univerzitetni zavod za zdravstveno in socialno varstvo
Direktor prim.dr.Anton Fazarinc
TOZD Inštitut za higieno, epidemiologijo in laboratorijsko diagnostiko
Direktorica Dunja Piškur-Kosmač

IMUNIZACIJSKI PROGRAM SR SLOVENIJE
ZA LETO 1986

Oddelek za epidemiologijo:

Dunja Piškur-Kosmač, zdravnik, spec.epidemiolog
Alenka Kraigher, zdravnik, spec.epidemiolog
Majda Razboršek, višja medicinska sestra

LJUBLJANA, december 1985

Republiški komite za zdravstveno in socialno varstvo predpisuje na podlagi 9. člena zakona o varstvu prebivalstva pred nalezljivimi boleznimi (Uradni list SRS šte. 7/77) in 25. člena zakona o varstvu prebivalstva pred nalezljivimi boleznimi, ki ogrožajo vso državo (Uradni list SFRJ šte. 51/84), pravilnika o pogojih in načinu opravljanja obvezne imunizacije, seroprofilakse in kemoprofilakse proti nalezljivim boleznim in o osebah za katere velja ta obveznost (Uradni list SFRJ šte. 42/85), mednarodnega zdravstvenega pravilnika (Uradni list SFRJ - mednarodne pogodbe šte. 6/77) in mednarodnih zdravstvenih predpisov WHO Geneva 83

IMUNIZACIJSKI PROGRAM ZA LETO 1986

- A - za predšolske otroke
- B - za šolske otroke
- C - za posebne skupine prebivalstva
- D - za potnike v mednarodnem prometu,

ki je bil sprejet na 36. seji dne 18.11.1985 in objavljen v Uradnem listu SRS šte. 40/85.

IMUNIZACIJSKI PROGRAM ZA LETO 1986
ZA CEPLJENJE PREDŠOLSKIH OTROK
objavljen v Uradnem listu SRS št. 40 z dne 9.12.1985

I. OBVEZNA IMUNIZACIJA PROTI DOLOČENIM NALEZLJIVIM BOLEZNIM

1. proti tuberkulozi
2. proti davici, tetanusu, oslovskemu kašlju
3. proti otroški paralizi
4. proti ošpicam in mumpsu
5. proti ošpicam

1. IMUNIZACIJA PROTI TUBERKULOZI

Imunizacija se opravi z BCG cepivom za novorojenčke in se izvaja čez vse leto. Imunizacija otrok v 1. letu starosti se opravi brez poprejšnjega tuberkulinskega testa.

Obvezniki za imunizacijo proti tuberkulozi so otroci v 1. letu starosti. Cepljenje otrok se opravi v porodnišnici ob odpustu, cepljenje otrok, rojenih zunaj porodnišnice pa do dopolnjenih 2 mesecev starosti. Otroci, ki niso bili cepljeni v porodnišnici oziroma do 2 mesecev starosti, morajo biti cepljeni do dopolnjenega 1. leta starosti.

Dokaz, da je cepljenje uspelo je cepilna brazgotina, ki se kontrolira tri do šest mesecev po cepljenju. Otroci, ki nimajo cepilne brazgotine, se morajo cepiti takoj, če je cepljenje kontraindicirano, pa po prenehanju kontraindikacije.

2. IMUNIZACIJA PROTI DAVICI, TETANUSU IN OSLOVSKEMU KAŠLJU

Imunizacija proti davici, tetanusu in oslovskemu kašlju se opravlja s kombiniranim cepivom proti davici, tetanusu, oslovskemu kašlju (DI-TE-PER cepivo). Cepljenje se izvaja čez vse leto.

Obvezniki za množično in kontinuirano cepljenje

- 1) Bazična imunizacija je obvezna za otroke, rojene v letu 1985 od dopolnjenih 3 mesecev starosti in zamudnike do dopolnjenih 5 let starosti, če še niso bili cepljeni ali niso bili popol-

no cepljeni. Prejmejo tri doze cepiva v presledku 1 meseca do 3 mesecev. Izjemoma sme biti presledek med drugo in tretjo dozo do največ 5 mesecev.

Otroci, ki ne smejo biti cepljeni proti oslovskemu kašlju zaradi kontraindikacije, prejmejo dve dozi cepiva Di-Te do 7 let v presledku 1 meseca do 3 mesecev.

Za obveznike, ki ne prejmejo predpisanih doz cepiva v dovoljenih presledkih je cepljenje znova obvezno.

- 2) Prva revakcinacija - prvo ponovno cepljenje je obvezno za otroke, ki so že bili bazično cepljeni in sicer po preteku enega leta po popolnem cepljenju (po tretji dozi). Revakcinacija je obvezna tudi za zamudnike do dopolnjenega 5. leta starosti, ki so bili bazično cepljeni, niso pa bili revakcinirani. Prejmejo 1 dozo cepiva.

Otroci, ki so bili zaradi kontraindikacije za cepljenje proti oslovskemu kašlju bazično cepljeni s cepivom Di-Te do 7 let, so revakcinirani s cepivom Di-Te do 7 let.

- 3) Druga revakcinacija - drugo ponovno cepljenje je obvezno za otroke v 4. letu starosti, ki so že bili prvič revakcinirani, in sicer 2 leti po prvi revakcinaciji in zamudnike najpozneje do dopolnjenih 5 let starosti. Prejmejo 1 dozo cepiva.

Otroci, ki ne smejo biti revakcinirani proti oslovskemu kašlju so revakcinirani s cepivom Di-Te do 7 let.

Bazično cepljenje in revakcinacijo proti davici, tetanusu in oslovskemu kašlju smemo opraviti sočasno s cepljenjem proti otroški paralizi in sicer samo v času od 1. januarja do 30. junija in od 1. novembra do 31. decembra. V tem primeru so presledki med posameznimi dozami bazičnega cepljenja najmanj 42 dni.

3. IMUNIZACIJA PROTI OTROŠKI PARALIZI

Imunizacija proti otroški paralizi se opravlja z živim tritipnim oralnim cepivom Sabin. Izvaja se od 1. januarja do 30. junija in od 1. novembra do 31. decembra.

Obvezniki zamnožično in kontinuirano cepljenje

- 1) Bazična imunizacija je obvezna za otroke rojene v letu 1985 od dopolnjenih 3 mesecev starosti in zamudnike do dopolnjenih 14 let, če še niso bili cepljeni ali niso bili popolno cepljeni ali ni dokazov o opravljenem cepljenju. Prejmejo tri doze cepiva v presledku najmanj 42 dni. Obvezniki, ki niso prejeli predpisanih doz cepiva prejmejo samo manjkajoče doze cepiva.
- 2) Prva revakcinacija - prvo ponovno cepljenje je obvezno za otroke, ki so že bili bazično cepljeni, in sicer po preteku enega leta po popolnem cepljenju (po tretji dozi) in za zamudnike, ki so bili popolno cepljeni, niso pa bili revakcinirani. Prejmejo 1 dozo cepiva.

- 3) Druga revakcinacija - drugo ponovno cepljenje je obvezno za otroke v 4. letu starosti, ki so že bili prvič revakcinirani, in sicer 2 leti po prvi revakcinaciji in zamudnike do dopolnjenih 14 let starosti. Prejmejo 1 dozo cepiva.

Bazično cepljenje in revakcinacijo proti otroški paralizi smemo opraviti sočasno s cepljenjem proti davici, tetanusu in oslovskemu kašlju.

4. IMUNIZACIJA PROTI OŠPICAM IN MUMPSU

Imunizacija se opravi s kombiniranim živim atenuiranim cepivom proti ošpicam in mumpsu. Izvaja se čez vse leto.

Obvezniki za množično in kontinuirano cepljenje

Bazična imunizacija je obvezna za otroke, rojene leta 1985 od dopolnjenih 12 mesecev in se mora opraviti najpozneje do dopolnjenih 16 mesecev starosti in za zamudnike do dopolnjenih 14 let. Prejmejo eno dozo cepiva.

5. IMUNIZACIJA PROTI OŠPICAM

Imunizacija proti ošpicam se opravlja z živim atenuiranim cepivom proti ošpicam. Cepljenje se izvaja čez vse leto.

- 1) Imunizacija proti ošpicam je obvezna za otroke od 6 do 12 mesecev starosti, če pristojna epidemiološka služba oceni, da obstajajo epidemiološke indikacije. Ti otroci morajo biti ponovno cepljeni v obdobju od 15 do 24 mesecev starosti. Prejmejo eno dozo cepiva.
- 2) Imunizacija proti ošpicam je obvezna tudi za otroke od dopolnjenih 16 mesecev do dopolnjenih 14 let starosti, ki so bili cepljeni proti ošpicam, če so za to epidemiološke indikacije (obolevanje cepljenih, epidemija ošpic pri otrocih te starosti), ki jih je ugotovil pristojni organ v republiki in, če je od predhodnega cepljenja proti ošpicam preteklo več kot leto dni. Prejmejo 1 dozo cepiva.

II. SPLOŠNE DOLOČBE

Imunizacija proti davici, tetanusu, oslovskemu kašlju in otroški paralizi je obvezna za otroke takoj, ko dopolnijo 3 mesece starosti, zato se mora cepiti v letu 1986 tudi otroke, rojene v letu 1986, ko dosežejo predpisano starost.

Organizacija združenega dela s področja zdravstva, ki opravlja obvezno imunizacijo, prejema od ustrezne službe družbenopolitične skupnosti podatke o novorojenčkih ter o doseljenih, odse-ljenih in umrlih otrocih in mladostnikih do dopolnjenih 18 let starosti.

Organizacija združenega dela s področja zdravstva opravlja obvezno imunizacijo proti določenim nalezljivim boleznim na podlagi letnih imunizacijskih načrtov.

Obvezna imunizacija proti določenim nalezljivim boleznim se opravlja praviloma čez vse leto - kontinuirano cepljenje, v določenem obdobju - kampanjsko cepljenje pa se opravlja le v naseljih, kjer ni organizirana zdravstvena služba.

Po zakonskih določilih je potrebno opraviti dopolnilno imunizacijo, če v posamezni občini (v kateremkoli naselju ali delu naselja) ni imunizirano

- proti ošpicam 95 % obveznikov

- proti drugim nalezljivim boleznim 90 % obveznikov

za katere je bila imunizacija obvezna po imunizacijskem programu, ki določa proti katerim nalezljivim boleznim in za katere skupine otrok je imunizacija obvezna v določenem koledarskem letu.

Cepilno stanje oseb se preveri:

- 1) ob vpisu v vse vrste predšolskih organizacij združenega dela;
- 2) ob vpisu v prve razrede osnovnega in srednjega izobraževanja;
- 3) ob odhodu v JLA in na mladinske delovne akcije;
- 4) ob poškodbi ali rani, kjer je obvezno cepljenje proti steklini;
- 5) ob poškodbi ali rani, kjer je obvezno cepljenje proti tetanusu;
- 6) ob sprejetju otrok in mladine na zdravljenje v bolnišnici.

