

Očkovanie v ambulancii všeobecného lekára pre dospelých



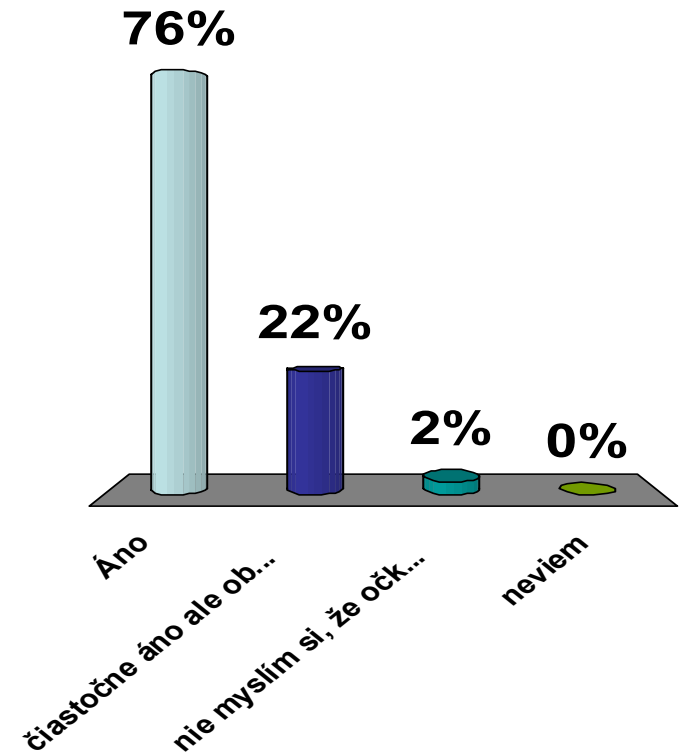
Peter Lipták
všeobecný praktík
Bojnice 26.10.2007



HLASOVANIE

Akceptujem a podporujem postoj WHO a oficiálne odborné medicínske názory na očkovanie.

1. Áno
2. čiastočne áno ale obávam sa následkov očkovania
3. nie myslím si, že očkovanie je škodlivé
4. neviem

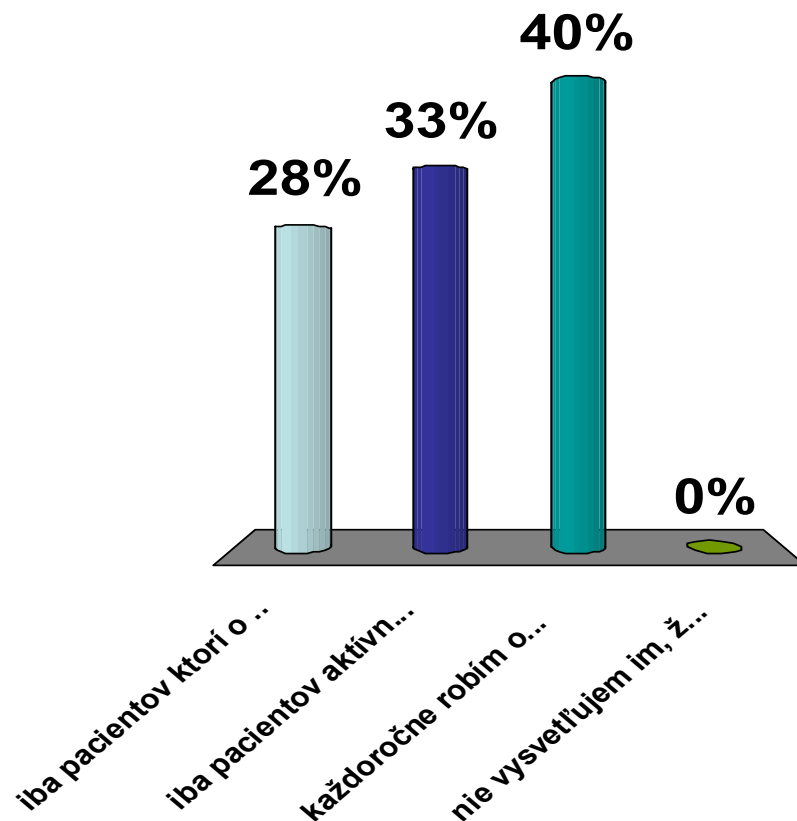




HLASOVANIE

Očkujete svojich pacientov, seba aj svoju rodinu proti chrípke?

1. iba pacientov ktorí o to požiadajú
2. iba pacientov, aktívne robím kampaň a pozývam ich
3. každoročne robím očkovaciu kampaň, očkujem pacientov, seba aj svoju rodinu
4. nie vysvetľujem im, že očkovanie je škodlivé



