



Uradni list RS, št. 3/2000 z dne 14. 1. 2000

136. Program imunoprofilakse in kemoprofilakse za leto 2000, stran 300.

Na podlagi prvega odstavka 25. člena zakona o nalezljivih boleznih (Uradni list RS, št. 69/95), minister za zdravstvo predpisuje

PROGRAM imunoprofilakse in kemoprofilakse za leto 2000

Program imunoprofilakse in kemoprofilakse za leto 2000 opredeljuje naslednje programe:

- Program imunoprofilakse za predšolske otroke;
- Program imunoprofilakse za učence, dijake in študente;
- Program imunoprofilakse za nabornike in vojake na služenju vojaškega roka;
- Program imunoprofilakse za osebe, ki so pri opravljanju dela izpostavljene nalezljivim boleznim;
- Program imunoprofilakse za druge skupine prebivalstva;
- Program imunoprofilakse in kemoprofilakse za potnike v mednarodnem prometu;
- Program kemoprofilakse proti določenim nalezljivim boleznim.

SPLOŠNE DOLOČBE

1. V Republiki Sloveniji se izvajata imunoprofilaksa in kemoprofilaksa na osnovi predpisanih programov za posamezne skupine prebivalcev.

2. Cepljenje izvajajo zdravniki v zdravstvenih zavodih in zasebni zdravniki, delo vseh pa koordinirajo območni koordinatorji na zavodih za zdravstveno varstvo ter nacionalni koordinator na Inštitutu za varovanje zdravja Republike Slovenije (v nadaljevanju: IVZ). Koordinatorje in cepitelje imenuje minister za zdravstvo.

Seznam koordinatorjev cepljenja ter zdravnikov cepiteljev je sestavni del tega programa.

3. Obvezno cepljenje proti nalezljivim boleznim se opravlja neprekinjeno čez vse leto (kontinuirano cepljenje), razen če obstajajo epidemiološke indikacije, zaradi katerih se začasno prekine cepljenje. Predlog za prekinitev ter ponoven začetek cepljenja poda IVZ.

4. Imunoprofilaksa posameznika se opravi po preverjanju cepilnega statusa.

To stanje se preveri v zdravstveni dokumentaciji ali tako, da kandidat za cepljenje odgovorni osebi kot dokaz predloži dokument o opravljenih prejšnjih cepljenjih.

Na podlagi ugotovljenega stanja o prejšnjih cepljenjih se po predhodnem preverjanju splošnih in posebnih kontraindikacij opravi cepljenje (bazično cepljenje) oziroma ponovno cepljenje (revakcinacija) v skladu s tem programom.

Obvezno je preveriti cepilni status in opraviti manjkajoča cepljenja skladno s programom:

- pred vstopom v vse vrste kolektivov;
- ob poškodbi ali rani;
- ob sprejemu na zdravljenje v bolnišnici;
- ob vsakem obisku pri izbranem zdravniku;
- ob epidemiološki indikaciji, ki jo postavi IVZ.

5. Izvajanje imunoprofilakse se organizira tako, da ni možen prenos okužbe na ljudi in v okolje s tem, da se prepreči prenos med delom in pri ravnanju z infektivnimi odpadki.

6. Prostor in oprema, kjer se izvaja imunoprofilaksa morata ustrezati sanitarno tehničnim in higienskim zahtevam, ki veljajo za javne zdravstvene zavode in zasebno zdravstveno dejavnost.

7. Imunoprofilaksa se izvaja izključno s preparati, ki jih za območje Republike Slovenije nabavlja, skrbi za kontrolo njihove kakovosti, centralno shranjuje in razdeljuje IVZ.

8. Zdravstveni zavod oziroma zasebni zdravnik, ki opravlja imunoprofilakso proti nalezljivim boleznim, mora obvezno imeti hladilne naprave za hrambo in prevoz imunoprofilaktičnih preparatov za zagotovitev hladne verige, ustrezne merilne indikatorje temperature, potrebno opremo ter mora izpolnjevati predpisane sanitarno tehnične in druge pogoje ter pogoje dobre skladiščne prakse.

Oseba, ki v zdravstvenem zavodu oziroma pri zasebnem zdravniku skrbi za nabavo, transport in shranjevanje cepiva, mora biti usposobljena za rokovanje s preparati po načelih dobre skladiščne prakse. Usposabljanje izvaja IVZ.

9. Imunoprofilaksa se opravlja skladno z načeli dobre ambulantne prakse.

Za imunoprofilakso in tuberkulinsko testiranje se obvezno uporabljajo brizgalke in igle za enkratno uporabo za vsako osebo posebej.

Pri imunoprofilaksi oziroma testiranju s preparati, ki se dajejo parenteralno, morajo biti na razpolago sredstva, ki jih uporabljamo v primeru anafilaktične reakcije.

10. S kužnim materialom, ki nastane ob imunoprofilaksi se ravna skladno z navodilom o ravnanju z odpadki, ki nastajajo pri opravljanju zdravstvene dejavnosti.

Neuporabljene preparate se z zapisnikom vrne IVZ-ju.

11. Vodenje evidenc:

Zdravstveni zavod oziroma zasebni zdravnik, ki opravlja obvezno imunoprofilakso ali pod čigar nadzorstvom se le-ta opravlja, vodi evidenco in izda potrdilo o cepljenju.

Podatki o cepljenju in podatki o trajni kontraindikaciji za cepljenje se evidentirajo v osnovni medicinski dokumentaciji in v osebni dokument cepljene osebe (Knjižica o cepljenju, Potrdilo o cepljenju, Mednarodna izkaznica).

Zdravstveni zavod oziroma zasebni zdravnik, ki opravlja obvezno cepljenje predšolskih otrok, mora o opravljenih cepljenjih oziroma izpolnjevanju tega programa voditi evidenco in poročati območnemu zavodu za zdravstveno varstvo, ta pa poroča IVZ-ju.

Obvezno je zbiranje in vzdrževanje podatkov ter vodenje evidenc in poročanje s pomočjo računalniškega programa CEPI 2000.

Zdravstveni zavod oziroma zasebni zdravnik, ki opravlja obvezno cepljenje in tuberkulinsko testiranje šolskih otrok in ostalih skupin prebivalcev, mora o opravljenih cepljenjih oziroma izpolnjevanju tega programa poročati območnemu zavodu za zdravstveno varstvo, ta pa poroča IVZ-ju.

IVZ poroča o opravljenem cepljenju proti tuberkulozi in rezultatih tuberkulinskega testiranja Bolnišnici Golnik, Kliničnemu oddelku za pljučne bolezni in alergijo.

O analizi rezultatov tuberkulinskega testiranja poroča Bolnišnica Golnik, Klinični oddelek za pljučne bolezni in alergijo IVZ-ju.

12. O stranskih učinkih pridruženih cepljenju je treba nemudoma obvestiti Register za stranske pojave pridružene cepljenju, ki ga vodi IVZ, Trubarjeva 2, Ljubljana.

13. Dopolnilno cepljenje predšolskih in šolskih obveznikov:

Dopolnilno cepljenje predšolskih in šolskih obveznikov je potrebno opraviti, če v posamezni občini in v katerem koli delu naselja ni cepljenih:

- 95% obveznikov proti ošpicam, mumpsu, rdečkam, otroški paralizi, davici, tetanusu, oslovskemu kašlju in hepatitisu B;

- 90% obveznikov proti drugim nalezljivim boleznim, za katere je cepljenje obvezno po imunizacijskem programu.

14. Finančna sredstva za izvajanje posameznih programov imunoprofilakse so sestavni del programov imunoprofilakse za posamezne skupine.

PROGRAM IMUNOPROFILAKSE
ZA LETO 2000 ZA PREDŠOLSKE OTROKE

1. CEPLJENJE PROTI:

tuberkulozi

davici

tetanusu

oslovschemu kašlju

otroški paralizi

haemophilusu influenzae (tip b)

ošpicam

mumpsu

rdečkam

CEPLJENJE V PRIMERU INDIKACIJE PROTI:

tifusu

hepatitisu A

meningokoknemu meningitisu

pnevmokoknim infekcijam

noricam

klopnemu meningoencefalitisu

gripi

2. CEPLJENJE IN SEROPROFILAKSA V PRIMERU INDIKACIJE PROTI:

hepatitisu B

steklini

tetanusu

1. CEPLJENJE

1.1. Cepljenje proti tuberkulozi

Cepljenje se opravi z 1 odmerkom BCG cepiva.

Cepljenje je obvezno za otroke v prvem letu starosti.

Cepljenje novorojenčkov se opravi v porodnišnici, cepljenje otrok, rojenih izven porodnišnic, mora biti opravljeno do dopolnjenih 2 mesecev starosti.

Otroci, ki niso bili cepljeni niti v porodnišnici niti do dopolnjenih 2 mesecev starosti, morajo biti cepljeni do dopolnjenega 1 leta starosti.

Cepljenje otrok v prvem letu starosti se opravi brez predhodnega tuberkulinskega testa.

1. 2. Cepljenje proti davici, tetanusu in oslovschemu kašlju

Cepljenje se opravi s kombiniranim acelularnim cepivom proti davici, tetanusu in oslovschemu kašlju.

1.2.1. Bazično cepljenje je obvezno:

- za otroke, rojene v letu 1999 od dopolnjenih treh mesecev starosti dalje;
- za otroke, rojene v letu 2000, ko dopolnijo 3 mesece starosti.

V obeh primerih mora biti cepljenje končano do dopolnjenih 12 mesecev starosti.

- za zamudnike, če še niso bili cepljeni ali niso bili popolno cepljeni ali ni dokazov o opravljenem cepljenju.

Daje se 3 odmerke cepiva v presledku 1 meseca do 3 mesecev.

Otrokom, ki ne smejo biti cepljeni proti oslovskemu kašlju se daje 2 odmerka cepiva proti davici in tetanusu.

1.2.2. Revakcinacija - ponovno cepljenje proti davici, tetanusu in oslovskemu kašlju je obvezno za otroke, ki so že bili bazično cepljeni, in sicer 1 leto od dneva končanega popolnega cepljenja in za zamudnike, ki so bili popolno cepljeni, niso pa bili revakcinirani.

Otroke, ki ne smejo biti revakcinirani proti oslovskemu kašlju, se revakcinira s cepivom proti davici in tetanusu 1 leto od dneva popolnega cepljenja.

Revakcinira se z 1 odmerkom cepiva.

Bazično cepljenje in revakcinacijo proti davici, tetanusu in oslovskemu kašlju se lahko opravi sočasno s cepljenjem proti otroški paralizi in haemophilusu influenzae tip b.

1.3. Cepljenje proti otroški paralizi

Bazično cepljenje proti otroški paralizi se opravi z živim oralnim ali z mrtvim parenteralnim cepivom. Indikacijo za cepljenje z mrtvim cepivom (otroci z imunodeficienco in v primeru imunodeficiencie pri družinskih članih ali drugo) postavi zdravnik specialist.

1.3.1. Bazično cepljenje je obvezno:

- za otroke, rojene v letu 1999 od dopolnjenih 3 mesecev starosti dalje;

- za otroke, rojene v letu 2000, ko dopolnijo 3 mesece starosti.

V obeh primerih mora biti cepljenje končano do dopolnjenih 12 mesecev starosti.

- za zamudnike, če še niso bili cepljeni ali niso bili popolno cepljeni ali ni dokazov o opravljenem cepljenju.

Izjemoma se cepi tudi otroke, mlajše od 3 mesecev. Indikacijo za morebitno predčasno cepljenje postavi IVZ.

Cepljenje z živim oralnim polio cepivom:

Daje se 3 odmerke cepiva v presledku 1 do 3 mesecev, najbolj primerno 42 dni.

Obvezniki, ki niso prejeli predpisanih odmerkov cepiva, prejmejo samo manjkajoče odmerke.

Cepljenje z mrtvim parenteralnim polio cepivom:

Daje se 3 odmerke cepiva v presledku najmanj enega meseca.

1.3.2. Revakcinacija - ponovno cepljenje je obvezno za otroke, ki so že bili bazično cepljeni z živim ali mrtvim cepivom in sicer 1 leto po končanem popolnem cepljenju in za zamudnike, ki so bili popolno cepljeni, niso pa bili revakcinirani.

Daje se 1 odmerek živega oralnega cepiva, otrokom z imunodeficienco ali v primeru imunodeficiencie pri družinskih članih pa 1 odmerek mrtvega cepiva.

Bazično cepljenje in revakcinacijo proti otroški paralizi se lahko opravi sočasno s cepljenjem proti davici, tetanusu in oslovskemu kašlju ter haemophilusu influenzae (tip b).

1.4. Cepljenje proti haemophilusu influenzae (tip b)

Cepljenje se opravi s cepivom proti hemophilusu influenzae tip b (v nadaljevanju: Hib).

1.4.1. Bazično cepljenje je obvezno:

- za otroke, rojene v letu 1999 od dopolnjenih treh mesecev starosti dalje;
- za otroke, rojene v letu 2000, ko dopolnijo 3 mesece starosti.

V obeh primerih mora biti cepljenje končano do dopolnjenih 12 mesecev starosti.

Daje se 3 odmerke cepiva v presledku 1 do 2 mesecev.

Bazično cepljenje proti Hib se lahko opravi sočasno s cepljenjem proti davici, tetanusu in oslovskemu kašlju ter otroški paralizi.

1.4.2. Cepljenje se opravi tudi pri otrocih, ki še niso bili cepljeni proti Hib in so stari od 6 do 12 mesecev.

Daje se 2 odmerka cepiva v presledku 1 do 2 mesecev.

Cepljenje proti Hib se lahko opravi sočasno s cepljenjem proti davici, tetanusu in oslovskemu kašlju ter otroški paralizi.

1.4.3. Cepljenje se opravi tudi pri otrocih, ki še niso bili cepljeni proti Hib in so stari od 1 do 5 let.

Daje se 1 odmerek cepiva.

Cepljenje proti Hib se lahko opravi sočasno s revakcinacijo proti davici, tetanusu in oslovskemu kašlju ter otroški paralizi ali s cepljenjem proti ošpicam, mumpsu in rdečkam.

