



ИЗВЕШТАЈ

за реализација на програмата за задолжителна имунизација на населението во Р. С. Македонија во 2025 година

Скопје, април 2026 година

СОДРЖИНА

ВОВЕД	3
ВАКЦИНАЦИЈА И РЕВАКЦИНАЦИЈА ВО Р. С. МАКЕДОНИЈА ВО 2025 ГОДИНА	4
ХЕПАТИТИС Б ВАКЦИНАЦИЈА	5
ХиБ ВАКЦИНАЦИЈА	6
ДиТеПер/ИПВ ВАКЦИНАЦИЈА	7
ДиТеПер/ИПВ I РЕВАКЦИНАЦИЈА.....	8
ДиТеПер/ИПВ II РЕВАКЦИНАЦИЈА.....	9
ДиТе/ИПВ - III РЕВАКЦИНАЦИЈА	10
Те – IV РЕВАКЦИНАЦИЈА	10
МРП - ВАКЦИНАЦИЈА И РЕВАКЦИНАЦИЈА.....	11
ХПВ – ВАКЦИНАЦИЈА.....	13
РОТА ВИРУСНА ВАКЦИНАЦИЈА.....	14
ПНЕВМОКОКНА ВАКЦИНА	15
КОНСТАТАЦИИ И КОМЕНТАРИ	17
ПРЕПОРАЧАНИ МЕРКИ И АКТИВНОСТИ.....	20
ПРИЛОГ	22

КОРИСТЕНИ КРАТЕНКИ

ХепБ	–	Хепатитис Б
ХиБ	–	Хемофилус инфлуенца тип Б
ДиТеПер	–	Дифтерија, тетанус, перусис
ИПВ	–	Инактивирана полио вакцина
МРП	–	Мали сипаници, рубеола, заразни заушки
ХПВ	–	Хуман папилома вирус
ИЈЗ	–	Институт за јавно здравје
ЦЈЗ	–	Центар за јавно здравје
ПЕ	–	Подрачна единица

ВОВЕД

Вакцинацијата претставува една од најефикасните јавно-здравствени интервенции за заштита на детското здравје, овозможувајќи контрола и елиминација на голем број заразни болести. Високиот опфат со вакцинација не само што обезбедува индивидуална заштита, туку придонесува и за колективен имунитет, со што се намалува ризикот од појава и ширење на епидемии.

Континуираното следење и анализа на опфатот со задолжителната имунизација кај децата е клучно за навремено препознавање на евентуални пропусти во системот, проценка на перформансите на програмите за имунизација и планирање на соодветни интервенции.

Овој извештај дава сеопфатен преглед на состојбата со вакцинацијата кај детската популација, со фокус на трендовите во опфатот, регионалните разлики и идентификуваните предизвици. Врз основа на добиените сознанија, се предлагаат мерки и активности насочени кон подобрување на имунизацијата и унапредување на јавното здравје.

Во текот на 2025 година, во Република Северна Македонија, се спроведуваше задолжителната континуирана имунизација против определени заразни болести, согласно важечката законска и подзаконска регулатива:

- Законот за заштита на населението од заразни болести Сл. Весник бр. 66/2004,
- Закон за изменување и дополнување на Законот за заштита на населението од заразни болести (Сл. Весник бр. 146/2014, 139/08, 99/09, 149/14, 150/15, 37/16 и 257/20)
- Правилникот за имунопрофилакса, хемиопрофилакса, лицата кои подлежат на овие мерки, начинот на изведување и водење на евиденција и документација (Сл. Весник бр. 177/2015),
- Програмата за задолжителна имунизација на населението во Република Северна Македонија за 2025 година (Сл. Весник бр. 30/2025) и
- Национална годишна програма за јавно здравје во Република Северна Македонија за 2025 година (Сл. Весник бр. 29/2025).

ВАКЦИНАЦИЈА И РЕВАКЦИНАЦИЈА ВО Р. С. МАКЕДОНИЈА ВО 2025 ГОДИНА

Врз основа на доставените годишни извештаи за спроведена и реализирана задолжителна имунизација против заразните болести во Република С. Македонија, во 2025 година, од страна на Центрите за јавно здравје и нивните подрачни единици и/или здравствените установи кои ја спроведуваат имунизацијата во републиката, Институтот за јавно здравје изврши обработка и анализа на добиените податоци.

Во однос на **примарна вакцинација не е констатиран опфат над 95% за ниту една вакцина, на национално ниво.**

Примовакцинацијата со три дози на вакцина против хепатитис Б бележи опфат од 77,1%, додека примовакцинацијата со три дози против заболувањата кои ги предизвикува хемофилус инфлуенца тип Б, има опфат од 78,7%. Примовакцинацијата со три дози на ДиТеПер и ИПВ вакцина, бележи опфат од 78,8%. МРП вакцинацијата со првата доза изнесува само 62,7%. Вакцинацијата против ХПВ, како и изминатите години (од нејзиното воведување во 2009 година), има најнизок регистриран опфат од сите вакцини, кој изнесува 51,5%.

Во однос на ревакцинацијата **не е реализиран опфат над 95% за ниту една ревакцина.**

Хиб I ревакцина се регистрира со опфат од 64,9%, ДиТеПер/ИПВ I има опфат од 67,3%, ДиТеПер/ИПВ II и ДиТе/ИПВ III ревакцинација имаат опфат од 89,9% и 85,8%, соодветно. Те IV ревакцинацијата е спроведена со опфат од 85,8%. МРП ревакцината бележи опфат од 84,7%.

(Прилог Табели од 1 до 9)

Последни две вакцини воведени во Календарот за имунизација се рота вирусната вакцина и пневмококната вакцина, во 2019 година. Во 2025 година, опфатот со рота вирусната вакцина со три дози, на ниво на републиката, изнесува 64,3% (Табела 8). Вкупниот опфат со две дози вакцина против заболувања причинети од *Streptococcus pneumoniae* изнесува 80,2%, додека опфатот за ревакцинација (бустер доза) со пневмококната вакцина изнесува 59,7% (Табела 9).

Опфатот на лицата кои подлежат на задолжителната вакцинација и ревакцинација во 2025 година, по поделни вакцини, прикажан е табеларно, како за републиката во целост, така и по центри за јавно здравје и нивни подрачни единици, во Прилог на извештајот (Табела 1 до 9).

Компаративните податоците за опфатот на извршена вакцинација и ревакцинација за 2025 година, во однос на претходниот петгодишен период (2020-2024) за Република С. Македонија, дадени се во Прилог на извештајот (Табела 10 и 11).

ХЕПАТИТИС Б ВАКЦИНАЦИЈА

Опфатот со примарна вакцинација со 3 дози вакцина против Хепатитис Б за 2025 година за целата република изнесува **77,1%**.

Опфат над препорачаните 95% е регистриран во 13 ЦЈЗ/ПЕ.

Опфат под 95%, но повисок од 90% се регистрира на територијата на 5 ЦЈЗ/ПЕ: ЦЈЗ Битола/ПЕ Кичево, ЦЈЗ Охрид, ЦЈЗ Велес/ПЕ Неготино, ЦЈЗ Велес/ПЕ Гевгелија и ЦЈЗ Штип.

Опфат понизок од 90% е регистриран на територијата на 13 ЦЈЗ/ПЕ: ЦЈЗ Тетово/ПЕ Гостивар, ЦЈЗ Кочани/ПЕ Винаца, ЦЈЗ Куманово/ПЕ Крива Паланка, ЦЈЗ Велес/ПЕ Кавадарци, ЦЈЗ Тетово, ЦЈЗ Прилеп, ЦЈЗ Прилеп/ПЕ Македонски Брод, ЦЈЗ Струмица, ЦЈЗ Битола, ЦЈЗ Охрид/ПЕ Дебар, ЦЈЗ Скопје, ЦЈЗ Прилеп/ПЕ Крушево, а најнизок опфат е регистриран во ЦЈЗ Куманово 48,8%.