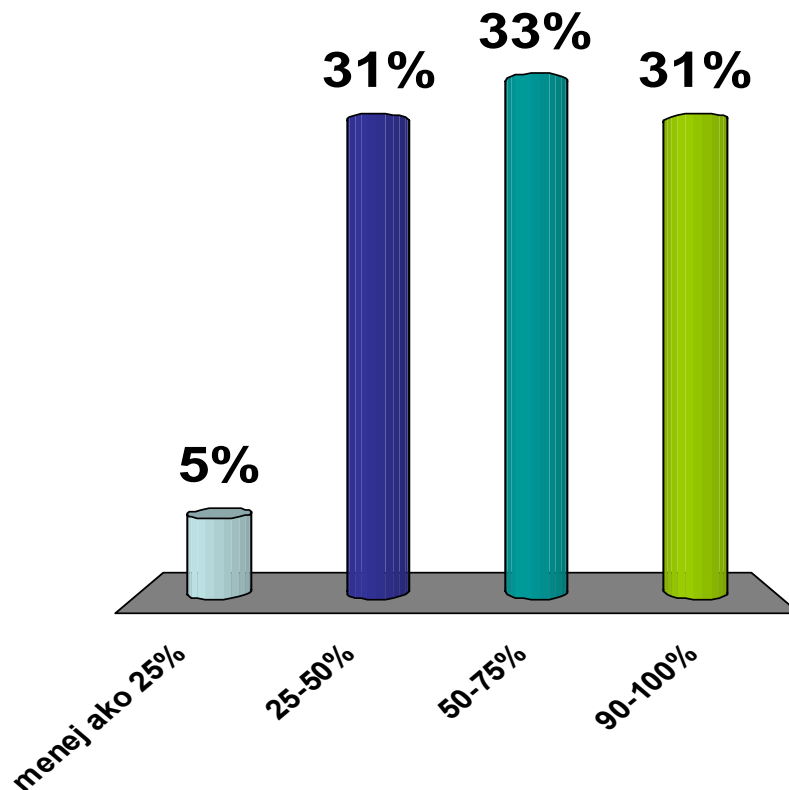
očkovanie



HLASOVANIE

Odhadnite preočkovanosť svojich pacientov
proti tetanu:

1. menej ako 25%
2. 25-50%
3. 50-75%
4. 90-100%

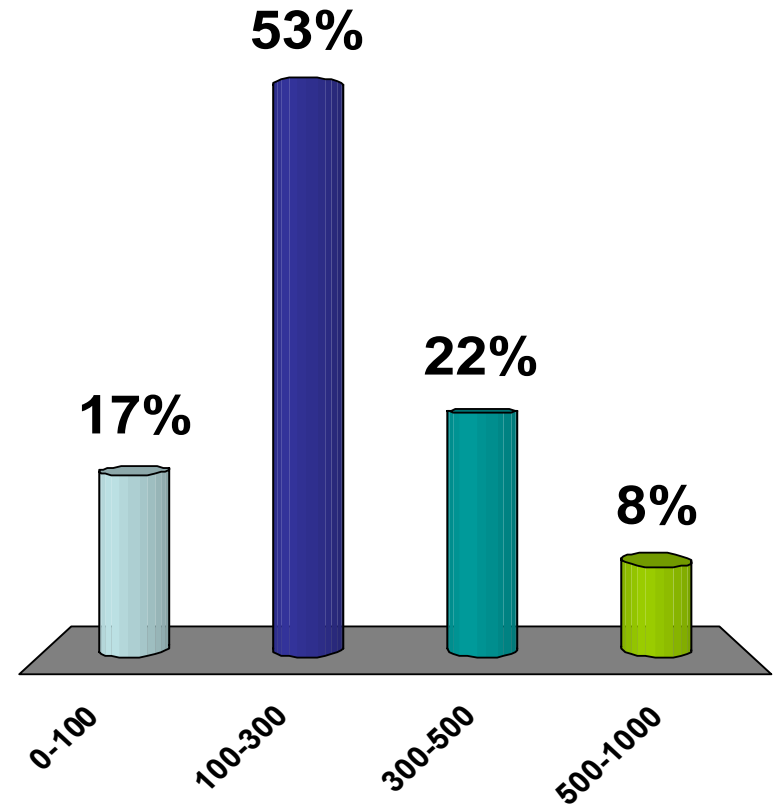




HLASOVANIE

Odhadnite počet svojich každoročne zaočkovaných pacientov proti chrípke:

1. 0-100
2. 100-300
3. 300-500
4. 500-1000

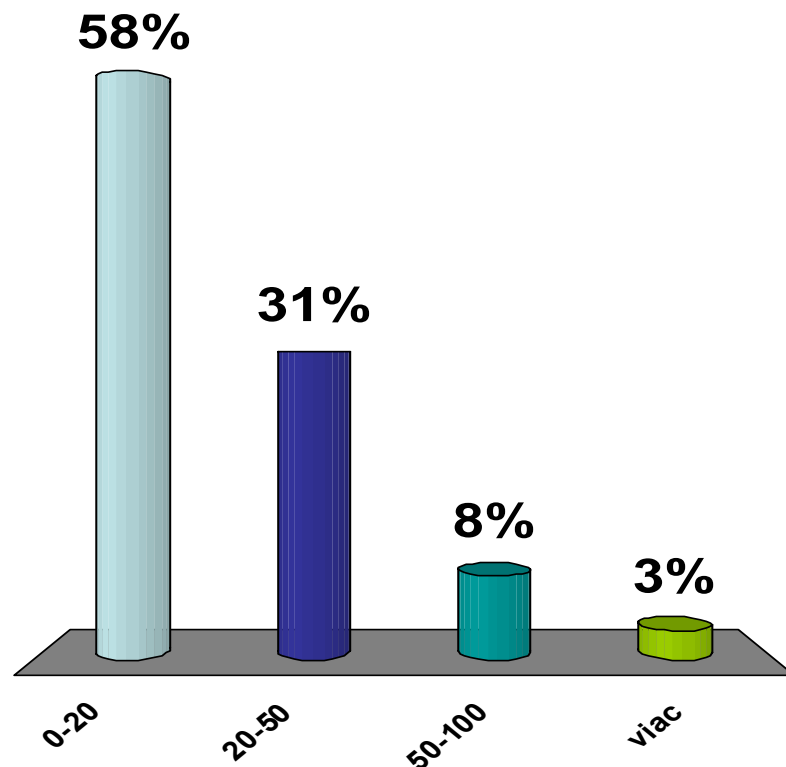




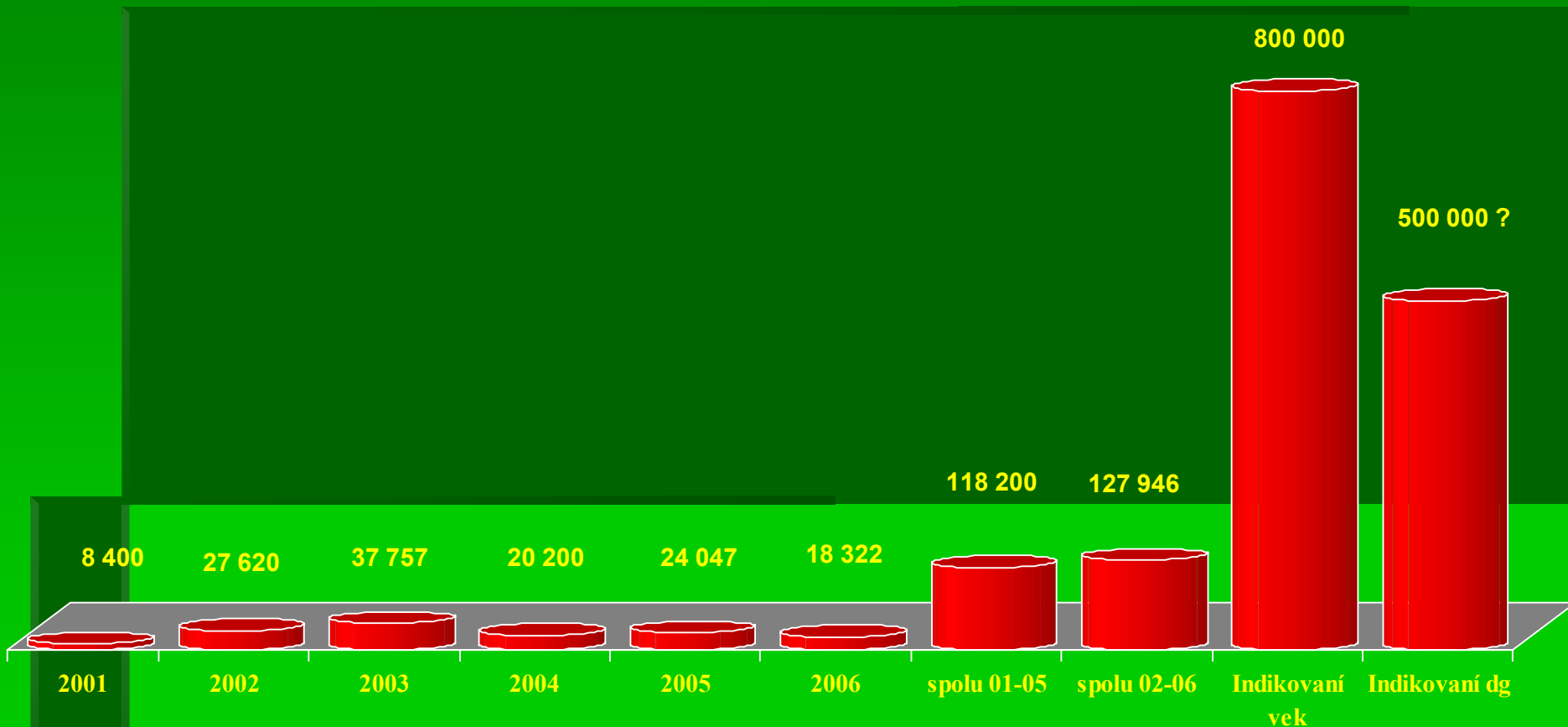
HLASOVANIE

Odhadnite počet svojich každoročne zaočkovaných pacientov proti invazívnym pneumokokom:

1. 0-20
2. 20-50
3. 50-100
4. viac



PROPORCIA POPULÁCIE OČKOVANÝCH / INDIKOVANÝCH NA OČKOVANIE PROTI PNEUMÓNII



Nové zmeny



1. Preventívna medicína
2. Éra povinného očkovania u dospelých

Listy riaditeľa ÚVZ

V priebehu roka 2007 sme dostali dva listy od riaditeľa Úradu verejného zdravotníctva:

- 1. O zabezpečení chrípkových vakcín na sezónu 2007-2008.
- 2. O zmene v legislatíve povinného očkovania proti tetanu.





Krátkodobý bezprávny stav?

- Od 1.9.2007 vstúpil v platnosť zákon č. 355/2007 (o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov)
- Tento zákon zrušil Nariadenie vlády č. 337/2006, ktoré doteraz upravovalo vykonávanie očkovania.
- T.č. čakáme na schválenie návrhu novej vyhlášky „o očkovaní“, platnosť od 1.10.2007?

Povinné očkovanie dospelých v Slovenskej republike

- V návrhu novej vyhlášky je definované vykonávanie povinného očkovania aj u dospelých tým istým spôsobom ako sa v súčasnosti realizuje povinné očkovanie u detí.
- Na rok 2008 sa navrhuje očkovací kalendár pre dospelých

Povinné očkovanie dospelých v SR-návrh očkovacieho kalendára pre dospelých na rok 2008

