

**Analýza epidemiologickej situácie
a činnosti odborov epidemiológie
v Slovenskej republike
za rok 2018**

**Z poverenia hlavného hygienika SR vypracovali pracovníci RÚVZ so sídlom
v Banskej Bystrici**

- z výstupov programu EPIS a podkladov všetkých RÚVZ v SR,
- z analýzy ÚVZ SR boli prevzaté celé kapitoly týkajúce sa chrípky,
polyradikuloneuritídy ako aj niektoré výsledky kontroly očkovania k 31.8.2018
- z analýzy RÚVZ hl. mesta Bratislava – kapitola infekcie vyvolané vírusom HIV
a pohlavne prenosné choroby,
- z analýzy NRC pre TBC Vyšné Hágy - kapitola o výskyte tuberkulózy.

Obsah:

Analýza epidemiologickej situácie v SR za rok 2018 je rozdelená nasledovne:

| | |
|---|-----|
| Úvod | 3 |
| I. Demografická situácia v Slovenskej republike k 1. 1. 2017 | 5 |
| II. Stručná epidemiologická charakteristika výskytu prenosných chorôb v SR | 7 |
| II.1 Skupina alimentárnych nákaz | 7 |
| II.2 . Skupina vírusových hepatítid | 7 |
| II.3. Respiračné nákazy | 8 |
| II.4. Neuroinfekcie | 9 |
| II.5. Zoonózy a nákazy s prírodnou ohniskovosťou | 9 |
| II.6. Nákazy kože a slizníc. | 10 |
| II.7. Septikémie | 10 |
| II.8. Nákazy prenášané prevažne pohlavným stykom | 11 |
| II.9. Nozokomiálne infekcie | 12 |
| III. Podrobná analýza výskytu prenosných chorôb | 16 |
| III.1 Skupina alimentárnych nákaz | 16 |
| III.2. Skupina vírusových hepatítid | 48 |
| III.3 Skupina respiračných nákaz | 73 |
| III.4 Neuroinfekcie | 101 |
| III.5. Zoonózy a nákazy s prírodnou ohniskovosťou | 124 |
| III.6. Nákazy kože a slizníc | 140 |
| III.7. Iné infekcie inde nezaradené | 144 |
| III.8 Sexuálne prenosné ochorenia | 148 |
| III.9. Nozokomiálne nákazy | 157 |
| IV. Výkon ŠZD v ZZ | 182 |
| V. Ostatné úlohy a činnosti odborov epidemiológie v SR | 187 |
| VI. Základné epidemiologické charakteristiky v tabuľkách podľa veku, pohlavia, sezonality a krajov v SR,2018. | 268 |

ÚVOD

V Slovenskej republike bolo v roku 2018 nahlásených a spracovaných 70284 jednotlivých prípadov prenosných ochorení, čo je o 460 prípadov viac ako v roku 2017, t.j. o 0,7%. Celková chorobnosť na prenosné ochorenia bez ohľadu na diagnózu činila 1293,1/100000 obyvateľov. V roku 2018 bolo v Slovenskej republike hlásených 2 021 202 prípadov akútnych respiračných ochorení, čo predstavuje chorobnosť 80 353,6/100 000 osôb v starostlivosti hlásiacich lekárov. V porovnaní s rokom 2017, kedy bolo hlásených 1 930 244 ochorení, došlo k nárastu počtu hlásených ochorení o 4,5%.

Najviac individuálnych prípadov prenosných chorôb bolo hlásených z kraja Prešovského 11583 (16,5%), Košického 10908 a Nitrianskeho – 10324. Najmenej z kraja Banskobystrického 5996 a Trenčianskeho - 7033. Najvyššiu chorobnosť na prenosné choroby zaznamenal Nitriansky kraj – 1521,2/100000 obyvateľov a Žilinský kraj – 1403,3/100000 ob.. Z celkového počtu hlásených prípadov si 45450 prípadov vyžiadalo epidemiologické vyšetrenie v ohnisku nákazy. V rámci výkonu opatrení bolo vyšetrených v ohniskách 12846 osôb, 739 kontaktom bol nariadený zvýšený zdravotný dozor a 12107 osobám lekárske dohľad. Spracovanie údajov o výskyte prenosných ochorení vrátane hlásenia chrípky a ARO a informácií do systému rýchleho varovania SRV si vyžiadalo 150063 výkonov v informačnom systéme EPIS.

