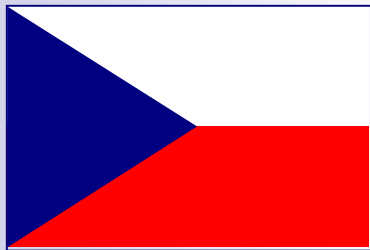


Legislativní změny českého očkovacího kalendáře a jejich důvody



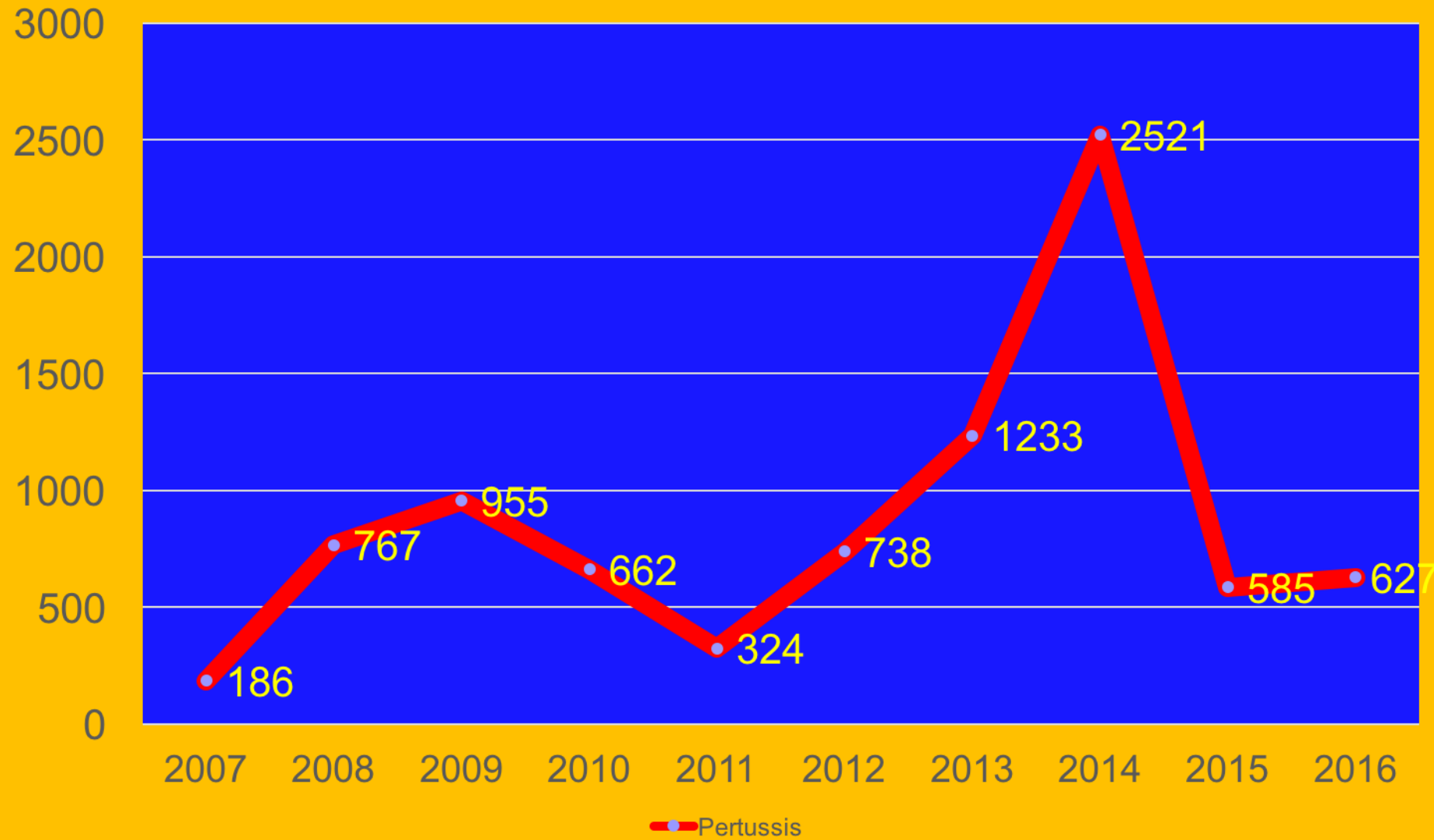
**Roman Prymula,
HVD, 2017**

Důvody změny očkovacího kalendáře v ČR

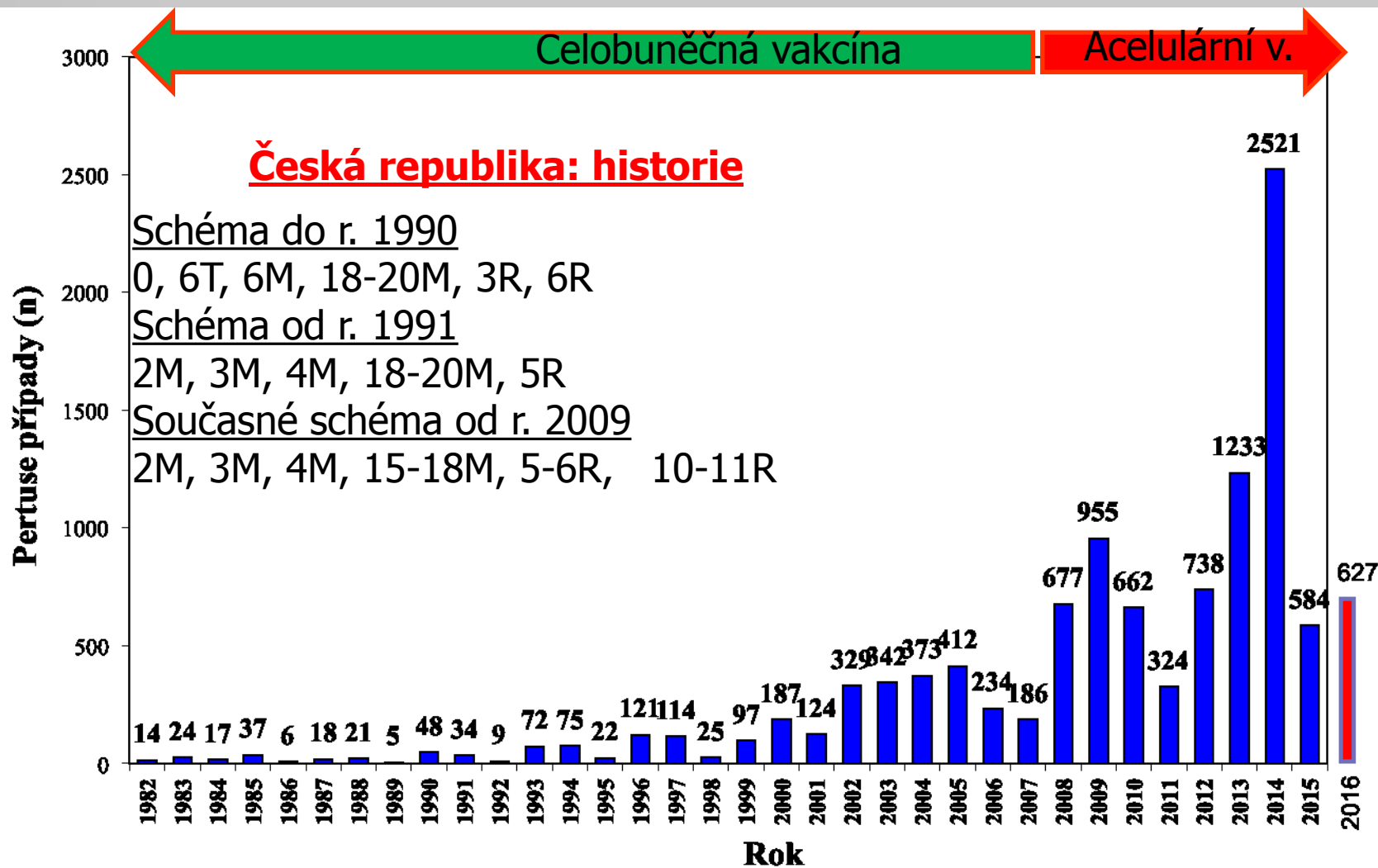
- Epidemiologické důvody
- Organizační důvody
- Zdrojový rámec
- Dohoda s odborníky, pojišťovnami, poslanci
- Komplexní změna
- „Protiústavnost“