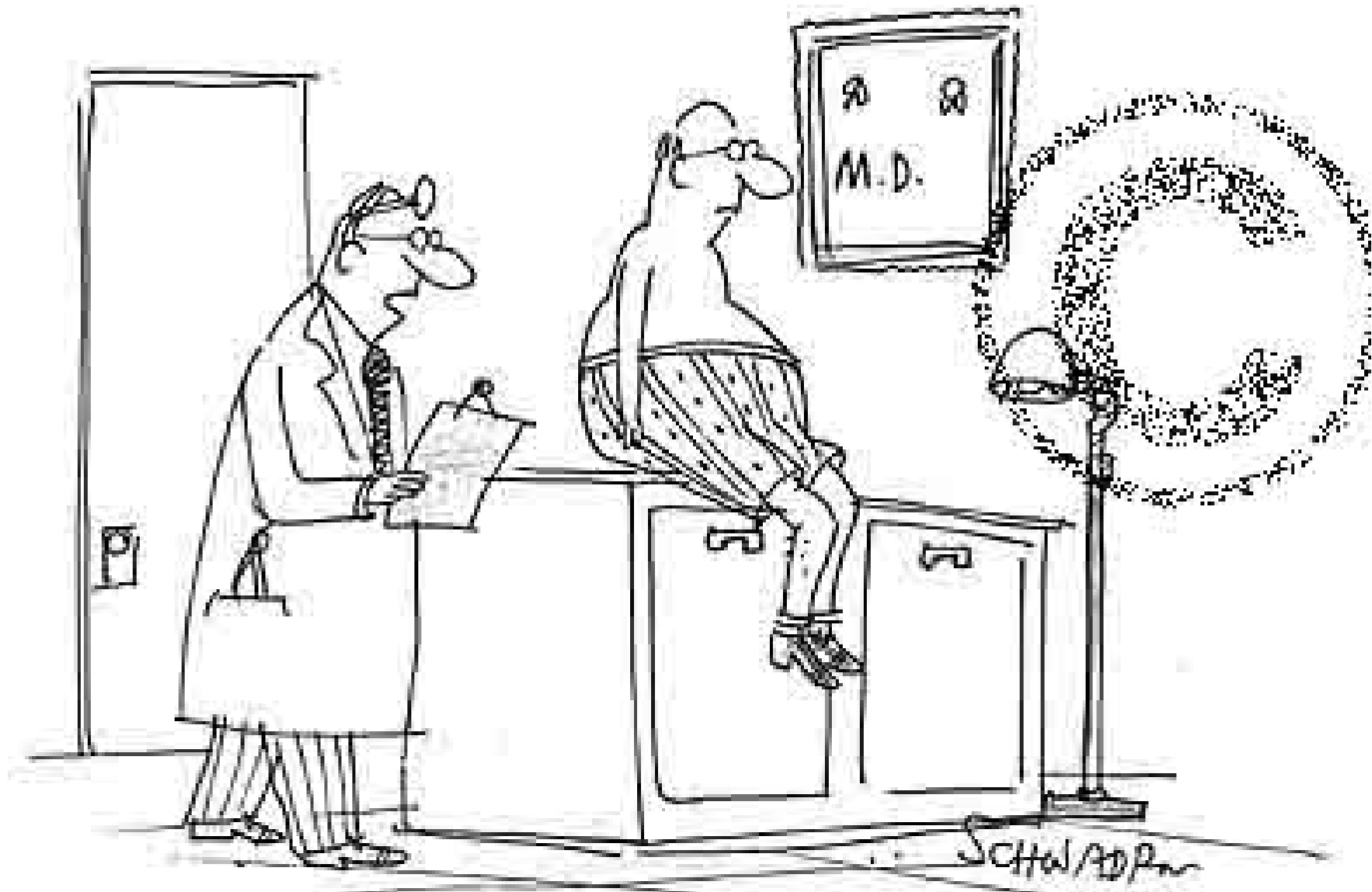
| Očkovanie proti | Počet dávok | Cieľová skupina |
|--------------------------------------|------------------------------------|--|
| Tuberkulóze Z23.2 | 1 | tuberkulín negatívne kontakty osôb s aktívnou TBC |
| | | tuberkulín negatívni zamestnanci profesionálne vystavení zvýšenému riziku nákazy |
| | | tuberkulín negatívne osoby mladšie ako 30 rokov, profesionálne vystavené zvýšenému riziku nákazy, pri nástupe do zamestnania |
| Záškrtu a tetanu Z23.5 | 1 | každých 10 – 15 rokov preočkovanie v rámci pravidelného povinného očkovania* |
| | | proti tetanu pri úrazoch alebo poraneniach, pri ktorých je zvýšené riziko vzniku ochorenia; odporúčanie pre postexpozičnú profylaxiu proti tetanu je v písomnej informácii pre používateľa k vakcíne Imovax. D. T. Adult |
| Vírusovej hepatitíde typu B Z24.6 | 3 dávky v schéme 0., 1., 6. mesiac | žiaci stredných zdravotníckych škôl, študenti zdravotníckych študijných odborov VŠ a učitelia odborných predmetov stredných zdravotníckych škôl a zdravotníckych študijných odborov VŠ |
| | | zamestnanci zdravotníckych zariadení |
| | | zamestnanci zariadení pre mentálne postihnutých a chovanci umiestnení v týchto zariadeniach |
| | | vnímavé osoby v priamom kontakte s chorým na VHB a s nosičmi HBsAg |
| | | ďalšie osoby vystavené pri výkone práce zvýšenému riziku nákazy v prípadoch určených ministerstvom |
| | | osoby pri určených chronických ochoreniach a stavoch** |
| | | osoby pripravované alebo zaradené do dialyzačného programu |
| | | osoby pripravované na transplantáciu pečene |
| | | osoby vystavené riziku nákazy na základe posúdenia charakteru poranenia a zhodnotenia údajov o očkovaní |