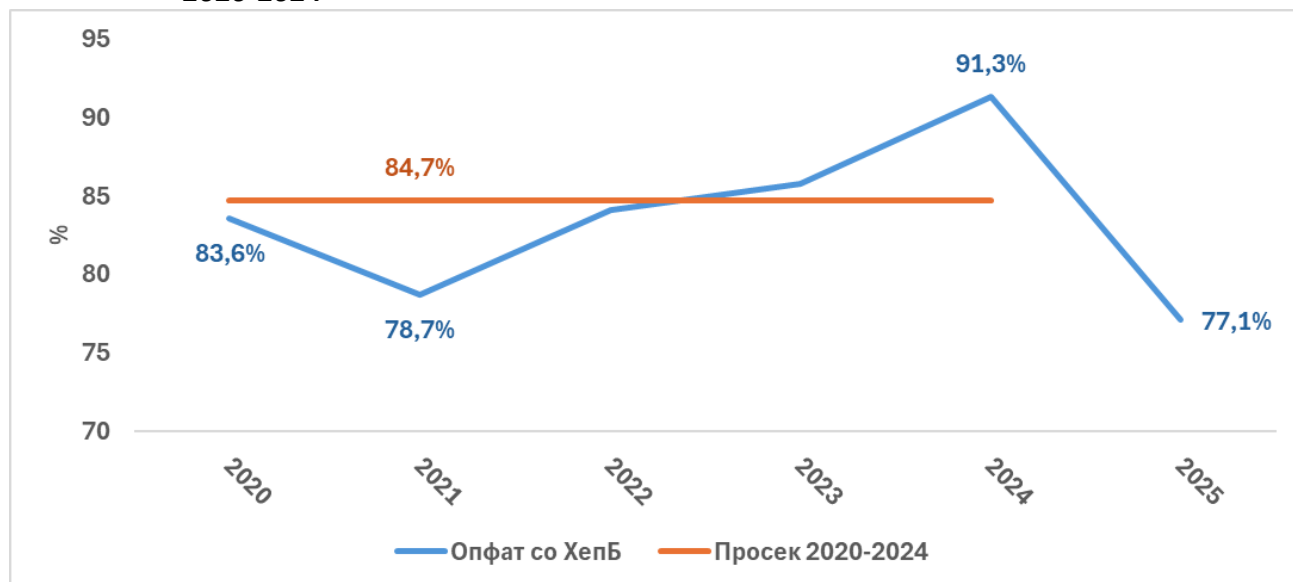
Опфатот на вакцинацијата со I доза и со II доза вакцина против хепатитис Б изнесува 95,3% односно 88,9%, соодветно. Од подлежаечките деца на вакцинација против Хепатитис Б во 2025 година (17.017), трета доза не примиле 3.902, од нив 25,2% (984) од територијата на ЦЈЗ Куманово и 47,9% (1.870) се од територијата на ЦЈЗ Скопје.

(Прилог Табела 1, Табела 2)

Опфатот со три дози вакцина против хепатитис Б во 2025 година (77,1%) бележи значително намалување во однос на 2024 година (91,3%), како и во однос на просечниот опфат за периодот 2020–2024 година (84,7%). По три последователни години на зголемување, реализираниот опфат со трите дози вакцина против хепатитис Б во 2025 година повторно покажува тренд на намалување.

(Прилог Табела 10)

Графикон 1. Опфат со вакцинација против Хепатит Б во период 2020-2025 и просек за 2020-2024



ХИБ ВАКЦИНАЦИЈА

Опфатот со примарна вакцинација со 3 дози вакцина против ХиБ за 2025 година, за целата земја изнесува **78,7%**.

Опфат над препорачаните 95% е регистриран во 13 ЦЈЗ/ПЕ.

Опфат под 95%, но повисок од 90% за овие вакцини, се регистрира на територијата на 4 ЦЈЗ/ПЕ: ЦЈЗ Битола/ПЕ Кичево, ЦЈЗ Охрид, ЦЈЗ Велес/ПЕ Гевгелија и ЦЈЗ Штип.

Опфат понизок од 90% е регистриран на територијата на 14 ЦЈЗ/ПЕ: ЦЈЗ Тетово/ПЕ Гостивар, ЦЈЗ Велес/ПЕ Неготино, ЦЈЗ Кочани/ПЕ Винаца, ЦЈЗ Куманово/ПЕ Крива Паланка, ЦЈЗ Велес/ПЕ Кавадарци, ЦЈЗ Тетово, ЦЈЗ Прилеп, ЦЈЗ Прилеп/ПЕ Македонски Брод, ЦЈЗ Струмица, ЦЈЗ Битола, ЦЈЗ Скопје, ЦЈЗ Охрид/ПЕ Дебар, ЦЈЗ Прилеп/ПЕ Крушево, ЦЈЗ Куманово, а најнизок опфат од 50,0% е регистриран на територијата на ЦЈЗ Куманово.

Опфатот на вакцинацијата со I доза и со II доза ХиБ вакцина изнесува 89,0% односно 84,7%, соодветно. Од децата кои биле подлежачки на вакцинација против ХиБ со трета доза (17.067), не се вакцинирани вкупно 3.633 деца, од нив 44,5% (1.617) од територијата на ЦЈЗ Скопје и 26,5% (962) се од територија на ЦЈЗ Куманово.

(Прилог Табела 1, Табела 3)

Опфатот со три дози вакцина против *Haemophilus influenzae* тип Б во 2025 година (78,7%) бележи значително намалување во однос на 2024 година (90,8%), како и во однос на просечниот опфат за периодот 2020–2024 година (85,2%). По три последователни години на зголемување, реализираниот опфат со трите дози вакцина против *Haemophilus influenzae* тип Б во 2025 година повторно покажува тренд на намалување.

(Прилог Табела 10)

Ревакцинацијата со вакцина против *Haemophilus influenzae* тип Б, во 2025 година, во републиката изнесува **64,9%**.

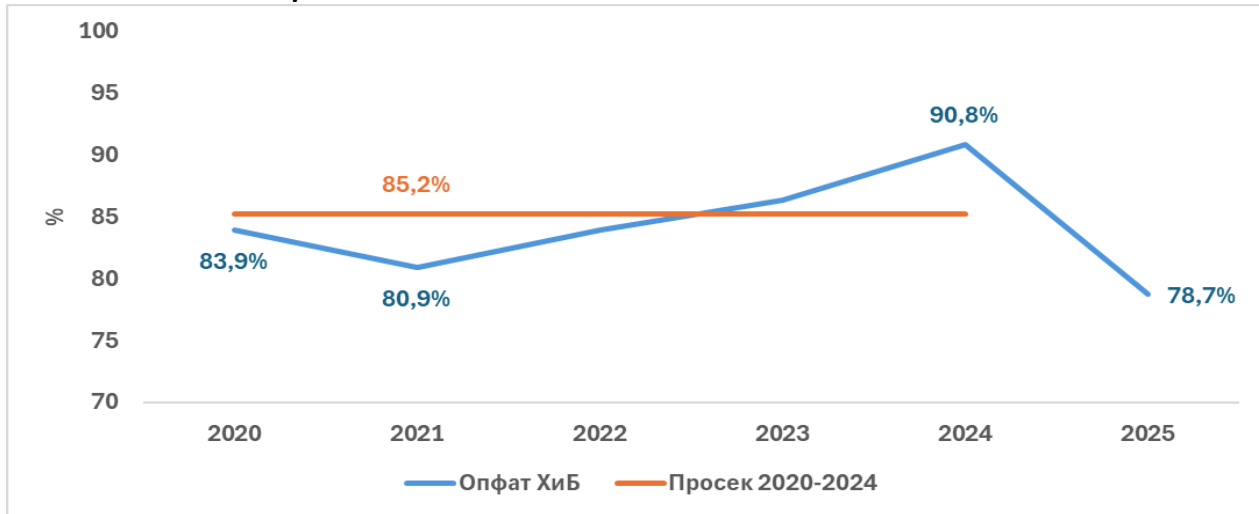
Опфат над препорачаните 95% е регистриран во 8 ЦЈЗ/ПЕ.

Опфат понизок од 95%, но повисок од 90% се регистрира во 5 ЦЈЗ/ПЕ: ЦЈЗ Кочани, ЦЈЗ Битола/ПЕ Кичево, ЦЈЗ Кочани/ПЕ Винаца, ЦЈЗ Струмица/ПЕ Валандово и ЦЈЗ Велес/ПЕ Кавадарци.

Опфат понизок од 90% е регистриран на територијата на 18 ЦЈЗ: ЦЈЗ Тетово/ПЕ Гостивар, ЦЈЗ Штип/ПЕ Пробиштип, ЦЈЗ Прилеп/ПЕ Македонски Брод, ЦЈЗ Битола/ ПЕ Демир Хисар, ЦЈЗ Штип, ЦЈЗ Велес, ЦЈЗ Штип/ПЕ Радовиш, ЦЈЗ Тетово, ЦЈЗ Прилеп, ЦЈЗ Охрид, ЦЈЗ Струмица, ЦЈЗ Велес/ПЕ Гевгелија, ЦЈЗ Куманово/ПЕ Крива Паланка, ЦЈЗ Скопје, ЦЈЗ Велес/ПЕ Неготино, ЦЈЗ Охрид/ ПЕ Дебар и ЦЈЗ Битола. Најнизок опфат од 29,2% е регистриран на територијата на ЦЈЗ Куманово.

Од подлежачките деца на територијата на целата република со оваа ревакцина (18.581) не се опфатени вкупно 6.523 деца, од кои најголем број (2.714) и најголем процент (41,6%), по жителство припаѓаат на територијата што ја покрива ЦЈЗ Скопје, а потоа следи ЦЈЗ Куманово (1.729; 26,5%).

Графикон 2. Опфат со вакцинација против Хемофилус инфлуенца тип Б во период 2020-2025 и просек за 2020-2024



ДиТеПер/ИПВ ВАКЦИНАЦИЈА

Опфатот со примарна вакцинација со 3 дози ДиТеПер/ИПВ вакцина за 2025 година, за целата, република изнесува **78,8%**.

Опфат над препорачаните 95% е регистриран во 13 ЦЈЗ/ПЕ.