Česká republika, 2007-2016

Pertussis



Pertuse, Česká republika, 1982-2016, počet případů



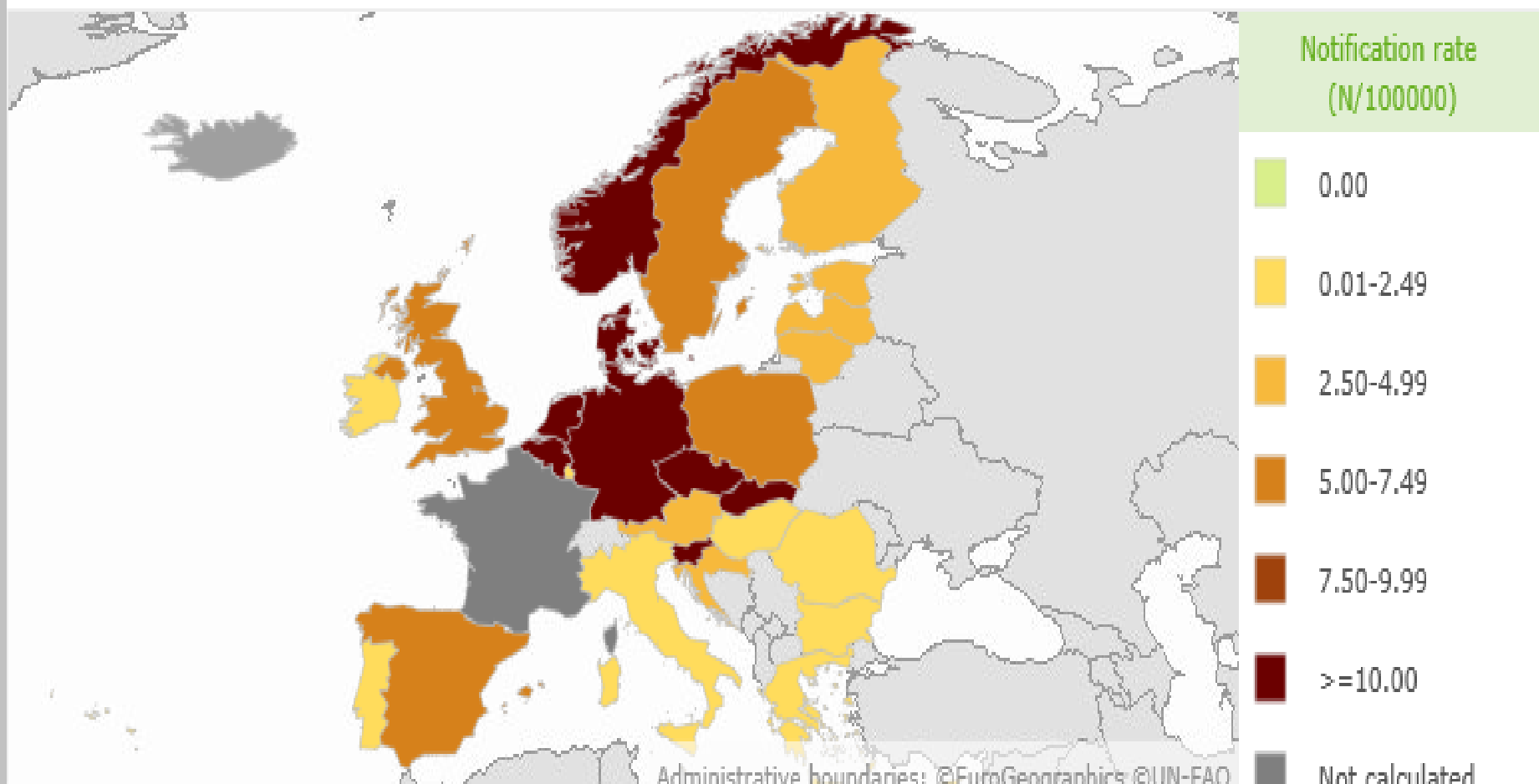
Zdroj: EPIDAT, CEM, SZÚ

Surveillance Atlas of Infectious Diseases

Choose Data

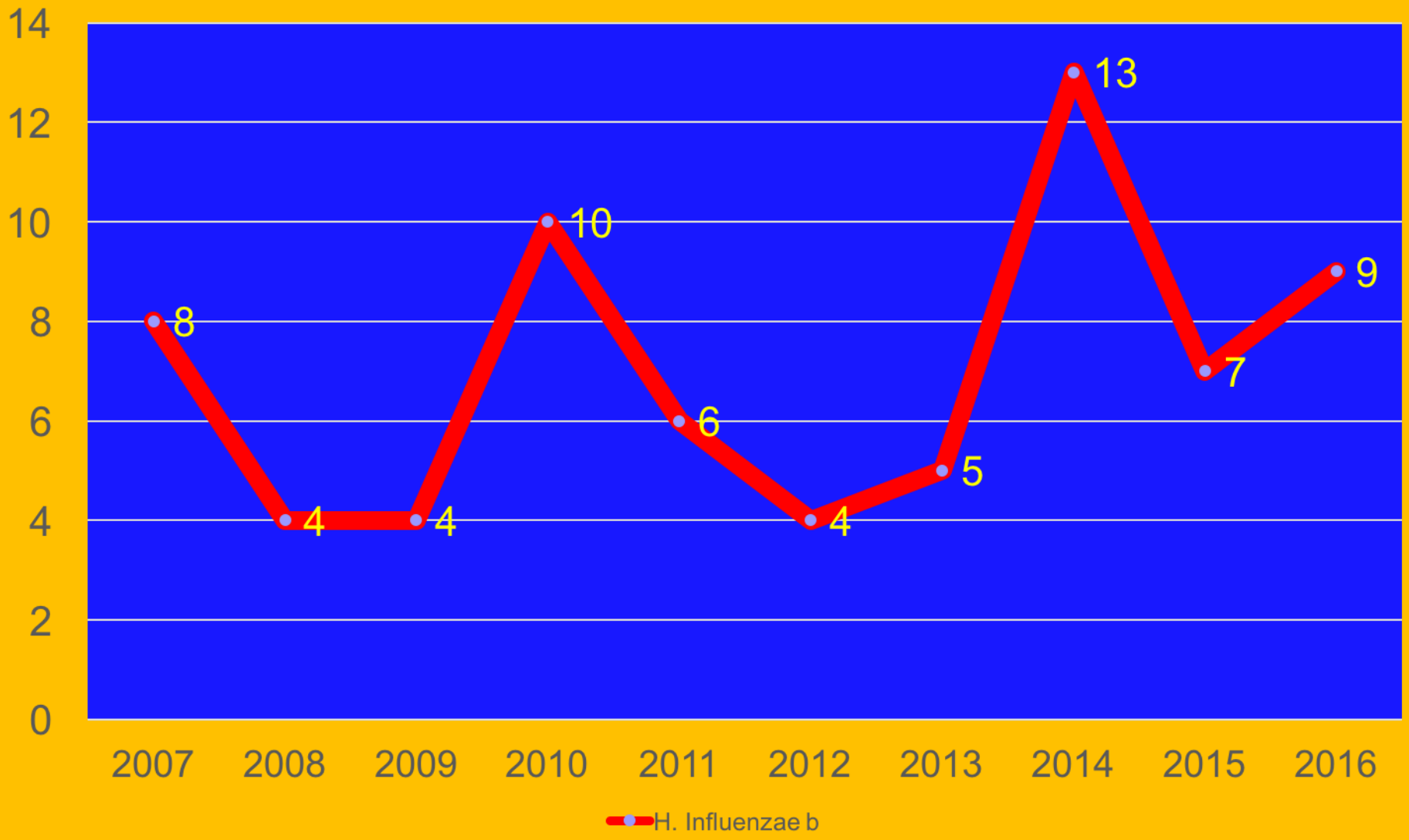
Pertussis - All cases - Notification rate

