



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ BUZĂU

www.dsphz.ro

Operator date cu caracter personal nr. 34.133

Str. G-ral Grigore Bastan nr.3
Tel secretariat:0238.710860; 0238.721901
Tel.centrala:0238.725690; 0238.725691
FAX:0238.721539
E-mail:medprev@dsphz.ro
directiunetic@dsphz.ro
dsphz@dsphz.ro

Nr.

12629/21.05.2018

CĂTRE,

INSTITUȚIA PREFECTULUI A JUDEȚULUI BUZĂU,

INFORMARE PRIVIND ACOPERIREA VACCINALĂ LA NIVELUL JUDEȚULUI
BUZĂU ÎN TRIM. I 2018

În cadrul Programului Național de Supraveghere și control al Bolilor Transmisibile, primul obiectiv se referă la planificarea și realizarea imunizărilor, în cadrul căruia serviciul nostru a desfășurat o activitate susținută , astfel:

1. Am coordonat și monitorizat la nivel local derularea activităților desfășurate de toate unitățile sanitare din teritoriu .
2. Am asigurat preluarea de la Unifarm și furnizarea produselor imunobiologice către medicii vaccinatori, respectând cu strictete condițiile de transport și depozitare a acestora : 1874 doze Hexavalent; 500 doze RRO; 2900 doze Tetraxim ; 2780 doze Pneumococic.
3. Lunar, pentru a asigura functionalitatea RENV (registruului electronic național de vaccinare), s-a trecut la verificarea tuturor celor 203 medici cu care DSP-ul a contractat servicii de profilaxie, validând și după caz corectînd, situațiile declarate, pentru a exista o corelare perfectă a datelor *înregistrate de maternități și de medicii vaccinatori, pe de o parte, și declarațiile medicilor vaccinatori și teren pe de altă parte.*

În Trim. I 2018 s-au efectuat conform calendarului național 24 831 de vaccinări pentru care s-au utilizat 26 502 doze (diferența o constituie dozele sacrificate în beneficiul vaccinării din flacoanele multidoza de BCG , și câteva doze pierdute prin întreruperea lanțului frig , în limitele admise de norme) .

4. Cunoscînd faptul că fiecare țară își concepe propriul calendar de vaccinări în funcție de:
 - situația epidemiologică a bolilor prevenibile prin vaccinare,
 - factorii care influențează răspunsul imun postvaccinal,
 - disponibilitatea și eficacitatea vaccinului,

precum și faptul că acest calendar de vaccinări se revizuieste periodic în funcție de:

- evoluția epidemiologică a bolii,
- experiența acumulată în domeniu,
- elaborarea unor vaccinuri noi,
- bugetul disponibil ,

am continuat aplicarea vaccinurilor prin rețeaua medicilor de familie, adresându-ne tuturor copiilor , începând cu prima zi de viață și continuând la vârsta de 2 luni, 4 luni, 11 luni, 12 luni, 5ani, 6ani și 14 ani.

Pentru reușita acțiunilor de imunizare s-a colaborat permanent cu medicii vaccinatori, care au fost în mod repetitiv instruiți. De asemenea , am colaborat foarte bine cu reprezentanții mediei locale, pentru a informa populația asupra tipurilor de vaccin utilizate precum și a beneficiilor determinate de acestea.

5. S-a realizat lunar repartiția pe tipuri de vaccinuri, în funcție de necesarul solicitat de către medicii de familie pe baza documentelor care atestă copiii intrați lunar în listele de pacienți și realizările la vaccinarile de rutină, situații care se verifică riguros în toate evidențele primare de tip catagrafic, foaie de observație și registru electronic de vaccinari, de către personalul specializat din cadrul instituției.

Au fost realizate repartiții pentru vaccinurile: BCG, DTPa, HB pediatric, ROR, Pneumococic și DTPa-VPI-Hib-HB , în funcție de tranșele achiziționate de către Ministerului Sănătății.

Am avut o disfuncționalitate privind insuficiența vaccinului ROR începând cu luna februarie 2018.