Опфат под 95%, но повисок од 90% за овие вакцини, се регистрира на територијата на 4 ЦЈЗ/ПЕ: ЦЈЗ Кичево, ЦЈЗ Охрид, ЦЈЗ Велес/ПЕ Гевгелија и ЦЈЗ Штип.

Опфат понизок од 90% е регистриран на територијата на 14 ЦЈЗ/ПЕ: ЦЈЗ Тетово/ПЕ Гостивар, ЦЈЗ Велес/ПЕ Неготино, ЦЈЗ Кочани/ПЕ Винаца, ЦЈЗ Куманово/ПЕ Крива Паланка, ЦЈЗ Велес/ПЕ Кавадарци, ЦЈЗ Тетово, ЦЈЗ Прилеп, ЦЈЗ Прилеп/ПЕ Македонски Брод, ЦЈЗ Струмица, ЦЈЗ Битола, ЦЈЗ Скопје, ЦЈЗ Охрид/ПЕ Дабар, ЦЈЗ Прилеп/ПЕ Крушево, а најнизок опфат од 50,0% е регистриран на територијата на ЦЈЗ Куманово.

Опфатот на вакцинацијата со I доза и со II доза ДиТеПер/ИПВ вакцина изнесува 89,2% односно 85,1%, соодветно. Од децата кои биле подлежаечки на вакцинација против ДиТеПер/ИПВ со трета доза (17.081), не се вакцинирани вкупно 3.622 деца, од нив 44,3% (1.604) од територија на ЦЈЗ Скопје и 26,6% (962) се од територијата на ЦЈЗ Куманово.

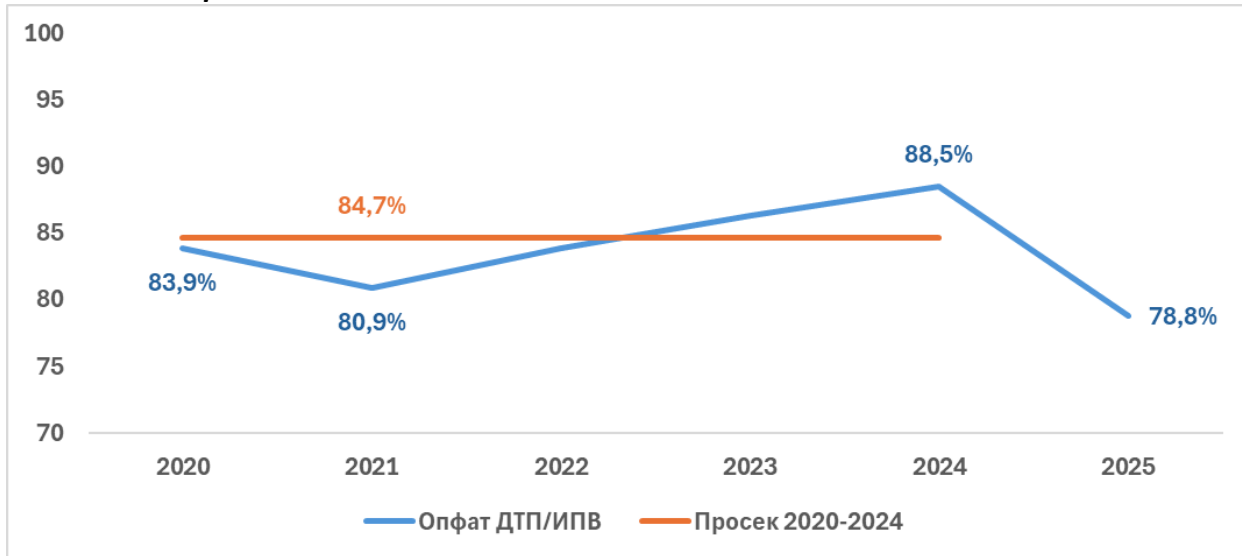
(Прилог Табела 1, Табела 4)

Опфатот со три дози ДиТеПер/ИПВ вакцина во 2025 година (78,8%), бележи намалување во однос со опфатот во 2024 (88,5%), како и намалување во однос на просечниот опфат за периодот 2020-2024 година (84,7%).

Примарната вакцинација со ХепБ/ХиБ/ДиТеПер/ИПВ вакцина (три дози) во 2025 година, по три последователни години на зголемување (2022–2024), бележи значително намалување.

(Прилог Табела 10)

Графикон 3. Опфат со вакцинација со ДиТеПер/ИПВ во период 2020 - 2025 и просек за 2020- 2024



ДиТеПер/ИПВ / РЕВАКЦИНАЦИЈА

Ревакцинацијата со ДиТеПер/ИПВ вакцина, во 2025 година, во републиката изнесува **67,3%**.

Опфат над препорачаните 95% е регистриран во 8 ЦЗ/ПЕ.

Опфат понизок од 95%, но повисок од 90% се регистрира во 5 ЦЗ/ПЕ: ЦЗ Кочани, ЦЗ Битола/ПЕ Кичево, ЦЗ Кочани/ПЕ Винаца, ЦЗ Струмица/ПЕ Валандово и ЦЗ Велес/ПЕ Кавадрци.

Опфат понизок од 90% е регистриран на територијата на 18 ЦЗ: ЦЗ Тетово/ПЕ Гостивар, ЦЗ Штип/ПЕ Пробиштип, ЦЗ Прилеп/ПЕ Македонски Брод, ЦЗ Битола/ ПЕ Демир Хисар, ЦЗ Штип, ЦЗ Велес, ЦЗ Штип/ПЕ Радовиш, ЦЗ Тетово, ЦЗ Прилеп, ЦЗ Охрид, ЦЗ Струмица, ЦЗ Скопје, ЦЗ Велес/ПЕ Гевгелија, ЦЗ Куманово/ПЕ Крива Паланка, ЦЗ Велес/ПЕ Неготино, ЦЗ Битола и ЦЗ Охрид/ ПЕ Дебар. Најнизок опфат од 29,2% е регистриран на територијата на ЦЗ Куманово.

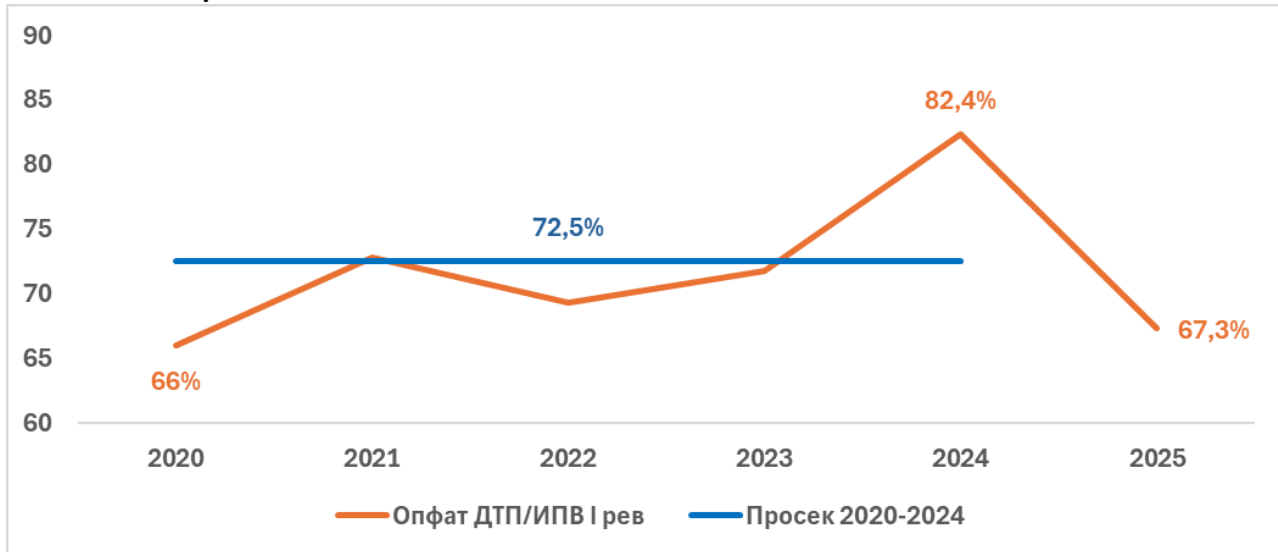
Од подлежаечките деца на територијата на целата република со оваа ревакцина (18.660) не се опфатени вкупно 6.104 деца, од кои најголем број (2.305) и најголем процент (37,8%), по жителство припаѓаат на територијата што ја покрива ЦЗ Скопје, а потоа следи ЦЗ Куманово (1.729; 28,3%).

(Прилог Табела 1, Табела 4)

Опфатот со првата ДиТеПер/ИПВ ревакцинација во 2025 година (67,3%) бележи намалување во однос на 2024 година (82,4%), како и во однос на просечниот опфат за изминатиот петгодишен период (72,5%).

(Прилог Табела 11)

Графикон 4. Опфат со прва ревакцинација со ДиТеПер/ИПВ во период 2020 - 2025 и просек за 2020- 2024



ДиТеПер/ИПВ II РЕВАКЦИНАЦИЈА

Вкупниот опфат за републиката со ДиТе/ИПВ II ревакцинација изнесува **89,9%**.