V roku 2018 bolo vyšetrovaných a do informačného systému popísaných 1292 malých aj väčších **epidémií**. Najviac epidémií bolo spôsobených salmonelami a to 540, ďalej kamylobactermi 202, rotavírusmi 142, norovírusmi 100 a epidémií s neurčeným etiologickým agens bolo 32, z toho 16 väčších. Okrem toho bolo hlásených 15 epidémií VHA a to najmä v Banskobystrickom kraji a tiež Košickom a 116 epidémií svrabu. Do systému rýchleho varovania bolo v priebehu roka hlásených 512 **SRV informácií**.

V rámci **plnenia NIP** bolo v roku 2018 vykonaných 1513 metodických návštev očkujúcich lekárov a 1188 kontrol skladovania očkovačích látok. V rámci administratívnej kontroly bolo skontrolovaných 375275 záznamov detí ročníkov narodenia podliehajúcich kontrole. 854x bolo s rodičmi prejednávaná neúčast' na očkovaní a 557x bolo vykonané priestupkové konanie. Veľká časť aktivít epidemiológov bola sústredená na **edukáciu a informovanosť tak laickej ako aj zdravotníckej verejnosti o efektívnosti a význame očkovania pre zdravie detí ako aj preventívnych a represívnych opatreniach v ohniskách nákaz**. Ďalej boli podávané informácie pre verejnosť mimo súvislosti s výskytom prenosných ochorení ale v rámci podpory prevencie prenosných chorôb v médiách ako aj inou formou. Okrem toho pripravili epidemiológovia 320 prednášok pre verejnosť a 274 prednášok pre zdravotníckych pracovníkov. Pracovníci odborov epidemiológie publikovali odborné práce v 94 prípadoch.

V roku 2018 bolo zo zdravotníckych zariadení v Slovenskej republike nahlásených spolu 12 819 nozokomiálnych nákaz (ďalej NN), čo je nárast oproti r.2017 o 14,2 %.

Pri počte 1 162764 hospitalizovaných pacientov predstavuje incidencia NN 1,1 % z počtu hospitalizovaných. Je to ale len zlomok predpokladaného výskytu NN v zdravotníckych zariadeniach v SR, ide o pasívny zber údajov.

V rezorte Ministerstva zdravotníctva je podľa údajov krajských výročných správ o činnosti RÚVZ evidovaných 16 393 zdravotníckych zariadení, z toho je 287 lôžkových oddelení

KAIM, OAIM, JIS, 408 lôžkových oddelení chirurgického smeru, 647 lôžkových oddelení nechirurgického smeru, 3737 všeobecných ambulancií, 3046 stomatologických ambulancií, 6775 odborných ambulancií, 1493 ďalších zdravotníckych zariadení

V zdravotníckych zariadeniach bolo počas roku 2018 vykonaných celkom 6576 previerok hygienicko-epidemiologického režimu a 315 následných kontrol na efektivitu nápravných opatrení. UŽ VLOŽENÉ 2018

Z celkového počtu prípadov prenosných chorôb zaevidovaných v systéme EPIS NN predstavujú 12 819 prípadov, t.j. 18%. Chorobnosť na NN prevyšuje chorobnosť na väčšinu sledovaných chorôb a má hodnotu 237,4/100000 obyvateľov.

Pri zabezpečovaní protiepidemických opatrení, výkone ŠZD v zdravotníckych zariadeniach a inej správnej činnosti pripravili odbory epidemiológie 9598 rozhodnutí a riešili 19 odvolaní.

Pracovníci odborov epidemiológie v r. 2018 plnili okrem práce pri zabezpečovaní surveillance nákaz a v ohniskách nákaz aj „Programy a projekty“ a ostatné úlohy podľa plánu práce na rok 2018, ktoré sú popísané jednak v osobitnej správe o *Plnení programov a projektov* a sú čiastkovo uvedené pri jednotlivých kapitolách podľa diagnóz a skupín diagnóz ako aj v kapitole „Ostatné činnosti“.

I. Demografická situácia v Slovenskej republike k 1. 1. 2018

K 31.12.2017 – teda na začiatku roku 2018 mala Slovenská republika 5 435343 obyvateľov. Oproti roku 2016 je to vzostup o 7777 osôb, t.j. o 0,14%, t.j. 1,4 na 1000 obyvateľov. Z toho prirodzený prírastok činil 4055 osôb t.j. 0,75/1000 ob.. Z uvedeného počtu žijúcich osôb bolo 2 783606 žien (51,2 %) čo predstavuje mierny pokles o 0,01% a 2 656514 mužov (48,8%), čo predstavuje vzostup o 0,01%.