To stanje se preveri tako, da se odgovorni osebi kot dokaz predloži ustrezna dokumentacija o vseh prejšnjih imunizacijah.

Na podlagi ugotovljenega stanja o prejšnjih imunizacijah se opravi cepljenje oziroma ponovno cepljenje v skladu z imunizacijskim programom.

Za imunizacijo se uporablja brizgalka in igla praviloma za enkratno uporabo, druge brizgalke in igle se mora uporabljati za vsako osebo posebej in po vsaki uporabi sterilizirati.

URNIK OBVEZNEGA CEPLJENJA V LETU 1986 ZA PREDŠOLSKO OTROKE V SR SLOVENIJI

OBVEZNIKI ZA CEPLJENJE	C E P L J E N J E P R O T I :		
	davici - tetanusu - oslovskemu kašlju	otroški paralizi	ošpicam - mumpsu
Otroci rojeni leta 1985 in 1986 od dopolnjenih treh mesecev starosti in zamudniki, ki niso bili cepljeni ali niso bili popolno cepljeni.	bazično cepljenje s tremi dozami cepiva proti Di-Te-Per; proti oslovskemu kašlju do dopolnjenih 5 let starosti. Cepljenje se opravlja čez vse leto.	bazično cepljenje s tremi dozami živega oralnega tritipnega cepiva Sabin. Cepljenje se opravlja od 1. januarja do 30. junija in od 1. novembra do 31. decembra.	
Otroci rojeni leta 1985 od dopolnjenih 12 mesecev do dopolnjenih 16 mesecev starosti in zamudniki, če še niso bili cepljeni	-	-	bazično cepljenje z eno dozo kombinirane ošpicam in mumpsu. cepljenje se opravlja čez vse leto.
Otroci rojeni leta 1984 in zamudniki, če še niso bili prvič revakcinirani	prva revakcinacija z eno dozo cepiva proti Di-Te-Per; cepljenje se opravlja čez vse leto	prva revakcinacija z eno dozo živega oralnega tritipnega cepiva Sabin. Cepljenje se opravlja od 1.1. do 30.6. in od 1.11. do 31.12.	
	prvo revakcinacijo se opravi eno leto po bazičnem cepljenju (po tretji dozi)		
Otroci rojeni leta 1982 in zamudniki, če še niso bili drugič revakcinirani	druga revakcinacija z eno dozo cepiva proti Di-Te-Per; cepimo čez vse leto	druga revakcinacija z eno dozo živega oralnega tritipnega cepiva Sabin; cepimo od 1.1. do 30.6. in od 1.11. do 31.12.	
	drugo revakcinacijo se opravi dve leti po prvi revakcinaciji, proti oslovskemu kašlju najkasneje do dopolnjenih pet let starosti;		

Pri cepljenju predšolskih otrok - zamudnikov se mora upoštevati presledek eno leto do revakcinacij, ki so obvezne ob vstopu v šolo (v 1. razred).

IMUNIZACIJSKI PROGRAM ZA LETO 1986
ZA CEPLJENJE ŠOLSKIH OTROK IN MLADINE
objavljen v Uradnem listu SRS št. 40 z dne 9.12.1985

I. OBVEZNA IMUNIZACIJA PROTI DOLOČENIM NALEZLJIVIM BOLEZNIM

1. proti tuberkulozi
2. proti ošpicam
3. proti mumpsu
4. proti davici, tetanusu
5. proti otroški paralizi
6. proti rdečkam
7. proti tetanusu
8. proti davici

1. IMUNIZACIJA PROTI TUBERKULOZI

Imunizacija se opravi z BCG cepivom.

- 1) Revakcinacija - ponovno cepljenje je obvezno za učence, ki bodo v šolskem letu 1986/87 obiskovali 7. razred osnovne šole in negativno reagirajo na vnašanje tuberkulina.
- 2) Revakcinacija - ponovno cepljenje se lahko uvede na področjih, na katerih so epidemiološke indikacije tudi med 1. in 13. letom starosti oziroma ob vpisu v osnovno šolo. Cepijo se samo učenci, ki negativno reagirajo na vnašanje tuberkulina (transverzalni premer induracije v koži je manjši od 6 mm).

2. IMUNIZACIJA PROTI OŠPICAM

Imunizacija se opravi z živim atenuiranim cepivom proti ošpicam.

- 1) Revakcinacija - ponovno cepljenje je obvezno za učence, ki bodo jeseni (v šolskem letu 1986/87) obiskovali 1. razred osnovne šole in zamudnike do dopolnjenih 14 let starosti. Cepljenje se opravi pri sistematskem pregledu za vstop v 1. razred. Če niso bili cepljeni pri sistematskem pregledu, se jih cepi v septembru pred revakcinacijo proti davici, tetanusu in otroški paralizi. Prejmejo 1 dozo cepiva.

- 2) Revakcinacija - ponovno cepljenje proti ošpicam je obvezno tudi za otroke do dopolnjenih 14 let starosti, ki so bili cepljeni, če so za to epidemiološke indikacije, ki jih je ugotovil pristojni organ v republiki in, če je od predhodnega cepljenja proti ošpicam preteklo več kot leto dni.

3. IMUNIZACIJA PROTI MUMPSU

Imunizacija se opravi z živim atenuiranim cepivom proti mumpsu, ob sočasnem cepljenju proti ošpicam pa s kombiniranim živim atenuiranim cepivom proti ošpicam in mumpsu.

Cepljenje je obvezno za učence, ki bodo jeseni (v šolskem letu 1986/87) obiskovali 1. razred osnovne šole in zamudnike do dopolnjenih 14 let, če še niso bili bazično cepljeni proti mumpsu. Prejmejo 1 dozo cepiva.

Cepljenje se opravi pri sistematskem pregledu za vstop v 1. razred sočasno s cepljenjem proti ošpicam. Če niso bili cepljeni pri sistematskem pregledu se jih cepi v septembru pred revakcinacijo proti davici, tetanusu in otroški paralizi.

4. IMUNIZACIJA PROTI DAVICI, TETANUSU

Imunizacija se opravi s kombiniranim cepivom Di-Te pro adultis. Revakcinacija - ponovno cepljenje je obvezno za učence, ki bodo jeseni (v šolskem letu 1986/87) obiskovali 1. in 7. razred osnovne šole in za zamudnike do dopolnjenih 14 let starosti.

Prejmejo 1 dozo cepiva.

Revakcinacijo se opravi sočasno proti davici, tetanusu in otroški paralizi od 1. novembra do 31. decembra.

Učenci v 1. in 7. razredu, ki niso bili popolno cepljeni v predšolski dobi ali nimajo dokumentacije o cepljenju, morajo biti bazično cepljeni. Prejmejo dve dozi cepiva v presledku enega meseca do treh mesecev, tretjo dozo prejmejo čez eno leto.

5. IMUNIZACIJA PROTI OTROŠKI PARALIZI

Imunizacija se opravi z živim tritipnim oralnim cepivom Sabin.

Revakcinacija - ponovno cepljenje je obvezno za učence, ki bodo jeseni (v šolskem letu 1986/87) obiskovali 1. in 7. razred osnovne šole in zamudnike do dopolnjenih 14 let starosti.

Prejmejo 1 dozo cepiva.

Revakcinacijo se opravi sočasno proti davici, tetanusu in otroški paralizi od 1. novembra do 31. decembra.

6. IMUNIZACIJA PROTI RDEČKAM

Imunizacija se opravi z živim atenuiranim cepivom proti rdečkam.

Cepljenje je obvezno za učenke, ki bodo v šolskem letu 1986/87 obiskovale 7. razred osnovne šole.
Prejmejo eno dozo cepiva.

7. IMUNIZACIJA PROTI TETANUSU

Imunizacija se opravi . z Ana-Te cepivom.

Revakcinacija - ponovno cepljenje je obvezno za dijake in učence, ki bodo jeseni (v šolskem letu 1986/87) obiskovali zadnji letnik II, III, IV. in V. stopnje usmerjenega izobraževanja ter kmečko mladino, ki ne obiskuje šole, do dopolnjenih 18 let starosti.
Prejmejo 1 dozo cepiva.

Revakcinacijo se opravi jeseni od septembra do 31. decembra.

Dijaki in učenci, ki dotlej niso bili cepljeni ali niso bili popolno cepljeni, če ni dokazov o cepljenju ali, če je preteklo več kot 10 let od zadnjega cepljenja, morajo biti bazično cepljeni. Prejmejo tri doze cepiva: dve dozi v presledku 1 meseca do 3 mesece, tretjo dozo pa po enem letu.

8. IMUNIZACIJA PROTI DAVICI

Če pride do obolenj za davico v epidemični obliki, je imunizacija proti davici obvezna tudi za osebe, stare več kot 14 let, ki utegnejo biti izpostavljene nevarnosti okužbe. Imunizacija oseb, starih več kot 7 let se opravlja samo s cepivom, ki je za ta namen posebej pripravljeno.

II. SPLOŠNE DOLOČBE

Organizacija združenega dela s področja zdravstva, ki opravlja obvezno imunizacijo, prejema od ustrezne službe družbenopolitične skupnosti podatke o novorojencih ter o doseljenih, odseljenih in umrlih otrocih in mladostnikih do dopolnjenih 18 let starosti.

Organizacija združenega dela s področja zdravstva opravlja obvezno imunizacijo proti določenim nalezljivim boleznim na podlagi letnih imunizacijskih načrtov.

Po zakonskih določilih je potrebno opraviti dopolnilno imunizacijo, če v posamezni občini (v kateremkoli naselju ali delu naselja) ni imunizirano

- proti ošpicam 95 % obveznikov

- proti drugim nalezljivim boleznim 90 % obveznikov

za katere je bila imunizacija obvezna po imunizacijskem programu, ki določa proti katerim nalezljivim boleznim in za katere skupine otrok je imunizacija obvezna v določenem koledarskem letu.

Cepilno stanje oseb se preveri:

- 1) ob vpisu v vse vrste predšolskih organizacij združenega dela;
- 2) ob vpisu v prve razrede osnovnega in srednjega izobraževanja;
- 3) ob odhodu v JLA in na mladinske delovne akcije;
- 4) ob poškodbi ali rani, kjer je obvezno cepljenje proti steklini;
- 5) ob poškodbi ali rani, kjer je obvezno cepljenje proti tetanusu;
- 6) ob sprejetju otrok in mladine na zdravljenje v bolnišnici.

To stanje se preveri tako, da se odgovorni osebi kot dokaz predloži ustrezna dokumentacija o vseh prejšnjih imunizacijah.

Na podlagi ugotovljenega stanja o prejšnjih imunizacijah se opravi cepljenje oziroma ponovno cepljenje v skladu z imunizacijskim programom.

