

REPUBLIŠKI PROGRAM IMUNIZACIJE, SEROPROFILAKSE IN KEMOPROFILAKSE
ZA LETO 1990

NOSILCI NALOGE:

- Alenka Kraigher, dr.med., spec.za epidemiologijo
- Majda Razboršek, višja medicinska sestra

Ljubljana, december 1989

9. proti mumpsu - živo liofilizirano
1 ampula - 1 doza + topilo 1.400 din
10. proti rdečkam - živo liofilizirano
1 ampula 1 doza 1.430 din
11. proti tetanusu in tifusu
1 stekl. 5,0 ml - 10 doz 4.050 din
12. proti tifusu - suho acetonsko
1 stekl. 10 doz + topilo 4.400 din
13. proti kolери
1 stekl. 5,0 ml - 10 doz 5.790 din
14. inaktivirano - mrtvo cepivo proti gripi
1 stekl. 10 doz 11.000 din

Cene, navedene v seznamu, so veljavne od 1. decembra 1988.

Prosimo, da naročite cepivo proti otroški paralizi 3 tedne, ostala cepiva pa vsaj 1 teden pred cepljenjem, da bomo lahko pravočasno zagotovili potrebne količine cepiva.

Ker je dobavni rok cepiva proti otroški paralizi pri proizvajalcu 3 tedne, bomo sprejemali naročila za cepivo proti otroški paralizi za cepljenje v spomladanskem času le do 9.6.1989. Za kasnejša naročila ne moremo jamčiti, da bodo pravočasno realizirana.

Cepivo naročajte v merskih enotah, kot so navedene v seznamu (amp. ali stekleničke ali doze) z naročilnico po pošti ali telefonično na štev. 061/323-645 int. 43; kjer dobite tudi eventuelne informacije. Na naročilnici napišite, kdaj boste cepivo prevzeli.

Cepivo morate prevzeti osebno s hladilno torbo, izdajamo ga od 8 - 12 ure vsak dan, razen sobote, nedelje in praznikov.

Republiški komite za zdravstveno in socialno varstvo je na podlagi drugega odstavka 4. člena in 15. člena Zakona o varstvu prebivalstva pred nalezljivimi boleznimi (Uradni list SRS štev. 18/87 in skladno z določili Zakona o varstvu prebivalstva pred nalezljivimi boleznimi, ki ogrožajo vso državo (Uradni list SFRJ, štev. 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 štev. 42/85), Mednarodnega zdravstvenega pravilnika (Uradni list SFRJ - Mednarodne pogodbe štev. 6/77 in Mednarodnih zdravstvenih predpisov WHO Geneva 1983 in po predhodnem mnenju Zdravstvene skupnosti Slovenije, na 22. seji dne 13.11.1989 obravnaval in sprejel

REPUBLIŠKI PROGRAM IMUNIZACIJE, SEROPROFILAKSE IN KEMOPROFILAKSE

ZA LETO 1990

- Program imunizacije za predšolske otroke
- Program imunizacije za šolske otroke
- Program imunizacije in seroprofilakse za posebne skupine prebivalstva
- Program imunizacije za potnike v mednarodnem prometu
- Program kemoprofilakse proti določenim nalezljivim boleznim

PROGRAM IMUNIZACIJE ZA LETO 1990 ZA PREDŠOLSKE OTROKE

1. OBVEZNA JE IMUNIZACIJA PROTI:

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

1. IMUNIZACIJA PROTI TUBERKULOZI

Imunizacijo se opravi z BCG cepivom za novorojenčke in se izvaja čez vse leto.

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. Cepilno brazgotino se kontrolira 3 do 6 mesecev po cepljenju. Otroci, ki nimajo cepilne brazgotine, se morajo cepiti takoj, če je cepljenje kontraindicirano pa takoj po prenehanju kontraindikacije.

Imunizacijo otrok v 1. letu starosti se opravi brez poprejšnjega tuberkulinskega testa.

2. IMUNIZACIJA PROTI DAVICI, TETANUSU IN OSLOVSKEMU KAŠLJU

Imunizacijo 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.

1) Bazična imunizacija je obvezna:

- za otroke, rojene v letu 1989 od dopolnjenih 3 mesecev starosti in mora biti končana do dopolnjenih 12 mesecev starosti ter za zamudnike do dopolnjenih 5 let starosti, če še niso bili cepljeni ali niso bili popolno cepljeni, ali če ni dokazov o opravljenem cepljenju;
- za otroke, rojene v letu 1990, ko dopolnijo 3 mesece starosti.

Daje se 3 doze cepiva v presledku 1 do 3 mesecev. Izjemoma sme biti presledek med drugo in tretjo dozo največ do 5 mesecev.

Otrokom, ki zaradi kontraindikacije ne smejo biti cepljeni proti oslovskemu kašlju, se daje 2 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 1 leto 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.
Daje se 1 dozo cepiva.

Otroke, ki ne smejo biti revakcinirani proti oslovskemu kašlju, se revakcinira 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 za zamudnike najpozneje do dopolnjenih 5 let starosti.
Daje se 1 dozo cepiva.

Otroke, ki ne smejo biti revakcinirani proti oslovskemu kašlju, se revakcinira s cepivom Di-Te do 7 let.

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

3. IMUNIZACIJA PROTI OTROŠKI PARALIZI

Imunizacijo 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.

- 1) Bazična imunizacija je obvezna:
- za otroke, rojene v letu 1989 od dopolnjenih 3 mesecev starosti in mora biti končana do dopolnjenih 12 mesecev starosti ter za zamudnike do dopolnjenih 14 let, če še niso bili cepljeni ali niso bili popolno cepljeni ali če ni dokazov o opravljenem cepljenju;
 - za otroke, rojene v letu 1990, ko dopolnijo 3 mesece starosti.

Daje se 3 doze cepiva v presledku najmanj 42 dni. Obvezniki, ki niso prejeli predpisanih doz cepiva, prejmejo samo manjkajoče doze.

proti
et v
jenih

- 2) Prva revakcinacija - prvo ponovno cepljenje je obvezno za otroke, ki so že bili bazično cepljeni, in sicer 1 leto po popolnem cepljenju (po tretji dozi) in za zamudnike, ki so bili popolno cepljeni, niso pa bili revakcinirani. Daje se 1 dozo cepiva.

za
po
je
leta
bili

- 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 za zamudnike do dopolnjenih 14 let starosti. Daje se 1 dozo cepiva.

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

za
prvič
in

Od 1. julija do 31. oktobra se ne sme cepiti proti otroški paralizi.

4. IMUNIZACIJA PROTI OŠPICAM, RDEČKAM IN MUMPSU

kemu

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

in
roti
1.
med

Bazična imunizacija je obvezna za otroke, rojene leta 1989 od dopolnjenih 12 mesecev in se mora opraviti najpozneje do dopolnjenih 16 mesecev starosti. Zamudnike se cepi do dopolnjenih 14 let. Daje se 1 dozo cepiva.

5. IMUNIZACIJA PROTI OŠPICAM

pnim
a in

Imunizacijo proti ošpicam se opravi z živim atenuiranim cepivom proti ošpicam. Cepljenje se izvaja čez vse leto.

ceev
ceev
še
ali

- 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. Daje se 1 dozo cepiva.

sece

- 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. Daje se 1 dozo cepiva.

iki,
samo

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.

Obvezna imunizacija proti določenim nalezljivim boleznim se opravlja praviloma čez vse leto (kontinuirano cepljenje). Kampanjsko cepljenje (v določenem obdobju) se lahko opravlja le v naseljih, kjer ni organizirane zdravstvene službe.

Cepilno stanje je potrebno preveriti:

- 1) ob vpisu v vse vrste predšolskih organizacij združenega dela,
- 2) ob poškodbi ali rani, kadar je obvezno cepljenje proti steklini,
- 3) ob poškodbi ali rani, kadar je obvezno cepljenje proti tetanusu,
- 4) ob sprejemu otrok na zdravljenje v bolnišnici.

