



42 Uradni list RS, št. 42/2012
z dne 1. 6. 2012

1733. Pravilnik o določitvi Programa cepljenja in zaščite z zdravili za leto 2012, Stran 4305.

Na podlagi prvega odstavka 25. člena Zakona o nalezljivih boleznih (Uradni list RS, št. 33/06 – uradno prečiščeno besedilo) izdaja minister za zdravje

P R A V I L N I K

o določitvi Programa cepljenja in zaščite z zdravili za leto 2012

1. člen

Ta pravilnik določa Program cepljenja in zaščite z zdravili za leto 2012 (v nadaljnjem besedilu: letni program), pogoje in način izvedbe letnega programa, izvajalce ter način nabave in razdeljevanja cepiv ter specifičnih imunoglobulinov.

2. člen

Letni program se objavi na spletni strani Ministrstva za zdravje in Inštituta za varovanje zdravja Republike Slovenije.

3. člen

Ta pravilnik začne veljati naslednji dan po objavi v Uradnem listu Republike Slovenije.

Št. 0070-30/2012

Ljubljana, dne 13. aprila 2012

EVA 2012-2711-0012

Tomaž Gantar l.r.
Minister
za zdravje

Na vrh

[<< Nazaj](#)

PROGRAM CEPLJENJA IN ZAŠČITE Z ZDRAVILI ZA LETO 2012

I.

Program cepljenja in zaščite z zdravili za leto 2012 opredeljuje:

Cepljenje in zaščito s specifičnimi imunoglobulini za predšolske otroke;
Cepljenje in zaščito s specifičnimi imunoglobulini za učence, dijake in študente za šolsko leto 2012/2013;
Cepljenje in zaščito z zdravili za osebe, ki so pri opravljanju dela izpostavljene nalezljivim boleznim;
Cepljenje in zaščito s specifičnimi imunoglobulini za druge skupine prebivalstva;
Cepljenje in zaščito z zdravili za potnike v mednarodnem prometu;
Zaščito z zdravili proti določenim nalezljivim boleznim;
Cepljenje in zaščito z zdravili za prebivalstvo v primeru izrednih razmer.

Koledar rednih cepljenj predšolskih in šolskih otrok:

STAROST/ ŠOLSKO OBDOBJE	NALEZLJIVE BOLEZNI PROTI KATERIM CEPIMO
Prvo leto starosti	
3 mesece	davica, tetanus, oslovski kašelj, hemofilus influence tip b (Hib), otroška paraliza (1. odmerek)
4 do 5 mesecev	davica, tetanus, oslovski kašelj, Hib, otroška paraliza (2. odmerek)
6 mesecev	davica, tetanus, oslovski kašelj, Hib, otroška paraliza (3. odmerek)
Drugo leto starosti	
12 do 18 mesecev	ošpice, mumps, rdečke (1. odmerek)
12 do 24 mesecev	davica, tetanus, oslovski kašelj, Hib, otroška paraliza (revakcinacija)
Pred vstopom v šolo	
5 do 6 let	ošpice, mumps, rdečke (2. odmerek) hepatitis B (1. in 2. odmerek)
Šolsko obdobje	
1. razred OŠ	hepatitis B (3. odmerek)
3. razred OŠ	davica, tetanus, oslovski kašelj (revakcinacija)
6. razred OŠ	humani virusi papiloma (HPV) (1., 2. in 3. odmerek)
ob sistematskem pregledu v srednji šoli	tetanus (revakcinacija)

1. CEPLJENJE IN ZAŠČITA S SPECIFIČNIMI IMUNOGLOBULINI ZA PREDŠOLSKE OTROKE

CEPLJENJE PROTI:

davici
tetanusu
oslovskemu kašlju
hemofilusu influence b
otroški paralizi
ošpicam
mumpsu
rdečkam
tuberkulozi
tifusu
hepatitisu A
meningokoknim okužbam
pnevmokoknim okužbam
noricam
klopnemu meningoencefalitisu
gripi
hepatitisu B
steklini
rotavirusnim okužbam
tetanusu v primeru poškodbe

ZAŠČITA PROTI:

respiratornemu sincicijskemu virusu

ZAŠČITA S SPECIFIČNIMI IMUNOGLOBULINI PROTI:

hepatitisu B
steklini
tetanusu

1.1. CEPLJENJE

1.1.1. Cepljenje proti davici, tetanusu, oslovskemu kašlju, hemofilusu influence b in otroški paralizi

Cepljenje se opravi s kombiniranim 5-valentnim cepivom proti davici, tetanusu, oslovskemu kašlju, okužbam s hemofilusom influence b in otroški paralizi.

Bazično cepljenje je obvezno:

- za otroke, rojene v letu 2011, od dopolnjenih treh mesecev starosti dalje;
- za otroke, rojene v letu 2012, ko dopolnijo 3 mesece starosti;
- za zamudnike, če še niso bili cepljeni ali ni dokazov o opravljenem cepljenju.

V primerih iz prve in druge alineje mora biti cepljenje končano do dopolnjenih 12 mesecev starosti.

Daje se 3 odmerke cepiva v presledku vsaj enega meseca.

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

Otrokom, ki ne smejo biti cepljeni proti oslovskemu kašlju, se daje 2 odmerka cepiva proti davici in tetanusu v presledku vsaj enega meseca.

Revakcinacija (ponovno cepljenje) je obvezna za otroke, ki so že bili bazično cepljeni in sicer vsaj šest mesecev po končanem popolnem cepljenju 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 vsaj šest mesecev od dneva popolnega cepljenja.

Daje se en odmerek cepiva.

1.1.2. Cepljenje proti otroški paralizi

Cepljenje se opravi z mrtvim parenteralnim cepivom proti otroški paralizi.

V primeru epidemioloških indikacij, ki jih postavi Inštitut za varovanje zdravja Republike Slovenije (v nadaljnjem besedilu: IVZ), se obvezno cepljenje proti otroški paralizi izjemoma opravi tudi pri otrocih, mlajših od 3 mesecev.

1.1.3. Cepljenje proti ošpicam, mumpsu in rdečkam

Cepljenje se opravi s kombiniranim živim atenuiranim cepivom proti ošpicam, mumpsu in rdečkam. Bazično cepljenje je obvezno za otroke, rojene leta 2011, od dopolnjenih 12 mesecev starosti dalje in mora biti opravljeno najpozneje do dopolnjenih 18 mesecev starosti.

Daje se en odmerek cepiva.

Če je v primeru epidemiološke indikacije, ki jo postavi IVZ, otrok mlajši od 12 mesecev ali če bo obiskoval vzgojno varstveno organizacijo pred dopolnitvijo 12 mesecev, se cepljenje opravi od dopolnjenih 10 mesecev starosti.

Daje se en odmerek cepiva. Ponovitev cepljenja v tem primeru ni potrebna.

V primeru epidemioloških indikacij, ki jih postavi IVZ, je cepljenje proti ošpicam, mumpsu in rdečkam obvezno tudi za vse otroke od dopolnjenih 12 mesecev starosti, tudi če so že bili cepljeni.

Daje se en odmerek cepiva.

1.1.4. Cepljenje proti ošpicam

Cepljenje se opravi z monovalentnim živim atenuiranim cepivom proti ošpicam.

V primeru epidemioloških indikacij, ki jih postavi IVZ, je cepljenje proti ošpicam obvezno tudi za otroke od 6 do dopolnjenih 10 mesecev starosti.

Daje se en odmerek cepiva. Ti otroci morajo biti ponovno cepljeni v obdobju od 12 do 18 mesecev starosti.

V primeru, da ni na voljo monovalentnega cepiva proti ošpicam, se cepljenje opravi s kombiniranim cepivom proti ošpicam, mumpsu in rdečkam.

1.1.5. Cepljenje proti tuberkulozi

Cepljenje je obvezno za novorojenčke iz družin, ki so se v zadnjih petih letih pred rojstvom novorojenčka priselile iz držav z visoko incidenco tuberkuloze (seznam držav z visoko incidenco tuberkuloze porodničnicam letno pošilja Register za tuberkulozo) in za otroke, katerih matere se zdravijo zaradi tuberkuloze.

Indikacijo za cepljenje postavi pediater-neonatolog v porodnišnici ob pregledu otroka po rojstvu. Cepljenje novorojenčkov se praviloma opravi v porodnišnici prve dni po rojstvu.

Cepljenje se opravi z enim odmerkom BCG cepiva.

1.1.6. Cepljenje proti tifusu

Cepljenje otrok starejših od dveh let se opravi s cepivom proti tifusu.

Cepljenje je obvezno za otroke, ki živijo v skupnem gospodinjstvu s klicenoscem trebušnega tifusa.

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

Bazično cepljenje se opravi z enim odmerkom cepiva.

Revakcinacijo se opravi z enim odmerkom cepiva po treh letih.

1.1.7. Cepljenje proti hepatitisu A

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

Cepljenje je priporočljivo za hemofilike, otroke s kroničnim jetrnim obolenjem, otroke s HIV/AIDS, otroke pred transplantacijo organov. Indikacijo za cepljenje postavi zdravnik ustrezne specialnosti.

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

Pri tistih, ki morajo biti zaradi zdravstvenega stanja cepljeni tudi proti hepatitisu B, se cepljenje praviloma opravi s kombiniranim cepivom proti hepatitisoma A in B.

1.1.8. Cepljenje proti meningokoknim okužbam

Cepljenje se opravi z ustreznim številom odmerkov glede na vrsto cepiva in starost otroka.

Cepljenje je priporočljivo za otroke s pomanjkanjem komplementa in otroke z anatomsko in funkcionalno asplenijsko. Indikacijo za cepljenje postavi zdravnik ustrezne specialnosti.

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

Revakcinacijo pri otrocih s pomanjkanjem komplementa in otrocih z anatomsko ali funkcionalno asplenijsko se opravi z enim odmerkom cepiva na 3 leta.

1.1.9. Cepljenje proti pnevmokoknim okužbam

Cepljenje se opravi z ustreznim številom odmerkov glede na vrsto cepiva in starost otroka. Po presaditvi krvotvornih matičnih celic je potrebno uporabiti konjugirano pnevmokokno cepivo ne glede na starost v skladu s priporočili objavljenimi na spletni strani IVZ.

Cepljenje je priporočljivo za otroke, ki imajo kronične bolezni obtočil, dihal, jeter, ledvic, anatomsko ali funkcionalno asplenijsko, sladkorno bolezen, polžev vsadek, živčno-mišično bolezen, ki povečuje

tveganje za aspiracijo, sum na likvoristulo, nekatere maligne neoplazme, nekatere bolezni krvi in krvotvornih organov, bolezni in stanja, ki slabijo imunski odziv ter po presaditvi krvotvornih matičnih celic ali notranjih organov. Indikacijo za cepljenje v teh primerih postavi zdravnik ustrezne specialnosti. Cepljenje je priporočljivo tudi za vse druge otroke od 2 mesecev starosti do petih let starosti, še posebej za otroke s ponavljajočimi vnetji srednjega ušesa.