Опфат над препорачаните 95% е регистриран во 10 ЦЗ/ПЕ.

Опфат под 95%, а над 90% е регистриран на територијата на 10 ЦЗ/ПЕ: ЦЗ Струмица, ЦЗ Штип, ЦЗ Скопје, ЦЗ Битола/ПЕ Демир Хисар, ЦЗ Велес, ЦЗ Кочани, ЦЗ Велес/ПЕ Кавадарци, ЦЗ Битола/ПЕ Кичево, ЦЗ Прилеп/ПЕ Крушево и ЦЗ Битола.

Опфат понизок од 90% е регистриран на територијата на 11 ЦЗ /ПЕ: ЦЗ Тетово, ЦЗ Кочани/ПЕ Берово, ЦЗ Куманово, ЦЗ Штип/ПЕ Радовиш, ЦЗ Велес/ ПЕ Неготино, ЦЗ Прилеп, ЦЗ Штип/ПЕ Пробиштип, ЦЗ Тетово/ПЕ Гостивар, ЦЗ Велес/ПЕ Гевгелија, ЦЗ Охрид и ЦЗ Охрид/ПЕ Дебар.

Од подлежаечките 19.800 деца со ДиТеПер/ИПВ II ревакцина, не се вакцинирани вкупно 1.992 деца, од нив најголем број и највисок процент се од територијата на ЦЗ Скопје (446; 22,4%), и ЦЗ Тетово/ПЕ Гостивар (229; 11,5%), ЦЗ Тетово (212; 10,6%) и ЦЗ Охрид (201; 10,1%).

(Прилог Табела 1, Табела 5)

Опфатот со ДиТеПер/ИПВ II ревакцинацијата на 7 годишна возраст (89,9%), во 2025 година е повисок од просечниот опфат (84,3%) за последните 5 години и повисок од опфатот во 2024 година (87,9%). (Графикон 5)

(Прилог Табела 11)

ДиТе/ИПВ - III РЕВАКЦИНАЦИЈА

Вкупниот опфат за републиката со ДиТе/ИПВ III ревакцинација изнесува **85,8%**.

Опфат над препорачаните 95% е регистриран во 14 ЦЈЗ/ПЕ.

Опфат под 95%, а над 90% е регистриран на територијата на 6 ЦЈЗ/ПЕ: ЦЈЗ Куманово, ЦЈЗ Битола/ПЕ Демир Хисар, ЦЈЗ Кочани/ПЕ Делчево, ЦЈЗ Велес/ПЕ Неготино, ЦЈЗ Велес и ЦЈЗ Прилеп.

Опфат понизок од 90% е регистриран во 11 ЦЈЗ /ПЕ: ЦЈЗ Велес/ПЕ Кавадарци, ЦЈЗ Штип/ПЕ Радовиш, ЦЈЗ Охрид/ПЕ Кичево, ЦЈЗ Прилеп/ПЕ Крушево, ЦЈЗ Струмица, ЦЈЗ Велес/ПЕ Гевгелија, ЦЈЗ Тетово/ПЕ Гостивар, ЦЈЗ Тетово, ЦЈЗ Штип, ЦЈЗ Скопје и ЦЈЗ Охрид/ПЕ Дебар .

Од подлежачките 18.321 дете со ДиТе/ИПВ III ревакцина, не се вакцинирани вкупно 2.602 деца, од нив најголем број и највисок процент се од територијата на ЦЈЗ Скопје (1.362; 52,3%).

(Прилог Табела 1, Табела 5)

Опфатот со ДиТе/ИПВ III ревакцинацијата на 14 годишна возраст (85,8%) бележи зголемување во однос на 2024 година (82,7%), како и зголемување во однос на просечниот опфат за периодот 2020-2024 година (84,9%). (Графикон 5)

(Прилог Табела 11)

Те – IV РЕВАКЦИНАЦИЈА

За целата република, опфатот со Те - IV ревакцинација, изнесува **85,8%**.

Опфат над препорачаните 95% е регистриран во 10 ЦЈЗ/ПЕ.

Опфат под 95%, но над 90% е регистриран во 8 ЦЈЗ/ПЕ: ЦЈЗ Битола/ПЕ Демир Хисар, ЦЈЗ Струмица, ЦЈЗ Куманово/ПЕ Крива Паланка, ЦЈЗ Охрид, ЦЈЗ Куманово, ЦЈЗ Тетово, ЦЈЗ Битола и ЦЈЗ Велес.

Опфат понизок од 90% се регистрира во 13 ЦЈЗ /ПЕ: ЦЈЗ Битола/ПЕ Кичево, ЦЈЗ Велес/ПЕ Кавадарци, ЦЈЗ Кочани/ПЕ Делчево, ЦЈЗ Скопје, ЦЈЗ Велес/ПЕ Гевгелија, ЦЈЗ Штип, ЦЈЗ Тетово/ПЕ Гостивар, ЦЈЗ Велес/ПЕ Неготино, ЦЈЗ Прилеп/ ПЕ М. Брод, ЦЈЗ Прилеп, ЦЈЗ Прилеп/ПЕ Крушево, ЦЈЗ Кочани/ПЕ Берово и ЦЈЗ Охрид/ПЕ Дебар.

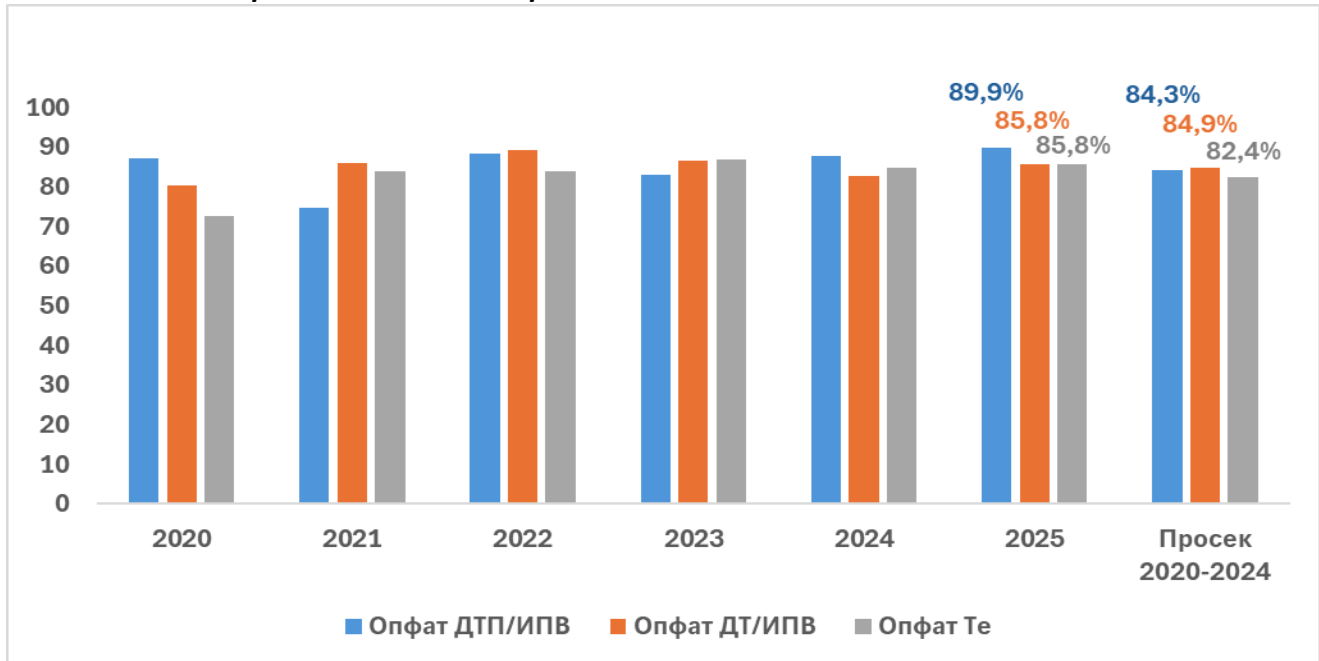
Од подлежачките лица на Те IV ревакцина, со оваа ревакцина не се опфатени 2.454 лица, а од нив најголем број (1.011) и процент (41,2%) се лица кои по место на живеење припаѓаат на територијата на ЦЈЗ Скопје.

(Прилог Табела 1, Табела 5)

Опфатот Те IV ревакцинација (85,8%), во 2025 година, е зголемен во однос на опфатот во 2024 година (84,9%), како и во однос на просечниот опфат за 2020-2024 (82,4%).

(Прилог Табела 11)

Графикон 5. Опфат со ревакцинација со ДиТеПер/ИПВ II, ДиТе/ИПВ III и Те IV во период 2020 - 2025 и просек за 2020- 2024



МРП - ВАКЦИНАЦИЈА И РЕВАКЦИНАЦИЈА

Вкупниот опфат со МРП вакцина за целата република изнесува **62,7%**.

Опфат над препорачаните 95% е регистриран само на територија на ЦЈЗ Велес/ПЕ Свети Николе. Понизок опфат од 95%, но повисок од 90% е регистриран на територијата на 2 ЦЈЗ/ПЕ: ЦЈЗ Кочани и ЦЈЗ Битола/ПЕ Кичево.