Cepljenje pod točko 1.4.2. in 1.4.3. mora biti opravljeno do konca leta 2000.

1.5. Cepljenje proti ošpicam, mumpsu in rdečkam

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

1.5.1. Bazično cepljenje je obvezno za otroke, rojene leta 1999 od dopolnjenih 12 mesecev dalje in mora biti opravljeno najpozneje do dopolnjenih 18 mesecev starosti. Če bo otrok obiskoval vzgojno varstveno organizacijo pred dopolnitvijo 12 mesecev, mora opraviti cepljenje pred vstopom v kolektiv. Cepijo se otroci od dopolnjenih 10 mesecev starosti.

Daje se 1 odmerek cepiva.

1.5.2. Cepljenje proti ošpicam, mumpsu in rdečkam je obvezno tudi za otroke, četudi so bili cepljeni, če so za to epidemiološke indikacije, ki jih postavi IVZ.

Daje se 1 odmerek cepiva.

1.6 Cepljenje proti ošpicam

Cepljenje se opravi z monovalentnim, živim, atenuiranim cepivom proti ošpicam.

Če IVZ oceni, da obstajajo epidemiološke indikacije za cepljenje proti ošpicam, je obvezno cepljenje tudi za otroke od 6 do 10 mesecev starosti.

Ti otroci morajo biti ponovno cepljeni v obdobju od 15 do 24 mesecev starosti.

Daje se 1 odmerek cepiva.

1.7. Cepljenje proti tifusu

Cepljenje se opravi s cepivom proti tifusu.

Cepljenje je obvezno za otroke starejše od dveh let, ki živijo v skupnem gospodinjstvu s klicenoscem trebušnega tifusa ali če obstajajo epidemiološke indikacije za cepljenje, ki jih postavi IVZ.

Cepljenje se opravi z 1 odmerkom cepiva.

1.8. Cepljenje proti hepatitisu A

Cepljenje se opravi s cepivom proti hepatitisu A, ki je pripravljeno za otroke.

Cepljenje je obvezno, če obstajajo epidemiološke indikacije za cepljenje, ki jih postavi IVZ. Indikacijo za cepljenje hemofilikov postavi zdravnik specialist.

Cepljenje se opravi skladno z navodili proizvajalca.

1.9. Cepljenje proti meningokoknemu meningitisu

Cepljenje je obvezno, če obstajajo epidemiološke indikacije za cepljenje, ki jih postavi IVZ ter določi tudi obveznike za cepljenje.

Cepljenje otrok se opravi z 1 odmerkom cepiva proti meningokoknemu meningitisu, katerega sestava ustreza značilnostim povzročiteljev, ki krožijo.

1.10. Cepljenje proti pnevmokoknim infekcijam

Cepljenje se opravi z ustreznim polivalentnim cepivom proti pnevmokoknim infekcijam.

Indikacijo za cepljenje otrok, starejših od dveh let, pri katerih obstaja akutna nevarnost za okvaro zdravja zaradi pnevmokoknih infekcij (otroci z asplenijo, pred ali po splenektomiji, pred ali po presaditvi kostnega mozga, diabetesom, srčno napako, kroničnim bronhitisom, ipd.) postavi zdravnik specialist.

Cepljenje se opravi z 1 odmerkom cepiva.

1.11. Cepljenje proti noricam

Cepljenje se opravi z živim, atenuiranim cepivom proti noricam.

Indikacijo za cepljenje otrok, pri katerih obstaja akutna nevarnost za okvaro zdravja zaradi okužbe z noricami (otroci z akutno levkemijo, otroci med jemanjem imunosupresivne terapije zaradi malignih obolenj ali težjih kroničnih bolezni, otroci pred presaditvijo organov, otroci s težjimi kroničnimi boleznimi), postavi zdravnik specialist.

Cepljenje se opravi z 1 odmerkom cepiva.

1.12. Cepljenje proti klopnemu meningoencefalitisu

Cepljenje se opravi z mrtvim cepivom proti klopnemu meningoencefalitisu.

Cepljenje je priporočljivo za otroke za bivanje na endemskem območju.

Bazično cepljenje proti klopnemu meningoencefalitisu se praviloma opravi s 3 odmerki cepiva.

Revakcinacijo se opravi z 1 odmerkom cepiva po treh do petih letih.

1.13. Cepljenje proti gripi

Cepljenje se opravi z mrtvim cepivom proti gripi, ki vsebuje antigene, ki jih za jesensko-zimsko sezono priporoči Svetovna zdravstvena organizacija.

Cepljenje je priporočljivo zlasti za otroke, ki imajo kronične kardiovaskularne, ledvične bolezni, sladkorno ali druge presnovne

bolezni, bolezni dihal, tuberkulozo, imunsko pomanjkljivost itd.

Cepljenje se opravi vsako jesen s številom odmerkov, ki jih določa proizvajalec cepiva glede na starost otroka in predhodna cepljenja.

2. CEPLJENJE IN SEROPROFILAKSA

2.1. Cepljenje in seroprofilaksa proti hepatitisu B

2.1.1. Cepljenje proti hepatitisu B

Cepljenje otrok se opravi s cepivom proti hepatitisu B, dobljenim z genetskim inženiringom in vsebuje 10 mikrogramov proteina površinskega antigena v 0,5 ml cepiva.

Cepljenje je obvezno za:

- novorojenčke HBsAg pozitivnih mater
- otroke, ki nimajo niti antigena niti zaščitnih protiteles in živijo v tesnem stiku z osebami, ki so nosilci antigena hepatitisa B;
- otroke na hemodializnih oddelkih;
- varovance zavodov za duševno in telesno prizadete;
- hemofilike.

Otroci so praviloma cepljeni po shemi 0,1,6, razen otrok pred začetkom dialize ter otrok s slabšim imunskim odzivom, ki so cepljeni po shemi 0,1,2,6. Otroci pred začetkom dialize ter otroci s slabšim imunskim odzivom prejmejo dvojni odmerek cepiva.

Novorojenčki HBsAg pozitivnih mater morajo biti cepljeni takoj po rojstvu oziroma v prvih 12-ih urah po rojstvu po shemi 0,1,2,12.

Novorojenčki HBsAg pozitivnih mater prejmejo hkrati s prvim odmerkom cepiva na dve različni mesti tudi ustrezno količino humanega imunoglobulina proti hepatitisu B.

Postekspozicijsko cepljenje proti hepatitisu B je priporočljivo za otroke, ki še niso bili cepljeni proti hepatitisu B ali so bili cepljeni nepopolno ali ni dokazov o cepljenju, bili pa so izpostavljeni okužbi z virusom hepatitisa B in sicer preko kože ali sluznice.

Izpostavljeni, ki ni bil cepljen ali ni dokazov o cepljenju in je imunski status izvirnega vzorca neznan ali pozitiven, prejme poleg 4-ih odmerkov cepiva po shemi 0,1,2,12 tudi humani imunoglobulin proti hepatitisu B. Imunoglobulin proti hepatitisu B prejme poškodovanec na dve različni mesti istočasno s prvim odmerkom cepiva.

Izpostavljeni, ki ni bil cepljen ali ni dokazov o cepljenju in je imunski status izvirnega vzorca negativen, prejme 4 odmerke cepiva po shemi 0,1,2,12, brez seroprofilakse.

Izpostavljeni, ki je bil predhodno popolno cepljen in ima zaščitni nivo protiteles < 10 I.E. ter je bil imunski status izvirnega vzorca neznan ali pozitiven, prejme 1 poživitveni odmerek cepiva ter humani imunoglobulin proti hepatitisu B. Imunoglobulin proti hepatitisu B prejme poškodovanec na dve različni mesti istočasno s cepivom.

Izpostavljeni, ki je bil predhodno popolno cepljen in ima zaščitni nivo protiteles < 10 I.E. ter je bil imunski status izvirnega vzorca negativen, prejme 1 poživitveni odmerek cepiva proti hepatitisu B, brez seroprofilakse.

Za izpostavljenega, ki je bil predhodno popolno cepljen in ima zaščitni nivo protiteles > 10 I.E., ne glede na imunski status izvirnega vzorca, cepljenje ni potrebno.

2.1.2. Seroprofilaksa proti hepatitisu B

Seroprofilakso proti hepatitisu B se opravi z dajanjem humanega imunoglobulina proti hepatitisu B za novorojenčke takoj po rojstvu oziroma v prvih 12-ih urah po rojstvu, za poškodovane otroke pa čimprej po poškodbi, če obstaja indikacija za seroprofilakso, in sicer na način ter v odmerku, ki ga predpiše proizvajalec.

2.2. Cepljenje in seroprofilaksa proti steklini v primeru nevarnosti za okužbo

2.2.1. Cepljenje proti steklini

Cepljenje proti steklini se opravi s cepivom, izdelanim iz kulture celic z najmanjšo zaščito 2,5 I.E. na odmerek.

Cepljenje je obvezno:

- za otroka, ki ga je ugriznila ali kako drugače ranila stekla divja ali domača žival ali žival, za katero se sumi, da je stekla;
- za otroka, ki ga je ugriznil ali kako drugače poškodoval pes, mačka ali druga žival, ki je ni mogoče imeti pod 10-dnevno veterinarsko kontrolo;
- za otroka, ki ga je ugriznil pes, mačka ali druga žival, ki v 10 dneh po ugrizu pokaže znake stekline, pogine, je ubit ali se izgubi.

Cepljenje se opravi glede na težino poškodbe skladno z navodili proizvajalca.

Za postekspozicijsko cepljenje se daje štiri odmerke cepiva in sicer prva dva odmerka na dan ugotovitve indikacije obojestransko v deltoidni predel, sedmi dan tretji odmerek in enaindvajseti dan četrti odmerek cepiva (0,0,7,21).

V primeru indikacije, ki jo postavi zdravnik specialist na zavodu za zdravstveno varstvo, prejmejo poškodovani otroci hkrati s prvima odmerkoma cepiva tudi humani imunoglobulin proti steklini.

V primeru ponovne poškodbe se glede na eventuelno predhodno cepljenje proti steklini opravi cepljenje z enim, dvema ali tremi odmerki, skladno z navodili proizvajalca oziroma dogovorjeno doktrino.

Hkrati z imunizacijo in seroprofilakso proti steklini se opravi tudi cepljenje in seroprofilaksa proti tetanusu skladno z imunizacijskim programom.

Cepljenje proti steklini opravljajo samo zavodi za zdravstveno varstvo.

2.2.2. Seroprofilaksa proti steklini

Seroprofilakso proti steklini se opravi z dajanjem 20 I.E. humanega antirabičnega imunoglobulina na kilogram telesne teže.

Indikacijo za seroprofilakso postavi zdravnik specialist na zavodu za zdravstveno varstvo skladno z navodilom proizvajalca.

Otrok prejme predpisani odmerek humanega antirabičnega imunoglobulina takoj po ugotovitvi indikacije, najkasneje pa v 8 dneh po začetku cepljenja proti steklini.

Seroprofilakso proti steklini opravljajo samo zavodi za zdravstveno varstvo.

2.3. Cepljenje in seroprofilaksa proti tetanusu v primeru nevarnosti za okužbo

Pred cepljenjem in seroprofilakso poškodovanega otroka je obvezno pridobiti dokumentacijo o predhodnih cepljenjih, nato prejme otrok le manjkajoče doze.

2.3.1. Cepljenje proti tetanusu

Popolno postekspozicijsko cepljenje je obvezno v primeru poškodbe za otroke, ki še niso bili cepljeni proti tetanusu ali če ni dokazov o cepljenju. Daje se 3 odmerke cepiva proti davici, tetanusu in oslovskemu kašlju ali 2 odmerka cepiva proti davici in tetanusu ter v obeh primerih še 1 odmerek po 1 letu.

Poškodovani otroci, pri katerih je potrebno popolno cepljenje, prejmejo istočasno s prvim odmerkom cepiva - na dve različni mesti - tudi ustrezní odmerek humanega antitetanusnega imunoglobulina.

Poškodovani otroci, ki so bili v preteklosti cepljeni z enim ali dvema odmerkoma cepiva ali so bili popolno cepljeni pred več kot petimi leti, prejmejo ustrezno število odmerkov cepiva, ob indikaciji pa tudi humani imunoglobulin proti tetanusu skladno z navodilom proizvajalca cepiva.

2.3.2. Seroprofilaksa proti tetanusu

Seropofilaksa proti tetanusu se opravi z dajanjem humanega antitetaničnega imunoglobulina takoj po ugotovitvi indikacije za postekspozicijsko cepljenje.

3. POSEBNE DOLOČBE

3.1. Podatki o obveznikih

Zdravstveni zavod oziroma zasebni zdravnik, ki opravlja obvezno cepljenje, prejema od Ministrstva za notranje zadeve, Oddelek za centralni register prebivalstva, preko območnega zavoda za zdravstveno varstvo mesečno podatke o novorojencih ter o doseljenih, odseljenih in umrlih otrocih do dopolnjenih 5 let starosti. Podatke prejema, zbira in o njih poroča s pomočjo računalniškega programa CEPI 2000.

3.2. Preverjanje cepilnega stanja

Cepilno stanje predšolskih otrok je potrebno preveriti in opraviti manjkajoča cepljenja skladno s 4. točko splošnih določb.

4. FINANCIRANJE

Obvezna cepljenja so sestavni del delovnega programa in finančnega načrta zdravstvenih zavodov oziroma zasebnih zdravnikov. Za zavarovane osebe se financira iz sredstev obveznega zdravstvenega zavarovanja, za upravičence iz 7. člena zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju pa iz državnega proračuna.

Stroške za nabavo in distribucijo cepiva, ki sodijo v obvezno zdravstveno zavarovanje, poravnava Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije neposredno IVZ-ju.

Cepljenje proti gripi, pnevmokoknim infekcijam, hepatitisu A, meningokoknemu meningitisu in noricam se v utemeljenih in dokumentiranih primerih plača iz sredstev obveznega zdravstvenega zavarovanja skladno z navodilom, ki ga izda minister za zdravstvo.