V roku 2017 bol zaznamenaný prirodzený prírastok obyvateľstva o 4055 osôb (0,75/1000 ob.) a tiež prírastok sťahovaním obyvateľstva o 3722 osôb. Znamená to, že celkový prírastok obyvateľstva predstavoval 7777 osôb (tzn. 1,4/1000 obyvv.). Prirodzený aj celkový prírastok stúpol oproti roku 2016.

Štruktúra obyvateľstva podľa základných vekových skupín bola k 1.1.2018 nasledovná:

- predproduktívny vek (0-14 roční) – 849701 obyvateľov, t.j. 15,61%
- produktívny vek (15-59 muži/54 ženy) – 3 748 564 obyvateľov, t.j. 68,87%
- poproduktívny vek (60⁺ muži/55⁺ ženy) – 844855 obyvateľov, t.j. 15,52%.

Graf 1.1



Podiel počtu obyvateľov v predproduktívnom veku oproti predchádzajúcemu roku stúpol o 0,1%, počet obyvateľov v produktívnom veku klesol o 0,5%. Naopak stúpol podiel počtu obyvateľov v poproduktívnom veku a to o 0,5%.

V roku 2017 mala stredná dĺžka života obyvateľov hodnotu u mužov 73,75 roka a 80,34 u žien..

Index starnutia dosiahol v roku 2017 hodnotu 99,43, stúpol oproti predchádzajúcemu roku o 2,47., v predchádzajúcom roku mal hodnotu 96,96. U žien dosiahol index starnutia hodnotu 123,94 a u mužov 76,15. Index starnutia na Slovensku systematicky stúpa v priemere o hodnotu 3.

Priemerný vek Slovákov dosiahol hodnotu 40,59 roka, u mužov 38,97 a u žien 42,14.

Počet živonarodených detí v roku 2017 bol 58128, tzn., že v porovnaní s rokom 2016 stúpol o 571. Hrubá miera pôrodnosti predstavovala 10,69 /1000 obyv., zatiaľ čo v predchádzajúcom roku bola 10,66 /1000 obyv.

Mŕtvonarodenosť v roku 2017 mala hodnotu 2,74/1000 narodených detí (živo aj mŕtvo). Pre porovnanie, v roku 2016 bolo 2,77 mŕtvonarodených/1 000 narodených detí (živo aj mŕtvo), teda mierne klesla o 0,03.

V roku 2017 dojčenská úmrtnosť dosiahla hodnotu 4,54, čo je mierny pokles oproti roku 2016 o 0,9. V dojčenskej úmrtnosti sa pozorujú veľké regionálne rozdiely na úrovni okresov. Novorodenecká úmrtnosť mala v roku 2017 hodnotu 2,62 na 1000 narodených detí.

V roku 2017 zomrelo v Slovenskej republike 53914 osôb, o 1563 viac ako v roku 2016. Z toho bolo 26425 žien (49,0%) a 27489 mužov (51,0%). Hrubá miera úmrtnosti dosiahla hodnotu 9,91/1000 obyv., zatiaľ čo v predchádzajúcom roku bola 9,64/1000 obyv.

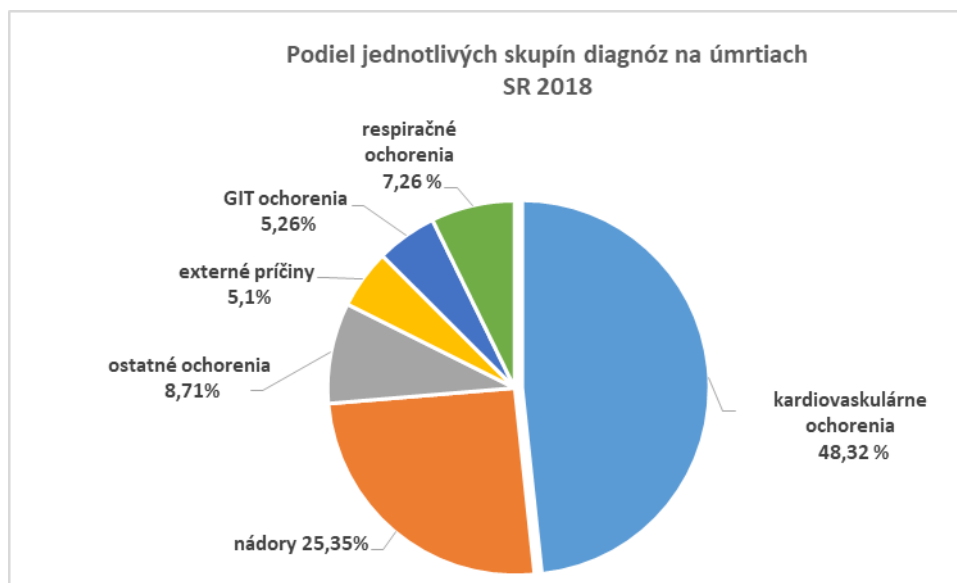
Štruktúra zomretých podľa základných vekových skupín bola k 31.12.2017 takáto:

- predproduktívny vek (0-14 roční) – 388 obyvateľov (231m , 157 ž.), t.j. 0,72%
- produktívny vek (15-65 muži/57 ženy) – 13293 obyvateľov (9250 m.,4043 ž.), t.j. 24,66
- poproduktívny vek (65⁺ muži/57⁺ ženy) – 40233 obyvateľov (22225 m.,18008 ž.), t.j. 73,95%.

Úmrtnosť mierne klesá a presúva sa z produktívneho veku do poproduktívneho.

Najčastejšou príčinou smrti boli kardiovaskulárne ochorenia, nasledujú nádory, ostatné ochorenia, respiračné ochorenia, ďalej externé príčiny (úrazy, otravy) a napokon gastrointestinálne ochorenia. Kardiovaskulárne ochorenia sa na celkovom počte zomretých podieľali 48,32%, nádory 25,35%. Zomretí na ostatné ochorenia predstavovali 8,71% Externé príčiny (úrazy, otravy) spôsobili 5,1% úmrtí. Zomretí na gastrointestinálne ochorenia tvorili 5,26% . Respiračné ochorenia sa na celkovom počte zomretých podieľali 7,26%.

Graf 1.2



V texte boli použité: Údaje z podkladov ŠÚ SR a zo Zdravotníckej ročenky okresov Banská Bystrica a Brezno za rok 2017 – spracovanej Regionálnym úradom verejného zdravotníctva so sídlom v Banskej Bystrici, 201 v súlade s údajmi zo ŠÚ SR.

II. Stručná epidemiologická charakteristika výskytu prenosných chorôb v SR

II.1 Skupina alimentárnych nákaz

Brušný týfus a paratýfus – v roku 2018 nebolo ochorenie zaznamenané.

Salmonelózy patria opäť k ochoreniam s najvyššou chorobnosťou v SR. V roku 2018 bolo na Slovensku hlásených 7222 ochorení na salmonelózu, čo je chorobnosť 132,68/100 000 obyvateľov. Výskyt je o 19% vyšší ako v roku 2017 a o 43% vyšší ako 5-ročný priemer. Nosičstiev bolo hlásených 152 prípadov. Epidémie boli zaznamenané 560x. Z toho 76 epidémií s počtom chorých 5 a viac osôb v jednom ohnisku (5 – 77 prípadov).

Bacilová dyzentéria – v priebehu roka 2018 bolo hlásených spolu 206 ochorení (chor. 3,78/100 000), čo je oproti roku 2017 pokles o 25% a oproti 5-ročnému priemeru pokles o 10%. Okrem toho sa vyskytli 2 prípady nosičstva.

Iných bakteriálnych črevných infekcií (A 04) sa v priebehu roka 2018 vyskytlo spolu 12 600 ochorení (chor. 231,48/100 000), čo je oproti roku 2017 vzostup o 19% a oproti 5-ročnému priemeru je to vzostup o 34%. V skupine kamylobakteriôz sme v priebehu roka 2018 zaznamenali 8429 ochorení (chor. 154,86/100 000), čo je oproti roku 2017 nárast o 19,4%. V prípade mimočrevných yersiniôz nastal pokles v počte hlásených ochorení v porovnaní s predchádzajúcim rokom. V priebehu roka 2018 bolo hlásené 1 ochorenie (chor. 0,02/100 000), pričom v minulom roku bolo hlásených 30 ochorení. Nárast počtu prípadov sa vyskytol u infekcií spôsobených *Clostridium difficile* (v roku 2018 hlásených 3383 prípadov, tj. o 29,9% viac ako v roku 2017).

Iné bakteriálne otravy potravinami – v priebehu roka 2018 bolo hlásených spolu 69 ochorení (chor. 1,27/100 000), čo je oproti roku 2017 o 35% viac a oproti 5-ročnému priemeru je to pokles o 56 %. Ochorenia sa vyskytli v 3 epidémiách s počtom chorých 24, 43 a 12.