Deasemeni, începând cu luna aprilie 2018 s-a epuizat vaccinul AHB-pediatric necesar vaccinării nou-nascuților în maternitate.

6. S-a monitorizat acoperirea vaccinală , conform metodologiei unice.

În luna februarie 2018 s-a desfășurat activitatea de evaluare a acoperirii vaccinale la vârsta de 18 luni a copiilor născuți în luna iulie 2016.

Numărul total de copii ale căror antecedente vaccinale au fost evaluate a fost de 301 din care : 137 în urban și 164 în rural.

Vaccinați incomplet conform vârstei = 34 de copii, reprezentând un procent de 11,3% - din care 15 în urban și 19 în rural

Motivele nevaccinării corespunzătoare vârstei au fost următoarele:

- contraindicații medicale = 3
- refuz = 4

- neprezentare = 21

- naștere în străinătate = 6

De asemenea, în luna Februarie 2018 s-a desfășurat activitatea de estimare a acoperirii vaccinale la următoarele cohorte de copii :

- Născuți în anul 2012 (vaccinul RRO la 5 ani). Acoperire vaccinală = 87,34 % .

- Născuți în anul 2003 (vaccinul diftero tetanic la 14 ani). Acoperire vaccinală = 87 % .

Din totalul de 7388 copii, au fost vaccinați corespunzător vârstei 6439 de copii (87,15 %).

Recuperarea restanțierilor continuă, procentele urmînd a se îmbunătăți.

Motivele nevaccinării sunt :

- 222 - contraindicați medical
- 65 - refuz.
- 463- neprezentați
- 195 - născuți/plecați în străinătate
- 4 - omisiune

Procentelor scăzute (mai mici de 95%) constau în :

- discontinuitățile înregistrate la aprovizionarea cu vaccinuri – ceea ce generează corectarea permanentă a schemelor de vaccinare, situație care determină prelungirea destul de mult în timp a recuperărilor corecte,
- refuzurile parentale generate de accesare a unor surse informative neautorizate în domeniu, sau/și propagandei negative, vorbite și scrise, avînd menționați ca autori și persoane cu calificare medicală.
- populație greu accesibilă, cu nivel educațional scăzut, care condiționează acceptarea vaccinării copiilor de stimulente materiale.
- deplasările necontrolate ale populației de etnie romă, atît în țară cît și în afara țării.

7. Am analizat permanent realizările la acoperirea vaccinală pentru toate vaccinurile și grupele de vîrstă prevăzute în calendarul național de vaccinare și am transmis rapoarte trimestriale și anuale pe această temă către INSPB și CNSCBT (Centrul Național de Supraveghere și Control al Bolilor Transmisibile).

8. S-au supravegheat reacțiile adverse postvaccinale indesezirabile (RAPI) conform metodologiei de supraveghere elaborate la nivelul CNSCBT (Centrul Național de Supraveghere și Control al Bolilor Transmisibile).

Reacțiile adverse postvaccinale indesezirabile au constituit un punct atîns la fiecare dintre instruirile adresate medicilor vaccinatori, însușirea acestei metodologii avînd drept rezultat

scăderea permanentă în ultimii ani a numărului de cazuri , astfel încât în Trim. I 2018 nu s-a înregistrat nici un caz de reacție adversă postvaccinală indesezirabilă .

9 . S-a organizat instruirea metodologica trimestrială atat pentru medicii vaccinatori cât și pentru personalul mediu de la nivelul CMI-urilor în data de 15.03.2018 insistindu-se de fiecare dată pe importanța RENV (Registrul Electronic Național de Vaccinare), care a început să-și demonstreze eficiența, prin obținere imediată de informații corecte asupra antecedentelor de vaccinare la copiii aflați în situații de risc sau la schimbare de domiciliu .

Cu ocazia acestor instruirii s-a prelucrat și metodologia de menținere a lanțului frig, precum și procedurile care trebuie aplicate în caz de întrerupere a acestuia.