1.1.10. Cepljenje proti noricam

Cepljenje se opravi z živim atenuiranim cepivom proti noricam.

Cepljenje je posebej priporočljivo za otroke, ki še niso preboleli noric, so pa v remisiji akutne levkemije ali so pri njih indicirani visoki odmerki kortikosteroidov ali imunosupresivnih zdravil zaradi bolezni ledvic, težke astme ali drugih bolezni ali pred presaditvijo organov. Cepljenje je priporočljivo tudi za otroke, katerih družinski člani imajo bolezenska stanja z okrnjeno imunostjo. Indikacijo za cepljenje in optimalen čas cepljenja v teh primerih postavi zdravnik ustrezne specialnosti.

Cepljenje je priporočljivo tudi za vse otroke starejše od 12 mesecev, ki še niso preboleli noric.

Cepljenje se opravi z dvema odmerkoma cepiva v razmaku 6 tednov ali več (ne manj kot 4 tedne).

1.1.11. Cepljenje proti klopnemu meningoencefalitisu

Cepljenje se opravi s cepivom proti klopnemu meningoencefalitisu, ki je pripravljeno za otroke. Cepljenje je priporočljivo za vse otroke starejše od 1 leta, ki bivajo na endemskem območju.

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

Prvo revakvacijo se opravi z enim odmerkom cepiva po treh letih, naslednje revakvacije pa na pet let.

1.1.12. 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 posebej priporočljivo za otroke, ki imajo kronične bolezni obtočil, dihal, sečil, jeter, metabolne bolezni, nekatere živčno-mišične in vezivne bolezni, maligna obolenja, nekatere bolezni krvi in krvotvornih organov ter bolezni, ki slabijo imunski odziv in za otroke, ki so daljši čas zdravljeni s salicilati. Indikacijo za cepljenje v teh primerih postavi zdravnik ustrezne specialnosti.

Cepljenje je priporočljivo tudi za vse druge otroke, posebej za otroke od 6 mesecev do 23 mesecev starosti.

Cepljenje se opravi vsako jesen z ustreznim cepivom in številom odmerkov glede na starost otroka in predhodna cepljenja.

1.1.13. Cepljenje proti hepatitisu B

Cepljenje otrok se opravi s cepivom proti hepatitisu B, dobljenim z genetskim inženiringom, z ustreznim odmerkom glede na starost. Cepljenje se lahko začne hkrati s cepljenjem proti davici, tetanusu, oslovskemu kašlju, otroški paralizi, okužbam s hemofilusom influence b. Daje se tri odmerke cepiva po shemi 0, 1, 6. Otroci, ki bodo že v predšolskem obdobju cepljeni proti hepatitisu B, cepljenja v času vstopa v osnovno šolo ne bodo potrebovali.

Cepljenje je obvezno:

- za otroke, ki nimajo niti antigena niti zaščitnih protiteles in živijo v tesnem stiku z osebami, ki so nosilci antigena hepatitisa B;
- za otroke na hemodializnih oddelkih ter otroke s kronično ledvično odpovedjo v predializnem obdobju;
- za varovance zavodov za duševno in telesno prizadete;
- za hemofilike;
- za otroke s kroničnim jetrnim obolenjem;
- za otroke s HIV/AIDS;
- za bolnike, ki nimajo niti antigena niti zaščitnih protiteles in potrebujejo imunosupresivno zdravljenje (indikacijo za cepljenje in optimalen čas cepljenja postavi zdravnik ustrezne specialnosti).

Cepljenje se opravi praviloma s tremi odmerki cepiva po shemi 0, 1, 6. Dodatni odmerki se dajejo glede na testne rezultate.

Pri tistih, ki morajo biti zaradi zdravstvenega stanja cepljeni tudi proti hepatitisu A, se cepljenje praviloma opravi s kombiniranim cepivom proti hepatitisu A in B.

Poekspozicijsko cepljenje je obvezno:

- za novorojenčke HBsAg pozitivnih mater, ki morajo biti cepljeni takoj po rojstvu oziroma v prvih 12 urah po rojstvu po shemi 0, 1, 2, 12. Novorojenčki HBsAg pozitivnih mater prejmejo hkrati s prvim

odmerkom cepiva tudi ustrezno količino humanega imunoglobulina proti hepatitisu B, na dve različni mesti;

- 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 štirih odmerkov cepiva po shemi 0, 1, 2, 12 tudi humani imunoglobulin proti hepatitisu B. Imunoglobulin proti hepatitisu B prejme poškodovanec istočasno s prvim odmerkom cepiva, na dve različni mesti.

Izpostavljeni, ki ni bil cepljen ali ni dokazov o cepljenju in je imunski status izvirnega vzorca negativen, prejme tri odmerke cepiva po shemi 0, 1, 6, brez seroprofilakse.

Izpostavljeni, ki je bil predhodno popolno cepljen in ima raven protiteles $<10 \text{ ml.E./ml}$ ter je bil imunski status izvirnega vzorca neznan ali pozitiven, prejme en pozitivitveni odmerek cepiva in humani imunoglobulin proti hepatitisu B. Imunoglobulin proti hepatitisu B prejme poškodovanec istočasno s cepivom na dve različni mesti.

Izpostavljeni, ki je bil predhodno popolno cepljen in ima raven protiteles $<10 \text{ ml.E./ml}$ ter je bil imunski status izvirnega vzorca negativen, prejme 1 pozitivitveni odmerek cepiva proti hepatitisu B, brez seroprofilakse.

Za izpostavljenega, ki je bil predhodno popolno cepljen in ima zaščitno raven protiteles $\geq 10 \text{ ml.E./ml}$, ne glede na imunski status izvirnega vzorca, cepljenje ni potrebno.

1.1.14. Cepljenje proti steklini

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

Poekspozicijsko 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 ali druga žival, ki je ni mogoče imeti pod veterinarsko kontrolo;

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

- za otroka, ki se je lahko okužil z virusom stekline preko sluznice ali poškodovane kože.

Poekspozicijsko cepljenje se opravi glede na težo in mesto poškodbe v skladu z nacionalnimi priporočili.

Daje se ustrezno število odmerkov cepiva v deltoidni predel oziroma pri otrocih mlajših od dveh let v anterolateralni del stegna. V primeru indikacije, ki jo postavi zdravnik specialist na zavodu za zdravstveno varstvo, prejmejo poškodovani otroci hkrati s prvim odmerkom—cepiva tudi humani imunoglobulin proti steklini.

Cepljenje proti steklini opravljajo območni zavodi za zdravstveno varstvo .

1.1.15. Cepljenje proti rotavirusnim okužbam

Cepljenje se opravi z živim oralnim cepivom proti rotavirusnim okužbam. S cepljenjem se lahko prične pri 6 tednih otrokove starosti, zaključeno mora biti do 24. oziroma 32. tedna starosti, daje se ustrezno število odmerkov glede na uporabljeno cepivo.

Cepljenje proti rotavirusnim okužbam je smiselno opraviti istočasno s cepljenjem proti davici, tetanusu, oslovskemu kašlju, otroški paralizi, okužbam s hemofilusom influence b.

1.1.16. Cepljenje proti tetanusu v primeru nevarnosti za okužbo zaradi poškodbe

Pred cepljenjem in zaščito s specifičnimi imunoglobulini poškodovanega otroka je obvezno pridobiti dokumentacijo o predhodnih cepljenjih, nato prejme otrok le manjkajoče odmerke.

Popolno poekspozicijsko 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, ki še niso bili cepljeni proti tetanusu, prejmejo istočasno s prvim odmerkom cepiva ob indikaciji (za tetanusno okužbo sumljiva rana) tudi ustrezen odmerek humanega imunoglobulina proti tetanusu, na dve različni mesti.

Poškodovani otroci, ki so bili v preteklosti cepljeni z enim ali dvema odmerkoma cepiva (nepopolno cepljeni), prejmejo ustrezno število manjkajočih odmerkov cepiva, ob indikaciji (za tetanusno okužbo sumljiva rana) pa tudi humani imunoglobulin proti tetanusu.

Poškodovani otroci, ki so bili popolno cepljeni pred več kot petimi leti, prejmejo ob indikaciji (za tetanusno okužbo sumljiva rana) poživitveni odmerek cepiva, humani imunoglobulin proti tetanusu pa v tem primeru ni potreben.

1.1.17. Zaščita proti respiratornemu sincicijskemu virusu (RSV)

Opravi se s humanimi monoklonskimi protitelesi palivizumab.

Priporočljiva je za:

- vse otroke, rojene do vključno 28. tedna nosečnosti, ki so ob začetku RSV sezone stari do 12 mesecev;
 - otroke, rojene v 29. do 32. tednu nosečnosti, ki so ob začetku sezone stari manj kot 6 mesecev in imajo dodatne dejavnike tveganja (točkovna shema ocene tveganja je objavljena na spletni strani IVZ);
 - otroke s kronično pljučno boleznijo (bronhopulmonalno displazijo), ki so v zadnjih 6 mesecih pred pričetkom sezone RSV potrebovali zdravljenje (kisik, inhalacije, steroide) in so stari do 24. mesecev;
 - otroke s hemodinamsko pomembno prirojeno srčno napako do starosti 24 mesecev.
- Indikacijo za zaščito s palivizumabom za otroke postavi zdravnik specialist pediater. Daje se ustrezne odmerke palivizumaba petkrat v enomesečnih razmakih, v času trajanja sezone RSV.

1. 2. ZAŠČITA S SPECIFIČNIMI IMUNOGLOBULINI

1.2.1. Zaščita s specifičnimi imunoglobulini proti hepatitisu B

Zaščito s specifičnimi imunoglobulini se opravi z dajanjem humanega imunoglobulina proti hepatitisu B za novorojenčke takoj po rojstvu, za otroke pa čimprej po izpostavljenosti, če obstaja indikacija in sicer na način ter v odmerku, glede na uporabljeno cepivo. Damo ga istočasno s prvim odmerkom cepiva (glej točko 1.1.13)

1.2.2. Zaščita s specifičnimi imunoglobulini proti steklini

Zaščito s specifičnimi imunoglobulini proti steklini se opravi z dajanjem 20 I.E. humanega antirabičnega imunoglobulina na kilogram telesne teže.

Indikacijo postavi zdravnik specialist na zavodu za zdravstveno varstvo v skladu z nacionalnimi priporočili.

Otrok prejme predpisani odmerek humanega antirabičnega imunoglobulina po ugotovitvi indikacije.

Zaščito s specifičnimi imunoglobulini proti steklini opravljajo območni zavodi za zdravstveno varstvo.

