

Očkovanie odídencov v ambulancii primárneho pediatra

MUDr. Elena Prokopová

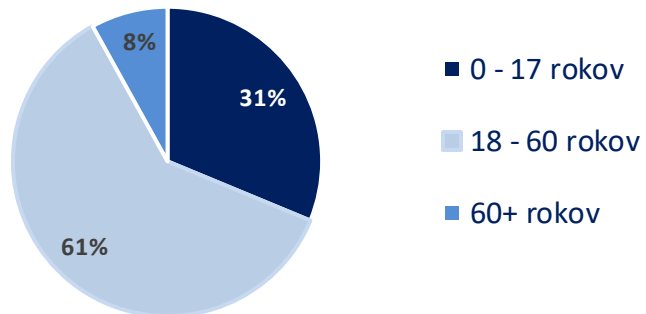
Všeobecná ambulancia pre deti a dorast Bratislava

HVD 2024 – 3. – 5. 10. 2024

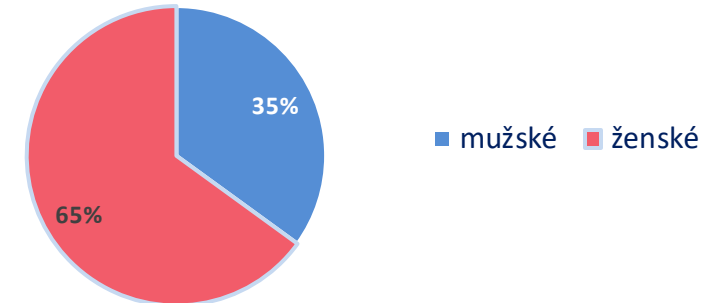
V súčasnosti MV SR eviduje vyše 127 tisíc osôb s udeleným statutom dočasného útočiska

- Od začiatku ruskej invázie na Ukrajine požiadalo o dočasnú ochranu v krajinách EÚ spolu takmer **6,1 miliónov obyvateľov Ukrajiny**¹.
- **Slovenská republika** prideliла status dočasného útočiska vyše **127 tisícom osôb**² z Ukrajiny.
- **Deti** tvoria **viac ako tretinu (vyše 40 tisíc v 2024)** zo všetkých odídencom z Ukrajiny evidovaných v SR.

Štruktúra odídencom z UA podľa vekových skupín



Štruktúra odídencom z UA podľa pohlavia



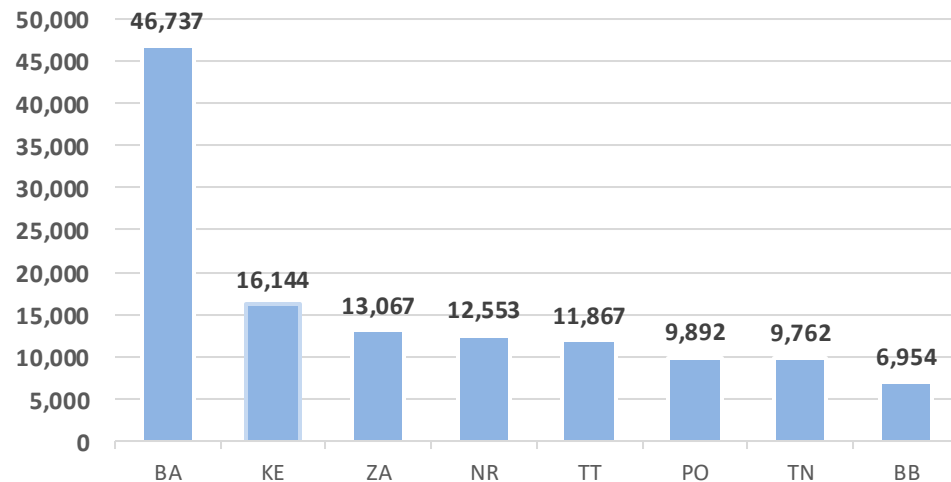
1) Podľa odhadov Agentúry OSN pre utečencov, dostupné na internete: [odkaz](#) (24. september 2024).

2) <https://www.minv.sk/?docasne-utocisko> (1. október 2024).

Geografické rozloženie registrovaných odíedencov z Ukrajiny je nerovnomerné

- **32%** z celkového počtu (127 tisíc) ukrajinských odíedencov je **v hlavnom meste Bratislava**.
- Priamo v Bratislave je registrovaných 29 826 dospelých a 11 374 detí (celkom **41 200 osôb**).