Neobvezno cepljenje proti klopnemu meningoencefalitisu plača uporabnik oziroma organizator bivanja na endemskem območju.

PROGRAM IMUNOPROFILAKSE
ZA ŠOLSKO LETO 2000/2001
ZA UČENCE, DIJAKE IN ŠTUDENTE

1. CEPLJENJE PROTI:

ošpicam

mumpsu

rdečkam

davici

tetanusu

otroški paralizi

hepatitisu B

CEPLJENJE V PRIMERU INDIKACIJE PROTI:

tifusu

klopnemu meningoencefalitisu

hepatitisu A

pnevmokoknim infekcijam

meningokoknemu meningitisu

noricam

gripi

2. CEPLJENJE IN SEROPROFILAKSA V PRIMERU INDIKACIJE PROTI:

hepatitisu B

steklini

tetanusu

3. TUBERKULINSKO TESTIRANJE

1. CEPLJENJE

1.1. Cepljenje proti ošpicam, mumpsu in rdečkam

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

1.1.1. Revakcinacija - ponovno cepljenje (drugi odmerek cepiva) proti ošpicam, mumpsu in rdečkam je obvezno za učence, ki v šolskem letu 2000/2001 obiskujejo 1. razred osnovne šole in za zamudnike.

Cepljenje se opravi pri sistematskem pregledu za vstop v 1. razred osnovne šole. Če učenci niso bili cepljeni pri sistematskem pregledu za vstop v šolo, se jih cepi v 1. razredu, lahko sočasno z revakcinacijo proti otroški paralizi ali s cepljenjem proti hepatitisu B.

Če je učenec ob vstopu v šolo ali v 1. razredu prvič cepljen proti ošpicam, mumpsu in rdečkam je obvezna revakcinacija (drugi odmerek cepiva) čez 1 leto.

1.1.2. Cepljenje proti ošpicam, mumpsu in rdečkam je obvezno tudi za dijake in študente pred vstopom na šolanje, če še niso bili cepljeni.

Če je dijak ali študent ob vstopu na šolanje prvič cepljen proti ošpicam, mumpsu in rdečkam je obvezna revakcinacija čez 1 leto.

1.1.3. Ponovno cepljenje proti ošpicam, mumpsu in rdečkam je obvezno tudi za učence, dijake in študente, ki so bili cepljeni,

če so za to epidemiološke indikacije, ki jih postavi IVZ.

Daje se 1 odmerek ustreznega cepiva.

1.2. Cepljenje proti davici in tetanusu

Cepljenje se opravi s kombiniranim cepivom proti davici in tetanusu.

Revakcinacija-ponovno cepljenje je obvezno za učence, ki v šolskem letu 2000/2001 obiskujejo 3. (če niso bili cepljeni v 1. razredu) oziroma 7. razred osnovne šole in za zamudnike.

Daje se 1 odmerek cepiva.

Revakcinacijo proti davici in tetanusu se v 7. razredu lahko opravi sočasno z revakcinacijo proti otroški paralizi.

Učenci v 3. in 7. razredu, ki še niso bili cepljeni ali nimajo dokumentacije o cepljenju, morajo biti bazično cepljeni.

Daje se 3 odmerke cepiva.

1.3. Cepljenje proti otroški paralizi

Cepljenje proti otroški paralizi se opravi z živim ali z mrtvim parenteralnim cepivom. Indikacijo za cepljenje z mrtvim cepivom (učenci, dijaki in študenti z imunodeficienco in v primeru imunodeficiencie pri družinskih članih ali drugo) postavi zdravnik specialist.

Revakcinacija-ponovno cepljenje je obvezno za učence, ki v šolskem letu 2000/2001 obiskujejo 1. oziroma 7. razred osnovne šole in za zamudnike.

Učence 1. razreda osnovne šole se lahko cepi tudi pri sistematskem pregledu za vstop v 1. razred.

Daje se 1 odmerek cepiva.

Revakcinacijo proti otroški paralizi se lahko opravi v 1. razredu sočasno s cepljenjem proti ošpicam, mumpsu in rdečkam ali s cepljenjem proti hepatitisu B, v 7. razredu pa sočasno s cepljenjem proti davici in tetanusu.

Učenci v 1. oziroma 7. razredu, ki še niso bili cepljeni v predšolski dobi ali nimajo dokumentacije o cepljenju, morajo biti bazično cepljeni.

Za bazično cepljenje se daje 3 odmerke živega cepiva v presledku 1 do 3 mesecev, najbolj primerno 42 dni ali 3 odmerke mrtvega cepiva v presledku najmanj enega meseca.

Učenci, ki niso bili popolno cepljeni v predšolski dobi, prejmejo manjkajoče odmerke.

1.4. Cepljenje proti hepatitisu B

Cepljenje se opravi s cepivom proti hepatitisu B, dobljenim z genetskim inženiringom in vsebuje 10 mikrogramov proteina površinskega antigena v 0,5 ml cepiva.

Bazično cepljenje je obvezno za učence, ki v šolskem letu 2000/2001 obiskujejo 1. razred osnovne šole in za zamudnike.

Daje se 3 odmerke cepiva.

Obveznik za šolo prejme prvi odmerek cepiva pri sistematskem pregledu za vstop v 1. razred. Drugi odmerek cepiva prejme čez 4 do 12 tednov, tretjega pa pri sistematskem pregledu v 1. razredu čez 6 do 14 mesecev po prvem odmerku.

Bazično cepljenje proti hepatitisu B se lahko opravi sočasno z revakcinacijo proti otroški paralizi ali z revakcinacijo proti ošpicam, mumpsu in rdečkam.

Cepljenje zamudnikov se opravi s cepivom proti hepatitisu B s

koncentracijo in v odmerku, ki ga glede na starost predpiše proizvajalec.

1.5. Cepljenje proti tetanusu

Cepljenje se opravi s cepivom proti tetanusu.

Revakcinacija-ponovno cepljenje je obvezno za dijake, ki v šolskem letu 2000/2001 obiskujejo predzadnji ali zadnji letnik srednješolskega izobraževanja ter mladino do dopolnjenih 18 let starosti, ki ne obiskuje šole.

Daje se 1 odmerek cepiva.

Cepljenje je obvezno tudi za dijake, ki dotlej niso bili cepljeni ali če ni dokazov o cepljenju.

Daje se 3 odmerke cepiva.

1.6. Cepljenje proti davici

Cepljenje proti davici se opravi s cepivom, ki je pripravljeno za otroke nad 6 let in za odrasle.

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

Daje se 1 odmerek cepiva.

1.7. Cepljenje proti tifusu

Cepljenje se opravi s cepivom proti tifusu.

Cepljenje proti tifusu je obvezno za učence, dijake in študente, ki živijo v skupnem gospodinjstvu s klicenoscem trebušnega tifusa ali, če obstajajo epidemiološke indikacije, ki jih postavi IVZ.

Daje se 1 odmerek cepiva.

Revakcinacijo se opravlja z 1 odmerkom vsaka 3 leta, dokler traja nevarnost okužbe.

1.8. Cepljenje proti klopnemu meningoencefalitisu

Cepljenje se opravi z mrtvim cepivom proti klopnemu meningoencefalitisu.

Cepljenje je obvezno za dijake in študente, ki so pri praktičnih vajah izpostavljeni nevarnosti okužbe.

Cepljenje je priporočljivo za učence, dijake in študente za bivanje na endemskem območju.

Bazično cepljenje proti klopnemu meningoencefalitisu se praviloma opravi s 3 odmerki.

Revakcinacijo se opravlja z 1 odmerkom cepiva vsakih 3 do 5 let, dokler obstaja nevarnost okužbe.

1.9. Cepljenje proti hepatitisu A

Cepljenje se opravi s cepivom proti hepatitisu A.

Učence in dijake do vključno 18 leta starosti se cepi s cepivom s koncentracijo 720 I.E.v 0,5 ml cepiva, starejše pa s cepivom s koncentracijo 1440 I.E.v 1,0 ml cepiva.

Cepljenje je obvezno, če obstajajo epidemiološke indikacije za cepljenje, ki jih postavi IVZ. Indikacijo za cepljenje hemofilikov postavi zdravnik specialist.

Cepljenje se opravi skladno z navodili proizvajalca.

1.10. Cepljenje proti pnevmokoknim infekcijam

Cepljenje se opravi z ustreznim polivalentnim cepivom proti

pnevmokoknim infekcijam.

Indikacijo za cepljenje učencev, dijakov in študentov, pri katerih obstaja akutna nevarnost za okvaro zdravja zaradi pnevmokoknih infekcij (osebe z asplenijo, pred ali po splenektomiji, pred ali po presaditvi kostnega mozga, diabetesom, srčno napako, kroničnim bronhitisom ipd.) postavi zdravnik specialist.

Bazično cepljenje se opravi z 1 odmerkom cepiva.

Revakcinacijo se opravlja z 1 odmerkom cepiva skladno z navodilom proizvajalca.

1.11. Cepljenje proti meningokoknemu meningitisu

Cepljenje je obvezno, če obstajajo epidemiološke indikacije za cepljenje, ki jih postavi IVZ ter določi tudi obveznike za cepljenje.

Cepljenje se opravi z enim odmerkom cepiva proti meningokoknemu meningitisu, katerega sestava ustreza značilnostim povzročiteljev, ki krožijo.

1.12. Cepljenje proti noricam

Cepljenje se opravi z živim, atenuiranim cepivom proti noricam.

Indikacijo za cepljenje učencev, dijakov in študentov, pri katerih obstaja akutna nevarnost za okvaro zdravja zaradi okužbe z noricami (osebe z akutno levkemijo, osebe med jemanjem imunosupresivne terapije zaradi malignih obolenj ali težjih kroničnih bolezni, osebe pred presaditvijo organov, osebe s težjimi kroničnimi boleznimi), postavi zdravnik specialist.

1.13. Cepljenje proti gripi

Cepljenje se opravi z mrtvim cepivom proti gripi, ki vsebuje antigene, ki jih za jesensko-zimsko sezono priporoči Svetovna zdravstvena organizacija.

Cepljenje je priporočljivo zlasti za učence, dijake in študente, ki imajo kronične kardiovaskularne, ledvične bolezni, sladkorno ali druge presnovne bolezni, bolezni dihal, tuberkulozo, imunsko pomanjkljivost itd.

Cepljenje se opravi z 1 odmerkom cepiva vsako jesen.

2. CEPLJENJE IN SEROPROFILAKSA

2.1. Cepljenje in seroprofilaksa proti hepatitisu B

2.1.1. Cepljenje proti hepatitisu B

Cepljenje se opravi s cepivom proti hepatitisu B, dobljenim z genetskim inženiringom in sicer s koncentracijo in v odmerku, ki ga glede na starost predpiše proizvajalec.

a) Preekspozicijsko cepljenje je obvezno (poleg obveznikov iz točke 1.4.) za:

- učence, dijake in študente, ki nimajo niti antigena niti zaščitnih protiteles in živijo v tesnem stiku z osebami, ki so nosilci antigena hepatitisa B;
- dijake in študente zdravstvenih šol, ki so pri praktičnem pouku izpostavljeni okužbi z virusom hepatitisa B pred pričetkom praktičnega pouka;
- študente medicine in stomatologije pred pričetkom praktičnih vaj;
- bolnike na hemodializnih oddelkih;
- varovance zavodov za duševno in telesno prizadete;
- hemofilike;

- uživalce drog z injiciranjem;

- bolnike s spolnimi boleznimi.

Cepljenje se opravi praviloma s tremi odmerki cepiva po shemi 0,1,6, razen cepljenja bolnikov pred začetkom dialize ter oseb, ki imajo slabši imunski odziv, katere se cepi z dvojnim odmerkom cepiva po shemi 0,1,2,6.

b) Postekspozicijsko cepljenje proti hepatitisu B je priporočljivo za učence, dijake in študente, ki še niso bili cepljeni proti hepatitisu B ali so bili cepljeni nepopolno ali ni dokazov o cepljenju, bili pa so pri praktičnih vajah izpostavljeni okužbi z virusom hepatitisa B in sicer preko kože ali sluznice.

Izpostavljeni, ki ni bil cepljen ali ni dokazov o cepljenju in je imunski status izvirnega vzorca neznan ali pozitiven, prejme poleg 4-ih odmerkov cepiva po shemi 0,1,2,12 tudi humani imunoglobulin proti hepatitisu B. Imunoglobulin proti hepatitisu B prejme poškodovanec na dve različni mesti istočasno s prvim odmerkom cepiva.

Izpostavljeni, ki ni bil cepljen ali ni dokazov o cepljenju in je imunski status izvirnega vzorca negativen, prejme 4 odmerke cepiva po shemi 0,1,2,12, brez seroprofilakse.

Izpostavljeni, ki je bil predhodno popolno cepljen in ima zaščitni nivo protiteles < 10 I.E. ter je bil imunski status izvirnega vzorca neznan ali pozitiven, prejme 1 poživitveni odmerek cepiva ter humani imunoglobulin proti hepatitisu B. Imunoglobulin proti hepatitisu B prejme poškodovanec na dve različni mesti istočasno s cepivom.

Izpostavljeni, ki je bil predhodno popolno cepljen in ima zaščitni nivo protiteles < 10 I.E. ter je bil imunski status izvirnega vzorca negativen, prejme 1 poživitveni odmerek cepiva proti hepatitisu B, brez seroprofilakse.

Za izpostavljenega, ki je bil predhodno popolno cepljen in ima zaščitni nivo protiteles > 10 I.E., ne glede na imunski status izvirnega vzorca, cepljenje ni potrebno.

2.1.2. Seroprofilaksa proti hepatitisu B

Seroprofilakso proti hepatitisu B se opravi z dajanjem humanega imunoglobulina proti hepatitisu B osebam, za katere je obvezno postekspozicijsko cepljenje proti hepatitisu B in obstaja indikacija za seroprofilakso.