1.2.3. Zaščita s specifičnimi imunoglobulini proti tetanusu

Zaščito s specifičnimi imunoglobulini se opravi z dajanjem humanega imunoglobulina proti tetanusu.

Zaščita s specifičnimi imunoglobulini je obvezna in se opravi takoj po postavitvi indikacije za poekspozicijsko cepljenje (za tetanusno okužbo sumljiva rana) in glede na predhodni cepilni status (če otrok še ni bil popolno cepljen, če ni dokazov o cepljenju ali če je cepilni status neznan), hkrati z odmerkom cepiva proti tetanusu, na dve različni mesti.

1.3. POSEBNE DOLOČBE

1.3.1. Podatki o obveznikih

Zdravstveni zavod oziroma zasebni zdravnik, ki opravlja obvezno cepljenje, prejema od Ministrstva za notranje zadeve, preko območnega zavoda za zdravstveno varstvo, mesečno podatke o novorojencih.

1.4. 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 (stroške cepiva in zdravstvene storitve) proti tuberkulozi, tifusu, hepatitisu A, meningokoknim okužbam, pnevmokoknim okužbam, noricam in respiratornemu sincicijskemu virusu ter stroške cepiva proti gripi se v utemeljenih in dokumentiranih primerih, kjer indikacijo postavi zdravnik ustrezne specialnosti, plača iz sredstev obveznega zdravstvenega zavarovanja.

Plačnik neobveznih cepljenj (kjer ni zdravstvene indikacije za cepljenje) proti tuberkulozi, noricam, klopnemu meningoencefalitisu, rotavirusnim okužbam, pnevmokoknim okužbam in gripi je posameznik.

2. CEPLJENJE IN ZAŠČITA S SPECIFIČNIMI IMUNOGLOBULINI ZA UČENCE, DIJAKE IN ŠTUDENTE ZA ŠOLSKO LETO 2012/13

CEPLJENJE PROTI:

ošpicam
mumpsu
rdečkam
hepatitisu B
oslovskemu kašlju
tetanusu
davici
okužbam s humanimi papilomskimi virusi (HPV)
otroški paralizi
tifusu
klopnemu meningoencefalitisu
hepatitisu A
pnevmokoknim okužbam
meningokoknim okužbam
noricam
gripi
hemofilusu influence b
steklini

ZAŠČITA S SPECIFIČNIMI IMUNOGLOBULINI PROTI:

hepatitisu B
steklini
tetanusu

2.1. CEPLJENJE

2.1.1. Cepljenje proti ošpicam, mumpsu in rdečkam

Cepljenje se opravi s kombiniranim živim atenuiranim cepivom proti ošpicam, mumpsu in rdečkam. Revakcinacija (drugi odmerek cepiva) proti ošpicam, mumpsu in rdečkam je obvezna za učence, ki bodo v šolskem letu 2012/13 vstopili v 1. razred osnovne šole in za zamudnike.

Cepljenje se opravi pri sistematskem pregledu za vstop v 1. razred osnovne šole. Če učenci izjemoma iz objektivnih razlogov niso bili cepljeni pri sistematskem pregledu za vstop v šolo, se jih cepi ob sistematskem pregledu v 1. razredu.

Cepljenje proti ošpicam, mumpsu in rdečkam se lahko opravi sočasno 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 mesec.

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 mesec.

V primeru epidemioloških indikacij, ki jih postavi IVZ, je cepljenje proti ošpicam, mumpsu in rdečkam obvezno za učence, dijake in študente, tudi če so že bili cepljeni.

Daje se en odmerek cepiva.

2.1.2. Cepljenje proti hepatitisu B

Cepljenje se opravi s cepivom proti hepatitisu B, dobljenim z genetskim inženiringom, z ustreznim odmerkom glede na starost.

Bazično cepljenje je obvezno za učence, ki v šolskem letu 2012/13 obiskujejo 1. razred osnovne šole in še niso bili cepljeni ter za zamudnike.

Daje se tri 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 6-14 mesecev po prvem odmerku.

Cepljenje proti hepatitisu B se lahko opravi sočasno z revakvacijo proti ošpicam, mumpsu in rdečkam.

Cepljenje zamudnikov se opravi s cepivom proti hepatitisu B s koncentracijo in v odmerku, glede na uporabljeno cepivo.

Preekspozicijsko cepljenje je obvezno (poleg obveznikov iz drugega odstavka te točke):

- 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;
- za dijake in študente zdravstvenih in drugih izobraževalnih programov, ki so pri praktičnem pouku izpostavljeni okužbi z virusom hepatitisa B, pred začetkom praktičnega pouka, ki še niso bili cepljeni ob vstopu v osnovno šolo;
- za bolnike na hemodializnih oddelkih in bolnike s kronično ledvično odpovedjo v predializnem obdobju;
- za osebe z motnjami v duševnem in telesnem razvoju;
- za hemofilike;
- za uživalce drog z injiciranjem;
- za bolnike s kroničnim jetrnim obolenjem;
- za bolnike s HIV/AIDS;
- za bolnike s spolno prenosljivimi okužbami in njihove spolne partnerje;
- za bolnike, ki nimajo niti antigena niti zaščitnih protiteles in potrebujejo imunosupresivno zdravljenje (indikacijo za cepljenje in optimalen čas cepljenja postavi zdravnik ustrezne specialnosti).

Cepljenje se opravi praviloma s tremi odmerki cepiva po shemi 0, 1, 6. Dodatni odmerki se dajejo glede na testne rezultate.

Pri tistih, ki morajo biti zaradi zdravstvenega stanja cepljeni tudi proti hepatitisu A, se cepljenje praviloma opravi s kombiniranim cepivom proti hepatitisu A in B.

Poekspozicijsko cepljenje je obvezno 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 izvornega 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 istočasno s prvim odmerkom cepiva, na dve različni mesti.

Izpostavljeni, ki ni bil cepljen ali ni dokazov o cepljenju in je imunski status izvornega vzorca negativen, prejme 3 odmerke cepiva po shemi 0, 1, 6, brez seroprofilakse.

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

Izpostavljeni, ki je bil predhodno popolno cepljen in ima raven protiteles <10 ml.E./ml ter je bil imunski status izvornega vzorca negativen, prejme 1 pozitivni odmerek cepiva proti hepatitisu B, brez seroprofilakse.

Za izpostavljenega, ki je bil predhodno popolno cepljen in ima zaščitno raven protiteles ≥ 10 ml.E./ml, ne glede na imunski status izvornega vzorca, cepljenje ni potrebno.

2.1.3. Cepljenje proti davici, tetanusu in oslovskemu kašlju

Cepljenje se opravi z enim odmerkom kombiniranega cepiva proti davici, tetanusu in oslovskemu kašlju.

Revakvacija (5. odmerki) je obvezna za učence, ki v šolskem letu 2012/13 obiskujejo 3. razred osnovne šole.

Pri učencih, ki ne smejo biti cepljeni proti oslovskemu kašlju, se revakvacija opravi s cepivom proti davici in tetanusu.

Daje se en odmerek cepiva.

Učenci v 3. razredu osnovne šole, ki še niso bili cepljeni v predšolski dobi ali nimajo dokumentacije o cepljenju proti davici in tetanusu, morajo biti bazično cepljeni s tremi odmerki kombiniranega cepiva proti davici in tetanusu.

2.1.4. Cepljenje proti tetanusu

Cepljenje se opravi s cepivom proti tetanusu.

Revakcinacija (ponovno cepljenje) je obvezna za dijake, ki v šolskem letu 2012/13 obiskujejo srednješolsko izobraževanje ter mladino do dopolnjenih 18 let starosti, ki ne obiskuje šole. Cepljenje dijakov se opravi pri enem od sistematskih pregledov in sicer z upoštevanjem, da od zadnjega cepljenja ni minilo več kot 10 let. Daje se en odmerek cepiva.

Za dijake, ki dotlej niso bili cepljeni ali če ni dokazov o cepljenju, je obvezno bazično cepljenje. Daje se tri odmerke cepiva.

V primeru, da je dijak že prejel skupno šest odmerkov cepiva proti tetanusu, te revakcinacije ne potrebuje, dokler od zadnjega cepljenja ne mine deset let.

Pred cepljenjem in zaščito s specifičnimi imunoglobulini poškodovanega učenca, dijaka ali študenta je obvezno pridobiti dokumentacijo o predhodnih cepljenjih in nato opraviti samo manjkajoča cepljenja.

Cepljenje se lahko opravi s cepivom proti tetanusu, s cepivom proti davici in tetanusu ali s cepivom proti davici, tetanusu in oslovskemu kašlju.

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

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

Poškodovani učenci, dijaki in študenti, ki še niso bili cepljeni proti tetanusu, prejmejo istočasno s prvim odmerkom cepiva, ob indikaciji (za tetanusno okužbo sumljiva rana) tudi ustrezen odmerek humanega imunoglobulina proti tetanusu, na dve različni mesti.

Poškodovani učenci, dijaki in študenti, ki so bili v preteklosti cepljeni z enim ali dvema odmerkoma cepiva (nepopolno cepljeni), prejmejo ustrezno število manjkajočih odmerkov cepiva, ob indikaciji (za tetanusno okužbo sumljiva rana) pa tudi humani imunoglobulin proti tetanusu.

Poškodovani učenci, dijaki in študenti, ki so bili popolno cepljeni ali revakcinirani pred več kot petimi leti, prejmejo ob indikaciji (za tetanusno okužbo sumljiva rana) požitveni odmerek cepiva, humani imunoglobulin proti tetanusu pa v tem primeru ni potreben.

Poškodovani učenci, dijaki in študenti, ki so bili popolno cepljeni ali revakcinirani pred več kot desetimi leti pa ne glede na vrsto rane, prejmejo požitveni odmerek cepiva, humani imunoglobulin proti tetanusu pa v tem primeru ni potreben.

2.1.5. Cepljenje proti davici

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

Ob epidemiološki indikaciji, ki jo je postavil IVZ, je cepljenje proti davici obvezno za učence, dijake in študente, ki utegnejo biti izpostavljeni nevarnosti okužbe.

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

2.1.6. Cepljenje proti okužbam s humanimi papilomskimi virusi (HPV)

Cepljenje se opravi s cepivom proti okužbam s humanimi papilomskimi virusi (HPV).

Cepljenje se izvaja kot neobvezno, ob sistematskem pregledu pri deklicah, ki v šolskem letu 2012/13 obiskujejo 6. razred osnovne šole.

Cepljenje se opravi tudi pri deklicah, ki v šolskem letu 2012/2013 obiskujejo 8. razred in ob sistematskem pregledu v 6. razredu niso bile cepljene (zamudnice).

Cepljenje se opravi s tremi odmerki cepiva.

2.1.7. Cepljenje proti otroški paralizi

Cepljenje se opravi z mrtvim parenteralnim cepivom proti otroški paralizi.

