



VALSTS AĢENTŪRA

LATVIJAS INFEKTOLOĢIJAS CENTRS

Linezera iela 3, Rīga, LV-1006, Latvija. Tālr. 67014500. Fakss 67014568
Reģ. nr. 90001830776. E-pasts: lic@lic.gov.lv
www.lic.gov.lv

EPIDEMIOLOĢIJAS BIĻETENS

Nr. 22 (1193)

2011.gada 14.aprīlī

Par Imunizācijas valsts programmas 2008.-2010.gadam pasākumu izpildi

Pasaules Veselības organizācijas Eiropas veselības politikā "Veselību visiem 21. gadsimtā" noteikts, ka līdz 2020.gadam ievērojami jāsamazina infekcijas slimību negatīvā ietekme uz iedzīvotāju veselību, realizējot sistemātiskas programmas un ieviešot jaunus imunizācijas pasākumus, lai likvidētu un kontrolētu tās infekcijas slimības, kuru ierobežošanai ir vislielākā nozīme sabiedrības veselības aizsardzībā.

Imunizācijas valsts programmas 2008.-2010.gadam (turpmāk – Programma) mērķis ir nodrošināt Latvijas iedzīvotāju aizsardzību pret vakcīnregulējamām infekcijas slimībām.

Programmas rezultatīvo rādītāju izpilde:

1. *nodrošināts vismaz 95% imunizācijas līmenis pret vakcinācijas kalendārā noteiktajām infekcijas slimībām bērniem.*

Izpilde:

Rādītājs	Datu avots	Rezultatīvie radītāji		
		2008.	2009.	2010.
Demogrāfiskie dati				
Jaundzimušo skaits	CSP	23948	21677	19220
Bērnu skaits 0 gadu vecumā uz 01.01.	CSP	23640	23349	21865
Bērnu skaits 1 gada vecumā uz 31.12.	ĀI - 2	21779	22139	21654
<i>Starpība ar valsts statistikas datiem (+/-;%)</i>		-7,9	-5,2	-1
Bērnu skaits 1 gada vecumā uz 01.01.	CSP	22742	23765	24174
Bērnu skaits 2 gadu vecumā uz 31.12.	ĀI - 2	21142	21924	22089
<i>Starpība ar valsts statistikas datiem (+/-;%)</i>		-7	-7,7	-8,6
Bērnu skaits 7 gadu vecumā uz 01.01.	CSP	19946	19369	19810
Bērnu skaits 8 gadu vecumā uz 31.12.	ĀI - 2	19091	18934	17778
<i>Starpība ar valsts statistikas datiem (+/-;%)</i>		-4,3	-2,2	-10,3
Bērnu (meiteņu) skaits 12 gadu vecumā uz 01.01.	CSP	-	-	8866
Bērnu skaits 14 gadu vecumā uz 01.01.	CSP	25301	22882	20809
Bērnu skaits 15 gadu vecumā uz 31.12.	ĀI - 2	24284	21306	17353
<i>Starpība ar valsts statistikas datiem (+/-;%)</i>		-4	-6,9	-16,6
Tuberkuloze (BCG vakcīna)				
Vakcīnāciju skaits	ĀI - 1	23123	21104	18149
Īpatsvars (%)		96,6	97,4	94,4
Vakcīnēto skaits 1 gada vecumā	ĀI - 2	21496	21884	19409
Īpatsvars (%)		98,7	98,8	89,6

Rādītājs	Datu avots	Rezultatīvie rādītāji		
		2008.	2009.	2010.
B hepatīts (3.pote)				
Vakcināciju skaits	ĀI - 1	22739	21417	18781
Īpatsvars (%)		95,6	95,1	91,4
Vakcinēto skaits (1 gads)	ĀI - 2	20942	20721	18367
Īpatsvars (%)		96,2	93,6	84,8
DTP un IPV (3.pote)				
Vakcināciju skaits	ĀI - 1	23187	22022	18933
Īpatsvars (%)		97,4	97,8	92,2
Vakcinēto skaits (1 gads)	ĀI - 2	21185	21108	18333
Īpatsvars (%)		97,3	95,3	84,7
B tipa <i>Haemophilus influenzae</i> infekcija (3.pote)				
Vakcināciju skaits	ĀI - 1	23154	21977	18712
Īpatsvars (%)		97,3	97,6	91,1
Vakcinēto skaits (1 gads)	ĀI - 2	20913	20892	18099
Īpatsvars (%)		96	94,4	83,6
PCV (1.pote)				
Vakcināciju skaits	ĀI - 1	-	-	12936
Īpatsvars (%)		-	-	63
DTP un IPV (4.pote)				
Vakcināciju skaits	ĀI - 1	22070	21692	21386
Īpatsvars (%)		97	91,3	88,5
Vakcinēto skaits (2 gadi)	ĀI - 2	19736	20027	19664
Īpatsvars (%)		93,3	91,3	89
MPR (1.pote)				
Vakcināciju skaits	ĀI - 1	22138	22078	21786
Īpatsvars (%)		97,3	92,9	90,1
Vakcinēto skaits (2 gadi)	ĀI - 2	20431	20991	20242
Īpatsvars (%)		96,6	95,7	91,6
Vējbakas				
Vakcināciju skaits	ĀI - 1	10931	15185	19080
Īpatsvars (%)		48,1	63,9	78,9
Vakcinēto skaits (2 gadi)	ĀI - 2	3113	12749	15408
Īpatsvars (%)		14,7	58,2	69,8
Garais klepus (5.pote)				
Vakcināciju skaits	ĀI - 1	-	-	15087
Īpatsvars (%)		-	-	76,2
DT un IPV (5.pote)				
Vakcināciju skaits	ĀI - 1	19565	18398	18595
Īpatsvars (%)		98,1	95	93,9
Vakcinēto skaits (8 gadi)	ĀI - 2	18533	18392	16752
Īpatsvars (%)		97,1	97,1	94,2
MPR (2.pote)				
Vakcināciju skaits	ĀI - 1	19427	18267	18637
Īpatsvars (%)		97,4	94,3	94,1
Vakcinēto skaits (8 gadi)	ĀI - 2	17929	18267	16673
Īpatsvars (%)		93,9	96,5	93,8
CPV (1.pote)				
Vakcināciju skaits	ĀI - 1	-	-	4203
Īpatsvars (%)		-	-	47,4