Humani imunoglobulin proti hepatitisu B se daje čimprej po poškodbi na način in v odmerku, ki ga določi proizvajalec.

2.2. Cepljenje in seroprofilaksa proti steklini

Cepljenje proti steklini se opravi s cepivom, izdelanim iz kulture celic z najmanjšo zaščito 2,5 I.E. na odmerke.

2.2.1. Cepljenje proti steklini

a) Preekspozicijsko cepljenje je obvezno za dijake in študente, ki se pri praktičnem pouku lahko okužijo z virusom stekline.

Daje se 3 odmerke cepiva ter 1 odmerek po 1 letu skladno s shemo za preekspozicijsko cepljenje.

b) Postekspozicijsko cepljenje proti steklini je obvezno za učence, dijake in študente, ki so izpostavljeni 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 ali kako drugače poškodoval pes, mačka ali druga žival, ki je ni mogoče imeti pod 10-dnevno

veterinarsko kontrolo;

- za osebo, ki jo je ugriznil pes, mačka ali druga žival, ki v 10 dneh po ugrizu pokaže znake stekline, pogine, je ubita ali se izgubi;

- za osebo, ki se je utegnila okužiti z virusom stekline preko sluznice ali poškodovane kože.

Cepljenje se opravi glede na težino poškodbe skladno z navodili proizvajalca.

Za postekspozicijsko cepljenje se daje štiri odmerke cepiva in sicer prva dva odmerka na dan ugotovitve indikacije obojestransko v deltoidni predel, sedmi dan tretji odmerek in enaindvajseti dan četrti odmerek cepiva (0,0,7,21).

V primeru indikacije, ki jo postavi zdravnik specialist na zavodu za zdravstveno varstvo, prejmejo poškodovane osebe hkrati s prvima odmerkoma cepiva tudi humani imunoglobulin proti steklini.

V primeru ponovne poškodbe se glede na eventuelno predhodno cepljenje proti steklini opravi cepljenje z enim, dvema ali tremi odmerki, skladno z navodili proizvajalca oziroma dogovorjeno doktrino.

Hkrati z imunizacijo in seroprofilakso proti steklini se opravi tudi cepljenje in seroprofilaksa proti tetanusu skladno z imunizacijskim programom.

Cepljenje proti steklini opravljajo samo zavodi za zdravstveno varstvo.

2.2.2. Seroprofilaksa proti steklini

Seroprofilakso proti steklini se opravi s humanim antirabičnim imunoglobulinom.

Indikacijo za seroprofilakso postavi zdravnik specialist na zavodu za zdravstveno varstvo skladno z navodilom proizvajalca.

Opravi se z dajanjem 20 I.E. humanega antirabičnega imunoglobulina na kilogram telesne teže, takoj po ugotovitvi indikacije, najkasneje pa v osmih dneh po začetku cepljenja proti steklini.

Seroprofilakso proti steklini opravljajo samo zavodi za zdravstveno varstvo.

2.3. Cepljenje in seroprofilaksa proti tetanusu v primeru nevarnosti za okužbo zaradi poškodbe.

Pred cepljenjem in seroprofilakso poškodovanega učenca, dijaka ali študenta je potrebno obvezno pridobiti dokumentacijo o predhodnih cepljenjih in nato opraviti samo manjkajoča cepljenja.

2.3.1. Cepljenje proti tetanusu

Cepljenje se opravi s cepivom proti tetanusu ali s cepivom proti davici in tetanusu.

Popolno postekspozicijsko cepljenje proti tetanusu je obvezno v primeru poškodbe za učence, dijake in študente, ki še niso bili cepljeni ali če ni dokazov o cepljenju.

Daje se 3 odmerke kombiniranega cepiva proti davici in tetanusu ali monovalentnega cepiva proti tetanusu.

Poškodovani učenci, dijaki in študenti, pri katerih je potrebno popolno cepljenje, prejmejo na dve različni mesti s prvim odmerkom cepiva tudi odmerek humanega antitetaničnega imunoglobulina.

Poškodovani učenci, dijaki in študenti, ki so bili v preteklosti cepljeni z enim ali dvema odmerkoma cepiva ali so bili popolno cepljeni ali revakcinirani pred več kot petimi leti, prejmejo ustrezno število odmerkov cepiva, ob indikaciji pa tudi humani

imunoglobulin proti tetanusu skladno z navodilom proizvajalca cepiva.

2.3.2. Seroprofilaksa proti tetanusu

Seropofilakso proti tetanusu se opravi z dajanjem humanega antitetaničnega imunoglobulina.

Seropofilaksa proti tetanusu je obvezna in se opravi glede na cepilni status skladno z navodilom proizvajalca.

Seropofilakso proti tetanusu se opravi takoj po ugotovitvi indikacije, hkrati pa se da prvi odmerek cepiva proti tetanusu.

3. TUBERKULINSKO TESTIRANJE

3.1. Tuberkulinsko testiranje je obvezno za učence, ki v šolskem letu 2000/2001 obiskujejo 7. ali 8. razred osnovne šole.

3.2. Tuberkulinsko testiranje je obvezno za študente, ki so v šolskem letu 2000/2001 v 1. letu študija.

Tuberkulinsko testiranje izvajajo zdravniki v pljučnih dispanzerjih in zdravniki v šolskih oziroma študentskih ambulantah ter zasebni zdravniki.

4. POSEBNE DOLOČBE

4.1. Preverjanje cepilnega stanja

Cepilno stanje učencev, dijakov in študentov je potrebno preveriti in opraviti manjkajoča cepljenja skladno s 4. točko splošnih določb in tudi:

- dijakom in študentom pred pričetkom opravljanja praktičnih vaj oziroma dela, kjer so izpostavljeni nalezljivim boleznim.

4.2. Izvajanje cepljenja

Cepljenje učencev, dijakov in študentov opravljajo šolski zdravniki v javnih zavodih, Zdravstveni dom za študente Univerze v Ljubljani, študentska ambulanta v okviru medicine dela Zdravstvenega doma Maribor ter zasebni zdravniki.

Cepljenje dijakov in študentov opravljajo tudi ambulate območnih zavodov za zdravstveno varstvo in IVZ.

Po pridobitvi seznamov dijakov in študentov od šol in univerz ambulate določijo prioriteto vrste cepljenj in oseb za cepljenje glede na tveganje za okužbo s povzročitelji nalezljivih bolezni. Prioriteto cepljenj potrdi nacionalni koordinator.

5. FINANCIRANJE

Obvezna cepljenja so sestavni del delovnega programa in finančnega načrta zdravstvenih zavodov oziroma zasebnih zdravnikov. Za zavarovane osebe se financira iz sredstev obveznega zdravstvenega zavarovanja, za upravičence iz 7. člena zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju pa iz državnega proračuna.

Stroške za nabavo in distribucijo cepiva, ki sodijo v obvezno zdravstveno zavarovanje poravnava Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije neposredno IVZ-ju.

Cepljenje proti gripi, pnevmokoknim infekcijam, hepatitisu A, meningokoknemu meningitisu in noricam se v utemeljenih in dokumentiranih primerih plača iz sredstev obveznega zdravstvenega zavarovanja skladno z navodilom, ki ga izda minister za zdravstvo.

Neobvezno cepljenje proti klopnemu meningoencefalitisu plača uporabnik oziroma organizator bivanja na endemskem področju.

PROGRAM IMUNOPROFILAKSE
ZA NABORNIKE IN VOJAKE NA SLUŽENJU VOJAŠKEGA
ROKA ZA LETO 2000

1. CEPLJENJE PROTI:

klopnemu meningoencefalitisu

hepatitisu B

CEPLJENJE V PRIMERU INDIKACIJE PROTI:

davici

tetanusu

otroški paralizi

ošpicam

mumpsu

rdečkam

tifusu

hepatitisu A

meningokoknemu meningitisu

gripi

1. CEPLJENJE

1.1. Cepljenje proti klopnemu meningoencefalitisu

Cepljenje se opravi z mrtvim cepivom proti klopnemu meningoencefalitisu.

Cepljenje je obvezno za nabornike, ki bodo v času služenja vojaškega roka izpostavljeni nevarnosti okužbe.

Bazično cepljenje proti klopnemu meningoencefalitisu se praviloma opravi s 3 odmerki cepiva.

Naborniki morajo pričeti s cepljenjem ob napotitvi na služenje vojaškega roka. Prvi odmerek cepiva prejme nabornik na območnem zavodu za zdravstveno varstvo en mesec pred napotitvijo na služenje vojaškega roka, drugi in tretji odmerek pa v ambulantah vojašnic Slovenske vojske oziroma na območnem zavodu za zdravstveno varstvo.

Cepljenje proti klopnemu meningoencefalitisu se lahko opravi sočasno s cepljenjem proti hepatitisu B.

1.2. Cepljenje proti hepatitisu B

Cepljenje je obvezno za nabornike in se opravi s 3 odmerki cepiva proti hepatitisu B, dobljenim z genetskim inženiringom in vsebuje 20 mikrogramov površinskega antigena v 1,0 ml cepiva.

Naborniki morajo pričeti s cepljenjem ob napotitvi na služenje vojaškega roka. Prvi odmerek cepiva prejme nabornik na območnem zavodu za zdravstveno varstvo en mesec pred napotitvijo na služenje vojaškega roka, drugi in tretji odmerek pa v ambulantah vojašnic Slovenske vojske oziroma na območnem zavodu za zdravstveno varstvo.

Cepljenje proti hepatitisu B se lahko opravi sočasno s cepljenjem proti klopnemu meningoencefalitisu.

1.3. Cepljenje proti davici

Cepljenje se opravi z monovalentnim cepivom proti davici, ki je pripravljeno za odrasle osebe ali s kombiniranim cepivom proti davici in tetanusu.

Ob pojavu epidemije davice je cepljenje proti davici obvezno za vojake, ki utegnejo biti na služenju vojaškega roka izpostavljeni nevarnosti okužbe.

Daje se število odmerkov, odvisno od predhodnega cepilnega statusa.

1.4. Cepljenje proti tetanusu

Cepljenje se opravi z monovalentnim cepivom proti tetanusu ali s kombiniranim cepivom proti davici in tetanusu.

Cepljenje je obvezno za nabornike, ki dotlej niso bili cepljeni ali če ni dokazov o cepljenju. Daje se 3 odmerke cepiva.

Naborniki morajo začeti s cepljenjem ob zdravstvenem pregledu in oceni sposobnosti za služenje vojaškega roka.

1.5. Cepljenje proti otroški paralizi

Cepljenje proti otroški paralizi se opravi z živim oralnim ali z mrtvim parenteralnim cepivom. Indikacijo za cepljenje z mrtvim cepivom postavi zdravnik specialist.

Cepljenje proti otroški paralizi je obvezno za nabornike, ki še niso bili cepljeni ali niso bili popolno cepljeni ali nimajo dokumentacije o cepljenju.

Cepljenje se opravi ob zdravstvenem pregledu in oceni sposobnosti za služenje vojaškega roka.

Za bazično cepljenje se daje 3 odmerke živega cepiva v presledku 1 do 3 mesecev, najbolj primerno 42 dni, ali 3 odmerke mrtvega cepiva v presledku najmanj enega meseca.

Za revakcinacijo se daje ustrezno število manjkajočih odmerkov.

1.6. Cepljenje proti ošpicam, mumpsu in rdečkam

Cepljenje se opravi s kombiniranim živim atenuiranim cepivom proti ošpicam, mumpsu in rdečkam ali odgovarjajočimi monovalentnimi cepivi.

1.6.1. Cepljenje proti ošpicam in mumpsu je obvezno za nabornike, če do tedaj še niso bili cepljeni.

Cepljenje se opravi ob zdravstvenem pregledu in oceni sposobnosti za služenje vojaškega roka.

Daje se 1 odmerek ustreznega cepiva.

1.6.2. Cepljenje ali revakcinacija-ponovno cepljenje proti ošpicam, mumpsu in rdečkam je obvezno za vojake na služenju vojaškega roka, četudi so bili cepljeni, če so za to epidemiološke indikacije, ki jih je ugotovil IVZ.

Daje se 1 odmerek ustreznega cepiva.

1.7. Cepljenje proti tifusu

Cepljenje se opravi z cepivom proti tifusu.

Cepljenje proti tifusu je obvezno za vojake na služenju vojaškega roka, če obstajajo epidemiološke indikacije za cepljenje, ki jih postavi IVZ.

Daje se 1 odmerek cepiva.

1.8. Cepljenje proti hepatitisu A

Cepljenje se opravi s cepivom proti hepatitisu A.

Cepljenje je obvezno, če obstajajo epidemiološke indikacije za cepljenje, ki jih postavi IVZ.

Cepljenje se opravi skladno z navodili proizvajalca.

1.9. Cepljenje proti meningokoknemu meningitisu

Cepljenje je obvezno, če obstajajo epidemiološke indikacije za cepljenje, ki jih postavi IVZ ter določi tudi obveznike za cepljenje.

Cepljenje se opravi z enim odmerkom cepiva proti meningokoknemu meningitisu, katerega sestava ustreza značilnostim povzročiteljev, ki krožijo.

1.10. Cepljenje proti gripi

Cepljenje se opravi z mrtvim cepivom proti gripi, ki vsebuje antigene, ki jih za jesensko-zimsko sezono priporoči Svetovna zdravstvena organizacija.

Cepljenje je priporočljivo za vojake na služenju vojaškega roka.

Daje se 1 odmerek cepiva vsako jesen.

2. POSEBNE DOLOČBE

Cepilno stanje nabornikov je potrebno preveriti in opraviti manjkajoča cepljenja skladno s 4. točko splošnih določb in tudi:

- ob naboru, ob napotitvi na služenje vojaškega roka, ob vstopu in izstopu iz vojašnice.

3. FINANCIRANJE

Program obveznega cepljenja za nabornike in vojake na služenju vojaškega roka za leto 2000 se financira iz državnega proračuna.