Za imunizacijo se uporablja brizgalka in igla praviloma za enkratno uporabo, druge brizgalke in igle se mora uporabljati za vsako osebo posebej in po vsaki uporabi sterilizirati.

URNIK OBVEZNEGA CEPLJENJA V LETU 1986 ZA ŠOLSKE OTROKE IN MLADINO V SR SLOVENIJI

C E P L J E N J E P R O T I						
OBVEZNIKI	ošpicam	mumpsu	davici- tetanusu	otroški paralizi	rdečkam	tetanusu
učenci, ki bodo jeseni leta 1986 v razredu, ki je naveden v tem stolpcu	revakcinacija z eno dozo cepiva spomlad pri sistematskem pregledu za vstop v 1. razred. Če niso bili takrat cepljeni, se jih cepi v septembru.	v primeru, če se niso bili bazično cepljeni. Cep- ljenje se opravi z eno dozo cepiva proti mumpsu oziroma ob sočasnem cep- ljenju proti ospicam z eno dozo kombiniranega cepiva proti ospicam in mumpsu, spomladi pri sis- tematskem pregledu za vstop v 1. razred. Če niso bili takrat ceplje- ni, se jih cepi v septembru.	revakcinacija z eno dozo cepiva proti davici - tetanusu	revakcinacija z eno dozo živega oralnega tritipnega cepiva Sabin		
učenci 1. razreda			cepljenje se opravi od 1. novembra do 31. decembra sočasno proti davici, tetanusu in otroški paralizi			
učenci 7. razreda			revakcinacija z eno dozo cepiva proti davici in tetanusu	revakcinacija z eno dozo živega oralnega tritipnega cepiva Sabin	cepljenje za učenke z eno dozo cepiva proti rdečkam v septembru	
učenci, ki bodo končali izobraževanje na II., III., IV. in V. zahtevnostni stopnji ter kmečka mladina, ki ne obiskuje šole, do dopolnjenega 19. leta starosti			cepljenje se opravi od 1. novembra do 31. decembra sočasno proti davici, tetanusu in otroški paralizi			revakcinacija z eno dozo cepiva proti tetanusu ob vstopu v zadnji razred od septembra do 31. decembra

IMUNIZACIJSKI PROGRAM ZA LETO 1986
ZA CEPLJENJE POSEBNIH SKUPIN PREBIVALSTVA
objavljen v Uradnem listu SRS šte. 40 z dne 9.12.1985

I. OBVEZNA IMUNIZACIJA PROTI DOLOČENIM NALEZLJIVIM BOLEZNIM

1. proti tuberkulozi
2. proti steklini
3. proti tetanusu
4. proti rdečkam
5. proti trebušnemu tifusu
6. proti davici
7. proti virusni zlatenici B
8. proti klopnemu meningoencefalitisu

1. IMUNIZACIJA PROTI TUBERKULOZI

Imunizacija proti tuberkulozi je obvezna za osebe do 25 let starosti, ki so še posebej izpostavljene okužbi s tuberkulozo, in sicer: za osebe, ki so bile v družinskem stiku z zbolelim za tuberkulozo, in za osebe, ki stopajo na delo v organizacijo združenega dela s področja zdravstva, ki se ukvarjajo z diagnostiko in zdravljenjem tuberkuloze in negativno reagirajo na vnašanje tuberkulina (transverzalni primer induracije v koži je manjši od 6 mm).

Imunizacija se opravi z BCG cepivom.

2. IMUNIZACIJA PROTI STEKLINI

1) Imunizacija proti steklini je obvezna za vse osebe, ki so izpostavljene okužbi z virusom stekline in sicer:

- za osebo, ki jo je ugriznila ali kako drugače ranila stekla divja ali domača žival ali žival, za katero se sumi, da je stekla;
- za osebo, ki jo je ugriznil pes ali mačka neznanega lastnika, če psa ali mačke ni mogoče imeti pod desetdnevno veterinarsko kontrolo;
- za osebo, ki jo je ugriznil pes ali mačka, ki v desetih dneh po ugrizu pokažeta znake stekline, pogineta, sta ubiti ali se zgubita;

- za osebo, ki se je utegnila okužiti z virusom stekline prek sluznice ali poškodbe na koži;
- za osebo, ki se je ranila pri delu z materialom, kontaminiranim z virusom stekline.

Imunizacija se opravi s cepivom pripravljenim na kulturi humanih diploidnih celic. Obvezniki prejmejo 5 doz cepiva takoj po ugotovitvi indikacije, in sicer ničelnega, tretjega, sedmega, štirinajstega in tridesetega dne.

Osebam, ki so cepljene proti steklini, se dajo v primeru nove poškodbe tri doze cepiva proti steklini ničelnega, tretjega in sedmega dne, če je od cepljenja preteklo manj kot leto dni. Če je od cepljenja preteklo več kot eno leto in manj kot tri leta se cepljenje opravi s tremi dozami cepiva proti steklini ob sočasni seroprofilaksi, če pa je od cepljenja preteklo več kot tri leta, se mora opraviti popolno cepljenje.

Seroprofilaksa proti steklini je obvezna za vse osebe, za katere je obvezno cepljenje proti steklini. Daje se ustrezna doza humanega antirabičnega imunoglobulina. Opravi se takoj po ugotovitvi indikacije, hkrati pa se da prva doza cepiva proti steklini.

Hkrati z imunizacijo proti steklini se s cepljenjem oziroma ponovnim cepljenjem opravi tudi imunizacija in seroprofilaksa proti tetanusu.

- 2) Imunizacija proti steklini je obvezna za veterinarje, gozdarje, lovske čuvaje, preparatorje, laboratorijske delavce in vse osebe, ki pri svojem delu lahko pridejo v neposredni stik s steklinimi živalmi ali s kužnim materialom, ki vsebuje virus stekline. Imunizacija se opravi s cepivom pripravljenim na kulturi humanih diploidnih celic. Za preekspozicijsko cepljenje proti steklini moramo upoštevati navodila proizvajalcev cepiva.

3. IMUNIZACIJA PROTI TETANUSU

- 1) Imunizacija in seroprofilaksa proti tetanusu je obvezna v primeru poškodbe za osebe, ki še niso bile cepljene proti tetanusu ali niso bile popolno cepljene, če ni dokazov o cepljenju ali če je preteklo več kot 10 let od zadnjega cepljenja. Prejmejo 2 dozi cepiva proti tetanusu v presledku 1 do 3 mesecev, tretjo dozo pa čez 1 leto.

Poškodovane osebe, ki so bile popolno cepljene ali revakcinirane proti tetanusu in je od cepljenja oziroma revakcinacije preteklo več kot 1 leto in manj kot 10 let prejmejo 1 dozo cepiva proti tetanusu.

Seroprofilaksa proti tetanusu se opravi takoj po ugotovitvi indikacije. Daje se ustrezne doze antitetanusnega imunoglobulina, hkrati pa se da prva doza cepiva proti tetanusu.

- 2) Imunizacija proti tetanusu je obvezna za vse osebe, ki še niso bile cepljene proti tetanusu.

Priprave in izvedbo cepljenja organizirajo pristojni zavodi za socialno medicino in higieno.

4. IMUNIZACIJA PROTI RDEČKAM

Imunizacija proti rdečkam je obvezna za žene v fertilni dobi, ki še niso bile cepljene proti rdečkam in so na delovnih mestih izpostavljene infekciji zaradi stalnega stika z otroki v zdravstvenih, pedagoških in varstvenih delovnih organizacijah.

Imunizacija se opravi z eno dozo živega atenuiranega cepiva proti rdečkam.

5. IMUNIZACIJA PROTI TREBUŠNEMU TIFUSU

Imunizacija proti trebušnemu tifusu je obvezna:

- 1) za osebe, ki so zaposlene pri čiščenju kanalizacije, snaženju septičnih jam, odstranjevanju smeti ter drugih odpadnih snovi iz naselij;
- 2) za osebe, ki živijo v skupnem gospodinjstvu s klicenoscem trebušnega tifusa.

Poleg teh oseb je obvezna imunizacija tudi za osebe po epidemioloških indikacijah, ki jih določi pristojni organ v republiki.

Bazično cepljenje se opravi z dajanjem dveh doz cepiva v presledku, ki ne sme biti krajši od 15 dni in ne daljši od 3 mesecev.

Revakcinacija se opravi po enem letu od bazičnega cepljenja in se obnavlja po treh letih vse dotlej, dokler je to cepljenje obvezno.

6. IMUNIZACIJA PROTI DAVICI

Imunizacija proti davici je obvezna, če pride do obolenj za davico v epidemični obliki, za osebe stare več kot 14 let, ki utegnejo biti izpostavljene nevarnosti okužbe. Imunizacija proti davici oseb, starih več kot 7 let, se opravlja samo s cepivom, ki je za ta namen posebej pripravljeno.

7. IMUNIZACIJA PROTI VIRUSNI ZLATENICI B

Imunizacija proti virusni zlatenici B je obvezna za zdravstvene delavce, ki nimajo niti antigena, niti zaščitnih protiteles in so pri svojem vsakodnevnem strokovnem delu izpostavljeni okužbi z virusom zlatenice B. Prioriteto za cepljenje imajo zdravstveni delavci, ki delajo v:

- dializnih centrih
- inštitutih za patologijo in sodno medicino ter imajo neposredno stik s krvjo, truplom in izločki
- laboratorijih, če delajo neposredno nezaščiteno s krvjo
- transfuzijskih enotah
- hematoloških oddelkih
- stomatoloških oddelkih
- gastroenteroloških oddelkih
- kirurških, kardioloških in ginekoloških oddelkih
- intenzivnih enotah
- infekcijskih oddelkih

Imunizacijo se opravi z inaktiviranim H-B-VAX cepivom. Za cepljenje proti virusni zlatenici B se mora upoštevati navodila proizvajalcev cepiva.

8. IMUNIZACIJA PROTI KLOPNEMU MENINGOENCEFALITISU

Obvezniki za imunizacijo so osebe, ki so zaposlene na delovnih mestih, kjer je nevarnost okužbe in posamezniki.

Imunizacija se opravi s tremi dozami mrtvega cepiva proti klopnemu meningoencefalitisu, in sicer prejme obveznik prvo in drugo dozo v presledku 1 do 3 mesecev, tretjo pa 9 do 12 mesecev po drugi dozi, nato pa vsaka tri leta po 1 dozo, dokler je cepljenje obvezno za omenjene osebe.

II. SPLOŠNE DOLOČBE

Cepilno stanje oseb se preveri:

- 1) ob vpisu v vse vrste predšolskih organizacij združenega dela;
- 2) ob vpisu v prve razrede osnovnega in srednjega izobraževanja;
- 3) ob odhodu v JLA in na mladinske delovne akcije;
- 4) ob poškodbi ali rani, kjer je obvezno cepljenje proti steklini;
- 5) ob poškodbi ali rani, kjer je obvezno cepljenje proti tetanusu;
- 6) ob sprejetju otrok in mladine na zdravljenje v bolnišnici.