Rādītājs	Datu avots	Rezultatīvie radītāji		
		2008.	2009.	2010.
DT un IPV (6.pote)				
Vakcināciju skaits	ĀI - 1	23456	20418	17814
Īpatsvars (%)		92,7	89,2	85,6
Vakcinēto skaits (15 gadi)	ĀI - 2	23388	20251	15140
Īpatsvars (%)		96,3	95	87,2
B hepatīts pusaudžiem (3.pote)				
Vakcināciju skaits	ĀI - 1	16794	14860	13279
Īpatsvars (%)		66,4	64,9	63,8
Vakcinēto skaits (15 gadi)	ĀI - 2	19131	17805	14045
Īpatsvars (%)		78,8	83,6	80,9

Datu avoti:

CSP - Centrālā statistikas pārvalde;

ĀI - 1 - ārstniecības iestāžu dati atbilstoši mēneša pārskatam „Pārskats par iedzīvotāju imunizāciju” (Ministru kabineta 26.09.2000. noteikumu Nr.330 "Vakcinācijas noteikumi" 3.pielikums);

ĀI - 2 - ārstniecības iestāžu dati atbilstoši gada pārskatam „Pārskats par vakcinācijas kalendāra ietvaros vakcinētajām personām” (Ministru kabineta 26.09.2000. noteikumu Nr.330 "Vakcinācijas noteikumi" 5.pielikums).

Saīsinājumi:

DTP - vakcinācija pret difteriju, stinguma krampjiem un garo klepu

DT - vakcinācija pret difteriju un stinguma krampjiem

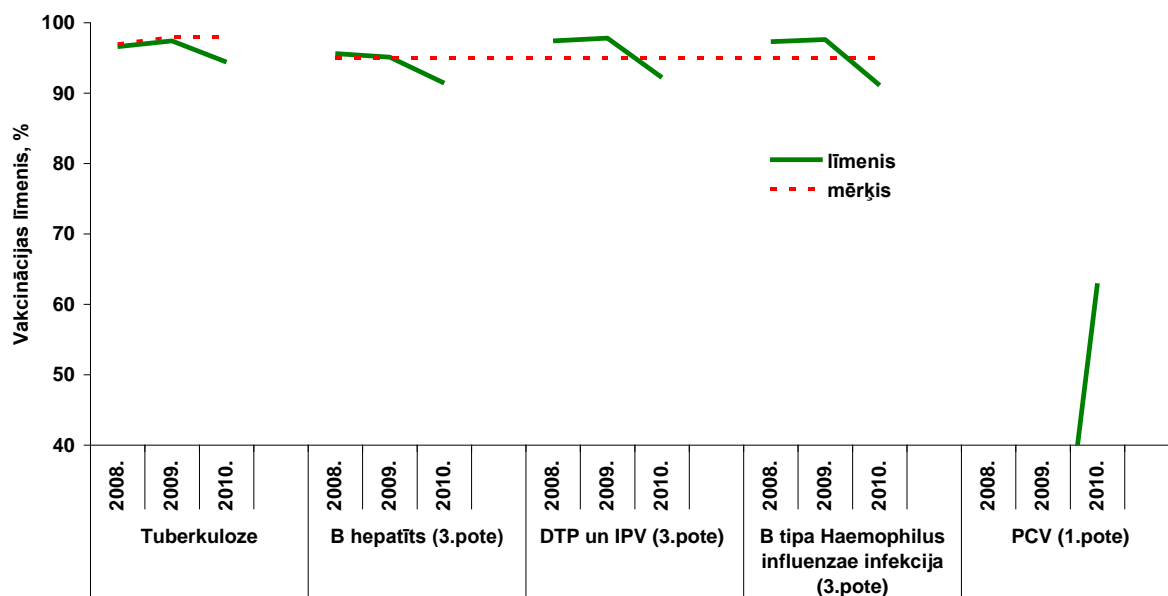
IPV - vakcinācija pret poliomiēlītu

PCV - vakcinācija pret pneimokoku infekciju

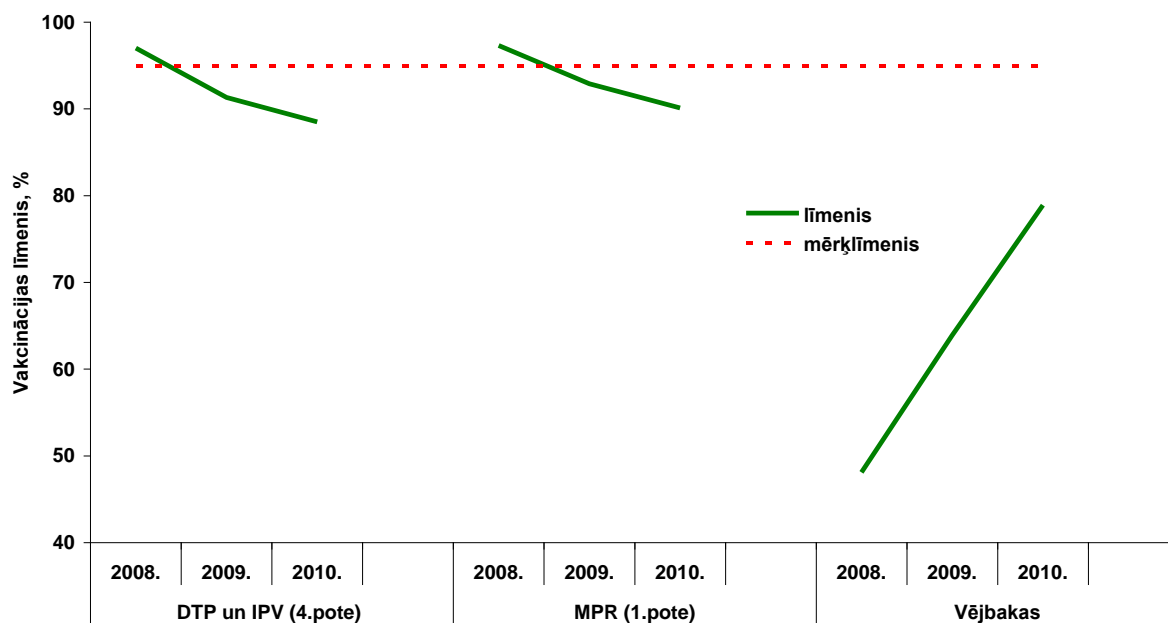
MPR - vakcinācija pret masalām, epidēmisko parotītu un masaliņām

CPV - vakcinācija pret cilvēka papilomas vīrusa infekciju

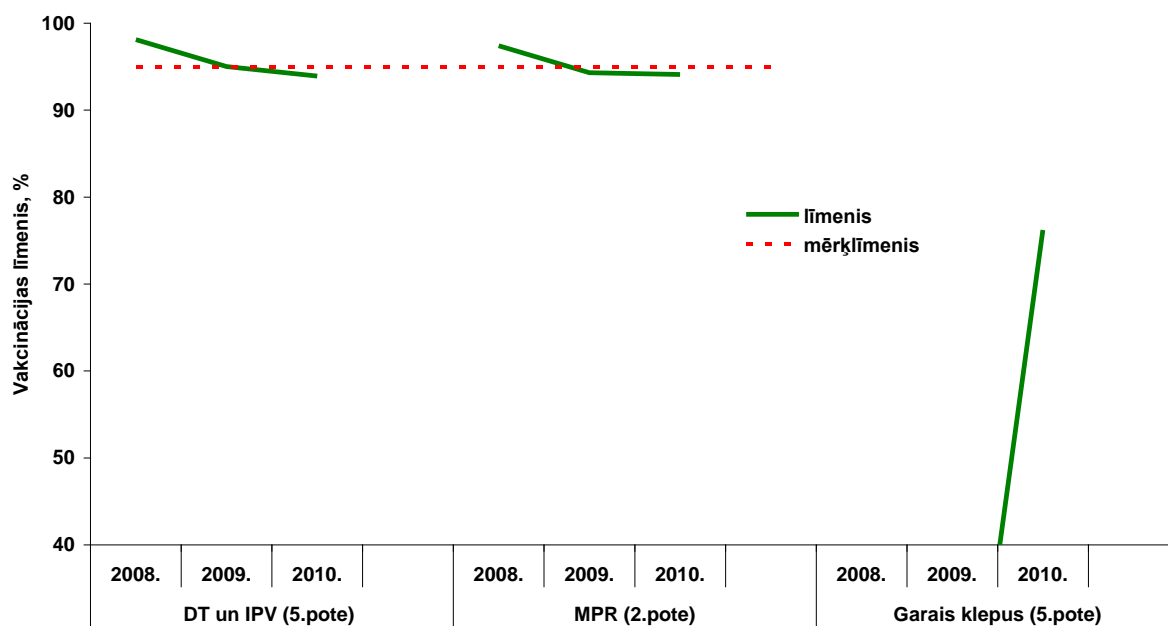
Vakcinācijas līmenis pirmajā dzīves gadā bērniem Latvijā 2008.-2010.gadā