Data by Country and Year. Current time period: 2014



Česká republika, 2007-2016

H. Influenzae typ b

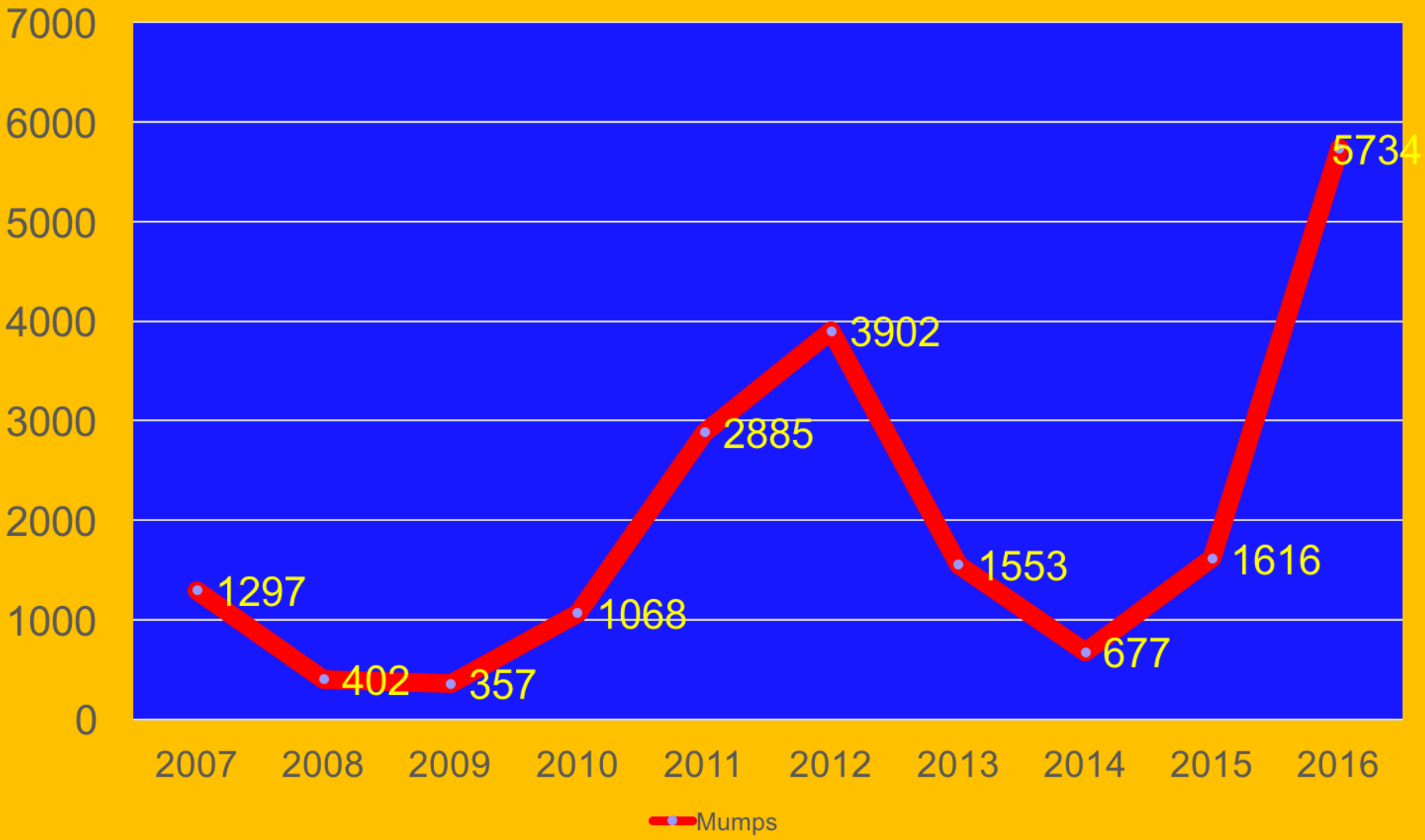


DTP 2+1 (Evropa)

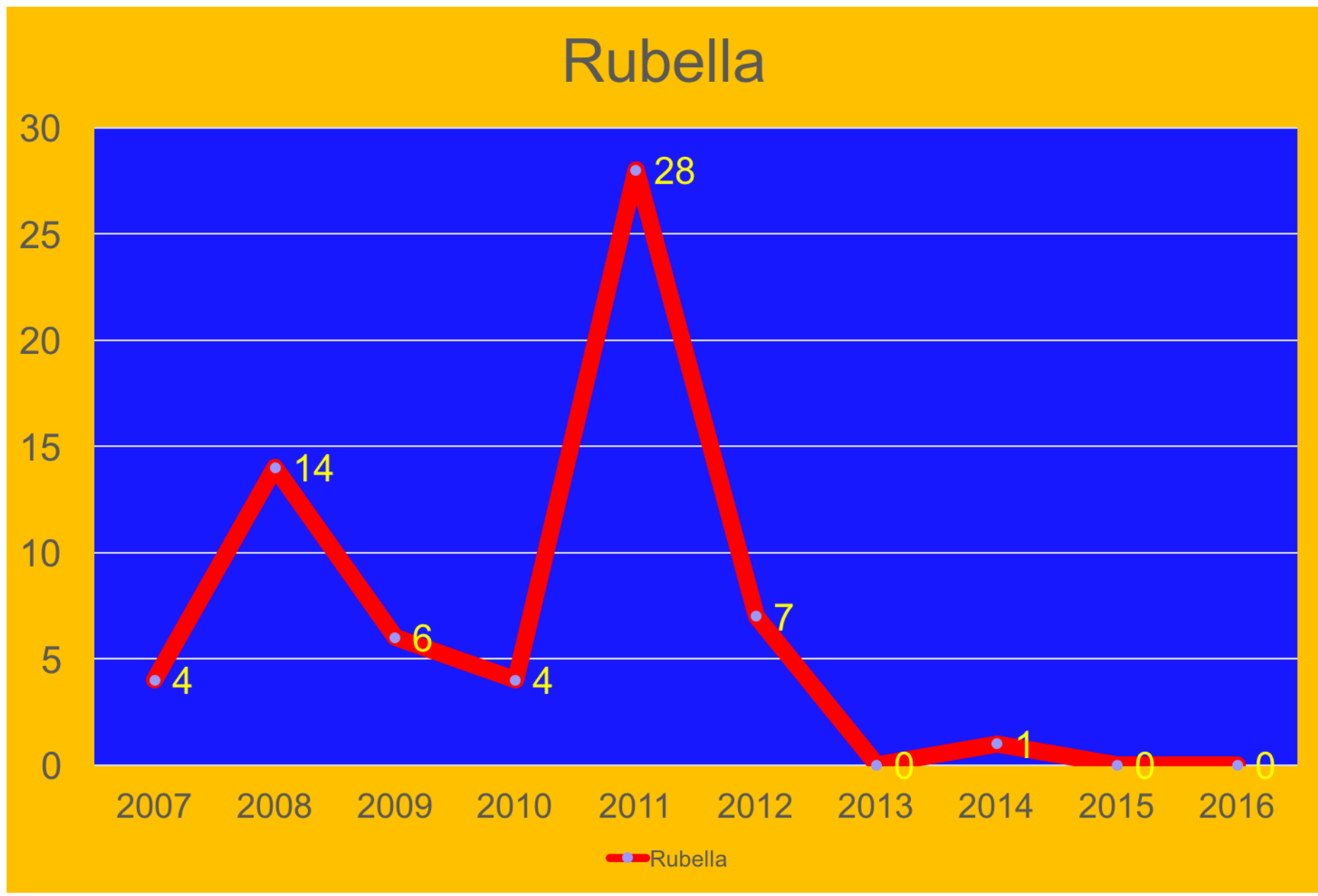
		Měsíce					Roky															
		2	3	4	5	6	10	11	12	13	14	15	16	18	23	2	3	4	5	6	7	8
1	Austria		acP		acP				acP												acP	acP
2	Denmark		acP		acP				acP										acP			
3	Finland		acP		acP				acP									acP				
4	France	acP		acP				acP												acP		
5	Iceland		acP		acP				acP									acP				
6	Italy		acP		acP			acP											acP			
7	Norway		acP		acP				acP												acP	
8	Romania	acP		acP				acP												acP		
9	Slovakia	acP		acP			acP												acP			
10	Sweden		acP		acP				acP										acP			