Опфат под 90%, а над 70% се регистрира во **14 ЦЈЗ/ПЕ**: ЦЈЗ Прилеп, ЦЈЗ Струмица/ПЕ Валандово, ЦЈЗ Кочани/ ПЕ Делчево, ЦЈЗ Кочани/ПЕ Винаца, ЦЈЗ Охрид/ПЕ Струга, ЦЈЗ Тетово/ПЕ Гостивар, ЦЈЗ Кочани/ПЕ Берово, ЦЈЗ Кочани/ПЕ Пехчево, ЦЈЗ Штип/ПЕ Радовиш, ЦЈЗ Штип/ПЕ Пробиштип, ЦЈЗ Штип, ЦЈЗ Куманово/ПЕ Крива Паланка, ЦЈЗ Битола/ПЕ Д. Хисар и ЦЈЗ Прилеп/ПЕ Мак. Брод.

Опфат понизок од 70% е регистриран на територија на **14 ЦЈЗ/ПЕ**: ЦЈЗ Охрид, ЦЈЗ Велес, ЦЈЗ Велес/ПЕ Кавадарци, ЦЈЗ Велес/ПЕ Гевгелија, ЦЈЗ Тетово, ЦЈЗ Куманово/ПЕ Кратово, ЦЈЗ Скопје, ЦЈЗ Велес/ПЕ Неготино, ЦЈЗ Битола, ЦЈЗ Струмица, ЦЈЗ Прилеп/ПЕ Крушево, ЦЈЗ Битола/ПЕ Ресен, ЦЈЗ Куманово и ЦЈЗ Охрид/ ПЕ Дебар.

Од подлежачките лица за МРП вакцина (19.369) на територијата на целата република, не се опфатени со вакцинација вкупно 7.215, од кои 2.860 или 39,6% се жители на територијата што ја покрива ЦЈЗ Скопје и 1.294 или 17,9% се жители на територијата која ја покрива ЦЈЗ Куманово.

(Прилог Табела 1, Табела 6)

Во 2025 година, опфатот со МРП вакцинацијата е намален во однос на 2024 година, од 72,7% на 62,7%. Опфатот со МРП вакцинација последните пет години е исклучително низок и се движи од 63% (2020 год.) до 73,4% (2023 год). (Графикон 6)

(Прилог Табела 10)

Опфатот со МРП ревакцинација во целата република во 2025 година, изнесува **84,7%**.

Опфат над препорачаните 95% е регистриран на територијата на 8 ЦЈЗ/ПЕ.

Опфат понизок од 95%, но повисок од 90% е регистриран на подрачјето на 8 ЦЈЗ/ПЕ: ЦЈЗ Струмица, ЦЈЗ Битола/ПЕ Ресен, ЦЈЗ Велес, ЦЈЗ Кочани/ПЕ Делчево, ЦЈЗ Куманово/ПЕ Крива Паланка, ЦЈЗ Прилеп/ПЕ М. Брод, ЦЈЗ Кочани и ЦЈЗ Штип/ПЕ Радовиш.

Опфат под 90%, а над 70% се регистрира во 13 ЦЈЗ/ПЕ: ЦЈЗ Тетово, ЦЈЗ Кочани/ПЕ Берово, ЦЈЗ Куманово, ЦЈЗ Велес/ПЕ Неготино, ЦЈЗ Штип/ПЕ Пробиштип, ЦЈЗ Битола/ПЕ Кичево, ЦЈЗ Битола, ЦЈЗ Скопје, ЦЈЗ Тетово/ПЕ Гостивар, ЦЈЗ Охрид, ЦЈЗ Велес/ПЕ Гевгелија, ЦЈЗ Прилеп и ЦЈЗ Прилеп/ПЕ Крушево .

Опфат под 70% е регистриран на територијата на ЦЈЗ Охрид/ПЕ Дебар (52,2%) и ЦЈЗ Велес/ПЕ Кавадарци (46,0%).

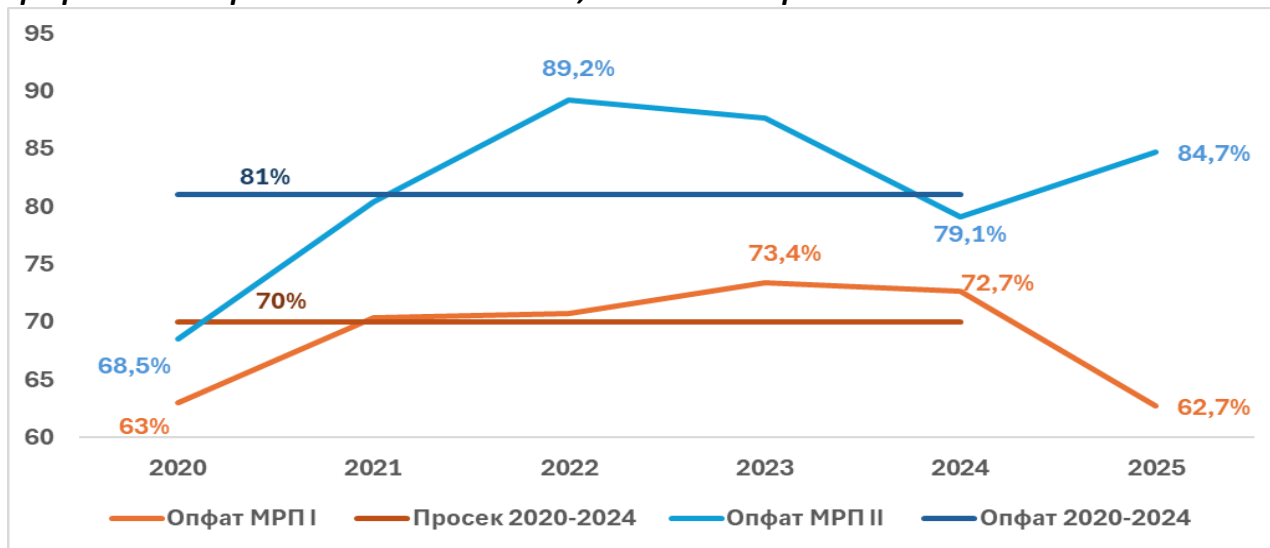
Од подлежаечките лица (19.243) на територијата на целата република за оваа ревакцина, не се опфатени вкупно 2.949 деца, од кои 1.247 (42,3%) се жители на територијата која ја покрива ЦЈЗ Скопје.

(Прилог Табела 1, Табела 6)

Опфатот со МРП ревакцинација во 2025 година (84,7%) бележи зголемување во однос на 2024 година (79,1%), како и во однос на просечниот опфат за периодот 2020–2024 година (81,0%). Сепак, опфатот со МРП вакцинација во последните пет години останува релативно низок и се движи од 68,5% (2020 година) до 89,2% (2022 година).

(Прилог Табела 11)

Графикон 6. Опфат со МРП I и II во РСМ, 2020-2025 и просек 2020-2024



ХПВ – ВАКЦИНАЦИЈА

Вкупниот опфат со две дози вакцина против заболувања причинети од Хуман папилома вирус (ХПВ) во републиката изнесува **51,5%**.

Прикажаниот опфат по ЦЈЗ и нивни подрачни единици се движи од 9,9% (Охрид) до 100% опфат реализиран во 5 ЦЈЗ/ПЕ (Берово, Веница, Пехчево, Мак. Брод и Валандово).

Опфат понизок од вкупниот опфат во републиката се регистрира во 6 ЦЈЗ/ПЕ: ЦЈЗ Тетово/ПЕ Гостивар (36,6%), ЦЈЗ Битола (35,3%), ЦЈЗ Скопје (32,6%), ЦЈЗ Прилеп (25,2%), ЦЈЗ Битола/ПЕ Кичево (21,3%) и ЦЈЗ Охрид (9,9%).