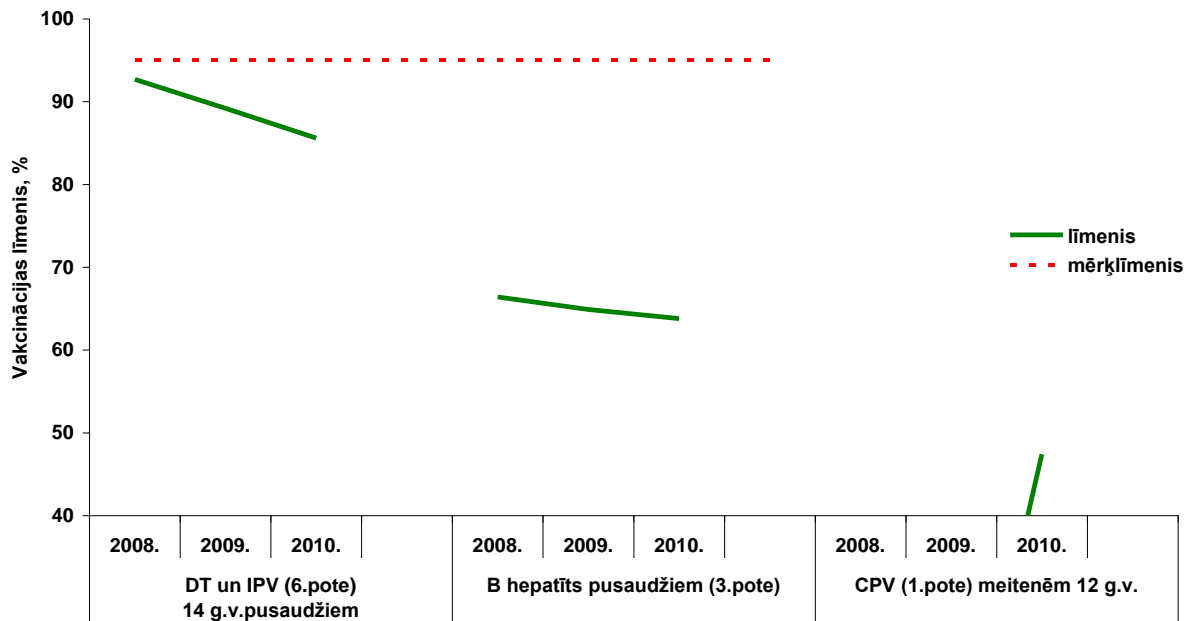
Vakcinācijas līmenis otrajā dzīves gadā bērniem Latvijā 2008.-2010.gadā



Vakcinācijas līmenis bērniem 7 gadu vecumā Latvijā 2008.-2010.gadā



Vakcinācijas līmenis pusaudžiem Latvijā 2008.-2010.gadā



Analizējot imunizācijas monitoringa datus, var secināt, ka kopumā 2010.gadā Latvijā visās vecuma grupās turpinājusies imunizācijas līmeņa samazināšanās tendence, kura iezīmējusies 2008.gada beigās - 2009.gadā. Nepietiekama vakcinācijas aptvere ir saistīta ne tikai ar sociāli ekonomisko faktoru ietekmi, bet arī ar vakcinācijas pretinieku viedokļu popularizēšanu sabiedrībā, nepatiesu un zinātniski nepamatotu informāciju par vakcinācijas nozīmi un drošību. To apstiprina ģimenes ārstu sniegtā informācija par rakstiski noformētajiem vecāku atteikumiem pret bērnu vakcināciju. Tā, piemēram, 2010.gadā 223 (1%) gadījumos noformēts atteikums pret BCG vakcināciju, 426 (2%) pret B hepatīta vakcināciju, 372 (1,7%) pret difterijas un stingumkrampju vakcināciju, 365 (1,7%) pret garā klepus vakcināciju, 1063 (4,8%) pret vējbaku vakcināciju.

2. nodrošināts 80% imunizācijas līmenis pret difteriju un stinguma krampjiem pieaugušajiem ne mazāk kā 90% Latvijas administratīvo teritoriju no šo teritoriju kopskaita.

Izpilde:

Rādītājs	Datu avots	Rezultatīvie radītāji		
		2008.	2009.	2010.
Demogrāfiskie dati				
Personu skaits vecumā 25 gadi un vecāki uz 01.01.	CSP	1605059	1609654	1612761
Personu skaits vecumā 25 gadi un vecāki uz 31.12.	ĀI - 2	1418435	1432198	1386990
<i>Starpība ar valsts statistikas datiem (+/-;%)</i>		-11,6	-11	-14
dT pieaugušiem				
Vakcināciju skaits (1.pote)	ĀI - 1	28338	19585	14199
Īpatsvars (%)		1,8	1,2	0,9
Vakcināciju skaits pēdējo 10 gadu laikā (3.pote+balstvakcinācija)	ĀI - 1	963942	998129	975864
Īpatsvars (%)		60,1	62	60,5

Rādītājs	Datu avots	Rezultatīvie rādītāji		
		2008.	2009.	2010.
Vakcinēto pieaugušo (25 g.v.un >) skaits (3.pote+balstvakcinācija)	ĀI - 2	881718	883232	930519
Īpatsvars (%)		62,2	61,7	67,1

Datu avoti:

CSP - Centrālā statistikas pārvalde;