Česká republika, 2007-2016

Příušnice

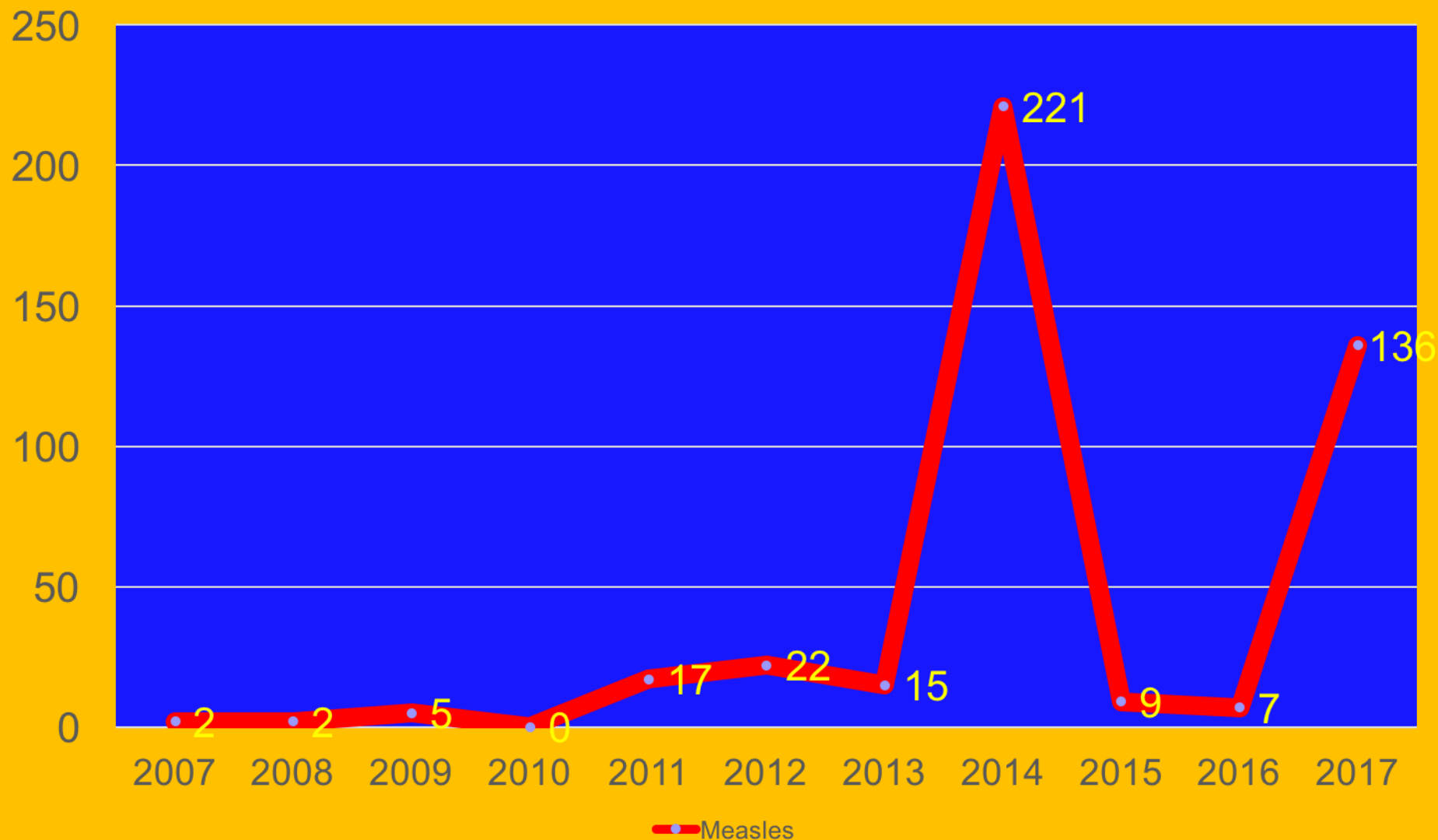


Česká republika, 2007-2016

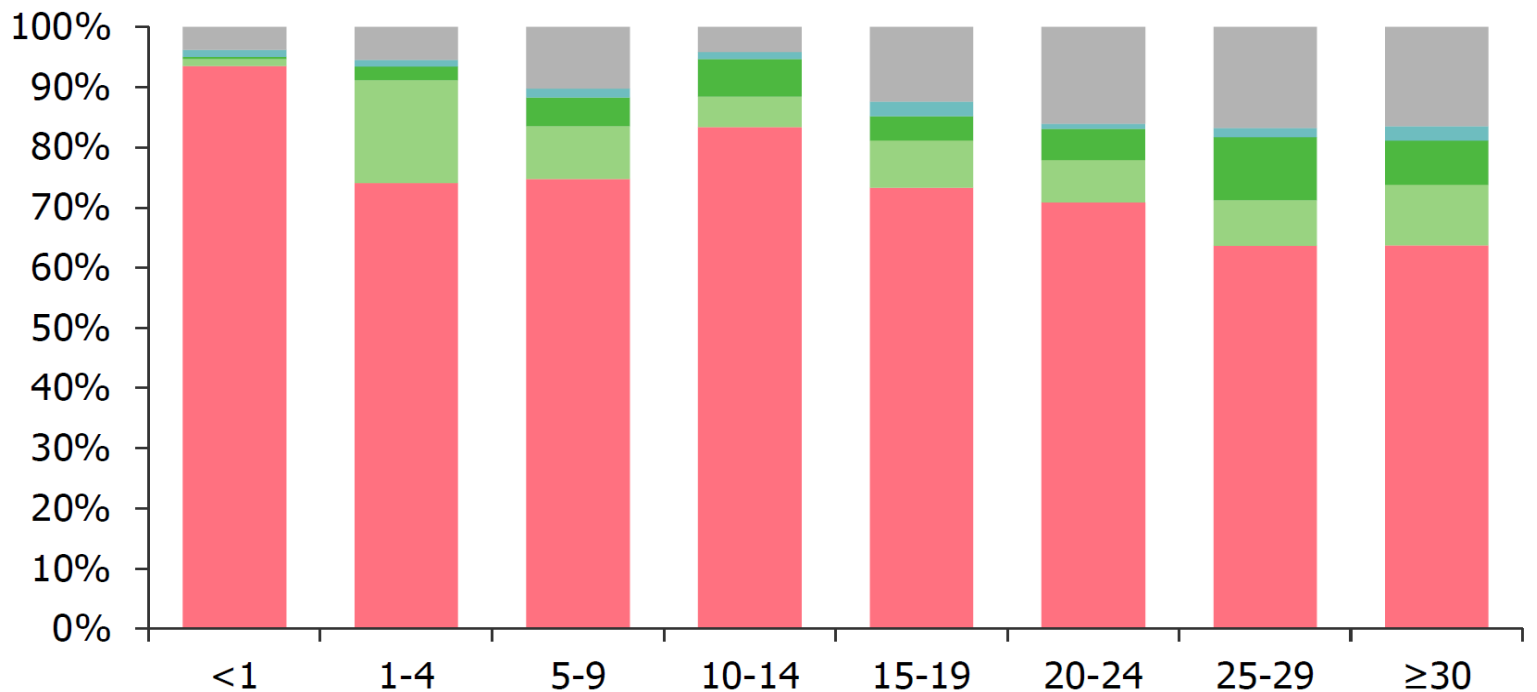


Czech Republic 2007-2017

Spalničky



Procentní distribuce proočkovánosti proti spalničkám po věkových skupinách, duben 2014–březen 2015, EU/EEA země (n=3 807 případů známého věku)



ECDC, 2014

- Unvaccinated
- Vacc. ≥2 doses
- Unknown vacc. status
- Vacc. 1 dose