| | | |
|-------------------------------------|-------------------------------|---|
| Chrípke Z25.1 | 1 dávka každoročne | osoby 59 ročné a staršie |
| | | pacienti a chovanci v LDCH, geriatrických centrách, v zariadeniach sociálnych služieb |
| | | zamestnanci zdravotníckych zariadení, ktorí prichádzajú do priameho kontaktu s pacientom alebo ohniskom nákazy |
| | | rizikové osoby v miestach rizika nákazy vtáčou chrípkou |
| | | osoby pri určených chronických ochoreniach a stavoch** |
| Kliešťovej encefalitíde Z24.1 | 3 dávky podľa schémy | zamestnanci virologických laboratórií, v ktorých sa pracuje s vírusom kliešťovej encefalitídy a ďalšie osoby profesionálne vystavené zvýšenému riziku nákazy*** |
| Besnote Z24.2 | podľa druhu vakcíny | zamestnanci virologických laboratórií, v ktorých sa pracuje s vírusom besnoty a ďalšie osoby profesionálne vystavené zvýšenému riziku nákazy*** |
| | | osoby poranené zvierat'om besným, podozrivým z besnoty alebo neznámym na základe posúdenia charakteru kontaktu s ním |
| Meningokokovej meningitíde Z26.8 | 1 dávka | ohrozené osoby v ohnisku meningokokovej infekcie |
| Pneumokokovým infekciám Z23.8 | 1 dávka každé 3 až 5 rokov | pacienti a chovanci v LDCH, geriatrických centrách, v zariadeniach sociálnych služieb |
| | | osoby 59 ročné a staršie |
| | | osoby pri určených chronických ochoreniach a stavoch** |

Pravidelné **povinné** očkovanie dospelých v roku 2008

- **Povinnosť štátu**
 - určiť vybranú skupinu
 - zabezpečiť dostatok vakcín
- **Povinnosť lekára**
 - zabezpečiť zaočkovanie vybranej skupiny
 - povinnosť konzultovať túto problematiku s pacientom, edukovať ho v zmysle EBM
- **Povinnosť pacienta občana**
 - v prípade, že odmieta očkovanie má povinnosť podpísať regres u lekára, že bol riadne poučený a berie následky na seba

Ale aj sa jedná o nariadené očkovanie v ohnisku nákazy- v tomto prípade, keďže hrozí bezprostredné ohrozenie druhých nebezpečnou nákazou, ak dotknutý odmietne očkovanie dopúšťa sa priestupku a možno ho podľa zákona postihnúť.



Milý pacient, toto je zákon, musím Vás povinne zaočkovat'...

Koho očkovať?

PRAVIDELNÉ POVINNÉ versus ODPORÚČANÉ očkovanie

1. vyšpecifikovať vybrané skupiny
2. zabezpečiť dostatok vakcín a zabezpečiť zaočkovanie podľa priority vybraných skupín

- **PRAVIDELNÉ POVINNÉ**

- inštitucionalizovaní
- nad 59 rokov, nad 65 rokov?
- chronickí chorí pacienti
- tehotné ženy
- profesionálne skupiny
- deti

- **ODPORÚČANÉ**

- ostatní občania iba odporúčané očkovanie u vyšpecifikovaných skupín plne hrazené poisťovňou

„§ 11 Vykonávanie očkovania“

Návrh vyhlášky definuje v „§ 11 Vykonávanie očkovania“, vykonávanie očkovania u dospelých tak ako to je doteraz u detí, teda ako to doteraz robia VLDD. V odseku (6) je konkrétne uvedené:

- (6) Lekár alebo ním poverená sestra oznámi písomne termín očkovania osobe alebo jej zákonnému zástupcovi. Ak sa má vykonať mimoriadne očkovanie, pre nebezpečenstvo z omeškania možno oznámenie vykonať aj inou formou. Ak sa osoba, ktorá má byť očkovaná, nedostaví na očkovanie ani v náhradnom termíne, na ktorý bola pozvaná preukázateľným spôsobom, lekár, ktorý poskytuje všeobecnú starostlivosť pre deti a dorast alebo lekár, ktorý poskytuje všeobecnú starostlivosť pre dospelých, s ktorým má osoba uzatvorenú dohodu o poskytovaní zdravotnej starostlivosti (ďalej len „všeobecný lekár“), oznámi túto skutočnosť regionálnemu úradu.

1. Budú akceptované pripomienky z praxe?

- Ako člen imunizačnej komisie ÚVZSR a všeobecný praktik zásadne pripomienkujem tento návrh, považujeme ho v tejto podobe u VLD v praxi za nevykonateľný. Vnesie medzi VLD nesúhlas a zmätok.
- Súhlasíme s tým, že vyhláška zavádza rovnaké podmienky ako sú doteraz platné u VLDD aj u VLD, umožní to zástupcom VLD požadovať pri rokovaniach s poisťovňami rovnaké platby za povinné očkovanie tak ako je to u VLDD aj u VLD . Teda platbu za výkon 252b spolu s výkonom 8(respektíve 4).

2. Budú akceptované pripomienky z praxe?

- Nesúhlasím s časťou dotýkajúcou sa organizácie očkovania definovanou v tejto vyhláske ako povinnosť poskytovateľa zabezpečiť účasť poistencov na očkovaní a v prípade jej nezabezpečenia hrozia pre lekára neprimerané sankcie.
- Navrhujem, aby poistenca o povinnom očkovaní mala povinnosť informovať jeho ZP . Poistenec, ktorému jeho ZP preukázateľne oznámi (zašle mu oznámenie o očkovaní formou doručenky), že spadá pod povinné očkovanie sa má právo sám rozhodnúť, či toto očkovanie využije alebo ho odmietne. Ten, ktorý sa rozhodne pre očkovanie sa dostaví k svojmu lekárovi VLD.
- Povinnosťou lekára VLD by malo byť skontrolovanie indikácie očkovania, jeho vykonanie a vykázanie v dávke pre poisťovňu v elektronickej forme s využitím kódov MKCH10. Poisťovňa bude mať takto presné informácie o stave očkovania u svojich poistencov a môže zapojiť svoj administratívny aparát do komunikácie s nimi.