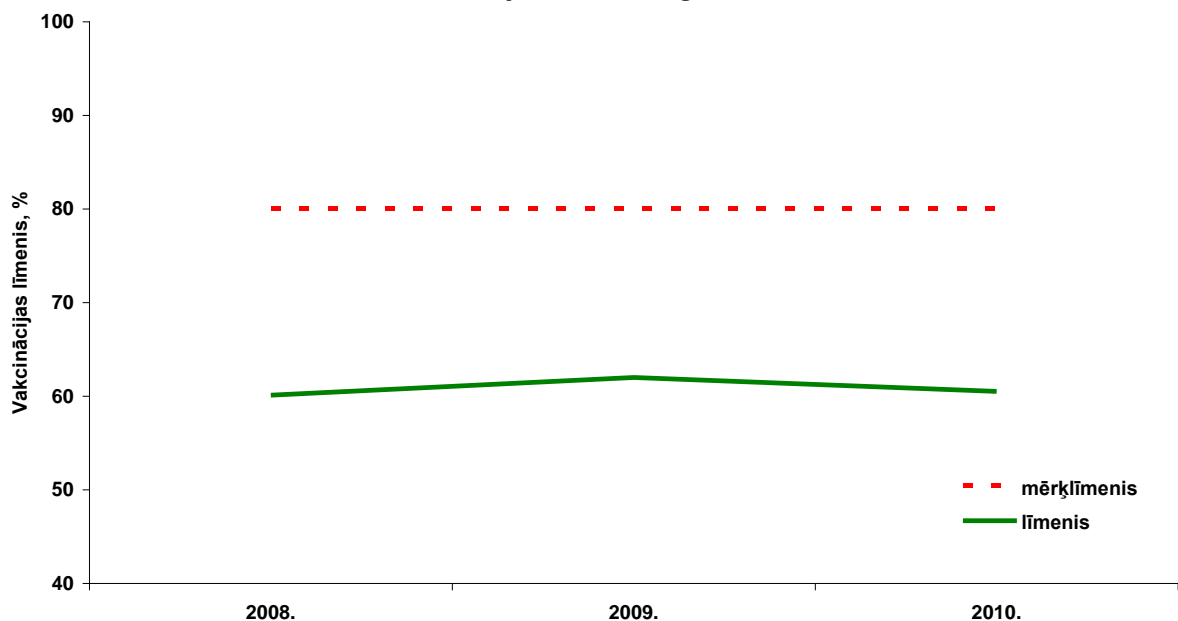
ĀI - 1 - ārstniecības iestāžu dati atbilstoši mēneša pārskatam „Pārskats par iedzīvotāju imunizāciju” (MK 26.09.2000. noteikumu Nr.330 "Vakcinācijas noteikumi" 3.pielikums);

ĀI - 2 - ārstniecības iestāžu dati atbilstoši gada pārskatam „Pārskats par vakcinācijas kalendāra ietvaros vakcinētajām personām” (MK 26.09.2000. noteikumu Nr.330 "Vakcinācijas noteikumi" 5.pielikums).

Saīsinājumi:

dT - vakcinācija pret difteriju un stinguma krampjiem

**Vakcinācijas līmenis pret difteriju un stingumkrampjiem pieaugušiem
Latvijā 2008.-2010.gadā**



Pēdējo 3 gadu laikā 2 reizes samazinājās to pieaugušo skaits, kuri uzsākuši vakcinācijas kursu, bet pilnu kursu vai revakcināciju saņēmušo pieaugušo īpatsvars palicis bez būtiskām izmaiņām.

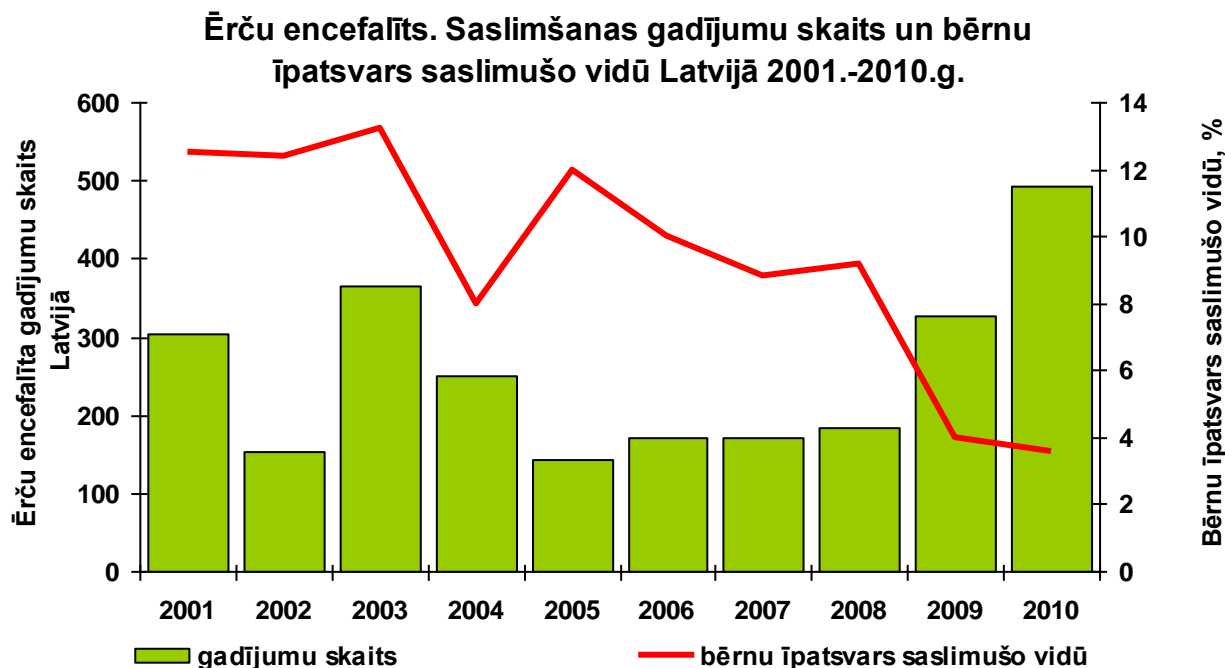
Saskaņā ar ģimenes ārstu sniegto informāciju uz 2010.gada 31.decembri 18143 (1,3%) personas noformēja rakstisku atteikumu vakcinācijai pret difteriju un stingumkrampjiem. 543 personas nav vakcinētas, jo pārslimoja difteriju, kaut gan vakcinācija ir nepieciešama arī šādos gadījumos. Neraugoties uz to, ka īstu kontrindikāciju vakcinācijai pret difteriju un stingumkrampjiem nav daudz, 17348 (1,3%) personām kontrindikāciju dēļ vakcinācija nav veikta.