To stanje se preveri tako, da se odgovorni osebi kot dokaz predloži ustrezna dokumentacija o vseh prejšnjih imunizacijah.

Na podlagi ugotovljenega stanja o prejšnjih imunizacijah se opravi cepljenje oziroma ponovno cepljenje v skladu z imunizacijskim programom.

Za imunizacijo se uporablja brizgalka in igla praviloma za enkratno uporabo, druge brizgalke in igle se mora uporabljati za vsako osebo posebej in po vsaki uporabi sterilizirati.

IMUNIZACIJSKI PROGRAM ZA LETO 1986
ZA CEPLJENJE POTNIKOV V MEDNARODNEM PROMETU
objavljen v Uradnem listu SRS štev. 40 z dne 9.12.1985

I. OBVEZNA IMUNIZACIJA PROTI DOLOČENIM NALEZLJIVIM BOLEZNIM

1. proti koleri
2. proti rumeni mrzlici
3. proti trebušnemu tifusu

1. IMUNIZACIJA PROTI KOLERI

Imunizacija proti koleri je obvezna za osebe, ki potujejo v državo, v kateri je kolera, ali v državo, ki zahteva imunizacijo proti tej bolezni. Imunizacija proti koleri je obvezna tudi za osebe, ki potujejo v države, v katerih sicer ni kolere pa tja potujejo, da bi se udeležile raznih množičnih shodov, katerih se udeležijo tudi osebe iz držav, v katerih je kolera.

Za bazično cepljenje prejmejo dve dozi cepiva proti koleri v presledku najmanj 8 dni do največ enega meseca.

Mednarodno spričevalo o cepljenju proti koleri prične veljati takoj po prejemu druge doze.

2. IMUNIZACIJA PROTI RUMENI MRZLICI

Imunizacija proti rumeni mrzlici je obvezna za osebe, ki potujejo v državo, v kateri je ta bolezen, ali v državo, ki zahteva imunizacijo proti tej bolezni.

Prejmejo eno dozo cepiva najpozneje 10 dni pred odhodom na pot.

Mednarodno spričevalo o cepljenju proti rumeni mrzlici prične veljati 10 dni po bazičnem cepljenju; revakciniranim pa z dnem revakcinacije in velja 10 let.

3. IMUNIZACIJA PROTI TREBUŠNEMU TIFUSU

Imunizacija proti trebušnemu tifusu je obvezna za osebe, ki sodelujejo pri izvajanju del na velikih deloviščih v izvenevropskih državah.

Bazično cepljenje se opravi z dajanjem dveh doz cepiva proti trebušnemu tifusu v presledku najmanj 15 dni do 3 mesecev.

Revakcinacija se opravi 1 leto po bazičnem cepljenju in se obnavlja po treh letih vse dotlej, dokler je to cepljenje obvezno. Opravi se z eno dozo cepiva proti trebušnemu tifusu.

POSTVAKCINALNA ANKETA

E

Priimek in ime _____ spol _____
 Datum rojstva _____ kraj rojstva _____
 Naslov bivališča _____

Cepljen proti: davici, tetanusu, oslovskemu kašlju, otroški paralizi, ošpicam, mumpsu, rdečkam itd.

primovakcinacija /datum/ I. doza _____ II. doza _____ III. doza _____

revakcinacija / katera in datum/ _____

Vrsta cepiva _____

proizvajalec cepiva _____ serija in datum exp. _____

Lokalna reakcija: datum začetka _____ čas trajanja _____

Opis: /bolečina, rdečina, oteklina na mestu vboda, otekle regionalne bezg. _____

Splošna reakcija: datum začetka _____ čas trajanja _____

Opis: / splošna slabost, utrujenost, glavobol, vrtoglavica, temperatura °C _____, izpuščaj, zmanjšan apetit, bolečine v kosteh, mišicah in sklepih, nespečnost, bruhanje, krči ob vročini, krči brez vročine, močna zaspanost, perzistentno ječanje /jok/, povečane obušesne slinavke, drugo _____

Anafilaktični šok, kolaps, sistemska alergična reakcija:
 datum, trajanje, terapija, _____

Komplikacija /encefalopatija, encefalitis, flakcidna pareza ali paraliza od 7 do 30 dni po cepljenju, meningitis, neuritis, drugo/
 datum začetka in čas trajanja _____

Zdravljenje /kje, od-do/ _____

Izhod bolezni: ozdravljen, posledice /katere/ _____
 neznan, smrt /datum, priložiti prepis popisa bolezni in obdukcijski zapisnik/

Reakcije po dosedanjih cepljenjih (po katerih in kratek opis) _____

Opombe:

Ustrezno podčrtaj oziroma dopiši

Kraj in datum:

Zdravstvena delovna organizacija

Priimek in ime zdravnika,
 ki je izpolnil anketo

Anketo pošljite na naslov:

Univerzitetni zavod za zdravstvo in socialno varstvo, Oddelek za epidemiologijo,
 61000 Ljubljana, Trubarjeva 2.

NAVODILA ZA IZVAJANJE PROGRAMA OBVEZNE IMUNIZACIJE V LETU 1986 V SR SLOVENIJI

Obvezna imunizacija proti določenim nalezljivim boleznim se opravlja po letnem imunizacijskem programu, ki ga sprejme republiški komite za zdravstveno in socialno varstvo. Imunizacijski program določa proti katerim nalezljivim boleznim in za katere skupine oseb je imunizacija obvezna ter kdaj jo je treba opraviti.

I. Organizacijske priprave

Zdravstvena organizacija združenega dela, ki opravlja obvezno imunizacijo, prejema od ustrezne službe družbenopolitične skupnosti podatke o novorojencih ter o doseljenih, odseljenih in umrlih otrocih in mladostnikih do dopolnjenih 18 let starosti. Na osnovi teh podatkov pripravi spiske obveznikov za cepljenje in vabila na cepljenje.

Zdravstvena organizacija združenega dela opravlja imunizacijo na svojem terenu na podlagi letnega imunizacijskega načrta, ki vsebuje podatke o času in kraju izvajanja imunizacije proti določenim nalezljivim boleznim. Letni imunizacijski načrt pošlje v 3 izvodih epidemiološki službi pristojnega zavoda za socialno medicino in higieno v potrditev. Epidemiološka služba zavoda za socialno medicino in higieno imunizacijski načrt pregleda in potrdi, nato vrne 1 izvod zdravstveni organizaciji, ki bo opravljala imunizacijo, 1 izvod pošlje epidemiološkemu oddelku univerzitetnega zavoda za zdravstveno in socialno varstvo, 1 izvod pa zadrži.

Zdravstvena organizacija, ki opravlja obvezno imunizacijo proti določenim nalezljivim boleznim mora imeti hladilne naprave za hrambo in prevoz cepiva, potrebno opremo in ustrezno strokovno osebje ter mora izpolnjevati predpisane sanitarno-tehnične in druge v predpisih določene pogoje, za imunizacijo proti posameznim nalezljivim boleznim (proti steklini in rumeni mrzlici) pa tudi pooblastilo za opravljanje imunizacije, ki ga je izdal republiški komite za zdravstveno in socialno varstvo.

Imunoprofilakso proti steklini smejo opravljati antirabične ambulate pri zavodih za socialno medicino in higieno, imunizacijo proti rumeni mrzlici pa univerzitetni zavod za zdravstveno in socialno varstvo v Ljubljani in ambulanta za pomorščake v Kopru.

Za delo pri imunizaciji s cepivi, ki se dajejo parenteralno, morajo imeti zdravstvene organizacije, ki opravljajo imunizacijo, poleg igel in brizg za vsako osebo posebej pripravljene še:

- ampule adrehalina,
- ampule kakšnega kortizonskega preparata s hitrim delovanjem,
- ampule kalcija za intravenozno uporabo,
- ampule kakšnega izmed antihistaminskih preparatov.

II. Izvajanje imunizacije

Obvezna imunizacija proti posameznim nalezljivim boleznim se lahko opravi s posamičnim dajanjem enega cepiva (monovakcina) ali

proti več nalezljivim boleznim z dajanjem mešanih (kombiniranih) cepiv ali s sočasnim dajanjem več cepiv (simultano cepljenje).

Imunizacija s kombiniranimi cepivi je dovoljena:

- 1) proti davici in tetanusu (Di-Te),
- 2) proti davici, tetanusu in oslovskemu kašlju (Di-Te-Per),
- 3) proti trebušnemu tifusu in tetanusu,
- 4) proti otroški paralizi (pomešani vsi trije tipi).

Simultano cepljenje se sme opraviti:

- 1) proti trebušnemu tifusu in otroški paralizi,
- 2) proti otroški paralizi, davici in tetanusu,
- 3) proti otroški paralizi, davici, tetanusu in oslovskemu kašlju,
- 4) proti koleri in rumeni mrzlici,
- 5) proti steklini in tetanusu.

Obvezna imunizacija proti določenim nalezljivim boleznim se opravlja praviloma čez vse leto, le imunizacija proti otroški paralizi se ne sme opravljati v obdobju od 1. julija do 1. novembra, razen če se opravlja na podlagi epidemioloških indikacij.

Ob izvajanju obvezne imunizacije proti določeni nalezljivi bolezni se mora upoštevati epidemiološko situacijo z ozirom na druge nalezljive bolezni.

Epidemija nalezljive bolezni, proti kateri se opravlja imunizacija, ni kontraindikacija za imunizacijo oseb proti tej bolezni.

Po končani imunizaciji proti določenim nalezljivim boleznim je imunizacija proti drugim nalezljivim boleznim dovoljena šele, ko preteče 21 dni, po imunizaciji proti tuberkulozi pa šele, ko preteče 42 dni. Ti časovni presledki ne veljajo za imunizacijo poskodovancev proti steklini in tetanusu.

Kontraindikacije

Imunizacija proti določenim nalezljivim boleznim se ne opravi pri osebah, pri katerih zdravnik ugotovi kontraindikacije. ...

Upoštevati je treba splošne in posebne kontraindikacije, ki jih ugotovi zdravnik s pregledom oseb, preden začne z imunizacijo. Lahko so začasne ali trajne. Pri začasni kontraindikaciji vpiše zdravnik to v cepilni karton in določi kraj in čas poznejše imunizacije. Pri trajni kontraindikaciji mora to vpisati v osnovno dokumentacijo in o tem izdati potrdilo.