Rozloženie odíedencov z UA podľa krajov



Map data: ZBGIS® • Created with Datawrapper

Vývoj situácie v zdravotnej starostlivosti o deti z Ukrajiny

- Utečenecké tábory, ubytovne – akútna základná starostlivosť v mieste pobytu
- Zabezpečenie zdravotnej starostlivosti o chronicky choré deti – hospitalizácie, dlhodobá starostlivosť
- Centrá zdravotnej starostlivosti o UA odídencov v krajoch – úhrada neodkladnej a potrebnej zdravotnej starostlivosti
- Vyšetrenie detí pred nástupom do školských zariadení – usmernenie, očkovanie.

Postup pri poskytovaní ZS odídencom z UA

Vyšetrenie UA dieťaťa pred vstupom do kolektívu v SR – poznámky.

Prvé vyšetrenie dieťaťa prichádzajúceho z UA v rámci „utečeneckej vlny“ by malo byť komplexné.

Berte do úvahy, že UA je krajina s vysokým výskytom polyomyelitídy, tuberkulózy a jej MDR foriem (multi drug resistant), hepatitídy typu C a HIV. V roku 2020 bolo na Ukrajine diagnostikovaných viac ako 17 tisíc nových prípadov TBC. Vyššiu incidenciu je možné očakávať najmä vo východnej časti Ukrajiny – v Odeskej oblasti, tiež v Chersonskej a Kyjevskej oblasti. (Preto sa v dotazníku pýtame na oblasť UA z ktorej dieťa pochádza.) V rokoch 2017 – 2019 prebehla na Ukrajine rozsiahla epidémia osýpok s viac ako 100 tisíc hlásených prípadov a niekoľko desiatok úmrtí na osýpky. Navyše zaočkovanosť v niektorých oblastiach Ukrajiny môže byť nízka. Najmä v Ivanofrankivskej, Zakarpatskej, Lyovskej, Záporožskej, Chersonskej, Odeskej, Kyjevskej, Charkovskej, Rovenskej.

Zroveň treba myslieť na fakt, že tieto deti často prešli dlhú, vyčerpávajúcu cestu v zlých hygienických podmienkach. Je potrebné preto myslieť aj na infekcie ako svrab, vši, hepatitída typu A a ochorenia typu omrzlín či dekubitov.

Dieťa je nutné vyzliecť do spodného prádla a vyšetriť pohľadom, pohmatom, posluchom. Okrem klasického podrobného vyšetrenia ako pri našej preventívnej prehliadke ev. pri prevzatí pacienta do našej starostlivosti (prvé vyšetrenie):

- všimajte si, prosím, stav výživy, dieťa podvýživene môže trpieť niektorým z infekčných ochorení
- kontrolujte farbu kože, skléra a sliznic – kontrolujeme najmä ikterus, anémiu, scabies
- dôležité je skontrolovať nohy bez ponožiek, hľadať známky omrzlín, nehojajúcich sa odrenín či infikovaných rán, rovnako skontrolovať ruky a prsty rúk
- dôležité je prezrieť aj vlasy - pedikulóza
- prehmatať dôkladne brucho a posúdiť ev. hepatomegáliu
- prehmatať dôkladne krčné, supraklavikulárne, axilárne a ingvinálne LU

Dotazník pri pediatrickom vyšetrení.

(Vyplnína sprievodca dieťaťa z UA pred zaradením dieťaťa do kolektívneho zariadenia v SR.)

Meno dieťaťa:

Dátum narodenia:

ID/R.Č. pridelené orgánmi v SR:

Pohlavie: **muž:** **žena:**

Dátum príchodu na Slovensko:

Región pobytu v UA:

Adresa pobytu v SK:

Kontaktná osoba:

Kontakt na kontaktnú osobu:

Adresa kolektívneho zariadenia, ktoré bude dieťa navštevovať:

Zhodnotiť zdravotný stav utečenca v ambulancii VLDD

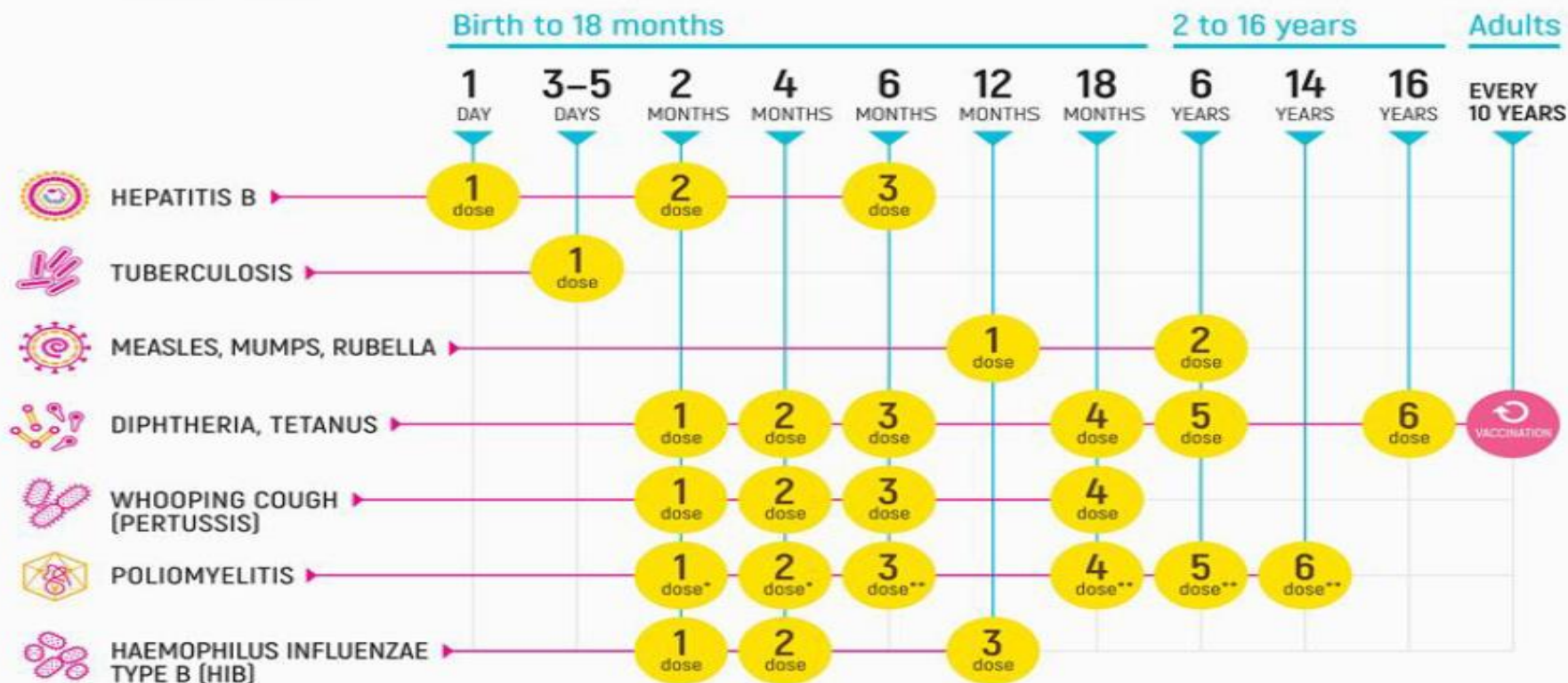
- určiť vek osoby (dieťaťa)
- osobná anamnéza: – prekonané infekčné choroby
– chronické ochorenia
– dlhodobá liečba
- určenie potreby očkovania podľa veku ev. absolvovaných očkovaní alebo prekonaných ochorení
- akceptovaná je len písomná dokumentácia
- vylúčenie kontraindikácií očkovania
- určenie potreby laboratórnych vyšetrení

Očkovací kalendár na Ukrajině

NATIONAL VACCINATION SCHEDULE

This schedule is in effect
(approved by the Ministry of Health of Ukraine in 2018)

MINISTRY
OF HEALTH
OF UKRAINE



*Inactivated polio vaccine (IPV) | **Oral polio vaccine (OPV)

The use of combination vaccines reduces the number of injections and visits to the clinic

vaccination.com.ua | moz.gov.ua

Vyhláška MZ SR o prevencii a kontrole prenosných ochorení

442

VYHLÁŠKA

Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky

z 12. decembra 2019,

ktorou sa mení a dopĺňa vyhláška Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 585/2008 Z. z., ktorou sa ustanovujú podrobnosti o prevencii a kontrole prenosných ochorení v znení neskorších predpisov

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky podľa § 62 písm. a) zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov ustanovuje:

Čl. I

Vyhláška Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 585/2008 Z. z., ktorou sa ustanovujú podrobnosti o prevencii a kontrole prenosných ochorení v znení vyhlášky č. 273/2010 Z. z. a vyhlášky č. 544/2011 Z. z. sa mení a dopĺňa takto ustanovuje:

1. § 5 sa dopĺňa odsekom 4, ktorý znie:

„(4) Očkovacie postupy, ktoré sa vykonávajú v inom veku alebo v inom intervale ako podľa schémy pravidelného povinného očkovania osôb, sú uvedené v prílohe č. 2a.“.

Manuál a schéma očkovania v SR

Manuál - Očkovacie postupy vykonávané v inom veku a inom intervale ako v rámci schémy pravidelného povinného očkovania osôb v Slovenskej republike

(výpis z Odborného usmernenia MZ SR)

Prokopová, E., Urbančíková, I.