- Vacc. with unknown no. of doses

Epidemie spalniček v Rumunsku

Počet případů

8. září, 2017

= **9104 případů**

(od 30.9.2016)

15. září 2017

= **9233 případů**

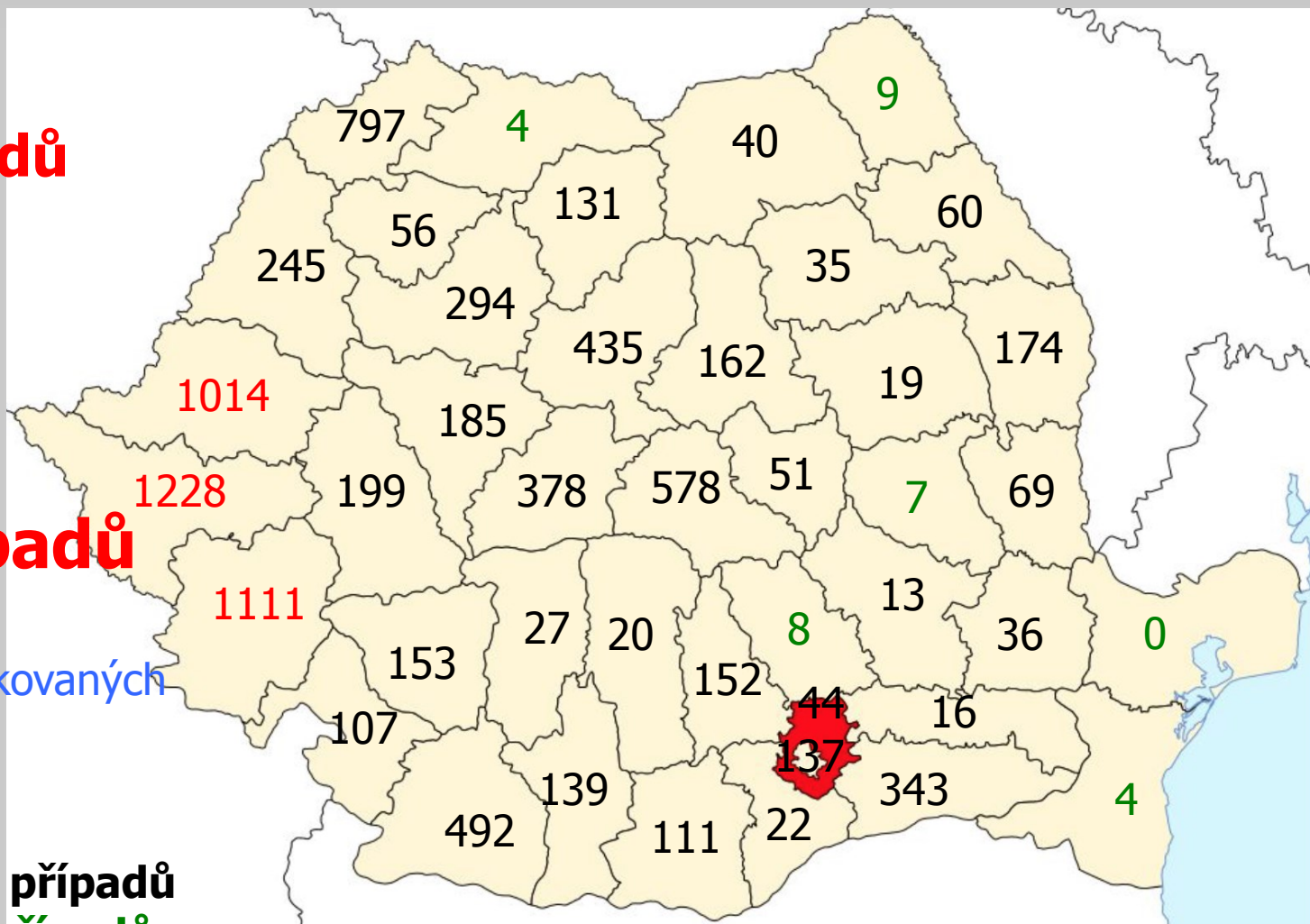
98% případů neočkovaných

V roce 2015

- 55 suspektních případů

- 7 potvrzených případů

- incidence = 0.03/100 000/rok



Epidemie spalniček v Rumunsku

Počet případů

8. září, 2017

= **9104 případů**

(od 30.9.2016)