To stanje se preveri tako, da se odgovorni osebi kot dokaz predloži ustrezno dokumentacijo o opravljenih prejšnjih imunizacijah.

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

Za imunizacijo se uporablja brizgalko in iglo za enkratno uporabo.

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

- 95% obveznikov proti ošpicam,

- 90 % obveznikov proti drugim nalezljivim boleznim,

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.

Organi sanitarne inšpekcije opravljajo nadzorstvo nad izvajanjem imunizacijskega programa.

PROGRAM IMUNIZACIJE ZA LETO 1990 ZA ŠOLSKO OTROKE

1. OBVEZNA JE IMUNIZACIJA PROTI:

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

1. IMUNIZACIJA PROTI TUBERKULOZI

Imunizacijo se opravi z BCG cepivom.

- 1) Revakcinacija - ponovno cepljenje je obvezno za učence, ki v šolskem letu 1990/91 obiskujejo 7. razred osnovne šole in negativno reagirajo na vnašanje tuberkulina.
- 2) Revakcinacijo - ponovno cepljenje se lahko uvede na območjih, če so epidemiološke indikacije, tudi med 1. in 13. letom starosti oziroma ob vpisu v osnovno šolo. Cepi se samo učence, ki negativno reagirajo na vnašanje tuberkulina (transverzalni premer induracije v koži je manjši od 6 mm).

2. IMUNIZACIJA PROTI OŠPICAM, RDEČKAM IN MUMPSU

Imunizacijo se opravi s kombiniranim živim atenuiranim cepivom proti ošpicam, rdečkam in mumpsu.

Revakcinacija - ponovno cepljenje proti ošpicam in mumpsu in bazično cepljenje proti rdečkam je obvezno za učence, ki bodo v šolskem letu 1990/91 obiskovali 1. razred osnovne šole. Opravi se pri sistematskem pregledu za vstop v 1. razred. Če niso bili cepljeni pri sistematskem pregledu, se jih cepi od 1. novembra do 31. decembra sočasno z revakcinacijo proti davici, tetanusu in otroški paralizi.
Daje se 1 dozo cepiva.

3. IMUNIZACIJA PROTI DAVICI, TETANUSU

Imunizacijo se opravi s kombiniranim cepivom Di-Te pro adultis.

Revakcinacija - ponovno cepljenje je obvezno za učence, ki v šolskem letu 1990/91 obiskujejo 1. oziroma 7. razred osnovne šole in za zamudnike do dopolnjenih 14 let starosti.
Daje se 1 dozo cepiva.

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

Učenci v 1. oziroma 7. razredu, ki niso bili popolno cepljeni v predšolski dobi ali nimajo dokumentacije o cepljenju, morajo biti bazično cepljeni. Daje se 3 doze cepiva in sicer 2 v presledku 1 do 3 mesecev, tretjo dozo pa po enem letu.

4. IMUNIZACIJA PROTI OTROŠKI PARALIZI

Imunizacijo se opravi z živim tritipnim oralnim cepivom Sabin.

Revakcinacija - ponovno cepljenje je obvezno za učence, ki v šolskem letu 1990/91 obiskujejo 1. oziroma 7. razred osnovne šole in za zamudnike do dopolnjenih 14 let starosti.

Daje se 1 dozo cepiva.

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

Od 1. julija do 31. oktobra se ne sme cepiti proti otroški paralizi.

5. IMUNIZACIJA PROTI RDEČKAM

Imunizacijo se opravi z živim atenuiranim cepivom proti rdečkam.

Imunizacija je obvezna za učence, ki v šolskem letu 1990/91 obiskujejo 7. razred osnovne šole in še niso bili cepljeni. Opravi se od 1. novembra do 31. decembra sočasno z revakcinacijo proti davici, tetanusu in otroški paralizi. Daje se 1 dozo cepiva.

6. IMUNIZACIJA PROTI TETANUSU

Imunizacijo se opravi z Ana-Te cepivom.

Revakcinacija - ponovno cepljenje je obvezno za dijake, ki v šolskem letu 1990/91 obiskujejo zadnji letnik usmerjenega izobraževanja ter mladino do dopolnjenih 18 let starosti, ki ne obiskuje šole.

Daje se 1 dozo cepiva.

Revakcinacijo se opravi jeseni od septembra do konca decembra.

Dijaki, ki dotlej niso bili cepljeni ali niso bili popolno cepljeni ali, če ni dokazov o cepljenju ali, če je preteklo več

kot 10 let od zadnjega cepljenja, morajo biti bazično cepljeni. Daje se 3 doze cepiva in sicer 2 dozi v presledku 1 do 3 mesece, tretjo dozo pa po enem letu.

7. IMUNIZACIJA PROTI OŠPICAM

Imunizacijo se opravi z živim atenuiranim cepivom proti ošpicam.

Revakcinacija - ponovno cepljenje proti ošpicam je obvezno tudi za učence 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.

8. IMUNIZACIJA PROTI DAVICI

Imunizacijo oseb, starih več kot 7 let, se opravlja samo s cepivom, ki je za ta namen posebej pripravljeno.

Če se pojavi davica v epidemični obliki je imunizacija proti davici obvezna tudi za osebe, stare več kot 14 let, ki utegnejo biti izpostavljene nevarnosti okužbe.

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.

Cepilno stanje je potrebno preveriti:

- 1) ob vpisu v prvi razred osnovnega in srednjega izobraževanja;
- 2) ob sprejemu dijakov v dijaške domove;
- 3) ob odhodu v JLA in na mladinske delovne akcije;
- 4) ob poškodbi ali rani, kadar je obvezno cepljenje proti steklini;
- 5) ob poškodbi ali rani, kadar je obvezno cepljenje proti tetanusu;
- 6) ob sprejemu otrok in mladine na zdravljenje v bolnišnici;
- 7) dijaku in študentu zdravstvenih šol pred pričetkom opravljanja praktičnih vaj na oddelkih, kjer so izpostavljeni nalezljivim boleznim.

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

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

Za imunizacijo se uporablja brizgalko in iglo za enkratno uporabo.

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

- 95% obveznikov proti ošpicam,

- 90 % obveznikov proti drugim nalezljivim boleznim,

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

Organi sanitarne inšpekcije opravljajo nadzorstvo nad izvajanjem imunizacijskega programa.

KOLEDAR OBVEZNEGA CEPLJENJA V LETU 1990 ZA PREDŠOLSKE
IN ŠOLSKE OTROKE V SR SLOVENIJI

Starost	c e p l j e n j e
Prvo leto	- vakcinacija novorojenčkov z BCG cepivom - brez testiranja (od 4 - 7 dni do 12 mesecev starosti) - vakcinacija z Di-Te-Per cepivom - 3 doze (od dopolnjenih 3 mesecev starosti) - vakcinacija s Polio cepivom - 3 doze (od dopolnjenih 3 mesecev starosti)
Drugo leto	- revakcinacija z Di-Te-Per cepivom - revakcinacija s Polio cepivom - vakcinacija z Morbili + Rubela + Parotitis (MMR) cepivom (od dopolnjenih 12 mesecev do dopolnjenih 16 mesecev starosti)
Četrto leto	- revakcinacija z Di-Te-Per cepivom - revakcinacija s Polio cepivom
Sedmo leto ¹	- revakcinacija z Di-Te cepivom - revakcinacija s Polio cepivom) - vakcinacija oziroma revakcinacija z Morbili + Rubela + Parotitis (MMR) cepivom
Štiri-najsto leto ²	- testiranje in revakcinacija z BCG cepivom tuberkulin negativnih - revakcinacija z Di-Te cepivom - revakcinacija s Polio cepivom - vakcinacija s cepivom proti Rubeli
Osem-najsto leto ³	- revakcinacija z Ana-Te cepivom

1

- učenci 1. razreda

2

- učenci 7. razreda

3

- učenci zadnjega letnika usmerjenega izobraževanja in mladina do 18. leta starosti, ki ne obiskuje šole

PROGRAM IMUNIZACIJE IN SEROPROFILAKSE ZA LETO 1990
ZA POSEBNE SKUPINE PREBIVALSTVA

I. OBVEZNA JE IMUNIZACIJA PROTI:

1. tuberkulozi
2. rdečkam
3. trebušnemu tifusu
4. davici
5. ošpicam
6. hepatitisu B
7. klopnemu meningoencefalitisu

II. OBVEZNA JE IMUNIZACIJA IN SEROPROFILAKSA PROTI:

1. steklini
2. tetanusu

I.1. IMUNIZACIJA PROTI TUBERKULOZI

Imunizacijo se opravi z BCG cepivom.

