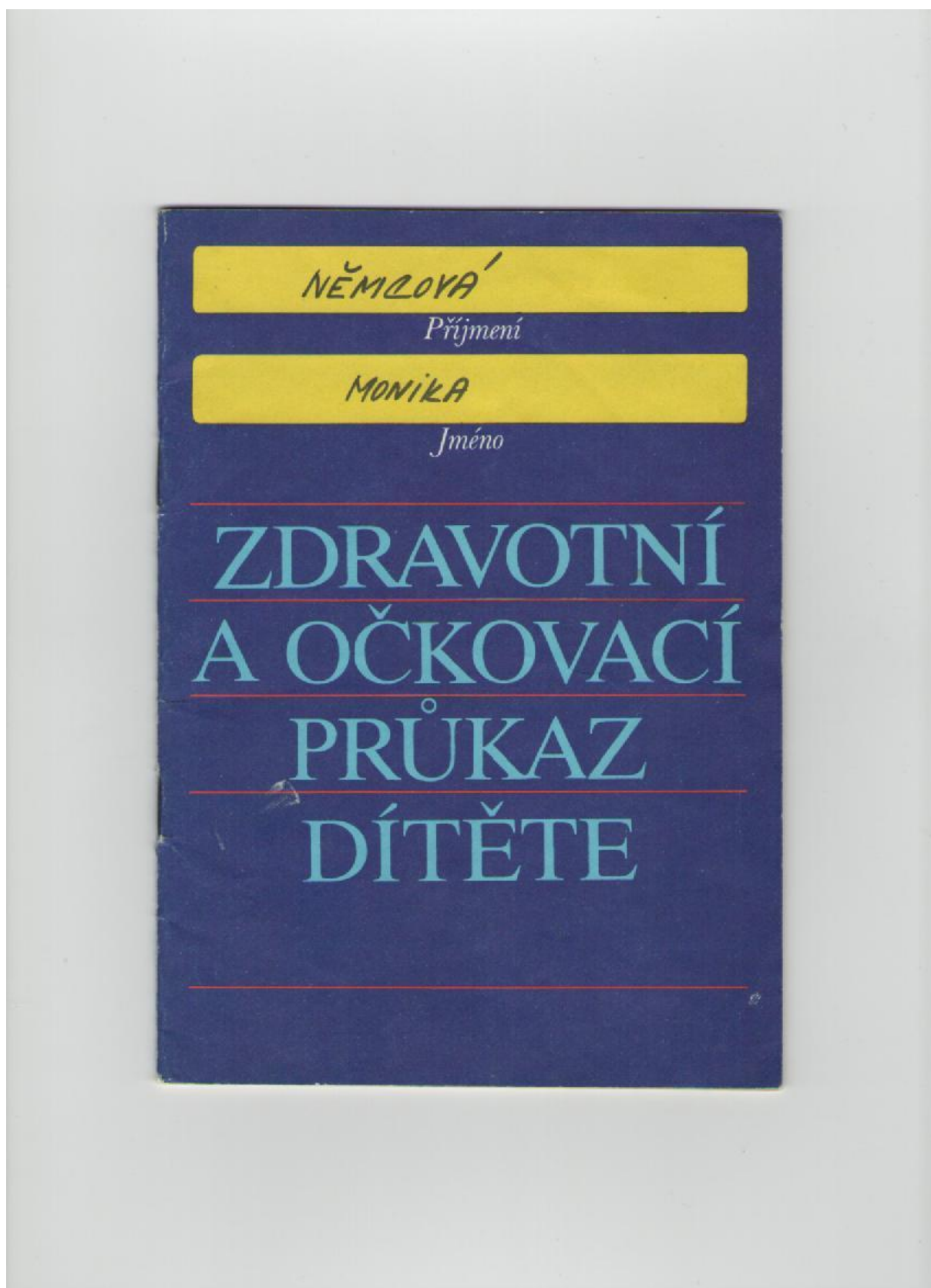


Přílohy



Příloha č. 3– Očkovací průkaz používaný v České Republice (modré zbarvení pro chlapce a červené pro dívky)



Příloha č. 4 – Očkovací průkaz používaný v České Republice



Příloha č. 5– Očkovací průkaz používaný v Saint Paulu v americkém státu Minnesota

ADULT IMMUNIZATION RECORD
 Always carry this record with you and have your healthcare professional or clinic keep it up to date.

Last name: _____ First name: _____ M.I.: _____
 Birthdate: - -
(mo.) (day) (yr.)