3. Budú akceptované pripomienky z praxe?

- Navrhovaná zákonná norma ukladá poskytovateľovi povinnosť zasielať 2x oznámenie o očkovaní formou doručenky a následne aj oznámenie Regionálnemu úradu verejného zdravotníctva o tom, že sa pacient na očkovanie nedostavil.
- Takáto komunikácia s pacientom nie je reálna. VLD lekár v ambulancii nemá na to potrebný administratívny aparát a nie sú na tento účel preňho ani vyčlenené potrebné financie.
- Z toho, že budú pacienti zaočkovaní, budú finančne profitovať zdravotné poisťovne. Preto je logické aby im zákon presne vymedzil aj organizačné povinnosti.

4. Budú akceptované pripomienky z praxe?

- Ďalší problém vzniká pri spôsobe zabezpečovania vakcín
- Centrálny spôsob verzus decentralizovaný
- Navrhujem centrálny spôsob nákupu poisťovňami- t.j. podľa objednávky VLD poisťovňa vakcínu zaplatí distribútorovi ale ten dodá vakcínu do ambulancie VLD

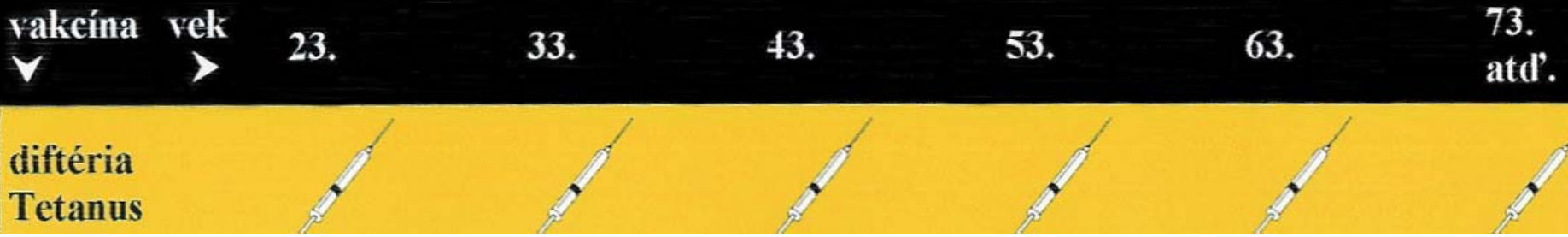
1. Očkovanie dT e adult

- Vzhľadom na časté nejasnosti ohľadom povinného preočkovania dospelých navrhujeme sprehl'adnit' a zjednodušiť postup pri očkovaní dospelých proti diftérii a tetanu nasledovne:
- Podľa usmernenia očkovania detí proti diftérii a tetanu sa posledné preočkovanie proti dT vykonáva u adolescentov v 13. roku života. Ďalšie preočkovania dospelých sa vykonávajú každých 10-15 rokov. Navrhujeme zaviesť systematické preočkovanie u dospelých v 23., 33., 43., 53., 63., 73., atď. roku života.



2. Očkovanie dTe adult

- V prípade, že bola osoba vzhľadom na zdravotnú indikáciu (poranenie, pohryzenie zvierat'om...) preočkovaná proti tetanu alebo kombináciou dT mimo týchto intervalov, pravidelné preočkovanie sa v najbližšom termíne nevykoná, ak je obdobie medzi mimoriadnym očkovaním a najbližším termínom pravidelného preočkovania kratšie ako 5 rokov. Ďalšie pravidelné očkovanie sa uskutoční v najbližšom riadnom termíne (napríklad ak sa uskutoční mimoriadne očkovanie v 30. roku života v prípade poranenia, pravidelné preočkovanie v 33. roku života sa neuskutoční, ale uskutoční sa až ďalšom termíne pravidelného očkovania v 43. roku života).
- Ak je interval medzi mimoriadnym a riadnym preočkovaním dlhší ako 5 rokov, uskutoční sa očkovanie v najbližšom pravidelnom termíne (napríklad ak sa mimoriadne očkovanie uskutoční v 26. roku života, pravidelné preočkovanie v 33. roku života sa vykoná).



3. Očkovanie diTe adult

- **PREMEŠKANÉ OČKOVANIE**

Pokiaľ bol pacient proti diftérii a tetanu riadne zaočkovaný základnou schémou tromi dávkami a je premeškaný interval preočkovania 10-15 rokov, nie je nutné začať očkovanie odznova ale preočkovať osobu len 1 dávkou, ďalej sa pokračuje v daných intervaloch (v 23., 33. ..roku života). Napríklad ak pacient má zdokumentované očkovanie 3 dávkami pre 50 rokmi, stačí podať 1 dávku.

- **NEZNÁMY STATUS OČKOVANIA**

U dospelých osôb s neznámym statusom očkovania proti diftérii a tetanu (utečenci, migranti a podobne) sa vykoná očkovanie v základnej schéme tromi dávkami podanými v intervaloch druhá dávka o 6-8 týždňov po prvej dávke a tretia dávka o 6 mesiacov po druhej dávke. Preočkovanie sa vykoná v daných intervaloch (v 23., 33., ...roku života)

vakína vek 23. 33. 43. 53. 63. 73. atď.

diftéria
Tetanus



4. Očkovanie diTe adult

- Očkovanie proti diftérii a tetanu u dospelých sa vykonáva očkovacou látkou určenou pre očkovanie dospelých so zníženým obsahom difterického anatoxínu - Imovax D.T.adult zaradený do kategórie „V“ plne hrađený ZP.
- **UPOZORŇUJEME!**



vaccine vek
▼ ▶

23.