10. S-a continuat campania suplimentara de vaccinare cu vaccinul RRO începută în luna ianuarie 2018, adresându-se prioritar populației din zonele greu accesibile și comunităților la risc, în rândul cărora se întâlnesc cei mai mulți dintre restanțieri . Pentru a putea continua aceasta campanie, la solicitarea institutiei noastre, ne-au fost transferate la sfarsitul anului 2017 de la D.S.P. Vrancea un numar de 800 de doze, iar de la D.S.P. Brasov un numar de 500 de doze. Necesarul de doze de vaccin ROR pentru trimestrul I 2018 a fost de 1950, din care Ministerul Sanatatii ne-a repartizat în data de 07.03.2018 un numar de 500 de doze.

S-a extins vaccinarea la grupe de vîrstă mai mici decît cele normale, vaccinîndu-se cu o doza suplimentara copiii de 9-11 luni, procentul de realizare fiind de 60 %.

Explicația acestui procent aparent mic este dată de: insuficiența vaccinului ROR, refuzul aparținătorilor; migrația aproape permanentă a acestor grupuri, la care este foarte dificil de realizat o schemă corectă de vaccinare (afecțiuni intercurrente în prezența cărora ei nu acceptă imunizarea copiilor, iar însănătoșirea lor este urmată de părăsirea teritoriului), precum și de fenomenul de abandon școlar și părăsirea localității de domiciliu pe perioade nedeterminate .

11. În cadrul vaccinării grupelor populaționale la risc s-au efectuat 13 385 vaccinări antigripale din cele 23 844 de doze primite , în prezent aceasta acțiune fiind finalizata.

Deasemeni, s-au vaccinat antitetanic 177 de gravide, reprezentînd 24,4 % din numarul de gravide în evidență în ultimul trimestru de sarcină .

12. S-au întocmit rapoarte asupra indicatorilor fizici și de eficiență alți trimestrial cât și anual, pe care le-am transmis forurilor metodologice și organelor administrativ -teritoriale la termenele solicitate .

DIRECTOR EXECUTIV,
JR. UNGUREANU CRISTINA





MINISTERUL SANATATII
DIRECTIA DE SANATATE PUBLICA BUZAU

www.dspbz.ro

Operator date cu caracter personal nr. 34.133

Str. G-ral Grigore Bastan nr.3
Tel secretariat:0238.710860; 0238.721901
Tel.centrala:0238.725690; 0238.725691
FAX:0238.721539
E-mail:medprev@dspbz.ro
direconomic@dspbz.ro
dspbz@dspbz.ro

Nr. 2629/21.05.2018.

CĂTRE,
INSTITUȚIA PREFECTULUI A JUDEȚULUI BUZĂU,
SINTEZA PRIVIND ACOPERIREA VACCINALĂ LA NIVELUL JUDEȚULUI
BUZĂU ÎN TRIM. I 2018

În cadrul Programului Național de Supraveghere și control al Bolilor Transmisibile, primul obiectiv se referă la planificarea și realizarea imunizărilor, în cadrul căruia serviciul nostru a desfășurat o activitate susținută, astfel:

1. Am coordonat și monitorizat la nivel local derularea activităților desfășurate de toate unitățile sanitare din teritoriu.
2. Am asigurat preluarea de la Unifarm și furnizarea produselor imunobiologice către medicii vaccinatori, respectând cu strictețe condițiile de transport și depozitare a acestora : 1874 doze Hexavalent; 500 doze RRO; 2900 doze Tetraxim ; 2780 doze Pneumococic.
3. Lunar, pentru a asigura funcționalitatea RENV (registruului electronic național de vaccinare), s-a trecut la verificarea tuturor celor 203 medici cu care DSP-ul a contractat servicii de profilaxie.

În Trim. I 2018 s-au efectuat conform calendarului național 24 831 de vaccinări pentru care s-au utilizat 26 502 doze (diferența o constituie dozele sacrificate în beneficiul vaccinării din flacoanele multidoza de BCG , și câteva doze pierdute prin întreruperea lanțului frig , în limitele admise de norme) .