PROGRAM IMUNOPROFILAKSE ZA OSEBE,
KI SO PRI OPRAVLJANJU DELA IZPOSTAVLJENE
NALEZLJIVIM BOLEZNIM ZA LETO 2000

1. CEPLJENJE PROTI:

davici

tetanusu

hepatitisu B

hepatitisu A

klopnemu meningoencefalitisu

meningokoknemu meningitisu

ošpicam

rdečkam

steklini

tifusu

otroški paralizi

noricam

mumpsu

gripi

1. CEPLJENJE

1.1. Cepljenje proti davici

Cepljenje se opravi z monovalentnim cepivom proti davici, ki je pripravljeno za odrasle osebe ali s kombiniranim cepivom proti davici in tetanusu.

Cepljenje je obvezno za osebe, ki so pri svojem delu izpostavljene okužbi s povzročiteljem davice ali pri svojem delu lahko prenesejo okužbo na druge osebe.

Cepljenje se opravi s številom odmerkov glede na predhodni cepilni status.

Revakcinacijo se opravlja z 1 odmerkom cepiva vsakih 10 let, dokler traja nevarnost okužbe.

1.2. Cepljenje proti tetanusu

Cepljenje se opravi z monovalentnim cepivom proti tetanusu ali s kombiniranim cepivom proti davici in tetanusu.

Cepljenje proti tetanusu je obvezno za osebe, ki so pri svojem delu izpostavljene nevarnosti okužbe s tetanusom.

Cepljenje se opravi s številom odmerkov glede na predhodni cepilni status.

Revakcinacijo se opravlja z 1 odmerkom cepiva vsakih 10 let, dokler obstaja nevarnost okužbe.

1.3. Cepljenje proti hepatitisu B

Cepljenje se opravi s cepivom proti hepatitisu B, dobljenim z genetskim inženiringom in vsebuje 20 mikrogramov površinskega antigena v 1,0 ml cepiva.

Cepljenje je obvezno za osebe, ki so pri svojem delu izpostavljene okužbi z virusom hepatitisa B ali pri svojem delu lahko prenesejo okužbo na druge osebe.

Cepi se z odmerki cepiva po shemi 0,1,6 ali 0,1,2,12.

1.4. Cepljenje proti hepatitisu A

Cepljenje se opravi s cepivom proti hepatitisu A.

Cepljenje je obvezno za osebe, ki so pri svojem delu izpostavljene okužbi z virusom hepatitisa A in za osebe, ki pri svojem delu lahko prenesejo okužbo na druge osebe. To so osebe, ki delajo v neposredni proizvodnji oziroma pri pripravi hitrokvarljivih živil in pri pripravi gotovih jedi v sistemih javne prehrane. Cepljenje proti hepatitisu A je obvezno tudi za osebe, ki zaradi svojega dela potujejo v območja, kjer obstaja tveganje za okužbo.

Cepi se skladno z navodili proizvajalca.

Revakcinacijo se opravlja dokler traja nevarnost okužbe.

1.5. Cepljenje proti klopnemu meningoencefalitisu

Cepljenje se opravi z mrtvim cepivom proti klopnemu meningoencefalitisu.

Cepljenje je obvezno za osebe, ki so pri svojem delu izpostavljene nevarnosti okužbe z virusom klopnega meningoencefalitisa.

Bazično cepljenje proti klopnemu meningoencefalitisu se praviloma opravi s 3 odmerki cepiva.

Revakcinacijo se opravlja na 3 do 5 let dokler obstaja nevarnost okužbe.

1.6. Cepljenje proti meningokoknemu meningitisu

Cepljenje se opravi s cepivom proti meningokoknemu meningitisu.

Cepljenje je obvezno za osebe, ki so pri svojem delu izpostavljene nevarnosti okužbe z meningokoknim meningitisom ali pri svojem delu lahko prenesejo okužbo na druge osebe.

Cepljenje se opravi z 1 odmerkom cepiva.

Revakcinacijo se opravlja dokler obstaja nevarnost okužbe.

1.7. Cepljenje proti ošpicam

Cepljenje se opravi z živim atenuiranim cepivom proti ošpicam.

Cepljenje proti ošpicam je obvezno za osebe, ki so pri svojem delu izpostavljene nevarnosti okužbe ali pri svojem delu lahko prenesejo okužbo na druge osebe.

Cepljenje se opravi s številom odmerkov glede na predhodni cepilni status.

1.8. Cepljenje proti rdečkam

Cepljenje se opravi z živim atenuiranim cepivom proti rdečkam.

Cepljenje proti rdečkam je obvezno za ženske v fertilni dobi, ki še niso bile cepljene proti rdečkam in so pri svojem delu izpostavljene okužbi z virusom rdečk ali pri svojem delu lahko prenesejo okužbo na druge osebe.

Daje se 1 odmerek cepiva.

1.9. Cepljenje proti steklini

Cepljenje proti steklini se opravi s cepivom, izdelanim iz kulture celic z najmanjšo zaščito 2,5 I.E. na odmerek.

Cepljenje proti steklini je obvezno za osebe, ki so pri svojem delu izpostavljene okužbi z virusom stekline.

Cepljenje se opravi s 3 odmerki cepiva ter z 1 odmerkom po 1 letu po shemi za preekspozicijsko cepljenje.

Revakcinacijo se opravlja dokler obstaja nevarnost okužbe.

Cepljenje proti steklini opravljajo samo zavodi za zdravstveno varstvo.

1.10. Cepljenje proti tifusu

Cepljenje se opravi s cepivom proti trebušnemu tifusu.

Cepljenje proti tifusu je obvezno za osebe, ki so pri svojem delu izpostavljene nevarnosti okužbe (zaposleni pri čiščenju kanalizacije, praznjenju greznic, odstranjevanju smeti ter drugih odpadnih snovi iz naselij).

Cepljenje proti tifusu je priporočljivo za osebe, ki sodelujejo pri izvajanju del na deloviščih v izvenevropskih državah.

Bazično cepljenje se opravi z 1 odmerkom cepiva.

Revakcinacijo se opravlja z 1 odmerkom cepiva vsaka 3 leta, dokler obstaja nevarnost okužbe.

1.11. Cepljenje proti otroški paralizi

Cepljenje proti otroški paralizi se opravi z živim oralnim ali z mrtvim parenteralnim cepivom. Osebe, ki še nikoli niso bile cepljene proti tej bolezni smejo biti cepljene le z mrtvim cepivom proti otroški paralizi.

Cepljenje proti otroški paralizi je obvezno za osebe, ki so pri svojem delu izpostavljene okužbi z virusom otroške paralize.

Cepljenje se opravi s številom odmerkov glede na predhodni cepilni status.

Revakcinacijo se opravlja z 1 odmerkom cepiva vsakih 10 let, dokler traja nevarnost okužbe.

1.12. Cepljenje proti noricam

Cepljenje se opravi z živim, atenuiranim cepivom proti noricam.

Cepljenje proti noricam je obvezno za osebe, ki so pri svojem delu izpostavljene nevarnosti okužbe ali pri svojem delu lahko prenesejo okužbo na druge osebe.

Daje se 2 odmerka cepiva.

1.13. Cepljenje proti mumpsu

Cepljenje se opravi z živim atenuiranim cepivom proti mumpsu.

Cepljenje proti mumpsu je obvezno za osebe, ki še niso bile cepljene proti mumpsu in so pri svojem delu izpostavljene okužbi z virusom mupsa ali pri svojem delu lahko prenesejo okužbo na druge osebe.

Daje se 1 odmerek cepiva.

1.14. Cepljenje proti gripi

Cepljenje se opravi z mrtvim cepivom proti gripi, ki vsebuje antigene, ki jih za jesensko-zimsko sezono priporoči Svetovna zdravstvena organizacija.

Cepljenje je priporočljivo za osebe, ki so pri svojem delu izpostavljene nevarnosti okužbe ali pri svojem delu lahko prenesejo okužbo na druge osebe.

Cepljenje se opravi z 1 odmerkom cepiva vsako jesen.

2. POSEBNE DOLOČBE

2.1. Preverjanje cepilnega stanja

Cepilno stanje je potrebno preveriti in opraviti manjkajoča

cepljenja skladno s 4. točko splošnih določb.

2.2. Obveznost cepljenja

Cepljenje proti določeni nalezljivi bolezni je obvezno za osebe, ki so pri svojem delu izpostavljene nevarnosti okužbe in za osebe, ki s svojim delom lahko prenesejo okužbo na druge osebe. Podatke o delovnih mestih glede nevarnosti okužbe s povzročitelji nalezljivih bolezni zagotovi delodajalec. Nacionalni in območni koordinatorji določijo prioriteto za vrsto cepljenj ter prioriteto oseb za cepljenje.

3. FINANCIRANJE

Obvezno cepljenje delavcev, ki so pri svojem delu izpostavljeni nevarnosti okužbe, plača delodajalec.

Praviloma je plačnik neobveznih cepljenj posameznik.

PROGRAM IMUNOPROFILAKSE ZA LETO 2000
ZA DRUGE SKUPINE PREBIVALSTVA

1. CEPLJENJE PROTI:

ošpicam

davici

tifusu

meningokoknemu meningitisu

hepatitisu A

pnevmokoknim infekcijam

noricam

klopnemu meningoencefalitisu

gripi

2. CEPLJENJE IN SEROPROFILAKSA PROTI:

hepatitisu B

steklini

tetanusu

1. CEPLJENJE

1.1. Cepljenje proti ošpicam

Cepljenje se opravi z živim atenuiranim cepivom proti ošpicam.

1.1.1. Ob pojavu epidemije ošpic ali ob ugotovitvi previsokega deleža dovzetnih je cepljenje proti ošpicam obvezno za osebe, ki jih določi IVZ.

1.1.2. Cepljenje proti ošpicam je obvezno tudi za osebe, ki so bile v stiku z bolnikom z ošpicami, pa niso bile cepljene ali pa so prejele le en odmerek cepiva proti ošpicam in je od cepljenja minilo več kot 1 leto.

Cepljenje se opravi s številom odmerkov glede na predhodni cepilni status.

1.2. Cepljenje proti davici

Cepljenje se opravi z monovalentnim cepivom proti davici, ki je pripravljeno za odrasle osebe ali s kombiniranim cepivom proti davici in tetanusu.

Ob epidemiološki indikaciji, ki jo je postavil IVZ, je cepljenje proti davici obvezno za odrasle osebe, ki utegnejo biti izpostavljene nevarnosti okužbe.

Cepljenje se opravi s številom odmerkov glede na predhodni cepilni status.

1.3. Cepljenje proti tifusu

Cepljenje se opravi s cepivom proti trebušnemu tifusu.

Cepljenje proti tifusu je obvezno za osebe, ki živijo v skupnem gospodinjstvu s klicenoscem trebušnega tifusa.

Poleg tega je cepljenje obvezno tudi za osebe, za katere po epidemioloških indikacijah to določi IVZ.

Bazično cepljenje se opravi z 1 odmerkom cepiva.

Revakcinacijo se opravlja z 1 odmerkom cepiva vsaka 3 leta, dokler obstaja nevarnost okužbe.

1.4. Cepljenje proti meningokoknemu meningitisu

Cepljenje je obvezno, če obstajajo epidemiološke indikacije za cepljenje, ki jih postavi IVZ ter določi tudi obveznike za cepljenje.

Cepljenje se opravi z enim odmerkom cepiva proti meningokoknemu meningitisu, katerega sestava ustreza značilnostim povzročiteljev, ki krožijo.

1.5. Cepljenje proti hepatitisu A

Cepljenje se opravi s cepivom proti hepatitisu A.

Cepljenje je obvezno, če obstajajo epidemiološke indikacije za cepljenje, ki jih postavi IVZ. Indikacijo za cepljenje hemofilikov postavi zdravnik specialist.

Cepljenje se opravi skladno z navodili proizvajalca.

Revakcinacijo se opravlja skladno z navodili proizvajalca, dokler obstaja nevarnost okužbe.

1.6. Cepljenje proti pnevmokoknim infekcijam

Cepljenje se opravi z ustreznim polivalentnim cepivom proti pnevmokoknim infekcijam.

Indikacijo za cepljenje oseb, pri katerih obstaja akutna nevarnost za okvaro zdravja zaradi pnevmokoknih infekcij, postavi zdravnik specialist. Cepljenje je zlasti priporočljivo za osebe s kroničnimi kardiovaskularnimi obolenji, osebe s kroničnimi obolenji dihal in ledvic, za sladkorne bolnike, za splenektomirane, osebe z imunodeficienco ter osebe pred ali po presaditvi kostnega mozga.

Bazično cepljenje se opravi z 1 odmerkom cepiva.

Revakcinacijo se opravlja z 1 odmerkom cepiva skladno z navodilom proizvajalca.

1.7. Cepljenje proti noricam

Cepljenje se opravi z živim atenuiranim cepivom proti noricam.

Cepljenje je priporočljivo za osebe, ki niso prebolele noric, še zlasti kronični bolniki, bolniki z levkemijo, osebe, ki prejemajo imunosupresivno terapijo, osebe pred presaditvijo organov.

Cepljenje se opravi z dvema odmerkoma cepiva v presledku 4 do 8 tednov.

1.8. Cepljenje proti klopnemu meningoencefalitisu

Cepljenje se opravi z mrtvim cepivom proti klopnemu meningoencefalitisu.

Cepljenje je priporočljivo za osebe, ki bivajo ali predvidevajo aktivnosti na endemskem območju.

Bazično cepljenje proti klopnemu meningoencefalitisu se praviloma opravi s 3 odmerki cepiva.

Revakcinacijo se opravlja z 1 odmerkom cepiva vsakih 3 do 5 let, dokler obstaja nevarnost okužbe.

1.9. Cepljenje proti gripi

Cepljenje se opravi z mrtvim cepivom proti gripi, ki vsebuje antigene, ki jih za jesensko-zimsko sezono priporoči Svetovna zdravstvena organizacija.

Cepljenje je priporočljivo za osebe, starejše od 60 let, za osebe, ki imajo tuberkulozo, kronične bolezni dihal, kardiovaskularne bolezni, diabetes ali druge presnovne bolezni, nefritis, hipertonijo, aterosklerozo, prirojeno ali pridobljeno imunsko pomanjkljivost.