V primeru sporadičnega primera, izbruha ali epidemije, ko indikacijo postavi IVZ, je cepljenje proti otroški paralizi obvezno za učence, dijake ali študente, tudi če so že bili cepljeni.

Cepljenje je obvezno tudi za učence, dijake in študente, ki še niso prejeli štirih odmerkov cepiva.

2.1.8. Cepljenje proti tifusu

Cepljenje se opravi s cepivom proti tifusu.

Cepljenje je obvezno za učence, dijake in študente, ki živijo v skupnem gospodinjstvu s klicenoscem trebušnega tifusa.

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

Bazično cepljenje se opravi z enim odmerkom cepiva.

Revakcinacijo se opravi z enim odmerkom vsaka tri leta, dokler traja nevarnost okužbe.

2.1.9. Cepljenje proti klopnemu meningoencefalitisu

Cepljenje se opravi s cepivom proti klopnemu meningoencefalitisu, ki je primerno glede na starost.

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

Cepljenje je priporočljivo za vse učence, dijake in študente, ki bivajo na endemskem območju in še posebej za otroke, ki se bodo zaradi šolskih aktivnosti zadrževali v naravnih žariščih bolezni. Bazično cepljenje proti klopnemu meningoencefalitisu se praviloma opravi s tremi odmerki. Prvo revakcinacijo se opravi z enim odmerkom cepiva po treh letih, naslednje revakcinacije pa na pet let.

2.1.10. Cepljenje proti hepatitisu A

Učence, dijake in študente se cepi s cepivom proti hepatitisu A in sicer s koncentracijo in v odmerku, glede na uporabljeno cepivo.

Cepljenje je priporočljivo za hemofilike, učence, dijake in študente s kroničnim jetrnim obolenjem, s HIV/AIDS, pred transplantacijo organov. Indikacijo za cepljenje postavi zdravnik ustrezne specialnosti. Cepljenje je obvezno, če obstajajo epidemiološke indikacije za cepljenje, ki jih postavi IVZ.

Pri tistih, ki morajo biti zaradi zdravstvenega stanja cepljeni tudi proti hepatitisu B, se cepljenje praviloma opravi s kombiniranim cepivom proti hepatitisoma A in B.

2.1.11. Cepljenje proti pnevmokoknim okužbam

Cepljenje se opravi s polisaharidnim cepivom proti pnevmokoknim okužbam. Po presaditvi krvotvornih matičnih celic je potrebno uporabiti konjugirano pnevmokokno cepivo ne glede na starost v skladu s priporočili objavljenimi na spletni strani IVZ.

Cepljenje je priporočljivo za učence, dijake in študente, ki imajo kronične bolezni obtočil, dihal, jeter, ledvic, anatomsko ali funkcionalno asplenijo, sladkorno bolezen, polžev vsadek, živčno-mišično bolezen, ki povečuje tveganje za aspiracijo, sum na likvorfistulo, nekatere maligne neoplazme, nekatere bolezni krvi in krvotvornih organov, bolezni in stanja, ki slabijo imunski odziv ter po presaditvi krvotvornih matičnih celic ali notranjih organov. Indikacijo za cepljenje učencev, dijakov in študentov proti pnevmokoknim okužbam postavi zdravnik ustrezne specialnosti.

Cepljenje in revakcinacija se opravi v skladu z nacionalnimi priporočili.

2.1.12. Cepljenje proti meningokoknim okužbam

Cepljenje se opravi s cepivom proti meningokoknim okužbam, katerega sestava ustreza značilnostim povzročiteljev, ki krožijo.

Cepljenje je priporočljivo za učence, dijake in študente s pomanjkanjem komplementa in učence, dijake in študente z anatomsko in funkcionalno asplenijo. Indikacijo za cepljenje učencev, dijakov in študentov, postavi zdravnik ustrezne specialnosti.

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

Daje se en odmerek cepiva.

Revakcinacijo pri učencih, dijakih in študentih s pomanjkanjem komplementa in učencih, dijakih in študentih z anatomsko ali funkcionalno asplenijo se opravi z enim odmerkom cepiva na tri leta.

2.1.13. Cepljenje proti noricam

Cepljenje se opravi z živim atenuiranim cepivom proti noricam.

Cepljenje je priporočljivo za učence, dijake in študente, ki še niso preboleli noric, so pa v remisiji akutne levkemije ali so pri njih indicirani visoki odmerki kortikosteroidov ali imunosupresivnih zdravil zaradi bolezni ledvic, težke astme ali drugih bolezni ali pred presaditvijo organov. Cepljenje je priporočljivo tudi za družinske člane bolnikov z okrnjeno imunostjo. Indikacijo za cepljenje v teh primerih in optimalen čas cepljenja postavi zdravnik ustrezne specialnosti.

Cepljenje je priporočljivo tudi za vse druge učence, dijake in študente, ki še niso preboleli noric, še zlasti za tiste, ki obiskujejo zdravstveno izobraževalne programe.

Cepljenje se opravi z dvema odmerkoma cepiva v razmaku šest tednov ali več (ne manj kot štiri tedne).

2.1.14. Cepljenje proti gripi

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

Cepljenje je posebej priporočljivo za učence, dijake in študente, ki imajo kronične bolezni obtočil, dihal, sečil, jeter, metabolne bolezni, nekatere živčno-mišične in vezivne bolezni, maligna obolenja, nekatere bolezni krvi in krvotvornih organov ter bolezni, ki slabijo imunski odziv. Indikacijo za cepljenje v teh primerih postavi zdravnik ustrezne specialnosti.

Cepljenje je posebej priporočljivo za dijake in študente zdravstveno izobraževalnih programov, ki opravljajo vaje v zdravstvenih ustanovah v sezoni gripe, pa tudi za vse druge učence, dijake in študente.

Cepljenje se opravi z enim odmerkom cepiva vsako jesen.

2.1.15. Cepljenje proti hemofilusu influence b

Cepljenje se opravi s cepivom proti hemofilusu influence b.

Indikacijo za cepljenje učencev, dijakov in študentov s funkcionalno ali anatomsko asplenijo, težjo motnjo imunskega sistema, posebno oseb s pomanjkanjem IgG2 protiteles in okuženih s HIV, postavi zdravnik ustrezne specialnosti.

Cepljenje se opravi z enim odmerkom cepiva pri tistih, ki niso bili bazično cepljeni.

2.1.16. Cepljenje proti steklini

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

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

Daje se tri odmerke cepiva ter en odmerek po enem letu skladno s shemo za preekspozicijsko cepljenje.

Poeekspozicijsko cepljenje proti steklini je obvezno za učence, dijake in študente, ki so bili 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 ali druga žival, ki je ni mogoče imeti pod 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 lahko okužila z virusom stekline preko sluznice ali poškodovane kože.

Cepljenje se opravi glede na težo in mesto poškodbe, glede na uporabljeno cepivo.

Daje se ustrezne odmerke cepiva v deltoidni predel. V primeru indikacije, ki jo postavi zdravnik specialist na zavodu za zdravstveno varstvo, poškodovani prejmejo hkrati s prvim odmerkom cepiva tudi humani imunoglobulin proti steklini.

Cepljenje proti steklini opravljajo območni zavodi za zdravstveno varstvo.

2.1.17. Cepljenje proti drugim nalezljivim boleznim

Nacionalni koordinator cepljenja po potrebi določi za posamezno skupino učencev, dijakov in študentov cepljenje proti drugim nalezljivim boleznim, kadar so učenci, dijaki in študenti v času izobraževanja izpostavljeni drugim povzročiteljem nalezljivih bolezni.

2.2. ZAŠČITA S SPECIFIČNIMI IMUNOGLOBULINI

2.2.1. Zaščita s specifičnimi imunoglobulini proti hepatitisu B

Zaščito s specifičnimi imunoglobulini se opravi z dajanjem humanega imunoglobulina proti hepatitisu B osebam, za katere je obvezno poekspozicijsko cepljenje proti hepatitisu B in obstaja indikacija.

Humani imunoglobulin proti hepatitisu B se daje čimprej po poškodbi. Damo ga istočasno s prvim odmerkom cepiva (glej točko 2.1.2).

2.2.2. Zaščita s specifičnimi imunoglobulini proti steklini

Zaščito s specifičnimi imunoglobulini se opravi z dajanjem 20 I.E. humanega imunoglobulina proti steklini na kilogram telesne teže.

Indikacijo postavi zdravnik specialist na zavodu za zdravstveno varstvo v skladu z nacionalnimi priporočili.

Učenec, dijak ali študent prejme predpisani odmerek humanega imunoglobulina proti steklini po ugotovitvi indikacije. Zaščito s specifičnimi imunoglobulini proti steklini opravljajo območni zavodi za zdravstveno varstvo.

2.2.3. Zaščita s specifičnimi imunoglobulini proti tetanusu

Zaščito s specifičnimi imunoglobulini se opravi z dajanjem humanega imunoglobulina proti tetanusu. Zaščita s specifičnimi imunoglobulini je obvezna in se opravi takoj po postavitvi indikacije za poekspozicijsko cepljenje (za tetanusno okužbo sumljiva rana) in glede na predhodni cepilni status (če učenec, dijak ali študent še ni bil popolno cepljen, če ni dokazov o cepljenju ali je cepilni status neznan), hkrati z odmerkom cepiva proti tetanusu, na dve različni mesti (glej točko 2.1.4).

2.3. POSEBNE DOLOČBE

2.3.1. Izvajanje cepljenja

Cepljenje učencev, dijakov in študentov v okviru rutinskega programa cepljenja 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.

2.4. 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.

Cepljenje (stroške cepiva in zdravstvene storitve) proti pnevmokoknim okužbam, hepatitisu A, meningokoknim okužbam, hemofilusu influence b, tifusu in noricam ter stroške cepiva proti gripi se v utemeljenih in dokumentiranih primerih, kjer indikacijo postavi zdravnik ustrezne specialnosti, plača iz sredstev obveznega zdravstvenega zavarovanja.

Cepljenje proti HPV opredeljeno v točki 2.6. se plača iz sredstev obveznega zdravstvenega zavarovanja. Plačnik cepljenja proti HPV izven opredeljenega programa v točki 2.6. je posameznik.

Plačnik neobveznih cepljenj proti noricam in gripi (kjer ni zdravstvenih indikacij za cepljenje) ter proti klopnemu meningoencefalitisu je posameznik.

3. CEPLJENJE IN ZAŠČITA Z ZDRAVILI ZA OSEBE, KI SO PRI OPRAVLJANJU DELA IZPOSTAVLJENE NALEZLJIVIM BOLEZNIM

CEPLJENJE PROTI:

davici
tetanusu
oslovskemu kašlju
hepatitisu B
hepatitisu A
klopnemu meningoencefalitisu
meningokoknim okužbam
ošpicam
rdečkam
steklini
tifusu
otroški paralizi
mumpsu
noricam
gripi

ZAŠČITA Z ZDRAVILI PROTI:

aviarni influenci

3.1. CEPLJENJE

3.1.1. 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 enim odmerkom cepiva vsakih deset let, dokler traja nevarnost okužbe.