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 organizacije združenega dela s področja zdravstva, ki se ukvarjajo z diagnostiko in zdravljenjem tuberkuloze in negativno reagirajo na vnašanje tuberkulina (transverzalni premer induracije v koži je manjši od 6 mm).

I.2. IMUNIZACIJA PROTI RDEČKAM

Imunizacijo se opravi z živim atenuiranim cepivom proti rdečkam.

Imunizacija proti rdečkam je obvezna za žene v fertilni dobi, ki še niso bile cepljene proti rdečkam in so pri svojem delu v zdravstvenih, pedagoških in vzgojnovarstvenih delovnih organizacijah izpostavljene okužbi z virusom rdečk. Daje se 1 dozo cepiva.

I.3. IMUNIZACIJA PROTI TREBUŠNEMU TIFUSU

Imunizacijo se opravi s cepivom proti trebušnemu tifusu.

Imunizacija proti trebušnemu tifusu je obvezna:

- 1) za osebe, ki so zaposlene pri čiščenju kanalizacije, snáženju 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 imunizacija obvezna tudi za osebe, ki jih po epidemioloških indikacijah določi pristojni organ v republiki.

Bazično imunizacijo se opravi z dajanjem 2 doz cepiva v presledku, ki ne sme biti krajši od 15 dni in ne daljši od 3 mesecev.

Revakcinacijo se opravi 1 leto po bazičnem cepljenju in se obnavlja na 3 leta vse dotlej, dokler je to cepljenje obvezno. Daje se 1 dozo cepiva.

I.4. IMUNIZACIJA PROTI DAVICI

Imunizacijo oseb, starih več kot 7 let, se opravi samo s cepivom, ki je za ta namen posebej pripravljeno.

Če se pojavi davica v epidemični obliki, je imunizacija proti davici obvezna tudi za osebe, stare več kot 14 let, ki utegnejo biti izpostavljene nevarnosti okužbe.

I.5. IMUNIZACIJA PROTI OŠPICAM

Imunizacijo se opravi z živim atenuiranim cepivom proti ošpicam.

Imunizacija je obvezna za dijake in študente zdravstvenih šol, če še niso bili cepljeni in opravljajo praktične vaje na oddelkih, kjer so izpostavljeni nevarnosti okužbe.

I.6. IMUNIZACIJA PROTI HEPATITISU B

Imunizacijo se opravi s cepivom proti hepatitisu B.

Imunizacija je obvezna;

- 1) za zdravstvene in druge delavce, ki so pri svojem vsakodnevnem strokovnem delu izpostavljeni okužbi z virusom hepatitisa B.

Prioriteto za cepljenje imajo zdravstveni in drugi delavci, ki delajo v:

- dializnih oddelkih;
- oddelkih za patologijo in sodno medicino kjer imajo neposredno stik s krvjo, truplom in izločki;
- laboratorijih, če delajo s krvjo;
- transfuzijskih oddelkih;
- hematoloških oddelkih;
- stomatoloških oddelkih;
- gastroenteroloških oddelkih;
- kirurških, kardioloških in ginekoloških oddelkih;
- intenzivnih oddelkih;
- infekcijskih oddelkih;
- zavodih za zmerno, težje in težko duševno prizadete otroke in mladino.

- 2) za študente stomatologije pred pričetkom opravljanja praktičnih vaj;

- 3) za dijake in študente zdravstvenih šol, ki so pri praktičnem pouku izpostavljeni okužbi z virusom hepatitisa B;
- 4) za osebe, ki nimajo niti antigena, niti zaščitnih protiteles in živijo v tesnem stiku z osebami, ki so nosilci antigena hepatitisa B. Prioriteto za cepljenje imajo:
- spolni partnerji;
 - novorojenčki, ki morajo prejeti ob prvi dozi tudi specifični imunoglobulin.

Za imunizacijo proti hepatitisu B se mora upoštevati navodila proizvajalcev cepiva.

I.7. IMUNIZACIJA PROTI KLOPNEMU MENINGOENCEFALITISU

Imunizacijo se opravi z mrtvim cepivom proti klopnemu meningoencefalitisu.

Imunizacija je obvezna:

- za osebe, ki so pri svojem delu izpostavljene nevarnosti okužbe z virusom klopnega meningoencefalitisa;
- za dijake srednjih šol in študente, ki so pri praktičnih vajah izpostavljeni nevarnosti okužbe.

Za imunizacijo proti klopnemu meningoencefalitisu se mora upoštevati navodila proizvajalcev cepiva.

II.1. IMUNIZACIJA IN SEROPROFILAKSA PROTI STEKLINI

Imunizacijo se opravi s sodobnim cepivom proti steklini.

- 1) Postekspozicijska 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 10 - dnevno veterinarsko kontrolo;
 - za osebo, ki jo je ugriznil pes ali mačka, ki v 10 dneh po ugrizu pokažeta znake stekline, pogineta, sta ubita 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.

Daje se 5 doz cepiva takoj po ugotovitvi indikacije ničelnega, tretjega, sedmega, štirinajstega in tridesetega dne.

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

- 2) Preekspozicijska imunizacija proti steklini je obvezna za veterinarje, gozdarje, lovske čuvaje, preparatorje, laboratorijske delavce in vse osebe, ki so pri svojem delu izpostavljene okužbi z virusom stekline.

Za preekspozicijsko imunizacijo proti steklini se upošteva navodila proizvajalcev cepiva.

Osebam, ki so cepljene proti steklini, se dajo v primeru nove poškodbe 3 doze cepiva proti steklini ničelnega, tretjega in sedmega dne, če je od cepljenja preteklo manj kot 1 leto. Če je od cepljenja preteklo več kot 1 leto in manj kot 3 leta se cepljenje opravi s 3 dozami cepiva proti steklini ob sočasni seroprofilaksi. Če je od cepljenja preteklo več kot 3 leta, se mora opraviti popolno cepljenje.

Imunizacijo proti steklini opravljajo le pooblašcene zdravstvene delovne organizacije.

- 3) Seroprofilaksa proti steklini
Seroprofilakso proti steklini se opravi z dajanjem humanega antirabičnega imunoglobulina.

Seropofilaksa proti steklini je obvezna za vse osebe, za katero je obvezno postekspozicijsko cepljenje proti steklini. Opravi se z dajanjem ustrezne doze humanega antirabičnega imunoglobulina takoj po ugotovitvi indikacije, hkrati pa se da prva doza cepiva proti steklini.

II.2. IMUNIZACIJA IN SEROPROFILAKSA PROTI TETANUSU

Imunizacijo se opravi z Ana-Te cepivom.

- 1) Postekspozicijska imunizacija proti tetanusu je obvezna v primeru poškodbe za osebe, ki še niso bile cepljene proti tetanusu ali niso bile popolno cepljene ali, če ni dokazov o cepljenju ali, če je preteklo več kot 10 let od zadnjega cepljenja. Daje se 3 doze cepiva proti tetanusu in sicer 2 v presledku 1 do 3 mesecev, tretjo dozo pa po 1 letu.