33.

43.

53.

63.

73.
atd'.

diftéria
Tetanus



1. §13 Zaobchádzanie s očkovacími látkami

- **ZABEZPEČENIE OČKOVACÍCH LÁTOK DO AMBULANCIE VLD** v súčasnosti na základe platnej kategorizácie. Vakcíny určené na povinné očkovanie sú zaradené do kategórie „V“ - vakcíny plne hrazené ZP zo zdrojov verejného zdravotného poistenia, bez poplatku za recept.
- Režim „V“ znamená, že lekár vypíše na pacienta recept a vyberie vakcínu sám alebo jeho sestrička v lekárni aby pri návšteve pacienta v ambulanci ho mohol pri tejto návšteve zaočkovať. Napríklad na prevenciu je pozvaných 20 pacientov a budú potrebovať aj preočkovať proti diftérii a tetanu, tak na ich mená vypíšem recepty, vyzdvihnem ich v lekárni do termoboxu a skladujeme v chladničke bez výparníka, určenej na tento účel v ambulancii.(4,5) Takýto postup sa dá realizovať aj pri ostatných očkovaníach.
- Ja osobne na základe skúseností z očkovania proti chrípke, kedy sa nie vždy všetci predvolaní pacienti dostavujú na očkovanie a potom na ambulanci zostane „visieť“ nespotrebovaná vakcína predpísaná na konkrétne meno pacienta, tento doteraz platný zákonný postup neodporúčam. Odporúčam postup aby si lekár po dohovore s lekárňou urobil určitú potrebnú zásobu vakcín v chladničke a až po zaočkovaní pacienta vypísal konkrétny recept, ktorý odovzdá do lekárne.

2. §13 Zaobchádzanie s očkovacími látkami

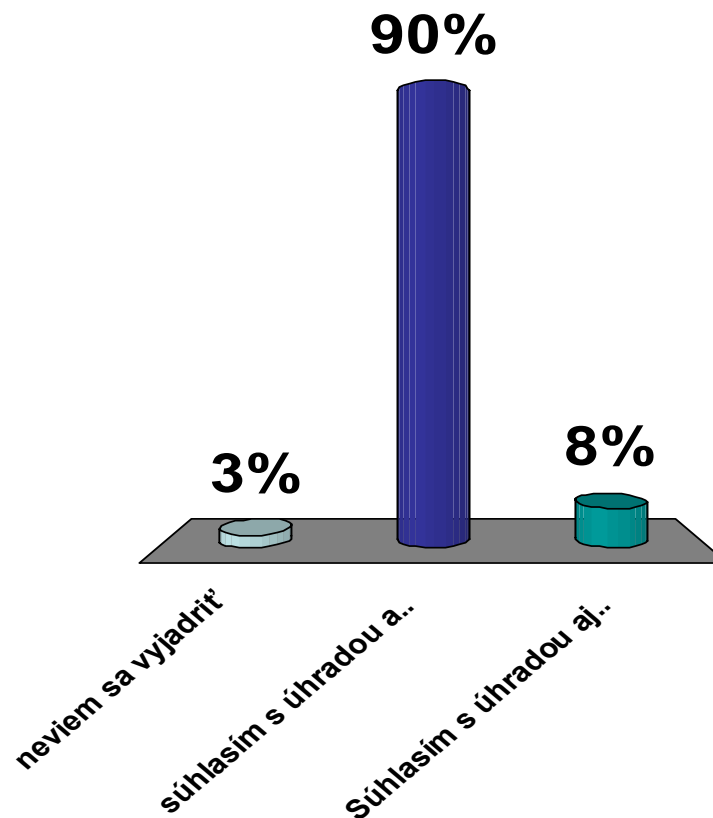
- Ako to bude vyzerat' keď bude centrálny systém distribúcie vakcín?



HLASOVANIE

Súhlasím s tým aby bolo zavedené povinné očkovanie u dospelých v navrhovanom rozsahu:

1. neviem sa k tomu vyjadriť
2. súhlasím s úhradou ale nesúhlasím s povinnosťou pozývať pacientov navrhovaným spôsobom
3. súhlasím s úhradou aj s povinnosťami VLD



Vykazovanie očkovania

- **VYKAZOVANIE VÝKONU OČKOVANIA - výkon 252b s príslušnou diagnózou podľa jednotlivých druhov očkovania podľa platnej MKCH 10**

| | |
|--------|---|
| Z 23.5 | vykazovať pri očkovaní pri kombinácii diftérii a tetanu (Imovax d.T. adult), prípadne jednotlivý tetanus |
| Z 23.8 | vykazovať pri očkovaní proti pneumokokom (Pneumo 23) |
| Z 24.1 | vykazovať pri očkovaní proti kliešťovej encefalitíde (F.S.M.E.) |
| Z 24.2 | vykazovať pri očkovaní proti besnote (Verorab, Rabipur) |
| Z 24.6 | vykazovať pri očkovaní proti hepatitíde typ B a typ A (Euvax 20, Engerix 20, Avaxim 160, Havrix 1440) |
| Z 25.1 | vykazovať pri očkovaní proti chrípke (Fluarix, Vaxigrip Begrivac, Influvac) |
| Z 26.8 | vykazovať pri očkovaní proti meningokokom (Meningo A+C) |
| Z 28 | Nevykonaná imunizácia |
| Z 28.0 | Nevykonané štepenie pre kontraindikáciu |
| Z 28.1 | Nevykonané štepenie pre odmietnutie pacienta z náboženských dôvodov a pod tlakom okolia |
| Z 28.2 | Nevykonané štepenie pre odmietnutie pacienta z iných a bližšie neurčených dôvodov |
| Z 28.8 | Nevykonané štepenie pre iné bližšie určené dôvody |
| Z 28.9 | Nevykonané štepenie pre bližšie neurčený dôvod |