3. samazinājusies saslimstība ar ērcu encefalītu bērniem augsti endēmiskajās ērcu encefalīta teritorijās.

Izpilde: pēdējos gados pateicoties valsts apmaksātajai bērnu vakcinācijai endēmiskajās teritorijās ir ievērojami samazinājies ar ērcu encefalītu saslimušo bērnu īpatsvars Latvijas iedzīvotāju vidū: no 12,5% 2001.gadā līdz 3,6% 2010.gadā. Neraugoties uz to, ka pēdējo 5 gadu laikā Latvijā ir strauji pieaudzis ērcu encefalīta

gadījumu skaits (gadījumu skaits 2010.gadā 3,5 reizes pārsniedza 2005.gadā reģistrēto gadījumu skaitu), saslimušo skaits bērnu vidū palicis nemainīgi zems, kas ir izskaidrojams ar mērķtiecīgi veikto valsts apmaksāto bērnu vakcināciju.

Gadi	2008.	2009.	2010.
Ērču encefalīta gadījumu skaits	184	328	494
t.sk. bērniem	17	13	18



4. *uzsākta vakcinācija pret ērču encefalītu bērniem, kuri uzturas bērnu aprūpes iestādēs un internātskolās.*

Izpilde: atbilstoši Ministru kabineta 2009.gada 26.maija noteikumiem Nr.487 „Grozījumi Ministru kabineta 2000.gada 26.septembra noteikumos Nr.330 "Vakcinācijas noteikumi"" 2010.gadā valstī uzsākta bāreņu un bez vecāku gādības palikušo bērnu vakcinācija.

5. *Vakcinācijas kalendārs papildināts ar jaunām kombinētām vakcīnām.*

Izpilde: atbilstoši Ministru kabineta 2007.gada 5.jūnija noteikumiem Nr.376 un 2009.gada 26.maija noteikumiem Nr.487 „Grozījumi Ministru kabineta 2000.gada 26.septembra noteikumos Nr.330 "Vakcinācijas noteikumi"" vakcinācijas kalendārs papildināts ar šādām vakcīnām:

- 2008.gadā – vakcīna pret vējbakām;
- 2010.gadā kombinētā vakcīna pret difteriju, stingumkrampjiem, garo klepu (ar garā klepus bezšūnu komponentu), poliomiēlītu, *b* tipa *Haemophilus influenzae* infekciju, B hepatītu (DTaP-IPV-Hib-HB) un pneimokoku infekciju zīdaiņiem, kombinētā vakcīna pret masalām, masaliņām, epidēmisko parotītu un vējbakām (MPR-Var) otrajā dzīves gadā; kombinētā vakcīna pret difteriju, stingumkrampjiem, garo klepu un poliomiēlītu (DTaP-IPV) 7 gadu vecumā; vakcīna pret cilvēka papilomas vīrusu (CPV) 12 gadu vecām meitenēm; kombinētā vakcīna pret difteriju, stingumkrampjiem un poliomiēlītu (Td-IPV) 14 gadu vecumā.

6. *sasniegts PVO rekomendētais vakcinācijas līmenis pret gripu – 75% personām augsta riska grupās.*

Izpilde: 2008.-2010.gadā riska grupās vakcinācijas aptvere pret gripu nepārsniedza 2,6%. Izvirzītais Programmas rezultatīvais rādītājs attiecībā uz riska grupu vakcināciju pret gripu nav sasniegts sakarā ar sociāli ekonomisko faktoru ietekmi, vakcinācijas pretinieku viedokļu popularizēšanu sabiedrībā, kā arī sarežģīto vakcinācijas kompensēšanas mehānismu.

7. *palielinājusies sabiedrības informētība par vakcinācijas nozīmīgumu, lai novērstu vakcīnregulējamās infekcijas slimības.*

Izpilde:

Ar katru gadu pieaugusi sabiedrības un plašsaziņas līdzekļu interese par vakcinācijas jautājumiem. Kaut gan kopumā palielinājās publikāciju skaits, kas atspoguļo patiesu informāciju un faktus par imunizācijas nozīmi, drošību, efektivitāti un pozitīvo efektu uz sabiedrības veselību, laiku pa laikam parādījās publikācijas periodiskajos izdevumos vai internetā, kuras balstījās uz baumām vai mītiem un diskreditēja imunizāciju vai atsevišķas vakcīnas.

Programmas īstenošanas laikā programmas galvenie plānotie rezultatīvie rādītāji pa gadiem:

Darbības rezultāti	Rezultatīvie rādītāji pa gadiem		
	2008.	2009.	2010.
1. saslimstība ar difteriju	<i>0,1 gadījums uz 100 000 iedzīvotājiem</i>	<i>0,1 gadījums uz 100 000 iedzīvotājiem</i>	<i>0,1 gadījums uz 100 000 iedzīvotājiem</i>
Izpilde:	1,28	0,26	0,09
2. saslimstība ar epidēmisko parotītu, garo klepu un b tipa Haemophilus influenzae infekciju izraisītām slimībām	<i>1 gadījums uz 100000 iedzīvotājiem</i>	<i>1 gadījums uz 100000 iedzīvotājiem</i>	<i>1 gadījums uz 100000 iedzīvotājiem</i>
Izpilde:			
epidēmiskais parotīts	6 (2*) / 0,26 (0,09*)	1 (1*) / 0,04 (0,04*)	3 (0*) / 0,13 (0*)
garais klepus	14 (7*) / 0,62 (0,31*)	9 (1*) / 0,4 (0,04*)	9 (5*) / 0,4 (0,22*)
b tipa Haemophilus influenzae infekcija	1 / 0,04	1 (0*) / 0,04 (0*)	0
3. iedzimto masaliņu infekcijas gadījumu skaits	<i>0,01 gadījums uz 1000 jaundzimušajiem</i>	<i>0,01 gadījums uz 1000 jaundzimušajiem</i>	<i>0,01 gadījums uz 1000 jaundzimušajiem</i>
Izpilde:	0	0	0
4. nodrošināt vietējās izcelsmes masaliņu izskaušanu	<i>0 gadījumi</i>	<i>0 gadījumi</i>	<i>0 gadījumi</i>
Izpilde:	9 (3*) gadījumi, t.sk. 1 – ievests (apstiprināts)	7 (1*)	0
5. nodrošināt no poliomiēlīta brīvas valsts statusu	<i>0 gadījumi</i>	<i>0 gadījumi</i>	<i>0 gadījumi</i>
Izpilde:	0	0	0
6. samazināt saslimstību ar B hepatītu bērniem līdz 18 gadu	<i>saslimstība samazināta vismaz</i>	<i>saslimstība samazināta vismaz</i>	<i>saslimstība samazināta vismaz</i>

Darbības rezultāti	Rezultatīvie rādītāji pa gadiem		
	2008.	2009.	2010.
vecumam un saslimstību ar vējbakām bērniem līdz 5 gadu vecumam	<i>par 90 %</i>	<i>par 90 %</i>	<i>par 90 %</i>
Izpilde**:			
B hepatīts bērniem līdz 18 gadu vecumam <i>(Pirmsvakcinācijas periodā vidēji 46 saslimšanas gadījumi gadā)</i>	Reģistrēti 5 gadījumi - samazinājums par 89%	Reģistrēti 5 gadījumi - samazinājums par 89%	Reģistrēti 2 gadījumi - samazinājums par 96%
Saslimstība ar vējbakām bērniem līdz 5 gadu vecumam <i>(Pirmsvakcinācijas periodā vidēji 6800 saslimšanas gadījumi gadā)</i>	Uzsākta vakcinācija	Reģistrēti 5019 gadījumi – samazinājums par 26%	Reģistrēti 3697 gadījumi – samazinājums par 46%
7. novērst vietējās izcelsmes masalu gadījumus un jaundzimušo stinguma krampju risku	<i>0 gadījumi</i>	<i>0 gadījumi</i>	<i>0 gadījumi</i>
Izpilde:			
vietējās izcelsmes masalas	0	0	0
jaundzimušo stingumkrampji	0	0	0
8. nodrošināt vakcināciju pret tuberkulozi jaundzimušajiem, sasniedzot vakcinācijas līmeni	97%	98%	98%
Izpilde:			
%	96,6%	97,4%	94,4%
9. samazināt saslimstību ar ērcu encefalītu bērniem augsti endēmiskajās ērcu encefalīta teritorijās, kā arī bērniem, kuri uzturas bērnu aprūpes iestādēs un internātskolās (ārpus ērcu encefalīta endēmiskajām teritorijām)	<i>saslimstība nepārsniedz vidējo ērcu encefalīta saslimšanas gadījumu skaitu uz 100 000 iedzīvotāju</i>	<i>saslimstība nepārsniedz vidējo ērcu encefalīta saslimšanas gadījumu skaitu uz 100 000 iedzīvotāju</i>	<i>saslimstība nepārsniedz vidējo ērcu encefalīta saslimšanas gadījumu skaitu uz 100 000 iedzīvotāju</i>
Izpilde:			
ērcu encefalīta gadījumu skaits	184	328	494
t.sk. bērniem	17	13	18
Īpatsvars (%)	9,24	3,96	3,64
ērcu encefalīta gadījumu skaits uz 100 000 iedzīvotājiem	8,1	14,5	22,0
t.sk. bērniem	4,2	3,3	4,6
10. sasniegt PVO rekomendēto vakcinācijas līmeni pret gripu personām augsta riska grupās	45 %	60 %	75 %
Izpilde:			
vakcinācijas līmenis pret gripu personām virs 65 gadiem:	2007./2008. gripas sezona – 2,4%	2008./2009. gripas sezona – 2,6%	2009./2010. gripas sezona – 2,4%
11. veicināt jaunu un kombinētu vakcīnu ieviešanu primārās veselības aprūpes praksē, samazinot injekciju skaitu vienam bērnam	<i>0</i>	<i>vienas uzlabotas vakcīnas ieviešana</i>	<i>Vienas uzlabotas vakcīnas ieviešana</i>
Izpilde:	Vakcinācijas		Vakcinācijas

Darbības rezultāti	Rezultatīvie rādītāji pa gadiem		
	2008.	2009.	2010.
	kalendārā ir ieviesta vakcinācija pret vējbakām (1)		kalendārā ir ieviestas šādas jaunas vai kombinētās vakcīnas: DTaP-IPV-Hib-HB , PCV; MPR-Var, DTaP-IPV; CPV; Td-IPV (6)
12.veicināt sabiedrības izglītošanu par infekcijas slimībām, kas novēršamas ar vakcināciju	<i>palielināt publicitāti par 5%, salīdzinot ar iepriekšējo gadu</i>	<i>palielināt publicitāti par 4%, salīdzinot ar iepriekšējo gadu</i>	<i>palielināt publicitāti par 3%, salīdzinot ar iepriekšējo gadu</i>
Izpilde:			
Ziņu skaits plašsaziņas līdzekļos	-	No 01.09.2009. LIC sagatavotās relīzes par vakcināciju	2010. LIC sagatavotās relīzes par vakcināciju
+/-%	-	2	10

* apstiprināti gadījumi, kas atbilst gadījuma definīcijai.