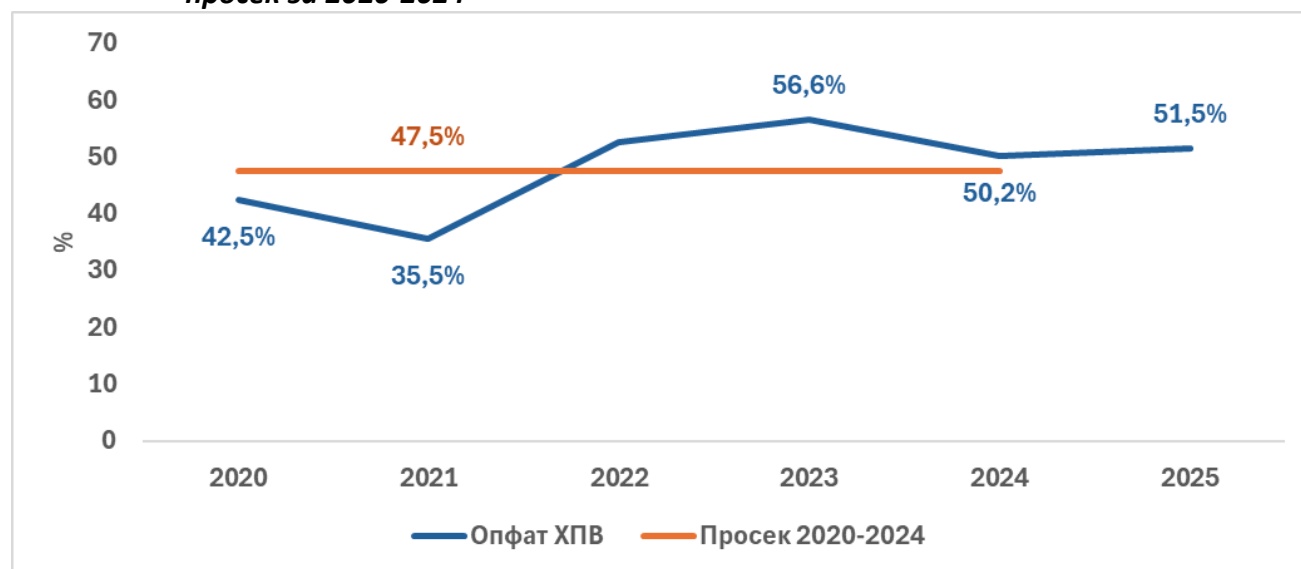
Од подлежащите лица на територијата на целата република за оваа вакцина, не се опфатени вкупно 8.224, од кои 4.638 (56,4%) се жители на територијата која ја покрива ЦЈЗ Скопје.

(Прилог Табела 1, Табела 7)

Регистрираниот опфат со ХПВ вакцина (51,5%) во 2025 година е повисок во однос на 2024 година (50,2%), и повисок во однос на просечниот опфат за петгодишниот период (2020-2024) кој изнесува 47,5%.

(Прилог Табела 10)

Графикон 7. Опфат на извршена ХПВ вакцинација во период 2020-2025 и просек за 2020-2024



РОТА ВИРУСНА ВАКЦИНАЦИЈА

Рота вирусна вакцинација се спроведува со жива орална петтовалентна ротавирусна вакцина (RV5) со давање на три дози кај деца со навршени 60 дена од животот до навршување на 32 недели од животот.

Вкупниот опфат со три дози вакцина против заболувања причинети од Рота вируси, во републиката, изнесува **64,3%**.

Опфат над препорачаните 95% е регистриран во 12 ЦЗ/ПЕ.

Опфат понизок од 95%, но повисок од 90% е регистриран на подрачјето на 3 ЦЗ/ПЕ: ЦЗ Охрид, ЦЗ Струмица и ЦЗ Велес.

Опфат под 90%, а над 70% се регистрира во 12 ЦЗ/ПЕ: ЦЗ Прилеп, ЦЗ Охрид/ПЕ Струга, ЦЗ Тетово/ПЕ Гостивар, ЦЗ Кочани/ПЕ Винаца, ЦЗ Велес/ПЕ Кавадарци, ЦЗ Куманово/ПЕ Кр. Паланка, ЦЗ Штип, ЦЗ Битола/ПЕ Кичево, ЦЗ Прилеп/ПЕ Мак. Брод, ЦЗ Велес/ПЕ Гевгелија, ЦЗ Охрид/ПЕ Дебар и ЦЗ Битола.

Опфат под 70% е регистриран во 4 ЦЗ/ ПЕ, и тоа во ЦЗ Тетово (65,7%), ЦЗ Скопје (50,6%), ЦЗ Прилеп/ПЕ Крушево(46,4%) и ЦЗ Куманово (45,7%).

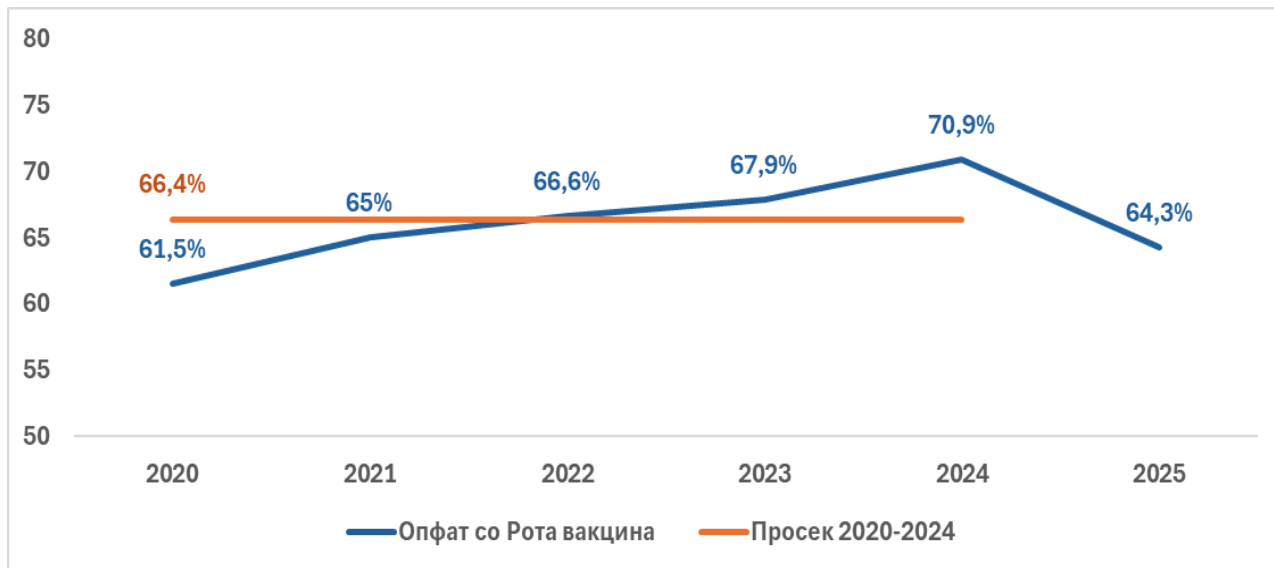
Од подлежачките лица за рота вирусна вакцина на територијата на целата република, не се опфатени со вакцинација вкупно 5.053, од кои 3.300 или 65,3% се жители на територијата која ја покрива ЦЗ Скопје.

(Прилог Табела 1, Табела 8)

Вакцината против ротавирусни инфекции е воведена во 2019 година. За првпат беше реализиран опфат со три дози во 2020 година (61,5%). Оттогаш, опфатот со ротавирусната вакцина континуирано бележеше благ пораст, достигнувајќи 70,9% во 2024 година. Во 2025 година, се забележува намалување на опфатот (64,3%), кој не отстапува значително во однос на просекот 2020-2024 година (66,4%).

(Прилог Табела 10)

Графикон 8. Опфат со Ротавирусна вакцина со три дози, 2020-2025



ПНЕВМОКОКНА ВАКЦИНА

Вакцинацијата против заболувања предизвикани од *Streptococcus pneumoniae* се спроведува со давање на конјугирана пневмококна вакцина. На вакцинација со пневмококната вакцина се подлежатни сите деца со навршени 60 дена од животот, најдоцна до 5 годишна возраст. Доенчињата на возраст од 2-11 месеци се вакцинираат со две дози вакцина (примарна вакцинација) и една доза ревакцина (бустер доза). Кај деца постари од 12 месеци не се дава ревакцина (бустер доза), а децата на возраст од 2 до 5 години се вакцинираат со една доза вакцина. Со оглед на тоа што дозирањето на вакцината е зависно од возраста на детето кога се започнува со вакцинација, прикажан е опфатот само за децата кои биле подлежатни на вакцинација/ревакцинација во 2025 година, до 12 месечна возраст.

Вкупниот опфат за примовакцинација (со две дози вакцина) против заболувања причинети од *Streptococcus pneumoniae*, во републиката, изнесува 80,2%.

Опфат над препорачаните 95% е регистриран во 13 ЦЈЗ/ПЕ.

Опфат понизок од 95%, но повисок од 90% е регистриран на подрачјето на 8 ЦЈЗ: ЦЈЗ Штип, ЦЈЗ Штип/ПЕ Пробиштип, ЦЈЗ Охрид, ЦЈЗ Велес/ПЕ Гевгелија, ЦЈЗ Тетово/ПЕ Гостивар, ЦЈЗ Велес/ПЕ Неготино, ЦЈЗ Велес и ЦЈЗ Куманово/ПЕ К. Паланка.

Опфат под 90% се регистрира во 10 ЦЈЗ/ПЕ: ЦЈЗ Охрид/ПЕ Дебар, ЦЈЗ Прилеп, ЦЈЗ Велес/ПЕ Кавадарци, ЦЈЗ Тетово, ЦЈЗ Струмица, ЦЈЗ Охрид/ПЕ Кичево, ЦЈЗ Прилеп/ПЕ Мак. Брод, ЦЈЗ Скопје, ЦЈЗ Куманово и ЦЈЗ Битола.

Од подлежаечките лица за примовакцинација со пневмококна вакцина (две дози) на територијата на целата република, не се опфатени со вакцинација вкупно 3.133, од кои 1.884 или 60,1% се жители на територијата која ја покрива ЦЈЗ Скопје.