Iné protozoárne črevné infekcie – v priebehu roka 2018 bolo hlásených spolu 186 ochorení (chor. 3,42/100 000), čo je pokles o 14,7% oproti roku 2017.

Vírusové a iné nešpecifikované črevné infekcie – v priebehu roka 2018 bolo hlásených spolu 8290 ochorení (chor. 152,30/100 000), čo je oproti roku 2017 vzostup o 10,3%. Najviac bolo hlásených rotavírusových enteritíd (4012x) a norovírusových infekcií (2798x). Zaznamenaných bolo 252 epidémií, pričom väčších epidémií bolo 50x (počet chorých 5 – 124).

Hnačka a gastroenteritída pravdepodobne infekčného pôvodu – v priebehu roka 2018 bolo hlásených spolu 2027 ochorení (chor. 37,24/100 000), čo je oproti roku 2017 pokles o 13% a oproti 5-ročnému priemeru pokles o 25 %. Zaznamenaných bolo 32 epidémií, z toho 16 väčších s počtom chorých 5 – 4.

II.2 . Skupina vírusových hepatítid

V roku 2018 bolo na Slovensku zaznamenaných 629 ochorení na všetky druhy vírusových hepatítid, čo je ďalší pokles o 38,7,1% oproti roku 2017. Na celkovom počte ochorení sa v najvyššej proporcii podieľala po prvý krát VHC, ktorej proporcia sa rovná 34,6%. V priebehu roka došlo k významnému takmer štvornásobnému poklesu výskytu u diagnózy VHA a to o 74%.

Z analyzovaného počtu VH bolo 330 prípadov v akútnej forme (52,50%), čo je o 50% menej ako v roku 2017 a 299 (47,5%) vo forme chronickej, ktorej výskyt stúpol o 26,6%. Medzi chronickými formami dominovala VH-C – 211 prípadov, t.j. 72,8% chronických foriem VH.(Tabuľka III.2 - 1.). Ďalší vzostup výskytu bol zaznamenaný u diagnózy popisovanej v tejto skupine nákaz a to VHE o 37,8%. U akútnej VHB a VHC je výskyt stabilizovaný, u ostatných diagnóz došlo k poklesu (VHA, ChVHB). V roku 2018 boli zaznamenané 2 úmrtia na VH a to na dg. VHA a VHB, v roku 2017 bol evidovaný 1 pr. úmrtia na VHA. 36 prípadov ochorení – viac ako 2x viac ako v roku 2017 -malo charakter importovanej nákazy, a to 21x VHA, 3x VHB, 6x VHE, 1x chr. VHB a 5x chr.VHC.

Tabuľka III.2 - 1 Prehľad o výskyte VH v roku 2018 a ich porovnanie s rokom 2017.

| Diag. | Freq. | Chor. | Porovnanie s r.2017 | % z celkového počtu VH |
|-------|-------|-------|---------------------|------------------------|
| B15 | 173 | 3,2 | -74% | 27,3 |
| B16 | 48 | 0,88 | -3,9 | 7,6 |
| B171 | 19 | 0,35 | +18,8 | 3,02 |
| B172 | 90 | 1,65 | +37,8% | 14,3 |
| B181 | 88 | 1,6 | - +0 | 14,0 |
| B182 | 211 | 3,9 | +% | 33,6 |

Okrem toho bolo v tejto skupine nákaz evidovaných 359 novozistených nosičov HBsAg, čo je o 14,6% viac ako v roku 2017.

II.3. Respiračné nákazy

V priebehu roku 2018 boli hlásené tieto ochorenia:

A 37.0 - Pertussis – 376 ochorení

A 37.1 – Parapertussis – 4 ochorenia

A 37.8 – Kašeľ vyvolaný iným druhom Bordetelly – 10 ochorení

A 38 - Šarlach – 309 ochorení

A 48.1 – Legionárska choroba – 56 ochorení

B 00 - Ochorenia spôsobené vírusom *Herpes simplex* – 63 ochorení

B 01 – Varicella -14 305 ochorení

B 02 - Ochorenia spôsobené vírusom *Herpes zoster* – 2 768 ochorení

B 05- Osýpky

B 25 - Cytomegalovírusová choroba – 6 ochorení

B 26 – Parotitída – 13 ochorení

B 27 – Infekčná mononukleóza - 466 ochorení

A 15- A 19 – TBC V roku 2018 bolo do Národného registra TBC nahlásených 281 prípadov (chor. 5,18/100 000), čo je o 32 prípadov viac ako v roku 2017. Pľúčne formy tuberkulózy tvorili 244 prípadov a mimopľúčne 37 prípadov. V detskej populácii do 14 rokov sa tuberkulóza vyskytla v 40 prípadoch, čo je oproti roku 2017 pokles o 6 prípadov.