Splošne kontraindikacije so:

- 1) febrilno stanje,
- 2) nalezljiva bolezen - do konca obdobja rekonvalescence,
- 3) huda obolenja hematopoetičnega aparata v fazi poslabšanja,
- 4) hujše okvare ledvične funkcije,
- 5) srčna obolenja v fazi dekompenzacije,
- 6) alergija na katerokoli sestavino cepiva, ki se daje,
- 7) stanje zmanjšane imunosti, ki je prirojeno ali je nastalo zaradi terapije z obsevanjem, s kortikosteroidi ali citostatičnimi zdravili,
- 8) stanje po presaditvi posameznih delov človeškega telesa, opravljeni zaradi zdravljenja,
- 9) stanje po prejetju transfuzije krvi, oziroma imunoglobulinov - do preteka 3 mesecev po prejetju transfuzije oziroma imunoglobulinov, po prejetju eksangvine transfuzije pa do preteka 6 mesecev,

10) neobičajna reakcija na prejšnjo dozo cepiva.

Imunizacija oseb je kontraindicirana po 3., 7., 8. in 9. točki, če se opravlja z biološkimi preparati, pripravljenimi iz živih atenuiranih povzročiteljev nalezljivih bolezni. Kontraindikacije po 3., 4., 5., 7., 8. in 9. točki in njihovo trajanje se ugotovi na podlagi ustrezne medicinske dokumentacije.

Obveznike - diabetike, ki smejo biti cepljeni, se cepi ob sočasni hospitalizaciji. Splošne kontraindikacije ne veljajo za imunizacijo poškodovancev proti steklini in tetanusu.

Posebne kontraindikacije so:

- 1) za imunizacijo novorojenčkov proti tuberkulozi:
 - pemphigus gravis neonatorum,
 - icterus neonatorum gravis,
 - lues congenita;
- 2) za imunizacijo proti oslovskemu kašlju:
 - progresivno - evolutivna obolenja centralnega živčnega sistema,
 - alergije z izraženimi kožnimi manifestacijami, astma, alergija na cvetni prah (težja stanja alergije);
- 3) za imunizacijo proti davici in tetanusu do 7 let starosti in proti davici in tetanusu nad 7 let starosti:
 - akutne prebavne motnje,
 - težke oblike sladkorne bolezni,
 - rahitis,
 - alergije z izraženimi kožnimi manifestacijami, astma in alergija na cvetni prah (težja stanja alergije);
- 4) za imunizacijo proti otroški paralizi:
 - težja diarealna obolenja,
 - tonzilektomija in sicer 14 dni po opravljeni tonzilektomiji;
- 5) za imunizacijo proti ošpicam in mumpsu:
 - febrilne konvulzije,
 - progresivno-evolutivna obolenja centralnega živčnega sistema,
 - nosečnost;
- 6) za imunizacijo proti ošpicam:
 - febrilne konvulzije,
 - progresivno-evolutivna obolenja centralnega živčnega sistema;
- 7) za imunizacijo proti mumpsu:
 - febrilne konvulzije,
 - progresivno-evolutivna obolenja centralnega živčnega sistema,
 - nosečnost;
- 8) za imunizacijo proti rdečkam:
 - nosečnost,
 - febrilne konvulzije,
 - progresivno-evolutivna obolenja centralnega živčnega sistema v anamnezi;

Cepljena oseba ne sme zanostiti 2 meseca po cepljenju.
- 9) za imunizacijo proti tifusu ali tifusu-tetanusu (s kombiniranim cepivom):
 - akutne prebavne motnje,

- ves čas nosečnosti in prvi trije meseci po porodu,
 - sladkorna bolezen,
 - rahitis,
 - določena starost osebe, in sicer starost do 3 let in več kot 60 let;
- 10) za imunizacijo proti gripi (z mrtvim cepivom):
- alergija na jajca, perutnino in perje,
 - določena starost osebe in sicer starost do 7. leta;
- 11) za imunizacijo proti klopnemu meningoencefalitisu:
- - alergija na jajca in perutnino.

III. Poročila o cepljenju

Zdravstvena organizacija združenega dela, ki izvaja imunizacijo proti določenim nalezljivim boleznim, sestavi poročilo in ga pošlje v dvojniku pristojnemu zavodu za socialno medicino in higieno najkasneje do 30. januarja za preteklo leto.

Ostala navodila

Pri cepljenju starejših predšolskih otrok se mora upoštevati, da so ti otroci ob vstopu v šolo obvezniki za cepljenja, ki jih določa imunizacijski program za šolske otroke. Presledok med cepljenji predšolskih otrok in cepljenji ob vstopu v šolo mora biti najmanj eno leto.

Obveznike, ki nimajo dokumentacije o opravljenih cepljenjih se smatra, da niso bili cepljeni in se jih obravnava individualno. Otroci, rojeni v letu 1986 morajo biti cepljeni proti davici, tetanusu, oslovskemu kašlju in otroški paralizi takoj ko dopolnijo 3 mesece starosti. Ti otroci bodo kot obvezniki upoštevani v naslednjem koledarskem letu.

V primeru, da ni možno izpolniti določil imunizacijskega programa, je obvezno obvestiti epidemiološko službo pristojnega zavoda za socialno medicino in higieno.

V primeru pojava obolenja nalezljive bolezni proti kateri se cepi, morajo biti na prijavi obolenja za nalezljivo boleznijo natančno označeni podatki o cepljenju.

O reakcijah po cepljenju obveščajte epidemiološki oddelek Univerzitetnega zavoda za zdravstveno in socialno varstvo Trubarjeva 2, Ljubljana. V ta namen prilagamo postvaccinalno anketo.

Cepitelji, ki bodo opravili imunizacijo proti virusni zlatenici B morajo izpolniti "Anketni list za cepljenje zdravstvenih delavcev proti virusni zlatenici B" in ga poslati epidemiološkemu oddelku Univerzitetnega zavoda za zdravstveno in socialno varstvo, Trubarjeva 2, Ljubljana.

KEMOPROFILAKSA PROTI DOLOČENIM NALEZLJIVIM BOLEZNIM

Kemoprofilaksa proti kolери, tuberkulozi in malariji je obvezna po določenih Pravilnika o pogojih in načinu opravljanja obvezne imunizacije, seroprofilakse in kemoprofilakse proti nalezljivim boleznim in o osebah za katere velja ta obveznost (Ur.l. SFRJ št. 42/85), proti škrlatinki pa po republiškem zakonu o varstvu prebivalstva pred nalezljivimi boleznimi (Ur.l. SRS šte. 7/77)

Kemoprofilaksa proti koleri je obvezna:

- za vse osebe, za katere se ugotovi ali sumi, da so bile v neposrednem dotiku z zbolelimi osebami ali z osebami, za katere se sumi, da so zbolele za kolero, in klicenosci te bolezni (družinski stik);
- za vse osebe, ki so jedle hrano ali pile vodo, ki sta onesnaženi ali se sumi, da sta onesnaženi s povzročitelji kolere.

Dajejo se ustrezne doze tetraciklina.

Kemoprofilaksa proti tuberkulozi je obvezna:

- za otroke do dopolnjenih 3 let starosti, ki niso bili cepljeni proti tuberkulozi in reagirajo na tuberkulin s pozitivno tuberkulinsko reakcijo, katere premer je večji od 6 mm (spontane tuberkulinske reakcije);
- za otroke do 14 let starosti, ki burno reagirajo na tuberkulin (induracija več kot 20 mm) in živijo v stiku z aktivnim tuberkuloznim bolnikom;
- za osebe, ki se zaradi katerikoli razlogov zdravijo s kortikosteroidi več kot 30 dni in imajo posledice tuberkuloznega obolenja.

Dajejo se ustrezne doze zdravil 6 mesecev.

Kemoprofilaksa proti malariji je obvezna:

- za vse osebe, ki odhajajo v države ali območja, v katerih je endemija malarije.

Dajejo se ustrezne doze zdravil za kemoprofilakso malarije, pri čemer se upošteva rezistenca povzročitelja, in sicer sedem dni pred odhodom na pot, med bivanjem in šest tednov po vrnitvi iz države oziroma območja, kjer je endemija malarije.

Kemoprofilaksa proti škrlatinki je obvezna:

- ob pojavu škrlatinke v vzgojno-varstvenih zavodih, v šolah ali v drugih otroških in mladinskih ustanovah ter pri nekaterih posameznikih (glej prilogo "H").

Po navodilu strokovnega kolegija univerzitetne klinike za infekcijske bolezni in vročinska stanja v Ljubljani dne 7.11. 1985

NAVODILA ZA ZDRAVLJENJE ŠKRLATINKE IN STREPTOKOKNEGA TONZILOFARINGITISA IN PREVENCIJA KONTAKTOV

1. Ambulantno zdravljenje škrlatinke in streptokoknega tonzilo-faringitisa

Otrokom dajemo oralni penicilin v dozi 40.000 - 80.000 E/kg/dan razdeljeno na 6 ali 8 ur. Odraslim dajemo 1 milijon enot na 6 ali 8 ur.

Peroralno terapijo moramo izvajati 10 dni, tudi če so znaki že minili.

Če zdravnik ni prepričan, da bo bolnik redno jemal zdravilo, naj bolnik dobi v začetku bolezni raje eno izjeko benzatin-benzil penicilina (penicilin G) preparat Extencilline intramuskularno. Otroci do teže 27 kg naj dobijo 600.000 enot, težji in odrasli pa 1.200.000 enot. V primeru, da je bolnik preobčutljiv na penicilinske preparate, naj dobi Erytromicin v dnevni dozi 40 mg/kg/, razdeljeno na 4 doze, prav tako 10 dni. 2 do 3 dni po padcu temperature in izginotju ostalih znakov gre oseba lahko ponovno v kolektiv.

Zaradi eventuelnih komplikacij so potrebne kontrole v tretjem in šestem tednu po začetku bolezni.

2. Zaščita kontaktov

- a) pri sporadičnem pojavljanju medikamentozna profilaksa ni potrebna;
- b) pri pojavu škrlatinke ali streptokoknega tonzilo-faringitisa v kolektivih je potrebna takojšnja konzultacija z epidemiološko službo pristojnega zavoda za socialno medicino in higieno;
- c) profilaksa je nujna pri osebah, ki imajo v anamnezi revmat-sko vročico;
- d) profilaktično dajemo antibiotik tudi otrokom v družinskem kontaktu, predvsem tam, kjer so slabe socialne razmere.

Profilakso izvajamo s penicilinom, oziroma pri preobčutljivosti na penicilin z Erytromicinom, v enakih dozah kot so potrebne za terapijo.

Peroralno profilakso moramo dajati 10 dni.

IMUNOPROFILAKSA PROTI TETANUSU

Po 27. in 47. členu pravilnika o pogojih in načinu opravljanja obvezne imunizacije, seroprofilakse in kemoprofilakse proti nalezljivim boleznim in o osebah, za katere velja ta obveznost (Ur.l. SFRJ štev. 42/85) je imunoprofilaksa proti tetanusu obvezna za poškodovane osebe, če dotlej niso bile cepljene ali ni so bile popolno cepljene, če ni dokazov o cepljenju ali če je preteklo več kot 10 let od zadnjega cepljenja.