Вакцинацијата против пневмококни инфекции е воведена во 2019 година. За првпат беше реализиран опфат со две дози во 2020 година и изнесуваше 74,8%. До 2024 година се бележи постојан пораст кога опфатот достигна 86,7%. Во 2025 година за првпат се регистрира опфат понизок од претходната година (80,2%) скоро идентичен со петгодишниот просек за 2020-2024 година (80,6%).

Опфатот за ревакцинација (бустер доза) со пневмококната вакцина изнесува 59,7%.

Опфат над 95% е регистриран во 9 ЦЈЗ/ПЕ.

Опфат под 90%, а повисок од 70% се регистрира во 17 ЦЈЗ/ПЕ: ЦЈЗ Велес/ПЕ Кавадарци, ЦЈЗ Охрид, ЦЈЗ Охрид/ПЕ Струга, ЦЈЗ Кочани/ПЕ Винаца, ЦЈЗ Тетово/ПЕ Гостивар, ЦЈЗ Велес, ЦЈЗ Струмица, ЦЈЗ Прилеп, ЦЈЗ Штип/ПЕ Пробиштип, ЦЈЗ Прилеп/ПЕ Мак. Брод, ЦЈЗ Тетово, ЦЈЗ Штип/ПЕ Радовиш, ЦЈЗ Куманово/ПЕ К. Паланка, ЦЈЗ Штип, ЦЈЗ Битола/ПЕ Кичево, ЦЈЗ Битола/ПЕ Демир Хисар и ЦЈЗ Велес/ПЕ Гевгелија.

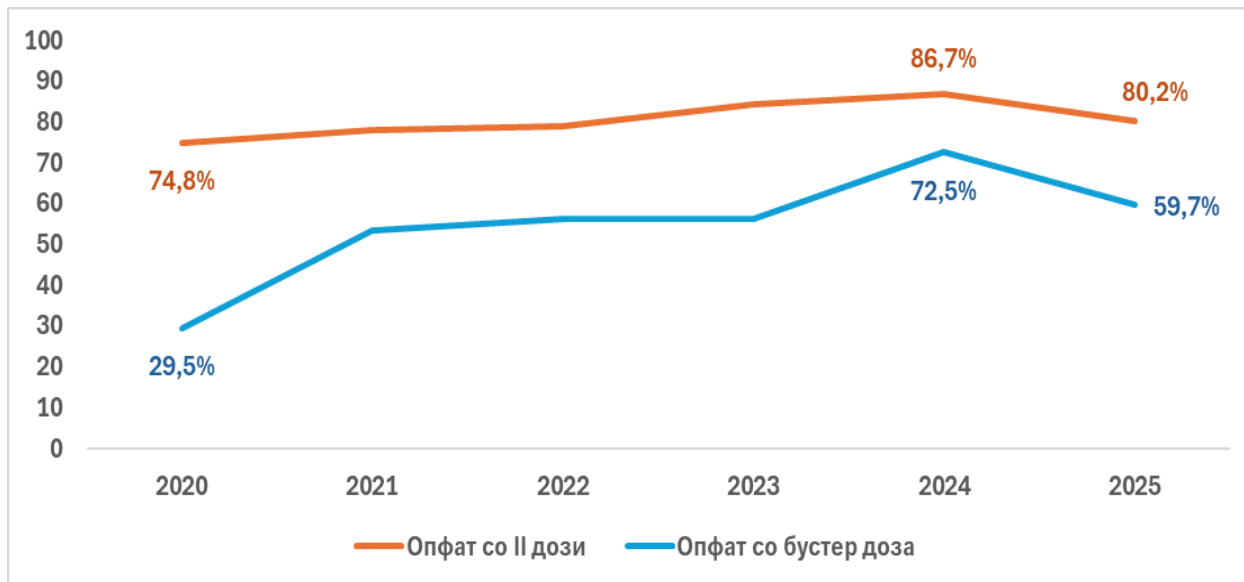
Опфат под 70% е регистриран во 5 ЦЈЗ/ПЕ: ЦЈЗ Охрид/ПЕ Дебар, ЦЈЗ Велес/ПЕ Неготино, ЦЈЗ Битола, а најнизок опфат се регистрира во ЦЈЗ Скопје (44,4%) и ЦЈЗ Куманово (28,7%).

Од подлежачките деца за ревакцинација со пневмококна вакцина (бустер доза) на територијата на целата република, не се опфатени вкупно 6.215, од кои 3.665 или скоро 60% се жители на територијата која ја покрива ЦЈЗ Скопје.

Пневмококната вакцина – ревакцинација (бустер доза) на 12-месечна возраст во 2025 година бележи опфат од 59,7%, што е значително пониско во однос на 2024 година (72,5%), но повисоко од просечниот опфат за периодот 2020–2024 година (53,6%).

(Прилог Табела 1, Табела 9, Табела 10, Табела 11)

Графикон 9. Опфат со пневмококна вакцина, 2020-2025



КОНСТАТАЦИИ И КОМЕНТАРИ

Согласно изнесените податоци во Извештајот за реализација на Програмата за задолжителна имунизација на населението во Република Северна Македонија за 2025 година, може да се констатира дека опфатот со задолжителните вакцини сè уште е под препорачаните 95%.

Кај примовакцинацијата (со три дози) се регистрира значително намалување во однос на 2024 година, иако во претходните години, по падот предизвикан од КОВИД-19 пандемијата, се забележуваше постепено закрепнување и зголемување на опфатот.

За разлика од примовакцинацијата, кај ревакцинацијата на училишната популација се бележи зголемување на опфатот во однос на 2024 година.

Во текот на 2025 година:

- Опфатот за примовакцинацијата со три дози на вакцина против Хепатит Б, Хемофилус инфлуенца и ДиТеПер/ИПВ вакцина, бележи значително намалување во однос на 2024 година, и е понизок од 80%.
- Во 2024 година, по појавата на епидемии на голема кашлица на територијата на ЦЈЗ Скопје, ЦЈЗ Куманово и ЦЈЗ Тетово, беа спроведени интензивирани противепидемски мерки, кои вклучуваа засилено изнаоѓање на невакцинирани и пропуштени деца и нивна итна вакцинација со вакцини што содржат компонента против голема кашлица. Дополнително, воведените мерки за забрана за прием во предучилишни установи на деца кои не се целосно вакцинирани придонесоа за значително зголемување на опфатот со примовакцинација и ревакцинација во 2024 година, особено со ДиТеПер/ИПВ и ХиБ вакцините. Овие интервенции резултираа со зголемување на бројот на подлежащи деца, што доведе до и значително зголемување на бројот вакцинирани во 2024 година, а со тоа и до подобрување на опфатот кај примовакцинацијата.

Во 2025 година се регистрира намалување на опфатот со задолжителните вакцини, што најверојатно е поврзано со: завршување на епидемијата на голема кашлица, намалување на интензитетот на противепидемските мерки и вакцинациски активности кај пропуштените кохорти од претходната година.

Намалувањето може да укажува на враќање кон вообичаеното ниво на опфат, кое го одразува реалниот степен на редовна имунизација без дополнителни засилени активности за вакцинација. Можно е дел од родителите да ја намалиле перцепцијата на ризик по завршувањето на епидемијата, што дополнително влијаело на намалена мотивација за навремена вакцинација.

- Сепак, и покрај падот во 2025 година, претходното зголемување во 2024 година покажува дека таргетирани мерки и регулаторни интервенции можат значително да го подобрат опфатот со вакцинација во краток рок.
- За разлика од примовакцинацијата, ревакцинацијата кај училишните деца на 7 годишна возраст со ДиТеПер/ИПВ, на 14 годишна возраст со ДиТе/ИПВ и Те на 18 годишна возраст е повисок од опфатот реализиран во 2024 година и е повисок од петгодишниот просекот од 2020-2024 година.

- Опфатот со МРП вакцината (прва доза) го следи трендот на останатите примовакцини и бележи намалување, достигнувајќи 62,7%, што е значително под препорачаниот опфат од 95%. Последен пат опфат над 90% е регистриран во 2019 година (93,1%) повторно како резултат на против епидемски мерки, по што се забележува континуиран пад.

За разлика од првата доза, ревакцинацијата (втора доза) на МРП вакцината, слично како и кај останатите училишни вакцини, бележи зголемување во 2025 година во однос на 2024 година, при што опфатот изнесува 84,7% (наспроти 79,1%).

- Во 2025 година, за прв пат се реализира опфат со ХПВ вакцинација кај целата целна популација, по воведувањето на вакцинацијата и кај момчињата во 2024 година. Вклучувањето на момчињата во програмата придонесе за зголемување на бројот на вакцинирани деца и на вкупниот опфат. Во однос на 2024 година, како и во однос на просечниот петгодишен период, се бележи благ пораст на опфатот од 50,2% во 2024 година на 51,5% во 2025 година.

Проширувањето на ХПВ вакцинацијата на момчињата има позитивно влијание врз зголемувањето на опфатот, но истиот останува релативно низок. Иако се забележува умерено подобрување на опфатот со ХПВ вакцинацијата, постојат значителни географски разлики меѓу регионите, со исклучително низок опфат во одредени подрачја и висока концентрација на невакцинирани лица во ЦЈЗ Скопје.