AKTUÁLNE PLATNÁ LEGISLATÍVA USMERŇUJÚCA OČKOVANIE

- 1.Zákon č. 126/2006 a Nariadenie vlády č.337/2006- boli zrušené Zákonom 355/2007(o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov) a pripravuje sa nová vyhláška.
- 2.Opatrenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. OPL0207-14415/2007-OL z 20. júna 2007, ktorým sa vydáva Zoznam liečiv a liekov plne uhrádzaných alebo čiastočne uhrádzaných na základe verejného zdravotného poistenia
- 3.Vyhláška 428/2006 Z.z. (o minimálnych požiadavkách na personálne zabezpečenie a materiálno-technické vybavenie jednotlivých druhov zdravotníckych zariadení)
- 4.Odborné usmernenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky Číslo: SZS/0120/2005-OLP zo 7. februára 2005, ktorým sa usmerňuje postup pri zabezpečovaní očkovacích látok
- 5.MKCH 10.

Úhrada výkonu 252b, 70 bodov

- Úhrada výkonu 252b, 70 bodov očkujúcemu lekárovi:

- •VŠZP uhrádza ► cena bodu 0.80Sk ► dg Z25.1 56,00Sk
- •APOLLO uhrádza 1.20Sk Z25.1+ 23.5+ 23.8 84,00Sk
- •UNION uhrádza 0.80Sk Z25.1 + 23.5 56,00Sk

- •EZP iba indikovaným 1.45Sk Z25.1+23.5+23.8+24.6 101,50Sk
- •Dôvera+ indikovaným 0.80Sk Z25.1 56,00Sk

- •SZP výkon neuhrádza

Úhrada vakcíny proti chrípke poistencom:

•uhrádzajú vakcínu všetkým poistencom: VŠZP, APOLLO, UNION, SZP

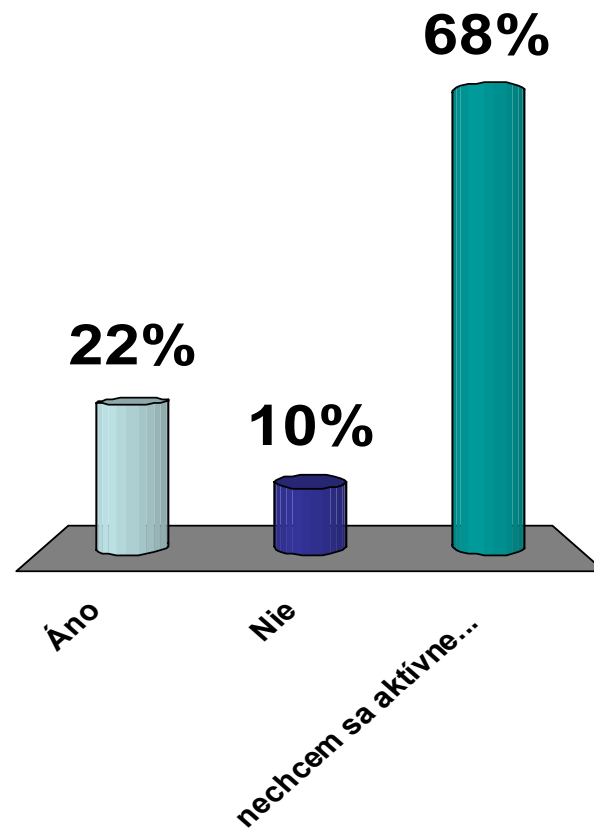
•uhrádzajú vakcínu poistencom podľa indikačného zoznamu: EZP, Dôvera+ (naviac aj deti od 12-16 rokov)



HLASOVANIE

Chcel by som sa zúčastňovať práce v pracovnej skupine pre očkovanie v primárnej praxi

1. áno
2. nie
3. nechcem sa aktívne zúčastňovať ale chcel by som dostávať o tejto aktivite informácie



Posolstvo profesorov všeobecného praktického/rodinného lekárstva, prezidenta

WONCA World -prof.Chrisa van Weela a prof. M.Kidda:

- „Nech by sa stalo čokoľvek, naša dôležitá práca rodinných lekárov bude pokračovať. Nikdy nezabudnime, že máme to privilegium pracovať ako rodinní lekári. Každý z nás mení život svojich pacientov k lepšiemu každý jeden deň. Jediná vec, ktorá je v budúcnosti istá je, že nás budúcnosť prekvapí. Dúfam, že všetky prekvapenia budú príjemné.“
- **Singapúrske vyhlásenie - vyhlásenie konferencie Wonca World 2007**
- 1.Každá lekárska fakulta na svete by mala mať katedru rodinnej medicíny(všeobecného praktického lekárstva)
- 2.Každý študent medicíny vo svete by mal mať počas svojej prípravy prax v rodinnom/všeobecnom praktickom lekárstve čo najskôr ako je to len možné a tak často ako je to len možné.
- 3.Každá rodina by mala mať svojho rodinného lekára.“
- www.vpl.sk



Zomrel Imrich Ceconík vo veku 61 rokov...

- Imrich Ceconík nám všeobecným praktikom zanechal odkaz: „Robte to ako ja - milujte svojich pacientov. Naši pacienti nás potrebujú a majú nás radi! Poskytujte im starostlivosť kontinuálne a komplexne. Riešte ich zdravotné problémy, venujte sa medicíne, dokonale sa oboznamujte so všetkým čo sa týka ich zdravia, vykonávajte svoju prácu ako poslanie, liečte svojich pacientov!“

www.vpl.sk