Poškodovanim osebam, ki so prejele 2 dozi cepiva pred več kot 1 letom do 10 let in osebam, ki so bile popolno cepljene ali revakcinirane proti tetanusu pred več kot 5 leti do 10 let se daje 1 doza cepiva proti tetanusu.

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

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

- 3) Seroprofilaksa proti tetanusu

Seropofilaksa proti tetanusu se opravi z dajanjem humanega antitetanusnega imunoglobulina.

Seropofilaksa proti tetanusu je obvezna v primeru poškodbe in sicer:

- osebe, ki so bile popolno cepljene ali revakcinirane pred več kot 10 leti prejmejo 250 IE humanega antitetanusnega imunoglobulina;
- osebe, ki niso cepljene, ali so nepopolno cepljene (prejele 1 dozo cepiva) ali ni dokazov o cepljenju (ni dokumentacije) prejmejo 500 IE humanega antitetanusnega imunoglobulina.

Seropofilakso proti tetanusu se opravi takoj po ugotovitvi indikacije, hkrati pa se da prvo dozo cepiva proti tetanusu.

III. SPLOŠNE DOLOČBE

Cepilno stanje oseb je potrebno preveriti:

- 1) ob odhodu v JLA in na mladinske delovne akcije;
- 2) ob poškodbi ali rani, kadar je obvezno cepljenje proti steklini;
- 3) ob poškodbi ali rani, kadar je obvezno cepljenje proti tetanusu;
- 4) ob zaposlitvi žensk, ki so v fertilni dobi in so pri svojem delu v zdravstvenih, pedagoških in vzgojnovarstvenih delovnih organizacijah izpostavljene okužbi z virusom rdečk;
- 5) dijakom in študentom zdravstvenih šol pred pričetkom opravljanja praktičnih vaj na oddelkih, kjer so izpostavljeni nalezljivim boleznim.

To stanje se preveri tako, da se odgovorni osebi kot dokaz predloži ustrezno dokumentacijo o opravljenih prejšnjih imunizacijah.

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

Za imunizacijo se uporablja brizgalko in iglo za enkratno uporabo.

PROGRAM IMUNIZACIJE ZA LETO 1990 ZA POTNIKE
V MEDNARODNEM PROMETU

1. OBVEZNA JE IMUNIZACIJA PROTI:

1. kolera
2. rumeni mrzlici
3. trebušnemu tifusu

1. IMUNIZACIJA PROTI KOLERI

Imunizacijo se opravi s cepivom proti kolera.

Imunizacija proti kolera je obvezna:

- za osebe, ki potujejo v države, ki zahtevajo imunizacijo proti tej bolezni;
- za osebe, ki potujejo v države, v katerih sicer ni kolere pa tja potujejo, da bi se udeležile množičnih shodov, katerih se udeležijo tudi osebe iz držav, v katerih je kolera;
- za osebe, ki potujejo v države, kjer je zaradi epidemioloških indikacij potrebna imunizacija proti kolera.

Bazično imunizacijo se opravi z 2 dozama cepiva proti kolera v presledku najmanj 8 dni do največ 1 meseca.

Mednarodno spričevalo o cepljenju proti kolera prične veljati takoj po prejemu druge doze in velja 6 mesecev.

2. IMUNIZACIJA PROTI RUMENI MRZLICI

Imunizacijo se opravi s cepivom proti rumeni mrzlici.

Imunizacija proti rumeni mrzlici je obvezna:

- za osebe, ki potujejo v državo, v kateri je ta bolezen;
- za osebe, ki potujejo v državo, ki zahteva imunizacijo proti tej bolezni.

Daje se 1 dozo cepiva.

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

Imunizacijo proti rumeni mrzlici izvajajo le pooblašene zdravstvene delovne organizacije.

3. IMUNIZACIJA PROTI TREBUŠNEMU TIFUSU

Imunizacijo se opravi s cepivom proti trebušnemu tifusu.

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

Za bazično imunizacijo se daje 2 dozi cepiva v presledku najmanj 15 dni do največ 3 mesecev.

Revakcinacijo se opravi 1 leto po bazičnem cepljenju in obnavlja na 3 leta vse dotlej, dokler je to cepljenje obvezno. Za revakcinacijo se daje 1 dozo cepiva.

PROGRAM KEMOPROFILAKSE PROTI DOLOČENIM
NALEZLJIVIM BOLEZNIM ZA LETO 1990

OBVEZNA JE KEMOPROFILAKSA PROTI:

1. koleri
2. tuberkulozi
3. malariji
4. škrlatinki
5. gnojnemu meningitisu

1. KEMOPROFILAKSA PROTI KOLERI

Daje se ustrezne doze tetraciklina.

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 ali z nosilci povzročitelja 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.

2. KEMOPROFILAKSA PROTI TUBERKULOZI

Daje se ustrezne doze zdravil 6 mesecev.

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 katerihkoli razlogov zdravijo s kortikosteroidi več kot 30 dni in imajo posledice tuberkuloznega obolenja.

3. KEMOPROFILAKSA PROTI MALARIJI

Daje se ustrezne doze antimalarika.

Kemoprofilaksa proti malariji je obvezna za vse osebe, ki odhajajo v države ali območja, v katerih je malarija.

4. KEMOPROFILAKSA PROTI ŠKRLATINKI

Daje se penicilin, pri preobčutljivosti na penicilin erytromicin v enakih dozah, kot so potrebne za terapijo. Izvajati se mora 10 dni.

Kemoprofilaksa proti škrlatinki je obvezna:

- za osebe, ki imajo v anamnezi revmatsko vročico;
- za otroke v družinskem kontaktu, predvsem tam, kjer so slabe socialne razmere;
- ob pojavu škrlatinke ali streptokoknega tonzilofaringitisa kolektivih po predhodni takojšnji konzultaciji z epidemiološko službo pristojnega zavoda za socialno medicino in higieno.

5. KEMOPROFILAKSA PROTI GNOJNEMU MENINGITISU

Daje se ustrezne doze rifampicina.

Kemoprofilaksa proti gnojnemu meningitisu je obvezna za osebe, živijo v tesnem kontaktu v istem prostoru z bolnikom, vendar predhodni konzultaciji z epidemiološko službo pristojnega zavoda za socialno medicino in higieno.

1) Kemoprofilaksa proti meningokoknemu meningitisu.

Daje se ustrezne doze rifampicina in sicer odraslim 600 mg 2 krat dnevno 2 dni, otrokom nad 1 mesec starosti 10 mg 2 krat dnevno 2 dni, otrokom pod 1 mesecem starosti 5 mg 2 krat dnevno 2 dni.

2) Kemoprofilaksa proti hemofilusnemu meningitisu.

Daje se ustrezne doze rifampicina in sicer 20 mg/kg 1 krat dnevno 4 dni, maksimalna doza je 600 mg 1 krat dnevno 4 dni.

POSTVAKCINALNA ANKETA

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, oteklo
regionalne bezgavke _____)

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) _____

Opomba:

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 zdravstveno in socialno varstvo,
Oddelek za epidemiologijo, 61000 Ljubljana, Trubarjeva 2

NAVODILA ZA IZVAJANJE PROGRAMA OBVEZNE IMUNIZACIJE V LETU 1990 V SR SLOVENIJI

Obvezna imunizacija proti določenim nalezljivim boleznim se opravlja po letnemu imunizacijskemu 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 (matičnega urada) 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 obvezno imeti hladilne naprave za hrambo in prevoz cepiva za zagotovitev hladne verige. V ta namen mora biti na voljo hladilna omara z odgovarjajočo prostornino in zadostno število hladilnih torb s hladilnimi vložki za prenašanje cepiva. Hladilna omara mora biti redno vzdrževana, prav tako mora biti redno nadzorovana temperatura v njej, kar je potrebno redno beležiti. Prenašanje cepiva ob nabavi ali na cepišče mora biti urejeno tako, da je porabljen najmanjši potreben čas za pot. Oseba, ki je zadolžena za cepivo mora skrbeti, da se najprej porabi cepivo s krajšim rokom veljavnosti.