- Опфатот со ротавирусната вакцина во 2025 година изнесува 64,3% и бележи намалување во однос на 2024 година (70,9%), иако останува приближно на нивото на петгодишниот просек за периодот 2020–2024 година (66,4%). И покрај континуираниот пораст по воведувањето на вакцината во 2019 година, во 2025 година се регистрира прекин на растечкиот тренд. Опфатот покажува значителни регионални разлики, со вредности од под 50% во одредени подрачја до над 95% во дел од ЦЈЗ/ПЕ.

Најголем број на пропуштени деца за вакцинација се регистрирани на територијата на ЦЈЗ Скопје, што укажува дека во овој регион примовакцинацијата се спроведува со задоцнување, односно не секогаш се следи препорачаниот распоред согласно Календарот за имунизација. Ова делумно ја објаснува и разликата во опфатот меѓу примовакцинацијата со ХиБ/ДиТеПер/ИПВ вакцина и ротавирусната вакцина.

Се констатира дека иако ротавирусната вакцинација покажува долгорочно стабилен опфат, присутни се регионални нееднакости и намалување на опфатот во 2025 година, што укажува на потреба од дополнително следење на навременоста и континуитетот на примовакцинацијата согласно Календарот за имунизација.

- Вкупниот опфат со примовакцинација против заболувања предизвикани од *Streptococcus pneumoniae* во 2025 година изнесува 80,2% и е понизок во однос на претходната година, при што се регистрира прекин на претходниот растечки тренд и враќање на опфатот на ниво приближно на петгодишниот просек (80,6%). И покрај постоењето на дел од ЦЈЗ/ПЕ со многу висок опфат, се забележуваат значителни регионални разлики, со изразено пониски вредности во повеќе подрачја.

Најголем дел од децата кои не се опфатени со примовакцинација (60,1%) се од територијата на ЦЈЗ Скопје, што укажува на концентрираност на пропуштената вакцинација во овој регион.

Ревакцинацијата (бустер доза) со пневмококна вакцина во 2025 година изнесува 59,7% и бележи намалување во однос на 2024 година, иако останува повисока од петгодишниот просек (53,6%). И од вкупниот број подлежащи деца за ревакцинација, околу 60% се од ЦЈЗ Скопје, што дополнително укажува на регионална концентрација на пропуштените вакцини.

- **За разлика од претходните години, во 2025 година нема територија на која опфатот со сите вакцини е над 90%.** Дополнително, се забележува намалување на опфатот и во подрачја со помал број на население, како што се Дебар и Крушево, каде што опфатот е значително понизок во однос на претходните години.
- На територијата на ЦЈЗ Скопје, ЦЈЗ Битола и ЦЈЗ Струмица, веќе повеќе години наназад за поедини вакцини се регистрира опфат кој е понизок од 90%, 80% или 70%. Во ЦЈЗ Куманово, по претходното подобрување и зголемување на опфатот во 2024 година, во 2025 година повторно се бележи значително намалување, со околу 50% за примовакцинацијата и особено низок опфат од 29,2% за ревакцинацијата со ХиБ/ДиТеПер/ИПВ.
Ова укажува на континуирани тешкотии во одржувањето на оптимална вакцинална покриеност и стабилен имунизациски опфат.
- Нискиот опфат со задолжителната вакцинација, особено со МРП вакцината, кој континуирано се одржува повеќе години, доведува до акумулација на осетливо население и значително зголемен ризик од појава и ширење на епидемии од вакцино-превентабилни заболувања, вклучително и мали сипаници. Во 2025 година, опфатот со МРП вакцината изнесува 62,7%, што е далеку под препорачаното ниво за постигнување колективен имунитет и претставува јасен индикатор за недоволна имунизациска покриеност, со зголемена можност за епидемиско ширење на болеста.

ПРЕПОРАЧАНИ МЕРКИ И АКТИВНОСТИ

Според извештаите за спроведена задолжителна имунизација од Центрите за јавно здравје и нивните подрачни единици во 2025 година, се констатира значителен пад на опфатот во споредба со 2024 година. Опфатот со сите вакцини е под оптималното ниво и останува далеку од препорачаните вредности, иако во текот на претходната година примовакцинацијата со три дози против хепатитис Б и *Наеmophilus influenzae* тип Б го достигна нивото од пред пандемијата.

Со оглед дека опфатот со сите вакцини е под прагот од 95%, што е неопходен за одржување на колективен имунитет, потребно е континуирано и засилено спроведување на активности и мерки за негово зголемување. Оттука, се препорачува:

- Службите за вакцинација да продолжат со континуирано, но и систематско изнаоѓање на невакцинирани и непотполно вакцинирани лица, со посебен фокус на регионите со најнизок опфат (ЦЈЗ Скопје, Куманово, Битола, Струмица), преку редовна проверка на вакциналниот статус и активно повикување на лицата до комплетирање на вакцинацијата согласно Календарот.
- Да се воспостават континуирани (не само противепидемски) активности за catch-up вакцинација, со цел одржување на постигнатиот опфат и спречување на повторен пад по завршување на епидемии.
- Да се засилат активностите за навремена примовакцинација, особено во првата година од животот, со строго следење на распоредот од Календарот, со цел да се намали задоцнувањето кое е особено изразено кај ротавирусната вакцина.
- Имајќи ја предвид значително ниската покриеност со МРП вакцина, да се спроведат итни и таргетирани интервенции за зголемување на опфатот, вклучително и масовни повици, теренски активности и засилена комуникација со родителите, со цел достигнување на $\geq 95\%$ опфат.
- Да се воведат редовен мониторинг на навременоста на вакцинацијата, а не само на вкупниот опфат, со цел рано детектирање на доцнења и пропусти во имунизацијата.
- Да се развијат и спроведат локално прилагодени комуникациски стратегии, особено во подрачјата со низок опфат, со цел подобрување на перцепцијата на ризик и зголемување на довербата во вакцинацијата.
- Да се зајакне соработката со образовните и предучилишните установи преку:
 - континуирана проверка на вакциналниот статус при упис
 - организирање на теренска вакцинација
 - доследна примена на мерките за прием само на комплетно вакцинирани деца.
- Во соработка со Министерството за социјална политика, демографија и млади, се препорачува воведување и доследна примена на правна регулатива со која приемот на деца во предучилишните установи ќе биде условен со комплетен вакцинален статус согласно Календарот за имунизација.

- Да се одржи и унапреди електронската евиденција („Мој термин“) со акцент на целосност, точност и навременост на податоците, како основа за планирање, следење и брза реакција.
- Да се воспостави редовен супервизорски и теренски надзор од страна на ЕПИ координаторите, ИЈЗ и ДСЗИ, со фокус на регионите со континуирано низок опфат и повторувачки слабости.
- Да се обезбеди континуирана едукација на здравствените работници, со акцент на комуникациски вештини, справување со колебливост кон вакцинација и примена на СОП-овите за спроведување на имунизација.
- Да се зајакнат капацитетите на вакциналните тимови (кадар, организација, флексибилно работно време), со цел подобрување на достапноста и одржување на континуитетот на услугите.
- Да се обезбеди континуирано одржување на студениот синџир, редовна контрола на опремата и модернизација на фрижидерите, со цел гарантирање на квалитетот и безбедноста на вакцините.
- Да се спроведе детална анализа на причините за намалување на опфатот и регионалните разлики, особено во ЦЈЗ Скопје, со цел креирање на таргетирани интервенции за намалување на нееднаквостите.
- Да се продолжи со проширување и унапредување на ХПВ вакцинацијата, со посебен фокус на регионите со најнизок опфат и засилување на информирањето кај родителите и адолесцентите.

Оддел за епидемиологија на заразни заболувања

**Одделение за надзор на имунизација
и вакцино-превентабилни заболувања**

ПРИЛОГ

- Извршена вакцинација и ревакцинација во Р. С. Македонија во 2025 година..... Табела 1
- Опфат на лица вакцинирани против Хепатит Б во Р. С. Македонија во 2025 година..... Табела 2
- Опфат на лица вакцинирани против Хемофилус инфлуенца тип Б инфекции во Р. С. Македонија во 2025 година.....Табела 3
- Опфат на лица вакцинирани и ревакцинирани I против дифтерија, тетанус,пертусис и детска парализа (ИПВ) во Р. С. Македонија во 2025 годинаТабела 4
- Опфат на лица ревакцинирани против дифтерија, тетанус и пертусис во Р. С. Македонија во 2025 година.....Табела 5
- Опфат со МРП вакцинација и ревакцинација во Р. С. Македонија во 2025 година Табела 6
- Опфат на лица вакцинирани против инфекции со ХПВ во Р. С. Македонија во 2025 годинаТабела 7
- Опфат со вакцина против Рота вирусни инфекции во Р. С. Македонија во 2025 годинаТабела 8
- Опфат со вакцина и ревакцина против пневмококни инфекции вакцина во Р. С. Македонија во 2025 година Табела 9
- Преглед на извршена вакцинација во Р. С. Македонија во период 2020 - 2024 и 2025 година Табела 10
- Преглед на извршена ревакцинација во Р. С. Македонија во период 2020- 2024 и 2025 година Табела 11