Patient Number: _____

Printed by Immunization Action Coalition, Saint Paul, MN
www.immunize.org • www.vaccineinformation.org

Vaccine	Type of vaccine	Date given mo/day/yr	Healthcare professional or clinic	Date next dose due
Hepatitis B (HepB, HepA-HepB)				
Hepatitis A (HepA, HepA-HepB)				
If combo				
Measles, Mumps, Rubella (MMR)				
Varicella (VAR) (chickenpox)				
Zoster (shingles)				
Tetanus, Diphtheria, (Pertussis) (Td, Tdap)				

Healthcare provider: List the facility for each vaccination given. Record the person who administered the vaccine. List the date, time, lot #, and expiration date. For combination vaccines, fill in a row for each separate antigen in the combination.

10/01 40225 10/09

Last name: _____ First name: _____ M.I.: _____

Medical notes (e.g., allergies, vaccine reactions):

Vaccine	Type of vaccine	Date given mo/day/yr	Healthcare professional or clinic	Date next dose due
Pneumococcal (PPSV23, PCV13)				
Influenza (IV, LAIV)				
Human Papillomavirus (HPV4, HPV2)				
Meningococcal (MCV4, MPSV4)				
Other				

To learn more about vaccines, visit www.vaccineinformation.org & www.immunize.org

Příloha č. 8 - Dotazník

Dobrý den,

jmenuji se Monika Němcová a jsem studentka 3. lékařské fakulty Univerzity Karlovy v Praze obor Veřejné zdravotnictví – kombinovaná forma.

Prosím Vás o vyplnění následujícího dotazníku, který bude součástí mé bakalářské práce na téma **Očkovací kalendář – minulost, současnost a budoucnost.**

Předem Vám děkuji za Váš čas strávený vyplňováním tohoto dotazníku. U všech otázek je vždy jedna odpověď. Veškeré údaje získané tímto dotazníkem budou použity pouze pro mou bakalářskou práci.

Uveďte, prosím, Vaše pohlaví ?

muž žena

Jaký je Váš věk ?

.....

Nejvyšší dosažené vzdělání ? ZŠ SŠ a SOŠ VOŠ
VŠ

Žijí ve Vaší domácnosti děti do 10-ti let ? ano věk ne

1. Proti jakému onemocnění se začalo očkovat v ČSR v roce 1919?

- a) mor
- b) pravé neštovice
- c) chřipka

2. V jaké kombinaci se očkuje proti zarděnkám?

- a) vakcína proti spalničkám/příušnicím/zarděnkám
- b) vakcína pro zarděnkám/tetanu/záškrtu
- c) vakcína proti zarděnkám/ TBC

3. Jaké onemocnění bylo v ČR po zavedení pravidelného očkování eliminováno (= vymýceno) ?

- a) zarděnky
- b) příušnice
- c) dětská obrna

4. Jaké z níže uvedených onemocnění patří do pravidelného očkování?

- a) mor
- b) klíšřová encefalitida
- c) Haemophilus influenzae b – u dětí vyvolává akutní zánět hrtanové příklopky

5. Jak se v současné době aplikuje očkování proti dětské obrně?

- a) kombinovanou vakcínou společně s očkováním proti tetanu, záškrtu, dávivému kašli, hemofilovým nákazám typu b a virové hepatitidě typu B
- b) na lžičku ve vyčleněných měsících v březnu a v květnu
- c) v současné době se již neočkuje

6. Proti kterému onemocnění se již neočkuje nikde na světě, onemocnění bylo eradikováno (= celosvětově vymýceno)?

- a) žlutá zimnice
- b) pravé neštovice
- c) dětská obrna

7. Proti kterému onemocnění se očkuje od 4 dne po narození?

- a) dětská obrna
- b) tuberkulóza
- c) chřipka

8. Očkování řadíme mezi ?

- a) aktivní imunitu získanou umělým způsobem
- b) pasivní imunitu získanou přirozeným způsobem
- c) vrozenou imunitu

9. Očkování proti chřipce řadíme mezi ?

- a) očkování při úrazech a nehojících se ranách
- b) očkování na žádost
- c) neočkuje se

10. Pravidelné očkování uvedené v očkovacím kalendáři ČR je pro občany?

- a) povinné a bezplatné
- b) dobrovolné
- c) povinné, ale každý občan si je hradí sám

Děkuji za Váš čas a Vaše odpovědi!

Monika Němcová