

Godišnje izvješće o izvršenim obveznim imunizacijama u 2025. godini

Zavod za javno zdravstvo Međimurske županije

	Predviđeno	Cijepljeno	Nije cijepljeno			Obuhvat % (cijepljeni/predviđeni x100)
			Zbog kontraindikacije	Drugi razlog	Ukupno necijepljeni	
Cijepljenje						
Difterija, tetanus, hripavac (DTP) primarno*, sve tri doze	1 019	935		84	84	91,7
DTP prvo docijepljivanje (druga godina života)	1 138	1 052	1	85	86	92,4
DTP drugo docijepljivanje, (šesta godina)	1 161	1 055		106	106	90,8
dTap treće docijepljivanje (4. razred OŠ)	1 114	1 003		111	111	90
dTap četvrto docijepljivanje (8. razred OŠ)	1 050	993		57	57	94,5
<i>Difterija i tetanus (dT) docijepljivanje (8. razred OŠ)***</i>	3	3				100
Tetanus (i difterija) docijepljivanje, 60 godina (TT ili Td)	1 265	423		842	842	33
Polio primarno*, sve tri doze	1 019	935		84	84	91,7
Polio prvo docijepljivanje (druga godina)	1 138	1 052	1	85	86	92,4
Polio drugo docijepljivanje (šesta godina)						
Polio drugo docijepljivanje (1. razred OŠ)	1 177	1 130		47	47	96
<i>Polio treće docijepljivanje (8. razred OŠ)***</i>	3	3				100
Hib primarno*, sve tri doze	1 019	935		84	84	91,7

Hib docijepljivanje (druga godina)	1 138	1 052	1	85	86	92,4
Ospice, rubela, zaušnjaci, primarno	1 035	958	4	73	77	92,5
Ospice, rubela, zaušnjaci, docijepljivanje	1 177	1 126		51	51	95,6
BCG (rodilište/prva godina)	973	933		40	40	95,8
Hepatitis B, potpuno* - djeca trebala prema Programu primiti treću dozu (u dojenačkoj dobi ili u drugoj godini)	1 036	944		92	92	91,1
Pneumokokno konjugirano cjepivo, prve dvije doze, odnosno prve tri doze za nedonošćad rođenu prije 37.tjedna gestacije**	874	793		81	81	90,7
Pneumokokno konjugirano cjepivo, docijepljivanje u drugoj godini života	1 053	969		84	84	92

STRUČNI KOMENTAR O IZVRŠENIM OBVEZNIH IMUNIZACIJAMA U 2025. GODINI

U tablici su prikazani podaci o rezultatima provedbe obveznog Programa cijepljenja u Međimurskoj županiji u 2025.godini.

Međimurska županija je među županijama s najvišim obuhvatima cijepljenja u Republici Hrvatskoj, što je rezultat kvalitetnog rada pedijatrijskih ambulanti, ambulanti obiteljske medicine, školskih timova, patronažnih sestara te suradnika. Stalna dostupnost djelatnosti za epidemiologiju doprinosi kvaliteti provedbe programa cijepljenja, osobito u pružanju stručne podrške pri razrješavanju dilema, procjeni kontraindikacija i izradi nadoknadnih shema cijepljenja. Dobra organizacija sustava dodatno se vidi u mogućnosti neposredne telefonske konzultacije s epidemiologom dok je pacijent još u ambulanti, što olakšava pravodobno donošenje odluka i omogućuje provedbu cijepljenja bez potrebe za ponovnim dolaskom.

Temeljem pristiglih godišnjih izvješća o izvršenoj imunizaciji, procijepljenost u 2025. godini ostaje relativno visoka, iako se u odnosu na 2024. godinu bilježi pad u pojedinim kategorijama.

Obuhvat BCG cijepljenjem u rodilištu i dalje je stabilan i visok kroz cijelo promatrano razdoblje.

Primarno cijepljenje protiv difterije, tetanusa i hripavaca u 2025. godini iznosi 91,7%, što je ispod propisane vrijednosti od 95% te predstavlja značajniji pad u odnosu na 2024. godinu (95,18%). Ipak, promatrano unazad pet godina, kao i u usporedbi s drugim županijama, obuhvat je relativno prihvatljiv.

Prvim docjepljivanjem protiv difterije, tetanusa i hripavca u drugoj godini života obuhvaćeno je 92,4% djece, što predstavlja blagi pad u odnosu na 93,8% u 2024. godini, no ukupno gledano trend kroz posljednjih pet godina ostaje stabilan. Kod drugog docjepljivanja u šestoj godini života procijepljenost iznosi 90,8%, uz vidljiv trend porasta u odnosu na 2020. godinu kada je iznosila 87,1%. Cijepljenje protiv difterije i tetanusa u osmom razredu i dalje bilježi kontinuirano visoke i stabilne vrijednosti. S druge strane, nepovoljan je trend pada procijepljenosti protiv tetanusa kod osoba starijih od 60 godina. U 2025. godini cjepivo je primilo svega 33% ciljne populacije, dok je 2020. godine obuhvat bio iznad 62%, što ukazuje na potrebu dodatnog angažmana u ovoj dobnoj skupini.

Procijepljenost pneumokoknim cjepivom u dojenačkoj dobi je zadovoljavajuća, s prosječnim petogodišnjim obuhvatom primarnog cijepljenja iznad 91% te docjepljivanja iznad 90%, uz manje oscilacije po godinama.

Procijepljenost protiv ospica također je relativno visoka. U 2025. godini primarno cijepljenje u drugoj godini života iznosi 92,5%, dok je docjepljivanjem pri upisu u prvi razred obuhvaćeno 95,6% djece. Kako kolektivni imunitet štiti i djecu koja iz medicinskih razloga ne mogu primiti cjepivo, cilj ostaje održavanje obuhvata iznad 95%.

Važno je naglasiti da Međimurska županija, u usporedbi s ostalim županijama u Hrvatskoj, ima najveći udio romske populacije, što predstavlja specifičan izazov u postizanju optimalne procijepljenosti. Niži obuhvati u dijelu romske populacije koja živi u izdvojenim naseljima mogu predstavljati epidemiološke džepove i povećani rizik za širenje zaraznih bolesti. Otegotna okolnost u postizanju ciljnog obuhvata cijepljenja sigurno je i nedostatak liječnika i/ili čak cijelih timova.

Iako Međimurska županija i dalje postiže visoke obuhvate cijepljenja, u 2025. godini vidljiv je blagi pad u odnosu na prethodnu godinu. Unatoč tome, petogodišnji trendovi ukazuju na stabilnost sustava, uz jasno prepoznate izazove u docjepljivanjima i cijepljenju starije populacije.

Zahvaljujem svim cjepiteljima i suradnicima na uloženom trudu i postignutim rezultatima. Cijepljenje i dalje ostaje najučinkovitiji način zaštite od zaraznih bolesti, a zajedničkim radom i daljnjim angažmanom možemo nastaviti unaprjeđivati obuhvat te se postupno približavati ciljanih 95%.

Čakovec, 22.04.2026.

Voditeljica Djelatnosti za epidemiologiju:

Suzana Taranek Strnad, dr.med.,

spec. epidemiologije