Za opravljanje imunizacije morajo biti zagotovljeni delovni prostori in čakalnice, ki morajo biti ob hladnih dneh ogrevani. Prostor, v katerem se opravlja imunizacijo, mora biti snažen in dobro razsvetljen, imeti mora tekočo vodo za

umivanje rok in pohoštvo, ki je potrebno za delo (vsaj delovna površina, stoli, preiskovalna miza). Uporabljeni sanitetni material (brizge, igle) se mora odlagati v trdo (kovinsko ali plastično) posodo in šele po predhodni dekontaminaciji se sme zavreči. Delo mora biti organizirano tako, da ni možno širjenje infekcije s pacienta na pacienta ali v okolico.

Zdravstvena organizacija mora imeti za imunizacijo proti posameznim nalezljivim boleznim (proti steklini in rumeni mrzlici) 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 ambulantna 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 adrenalina,
- 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),
- 5) proti ošpicam in mumpsu,
- 6) proti ošpicam, rdečkam in mumpsu.

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 otroški paralizi, davici, tetanusu, oslovskemu kašlju, ošpicam, rdečkam in mumpsu
- 5) proti otroški paralizi, davici, tetanusu, ošpicam, rdečkam in mumpsu
- 6) proti kolери in rumeni mrzlici,
- 7) proti steklini in tetanusu.

Vsa cepiva se mora hraniti na temnem mestu in na temperaturi od $+2^{\circ}$ do $+8^{\circ}$ C. Izjema je cepivo proti otroški paralizi, ki mora biti hranjeno na temperaturi $+4^{\circ}$ C, hranjeno na sobni temperaturi je obstojno 7 dni.

Cepivo ne sme zmrzniti, ker tako cepivo ni uporabno.

Pred vsako uporabo je treba cepivo dobro pretresti, ne sme se aplicirati mrzlo (direktno iz hladilnika).

Pri kombiniranem cepivu proti Di Te Per je treba paziti, da ne teče cepivo po zunanji strani igle s katero se cepi. S tem se izogne lokalni reakciji na aluminijev fosfat, ki je sestavni del cepiva.

Cepivo proti otroški paralizi se aplicira tako, da se vkapa s priloženo kapalko dve kapljici oziroma 0,1 ml cepiva v žličko razredčenega navadnega sirupa (sadni sirup ni primeren) ali na kocko sladkorja in da otroku da pogoltne. V tem primeru je treba steklenično cepiva porabiti isti dan, oziroma ostanek zavreči. V primeru, da se izvleče cepivo iz stekleničke z brizgalko in iglo pa je možno uporabiti ostanek cepiva tudi v naslednjih dneh.

Cepivo proti ošpicam, cepivo proti mumpsu, cepivo proti rdečkam, kombinirano cepivo proti ošpicam, rdečkam in mumpsu in kombinirano cepivo proti ošpicam in mumpsu je treba raztopiti neposredno pred uporabo in ga uporabiti takoj, oziroma najkasneje v roku ene ure. Če raztopljeno cepivo ni porabljeno v tem času, ga je treba zavreči.

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 poškodovancev proti steklini in tetanusu.

Kontraindikacije

Imunizacijo 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 se obravnava obveznika timsko ob sodelovanju specialistov ustreznih strok in se ob sočasni hospitalizaciji najde možnost za cepljenje.

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 teleca, 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.

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;

- 3) za imunizacijo proti otroški paralizi:
 - tonzilektomija in sicer 14 dni po opravljeni konzilektomiji;
- 4) za imunizacijo proti ošpicam, rdečkam in mumpsu:
 - progresivno-evolutivna obolenja centralnega živčnega sistema;
 - nosečnost;
- 5) za imunizacijo proti ošpicam in mumpsu:
 - progresivno-evolutivna obolenja centralnega živčnega sistema,
 - nosečnost;
- 6) za imunizacijo proti ošpicam:
 - progresivno-evolutivna obolenja centralnega živčnega sistema;
- 7) za imunizacijo proti mumpsu:
 - nosečnost;
- 8) za imunizacijo proti rdečkam:
 - nosečnost;

Cepljena oseba ne sme zanositi 2 meseca po cepljenju.

- 9) za imunizacijo proti tifusu ali tifusu-tetanusu (s kombiniranim cepivom):
 - ves čas nosečnosti in prvi trije meseci po porodu,
 - 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,
 - otroci do 7. leta starosti
- 11) za imunizacijo proti klopnemu meningoencefalitisu:
 - alergija na jajca in perutnino

III. Poročanje

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 20. januarja za preteklo leto. Pri sestavljanju poročil je treba upoštevati navodila, ki so priložena imunizacijskemu programu (priloga M).

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. Presledek med cepljenji predšolskih otrok in cepljenji ob vstopu v šolo mora biti najmanj eno leto.

Po imunizacijskem programu je obvezno cepljenje proti rdečkam za učence in učenke, ki bodo v šolskem letu 1990/91 obiskovali 7. razred. Opravi se novembra oziroma decembra, sočasno s cepljenjem proti davici, tetanusu in otroški paralizi.

Obveznike, ki nimajo dokumentacije o opravljenih cepljenjih se smatra, da niso bili cepljeni in se jih obravnava individualno.

Otroke, rojene v letu 1990 se mora začeti cepiti proti davici, tetanusu, oslovskemu kašlju in otroški paralizi takoj ko dopolnijo 3 mesece starosti. Ti otroci bodo kot obvezniki upoštevani v poročilih 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 nalezljive bolezni proti kateri se cepi, morajo biti na prijavi obolenja za nalezljivo boleznijo natančno označeni podatki o cepljenju.

O reakcijah po cepljenju je treba obvestiti epidemiološki oddelek Univerzitetnega zavoda za zdravstveno in socialno varstvo Trubarjeva 2, Ljubljana. V ta namen je priložena postvakcinalna anketa.

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 št. 42/85) je obvezna imunoprofilaksa proti tetanusu za poškodovane osebe.

V primeru poškodbe priporočamo naslednji postopek

Imunski status poškodovanca	Čista rana, ostale rane ^x
popolno cepljen ali revakciniran znotraj 5 let	nič
popolno cepljen ali revakciniran znotraj 5 do 10 let; prejel dve dozi cepiva pred več kot 1 letom do 10 let	1 doza cepiva proti tetanusu (booster doza)
popolno cepljen ali revakciniran pred več kot 10 leti	humani antitetanusni imunoglobulin 250 I.E. + Popolno cepljenje proti tetanusu
necpljen ali nepopolno cepljen (prejel eno dozo cepiva) ali ni dokazov o cepljenju (ni dokumentacije)	humani antitetanusni imunoglobulin 500 I.E. + popolno cepljenje proti tetanusu

x) ostale rane: če je potrebno damo antibiotik

Popolno cepljenje proti tetanusu:

- z monovalentnim cepivom Ana-Te sta potrebni dve dozi po 0,5 ml cepiva v presledku 1 meseca do 3 mesecev in tretja doza 0,5 ml cepiva po 1 letu;
- s kombiniranim cepivom Di-Te-Per so potrebne tri doze po 0,5 ml cepiva v medsebojnih presledkih 1 mesec do 3 mesecev;
- s kombiniranim 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 pa po 1 letu.