15. září 2017

= **9233 případů**

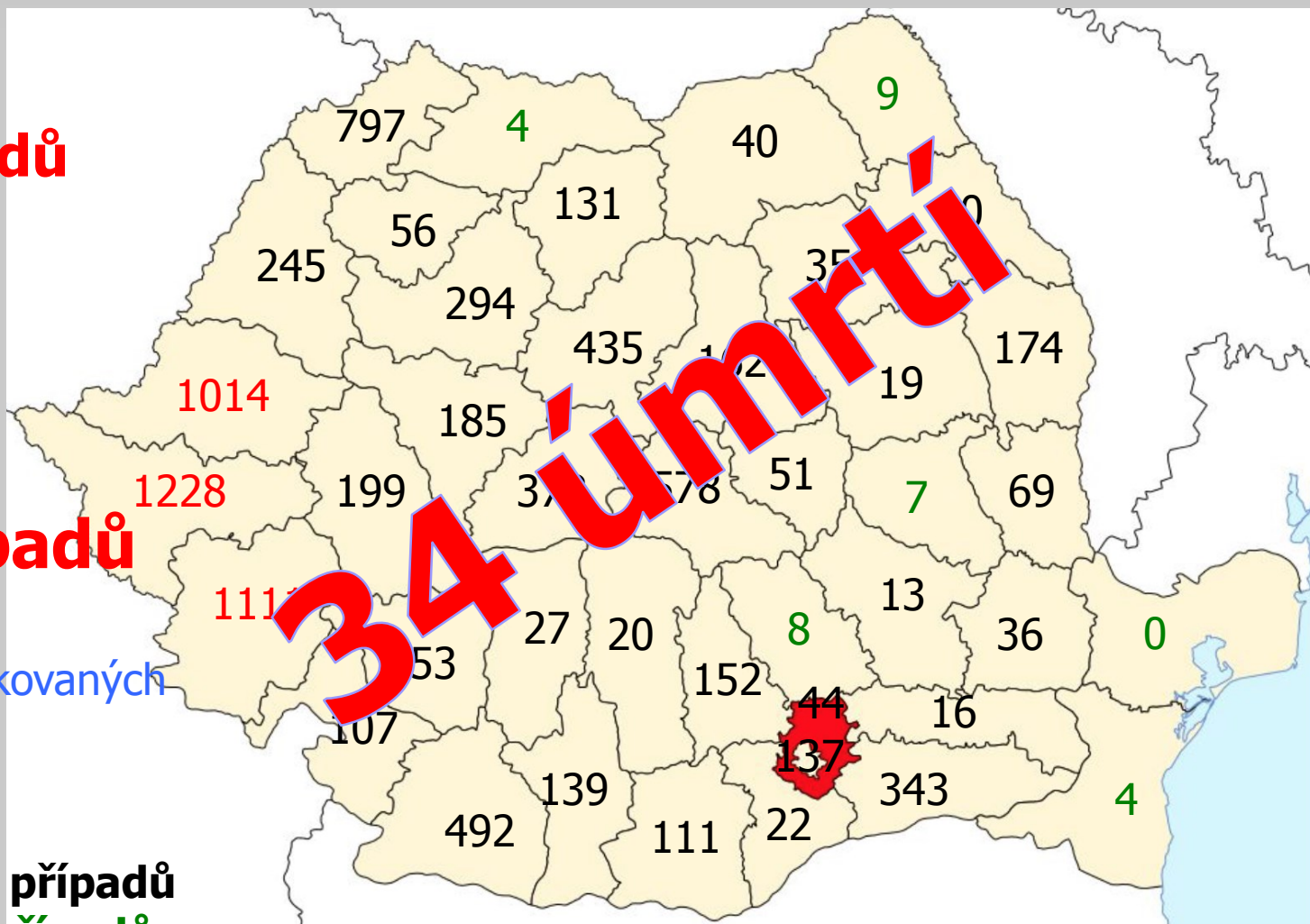
98% případů neočkovaných

V roce 2015





- 55 suspektních případů

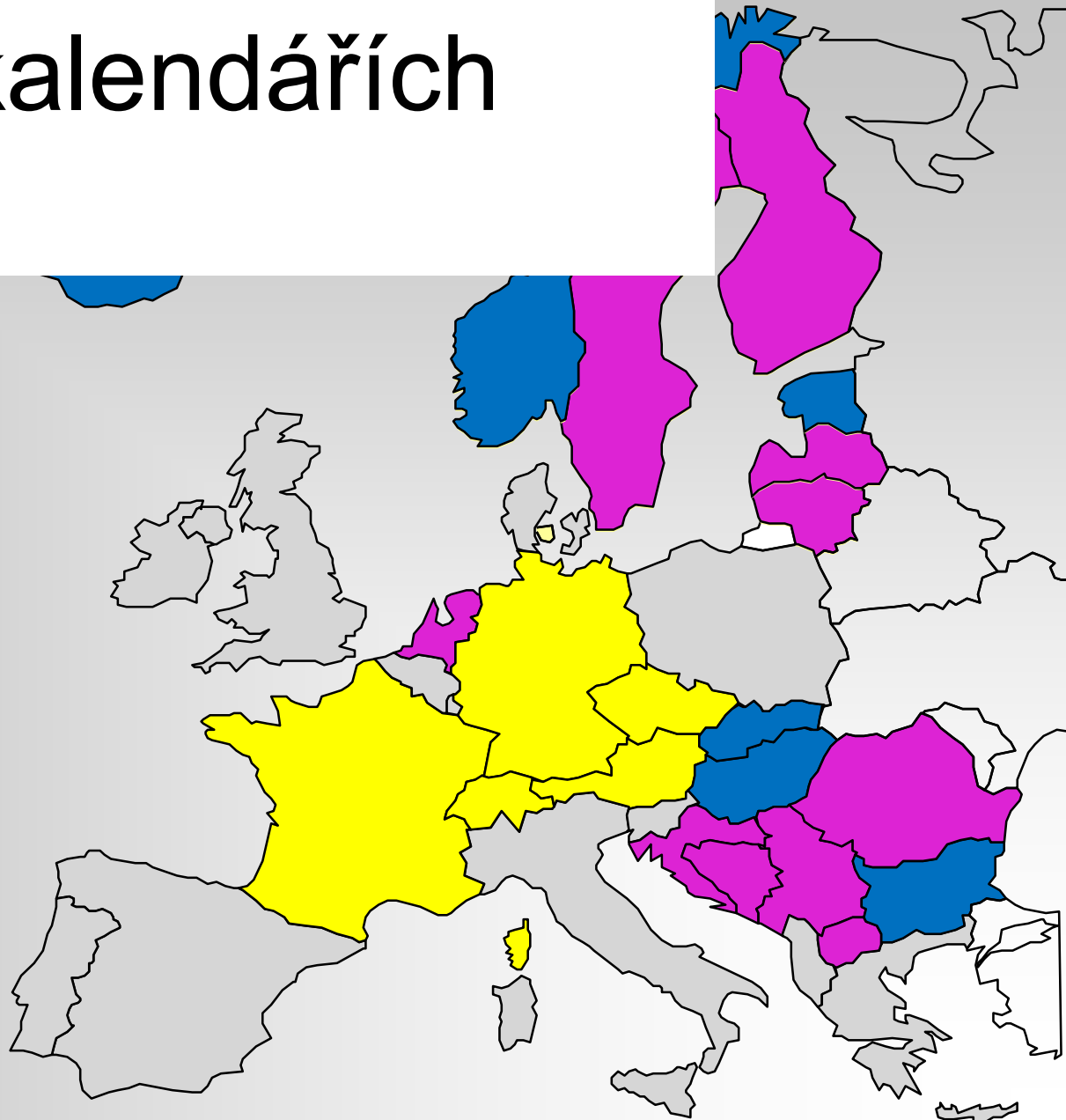
- 7 potvrzených případů

- incidence = 0.03/100 000/rok



MMR vakcinace v evropských kalendářích – 2. dávka

-  MMR v 2. roce
-  MMR u předškolních dětí
-  MMR u školáků (6- 9 let)
-  MMR u školáků (10-13 let)



Sérologické přehledy 2014

Návrh možných opatření: spalničky

- Udržet vysokou proočkovanost proti spalničkám.
- Pokračovat v aplikaci celkem dvou dávek vakcíny v dětském věku v souladu se současným národním imunizačním schématem. Možná změna schématu v návaznosti na návrh opatření u příušnic.
- V případě importů nákazy nebo zvýšeného výskytu spalniček se zaměřit v realizaci preventivních protiepidemických opatření zejména na osoby ve věku 35-45 let, včetně jejich případného přeočkování jednou dávkou vakcíny a na děti s nedokončených kompletním dvoudávkovým očkovacím schématem.