V primeru poškodbe priporočamo naslednji postopek

Imunski status poškodovanca	čista rana; ostale rane ^x
popolno cepljen ali revakciniran znotraj 1 leta;	nič
popolno cepljen ali revakciniran pred več kot 1 letom do 10 let;	1 doza cepiva proti tetanusu
popolno cepljen oz. revakciniran pred več kot 10 leti; necepljen; nepopolno cepljen; neznano	antitetanusni imunoglobulin 250 I.E. ali serum TAT 3000 I.E. /v 48 urah od poškodbe/ in popolno cepljenje

x "Ostale rane": če je potrebno damo tudi antibiotik

Popolno cepljenje proti tetanusu:

- z monovalentnim cepivom Ana-Te sta potrebni 2 dozi po 0,5 ml cepiva v presledku 1 meseca do 3 mesecev in tretja doza 0,5 ml cepiva 6 do 12 mesecev po drugi dozi;
- s kombiniranim cepivom Di-Te-Per so potrebne tri doze po 0,5 ml cepiva v medsebojnih presledkih 1 mesec do 3 mesecev; s cepivom Ana-Di-Te sta potrebni dve dozi po 0,5 ml cepiva v presledku enega meseca do 3 mesecev, tretja doza 0,5 ml cepiva čez eno leto.

Revakcinacija proti tetanusu po obveznem imunizacijskem programu:

- za otroke v 2. in 4. letu starosti z 1 dozo cepiva Di-Te-Per oziroma Di-Te, za učence v 1. in 7. razredu osnovne šole z eno dozo cepiva Di-Te pro adultis, za učence žadnjih letnikov usmerjenega izobraževanja z eno dozo Ana-Te;
- za odrasle z eno dozo cepiva Ana-Te na 10 let.

V primeru, da poškodovanec nima dokumentacije o cepljenju se smatra, da ni cepljen.

OPOZORILO CEPLJENIM PROTI KOLERI

Cepljeni ste bili proti kolери. Morebitna reakcija se lahko pojavi 3 do 4 ure po cepljenju v obliki lahke bolečine, občutljivosti na mestu vboda in čez 6 do 8 ur s povišano telesno temperaturo in občutkom splošne slabosti. Vsi ti znaki navadno minejo po 36 urah. V tem času svetujemo počitek, alkoholne obkladke na mestu vboda, morda tableto proti bolečinam ter odsvetujemo uživanja alkohola.

Cepljenje zagotavlja le delno in kratkotrajno imunost (varstvo pred kolero). Zato še nadalje velja osnovno higiensko pravilo:

"UMIVANJE ROK PRED JEDJO IN PO VSAKI OPRAVLJENI POTREBI".

V vseh krajih, kjer ni zdrave pitne vode, smemo piti le prekuhano oziroma klorirano vodo in izogibajmo se uživanja presne hrane, ki ni oprana v zdravi vodi oziroma razkužena v blagi raztopini hipermangana.

"Vnosa kolere v našo državo ne moremo preprečiti, lahko pa spremenimo Slovenijo v deželo, kjer se kolera ne more širiti ali postati endemična."

NAVODILO POTNIKOM

Odhajate v deželo, kjer je kolera stalna bolezen oziroma v kraje, kjer so se pojavili posamezni primeri kolere. Zato morate računati z možnostjo, da se lahko tudi vi okužite s povzročiteljem te bolezni.

Inkubacijska doba (to je doba od okužbe do prvih znamenj obolenja) je zelo kratka, saj traja od 1 do 5 dni, poprečno pa 48 ur. Zato se morate takoj po vrnitvi javiti pri epidemiološki službi pristojnega regionalnega zavoda za socialno medicino in higieno, ki so v:

- | | |
|----------------------------------|--------------------------------|
| - Celju, Gregorčičeva 5 | - Mariboru, Prvomajska 1 |
| - Novi Gorici, Kostanjeviška 16a | - Murski Soboti, Arh. Novaka 2 |
| - Kopru, Vojskovo nabrežje 4-A | - Novem mestu, Mej vrti 5 |
| - Ljubljani, Parmova 32 | - Ravnah, Ob Suhi 11a |
| - Kranju, Gosposvetska 12 | |

Javljati se morate vsak dan do vključno petega dne od zapustitve okuženega območja in se podvreči potrebnim zdravstvenim pregledom. V tem času se posebno skrbno upoštevajte higienska navodila.

Nihče zaradi kolere ne umre, če dobi takojšnjo pomoč!

OPOZORILO POTNIKOM

Potujete v dežele, kjer je malarija precej razširjena bolezen, zato je važna osebna zaščita. Da se boste izognili okužbi je potrebno, da se seznanite o načinu prenašanja in o zaščitnih ukrepih.

Povzročitelji malarije so praživalice - plazmodiji, ki jih z bolnega na zdravega človeka prenašajo komarji iz rodu anofeles, ko se hranijo s krvjo človeka. Aktivnost komarjev je največja ob sončnem zahodu, v večernih urah in ponoči.

Za osebno zaščito je važno jemanje profilaktičnih doz ustreznega antimalarijskega sredstva. Zdravila je treba jemati ob točno določenem dnevu, uri, v odrejeni količini in pričeti 7 dni pred potovanjem, med bivanjem ter nadaljevati še 6 tednov po vrnitvi iz okuženega področja. Zdravila jemljemo 1-krat tedensko. Svetovna zdravstvena organizacija priporoča, da se antimalarijska zdravila prične jemati 14 dni pred odhodom.

Priporočajo se tudi kemijska sredstva - repelenti, ki s svojim vonjem odvrčajo komarje. Z repelentom namažemo izpostavljene dele telesa, pri čemer je treba paziti, da ne pride v oči. Učinek repelentov je kratek - nekaj ur.

Mehanično se zaščitimo z mrežami (postelje, okna). Dobijo se tudi impregnirane obleke, zaščita traja 5 - 10 dni.

Če obolimo in bolezen pravočasno spoznamo ter pravilno zdravimo, je prognoza dobra. Inkubacija traja 10-15 dni in v tem času se počuti bolnik dobro. Pri prvem napadu začuti bolnik glavobol in bolečine v vseh udih. Nato ga prične tresti značilna mrzlica, ki pri prvem napadu lahko traja več ur. Prvemu napadu sledijo še drugi, v enakih časovnih presledkih.

Če vas ob vrnitvi obmejni sanitarni organi napotijo, da se zglaste v pristojni zdravstveni zavod zaradi zdravstvenega nadzora, morate to navodilo upoštevati, zaradi vaše osebne zdravstvene varnosti in interesov splošnega ljudskega zdravja. V primeru kakršnegakoli vročinskega obolenja se obvezno zglaste v pristojni zdravstveni delovni organizaciji, kjer morate poleg opisa vaših bolezenskih težav tudi povedati, da ste se nahajali na področju, okuženem z malarijo.

UKREPI ZA ZATIRANJE IN IZKORENINJENJE STEKLINE PRI ŽIVALIH

Informacije v zvezi s pravilnikom o ukrepih za zatiranje in izkoreninjenje stekline pri živalih ("Ur.l. SFRJ" št. 34/80) in odredba o ukrepih za preprečevanje, zatiranje in izkoreninjenje stekline ("Ur.l. SRS" št. 25/78).

1. Pse in mačke, ki so ugriznili ali drugače poškodovali človeka, je treba takoj izolirati. Vsak, ki to vidi ali za to izve, mora o ugrizu ali poškodbi človeka takoj obvestiti najbližjo veterinarsko organizacijo ali zdravstveno organizacijo združenega dela.

Lastnik živali mora žival za katero sumi, da je zbolela za steklino, takoj izolirati v poseben prostor, ločeno od ljudi in drugih živali ter o tem takoj obvestiti najbližjo veterinarsko organizacijo.

Če je domača žival za katero se sumi, da je zbolela za steklino napadalna in nevarna jo je treba takoj ubiti. Ravno tako je potrebno ubiti zveri, ki pridejo v bližino naselja, črede, hiše ali gospodarskega poslopja in se nenaravno vedejo. Truplo ubite živali je treba zavarovati tako, da je ljudem in živalim onemogočen dostop do trupla ter o tem takoj obvestiti najbližji občinski organ veterinarske inšpekcije, ki mora zagotoviti diagnostiko bolezni in nadzorovati neškodljivo odstranitev trupla.

Sumljive so vse živali, ki se nenaravno vedejo - spremenjeno vedenje, močna razdraženost ali potrtoš, napadi na druge živali ali ljudi brez vzroka, izguba prisebnosti, ohromelost spodnje čeljusti ali zadnjega dela telesa in slinjenje.

2. Veterinarska organizacija je dolžna vsakogar, ki je bil ugrizen, opraskan ali kakorkoli drugače neposredno izpostavljen okužbi, takoj napotiti v najbližjo zdravstveno organizacijo združenega dela in jo o tem obvestiti.

Zdravstvena organizacija združenega dela mora poškodovancu nuditi prvo pomoč in ga nato takoj napotiti v najbližjo antirabično ambulanto ter jo o tem obvestiti.

Služba za epidemiologijo - antirabična ambulanta mora od poškodovanca izvedeti podatke o lastniku živali, ki je povzročila poškodbo. Podatke mora takoj telefonično in pismeno posredovati pristojnemu občinskemu organu veterinarske inšpekcije in veterinarski organizaciji.

Občinski organ veterinarske inšpekcije mora brez odlašanja ugotoviti točne podatke o živali in njenem lastniku, ne glede na to ali je žival še živa ali ne.

Pes ali mačka, ki rani ali drugače poškoduje človeka mora biti deset dni pod veterinarskim nadzorstvom, ne glede na to ali je bila taka žival proti steklini cepljena ali ne.

Veterinarska organizacija mora obvestiti pristojno epidemiološko službo - antirabično ambulantno o točnosti podatkov o živali in njenem lastniku in o rezultatih kliničnega pregleda živali prvega, petega in desetega dne. Po preteku desetih dni občinski organ veterinarske inšpekcije ukine veterinarski nadzor. V okuženih območjih je treba živali predati na desetdnevno opazovanje veterinarski organizaciji. V neposredno ogroženih in v ogroženih območjih pa odredi ta ukrep pristojni občinski organ veterinarske inšpekcije, če je po njegovi presoji to potrebno (če ne bi bilo mogoče opazovati živali na domu ali če je nevarna).

3. O sumu ali ugotovitvi stekline pri živali mora občinski organ veterinarske inšpekcije takoj telefonično in pisno obvestiti občinski organ sanitarne inšpekcije in pristojni zavod za socialno medicino in higieno - epidemiološko službo. Obenem mora na krajevno običajen način takoj obvestiti vse občane o ugotovitvi in nevarnosti te bolezni ter o ukrepih proti steklini.

ANTIRABIČNE AMBULANTE

Imunizacijo proti steklini smejo opravljati samo zdravstvene organizacije združenega dela, ki jih pooblasti republiški za zdravstvo pristojni organ.