3.1.2. 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 in za pripadnike Slovenske vojske.

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

Revakcinacijo se opravlja z enim odmerkom cepiva vsakih deset let, dokler obstaja nevarnost okužbe.

3.1.3. Cepljenje proti oslovskemu kašlju

Revakcinacija se opravi s kombiniranim trivalentnim cepivom za odrasle proti davici, tetanusu in oslovskemu kašlju.

Revakcinacija proti oslovskemu kašlju je potrebna za zdravstvene delavce, ki delajo na oddelkih (neonatalni, infektološki) z najbolj ogroženimi skupinami (novorojenčki, nedonošenčki, dojenčki).

Cepljenje se opravi enkrat s kombiniranim trivalentnim cepivom, namesto s kombiniranim dvovalentnim cepivom proti davici in tetanusu (ko od zadnjega odmerka cepiva proti davici in tetanusu mineta najmanj dve leti).

3.1.4. Cepljenje proti hepatitisu B

Cepljenje se opravi s cepivom proti hepatitisu B, dobljenim z genetskim inženiringom, z ustreznim odmerkom za odrasle.

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.

Praviloma se cepi s tremi odmerki cepiva. En do dva meseca po zaključenem osnovnem cepljenju je priporočljivo preveriti zaščitno raven protiteles (anti-HBs). Dodatni odmerki se dajejo glede na testne rezultate.

Pri osebah, ki morajo biti zaradi zdravstvenega stanja cepljene tudi proti hepatitisu A, se cepljenje praviloma opravi s kombiniranim cepivom proti hepatitisu A in B.

3.1.5. 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 (zaposleni pri čiščenju kanalizacije, praznjenju greznic, odstranjevanju smeti ter drugih odpadnih snovi iz naselij).

Cepljenje proti hepatitisu A je obvezno tudi za osebe, ki zaradi svojega dela potujejo v območja, kjer obstaja tveganje za okužbo. Pri osebah, ki morajo biti zaradi zdravstvenega stanja cepljene tudi proti hepatitisu B, se cepljenje praviloma opravi s kombiniranim cepivom proti hepatitisu A in B.

3.1.6. Cepljenje proti klopnemu meningoencefalitisu

Cepljenje se opravi s 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 tremi odmerki cepiva. Prvo revakvacijo se opravi z enim odmerkom cepiva po treh letih, naslednje revakvacije pa na pet let dokler obstaja nevarnost okužbe. Pri osebah starejših od 50 let se revakvacije opravijo v skladu z nacionalnimi priporočili objavljenimi na spletni strani IVZ.

3.1.7. Cepljenje proti meningokoknim okužbam

Cepljenje se opravi s cepivom proti meningokoknim okužbam, katerega sestava ustreza značilnostim povzročiteljev, ki krožijo.

Cepljenje 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 z enim odmerkom cepiva.

Revakvacijo se opravlja z enim odmerkom cepiva na tri leta dokler obstaja nevarnost okužbe.

3.1.8. Cepljenje proti ošpicam

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

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.

3.1.9. Cepljenje proti rdečkam

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

Cepljenje proti rdečkam je obvezno za osebe, 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 en odmerek cepiva.

3.1.10. 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 tremi odmerki cepiva ter z enim odmerkom po enem letu po shemi za preekspozicijsko cepljenje.

Revakvacijo se opravlja z enim odmerkom vsakih pet let dokler obstaja nevarnost okužbe ali pa se na pet let določa raven protiteles in se nato cepi le tiste, ki protiteles nimajo.

Cepljenje proti steklini opravljajo območni zavodi za zdravstveno varstvo.

3.1.11. 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, kjer je nevarnost okužbe s tifusom.

Bazično cepljenje se opravi z enim odmerkom cepiva.

Revakvacijo se opravlja z enim odmerkom cepiva vsaka tri leta, dokler obstaja nevarnost okužbe.

3.1.12. Cepljenje proti otroški paralizi

Cepljenje proti otroški paralizi se opravi z ustreznim cepivom proti otroški paralizi.

Cepljenje proti otroški paralizi je obvezno za osebe, ki gredo na delo na območja, kjer je nevarnost okužbe z virusom otroške paralize.

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

Revakcinacijo se opravlja z enim odmerkom cepiva vsakih deset let, dokler traja nevarnost okužbe.

3.1.13. Cepljenje proti mumpsu

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

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

Daje se en odmerek cepiva.

3.1.14. Cepljenje proti noricam

Cepljenje se opravi z živim atenuiranim cepivom proti noricam.

Cepljenje proti noricam je priporočljivo za osebe, ki še niso prebolele noric in ki so pri svojem delu izpostavljene nevarnosti okužbe ali pri svojem delu lahko prenesejo okužbo na druge osebe. Cepljenje je zlasti priporočljivo za zaposlene v zdravstvenih zavodih, še posebno na oddelkih za bolnike z motnjami imunosti ter za zaposlene v vzgojno varstvenih zavodih.

Cepljenje se opravi z dvema odmerkoma cepiva v razmaku šest tednov ali več ali pa se določi raven protiteles in cepi le neimune.

3.1.15. 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 proti gripi je obvezno za pripadnike Slovenske vojske.

Cepljenje je priporočljivo za osebe, ki so pri svojem delu izpostavljene nevarnosti okužbe ali pri svojem delu lahko prenesejo okužbo na druge osebe, še posebno to velja za zdravstvene delavce, rejce perutnine in njihove družinske člane, zaposlene v laboratorijih, ki se ukvarjajo z diagnostiko aviarnе influence, veterinarske patologe, veterinarske higienike, terenske veterinarje, zaposlene v klavnicah, kafilerijah, veterinarske inšpektorje in vse, ki sodelujejo pri odstranjevanju in uničevanju živali sumljivih na okužbo z virusom aviarnе influence (čistilci).

Cepljenje se opravi z enim odmerkom cepiva vsako jesen.

3.1.16. Cepljenje proti drugim nalezljivim boleznim

Nacionalni koordinator cepljenja po potrebi določi za posamezno skupino zaposlenih cepljenje proti drugim nalezljivim boleznim, če so zaposleni zaradi posebnih nalog pri svojem delu izpostavljeni nalezljivim boleznim.

3.2. ZAŠČITA Z ZDRAVILI

3.2.1. Zaščita z zdravili proti aviarni influenci

Za vse zaposlene, ki so pri opravljanju dela izpostavljeni perutnini ali drugim živalim, okuženim z virusom aviarnе influence, pri katerem obstaja možnost prenosa na ljudi, je zaščita s protivirusnimi zdravili v ustreznem odmerku obvezna najmanj za čas izpostavljenosti. Zaščito z zdravili predpiše epidemiolog. Zaposleni prejme v zaščitne namene oseltamivir 75 mg dnevno.

3.3. POSEBNE DOLOČBE

3.3.1. 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. Cepljenje se opravi na osnovi podatkov o nevarnosti okužbe s povzročitelji nalezljivih bolezni na določenih delovnih mestih, ki jih zagotovi delodajalec na podlagi izjave o varnosti z oceno tveganja delovnih mest.

Določila tega programa veljajo tudi za zaposlene v Slovenski vojski.

3.4. FINANCIRANJE

Obvezno cepljenje, zaščito z zdravili in določanje ravni protiteles pri delavcih, ki so pri svojem delu izpostavljeni nevarnosti okužbe, plača delodajalec, za zaposlene v Slovenski vojski pa Ministrstvo za obrambo.

4. CEPLJENJE IN ZAŠČITA S SPECIFIČNIMI IMUNOGLOBULINI ZA DRUGE SKUPINE PREBIVALSTVA

CEPLJENJE PROTI:

ošpicam
davici
tifusu
meningokoknim okužbam
hepatitisu A
hepatitisu B
pnevmokoknim okužbam
noricam
klopnemu meningoencefalitisu
gripi
hemofilusu influence b
otroški paralizi
okužbam s humanimi papilomskimi virusi (HPV)
steklini
tetanusu

ZAŠČITA S SPECIFIČNIMI IMUNOGLOBULINI PROTI:

hepatitisu B
steklini
tetanusu

4.1. CEPLJENJE

4.1.1. Cepljenje proti ošpicam

Cepljenje se opravi s kombiniranim živim atenuiranim cepivom proti ošpicam, mumpsu in rdečkam. Ob pojavu izbruha ali epidemije ošpic ali ob ugotovitvi prenizkega deleža cepljenih ali previsokega deleža dovzetnih, je cepljenje proti ošpicam obvezno za osebe, ki jih določi IVZ. 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 eno leto. Cepljenje se opravi s številom odmerkov glede na predhodni cepilni status.

4.1.2. Cepljenje proti davici

Cepljenje se opravi 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.

4.1.3. Cepljenje proti tifusu

Cepljenje se opravi s cepivom proti trebušnemu tifusu. Cepljenje je obvezno za osebe, ki živijo v skupnem gospodinjstvu s klicenoscem trebušnega tifusa. Cepljenje je obvezno tudi za osebe, za katere, glede na epidemiološke indikacije, to določi IVZ. Bazično cepljenje se opravi z enim odmerkom cepiva. Revakcinacijo se opravlja z enim odmerkom cepiva vsaka tri leta, dokler obstaja nevarnost okužbe.

4.1.4. Cepljenje proti meningokoknim okužbam

Cepljenje se opravi z enim odmerkom cepiva proti meningokoknim okužbam, katerega sestava ustreza značilnostim povzročiteljev, ki krožijo. Cepljenje je priporočljivo za osebe s pomanjkanjem komplementa in osebe z anatomsko in funkcionalno asplenijo. Indikacijo za cepljenje proti meningokoknim okužbam postavi zdravnik specialist. Cepljenje je obvezno, če obstajajo epidemiološke indikacije za cepljenje, ki jih postavi IVZ ter določi tudi obveznike za cepljenje. Revakcinacijo pri osebah s pomanjkanjem komplementa in osebah z anatomsko ali funkcionalno asplenijo se opravi z enim odmerkom cepiva na tri leta.

4.1.5. Cepljenje proti hepatitisu A

Cepljenje se opravi s cepivom proti hepatitisu A.

Cepljenje je priporočljivo za hemofilike, bolnike s kroničnim jetrnim obolenjem, s HIV/AIDS, pred transplantacijo organov. Indikacijo za cepljenje postavi zdravnik ustrezne specialnosti. Cepljenje je obvezno, če obstajajo epidemiološke indikacije za cepljenje, ki jih postavi IVZ. Pri osebah, ki morajo biti zaradi zdravstvenega stanja cepljene tudi proti hepatitisu B, se cepljenje praviloma opravi s kombiniranim cepivom proti hepatitisu A in B.