Zaradi lažjega ugotavljanja imunskega statusa poškodovanca je potrebno upoštevati tudi revakcinacije proti tetanusu po obveznem imunizacijskem programu in sicer:

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

OPOZORILO POTNIKOM, KI POTUJEJO V DEŽELE, KJER JE KOLERA ALI OBSTAJA NEVARNOST POJAVA KOLERE

Kolera je črevesna nalezljiva bolezen, ki jo povzročajo mikroorganizmi iz rodu vibriov. Povzročitelje kolere izloča v okolje bolnik ali klicenosec z blatom, s katerim se lahko okuži vodo, hrano, roke, prek teh pa se prenese v organizem zdravega človeka. Čas od okužbe do pojava prvih znamenj bolezni (inkubacija) traja od nekaj ur do 5 dni. Bolezen je lahko težka, kjer je hiter začetek z vodenimi driskami, bruhanjem, naglo izgubo tekočine in zaradi tega lahko nastopi smrt. Lahko je blaga, samo z drisko ali pa je brez značilnih znamenj, kar je v zadnjem času najpogostejša oblika.

Nihče, ki je zbolel za kolero ne umre, če pravočasno dobi zdravniško pomoč!

Zaščitni ukrepi

- a) cepljenje proti koleri zagotavlja le delno, kratkotrajno zaščito (do 6 mesecev)
- b) higienski ukrepi:
 - uporaba zdrave pitne vode, če le-te ni, je treba vodo za pitje, umivanje rok, sadja in zelenjave prekuhati ali klorirati
 - uživanje kuhane hrane.

Če vas ob vrnitvi v Jugoslavijo mejni sanitarni organi napotijo na zdravstveni nadzor, morate to navodilo upoštevati in se zglasiti v pristojnem zavodu za socialno medicino in higieno. Namen zdravstvenega nadzora je preprečevanje vnosa kolere v našo državo prek obolelih ali klicenoscev, odkrivanje le-teh in njihovo ustrezno zdravljenje.

V SR Sloveniji opravljajo zdravstveni nadzor epidemiološke službe pri zavodih za socialno medicino in higieno v :

- | | |
|----------------------------------|--------------------------------|
| - Celju, Gregorčičeva 5 | - Mariboru, Prvomajska 1 |
| - Novi Gorici, Kostanjeviška 16a | - Murski Soboti, Arh. Novaka 2 |
| - Kopru, Vojkovo nabrežje 4-A | - Novem mestu, Mej vrti 5 in |
| - Ljubljana, Parmova 32 | - higiensko-epidemiološka |
| - Kranju, Gosposvetska 12 | služba pri zdravstvenem |
| | domu Ravne, Ob Suhi 11a |

OPOZORILO POTNIKOM, KI POTUJEJO V DEŽELE KJER JE MALARIJA

Malaria je bolezen, ki jo povzročajo praživalice-plazmodiji. Z bolnega na zdravega človeka jih prenašajo komarji (rod anofeles) ko se hranijo s krvjo človeka. Aktivnost komarjev je največja ob sončnem zahodu, v večernih urah in ponoči.

Čas od okužbe do pojava prvih znamenj bolezni (inkubacija) traja 8 do 30 dni (za malarijo povzročeno s *Plasm.falciparum* 12 dni, s *Pl.vivax* in *Pl.ovale* 14 dni in s *Pl.malariae* 30 dni). V tem času se bolnik dobro počuti. Prvi znaki bolezni so glavobol in bolečine v udih. Nato začenja značilna mrzlica, ki lahko traja pri prvem napadu več ur. Prvemu napadu sledijo še drugi v enakih časovnih presledkih.

Zaščita proti obolenju:

a) Zaščita proti pikom komarjev:

- uporaba zaščitnih mrež (na oknih, okrog postelje)
- uporaba kemikalij - t.i.repelentov, ki s svojim vonjem odvrčajo komarje. Z repelentom večkrat dnevno namažemo izpostavljene dele telesa, pri čemer je treba paziti da ne pride v oči.

b) Zaščita proti povzročiteljem malarije:

- jemanje antimalaričnih sredstev, ki jih je treba začeti jemati pred odhodom, nadaljevati ves čas bivanja na malaričnem območju in še določen čas po zapustitvi malaričnega območja.

Če vas ob vrnitvi v Jugoslavijo mejni sanitarni organi napotijo na zdravstveni nadzor, morate to navodilo upoštevati in se zgledati v pristojnem zavodu za socialno medicino in higieno.

V primeru kakršnega koli vročinskega obolenja v teku enega leta se obvezno zglasite pri svojem zdravniku, kjer morate poleg opisa vaših bolezenskih težav povedati tudi kdaj ste se nahajali na malaričnem območju.

V SR Sloveniji opravljajo zdravstveni nadzor epidemiološke službe pri zavodih za socialno medicino in higieno:

1. Celje, Gregorčičeva 5, 63001 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 pri koroškem zdravstvenem domu Ravne:
9. TOZD Zdravstveni dom Ravne, Higienško epidemiološka služba, Ob Suhi 11a, 62390 Ravne na Koroškem

A I D S

Potujete v dežele, v katerih je razširjena bolezen AIDS. Bolezen povzroča virus, ki se od okužene osebe prenaša s spermo in s krvjo. Virusi, ki so v krvi ali spermi lahko vstopijo v krvni obtok skozi poškodovano sluznico in kožo:

- pri spolnih odnosih z okuženim moškim ali žensko;
- po prejemu okužene krvi in okuženih krvnih produktov, v kolikor darovana kri ni testirana;
- z injekcijskimi iglami ali drugimi ostrimi predmeti, ki so bili v stiku z okuženo krvjo;
- od okužene matere na otroka v nosečnosti ali ob porodu.

Do danes ni poznana okužba s hrano, z vodo, prek jedilnega pribora, krožnikov, kozarcev, po zraku, pri rokovanju, ob običajnem kontaktu na delovnem mestu in v drugih kolektivih, pri uporabi sanitarnih prostorov, niti pri kopanju v bazenih.

Inkubacijska doba, to je čas od prvega stika z virusom in prvimi znaki bolezni, je od nekaj tednov do pet let in morda še daljša. Vsak, ki se okuži ne zboli, vendar je kužen. Prvi znaki bolezni so zvišana temperatura, driska, nočno potenje, povečane bezgavke, utrujenost. Zaradi zmanjšane odpornosti je človek dovzeten za infekcije z bakterijami, virusi, glivicami, plesnimi in paraziti ali za Kapošijev sarkom. Za bolezen še ni zdravila, zato je potrebna preventiva.

Okužbi z virusom AIDS-a se lahko izognete:

- z izogibanjem menjavanja spolnih partnerjev obeh spolov
- z izogibanjem spolnih odnosov z nepoznanimi osebami (prostitucija);
- z uporabo kondomov pri spolnih odnosih z nepoznanimi moškimi ali ženskami, da ne pride do stika sperme s sluznico, ki je nežna in ranljiva (npr. v ustih, v danki, kot tudi v nožnici);
- z uporabo lastnega pribora za osebno higieno (zobne ščetke, britvice);
- z izogibanjem intravenskega jemanja mamil;
- z izogibanjem medsebojne menjave injekcijskih igel.

Za dodatna pojasnila se lahko oglasite v ambulantni Univerzitetnega zavoda za zdravstveno in socialno varstvo osebno ali po telefonu 323-645 int. 42 vsak dan razen sobote in nedelje od 8. do 12. ure ali ob ponedeljkih med 12 in 14 uro na Univerzitetni kliniki za infekcijske bolezni in vročinska stanja tel. 314-344 int. 41-lo ali pri svojem zdravniku.

NAVODILA ZA UKREPANJE V ZVEZI S PREPREČEVANJEM STEKLINE

Informacija v zvezi z zakonom o varstvu živali pred kužnimi boleznimi, ki ogrožajo vso državo (Uradni list SFRJ št. 43/86), s pravilnikom o ukrepih za zatiranje in izkoreninjanje stekline pri živalih (Uradni list SFRJ št. 34/80) in z zakonom o varstvu živali (Uradni list SRS št. 37/85).