V SR Sloveniji opravljajo cepljenje proti steklini antirabične ambulate pri zavodih za socialno medicino in higieno - služba za epidemiologijo:

1. Celje, Gregorčičeva 5, 63000 Celje, p.p. 156
 2. Gorica, Kostanjeviška 16a, 65000 Nova Gorica
 3. Koper, Vojkovo nabrežje 4-A, 66000 Koper
 4. Kranj, Gosposvetska 12, 64000 Kranj
 5. Ljubljana, Parmova 32, 61000 Ljubljana
 6. Maribor, Prvomajska 1, 62000 Maribor
 7. Murska Sobota, Arhitekta Novaka 2, 69000 Murska Sobota
 8. Novo mesto, Mej vrti 5, 68000 Novo mesto
- in koroškem zdravstvenem domu Ravne:
9. TOZD Higienška in epidemiološka zdravstvena služba in sanitarno varstvo, Ob Suhi 11a, 62390 Ravne na Koroškem (za koroško zdravstveno regijo - 4 občine).

NAVODILA ZA NAROČANJE IN SHRANJEVANJE POSAMEZNIH IMUNOPROFI- LAKTIČNIH SREDSTEV V LETU 1986

Po pravilniku (Ur.l. SFRJ, št. 42/85):

3. člen: za obvezno imunizacijo, seroprofilakso in kemoprofilakso proti določenim nalezljivim boleznim se po tem pravilniku uporabljajo samo sredstva, ki ustrezajo pogojem, določenim v predpisih o proizvodnji in prometu zdravil in so odobrena v skladu s predpisi o dajanju zdravil v promet.

11. člen: cepiva in druga sredstva, ki so namenjena za imunizacijo in seroprofilakso proti določenim nalezljivim boleznim, se morajo do uporabe hraniti pod pogoji, ki jih je določil proizvajalec.

Naročanje proizvodov

Na naslov: Univerzitetni zavod za zdravstveno in socialno varstvo, oddelek za epidemiologijo, 61000 Ljubljana, Trubarjeva 2 naročajte:

1. Imunoglobulin humani antitetanični
- 1 ampula - 250 I.E. 487,00 din
2. Gamaglobulin humani - 16%
- 2 ml steklenička 216,00 din
- 5 ml steklenička 480,00 din
- 10 ml steklenička 900,00 din
3. proti otr. paralizi - Sabin tip I, II, III
1 stekl. 1,0 ml - 10 doz 475,00 din
4. proti davici, tetanusu in oslovskemu kašlju
1 stekl. 5,0 ml - 10 doz 180,00 din
5. proti davici in tetanusu za otroke do 7 let starosti
1 stekl. 5,0 ml - 10 doz 133,00 din
6. proti davici in tetanusu pro adultis (nad 7 let starosti)
1 stekl. 5,0 ml - 10 doz 117,00 din
7. proti tetanusu
10x1 ampula 0,5 ml - 10 doz 132,00 din
1 stekl. 5,0 ml - 10 doz 96,00 din
8. proti ošpicam in mumpsu - živo liofilizirano
1 ampula - 1 doza + topilo 160,00 din

9. proti ošpicam - živo stabilizirano liofilizirano
Edmonston Zagreb, diploidno
1 ampula 1 doza + topilo 69,00 din
10. proti mumpsu - živo liofilizirano
1 ampula - 1 doza + topilo 66,80 din
11. proti rdečkam - živo liofilizirano
1 ampula 1 doza 69,00 din
12. proti tetanusu in tifusu
1 stekl. 5,0 ml - 10 doz 117,00 din
13. proti tifusu - suho acetonsko
1 stekl. 10 doz + topilo 191,00 din
14. proti kolari
1 stekl. 5,0 ml - 10 doz 158,00 din
15. inaktivirano - mrtvo cepivo proti gripi
1 stekl. 10 doz 313,00 din

Cene navedene v seznamu so veljavne po ceniku z dne 14. marea 1985.

Prosimo, da cepivo naročite vsaj 6 dni pred pričetkom cepljenja z naročilnico (poštni predal 260) ali telefonično 061/323-645. Na naročilnico napišite kdaj boste cepivo prevzeli oziroma če želite, da ga pošljemo po pošti.

Po pošti ne pošiljamo cepiva proti otr. paralizi, ošpicam, mumpsu in rdečkam. Ta cepiva morate prevzeti osebno s hladilno torbo. Cepivo izdajamo od 8.- 12. ure. Ob sobotah, nedeljah in praznikih cepiva ne izdajamo.

Prosimo naročajte cepivo v merskih enotah kot so navedene na seznamu cepiv (ampule, steklenice, doze).

Na naslov: Imunološki zavod Zagreb, Rockefellerova 2, Telegram: Serumvaccina Zagreb; telefon štev. (041) 430-333 poštni predal 266 naročajte:

1. Serum proti tetanusu
 - 1500 I.E. ampula 94,00
 - 25000 I.E. ampula 473,00
 - 50000 I.E. amupla 598,00
2. Serum antiviperinum - serum proti kačjemu strupu
 - 1 ampula (3-5 ml) in sterilna brizga z iglo za enkratno uporabo 390,00
3. Atenuirano - živo cepivo proti gripi (cena cepiva je javljena vsako leto koncem septembra, - začetkom oktobra).

SHRANJEVANJE CEPIVA

1. Zivo oralno poliovirus cepivo Sabin tip I, II, III moramo hraniti na temperaturi $+ 4^{\circ}\text{C}$, na sobni temperaturi je obstojno le do 7 dni.
2. Cepivo proti davici, tetanusu in oslovskemu kašlju moramo hraniti na temnem mestu in na temperaturi od $+ 2^{\circ}\text{C}$ do $+ 8^{\circ}\text{C}$ in ne sme zmrzniti, ker tako cepivo ni uporabno.
3. Cepivo proti davici in tetanusu za otroke do 7 leta starosti moramo hraniti na temnem mestu in na temperaturi od $+ 2^{\circ}\text{C}$ do $+ 8^{\circ}\text{C}$ in ne sme zmrzniti, ker tako cepivo ni uporabno.
4. Cepivo proti davici in tetanusu za otroke nad 7 let starosti (za šolarje) moramo hraniti na temnem mestu in na temperaturi od $+ 2^{\circ}\text{C}$ do $+ 8^{\circ}\text{C}$ in ne sme zmrzniti, ker tako cepivo ni uporabno.
5. Cepivo proti tetanusu moramo hraniti na temnem mestu in na temperaturi od $+ 2^{\circ}\text{C}$ do $+ 8^{\circ}\text{C}$ in ne sme zmrzniti, ker tako cepivo ni uporabno.
6. Kombinirano cepivo proti ošpicam in mumpsu - živo liofilizirano moramo hraniti na temnem mestu in na temperaturi od $+ 2^{\circ}\text{C}$ do $+ 8^{\circ}\text{C}$ in ga raztopiti neposredno pred uporabo. Raztopljeno cepivo moramo uporabiti takoj, oziroma najkasneje v roku ene ure in ga po eni uri zavreči.
7. Cepivo proti ošpicam - živo liofilizirano stabilizirano moramo hraniti na temnem mestu in na temperaturi od $+ 2^{\circ}\text{C}$ do $+ 8^{\circ}\text{C}$ in ga raztopiti neposredno pred uporabo. Raztopljeno cepivo moramo uporabiti v roku ene ure in ga po eni uri zavreči.
8. Cepivo proti mumpsu - živo liofilizirano moramo hraniti na temnem mestu in na temperaturi $+ 2^{\circ}\text{C}$ do $+ 8^{\circ}\text{C}$. Raztopljeno cepivo moramo uporabiti takoj, oziroma najkasneje v roku 1 ure in ga po eni uri zavreči.
9. Cepivo proti rdečkam - živo liofilizirano moramo hraniti na temnem mestu in na temperaturi od $+ 2^{\circ}\text{C}$ do $+ 8^{\circ}\text{C}$. Raztopljeno cepivo moramo uporabiti takoj, oziroma najkasneje v roku ene ure in ga po eni uri zavreči.
10. Cepivo proti tetanusu in tifusu - kombinirano moramo hraniti na temnem mestu in na temperaturi od $+ 4^{\circ}\text{C}$ do $+ 10^{\circ}\text{C}$ in ne sme zmrzniti, ker tako cepivo ni uporabno.
11. Cepivo proti tifusu - suho acetonsko moramo hraniti na temperaturi od $+ 4^{\circ}\text{C}$ do $+ 10^{\circ}\text{C}$. Raztopljeno cepivo moramo uporabiti takoj, najkasneje v roku 4 ur in ga po štirih urah zavreči.

12. Cepivo proti koleri
moramo hraniti na temnem mestu in na temperaturi od $+2^{\circ}\text{C}$ do $+8^{\circ}\text{C}$ in ne sme zmrzniti, ker tako cepivo ni uporabno.
13. Cepivo proti gripi (mrtvo)
moramo hraniti na temperaturi $+2^{\circ}\text{C}$ do $+8^{\circ}\text{C}$ in ne sme zmrzniti, ker tako cepivo ni uporabno.
14. Imunoglobulin humani antitetanični
moramo hraniti na temperaturi od $+2^{\circ}\text{C}$ do $+8^{\circ}\text{C}$.
15. 16 % humani gamaglobulin moramo hraniti na temperaturi od $+2^{\circ}\text{C}$ do $+4^{\circ}\text{C}$.

NAVODILA ZA SESTAVLJANJE POROČIL O OPRAVLJENEM CEPLJENJU

I. SPLOŠNA NAVODILA

Zdravstvena organizacija, ki izvaja cepljenje, sestavi poročilo za območje občine in ga pošlje v dvojniku pristojnemu zavodu za socialno medicino in higieno najkasneje do 30. januarja za preteklo leto. V kolikor je opravljalo cepljenje na območju občine več zdravstvenih ekip je zdravstvena organizacija dolžna sestaviti sumarno poročilo o izvršeni imunizaciji za območje občine po dogovoru s pristojnim zavodom za socialno medicino in higieno. Zavodi za socialno medicino in higieno vsa poročila pregledajo, sestavijo zbirno poročilo po občinah in ga pošljejo skupaj z enim izvodom občinskih poročil Univerzitetnemu zavodu za zdravstveno in socialno varstvo - epidemiološki oddelek, najkasneje do 28. februarja.

II. IZPOLNJEVANJE OBRAZCEV

Izpolnjevanje obrazca "Poročilo o izvršeni imunizaciji proti..." (obrazec U 358).

Obrazec se uporablja za poročanje o cepljenju proti davici-tetanusu-oslovskemu kašlju, otroški paralizi, davici-tetanusu do 7 let, davici-tetanusu nad 7 let, tetanusu, tifusu, kolери in rumeni mrzlici. Obrazec se izpolni za vsako vrsto cepljenja posebej.