4.1.6. Cepljenje proti hepatitisu B

Cepljenje se opravi s cepivom proti hepatitisu B, dobljenim z genetskim inženiringom, z ustreznim odmerkom za odrasle.

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;
- za bolnike na hemodializnih oddelkih in bolnike s kronično ledvično odpovedjo v predializnem obdobju;
- za varovance zavodov za duševno in telesno prizadete;
- za hemofilike;
- za uživalce drog z injiciranjem;
- za bolnike s kroničnim jetrnim obolenjem;
- za bolnike s HIV/AIDS;
- za bolnike s spolno prenosljivimi okužbami in njihove spolne partnerje;
- za bolnike, ki nimajo niti antigena niti zaščitnih protiteles in potrebujejo imunosupresivno zdravljenje (indikacijo za cepljenje in optimalen čas cepljenja postavi zdravnik ustrezne specialnosti);
- druge ciljne skupine v skladu z epidemiološkimi indikacijami, ki jih določi IVZ.

Cepljenje se opravi praviloma s tremi odmerki cepiva. Dodatni odmerki se dajejo glede na testne rezultate.

Pri osebah, ki morajo biti zaradi zdravstvenega stanja cepljene tudi proti hepatitisu A, se cepljenje lahko opravi s kombiniranim cepivom proti hepatitisu A in B.

Poekspozicijsko cepljenje proti hepatitisu B je obvezno 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 izvornega vzorca neznan ali pozitiven, prejme poleg štirih odmerkov cepiva po shemi 0, 1, 2, 12 tudi humani imunoglobulin proti hepatitisu B. Imunoglobulin proti hepatitisu B prejme poškodovanec istočasno s prvim odmerkom cepiva na dve različni mesti.

Izpostavljeni, ki ni bil cepljen ali ni dokazov o cepljenju in je imunski status izvornega vzorca negativen, prejme tri odmerke cepiva po shemi 0, 1, 6, brez seroprofilakse.

Izpostavljeni, ki je bil predhodno popolno cepljen in ima raven protiteles $<10 \text{ mI.E./ml}$ ter je bil imunski status izvornega vzorca neznan ali pozitiven, prejme 1 poživitveni odmerek cepiva ter humani imunoglobulin proti hepatitisu B. Imunoglobulin proti hepatitisu B prejme poškodovanec istočasno s cepivom na dve različni mesti.

Izpostavljeni, ki je bil predhodno popolno cepljen in ima raven protiteles $<10 \text{ mI.E. /ml}$ ter je bil imunski status izvornega vzorca negativen, prejme 1 poživitveni odmerek cepiva proti hepatitisu B, brez seroprofilakse.

Za izpostavljenega, ki je bil predhodno popolno cepljen in ima zaščitno raven protiteles $\geq 10 \text{ mI.E./ml}$, ne glede na imunski status izvornega vzorca, cepljenje ni potrebno.

4.1.7. Cepljenje proti pnevmokoknim okužbam

Cepljenje se opravi s cepivom proti pnevmokoknim okužbam. Po presaditvi krvotvornih matičnih celic je potrebno uporabiti konjugirano pnevmokokno cepivo ne glede na starost v skladu s priporočili objavljenimi na spletni strani IVZ.

Cepljenje je priporočljivo za osebe, ki imajo kronične bolezni ledvic, anatomsko ali funkcionalno asplenijo, polžev vsadek, živčno-mišično bolezen, ki povečuje tveganje za aspiracijo, sum na likvoristulo, sladkorno bolezen, nekatere maligne neoplazme, nekatere bolezni krvi in krvotvornih organov, bolezni in stanja, ki slabijo imunski odziv ter po presaditvi krvotvornih matičnih celic ali notranjih organov. Indikacijo za cepljenje v teh primerih (zaradi financiranja) postavi zdravnik ustrezne specialnosti.

Cepljenje je priporočljivo tudi za osebe, ki imajo kronične bolezni obtočil, dihal, jeter in za vse osebe stare 65 let in več.

Cepljenje in revakcinacija se opravita v skladu s priporočili objavljenimi na spletni strani IVZ.

4.1.8. Cepljenje proti noricam

Cepljenje se opravi z živim atenuiranim cepivom proti noricam.

Cepljenje je priporočljivo za osebe, ki še niso prebolele noric, so pa v remisiji akutne levkemije ali so pri njih indicirani visoki odmerki kortikosteroidov ali imunosupresivnih zdravil zaradi bolezni ledvic, težke astme ali drugih bolezni ali pred presaditvijo organov.

Cepljenje je priporočljivo tudi za družinske člane bolnikov z okrnjeno imunostjo. Indikacijo za cepljenje v teh primerih in optimalen čas cepljenja postavi zdravnik ustrezne specialnosti.

Cepljenje je priporočljivo tudi za vse druge osebe, ki še niso prebolele noric, še zlasti za žene v fertilni dobi.

Cepljenje se opravi z dvema odmerkoma cepiva v razmaku šestih tednov ali več (ne manj kot štiri tedne).

4.1.9. Cepljenje proti klopnemu meningoencefalitisu

Cepljenje se opravi s 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 tremi odmerki cepiva.

Prvo revakcinacijo se opravi z enim odmerkom cepiva po treh letih, naslednje revakcinacije pa na pet let, dokler obstaja nevarnost okužbe. Pri osebah starejših od 50 let se revakcinacije opravijo v skladu z nacionalnimi priporočili objavljenimi na spletni strani IVZ.

4.1.10. 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 posebej priporočljivo za vse osebe, ki imajo kronične bolezni obtočil, dihal, sečil, jeter, metabolne bolezni, nekatere živčno-mišične in vezivne bolezni, maligna obolenja, nekatere bolezni krvi in krvotvornih organov, bolezni, ki slabijo imunski odziv, za osebe stare 65 let in več ter za nosečnice. Indikacijo za cepljenje v teh primerih postavi zdravnik ustrezne specialnosti oziroma se starost izkaže z dokumentom.

Cepljenje je priporočljivo tudi za vse druge osebe.

Cepljenje se opravi z enim odmerkom sezonskega cepiva.

4.1.11. Cepljenje proti hemofilusu influence b

Cepljenje se opravi s cepivom proti hemofilusu influence b.

Indikacijo za cepljenje oseb s funkcionalno ali anatomsko asplenijo, težjo motnjo imunskega sistema, posebno oseb s pomanjkanjem IgG2 protiteles in okuženih s HIV, postavi zdravnik ustrezne specialnosti.

Cepljenje se opravi z enim odmerkom cepiva.

4.1.12. Cepljenje proti otroški paralizi

Cepljenje se opravi z ustreznim cepivom proti otroški paralizi.

Cepljenje proti otroški paralizi je obvezno za osebe, za katere v primeru sporadičnega primera, izbruha ali epidemije postavi indikacijo IVZ.

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

4.1.13. Cepljenje proti okužbam s humanimi papilomskimi virusi (HPV)

Cepljenje se opravi s cepivom proti okužbi s HPV.

Cepljenje je najbolj smiselno pred možno izpostavljenostjo okužbi s HPV.

4.1.14. Cepljenje proti steklini

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

Poekspozicijsko cepljenje proti steklini je obvezno za vse osebe, ki so bile 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 ali druga žival, ki je ni mogoče imeti pod 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 lahko okužila z virusom stekline preko sluznice ali poškodovane kože.

Cepljenje se opravi glede na težo in mesto poškodbe v skladu z nacionalnimi priporočili.

Daje se ustrezne odmerke cepiva v deltoidni predel.

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

Cepjenje proti steklini opravljajo območni zavodi za zdravstveno varstvo.

4.1.15. Cepjenje proti tetanusu

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

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

Osebam, ki še niso bile cepljene proti tetanusu ali če ni dokazov o cepljenju se daje tri odmerke kombiniranega cepiva proti davici in tetanusu ali monovalentnega cepiva proti tetanusu.

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

Poekspozicijsko cepjenje:

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

Popolno poekspozicijsko cepjenje proti tetanusu je obvezno v primeru poškodbe za osebe, ki še niso bile popolno cepljene ali če ni dokazov o popolnem cepljenju.

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

Poškodovanci, ki še niso bili ali so bili nepopolno cepljeni proti tetanusu, prejmejo istočasno s prvim odmerkom cepiva, ob indikaciji (za tetanusno okužbo sumljiva rana), tudi ustrezen odmerek humanega imunoglobulina proti tetanusu, na dve različni mesti.

Poškodovane osebe, ki so bile v preteklosti cepljene z enim ali dvema odmerkoma cepiva (nepopolno cepljene), prejmejo ustrezno število manjkajočih odmerkov cepiva, ob indikaciji (za tetanusno okužbo sumljiva rana) pa tudi humani imunoglobulin proti tetanusu.

Poškodovanci, ki so bili popolno cepljeni ali revakcinirani pred več kot petimi leti, prejmejo ob indikaciji (za tetanusno okužbo sumljiva rana) poživitveni odmerek cepiva, humani imunoglobulin proti tetanusu pa v tem primeru ni potreben.

Poškodovanci, ki so bili popolno cepljeni ali revakcinirani pred več kot desetimi leti pa ne glede na vrsto rane, prejmejo poživitveni odmerek cepiva, humani imunoglobulin proti tetanusu pa v tem primeru ni potreben.

4.2. ZAŠČITA S SPECIFIČNIMI IMUNOGLOBULINI

4.2.1. Zaščita s specifičnimi imunoglobulini proti hepatitisu B

Zaščito s specifičnimi imunoglobulini se opravi z dajanjem humanega imunoglobulina proti hepatitisu B osebam, za katere je obvezno poekspozicijsko cepjenje proti hepatitisu B in obstaja indikacija.

Humani imunoglobulin proti hepatitisu B se daje čim prej po poškodbi.

Daje se istočasno s prvim odmerkom cepiva (glej točko 4.1.6.).

4.2.2. Zaščita s specifičnimi imunoglobulini proti steklini

Zaščito s specifičnimi imunoglobulini se opravi z dajanjem 20 I.E. humanega imunoglobulina proti steklini na kilogram telesne teže.

Indikacijo postavi zdravnik specialist na zavodu za zdravstveno varstvo.

Oseba prejme predpisani odmerek humanega imunoglobulina proti steklini po postavitvi indikacije.

Zaščito s specifičnimi imunoglobulini proti steklini opravljajo območni zavodi za zdravstveno varstvo.

4.2.3. Zaščita s specifičnimi imunoglobulini proti tetanusu

Zaščito s specifičnimi imunoglobulini se opravi z dajanjem humanega imunoglobulina proti tetanusu.