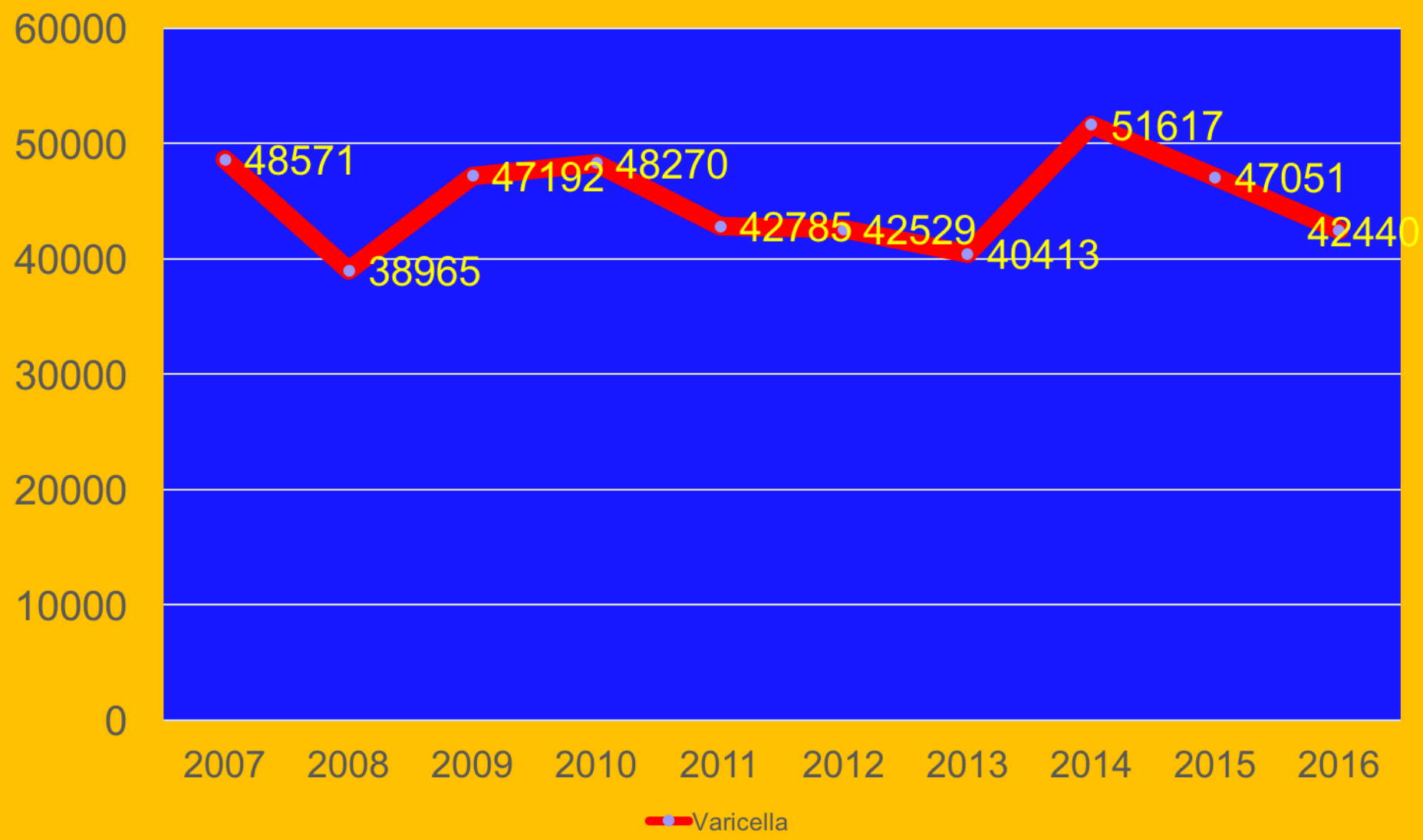
Sérologické přehledy 2014

Návrh možných opatření: příušnice

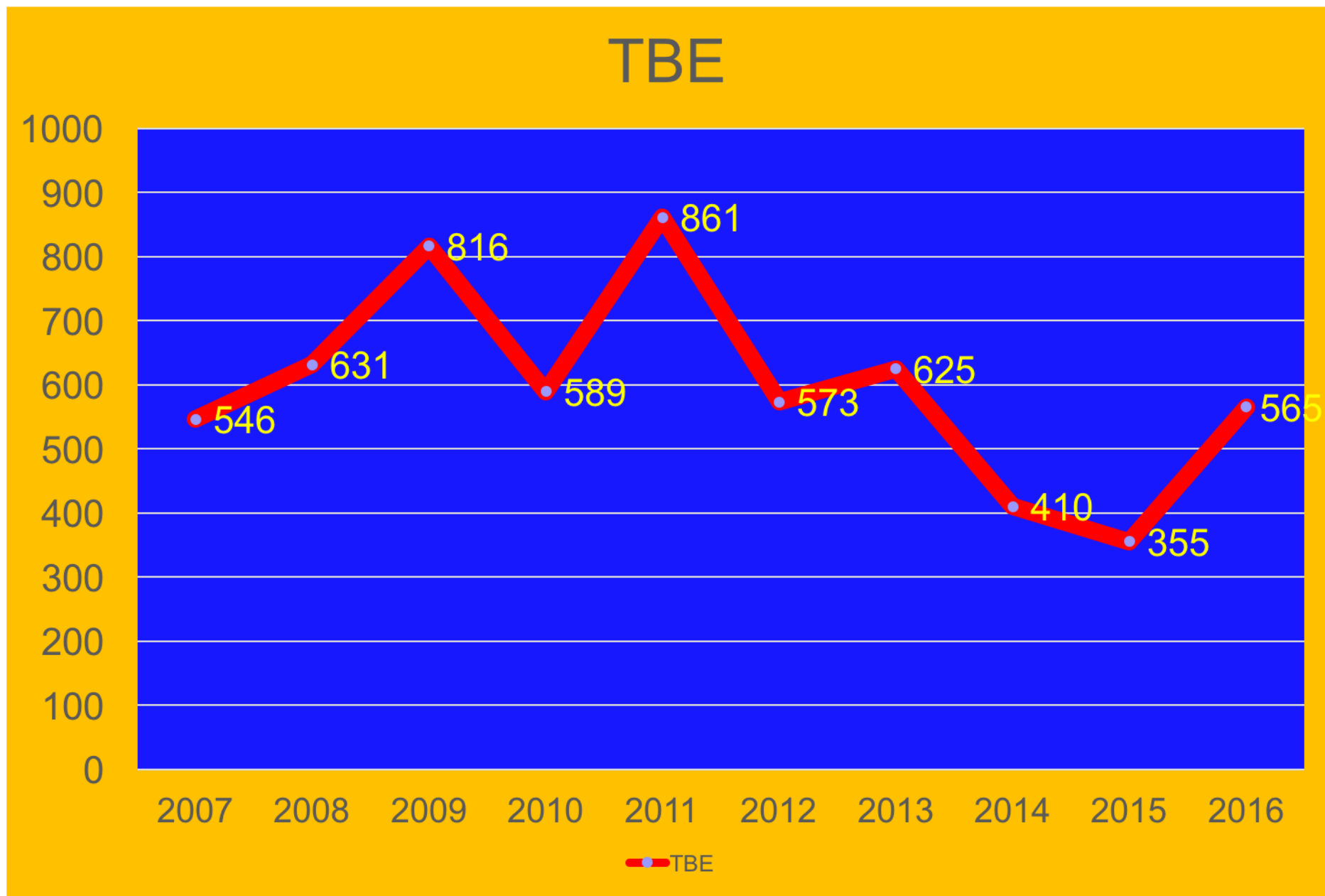
- Udržet vysokou proočkovanost dětí proti příušnicím.
- Pokračovat v aplikaci **dvoudávkového schématu** očkování.
- **Ponechat aplikaci první dávky v prvním roce života dítěte (15. měsíc).**
- **Posunout aplikaci druhé dávky** do období před nástupem školní docházky a vakcínu aplikovat v **5-6 letech.**
- V případě zvýšeného výskytu nebo epidemie příušnic se zaměřit v realizaci preventivních protiepidemických opatření zejména na osoby ve věku 15-24 let, včetně jejich případného přeočkování jednou dávkou vakcíny.
- Pravidelně sledovat výskyt a cirkulaci jednotlivých genotypů viru příušnic v ČR.