Au fost realizate repartiții pentru vaccinarile: BCG, DTPa, HB pediatric, ROR, Pneumococic și DTPa-VPI-Hib-HB , în funcție de tranșele achiziționate de către Ministerului Sănătății.

Am avut o disfuncționalitate privind insuficiența vaccinului ROR începând cu luna februarie 2018.

Deasemeni, începind cu luna aprilie 2018 s-a epuizat vaccinul AHB-pediatric necesar vaccinării nou-nascuților în maternitate.

În luna februarie 2018 s-a desfășurat activitatea de evaluare a acoperirii vaccinale la vârsta de 18 luni a copiilor născuți în luna iulie 2016.

Numărul total de copii ale căror antecedente vaccinale au fost evaluate a fost de 301 din care : 137 în urban și 164 în rural.

Vaccinați incomplet ROR conform vârstei = 34 de copii, reprezentand un procent del 1,3% - din care 15 în urban și 19 în rural. Motivele nevaccinării corespunzătoare vârstei au fost următoarele:

- contraindicații medicale = 3
- refuz = 4
- neprezentare = 21
- naștere în străinătate = 6

De asemenea, în luna Februarie 2018 s-a desfășurat activitatea de estimare a acoperirii vaccinale la următoarele cohorte de copii :

- Născuți în anul 2012 (vaccinul RRO la 5 ani). Acoperire vaccinală = 87,34 % .
- Născuți în anul 2003 (vaccinul diftero tetanic la 14 ani). Acoperire vaccinală = 87% .

Din totalul de 7388 copii, au fost vaccinați corespunzător vârstei 6439 de copii (87,15 %). Motivele nevaccinării sunt :

- 232 - contraindicați medical
- 65 - refuz.
- 463- neprezentați
- 195 - născuți/plecați în străinătate
- 4 - omisiune

Procentelor scăzute (mai mici de 95%) constau în :

- discontinuitățile înregistrate la aprovizionarea cu vaccinuri
- refuzurile parentale generate de accesare a unor surse informative neautorizate în domeniu, sau/și propagandei negative, vorbite și scrise, avind mentionați ca autori și persoane cu calificare medicală.
- populație greu accesibilă, cu nivel educațional scăzut, care condiționează acceptarea vaccinării copiilor de stimulente materiale.
- deplasările necontrolate ale populației de etnie romă, atât în țară cât și în afara țării.

S-a organizat instruirea metodologica trimestrială atat pentru medicii vaccinatori cât și pentru personalul mediu de la nivelul CMI-urilor în data de 15.03.2018.

S-a continuat campania suplimentara de vaccinare cu vaccinul RRO începută în luna ianuarie 2018, adresându-se prioritar populației din zonele greu accesibile și comunităților la risc, în rândul cărora se întâlnesc cei mai mulți dintre restanțieri . Pentru a putea continua aceasta campanie, la solicitarea institutiei noastre, ne-au fost transferate la sfârșitul anului 2017 de la D.S.P. Vrancea un numar de 800 de doze, iar de la D.S.P. Brasov un numar de 500 de doze. Necesarul de doze de vaccin ROR pentru trimestrul I 2018 a fost de 1950, din care Ministerul Sanatatii ne-a repartizat în data de 07.03.2018 un numar de 500 de doze.

S-a extins vaccinarea la grupe de vîrstă mai mici decît cele normale, vaccinîndu-se cu o doza suplimentara copiii de 9-11 luni, procentul de realizare fiind de 60 %.

În cadrul vaccinării grupelor populaționale la risc s-au efectuat 13 385 vaccinări antigripale din cele 23 844 de doze primite , în prezent aceasta actiune fiind finalizata.

Deasemeni, s-au vaccinat antitetanic 177 de gravide, reprezentind 24,4 % din numarul de gravide în evidență în ultimul trimestru de sarcină .

DIRECTOR EXECUTIV,
IR UNGUREANU CRISTINA