Ukrepe za odkrivanje, preprečevanje širjenja, zatiranje in izkoreninjanje kužnih bolezni, ki se lahko prenesejo z živali na ljudi, izvajajo pristojni organi veterinarske inšpekcije in organizacije združenega dela s področja veterinarstva v sodelovanju s pristojnimi organi s področja zdravstva ter z organizacijami združenega dela s področja zdravstva, sestojijo pa iz vzajemnega obveščanja o pojavu in gibanju kužnih bolezni ter sprejemanja in izvajanja ukrepov za odkrivanje, preprečevanje širjenja, zatiranje in izkoreninjanje teh bolezni.

Če se pojavi steklina ali če se pojavijo znamenja, po katerih se sumi, da je žival zbolela ali poginila za steklino (spremenjeno vedenje, močna razdraženost ali plahost, napadi na druge živali ali ljudi brez vzroka, izguba prisebnosti, ohromelost spodnje čeljusti ali zadnjega dela telesa in slinjenje), mora imetnik živali to takoj naznaniti pooblaščenim veterinarski organizaciji ali občinskemu upravnemu organu, pristojnemu za veterinarsko inšpekcijo. Imetnik živali mora tako žival takoj zapreti, oziroma truplo do prihoda delavca pooblaščenice veterinarske organizacije zavarovati ter preprečiti drugim osebam in živalim pristop do prizadete živali oziroma trupla; po pregledu pa izvršiti odredene ali predpisane ukrepe.

Zdravstvena organizacija združenega dela mora osebi, ki jo je ranil ali drugače poškodoval pes ali mačka, nuditi prvo pomoč, takoj nato pa jo napotiti v najbližjo antirabično ambulanto.

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

Če rani klinično zdrav pes ali klinično zdrava mačka človeka, mora biti tak pes ali taka mačka pod veterinarskim nadzorom 10 dni; medtem se mora opraviti tri klinične preglede živali in sicer prvi, peti in deseti dan. O rezultatih teh pregledov mora veterinarska organizacija obvestiti pristojno epidemiološko službo - antirabično ambulanto.

Ob pojavu ali o ugotovljenem sumu stekline mora občinski upravni organ, pristojen za veterinarsko inšpekcijo, obvestiti tudi občinski upravni organ pristojen za sanitarno inšpekcijo. Obenem mora o tem pravočasno in celovito obveščati delovne ljudi in občane prek sredstev javnega obveščanja.

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 ambulante pri zavodih za socialno medicino in higieno - služba za epidemiologijo:

1. Celje, Gregorčičeva 5, 63001 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. Zdravstveni dom Ravne, Higienško epidemiološka služba,
Ob Suhi 11a, 62390 Ravne na Koroškem

NAVODILA ZA IZPOLNJEVANJE OBRAZCEV IN SESTAVLJANJE POROČIL O OPRAVLJENEM CEPLJENJU

I. SPLOŠNA NAVODILA

Zdravstvena organizacija, ki izvaja cepljenje, sestavi letno poročilo za območje občine in ga pošlje v dvojniku pristojnemu zavodu za socialno medicino in higieno, najkasneje do 20. 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 za regijo in ga pošljejo skupaj z enim izvodom občinskih poročil Univerzitetnemu zavodu za zdravstveno in socialno varstvo - epidemiološki oddelek, najkasneje do 15. februarja.

II. IZPOLNJEVANJE OBRAZCEV

OBRAZEC U 358: "Poročilo o izvršeni imunizaciji proti ... "

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.

T A B E L A 1

a) Razlaga stolpcev:

Stolpec 1 - Vpiše se kraj cepljenja

Stolpec 2 - Vpiše se število obveznikov za cepljenje t.j. seštevek rednih obveznikov za bazično cepljenje in zamudnikov iz preteklih let, ki so cepljenje prekinili ali niso bili cepljeni.

Stolpec 3 - Vpiše se število obveznikov za revakcinacijo t.j. seštevek rednih obveznikov za revakcinacijo in zamudnikov iz preteklih let.

Stolpec 4 - Vpiše se število obveznikov, ki so prejeli I. dozo.

Stolpec 5 - Vpiše se število obveznikov, ki so prejeli II. dozo.

Stolpec 6 - Vpiše se število obveznikov, ki so prejeli III. dozo.

Stolpec 7 - Vpiše se število popolno cepljenih. Obveznik je popolno cepljen 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 do 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.

Stolpec 8 - Vpiše se število obveznikov, ki so prekinili cepljenje. Cepljenje se smatra prekinjeno, če obveznik ni prejel vseh za bazično cepljenje predpisanih doz cepiva v pravih časovnih presledkih ali če ni prejel vseh za bazično cepljenje predpisanih doz cepiva do starosti, ki je določena s predpisi (pri davici, tetanusu, oslovskemu kašlju in otroški paralizi do dopolnjenih 12 mesecev starosti):

- pri prekinjenem cepljenju (kadar so predolgi presledki med posameznimi dozami) 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.

Stolpec 9 - Vpiše se število obveznikov, ki so bili revakcinirani

Stolpci 10, 11, 12 - V ustrezen stolpec se vpiše število obveznikov za bazično cepljenje, ki niso prejeli nobene doze cepiva.

Stolpci 13, 14, 15 - V ustrezen stolpec se vpiše število obveznikov, ki niso bili revakcinirani.

Opomba: Obvezniki, ki so cepljeni v zdravstvenih organizacijah zunaj kraja bivanja morajo biti v poročilu upoštevani v kraju bivanja, ne v kraju cepljenja.

b) Izpolnjevanje tabele

Bazično cepljenje:

- 1) Kadar prejme obveznik vse tri doze cepiva proti Di-Te-Per ali otroški paralizi se vpiše podatke v stolpce 2, 4, 5, 6 in 7.
- 2) Kadar prejme obveznik vse tri doze cepiva proti Di-Te-Per ali otroški paralizi se vpiše podatke v stolpce 2, 4 in 8.
- 3) Kadar prejme obveznik I. in II. dozo cepiva proti Di-Te-Per ali otroški paralizi se vpiše podatke v stolpce 2, 4, 5 in 8.
- 4) Za popolno bazično cepljenje proti davici-tetanusu do 7 let in Di-Te nad 7 let, kjer sta potrebni 2 dozi cepiva se vpiše podatke, kot je navedeno pod točko 1, le da stolpec 6 ne pride v poštev, pri prekinjenih cepljenjih proti Di-Te pa kot je navedeno pod točko 2.
- 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 vpiše podatke v stolpce 2, 5, 6 in 7; kadar prejme samo III. dozo cepiva proti otroški paralizi se vpiše v stolpce 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 ti obvezniki znova prejeti vse doze cepiva.
- 6) Kadar obveznik ni prejel nobene doze cepiva se vpiše v stolpec 2 in odgovarjajoči stolpec 10 ali 11 ali 12.

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

Revakcinacija

- 1) Obveznike, ki so bili revakcinirani, se vpiše v stolpec 3 in v stolpec 9.
- 2) 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.

- 3) Obveznike za cepljenje proti Di-Te-Per, ki ne smejo biti celjeni proti oslovskemu kašlju ali oslovskemu kašlju in davici zaradi 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 poročilu posebej cepljene s cepivom proti Di-Te in posebej cepljene z Ana-Te cepivom.

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).

Izjemoma je lahko na istem obrazcu bazično cepljenje in I. revakcinacija.

Popročilo o cepljenju proti otroški paralizi za katerega veljajo enaka navodila mora biti prikazano ločeno od poročil o cepljenju proti Di-Te-Per ali Di-Te.