J10-J 11- Chrípka a chrípke podobné ochorenia

V roku 2018 bolo v Slovenskej republike hlásených 2 021 202 prípadov akútnych

respiračných ochorení, čo predstavuje chorobnosť 80 353,6/100 000 osôb v starostlivosti hlásiacich lekárov . V porovnaní s rokom 2017, kedy bolo hlásených 1 930 244 ochorení, došlo k nárastu počtu hlásených ochorení o 4,5%.

V roku 2018 bolo hlásených 216 504 prípadov chrípky a chrípke podobných ochorení (CHPO) s chorobnosťou 8 607,2/100 000 obyvateľov v starostlivosti hlásiacich lekárov. Uvedený počet prípadov CHPO predstavuje 10,7 % z celkového počtu ARO.

II.4. Neuroinfekcie

- (A39) - Meningokoková infekcia – 37x
- (A 81) - Creutzfeldt-Jacobova choroba -17x
- (A 85) – Vírusová encefalitída nezatriedené inde – 15x
- (A 86) – Nešpecifikovaná vírusová encefalitída – 27x
- (A 87) – Vírusová meningitída – 93x
- (G 00) - Bakteriálny zápal mozgových blán– 23x
- (G01) - Zápal mozgových plien pri bakteriálnych chorobách zatriedených inde– 1x
- (G 03) - Zápal mozgových plien pri vírusových chorobách zatriedených inde) – 1x
- (G 04) - Zápal mozgu a miechy, mozgu aj miechy – 9x
- (G 05) – Zápal mozgu, miechy mozgu aj miechy pri chorobách zatriedených inde – 6x
- (G 51) – Poruchy spánkového nervu - 14x
- (G 61) – Zápalová polyneuropathia – 26x
- (B 00.3)- Herpetickovírusová meningitída - 6x
- (B 00.4)- Herpetickovírusová encefalitída – 6x
- (B 01.1)- Varicellová encefalitída – 5x
- (B 02.0)- Zosterová encefalitída -10x
- (B 02.1)- Zosterová meningitída – 6x

Exit boli zaznamenané na tieto diagnózy:

- (A 39) Meningokoková infekcia - 6x
- (G 00) Bakteriálny zápal mozgových blán -10x
- (G 04) - Zápal mozgu a miechy, mozgu aj miechy – 1x
- (G 05) – Zápal mozgu, miechy mozgu aj miechy pri chorobách zatriedených inde - 1x
- (A 81) - Creutzfeldt-Jacobova choroba – 15x

II.5. Zoonózy a nákazy s prírodnou ohniskovosťou

V roku 2018 nebol hlásený žiadny prípad ochorenia na brucelózu, antrax, ornitózu, schistosomózu, iné infekcie plochými červami (cestódami), filariózu, trichinelózu a besnotu.

Hlásené boli:

- 6 ochorení tularémie
- 3 ochorenia leptospirózy
- 19 ochorení listeriózy
- 981 ochorení lymeskej boreliózy
- 2 ochorenia škrvnitej horúčky [rickettsiózy prenášané kliešťami]
- 2 ochorenie horúčky Q

- 9 ochorení iných rickettsióz
- 156 ochorení kliešťovej encefalitídy
- 7 ochorení horúčky dengue
- 1 ochorenie západonílskej horúčky
- 88 ochorení hemoragickej horúčky s renálnym syndrómom (hantavírus)
- 3 ochorenia malárie
- 85 ochorení toxoplazmózy
- 10 ochorení echinokokózy
- 2 ochorenia teniózy
- 1 ochorenie strongyloidózy
- 52 ochorení trichuriózy
- 32 ochorení toxokarózy

Ochorenie na besnotu u ľudí nebolo na Slovensku zaznamenané od roku 1990. V roku 2018 bolo hlásených 819 ohrození besnotou po kontakte osôb so zvierat'om besným alebo podozrivým z besnoty. V súvislosti s ohrozením besnotou bolo očkovaných 700 osôb, z toho bolo úplne očkovaných 581 a neúplne očkovaných 119 osôb.

Hlásené boli 4 epidémie kliešťovej encefalitídy.