Všeobecné zásady

- Označenie DTaP sa používa pre vakcíny s vyšším obsahom diftériového a pertusového toxoidu (Infanrix hexa, Hexacima, Infanrix polio, Tetraxim). Označenie Tdap sa používa pre vakcíny s nižším obsahom diftériového a pertusového toxoidu (Boostrix, Boostrix polio, Adacel, Imovax D.T. adult, Vacdite)
- Pri nedostupnosti vakcíny používanej v národnom imunizačnom programe sa použije iná vakcína rovnakého antigénneho zloženia – zameniteľnosť vakcín.
- Ak sa očkuje dieťa, ktoré sa začalo očkovať inou schémou ako schémou pravidelného povinného očkovania platného v SR, očkovanie sa dokončí začatou schémou.
- Ak sa dávka vakcíny nepodá v časovom intervale podľa schémy, nezačína sa celá schéma odznova, ale zmeškaná dávka sa podá čo najskôr (každá dávka sa počíta).

Očkovanie detí HBsAg pozitívnych matiek

- Bezprostredne po narodení (najneskôr do 24 hod.) sa podá 1. dávka proti VHB (Engerix 10 µg) a súčasne hyperimúnný globulín (HBIG).
- O 4 týždne sa podá 2. dávka vakcíny proti VHB (Engerix 10 µg).
- Následne sa podajú 3 dávky očkovania proti VHB ako súčasť hexavakcíny v rámci povinného očkovania, v intervaloch podávania hexavakcíny (Infanrix hexa, Hexacima). (Dieťa dostane celkovo 5 dávok očkovania proti VHB).
- 4 týždne po ukončení očkovania proti VHB sa vykoná vyšetrenie antiHBs a HBsAg.
 - ak je dieťa (výsledok vyšetrenia) antiHBs: pozit. + HBsAg: negat. – dieťa je imúnne (je v poriadku).
 - ak je dieťa (výsledok vyšetrenia) antiHBs: negat + HBsAg: negat. – dieťaťu je potrebné podať nanovo 3 dávky očkovania proti VHB v základnej schéme (1. dávka Engerix 10 µg, o 1 mesiac 2. dávka Engerix 10 µg, o 5 mesiacov po 2. dávke 3. dávka Engerix 10 µg – bude mať celkovo 8 dávok očkovania proti VHB).
 - ak je dieťa (výsledok vyšetrenia) HBsAg: pozit. + antiHBs: negat. alebo pozit. – dieťa dispenzarizujeme u detského gastroenterológa a detského infektológa.

Schéma očkovania pri začatí (pokračovaní) očkovania v neskoršom veku ako je určený vek