Česká republika, 2007-2016

Varicella



Česká republika, 2007-2016



Česká republika, 2007-2016

Lyme disease



Novela zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění: hrazené služby (§ 30), 30.6. 2017


- Nově se zavádí úhrada očkování proti lidskému papilomaviru (HPV) také pro chlapce ve věku 13 let.
- Dívky mají tuto vakcinaci hrazenou již od roku 2012. Důvodem tohoto kroku rozšíření dobrovolného plošného očkování chlapců je genderová vyváženost i rychlejší populační dopad, pokud obě pohlaví jsou očkována souběžně. Nemůžeme však asi očekávat zcela dramatické zvýšení proočkovanosti.

Novela zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění: hrazené služby (§ 30), 30.6. 2017

- U očkování proti pneumokokovým onemocněním je možné nově uhradit také 2 dávky základního očkování pro kojence ve věku do sedmého měsíce věku dítěte.
- To ve své podstatě znamená přechod na očkování ve schématu 2+1. Nicméně pokud někdo bude chtít nadále používat schéma 3+1, toto znění mu umožňuje proplacení rovněž. Diskuze se vedla také nad formulací: „Všechny dávky musí být aplikovány do právě do sedmého měsíce věku dítěte“. Touto formulací zákonodárce rozumí všechny dávky základního schématu, tedy dvě nebo tři, rozhodně se tím nemyslí také dávka posilující (booster).

Novela zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění: hrazené služby (§ 30), 30.6. 2017

- Nově se zavádí úhrada očkování u vybraných, chronicky nemocných, rizikových skupin pacientů bez ohledu na věk.
- Jedná se o úhradu očkování proti invazivním meningokokovým onemocněním, pneumokokovým onemocněním, onemocněním vyvolaných *Haemophilus influenzae* typu b a proti chřipce
 - u pacientů s porušenou nebo zaniklou funkcí ledviny,
 - pacientů po autologní nebo allogenní transplantaci kmenových hemopoetických buněk,
 - pacientů se závažným primárním nebo sekundárním imunodeficitem
 - u pacientů po prodělané invazivní meningokokové nebo invazivní pneumokokové infekci.



Novela zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění: hrazené služby (§ 30), 30.6. 2017

- Nově je tedy možná úhrada takové vakcíny proti pneumokokovým onemocněním u osob ve věku 65+ let, kterou schválí Ministerstvo zdravotnictví na základě doporučení Národní imunizační komise (NIKO).

Novelizace vyhlášky č. 537/2006 Sb. ze dne 29. listopadu 2006 o očkování proti infekčním nemocem ve znění přijatých změn č. 65/2009 Sb., 443/2009 Sb., 299/2010 Sb. a 40/2016 Sb.


- Pravidelné očkování proti záškrtu, tetanu, dávivému kašli, invazivnímu onemocnění vyvolanému původcem *Haemophilus influenzae* typu b, přenosné dětské obrně a virové hepatitidě B se základní očkování nově provede v době od započatého devátého týdne po narození dítěte dvěma dávkami hexavalentní očkovací v průběhu prvního roku života dítěte, podanými v intervalu dvou měsíců mezi dávkami, a třetí dávkou podanou mezi jedenáctým a třináctým měsícem věku dítěte.
- Tímto opatřením je i zde realizováno schéma 2+1. U nedonošených dětí zůstává nadále v platnosti schéma 3+1. .

Novelizace vyhlášky č. 537/2006 Sb. ze dne 29. listopadu 2006 o očkování proti infekčním nemocem ve znění přijatých změn č. 65/2009 Sb., 443/2009 Sb., 299/2010 Sb. a 40/2016 Sb.

- Zásadní změnou je naopak stanovení horní hranice pro očkování proti spalničkám, zarděnkám a příušnicím a posun druhé dávky. Základní očkování se provede živou očkovací látkou, a to nejdříve první den patnáctého měsíce po narození dítěte, nejpozději však do osmnáctého měsíce věku dítěte. Podání druhé dávky očkovací látky proti spalničkám, zarděnkám a příušnicím se provede od dovršení pátého roku věku dítěte do dovršení šestého roku věku dítěte.

Novelizace vyhlášky č. 537/2006 Sb. ze dne 29. listopadu 2006 o očkování proti infekčním nemocem ve znění přijatých změn č. 65/2009 Sb., 443/2009 Sb., 299/2010 Sb. a 40/2016 Sb.

- Část vyhlášky reflektující změnu u polysacharidové vakcíny je upravena v souladu s její nedostupností a je vypuštěn paragraf týkající se rizikových skupin u očkování pneumokokovou konjugovanou vakcínou. Důvodem je přechod na obecnou úhradu, avšak tento paragraf není v obecné podobě řešen beze zbytku a bude muset být dopřesněn metodickým opatřením.



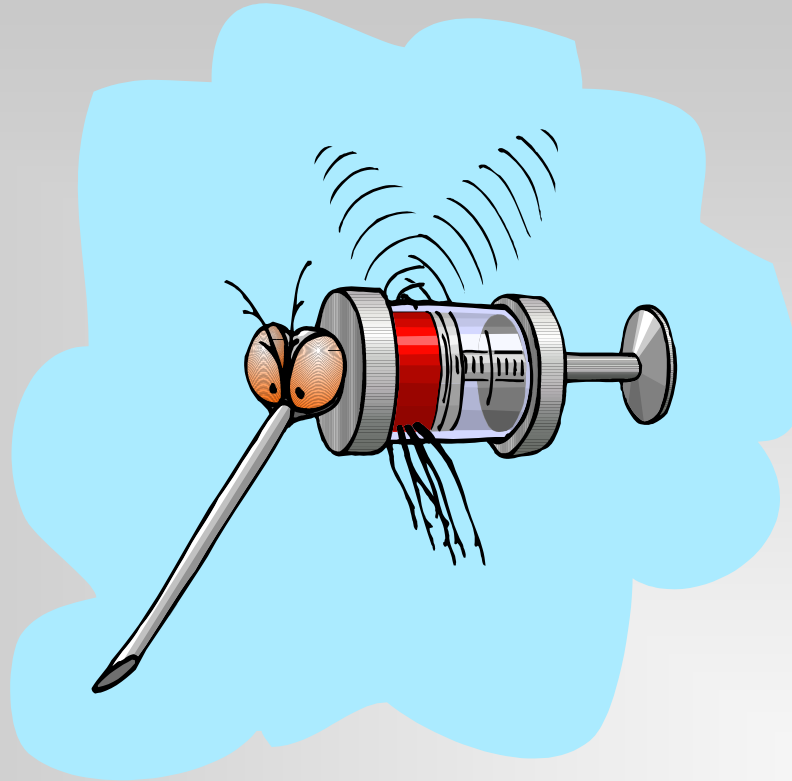
Novelizace vyhlášky č. 537/2006 Sb. ze dne 29. listopadu 2006 o očkování proti infekčním nemocem ve znění přijatých změn č. 65/2009 Sb., 443/2009 Sb., 299/2010 Sb. a 40/2016 Sb.

- Nově se také zavádí očkování proti spalničkám aplikací jedné dávky očkovací látky u fyzických osob, které jsou nově přijímány do pracovního nebo služebního poměru na oddělení infekční a dermatovenerologická.





MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY



Děkuji za pozornost

Roman.Prymula@mzcr.cz