Importovaných boli 6 zoonóz a 26 ohrození besnotou. Zo zoonóz išlo o lymeskú boreliózu (2x), horúčku dengue (7x), horúčku západného nílu (1x), hantavírusovú infekciu (1x), maláriu (3x) a enterobiózu (1x).

Hlásené boli 4 úmrtia – 4x listerióza.

II.6. Nákazy kože a slizníc.

A 35 – Tetanus - 1x

A 48.2- Pontiacka horúčka - 6x

A 48.5- Iné invazívne pneumokokové infekcie – 1x

A 46 - Erysipel – 527x

B 86 – Svrab – 2045x

II.7. Septikémie

II.7.1. Septikémie streptokokové A40

V roku 2018 bolo spolu hlásených 229 ochorení (chor. 4,21/100 000), čo je nárast o 19,9 % oproti roku predchádzajúcemu. Ochorenia boli hlásené zo všetkých krajov, najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v Bratislavskom kraji (11,22/100 000). Dg. A 40 sa vyskytla ako nozokomiálna nákaza celkom 130x (v r.2017 to bolo 79x). Zaznamenané boli 9 úmrtí na streptokokové septikémie. Tri úmrtia na septikémiu nozokomiálneho pôvodu.

III.7.2 Iné septikémie – A 41

V roku 2018 bolo spolu hlásených 2268 ochorení (chor. 41,67 /100 000), čo je o 10,6 % viac ako v roku 2017 (2050 prípadov ochorenia). Ochorenia boli hlásené z každého kraja, najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v Bratislavskom kraji (61,15/100 000).

Ako nozokomiálna nákaza bolo vykázaných 1565 ochorení na septikémiu, čo je nárast o 8,0 % oproti roku 2017 (1449 ochorení). Ochorenia úmrtím skončilo 36 septikémií, čo je o 12,2 % menej ako v roku 2017. Úmrtí na septikémiu ako nozokomiálnu nákazu bolo 23, čo je o jedno úmrtie viac ako v roku 2017.

II.8. Nákazy prenášané prevažne pohlavným stykom vrátane AIDS

II.8.1. Nákazy prenášané pohlavným stykom

V roku 2018 bolo vykázaných 447 prípadov syfilisu (chorobnosť 8,21/100 000). V porovnaní s rokom 2017 (388 ochorení, chorobnosť 7,13/100 000) došlo k vzostupu vo výskyte prípadov s indexom 1,2 teda o 15,2%. V porovnaní s 5 ročným priemerom (343,2 ochorení) došlo k vzostupu s indexom 1,3. Infekcie zachytené v epidemiologicky najzávažnejšom štádiu včasného syfilisu tvorili 62,0% zo všetkých hlásených prípadov syfilisu. Hlásené boli 4 prípady kongenitálneho syfilisu. V roku 2018 pokračoval vzostupný trend vo výskyte ochorení v protrahovanej epidémii syfilisu v okrese Trebišov, zaznamenaná bola maximálna ročná incidencia v tejto epidémii a pokles výskytu nových ochorení v druhej polovici roku 2018 po aplikácií intenzívnych protiepidemických opatrení.

V skupine gonokokových pohlavne prenosných infekcií bolo v roku 2018 vykázaných 290 prípadov (chorobnosť 5,33/100 000) čo oproti roku 2017 (392 prípadov, incidencia 7,21/100 000) predstavuje pokles vo výskyte s indexom 0,7 t.j. o 26,0%. V porovnaní s 5 ročným priemerom (363,8 ochorení) došlo k poklesu s indexom 0,8.

V roku 2018 bolo vykázaných 530 prípadov chlamýdiových pohlavne prenosných infekcií (chorobnosť 9,74/100 000). V porovnaní s rokom 2017 (627 prípadov, incidencia 11,54/100 000) došlo k poklesu vo výskyte prípadov s indexom 0,9 t.j. o 15,5%. V porovnaní s 5 ročným priemerom (952,8 ochorení) došlo k poklesu s indexom 0,6. Nevyskytol sa žiadny prípad lymphogranuloma venereum.