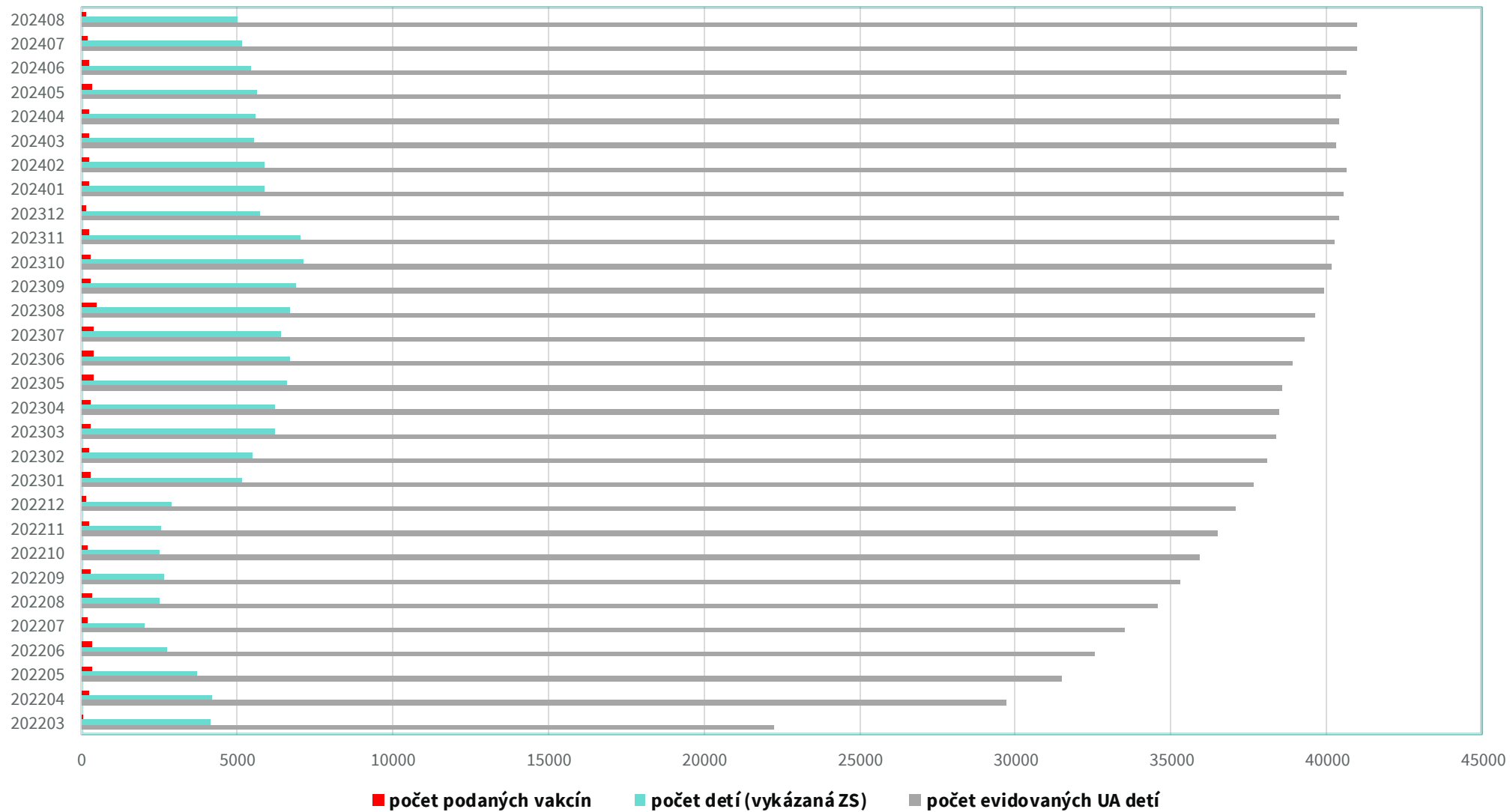
VEK	DTaP+IPV+VHB + Hib (Infanrix hexa /Hexacima), DTaP+Polio (Infanrix Polio/Tetraxim), Tdap+Polio (Boostrix Polio)	PCV 10 (Synflorix) PCV 13 (Prevenar 13)	MMR (Priorix, MMR Vax Pro)	Poznámky	
0 ročné	1. deň 10. týždňa do 1. narodenin	1. d. - DTaP+IPV+VHB + Hib (Infanrix hexa / Hexacima)	1. d. - PCV10/PCV13	-	
		2. d. - o 2 mesiace DTaP+IPV+VHB + Hib (Infanrix hexa / Hexacima)	2. d. - o 2 mesiace PCV10/PCV13		
		3. d. - o 6 mesiacov DTaP+IPV+VHB +Hib (Infanrix hexa / Hexacima)	3. d. - o 6 mesiacov PCV10/13		
1 - 2 ročné	1 rok - 1 r. + 364 dni	1. d. - DTaP+IPV+VHB +Hib (Infanrix hexa / Hexacima)	1. d. - PCV10/PCV13	1 dávka v 15. - 18. mesiaci veku (14 mesiacov + 1 deň a viac)	
		2. d. - o 2 mesiace DTaP+IPV+VHB ± Hib (s/bez Hib zložky) - (Infanrix hexa / Hexacima)	2. d. - o 2 mesiace PCV10/PCV13		
		3. d. - o 6 mesiacov DTaP+IPV+VHB (bez Hib zložky*) - (Infanrix hexa bez Hib)	-		
	2 roky - 2 r. + 364 dni	1. d. - DTaP+IPV+VHB+Hib (Infanrix hexa / Hexacima)			1 dávka
		2. d. - o 2 mesiace DTaP+IPV+VHB (bez Hib zložky*) - (Infanrix hexa bez Hib)	1 dávka PCV10/PCV13		
		3. d. - o 6 mesiacov DTaP+IPV+VHB (bez Hib zložky*) - (Infanrix hexa bez Hib)			
