

TERMÍN: 17.1.2023

| |
|------------------------|
| xx21836xx |
| Recenzia B |
| Imrich Berta |
| imrich.bera1@gmail.com |

*Prosím nezasahujte do tejto tabuľky*RECENZENT/KA (meno a priezvisko, pozícia, inštitúcia): **Imrich Berta**NÁZOV MATERIÁLU: **Očkovanie proti ľudskému papilomavírusu (HPV) u dievčat a chlapcov na Slovensku.**TYP VÝSTUPU*[1]: **komentár**

(pri spoločných výstupoch uviesť aj typy individuálnych vkladov):

ANALYTICKÝ ÚTVAR, REZORT: **Ministerstvo zdravotníctva SR - Inštitút zdravotných analýz**AUTORI/KY: **Mgr. Petra Ištokovičová, MPH, Matej Mišík, MSc.**

SPOLUAUTORI/KY: - - ; - - ; - - ; - -

RECENZNÝ FORMÁT*[2]: **2****PRIPOMIENKY:**

| P.č | Pripomienka sa vzťahuje k (strana, odsek): | Text pripomienky*[3] | Odôvodnenie pripomienky | Vysporiadanie sa s pripomienkou*[4] |
|-----|--|---|-------------------------|--|
| 1 | Strana 3 | ‘Oproti súčtu vakcín za január až apríl 2022 to bol nárast o 23 %.’ - Nemalo by tam byť ‘oproti mesačnému priemeru’? | | Nezpracovaná. Nie, išlo naozaj o porovnanie súčtu vakcín za január – apríl 2022 versus máj 2022. |

| | | | | |
|---|----------------------------|--|--|--|
| 2 | Strana 3 | <p>'Adherencia, teda to, či ľudia po prvej dávke prišli na druhú dávku bola na Slovensku približne 80 % u dievčat aj chlapcov'</p> <p>- Iba wording: Adherencia, percento ľudí ktorí po prvej dávke prišli na druhú dávku, bola na Slovensku približne 80 % u dievčat aj chlapcov-</p> | | OK zapracované. |
| 3 | Strana 3-4, Odporúčania | <p>Zvážiť na pridanie: Zavedenie nového hodnotiaceho parametra pre pediatrov: zaočkovanosť detí v určitej vekovej kategórií</p> | | OK zapracované. |
| 4 | Strana 4 | <p>'HPV však spôsobuje aj iné druhy rakoviny: rakovina pošvy a vulvy, hlavy a krku, konečníka a u mužov aj rakovina penisu'</p> <p>Mohli by sme pridať relatívnu incidenciu týchto diagnóz v rámci HPV z literatúry?</p> | | OK zapracované |
| 5 | Všeobecne | <p>Bolo by zaujímavé vidieť zaočkovanosť kapítovaných pacientov podľa veku pediatra. Dáta máme na IZA.</p> | | Nezapracované. Absolútne rozumiem potrebe pozrieť sa na to aj touto optikou. Tiež som to pôvodne plánovala urobiť, aj sme to |

diskutovali s pani doktorkou Prokopovou. Najpresnejším číslom, ktoré by sme mohli použiť ako menovateľ – počet detí v danej vekovej kohorte by boli z dát o kapitácii. Tieto dáta zatiaľ dostupné nemáme, avšak v prvom polroku tohto roka by byť mali. Na základe metodiky z tohto reportu chceme vytvoriť pravidelne sa aktualizovaný report, kde benchmark poskytovateľov zahrnieme.

Pokúsila som sa nasimulovať počet detí v danej kohorte pomocou počtu ošetrených pacientov, ale po porovnaní s reálnymi dátami o kapite od PZS (ako píšem vyššie, mala som to pôvodne v pláne tiež) sa nám čísla líšili. Neexistoval pattern, ktorý by sa dal použiť – niektorí PZS uviedli o polovicu menšiu kapitu ako mi vyšiel

| | | | | |
|---|-----------|--|--|--|
| | | | | počet ošetrených ľudí v danej vekovej kohorte, u iných naopak, viac kapity ako bol počet ošetrených. Preto by som radšej počkala na dáta o kapitácii a použila tie, aby som predišla chybovosti. |
| 6 | Všeobecne | Bolo by vhodné pridať detail zaočkovanosti na okres, aby sa kampaň a intervencie dali efektívnejšie targetovať. | | OK zapracované. Veľmi dobrá pripomienka, ďakujem. |
| 7 | Všeobecne | Bolo by vhodné pridať incidenciu alebo mortalitu na rakovinu kľčka maternice na okres. Údaje o mortalite na okresy podľa diagnózy sú verejne prístupné cez datacube Štatistického úradu. | | OK – čiastočne zapracované. Úmrtnosť a denný prírastok nových prípadov je uvedený v Programe očkovania, strana 4. Dôvody iba čiastočnej akceptácie – 1) počet úmrtí na rakoviny krčka maternice je 215 ročne. Ak sa to má prerozdeliť medzi 79 okresov, čísla budú veľmi nízke na porovnanie. 2) Report nemá slúžiť na porovnanie zaočkovanosti |

| | | | | |
|----|--|--|--|--|
| | | | | <p>proti HPV a incidencie rakoviny krčka maternice. Vzťah medzi poklesom incidencie a zaočkovanosťou bude dôležitý mapovať neskôr v čase. Neradi by sme vyvolali diskusiu o kauzalite, kde nie je – zatiaľ očkujeme inú vekovú kategóriu a na incidenciu to bude mať vplyv až o pár rokov.</p> |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |

CELKOVÉ HODNOTENIE (recenzent/ka vyplní túto časť po vysporiadaní sa s pripomienkami analytickou jednotkou):

Komentár hodnotím pozitívne. V záverečnom zhrnutí je možné konštatovať, že analýza približuje aktuálny stav očkovania a dynamiku očkovania na Slovensku.

Rád by som pochválil prácu, ktorú ste vykonali v oblasti hodnotenia stavu očkovania na Slovensku. Vaša analýza bola precízna a dôkladná, poskytla jasný prehľad o aktuálnom stave očkovania v krajine a identifikovala kľúčové oblasti, kde je potrebné zlepšiť dostupnosť a osvetu o očkovaní. Pozitívne hodnotím aj Rámček so skúsenosťami z Bratislavského samosprávneho kraja.

Vaše zistenia sú veľmi cenné pre vládu a zdravotnícke inštitúcie, ktoré sa snažia zvyšovať úroveň očkovania v krajine. Práca bola veľmi profesionálna a dáta sú jasne a zrozumiteľne prezentované.

[1] Výber medzi: 1. analýza (komplexný analytický materiál s návrhmi konkrétnych systémových opatrení); 2. komentár (rozsahovo menší analytický materiál venujúci sa konkrétnemu čiastkovému problému); 3. manuál (metodické usmernenie vyplývajúce z potreby zjednotenia procesov a postupov v konkrétnej oblasti).

[2] Formát 1 pre komentár/manuál (2 recenzenti bez povinného odborného workshopu); Formát 2 pre analýzu (3 recenzenti a povinný odborný workshop).

[3] Do tabuľky značiť pripomienky zásadného metodologického a obsahového charakteru (nie štylistické či gramatické opravy).

[4] Vyplní analytická jednotka: pripomienka bola akceptovaná / pripomienka nebola akceptovaná a zdôvodnenie / pripomienka bola čiastočne akceptovaná a zdôvodnenie.