Zaščita s specifičnimi imunoglobulini je obvezna in se opravi takoj po postavitvi indikacije za poekspozicijsko cepjenje (za tetanusno okužbo sumljiva rana) in glede na predhodni cepilni status (če oseba še ni bila popolno cepljena, če ni dokazov o cepljenju ali je cepilni status neznan), hkrati s odmerkom cepiva proti tetanusu, na dve različni mesti (glej točko 4.1.15).

4.3 FINANCIRANJE

Obvezna cepljenja so sestavni del obveznega zdravstvenega zavarovanja in se financirajo iz sredstev za obvezno zdravstveno zavarovanje. Stroške za nabavo in distribucijo cepiva, ki sodi v obvezno zdravstveno zavarovanje, poravnava Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije neposredno IVZ.

Cepljenje (stroške cepiva in zdravstvene storitve) proti pnevmokoknim okužbam, hepatitisu A, hepatitisu B, meningokoknim okužbam, hemofilusu influence b, tifusu in noricam ter stroške cepiva proti gripi, se v utemeljenih in dokumentiranih primerih, kjer indikacijo postavi zdravnik ustrezne specialnosti, plača iz sredstev obveznega zdravstvenega zavarovanja.

Plačnik neobveznih cepljenj je praviloma posameznik.

5. CEPLJENJE IN ZAŠČITA Z ZDRAVILI ZA POTNIKE V MEDNARODNEM PROMETU

CEPLJENJE PROTI:

rumeni mrzlci
davici
tetanusu
gripi
hepatitisu A
hepatitisu B
meningoencefalitisu, ki ga prenašajo klopi ali komarji
meningokoknim okužbam
otroški paralizi
steklini
tifusu

ZAŠČITA Z ZDRAVILI PROTI:

malariji

5.1. CEPLJENJE

5.1.1. Cepljenje proti rumeni mrzlci

Cepljenje se opravi z živim cepivom proti rumeni mrzlci.

Cepljenje proti rumeni mrzlci je obvezno:

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

Za bazično cepljenje se daje en odmerek cepiva.

Revakvacijo se opravi vsakih deset let z enim odmerkom cepiva.

Mednarodno potrdilo o cepljenju proti rumeni mrzlci prične veljati deset dni po bazičnem cepljenju, revakciniranim pa z dnem revakvacije in velja deset let.

5.1.2. 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 revakvacije minilo več kot deset let.

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

5.1.3. 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 revakvacije minilo več kot deset let, še zlasti, če obstaja tveganje za poškodbe (alpinizem, trekning).

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

5.1.4. 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 od aprila do septembra na južno zemeljsko poloblo ter v mesecih od novembra do februarja po severni polobli.

5.1.5. Cepljenje proti hepatitisu A

Cepljenje se opravi s cepivom proti hepatitisu A glede na starost potnika.

Cepljenje proti hepatitisu A je priporočljivo za osebe, ki potujejo na območja, kjer obstaja tveganje za okužbo z virusom hepatitisa A. Potniki, ki glede na cilj in način potovanja potrebujejo tudi zaščito proti hepatitisu B, so praviloma cepljeni s kombiniranim cepivom proti hepatitisu A in B.

5.1.6. Cepljenje proti hepatitisu B

Cepljenje se opravi s cepivom proti hepatitisu B, dobljenim z genetskim inženiringom, z ustreznim odmerkom glede na starost.

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 z virusom hepatitisa B.

Praviloma se daje tri odmerke cepiva.

Potniki, ki glede na cilj in način potovanja potrebujejo tudi zaščito proti hepatitisu A, so praviloma cepljeni s kombiniranim cepivom proti hepatitisu A in B.

5.1.7. 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.

5.1.8. Cepljenje proti meningokoknim okužbam

Cepljenje se opravi s cepivom proti meningokoknim okužbam.

Cepljenje je obvezno za romarje v Meko v času Hajja. Za potnike, ki potujejo na območje, kjer je epidemija meningokoknega meningitisa ali se meningokokni meningitis občasno pojavlja, je cepljenje priporočljivo. Cepljenje je priporočljivo tudi za osebe, ki so na potovanjih izpostavljene tesnemu kontaktu z domačini ali množico ljudi (npr. shodi).

Daje se ustrezno število odmerkov, glede na vrsto cepiva, ki vsebuje seroskupine, ki v teh območjih povzročajo bolezen.

5.1.9. Cepljenje proti otroški paralizi

Cepljenje se opravi z ustreznim cepivom proti otroški paralizi.

Cepljenje je priporočljivo za potnike, ki potujejo v dežele, kjer obstaja tveganje za okužbo z virusom otroške paralize.

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

5.1.10. Cepljenje proti steklini

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

Cepljenje 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 tri odmerke cepiva po shemi za preekspozicijsko cepljenje.

Cepljenje proti steklini opravljajo območni zavodi za zdravstveno varstvo.

5.1.11. Cepljenje proti tifusu

Cepljenje se opravi s cepivom proti tifusu.

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

Cepljenje se opravi z enim odmerkom cepiva.

5.2. ZAŠČITA Z ZDRAVILI

5.2.1. Zaščita z zdravili proti malariji

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

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

5.3. IZVAJANJE CEPLJENJA

Cepljenje potnikov, zaščito z zdravili proti malariji in svetovanje pred potovanjem opravljajo območni zavodi za zdravstveno varstvo.

5.4. FINANCIRANJE

Cepljenje potnikov v mednarodnem prometu in zaščita z zdravili proti malariji niso vključeni v program obveznega zdravstvenega zavarovanja.

Obvezna cepljenja in zaščito z zdravili so dolžni plačati organizatorji dela v tujini ali posamezniki.

6. ZAŠČITA Z ZDRAVILI PROTI DOLOČENIM NALEZLJIVIM BOLEZNIM

ZAŠČITA Z ZDRAVILI PROTI:
meningokoknemu meningitisu/sepsi
hemofilusnemu meningitisu
HIV/AIDS
škrlatinki
tuberkulozi
gripi
aviarni influenci
oslovskemu kašlju

6.1. ZAŠČITA Z ZDRAVILI ZARADI EPIDEMIOLOŠKIH INDIKACIJ

6.1.1. Zaščita z zdravili proti meningokoknemu meningitisu/sepsi

Zaščita z zdravili proti meningokoknemu meningitisu/sepsi je obvezna za vse osebe, ki ustrezajo definiciji tesnega kontakta.

Daje se ustrezen antibiotik v odmerku glede na starost in zdravstveno stanje v skladu z navodilom objavljenim na spletni strani IVZ.

6.1.2. Zaščita z zdravili proti hemofilusnemu meningitisu

Zaščita z zdravili proti hemofilusnemu meningitisu je obvezna za osebe, ki ustrezajo definiciji tesnega kontakta in imajo indikacijo za zaščito z zdravili.

Daje se ustrezen antibiotik v odmerku glede na starost in zdravstveno stanje v skladu z navodilom objavljenim na spletni strani IVZ.

6.1.3. Zaščita z zdravili proti HIV/AIDS

Daje se določeno kombinacijo protiretrovirusnih zdravil, glede na oceno tveganja. Zaščito z zdravili svetuje in predpiše infektolog.

6.1.4. Zaščita z zdravili proti škrlatinki

Zaščita z zdravili je obvezna ob kopičenju ali izbruhu škrlatinke ali streptokoknega tonzilofaringitisa v kolektivu po predhodni konzultaciji z območnim zavodom za zdravstveno varstvo.

Daje se penicilin, pri preobčutljivosti na penicilin pa makrolidni antibiotik, v enakih odmerkih, kot so potrebni za terapijo.

6.1.5. Zaščita z zdravili proti tuberkulozi (preventivno zdravljenje latentne tuberkulozne okužbe)

Daje se ustrezne odmerke izoniazida in rifampicina tri mesece ali rifampicina in pirazinamida dva meseca, HIV negativnim in pozitivnim odraslim od 18 do 40 let starosti.

Daje se ustrezne odmerke izoniazida in rifampicina tri mesece otrokom in mladostnikom do 18 let starosti.

Daje se ustrezne odmerke izoniazida devet mesecev nosečnicam, novorojenčkom in HIV pozitivnim bolnikom, ki ne morejo prejemati rifampicina.

Pred uvedbo kemoprofilakse je treba izključiti aktivno tuberkulozo.

Zaščita z zdravili je obvezna:

- za otroke do 6 let starosti, ki so bili v tesnem kontaktu z bolnikom z mikroskopsko pozitivno pljučno tuberkulozo, ne glede na ugotovitev testiranja na latentno okužbo s tuberkulozo;
- za osebe od 6 do 40 let starosti, ki živijo v tesnem kontaktu z mikroskopsko pozitivnim bolnikom s tuberkulozo pri pozitivnem testu na latentno okužbo s tuberkulozo;
- za HIV pozitivne osebe, osebe zdravljene z imunosupresivnimi zdravili in blokatorji TNF alfa, ki imajo pozitiven test na latentno tuberkulozno okužbo;
- za osebe, ki lahko aktivirajo latentno tuberkulozo zaradi posebnih pogojev (osebe z določenimi spremljajočimi boleznimi in stanji, HIV negativni intravenski uživalci drog, priseljeni v zadnjih petih letih iz držav z visoko incidenco tuberkuloze, oskrbovanci zaporov, popravnih in negovalnih ustanov), ki imajo pozitiven test na latentno okužbo s tuberkulozo.

Kemoprofilaksa se lahko ponudi tudi drugim osebam iz kontakta po presoji specialista pulmologa.

6.1.6. Zaščita z zdravili proti gripi

Ob potrjenem izbruhu gripe v domu za starejše ali negovalni ustanovi se zdravim varovancem in osebju predpiše zaščita s protivirusnim zdravilom. Zaščito z zdravili predpiše epidemiolog območnega zavoda za zdravstveno varstvo, ki obravnava izbruh. Z zaščito začnemo čimprej po izpostavljenosti. V

zaščitne namene prejmejo oskrbovanci in osebje ustrezne odmerke protivirusnega zdravila v skladu z navodilom objavljenim na spletni strani IVZ.

Ob potrjenem izbruhu gripe v bolnišnici veljajo enaki ukrepi kot v domovih za starejše ali negovalnih ustanovah. Odločitev o potrebnosti zaščite z zaviralci nevraminidaz sprejme zdravnik pooblaščen od KOBO ali SPOBO.

6.1.7. Zaščita z zdravili proti aviarni influenci

Osebam v tesnem stiku s sumljivim ali potrjenim primerom aviarne influence, se daje zaščita s protivirusnim zdravilom. Zaščito z zdravili predpiše epidemiolog ali infektolog. Z zaščito začnemo čimprej po izpostavljenosti.