Cepi se z 1 odmerkom cepiva vsako jesen.

2. CEPLJENJE IN SEROPROFILAKSA

2.1. Cepljenje in seroprofilaksa proti hepatitisu B

2.1.1. Cepljenje proti hepatitisu B

Cepljenje se opravi s cepivom proti hepatitisu B, dobljenim z genetskim inženiringom in vsebuje 20 mikrogramov površinskega antigena v 1,0 ml cepiva.

a) Preekspozicijsko cepljenje je obvezno 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;
- bolnike na hemodializnih oddelkih;
- varovance zavodov za duševno in telesno prizadete;
- hemofilike;
- uživalce drog z injiciranjem;
- bolnike s spolnimi boleznimi in njihove spolne partnerje.

Cepljenje se opravi praviloma s tremi odmerki cepiva po shemi 0,1,6, razen cepljenja bolnikov na hemodializnih oddelkih ter oseb s slabšim imunskim odzivom, ki prejmejo dvojno število odmerkov cepiva po shemi 0,1,2,6.

b) Postekspozicijsko cepljenje proti hepatitisu B je priporočljivo za osebe, ki še niso bile cepljene proti hepatitisu B ali so bile cepljene nepopolno ali ni dokazov o cepljenju, bile pa so izpostavljene okužbi z virusom hepatitisa B in sicer preko kože ali sluznice.

Izpostavljeni, ki ni bil cepljen ali ni dokazov o cepljenju in je imunski status izvirnega vzorca neznan ali pozitiven, prejme poleg 4 odmerkov cepiva po shemi 0,1,2,12 tudi humani imunoglobulin proti hepatitisu B. Imunoglobulin proti hepatitisu B prejme poškodovanec na dve različni mesti istočasno s prvim odmerkom cepiva.

Izpostavljeni, ki ni bil cepljen ali ni dokazov o cepljenju in je imunski status izvirnega vzorca negativen, prejme 4 odmerke cepiva po shemi 0,1,2,12, brez seroprofilakse.

Izpostavljeni, ki je bil predhodno popolno cepljen in ima zaščitni nivo protiteles < 10 I.E. ter je bil imunski status izvirnega vzorca neznan ali pozitiven, prejme 1 poživitveni odmerek cepiva ter humani imunoglobulin proti hepatitisu B. Imunoglobulin proti hepatitisu B prejme poškodovanec na dve različni mesti istočasno s cepivom.

Izpostavljeni, ki je bil predhodno popolno cepljen in ima zaščitni nivo protiteles < 10 I.E. ter je bil imunski status izvirnega vzorca negativen, prejme 1 poživitveni odmerek cepiva proti hepatitisu B, brez seroprofilakse.

Za izpostavljenega, ki je bil predhodno popolno cepljen in ima zaščitni nivo protiteles > 10 I.E., ne glede na imunski status izvirnega vzorca, cepljenje ni potrebno.

2.1.2. Seroprofilaksa proti hepatitisu B

Seropofilakso proti hepatitisu B se opravi z dajanjem humanega imunoglobulina proti hepatitisu B osebam, za katere je priporočljivo postekspozicijsko cepljenje proti hepatitisu B in obstaja indikacija za seroprofilakso.

Humani imunoglobulin proti hepatitisu B se daje čimprej po poškodbi na način in v odmerku, ki ga predpiše proizvajalec.

2.2. Cepljenje in seroprofilaksa proti steklini

2.2.1. Cepljenje proti steklini

Cepljenje proti steklini se opravi s cepivom, izdelanim iz kulture celic z najmanjšo zaščito 2,5 I.E. na odmerke.

Postekspozicijsko cepljenje proti steklini je obvezno 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 ali kako drugače poškodoval pes, mačka ali druga žival, ki je ni mogoče imeti pod 10-dnevno veterinarsko kontrolo;
- za osebo, ki jo je ugriznil pes, mačka ali druga žival, ki v 10-ih dneh po ugrizu pokaže znake stekline, pogine, je ubita ali se izgubi;
- za osebo, ki se je utegnila okužiti z virusom stekline preko sluznice ali poškodovane kože.

Cepljenje se opravi glede na težino poškodbe skladno z navodili proizvajalca.

Za postekspozicijsko cepljenje se daje štiri odmerke cepiva in sicer prva dva odmerka na dan ugotovitve indikacije obojestransko v deltoidni predel, sedmi dan tretji odmerek in enaindvajseti dan četrti odmerek cepiva (0,0,7,21).

V primeru indikacije, ki jo postavi zdravnik specialist na zavodu za zdravstveno varstvo prejmejo poškodovanci hkrati s prvima odmerkoma cepiva tudi humani imunoglobulin proti steklini.

V primeru ponovne poškodbe se glede na eventuelno predhodno cepljenje proti steklini opravi cepljenje z enim, dvema ali tremi odmerki, skladno z navodili proizvajalca oziroma dogovorjeno doktrino.

Hkrati z imunizacijo in seroprofilakso proti steklini se opravi tudi cepljenje in seroprofilaksa proti tetanusu skladno z imunizacijskim programom.

Cepljenje proti steklini opravljajo samo zavodi za zdravstveno varstvo.

2.2.2. Seroprofilaksa proti steklini

Seropofilaksa proti steklini se opravi z dajanjem humanega antirabičnega imunoglobulina.

Indikacijo za seroprofilakso postavi zdravnik specialist na zavodu za zdravstveno varstvo skladno z navodilom proizvajalca.

Seropofilaksa proti steklini se opravi z dajanjem 20 I.E. humanega antirabičnega imunoglobulina na kilogram telesne teže, takoj po ugotovitvi indikacije, najkasneje pa v osmih dneh po začetku cepljenja proti steklini.

Seropofilakso proti steklini opravljajo samo zavodi za zdravstveno varstvo.

2.3. Cepljenje in seroprofilaksa proti tetanusu

Cepljenje se opravi s kombiniranim cepivom proti davici in tetanusu ali z monovalentnim cepivom proti tetanusu.

2.3.1. Cepljenje proti tetanusu

a) Preekspozicijsko cepljenje proti tetanusu je obvezno za vse osebe, ki še niso bile cepljene proti tetanusu ali če ni dokazov o cepljenju ali je od cepljenja ali revakcinacije preteklo več kot 10 let.

Osebam, ki še niso bile cepljene proti tetanusu ali če ni dokazov

o cepljenju se daje 3 odmerke kombiniranega cepiva proti davici in tetanusu ali monovalentnega cepiva proti tetanusu.

Osebam, pri katerih je od cepljenja ali revakcinacije minilo več kot 10 let, se daje 1 odmerek cepiva proti davici in tetanusu ali monovalentnega cepiva proti tetanusu.

b) Postekspozicijsko cepljenje

Pred cepljenjem in seroprofilakso poškodovane osebe je obvezno pridobiti dokumentacijo o predhodnih cepljenjih.

Popolno postekspozicijsko cepljenje proti tetanusu je obvezno v primeru poškodbe za osebe, ki še niso bile cepljene ali če ni dokazov o cepljenju.

Daje se 3 odmerke kombiniranega cepiva proti davici in tetanusu ali monovalentnega cepiva proti tetanusu.

Poškodovanci, pri katerih je potrebno popolno cepljenje, prejmejo na dve različni mesti istočasno s prvim odmerkom cepiva tudi ustrezni odmerek humanega antitetaničnega imunoglobulina.

Poškodovane osebe, ki so bile v preteklosti cepljene z enim ali dvema odmerkoma cepiva ali so bile popolno cepljene ali revakcinirane pred več kot petimi leti, prejmejo ustrezno število odmerkov cepiva, ob indikaciji pa tudi humani imunoglobulin proti tetanusu skladno z navodilom proizvajalca cepiva.

2.3.2. Seroprofilaksa proti tetanusu

Seroprofilakso proti tetanusu se opravi z dajanjem humanega antitetaničnega imunoglobulina.

Seroprofilaksa proti tetanusu je obvezna in se glede na cepilni status opravi skladno z navodilom proizvajalca.

Seroprofilakso proti tetanusu se opravi takoj po ugotovitvi indikacije, hkrati pa se da prvi odmerek cepiva proti tetanusu.

3. POSEBNE DOLOČBE

Cepilno stanje je potrebno preveriti in opraviti manjkajoča cepljenja skladno s 4. točko splošnih določb.

4. FINANCIRANJE

Obvezna cepljenja so sestavni del obveznega zdravstvenega zavarovanja in se financirajo iz sredstev za obvezno zdravstveno zavarovanje. Če plača stroške obveznega cepljenja Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije, le-ta stroške za nabavo in distribucijo cepiva poravnava neposredno IVZ-ju.

Cepljenje proti pnevmokoknim infekcijam, hepatitisu A, meningokoknemu meningitisu in noricam se v utemeljenih in dokumentiranih primerih plača iz sredstev obveznega zdravstvenega zavarovanja skladno z navodilom, ki ga izda minister za zdravstvo.

Praviloma je plačnik neobveznih cepljenj posameznik.

PROGRAM
IMUNOPROFILAKSE IN KEMOPROFILAKSE
ZA LETO 2000 ZA POTNIKE V MEDNARODNEM
PROMETU

1. CEPLJENJE PROTI:

rumeni mrzlici

davici

tetanusu

gripi

hepatitisu A

hepatitisu B

meningoencefalitisu, ki ga prenašajo klopi ali komarji

meningokoknemu meningitisu

otroški paralizi

steklini

tifusu

koleri

2. KEMOPROFILAKSA PROTI:

malariaji

1. CEPLJENJE

1.1. Cepljenje proti rumeni mrzlici

Cepljenje se opravi z živim cepivom proti rumeni mrzlici.

Cepljenje proti rumeni mrzlici je obvezno:

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

Za bazično cepljenje se daje 1 odmerek cepiva.

Revakcinacijo se opravlja vsakih 10 let z 1 odmerkom cepiva.

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

Cepljenje proti rumeni mrzlici izvaja samo IVZ.

1.2.Cepljenje proti davici

Cepljenje se opravi z monovalentnim cepivom proti davici, ki je pripravljeno za odrasle osebe ali s kombiniranim cepivom proti davici in tetanusu.

Cepljenje proti davici je obvezno za potnike, ki potujejo na območja, kjer je epidemija davice, če potniki še niso bili cepljeni ali so bili cepljeni nepopolno ali je od zadnjega odmerka popolnega cepljenja ali revakcinacije minilo več kot 10 let.

Cepi se z ustreznim številom odmerkov, odvisno od cepilnega statusa.

1.3. Cepljenje proti tetanusu

Cepljenje se opravi z monovalentnim cepivom proti tetanusu ali s kombiniranim cepivom proti davici in tetanusu.

Cepljenje proti tetanusu je priporočljivo za potnike, ki še niso bili cepljeni ali so bili cepljeni nepopolno ali, če je od zadnjega odmerka popolnega cepljenja ali revakcinacije minilo več kot 10 let, še zlasti, če obstaja tveganje za poškodbe (alpinizem, trekking).

Cepi se z ustreznim številom odmerkov, odvisno od cepilnega statusa.

1.4. Cepljenje proti gripi

Cepljenje se opravi z mrtvim cepivom proti gripi.

Priporočljivo je za potnike, ki potujejo v sezoni, značilni za gripo in sicer za potnike, ki potujejo v sezoni april-september na južno zemeljsko poloblo ter v mesecih od novembra do februarja po severni polobli.

1.5. Cepljenje proti hepatitisu A

Cepljenje se opravi s cepivom proti hepatitisu A.

Cepljenje proti hepatitisu A je priporočljivo za osebe, ki potujejo na območja, kjer obstaja tveganje za okužbo s hepatitisom A.

Potnike do vključno 18 leta starosti se cepi s cepivom s koncentracijo 720 I.E.v 0,5 ml cepiva, starejše pa s cepivom s koncentracijo 1440 I.E.v 1,0 ml cepiva.

Cepi se s skladno z navodili proizvajalca.

1.6. Cepljenje proti hepatitisu B

Cepljenje se opravi s cepivom proti hepatitisu B, dobljenim z genetskim inženiringom in sicer s cepivom s koncentracijo in v odmerku, ki ga glede na starost potnika predpiše proizvajalec.

Cepljenje proti hepatitisu B je priporočljivo za potnike, ki potujejo v območja z visoko stopnjo endemije ali bodo zaradi načina potovanja in bivanja izpostavljeni večjemu tveganju za okužbo s hepatitisom B.

Daje se 3 odmerke cepiva praviloma po shemi 0,1,6 ali 4 odmerke po shemi 0,1,2,12.

1.7. Cepljenje proti meningoencefalitisu, ki ga prenašajo klopi ali komarji

Cepljenje je priporočljivo za potnike v dežele, kjer je tveganje za okužbo.

Za različna geografska področja obstajajo specifična cepiva proti meningoencefalitisu, ki ga prenašajo klopi ali komarji.

Cepljenje se opravi skladno z navodili proizvajalca.

1.8. Cepljenje proti meningokoknemu meningitisu

Cepljenje proti meningokoknemu meningitisu je priporočljivo za potnike, ki potujejo na območje, kjer je epidemija meningokoknega meningitisa ali se meningokokni meningitis občasno pojavlja.

Cepljenje je priporočljivo tudi za osebe, ki so na potovanjih izpostavljene tesnemu kontaktu z domačini ali množico ljudi (n. pr. shodi).

Za bazično cepljenje se daje 1 odmerek cepiva, ki vsebuje soje, ki v teh območjih povzročajo bolezen.

1.9. Cepljenje proti otroški paralizi

Cepljenje proti otroški paralizi se opravi z živim oralnim ali z mrtvim parenteralnim cepivom.

Osebe, ki še nikoli niso bile cepljene proti tej bolezni se smejo

cepiti le z mrtvim cepivom proti otroški paralizi.

Cepljenje proti otroški paralizi je priporočljivo za potnike, ki potujejo v dežele, kjer obstaja tveganje za okužbo z otroško paralizo.