3 - 4 ročné	3 roky - 4 r. + 364 dni	1. d. - DTaP+IPV+VHB+Hib (Infanrix hexa / Hexacima)		1 dávka	
		2. d. - o 2 mesiace DTaP+IPV+VHB (bez Hib zložky*) - (Infanrix hexa bez Hib)	1 dávka PCV10/PCV13		
		3. d. - DTaP+IPV (Infanrix Polio/Tetraxim) + samostatná VHB (Engerix B10µg)			
5 - 6 ročné	5 rokov - 6 r. + 364 dni	1. d. - DTaP+IPV (Infanrix Polio/Tetraxim) + samostatná VHB (Engerix B10µg)		1 dávka	
		2. d. - o 2 mesiace DTaP+IPV (Infanrix Polio/Tetraxim) + samostatná VHB (Engerix B 10µg)	1 dávka PCV13 (odporúčané, nepovinné)		
		3. d. - o 6 mesiacov DTaP+IPV (Infanrix Polio/Tetraxim) + samostatná VHB (Engerix B10µg)			
		4. d. - o 6 až 12 mesiacov po 3. dávke preočkovanie DTaP+IPV (Infanrix Polio/Tetraxim)			
nad 7 rokov	od 7 rokov veku a vyššie	1. d. - Tdap+IPV (Boostrix Polio) + samostatná VHB (Engerix B 10µg)		1. dávka 2. dávka v 11. roku veku (minimálny odstup medzi dávkami sú 4 týždne)	
		2. d. - o 2 mesiace Tdap+IPV (Boostrix Polio) + samostatná VHB (Engerix B 10µg)			
		3. d. - o 6 mesiacov Tdap+IPV (Boostrix Polio) + samostatná VHB (Engerix B 10µg)			
		4. d. - o 6 až 12 mesiacov Tdap +IPV po 3. dávke alebo až v 13. roku veku (Boostrix Polio)			