6.1.8. Zaščita z zdravili proti oslovskemu kašlju

Če je v družini bolnika z oslovskim kašljem (tipična klinična slika ali diagnoza potrjena mikrobiološko) dojenček mlajši od 6 mesecev, je eritromicin ali midekamicin ali azitromicin priporočljiv pri vseh družinskih članih in tesnih kontaktih ne glede na starost in imunizacijski status.

6.2. FINANCIRANJE

HIV ?

Ob epidemiološki indikaciji se zaščita z zdravili po tem programu financira iz sredstev obveznega zdravstvenega zavarovanja oziroma iz državnega proračuna za osebe iz 7. člena Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju.

7. CEPLJENJE IN ZAŠČITA Z ZDRAVILI ZA PREBIVALSTVO V PRIMERU IZREDNIH RAZMER

7. 1. CEPLJENJE IN ZAŠČITA Z ZDRAVILI

Cepljenje in zaščita z zdravili za prebivalstvo v primeru izrednih razmer (naravne in druge nesreče, posebna izpostavljenost nalezljivim boleznim, terorizem z biološkimi agensi itd.) se opravi z ustreznimi cepivi in zdravili glede na oceno tveganja in epidemiološko indikacijo, ki jo postavi IVZ.

7. 2. POSEBNE DOLOČBE

Pred izvajanjem programa cepljenja v primeru izrednih razmer je potrebno pridobiti podatke o precepljenosti prebivalstva oziroma posameznih ogroženih skupin.

Cepiva in zdravila za izvajanje programa v primeru izrednih razmer se zagotovijo iz blagovnih rezerv.

7. 3. FINANCIRANJE

Cepljenje in zaščita z zdravili za prebivalstvo v primeru izrednih razmer se financira iz sredstev državnega proračuna.

II.

1. V Republiki Sloveniji se izvaja program cepljenja in zaščite z zdravili na osnovi predpisanih programov za posamezne skupine prebivalcev.

2. Cepljenje se opravlja skladno z načeli dobre ambulantne prakse in varnega cepljenja. Cepljenje izvajajo zdravniki v zdravstvenih zavodih in zasebni zdravniki, delo vseh pa koordinirajo območni koordinatorji na zavodih za zdravstveno varstvo ter nacionalni koordinator na IVZ. Izvajalci cepljenja se morajo usposablјati na rednih letnih izobraževanjih, ki jih izvajajo IVZ in območni zavodi za zdravstveno varstvo.

Seznam koordinatorjev cepljenja in zdravnikov, ki izvajajo rutinski program cepljenja predšolskih in šolskih otrok, je objavljen na spletni strani IVZ.

3. Program cepljenja in zaščite z zdravili za prebivalstvo v primeru izrednih razmer se izvaja le, če so za to podani pogoji.

4. Cepljenje posameznika se opravi po preverjanju cepilnega statusa.

To stanje se preveri v zdravstveni dokumentaciji ali tako, da kandidat za cepljenje kot dokaz predloži dokument o opravljenih prejšnjih cepljenjih. Na podlagi ugotovljenega stanja o prejšnjih cepljenjih in po predhodnem preverjanju splošnih in posebnih zdravstvenih razlogov za opustitev cepljenja (kontraindikacij), kar opravi zdravnik, ki opravlja cepljenje, se izvede cepljenje v skladu s tem programom.

Obvezno je preveriti cepilni status in opraviti manjkajoča cepljenja oziroma osebo napotiti na cepljenje, skladno s programom:

- ob vsakem obisku pri osebnem zdravniku;
- ob poškodbi ali rani;
- predšolskim otrokom, otrokom pred vstopom v organizirano varstvo, učencem; dijakom in študentom pred vstopom v višjo stopnjo izobraževanja;
- dijakom in študentom pred pričetkom opravljanja praktičnega pouka oziroma dela, pri katerem so izpostavljeni nalezljivim boleznim;
- ob zaposlitvi;
- ob sprejemu na zdravljenje v bolnišnici;
- ob epidemiološki indikaciji, ki jo postavi IVZ;
- potnikom pred potovanjem.

Cepljenje se opravi po predhodnem informiranju (pojasnilna dolžnost) cepljenih ali zastopnikov oziroma skrbnikov cepljenih oseb glede varnosti in koristi cepljenja ter pojavov pridruženih cepljenju in ravnanja v zvezi z njimi.

5. Izvajanje cepljenja 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 ostrimi predmeti in infektivnimi odpadki.

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

7. Preskrbo s cepivi in imunoglobulini za izvajanje programa cepljenja in priporočljivih cepljenj, ki se financirajo iz sredstev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zagotavlja IVZ.

8. Zdravstveni zavod oziroma zasebni zdravnik, ki opravlja cepljenje proti nalezljivim boleznim, mora obvezno imeti za shranjevanje imunoprofilaktičnih preparatov hladilne naprave (hladilnike) opremljene z umerjenimi merilnimi indikatorji temperature. Izpolnjevati mora predpisane sanitarno tehnične in druge pogoje ter pogoje dobre skladiščne prakse. Oseba, ki v zdravstvenem zavodu oziroma pri zasebnem zdravniku skrbi za nabavo, prevzem in shranjevanje cepiva, mora biti usposobljena za rokovanje s preparati po načelih dobre skladiščne prakse. Usposabljanje izvaja IVZ.

Zdravstveni zavod oziroma zasebni zdravnik, ki opravlja cepljenje ali pod čigar nadzorstvom se ta opravlja, mora voditi evidenco o zalogah, o sledljivosti imunoprofilaktičnih preparatov, o beleženju temperature v hladilnikih in v prostoru ter o umerjanju merilnih indikatorjev temperature.

9. Za cepljenje se obvezno uporabljajo brizge in igle za enkratno uporabo za vsako osebo posebej. Pri cepljenju, ki se daje parenteralno, morajo biti na razpolago sredstva, ki se uporabljajo v primeru anafilaktične reakcije.

10. S kužnim materialom, ki nastane ob izvajanju cepljenja, se ravna v skladu s predpisi.

11. Zdravstveni zavod oziroma zasebni zdravnik, ki opravlja cepljenje ali pod čigar nadzorstvom se ta opravlja, vodi evidenco. Podatki o cepljenju in podatki o trajni opustitvi cepljenja se evidentirajo v osnovni zdravstveni dokumentaciji in v osebni dokument, ki se ga izda cepljeni osebi (Knjižica o cepljenju, Potrdilo o cepljenju, Mednarodno potrdilo).

Zdravstveni zavod oziroma zasebni zdravnik, ki opravlja cepljenje, mora o opravljenih cepljenjih oziroma izpolnjevanju tega programa poročati na način, ki ga določi IVZ.

Imetniki dovoljenja za promet s cepivi morajo o številu razdeljenih odmerkov posameznega cepiva enkrat letno poročati IVZ.

12. O pojavu neželenih učinkov pridruženih cepljenju je treba nemudoma obvestiti Register stranskih pojavov po cepljenju, ki ga vodi IVZ, Trubarjeva 2, Ljubljana.

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

- vsaj 95% obveznikov proti ošpicam, mumpsu, otroški paralizi,
- vsaj 90% obveznikov proti drugim nalezljivim boleznim, za katere je cepljenje obvezno po imunizacijskem programu.

III.

Zaradi neprekinjenega izvajanja obveznih cepljenj in cepljenj, ki se financirajo iz sredstev obveznega zdravstvenega zavarovanja, se ta program smiselno uporabi za nabavo cepiv, pri katerih je potrebno začeti s postopki javnega naročanja pred začetkom veljave programa cepljenja in zaščite z zdravili za leto 2013.

IV.

Ta program začne veljati naslednji dan po objavi Pravilnika o določitvi Programa cepljenja in zaščite z zdravili za leto 2012 v Uradnem listu Republike Slovenije.

Tomaž Gantar
Minister za zdravje

Uradni list Republike Slovenije



Internet: www.uradni-list.si

e-pošta: info@uradni-list.si

Št. **42** Ljubljana, petek **1. 6. 2012**

ISSN 1318-0576 Leto XXII

MINISTRSTVA

1733. Pravilnik o določitvi Programa cepljenja in zaščite z zdravili za leto 2012

Na podlagi prvega odstavka 25. člena Zakona o nalezljivih boleznih (Uradni list RS, št. 33/06 – uradno prečiščeno besedilo) izdaja minister za zdravje

PRAVILNIK o določitvi Programa cepljenja in zaščite z zdravili za leto 2012

1. člen

Ta pravilnik določa Program cepljenja in zaščite z zdravili za leto 2012 (v nadaljnjem besedilu: letni program), pogoje in način izvedbe letnega programa, izvajalce ter način nabave in razdeljevanja cepiv ter specifičnih imunoglobulinov.

2. člen

Letni program se objavi na spletni strani Ministrstva za zdravje in Inštituta za varovanje zdravja Republike Slovenije.

3. člen

Ta pravilnik začne veljati naslednji dan po objavi v Uradnem listu Republike Slovenije.

Št. 0070-30/2012
Ljubljana, dne 13. aprila 2012
EVA 2012-2711-0012

Tomaž Gantar l.r.
Minister
za zdravje

1734. Pravilnik o opremi inšpektorjev, ki izvajajo inšpekcijsko nadzorstvo nad fizičnim varovanjem jedrskih in radioaktivnih snovi in objektov

Na podlagi dvanajstega odstavka 138. člena Zakona o varstvu pred ionizirajočimi sevanji in jedrski varnosti (Uradni

list RS, št. 102/04 – uradno prečiščeno besedilo, 70/08 – ZVO-1B in 60/11) izdaja minister za notranje zadeve

PRAVILNIK o opremi inšpektorjev, ki izvajajo inšpekcijsko nadzorstvo nad fizičnim varovanjem jedrskih in radioaktivnih snovi in objektov

1. člen

S tem pravilnikom se določa oprema, ki jo uporabljajo inšpektorji pri izvajanju nadzorstva nad fizičnim varovanjem jedrskih in radioaktivnih snovi in objektov (v nadaljnjem besedilu: oprema).

2. člen

(1) Vrsta in opis opreme iz prejšnjega člena sta določena v prilogi 1, ki je sestavni del tega pravilnika.

(2) Količina opreme je določena v prilogi 2, ki je sestavni del tega pravilnika.

3. člen

(1) Oprema, katere uporaba zahteva posebna navodila, mora imeti ta priložena v slovenskem jeziku. Navodila izda proizvajalec, dobavitelj ali distributer te opreme.

(2) Oprema, ki se uporablja pod metrološkim nadzorom, mora imeti certifikat o kalibraciji z rezultati meritev.

4. člen

Ta pravilnik začne veljati petnajsti dan po objavi v Uradnem listu Republike Slovenije.

Št. 007-202/2012/10
Ljubljana, dne 31. maja 2012
EVA 2012-1711-0033

dr. Vinko Gorenak l.r.
Minister
za notranje zadeve