Potniki, ki še niso bili cepljeni, prejmejo število odmerkov bazičnega cepljenja, sicer prejmejo le manjkajoče odmerke cepiva.

1.10. Cepljenje proti steklini

Cepljenje proti steklini se opravi s cepivom, izdelanim iz kulture celic z najmanjšo zaščito 2,5 I.E. na odmerke.

Cepljenje proti steklini je priporočljivo za potnike, ki potujejo v dežele, kjer je tveganje za okužbo s steklino, zlasti, če zaradi načina potovanja obstaja tveganje za ugriz ali poškodbo stekle živali.

Daje se 3 odmerke cepiva po shemi za preekspozicijsko cepljenje.

Cepljenje proti steklini opravljajo samo IVZ in zavodi za zdravstveno varstvo.

1.11. Cepljenje proti tifusu

Cepljenje se opravi s cepivom proti tifusu.

Cepljenje proti tifusu je priporočljivo za osebe, ki potujejo v območja, kjer je zaradi epidemiološke situacije tveganje za okužbo s tifusom.

Cepljenje se opravi z 1 odmerkom cepiva.

1.12. Cepljenje proti koleri

Cepljenje se opravi s cepivom proti koleri.

Cepljenje proti koleri je priporočljivo za osebe, ki potujejo v območja, kjer je zaradi epidemiološke situacije tveganje za okužbo.

2. KEMOPROFILAKSA PROTI MALARIJI

Daje se ustrezen odmerek izbranega antimalarika, odvisno od območja, na katerega potnik potuje, trajanja in namena potovanja.

Kemoprofilaksa proti malariji je obvezna za osebe, ki odhajajo v države ali območja, v katerih je tveganje za okužbo z malarijo.

3. IZVAJANJE CEPLJENJA

Cepljenje potnikov, kemoprofilakso proti malariji in svetovanje pred potovanjem opravljajo IVZ in območni zavodi za zdravstveno varstvo. Cepljenje proti rumeni mrzlici opravlja samo IVZ.

4. FINANCIRANJE

Cepljenje potnikov in kemoprofilaksa proti malariji v mednarodnem prometu niso vključeni v program obveznega zdravstvenega zavarovanja.

Obvezna cepljenja in kemoprofilakso so dolžni plačati organizatorji dela v tujini ali posamezniki.

PROGRAM KEMOPROFILAKSE
PROTI DOLOČENIM NALEZLJIVIM BOLEZNIM
ZA LETO 2000

KEMOPROFILAKSA PROTI:

gnojnemu meningitisu

HIV-AIDS

koleri

škrlatinki

tuberkulozi

gripi

1. KEMOPROFILAKSA

1.1. Kemoprofilaksa proti gnojnemu meningitisu

Kemoprofilaksa proti gnojnemu meningitisu je obvezna za:

- osebe, ki živijo v tesnem kontaktu (v istem prostoru) z bolnikom, vendar po predhodni konzultaciji z območnim zavodom za zdravstveno varstvo;

- ob pojavu v kolektivu po predhodni takojšnji konzultaciji z območnim zavodom za zdravstveno varstvo ali IVZ.

1.1.1. Kemoprofilaksa proti meningokoknemu meningitisu

Daje se ustrezne doze rifampicina: odraslim in otrokom 2 dni.

1.1.2. Kemoprofilaksa proti hemofilusnemu meningitisu

Družinskim članom se daje v primeru, da je v družini otrok, star do 4 leta, ustrezne doze rifampicina: odraslim in otrokom 4 dni.

V kolektivu se daje odraslim in otrokom iz skupine, kjer je zboleli otrok.

1.2. Kemoprofilaksa proti HIV-AIDS

Daje se določeno kombinacijo protiretrovirusnih zdravil, glede na oceno tveganja. Kemoprofilakso svetuje infektolog.

1.3. Kemoprofilaksa proti koleri

Daje se ustrezne doze doksiciklina.

Kemoprofilaksa proti koleri je obvezna za vse osebe, ki so jedle hrano ali pile vodo, ki sta onesnaženi ali se sumi, da sta onesnaženi s povzročitelji kolere.

1.4. Kemoprofilaksa proti škrlatinki

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

Kemoprofilaksa ob pojavu škrlatinke je obvezna:

- za otroke v družinskem kontaktu, predvsem tam, kjer so slabe socialne razmere oziroma imajo družinski člani v anamnezi revmatsko vročico;

- ob pojavu škrlatinke ali streptokoknega tonzilofaringitisa v kolektivu po predhodni takojšnji konzultaciji z območnim zavodom za zdravstveno varstvo.

1.5. Kemoprofilaksa proti tuberkulozi

Daje se ustrezne doze zdravil 6 mesecev, razen za osebe iz druge alinee, kjer traja kemoprofilaksa 1 leto.

Kemoprofilaksa proti tuberkulozi je obvezna:

- za osebe do dopolnjenih 18 let starosti, ki živijo v tesnem kontaktu z novoodkritim tuberkuloznim bolnikom, če je tuberkulinski test negativen ali pri pozitivnem testu z reakcijo 10 mm ali več in normalnim izvidom rtg pljuč;
- za HIV pozitivne osebe, ki imajo tuberkulinski test pozitiven z reakcijo 5 mm ali več;
- za osebe, ki lahko aktivirajo latentno tuberkulozo in so v posebnem kliničnem stanju (več kot mesec dni zdravljenje s kortikosteroidi, imunosupresivno terapijo, kronični renalni bolniki, neurejena sladkorna bolezen, hematološke bolezni, silikoza);
- za osebe s svežo konverzijo tuberkulinske reakcije, ki je bila ugotovljena na podlagi spremljanja tuberkulinskega testa in nima drugih znakov bolezni;

za osebe, ki permanentno živijo v socialno ogroženih okoljih (zapori, brezdomci, tujci do 18. leta z območij z visoko incidenco tuberkuloze, begunci).

1.6. Kemoprofilaksa proti gripi

Daje se ustrezne doze preparata proti gripi, dokler traja nevarnost okužbe.

Kemoprofilaksa je priporočljiva za:

- osebe, ki se zaradi kontraindikacij ne smejo cepiti;
- osebe, ki so se cepile, pa še ni preteklo 14 dni od cepljenja;
- osebe s slabšim imunskim odzivom;
- osebe, ki delajo v zdravstvenih in socialnih ustanovah, domovih za ostarele, kjer se je pojavila epidemija gripe in niso bile cepljene.

2. POSEBNE DOLOČBE

Kemoprofilakso proti naštetim boleznim, razen proti tuberkulozi in HIV-AIDS, odredijo in izvedejo območni zavodi za zdravstveno varstvo.

Kemoprofilakso proti drugim nalezljivim boleznim, skladno s 24. členom zakona o nalezljivih boleznih, prav tako odredijo in izvedejo območni zavodi za zdravstveno varstvo po dogovorjeni doktrini.

3. FINANCIRANJE

Obvezna kemoprofilaksa po programu se financira iz sredstev obveznega zdravstvenega zavarovanja oziroma iz državnega proračuna za osebe iz 7. člena zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju.

Neobvezno kemoprofilakso plača posameznik.

KOORDINATORJI CEPLJENJA

NACIONALNI KOORDINATOR:

prim. Alenka Kraigher, Inštitut za varovanje zdravja Republike Slovenije

OBMOČNI KOORDINATORJI CEPLJENJA:

mag. Alenka Skaza-Maligoj, Zavod za zdravstveno varstvo Celje;

Tatjana Frelih, Zavod za zdravstveno varstvo Nova Gorica;

Marija Kariolič, Zavod za zdravstveno varstvo Koper;

Marija Seljak, Zavod za zdravstveno varstvo Kranj;

Prim. Mirjana Stantić Pavlinić, Zavod za zdravstveno varstvo Ljubljana;

Nina Pirnat, Zavod za zdravstveno varstvo Ljubljana;

Prim. mag. Karl Turk, Zavod za zdravstveno varstvo Maribor;

Zorica Levačič-Turk, Zavod za zdravstveno varstvo Murska Sobota;

Dušan Harlander, Zavod za zdravstveno varstvo Novo mesto;

Evgen Janet, Zavod za zdravstveno varstvo Ravne na Koroškem.

SEZNAM ZDRAVNIKOV
IZVAJALCEV PROGRAMA CEPLJENJA IN TUBERKULINSKEGA TESTIRANJA
ZA PREDŠOLSKE IN ŠOLSKE OTROKE

Celje	
Brežice	
Marko Lipovšek	zasebna otroška ambulanta
Božena Borjan	otroški dispanzer
Zlatka Zupančič	šolski dispanzer
Celje	
Jelena Benčina-Stepišnik	otroški dispanzer
Mojca Kosi-Jereb	otroški dispanzer
Jelena Zupanc	otroški dispanzer
Frida Pečnik-Rojnik	otroški dispanzer
Marija Planinšek-Bojovič	otroški dispanzer
Lucija Gobov	otroški dispanzer
Anita Friškovec	šolski dispanzer
Andreja Golnar	šolski dispanzer
Marta Orehek	šolski dispanzer
Ksenija Goste	šolski dispanzer
Marija Žabkar-Rančigaj	šolski dispanzer
Vojnik	
Jana Govc-Eržen	otroški in šolski dispanzer
Štore	
Erika Povh-Jesenšek	otroški in šolski dispanzer
Laško	
Nada Dogša	otroški in šolski dispanzer
Rimske Toplice	
Mateja Belej	otroški in šolski dispanzer
Marko Ratej	otroški in šolski dispanzer
Radeče	
Ksenja Kozorog	otroški in šolski dispanzer
Mozirje	
Karmen Furst	zasebna otroška in šolska ambulanta
Gornji grad	
Irena Blažič -Lipnik	otroški in šolski dispanzer
Ljubno	
Goran Dubajič	otroški in šolski dispanzer
Luče	
Anton Žuntar	zasebna otroška in šolska ambulanta

Nazarje	
Ida Kramar-Pustoslemšek	otroški in šolski dispanzer
Sevnica-Krmelj	
Irena Kolman	otroški in šolski dispanzer
Danica Grobolšek	otroški in šolski dispanzer
Slovenske Konjice	
Damir Dabranin	otroški in šolski dispanzer
Irena Unuk-Klančnik	zasebna otroška in šolska ambulanta
Loče	
Božidar Pahljina	zasebna otroška ambulanta
Irena Unuk-Klančnik	zasebna šolska ambulanta
Vitanje	
Bojan Ribič	otroški in šolski dispanzer
Šentjur	
Terezija Prebil	zasebna otroška ambulanta
Draga Kovač	zasebna šolska ambulanta
Planina	
Janez Šmid	otroški in šolski dispanzer
Šmarje	
Robert Bajuk	otroški in šolski dispanzer
Rogaška Slatina	
Matej Slivnik	otroški in šolski dispanzer
Rogatec	
Anica Lončar	otroški dispanzer
Matej Slivnik	šolski dispanzer
Podčetrtek	
Bojana Gobec	otroški in šolski dispanzer
Bistrica ob Sotli	
Franc Božiček	otroški in šolski dispanzer
Kozje	
Brankica Bilič	otroški in šolski dispanzer
Velenje	
Nada Jonko	otroški dispanzer
Margareta Seher-Zupančič	otroški dispanzer
Marija Vidovič	otroški dispanzer
Marjanca Sreš-Žerdin	šolski dispanzer
Irena Gusič	šolski dispanzer
Barbara Vrečko-Ležajič	šolski dispanzer

Senada Budnjo	šolski dispanzer
Šoštanj	
Drago Kunej	otroški in šolski dispanzer
Jožica Veternik-Lovrec	otroški in šolski dispanzer
Šmartno ob Paki	
Jovan Stupar	otroški in šolski dispanzer
Jožica Veternik-Lovrec	otroški in šolski dispanzer
Žalec	
Eva Dolničar	otroški in šolski dispanzer
Suzana Justinek	otroški in šolski dispanzer
Polzela	
Vlasta Matjaž	otroški in šolski dispanzer
Prebold	
Eva Dolničar	otroški dispanzer
Ljuba Centrih Četina	šolski dispanzer
Vransko	
Eva Dolničar	otroški dispanzer
Ljuba Centrih-Četina	šolski dispanzer
Nova Gorica	
Ajdovščina	
Katja Šoštarič-Likar	otroški dispanzer
Marjetka Božič-Čeh	šolski dispanzer
Vipava	
Bogomila Puc-Vidrih	šolski dispanzer
Vlasta Iljič-Brecelj	otroška posvetovalnica
Nova Gorica	
Natalija Šeber-Pajovič	otroški dispanzer
Nada Gortnar-Gorjan	otroški dispanzer
Tone Gortnar	šolski dispanzer
Valter Boltar	šolski dispanzer
Nevenka Harej	šolski dispanzer
Šempeter	
Lilijana Besednjak-Kocijančič	otroški dispanzer
Jadranka Ljubetič	šolski dispanzer
Miren	
Lilijana Besednjak-Kocijančič	otroška posvetovalnica
Dobrovo	
Vera Tomšič-Vuksanovič	otroška posvetovalnica

Kanal	
Nada Merljak	otroška posvetovalnica
Tolmin	
Marjetka Žefran-Drole	otroški dispanzer
Breda Miklavič	šolski dispanzer
Koper	
Koper	
Marta Semič-Maršič	otroški dispanzer
Nada Rončević	otroški dispanzer
Lučka Rupert-Sajinčič	otroški dispanzer
Metka Bem	otroški dispanzer
Jasna Jenko	šolski dispanzer
Melanija Kocjan	šolski dispanzer
Ružica Koterle	šolski dispanzer
Irena Primožič-Koradin	šolski dispanzer
Izola	
Lejla Hercegovac	otroški dispanzer
Marisa Višnjevec-Tuljak	šolski dispanzer
Milena Oblak-Juh	šolski dispanzer
Piran	
Zvezdana Rostan	zasebni otroški dispanzer
Liviija Sabadin	zasebni otroški dispanzer
Vesna Lazar-Danev	zasebni šolski dispanzer
Ilirska Bistrica	
Ivica Smajla	otroški dispanzer
Ivan Kauzlarič	šolski dispanzer
Postojna	
Barbara Rijavec-Primc	otroški dispanzer
Bernarda Valentič-Krajnik	šolski dispanzer
Mirjam Grmek	zasebni otroški in šolski dispanzer
Sežana	
Franc Tozon	otroški dispanzer
Ivan Masič	otroški dispanzer
Jožica Mugoša	šolski dispanzer
Breda Prunk-Franetič	šolski dispanzer
Kranj	
Jesenice	
Tatjana Veber	otroški in šolski dispanzer