** izvirzītais Programmas rezultatīvais rādītājs attiecībā uz saslimstības samazinājumu sasniegts daļēji, jo imunizācija pret vējbakām veikta tikai trīs gadus.

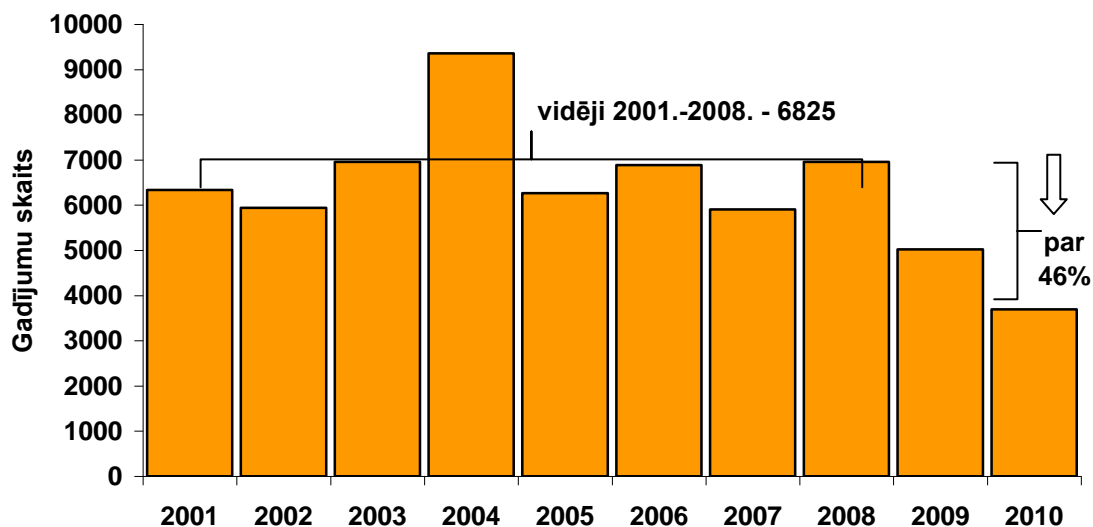
Secinājums: kopumā izvirzītais Programmas mērķis samazināt Latvijas iedzīvotāju saslimstību ar vakcīnregulējamām infekcijas slimībām, veicot mērķtiecīgu un plānveida vakcināciju, ir sasniegts. Saslimstība ar konkrētajām vakcīnregulējamām slimībām samazinājusies, saglabājusies ļoti zemā līmenī vai tikusi novērsta:

Infekcijas slimība	Gadījumu skaits		
	2008.	2009.	2010.
Difterija kopā	29	6	2
t.sk. bērniem	10	0	0
Stingumkrampji	0	0	0
Garais klepus	14 (7*)	9 (1*)	9 (5*)
B hepatīts bērniem	5	5	2
<i>b</i> tipa <i>Haemophilus influenzae</i> infekcija	1	1**	0
Masalas	3	0	0
Masaliņas	9 (3*)	7 (1*)	0
Epidēmiskais parotīts	6 (2*)	1 (1*)	3 (0*)
Poliomielīts	0	0	0
Saslimšanas gadījumi ar tuberkulozes meningītu un miliāro tuberkulozi zīdaiņiem	0	0	1
Kopā:	67 (50*)	29 (14*)	17 (10*)
Ērcu encefalīts bērniem	17	13	18
Vējbakas	6955	5019	3697

* apstiprināti gadījumi, kas atbilst gadījuma definīcijai.

** neprecizēta *Haemophilus influenzae* infekcija.

Vējbaku gadījumu skaits Latvijā 2001.-2010.gadā



Tomēr pēdējos gados pret vakcināciju vērstās darbības ietekme (nepatiesa informācija par vakcināciju un pretvakcinācijas aģitācija sabiedriskajā telpā) nemitīgi pieaug, kas it sevišķi sarežģītajos ekonomiskajos apstākļos var negatīvi ietekmēt Programmas sasniegumus jau tuvākajā nākotnē. Lai novērstu vakcīnregulējamo infekcijas slimību uzliesmojumu un epidēmiju risku, ir nepieciešams ik gadus panākt imunizācijas aptveri 95% un vairāk. Šim nolūkam ir īpaši svarīgi stiprināt propagandu un mērķtiecīgu komunikāciju, lai atbalstītu sabiedrības izpratni, kā arī palielināt primārās veselības aprūpes lomu profilakses darbā.

Materiālu sagatavoja: Epidemioloģiskās drošības un sabiedrības veselības departamenta vadītājs J.Perevoščikovs, Infekcijas slimību epidemioloģiskās uzraudzības un imunizācijas nodaļas vadītāja I.Lucenko.

Materiāls ir pieejams LIC mājas lapā: www.lic.gov.lv.

Datu pārpublicēšana un citēšana – atsauce uz v/a “Latvijas Infektoloģijas centrs” “Epidemioloģijas biļetenu” ir obligāta.