Pri pravilno izpolnjeni tabeli je:

- seštevek stolpcev 7, 8, 10, 11 in 12 enak številu obveznikov za vakcinacijo iz stolpca 2
- seštevek stolpcev 9, 13, 14 in 15 enak številu obveznikov za revakcinacijo iz stolpca 3

Seštevki stolpcev tabele 1 - cepljeni po krajih (področjih) in seštevki stolpcev tabele 2 - cepljeni po starosti morajo biti enaki.

T A B E L A 2 - Imunizacija po starosti

Obveznike se razvrsti v starostne skupine po dejanski starosti. Pri popolno cepljenih se upošteva otrokovo 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, ki so že stari 1 leto, niso pa še dopolnili 2 leti starosti;
- v skupino 2 leti se vpiše otroke, ki so že stari 2 leti, niso pa še 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 sstarosti 15-19 let, starejše obveznike pa v naslednje starostne skupine: 20-29, 30-39, 40-49, 50-59, 60 in več.

T A B E L A 3 - Poraba cepiva

Obvezno se vpiše vse podatke, kot jih zahteva tabela.

OBRAZEC U 373: "Poročilo o izvršeni imunizaciji proti ..."

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

V poročilu mora biti prikazano cepljenje s kombiniranim cepivom proti ošpicam in mumpsu ločeno od cepljenja z monovalentnim cepivom proti ošpicam ali z monovalentnim cepivom proti mumpsu in revakcinacija proti ošpicam ločeno od bazičnega cepljenja z monovalentnim cepivom proti ošpicam.

TABELA 1

Podatke za bazično cepljenje in revakcinacijo se vpiše v odgovarjajoče stolpce tako kakor zahteva tabela.

Opomba: prebolela bolezen ni kontraindikacija za cepljenje proti tej bolezni.

TABELA 2 - Imunizacija po starosti

Obveznike se razvrsti v starostne skupine po dejanski starosti, enako kot je navedeno v navodilih za izpolnjevanje tabele 2 v obrazcu U 358 (za poročanje o cepljenju proti Di-Te-Per, polio itd.)

TABELA 3 - Poraba cepiva

Obvezno se vpiše vse podatke kot jih zahteva tabela.

III. NAVODILA ZA SESTAVLJANJE POROČIL O CEPLJENJIH, OPRAVLJENIH V LETU 1989

Cepljenje proti davici-tetanusu-oslovskemu kašlju, Di-Te do 7 let, Di-Te nad 7 let, otroški paralizi:

1. Bazično cepljenje proti Di-Te-Per ali Di-Te do 7 let in otroški paralizi: po imunizacijskem programu so obvezniki otroci, rojeni od 1.1. 1988 do 31.12.1988 in starejši, če še niso bili cepljeni ali niso bili popolno cepljeni.

Otroke, rojene v letu 1989 se ne upošteva v teh poročilih, čeprav so nekateri že lahko popolno cepljeni.

2. Obvezniki za I. revakcinacijo proti Di-Te-Per ali Di-Te do 7 let in otroški paralizi so otroci, roj. leta 1987 in starejši, ki so bili pred enim letom popolno cepljeni.
3. Obvezniki za II. revakcinacijo proti Di-Te-Per ali Di-Te do 7 let in otroški paralizi so otroci roj. l. 1985 in starejši, ki so bili pred dvema leti prvič revakcinirani, vendar proti oslovskemu kašlju le do dopolnjenih 5 let starosti.
4. Obvezniki za III. in IV. revakcinacijo proti Di-Te in otroški paralizi so učenci, ki obiskujejo v šolskem letu 1989/90 l. oziroma 7. razred osnovne šole, Učenci, ki ponavljajo razred in so bili revakcinirani v preteklem šolskem letu in učenci, ki so bili revakcinirani drugje, niso obvezniki, zato se jih ne upošteva v poročilih.
5. Obvezniki za V. revakcinacijo proti tetanusu so učenci, ki obiskujejo v šolskem letu 1989/90 zadnji letnik usmerjenega izobraževanja ter mladina do dopolnjenega 18. leta starosti, ki ne obiskuje šole. Učenci, ki ponavljajo razred in so bili revakcinirani v preteklem letu in učenci, ki so bili revakcinirani drugje (npr. nezgodni odd.), niso obvezniki, zato se jih ne upošteva v poročilih.

Cepljenje proti ošpicam in mumpsu:

1. Obvezniki za bazično cepljenje proti ošpicam in mumpsu so otroci, rojeni od 1.1. 1988 do 31.12.1988 in starejši, če še niso bili cepljeni.
2. Obvezniki za revakcinacijo proti ošpicam so učenci, ki obiskujejo v šolskem letu 1989/90 l. razred osnovne šole. Učenci, ki ponavljajo razred in so bili v preteklem šolskem letu že cepljeni, niso obvezniki in se jih ne upošteva v poročilu.

Učenci 1. razreda, ki še niso bili cepljeni proti mumpsu, so ob vstopu v 1. razred osnovne šole cepljeni s kombiniranim cepivom proti ošpicam in mumpsu.

V poročilu mora biti prikazano cepljenje s kombiniranim cepivom proti ošpicam in mumpsu ločeno od poročila o cepljenju z monovalentnim cepivom proti ošpicam ali z monovalentnim cepivom proti mumpsu.

NAVODILA ZA NAROČANJE POSAMEZNIH IMUNOPROFILAKTIČNIH
SREDSTEV V LETU 1990

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.
2. proti otr.paralizi-Sabin tip I,II,III
- 1 stekl. 1,0 ml -10 doz
3. proti davici, tetanusu in oslovskemu kašlju
- 1 stekl. 5,0 ml -10 doz
4. proti davici in tetanusu za otroke do 7 let starosti
- 1 stekl. 5,0 ml -10 doz
5. proti davici in tetanusu pro adultis (nad 7 let starosti)
- 1 stekl. 5,0 ml -10 doz
6. proti tetanusu
- 10x1 ampula 0,5 ml -10 doz
- 1 stekl. 5,0 ml -10 doz
7. proti ošpicam, rdečkam in mumpsu -Živo liofilizirano
- 1 ampula -1 doza + topilo
8. proti ošpicam in mumpsu -Živo liofilizirano
- 1 ampula -1 doza + topilo
9. proti ošpicam -Živo stabilizirano liofilizirano
- 1 ampula -1 doza + topilo
10. proti mumpsu -Živo liofilizirano
- 1 ampula -1 doza + topilo
11. proti rdečkam - Živo liofilizirano
- 1 ampula -1 doza
12. proti tetanusu in tifusu
- 1 stekl. 5,0 ml -10 doz

- 13. proti tifusu -suho acetonsko
 - 1 stekl. -10 doz + topilo
- 14. proti koleri
 - 1 stekl. 5,0 ml -10 doz
- 15. inaktivirano -mrtvo cepivo proti gripi
 - 1 stekl.- 10 doz

Prosimo, da naročite cepivo proti otroški paralizi 3 tedne, ostala cepiva pa vsaj 1 teden pred cepljenjem, da bomo lahko pravočasno zagotovili potrebne količine cepiva.

Ker je dobavni rok cepiva proti otroški paralizi pri proizvajalcu 3 tedne, bomo sprejemali naročila za cepivo proti otroški paralizi za cepljenje v spomladanskem času le do 8.6.1990. Za kasnejša naročila ne moremo jamčiti, da bodo pravočasno realizirana.

Cepivo naročajte z naročilnico, količina naj bo navedena v merskih enotah kot so v seznamu (amp., stekl. ali doze). Na podlagi naročilnice vam bomo poslali predračun.

Cepivo morate prevzeti osebno s hladilno torbo in z ohlajenimi hladilnimi vložki ter potrdilom o plačnem predračunu (5. virman). Brez hladilne torbe cepiva ne bomo izdali. Prevzem je možen vsak dan od 8-12 ure razen sobote, nedelje in praznikov.

Eventuelne informacije dobite na epidemiološkem oddelku UZZSV tel. štev. 061 /323-645 int. 43.