Jelena Šolar	otroški in šolski dispanzer
Milena Pogačnik	otroški in šolski dispanzer
Eva Žefran	otroški in šolski dispanzer
Marija Avsenik	otroški in šolski dispanzer
Kranj	
Neda Gizdavčič	otroški dispanzer
Marlena Belehar	otroški dispanzer
Alenka Ješe	otroški dispanzer
Dušan Golob	otroški dispanzer
Jana Jezeršek	šolski dispanzer
Marjeta Kuburič	šolski dispanzer
Katka Kordeš-Pešak	šolski dispanzer
Eva Torkar-Kramar	šolski dispanzer
Marija Žen-Škerjanec	šolski dispanzer
Aleš Paternoster	zasebna otroška in šolska ambulanta
Radovljica	
Lucija Baumgartner	otroški dispanzer
Marija Poženel	šolski dispanzer
Bled	
Albina Alijeski	otroški dispanzer
Bernarda Ferjan	otroški in šolski dispanzer
Bohinjska Bistrica	
Barbara Urbanc	otroški in šolski dispanzer
Škofja Loka	
Urška Omejc	otroški in šolski dispanzer
Alenka Pirc	otroški in šolski dispanzer
Alenka Pokorn	otroški in šolski dispanzer
Vera Šarf	otroški in šolski dispanzer
Gorenja vas	
Urška Omejc	otroški in šolski dispanzer
Železniki	
Vera Šarf	otroški in šolski dispanzer
Žiri	
Alenka Pokorn	otroški in šolski dispanzer
Tržič	
Hermina Dolinar-Krese	otroški dispanzer
Majda Cergolj	šolski dispanzer
Ljubljana	

Cerknica	
Metka Kavčič-Obreza	otroški in šolski dispanzer
Dušan Baraga	otroški in šolski dispanzer
Ida Rus	otroški in šolski dispanzer
Domžale	
Janez Grošelj	otroški dispanzer
Irena Klemenčič	otroški in šolski dispanzer
Mira Ažman	šolski dispanzer
Snežna Cerar-Mazi	otroški in šolski dispanzer
Tomaž Klinar	otroški in šolski dispanzer
Breda Šušteršič	otroški dispanzer
Alenka Goršek	zasebna otroška in šolska ambulanta
Aleksander Tršinar	zasebna otroška ambulanta
Irena Pretnar	zasebna otroška ambulanta
Janez Vasle	zasebna otroška in šolska ambulanta
Grosuplje	
Mojca Kos	otroški dispanzer
Mojca Štepec	šolski dispanzer
Štefka Zaviršek	otroški in šolski dispanzer
Hrastnik	
Breda Urbanc-Zorčič	otroški dispanzer
Alja Bojovič	otroški dispanzer
Janja Stošicky	šolski dispanzer
Idrija	
Neda Krapš-Petek	otroški dispanzer
Majda Troha	šolski dispanzer
Ivančna Gorica	
Gregor Caserman	otroški in šolski dispanzer
Ana Marija Keršič	otroški in šolski dispanzer
Kamnik	
Vladimir Breznik	otroški dispanzer
Slavko Novak	otroški in šolski dispanzer
Dušan Stare	šolski dispanzer
Vlasta Kunaver	otroški in šolski dispanzer
Martina Bernot	zasebna otroška in šolska ambulanta
Terezija Ftičar	zasebna šolska ambulanta
Dianna Jones	otroško in šolsko varstvo

Kočevje	
Nives Prelesnik	otroški dispanzer
Bojan Štefančič	šolski dispanzer
Lidija Odorčič	zasebna otroška in šolska ambulanta
Litija	
Marija Kralj-Jančar	otroški in šolski dispanzer
Majda Samastur	otroški dispanzer
Milojka Juteršek	otroški in šolski dispanzer
Marija Sikošek	šolski dispanzer
Ljubljana Bežigrad	
Simona Gradišek	otroški dispanzer
Marija Klugler-Bricelj	otroški dispanzer
Alenka Ramovš-Skledar	otroški dispanzer
Ksenija Jelenc	otroški dispanzer
Dolores Pečar-Brinovec	otroški dispanzer
Tanja Tratnik	otroški dispanzer
Majda Klinar	šolski dispanzer
Andreja Kumer-Lakner	šolski dispanzer
Šarlota Starc	šolski dispanzer
Irena Kržišnik	šolski dispanzer
Alenka Žagar-Slana	šolski dispanzer
Nuška Gvid	šolski dispanzer
Darja Mikec	zasebna otroška ambulanta
Ljubljana Center	
Metka Potokar-Krajnik	otroški dispanzer
Zdenka Goluh	otroški dispanzer
Matej Kunaver	otroški dispanzer
Angela Turk	otroški dispanzer
Marjeta Hribar	šolski dispanzer
Marjeta Homan	šolski dispanzer
Darja Rus	šolski dispanzer
Mojca Pisanski	šolski dispanzer
Danijela Zabukovec	šolski dispanzer
Daniela Kastelic-Lapanje	šolski dispanzer
Bogdana Suhadolnik	šolski dispanzer
Cvetka Dragoš-Jančar	zasebna otroška ambulanta
Ljubljana Moste	
Aleksandra Plut	otroški dispanzer

Bojana Pavlica	otroški dispanzer
Cvetka Golmajer	otroški dispanzer
Srečko Šuštar	otroški dispanzer
Marija Jamnik-Vukovič	otroški dispanzer
Iva Kalinšek	otroški dispanzer
Olga Vrbošek	šolski dispanzer
Vlasta Premru-Pacek	šolski dispanzer
Breda Špoler	šolski dispanzer
Irena Gorišek	šolski dispanzer
Zvonimira Grošelj	šolski dispanzer
Milena Regvat-Rubida	šolski dispanzer
Vida Kovačič-Dmitrovič	šolski dispanzer
Ljubljana Šiška	
Nevenka Bele-Isak	otroški dispanzer
Nada Saje-Hribar	otroški dispanzer
Olga Turk-Slinkar	otroški dispanzer
Ida Dovžan	otroški dispanzer
Anka Sedej	otroški dispanzer
Ana Zidar	otroški dispanzer
Marija Kržišnik-Logar	otroški dispanzer
Janusz Klim	šolski dispanzer
Vida Šuštaršič-Bregar	šolski dispanzer
Velena Visenjak-Starman	šolski dispanzer
Janja Schweiger-Nemanič	šolski dispanzer
Barbara Lobe	šolski dispanzer
Šalehar Marjana	otroški in šolski dispanzer
Aleksandra Škulj	otroški in šolski dispanzer
Neda Dovjak	otroški in šolski dispanzer
Vesna Plevnik-Vodušek	zasebna otroška ambulanta
Vič	
Majda Hočever-Acceto	otroški dispanzer
Jožica Selan	otroški dispanzer
Nada Poredoš	otroški dispanzer
Sonja Lobnik	otroški dispanzer
Metka Marolt	otroški dispanzer
Tončka Tratar	otroški dispanzer
Alenka Rosina	šolski dispanzer
Živa Grgič-Koritnik	šolski dispanzer
Sonja Čadež	šolski dispanzer

Barbara Weibl	šolski dispanzer
Jerca Kurent	šolski dispanzer
Helena Andrenšek	šolski dispanzer
Borut Banič	zasebna otroška ambulanta
Meta Perme-Finžgar	zasebna otroška ambulanta
Ajda Cimperman	zasebna otroška ambulanta
Maja Jekovec-Vrhovšek	otroško in šolsko varstvo
Logatec	
Jasna Čuk-Rupnik	otroški dispanzer
Marta Globočnik	šolski dispanzer
Ribnica	
Anica Marolt	otroški dispanzer
Peter Rus	otroški in šolski dispanzer
Justina Lušin	šolski dispanzer
Irena Češarek	otroški in šolski dispanzer
Trbovlje	
Tomaž Vahtar	otroški in šolski dispanzer
Marjeta Opresnik-Pešec	šolski dispanzer
Alja Bojovič	otroški in šolski dispanzer
Lučka Molka	otroški in šolski dispanzer
Vrhnika	
Marija Popit-Stanovnik	otroški dispanzer
Andreja Zupan	šolski dispanzer
Helena Rožmanc-Drašler	šolski dispanzer
Dušan Mihelčič	otroški in šolski dispanzer
Zagorje	
Metoda Drnovšek	otroški in šolski dispanzer
Alenka Rus	otroški dispanzer
Marija Grošelj-Kerin	zasebna otroška in šolska ambulanta
Zdravstveni dom za študente univerze v Ljubljani	
Marija Murko-Bencik	študentski dispanzer
Terezija Oven	študentski dispanzer
Mateja Škerjanec	študentski dispanzer
Marija Dovč	študentski dispanzer
Maribor	
Slovenska Bistrica	
Višnja Zorko	otroški dispanzer

Breda Kodelič	otroški dispanzer
Jožica Lešnik-Hren	šolski dispanzer
Jasna Brkljačič	šolski dispanzer
Lenart	
Petar Šuput	otroški dispanzer
Božena Pejkovič	šolski dispanzer
Ptuj	
Svetlana Klinkon	zasebna otroška ambulanta
Iris Zrilič	zasebna otroška ambulanta
Lidija Letonja-Jaušovec	zasebna otroška ambulanta
Brigita Habjanič-Merc	zasebna otroška ambulanta
Branka Andolšek-Tominc	zasebna šolska ambulanta
Erik Šolman	zasebna otroška ambulanta
Zlata Ivetič-Drahotusky	šolski dispanzer
Lidija Lotrič	šolski dispanzer
Aleksandra Einfalt-Šomen	otroški in šolski dispanzer
Jadranka Šolman	zasebna šolska ambulanta
Ormož	
Boris Vouk	otroški dispanzer
Zlatka Vičar-Polak	šolski dispanzer
Maribor	
Marjeta Korbar	otroški in šolski dispanzer
Suzana Škorjanc-Antonič	otroški in šolski dispanzer
Murska Sobota	
Murska Sobota	
Blaga Dalič	otroški dispanzer
Tanja Horvat	šolski dispanzer
Ildiko Sarnyai	zasebna otroška ambulanta
Alojz Strupi	zasebna otroška ambulanta
Vlasta Grabar	zasebna otroška in šolska ambulanta
Zdenka Korošec-Kanič	zasebna otroška ambulanta
Beltinci	
Amalija Mettler	zasebna otroška ambulanta
Gornja Radgona	
Anka Korošec	otroški in šolski dispanzer
Ljutomer	
Vesna Raspor	otroški dispanzer
Jože Šumak	šolski dispanzer

Lendava	
Antun Lisjak	otroški dispanzer
Suzana Toka Bakos	šolski dispanzer
Fodor Gustav	zasebna otroška ambulanta
Novo mesto	
Črnomelj	
Ivanka Štefanič	otroški dispanzer
Mojca Tomc-Jurman	šolski dispanzer
Vinica	
Mojca Tomc-Jurman	šolska ambulanta
Semič	
Marija Plut	otroška ambulanta
Mojca Tomc-Jurman	šolska ambulanta
Krško	
Kristina Lovšin	otroški dispanzer
Marjana Volarič	otroški dispanzer
Dragoslava Odobaša	šolski dispanzer
Kostanjevica	
Melita Sever	šolska ambulanta
Senovo	
Janja Rošker	šolska ambulanta
Metlika	
Radojka Ivoševič	otroški dispanzer
Elizabeta Srebočan	šolski dispanzer
Novo Mesto	
Helena Rihar	otroški dispanzer
Jolanda Pavec-Repše	otroški dispanzer
Božidar Weiss	otroški dispanzer
Lidija Žalec	otroški dispanzer
Mirjam Vide-Katič	otroški dispanzer
Alenka Schweiger-Pavlakovič	otroški dispanzer
Gabrijela Humar	šolski dispanzer
Maruša Levstik-Plut	šolski dispanzer
Majda Stojanovič	šolski dispanzer
Dragica Živkovič-Dular	šolski dispanzer
Irena Zorc	šolski dispanzer
Lea Jerman-Gorišek	šolski dispanzer
Straža	
Franc Kokalj	otroška in šolska ambulanta

Dolenjske Toplice	
Darja Vrevc-Pavlin	šolska ambulanta
Šentjernej	
Ivan Baburič	otroška in šolska ambulanta
Žužemberk	
Nataša Žagar-Arkar	otroška in šolska ambulanta
Trebnje	
Andreja Humar-Žgank	otroški dispanzer
Darinka Strmole	šolski dispanzer
Ravne	
Ravne	
Magdalena Gruden-Večko	otroški dispanzer
Marija Vodnjov	šolski dispanzer
Janeta Kodrin-Pušnik	šolski dispanzer
Prevalje	
Rozalija Mirnik-Štrucl	otroški in šolski dispanzer
Dravograd	
Nadica Hleb	otroški in šolski dispanzer
Radlje	
Sanja Budrovčan	otroški dispanzer
Ivica Podrzavnik	zasebna šolska ambulanta
Vuzenica	
Irena Kržan	zasebna otroška in šolska ambulanta
Slovenj Gradec	
Milena Lasbaher	otroški dispanzer
Miroslava Cajnkar-Kac	šolski dispanzer
Marija Areh	šolski dispanzer
Mislinja	
Tilka Prevolnik	otroški in šolski dispanzer

Št. 022-5/99
Ljubljana, dne 4. januarja 2000.

dr. Marjan Jereb l. r.
Minister
za zdravstvo