*hexavakcína bez Hib zložky = Infanrix hexa – nepoužiť /nenariediť Hib lyofilizovanú liekovku

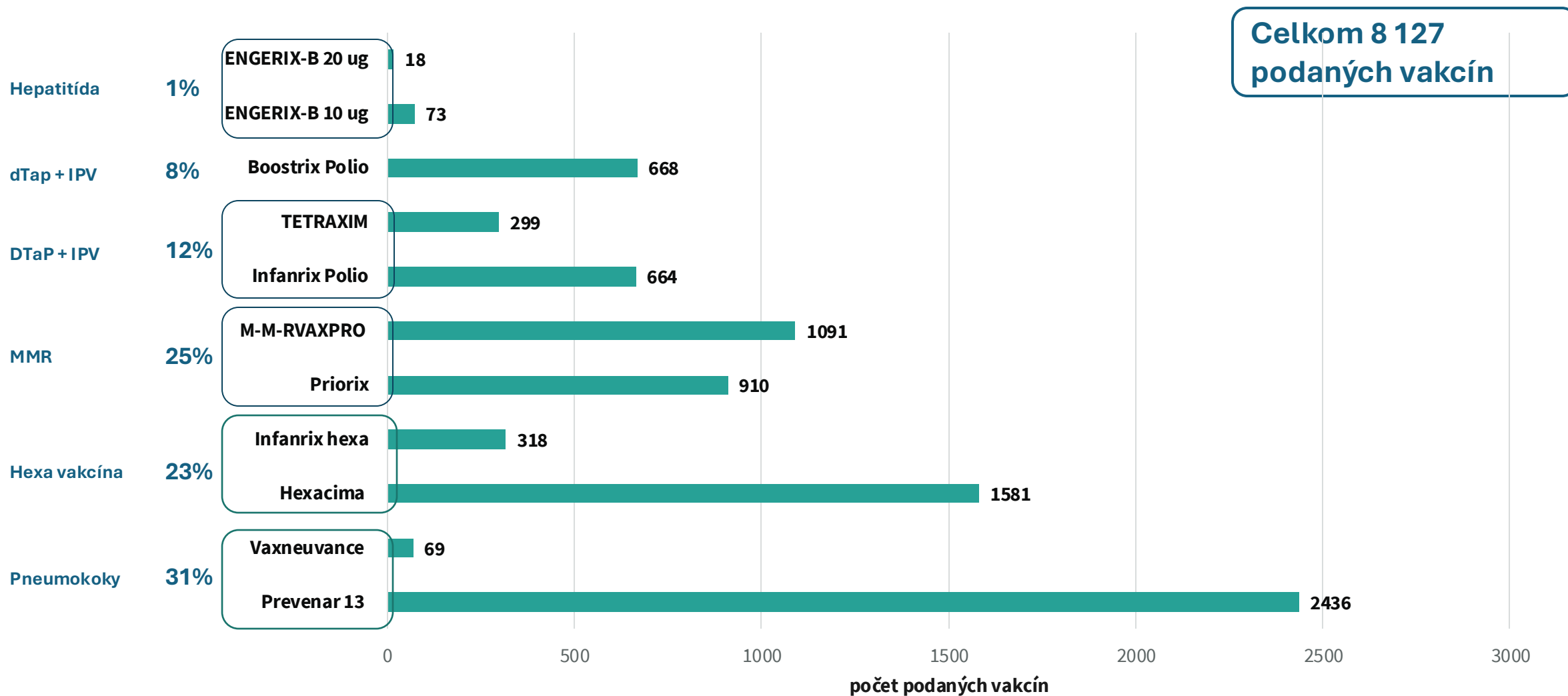
Očkovacia schéma pre UA deti

Vek dieťaťa (roky)	Neočkované dieťa	Vakcinačný status neznámy* <i>úprava podľa dokumentácie</i>	Očkovanie začaté na Ukrajine
0 (0 – 11 mesiacov)	hexavakcína 2 + 1 PCV 2 + 1	1x hexavakcína + PCV 2 + 1	dokončiť schému + PCV 2+1
1 – 6	hexavakcína 2+ 1 PCV podľa veku MMR (1. d. od 15. mes., 2.d. v 5. r.)	1x hexavakcína 1x MMR PCV podľa veku	komplet zákl. schéma - 2.d. MMR - 4.d. DTaP+IPV
7 – 10	dTap-IPV 2 + 1 VHB 2 + 1 MMR 2 dávky	1x dTap+IPV 1x MMR	kontrola dávok MMR (2 dávky) Tdap+IPV (4 dávky)
11 – 17	dTap-IPV 2 + 1 VHB 2 + 1 MMR 2 dávky	1x dTap+IPV 1x MMR	kontrola dávok MMR (2 dávky) 1x dTap-IPV v 13.r.
≥ 18	dTap-IPV 2 + 1 VHB 2 + 1 MMR 2 dávky	1x dTap+IPV 1x MMR	kontrola dávok

Zo 40 tisíc UA detí v priemere 13% navštívi lekára raz v mesiaci



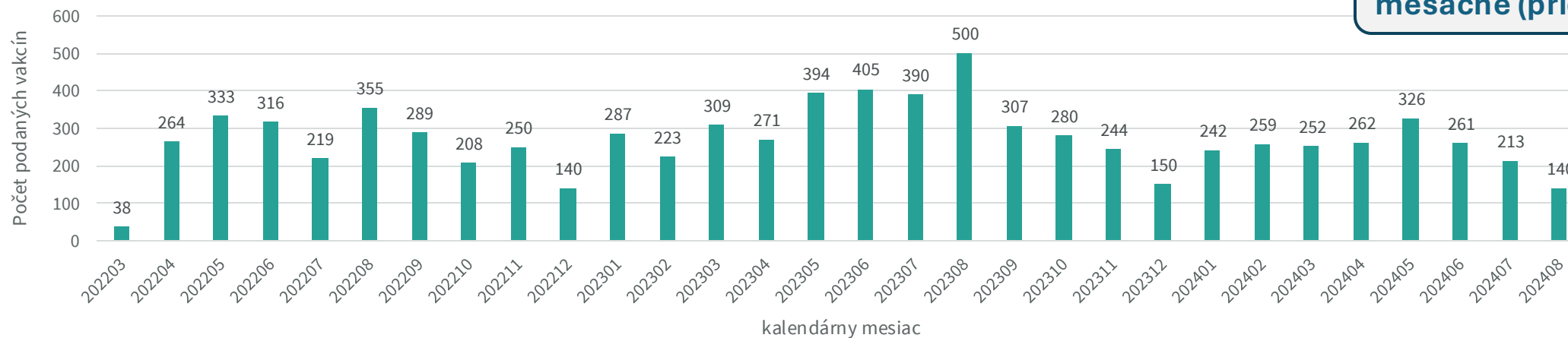
Typ a počet podaných vakcín za obdobie 3/2022 - 8/2024