Prva stran obrazca

Bazično cepljenje

V stolpec 1 se vpiše kraj cepljenja, v stolpec 2 pa število obveznikov t.j. seštevek obveznikov, ki bodo prvičrat popolno cepljeni in obveznikov, ki so v preteklem letu cepljenje prekinili ali niso bili cepljeni ter se jih smatra kot zamudnike. Popolno cepljen - stolpec 7 - je obveznik takrat, ko je prejel za bazično cepljenje predpisane doze cepiva v pravih časovnih presledkih:

- za bazično cepljenje proti Di-Te-Per so potrebne tri doze cepiva, najdaljši presledek med I. in II. dozo sme biti tri mesece, med II. in III. dozo pa največ 5 mesecev,
- za bazično cepljenje proti Di-Te, tetanusu, tifusu sta potrebni dve dozi cepiva, najdaljši dovoljeni presledek med I. in II. dozo sme biti 3 mesece,
- za bazično cepljenje proti otroški paralizi so potrebne 3 doze cepiva, presledki med posameznimi dozami so najmanj 42 dni, smejo pa biti daljši.

Cepljenje se smatra prekinjeno - stolpec 8 -, če obveznik ni prejel vseh za bazično cepljenje predpisanih doz cepiva v pravih presledkih:

- pri prekinjenem bazičnem cepljenju proti Di-Te-Per, Di-Te do 7 let, Di-Te nad 7 let, tetanusu, tetanusu-tifusu in tifusu morajo obvezniki znova prejeti vse doze cepiva, ki so potrebne za bazično cepljenje,
- pri prekinjenem cepljenju proti otroški paralizi prejme obveznik samo manjkajočo dozo oziroma dozi cepiva.

Vpisovanje podatkov

- 1) Kadar prejme obveznik vse tri doze cepiva proti Di-Te-Per ali otroški paralizi se upošteva v stolpcih 2, 4, 5, 6 in 7.
- 2) Kadar prejme obveznik samo I. dozo cepiva proti Di-Te-Per ali otroški paralizi se upošteva v stolpcih 2, 4 in 8.
- 3) Kadar prejme obveznik I. in II. dozo cepiva proti Di-Te-Per ali otroški paralizi se upošteva v stolpcih 2, 4, 5 in 8.
- 4) Za popolno bazično cepljenje proti davici-tetanusu do 7 let in nad 7 let, kjer sta potrebni 2 dozi cepiva se vpisujejo podatki, kot je navedeno pod točko 1 in 2, stolpec 6 pa ne pride v poštev.
- 5) Kadar prejme obveznik, ki je prekinil cepljenje proti otroški paralizi II. in III. dozo cepiva proti otroški paralizi (I. dozo je prejel v preteklem letu) se upošteva v stolpcih 2, 5, 6 in 7; kadar prejme samo III. dozo cepiva proti otroški paralizi se upošteva v stolpcih 2, 6 in 7.
Pri cepljenju obveznikov, ki so prekinili cepljenje proti Di-Te-Per se upošteva za vpisovanje podatkov navodila pod točko 1, 2 ali 3, ker morajo znova prejeti vse doze cepiva.

V vseh primerih pod točko 2 in 3 je cepljenje prekinjeno in bodo ti obvezniki v prihodnjem letu ponovno upoštevani v stolpcu 2 in ostalih ustreznih stolpcih, odvisno ali gre za cepljenje proti Di-Te-Per ali otroški paralizi.

Obveznike, ki niso bili cepljeni (niso prejeli nobene doze cepiva) zaradi bolezni, drugih opravičenih ali neopravičenih vzrokov se vpiše v stolpec 2 in odgovarjajoči stolpec 10 ali 11 ali 12.

Revakcinacija

Obrazec se izpolni za vsako revakcinacijo posebej, in sicer: I. rev. proti Di-Te-Per, II. rev. proti Di-Te-Per, III. rev. proti Di-Te (1. razred), IV. rev. proti Di-Te (7. razred), V. rev. proti tetanusu (zadnji razredi usmerjenega izobraževanja); isto velja za revakcinacije proti otroški paralizi.

Obveznike, ki so bili revakcinirani, se vpiše v stolpec 3 in v stolpec 9.

Obveznike, ki niso bili revakcinirani zaradi bolezni, opravičenih ali neopravičenih vzrokov se vpiše v stolpec 3 in v odgovarjajoči stolpec 13 ali 14 ali 15.

Obveznike za cepljenje proti Di-Te-Per, ki ne smejo biti cepljeni proti oslovskemu kašlju ali oslovskemu kašlju in davici zara-

di kontraindikacij in so cepljeni s cepivom Di-Te ali Ana-Te se ne upošteva v poročilu o cepljenju z Di-Te-Per cepivom. Te se prikaže v posebnem poročilu cepljene s cepivom proti Di-Te in v posebnem poročilu cepljene z Ana-Te cepivom.

Pri pravilnem izpolnjevanju mora dati:

- seštevek stolpcev 7, 8, 10, 11 in 12 število obveznikov za vakcinacijo iz stolpca 2
- seštevek stolpcev 9, 13, 14 in 15 število obveznikov za revakcinacijo iz stolpca 3
- seštevki stolpcev tabele cepljeni po krajih (področjih) in seštevki tabele cepljeni po starosti morajo biti enaki.

Cepljenje po starosti - tabela 2

Obveznike se razvrsti v starostne skupine po dejanski starosti. Pri popolno cepljenih se upošteva otrokova starost ob prejemu zadnje doze, pri prekinjenih pa starost ob prejemu druge oziroma prve doze:

- v skupino 0 let se vpiše otroke od 3 mesecev do 364 dni starosti;
- v skupino 1 leto se vpiše otroke v starosti 1 leto, ki še niso dopolnili 2 leti starosti;
- v skupino 2 leti se vpiše otroke v starosti 2 leti, ki še niso dopolnili 3 leta itd.;
- učence prvih razredov se prikaže v starosti 6 let in 7-9 let;
- učence 7. razredov se prikaže v starosti 10-14 let;
- učence zadnjih letnikov v starosti 15-19 let, starejše obveznike pa v naslednje starostne skupine: 20-29, 30-39, 40-49, 50-59, 60 in več.

Uporaba cepiva - tabela 3

Vpiše se podatke, kot jih zahteva tabela.

Izpolnjevanje obrazca "Poročilo o izvršeni imunizaciji proti ..." (obrazec J 373)

Obrazec se uporablja za poročanje o cepljenju proti ošpicam, mumpsu in rdečkam.

Obveznike se prikaže v posebnem poročilu cepljene s kombiniranim cepivom proti ošpicam in mumpsu, v posebnem poročilu cepljene z monovalentnim cepivom proti ošpicam in v posebnem poročilu cepljene z monovalentnim cepivom proti mumpsu.

Prva stran obrazca

Bazično cepljenje

V stolpec 2 se vpiše kraj cepljenja. V stolpcu 5 - niso bili cepljeni, ker so preboleli ošpice, mumps - se vpiše v poročilu o cepljenju proti ošpicam in mumpsu s kombiniranim cepivom samo tiste, ki so preboleli oboje. Obveznikov, ki so preboleli sa-

mo ošpice ali samo mumps se v tem poročilu ne upošteva. Te obveznike se upošteva v poročilu o cepljenju proti ošpicam z monovalentnim cepivom, če je prebolel ošpice, oziroma v poročilu o cepljenju proti mumpsu z monovalentnim cepivom, če je prebolel mumps.

Revakcinacija

Poročilo o revakcinacijah mora biti prikazano ločeno od bazičnega cepljenja in ločeno po uporabljenem cepivu (kombinirano cepivo ali monovalentno cepivo).

Če so v poročilu o revakcinacijah navedeni obvezniki, ki so preboleli ošpice, opišite na koncu obrazca kdaj so preboleli ošpic ali po bazičnem cepljenju in kdaj, ali pa sploh niso bili bazično cepljeni, ker so že pred tem preboleli ošpice.

Cepljenje po starosti - tabela 2

Vse obveznike se razvrsti v starostne skupine po dejanski starosti tako kot je navedeno pri izpolnjevanju obrazca U 358 za poročanje o cepljenju proti Di-Te-Per itd.

Poraba cepiva - tabela 3

Vpiše se podatke kot jih zahteva tabela.

UNIVERZITETNI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO
IN SOCIALNO VARSTVO
TOZD Inštitut za higieno, epidemiologijo
in laboratorijsko diagnostiko
61000 Ljubljana
Trubarjeva 2

ANKETNI LIST ZA CEPLJENJE ZDRAVSTVENIH DELAVCEV
PROTI HEPATITISU B

Priimek in ime _____ m ž

Kraj in datum rojstva _____

Naslov bivališča _____

Naslov delovne organizacije, oddelek _____
delo, ki ga opravlja _____

Anamneza

Prejem krvi in krvnih derivatov v zadnjih 6 mesecih DA NE
kaj _____
koliko _____
datum _____

Inokulacija s HbsAg pozitivnim materialom DA NE
kdaj _____
način _____

Kronične bolezni DA NE
katere _____

Akutne bolezni DA NE
katere _____

Nosečnost DA NE

Prejem gama globulinov v zadnjih 6 mesecih DA NE
kdaj _____
zakaj _____
vrsta _____
količina _____

Cepljenje:

Proizvajalec cepiva _____ serija _____

Datumi cepljenj: I. doza _____ II. doza _____ III. doza _____

Kraj in zdravstvena delovna organizacija, ki izvaja cepljenje _____

Zdravnik: _____

Testiranje krvi na markerje hepatitisa:

	Ob I. dozi		po III. dozi	
	datum	rezultat	datum	rezultat
HbsAg/RIA/				
anti HbsAg /RIA/				
ostali markerji HBV/RIA/				
druge preiskave				

Reakcije po cepljenju: DA NE

Lokalna: datum začetka: _____ čas trajanja _____

Opis reakcije: bolečina, rdečina, oteklina na mestu vboda, oteklina regionalnih bezgavk

Splošna: datum začetka: _____ čas trajanja _____

Opis reakcije: splošna slabost, utrujenost, glavobol, vrtoglavica, povišana telesna temperatura _____ °C, izpuščaj, izguba apetita, bolečina v kosteh, mišicah in sklepih, nespečnost, bruhanje _____

Po cepljenju anafilaktični šok in druge bolezni _____

datum začetka _____ čas trajanja _____

zdravljenje: ne, ambulantno, hospitalno od _____ do _____

Vrsta terapije _____

Opombe: _____

Kraj in datum _____

Priimek in ime zdravnika, ki je
izpolnil anketo: _____

Rezultat laboratorijskega testa za določitev titra protiteles po III. dozi cepiva.

datum preiskave _____

rezultat _____

Anketo pošljite na naslov: Univerzitetni zavod za zdravstveno in socialno varstvo,
Oddelek za epidemiologijo, 61000 Ljubljana, Trubarjeva 2

x ustrezno podčrtaj ali dopiši