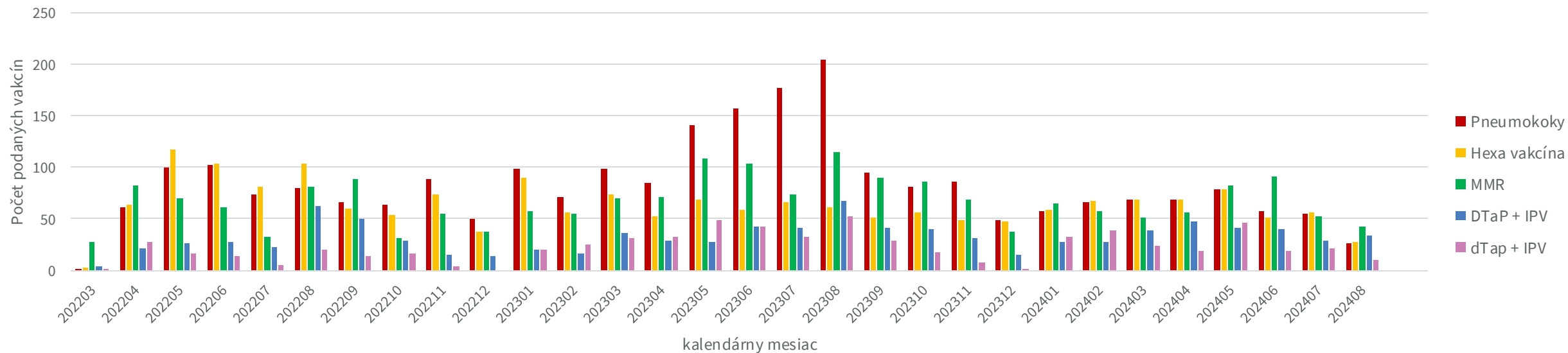
Vakcinácia UA detí - časové rozloženie

Podané vakcíny - všetky typy

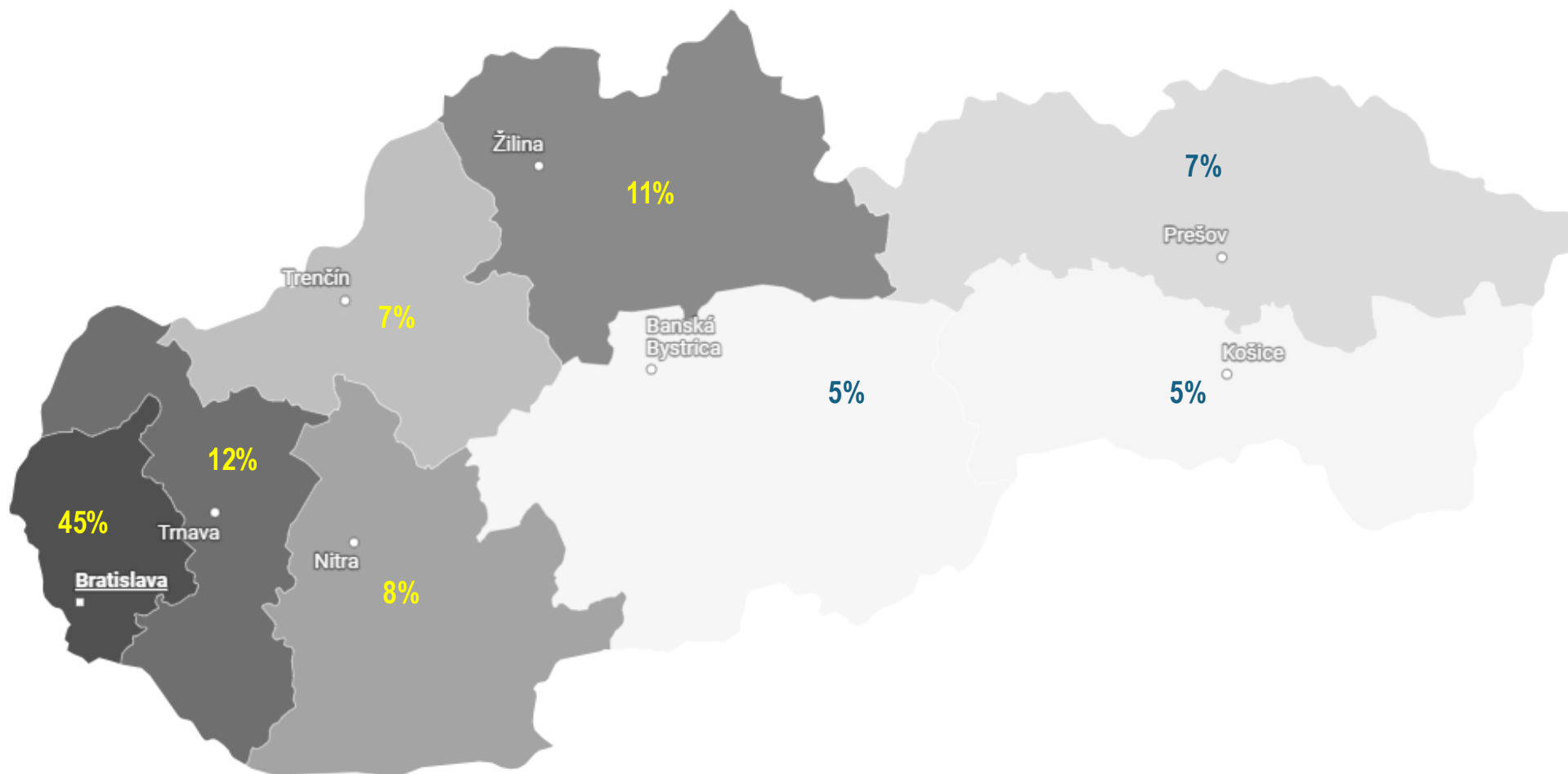
270 podaných vakcín mesačne (priemer)



Podané vakcíny - podľa typu



Vakcinácia UA detí – geografické hľadisko (kraje SR)





Ďakujem za pozornosť.