II.8.2. Choroby vyvolané vírusom HIV

V roku 2018 bol zaznamenaný najvyšší výskyt prípadov infekcie vírusom ľudskej imunitnej nedostatočnosti v jednom kalendárnom roku, od začiatku jej monitorovania v roku 1985. Diagnostikovaných bolo celkovo (u občanov SR i cudzincov) 102 nových prípadov infekcie HIV, čo predstavuje incidenciu 1,87 prípadov na 100 000 obyvateľov SR. V porovnaní s rokom 2017 (72 prípadov, incidencia 1,33/100 000 obyvateľov) došlo k vzostupu vo výskyte prípadov s indexom 1,4 teda o 41,7%. V porovnaní s päťročným priemerom (82,8 prípadov) došlo k vzostupu s indexom 1,2. U občanov Slovenskej republiky bolo v roku 2018 vykázaných 82 nových prípadov HIV infekcie, čo je druhý najvyšší výskyt v jednom kalendárnom roku. Značný podiel (20 prípadov, 19,6%) na diagnostikovaných prípadoch mali cudzinci, u ktorých bola infekcia odhalená v Slovenskej republike. V roku 2018 bolo spolu diagnostikovaných 11 nových prípadov AIDS a zaznamenané boli 4 úmrtia pacientov s HIV infekciou.

II.9. Nozokomiálne infekcie

V roku 2018 bolo zo zdravotníckych zariadení v Slovenskej republike nahlásených spolu 12 819 nozokomiálnych nákaz (ďalej NN), čo je nárast oproti r.2017 o 14,2 %.

Pri počte 1 162 764 hospitalizovaných pacientov predstavuje incidencia NN 1,1 % z počtu hospitalizovaných. Je to ale len zlomok predpokladaného výskytu NN v zdravotníckych zariadeniach v SR, ide o pasívny zber údajov. Výraznejší posun počtu nozokomiálnych nákaz na oddeleniach alebo klinikách oproti minulému roku nebol zaznamenaný, incidencia NN sa v roku 2018 ako najreálnejšia javila na pracoviskách gerontopsychiatrie – 14,4 % a OAIM a KAIM – 9,5 % z počtu hospitalizovaných. Na interných klinikách a oddeleniach druhý rok pokračuje výrazný prepád incidence na 1,7 % (16,5 % v r.2016) a tiež na chirurgických klinikách a oddeleniach 1,0 % (10,3 % v r.2016) z počtu hospitalizovaných.

Úroveň hlásnej služby v zdravotníckych zariadeniach v jednotlivých krajoch je evidentne rozdielna, najvýraznejšie sa hlásna služba zlepšila v Trnavskom a Košickom kraji.

V roku 2018 boli z biologického materiálu u nozokomiálnych nákaz najčastejšie vykultivované :

| | |
|---|--------|
| Clostridium difficile | 20,9 % |
| Staphylococcus aureus a iné stafylokoky | 13,1 % |
| Klebsiela pneumoniae a iné klebsielly | 11,7 % |
| E. coli | 9,2 % |
| Pseudomonas aerug. a iné pseudomonády | 7,6 % |
| Proteus mirabilis | 2,8 % |
| Rotavírus | 2,8 % |

z celkového počtu vykultivovaných mikroorganizmov.

V rezorte Ministerstva zdravotníctva je podľa údajov krajských výročných správ o činnosti RÚVZ evidovaných 16 393 zdravotníckych zariadení, z toho je 287 lôžkových oddelení KAIM, OAIM, JIS, 408 lôžkových oddelení chirurgického smeru, 647 lôžkových oddelení nechirurgického smeru, 3737 všeobecných ambulancií, 3046 stomatologických ambulancií, 6775 odborných ambulancií, 1493 ďalších zdravotníckych zariadení

V zdravotníckych zariadeniach bolo počas roku 2018 vykonaných celkom 6576 previerok hygienicko-epidemiologického režimu a 315 následných kontrol na efektivitu nápravných opatrení.

V zdravotníckych zariadeniach bolo celkom odobratých spolu 3509 vzoriek zo sterilných materiálov, proporcia pozitívnych vzoriek u vysterilizovaného materiálu bola 2,2 %, čo je stav na úrovni roka predchádzajúceho. Z prostredia uvedených zariadení bolo odobratých 21 282 vzoriek materiálu.

Úmrtia

V roku 2018 bolo do EPIS-u hlásených 120 prípadov úmrtí spôsobených prenosnými ochoreniami, ktoré možno zaradiť do 16 skupín nákaz. Najvyšší počet úmrtí sa vyskytol u septických stavov – 45 prípadov a to jednak spôsobených streptokokmi – 5x, pneumokokmi 4x, Staphylococcus aureus bol zistený v etiológii sepsí 9x, Pseudomonas aeruginosa 5x, iný stafylokok 5x, iné mikroorganizmy 12 x, nezistené 4x. V 9-ich prípadoch bolo v etiológii úmrtí zistené Clostridium difficile . Ďalej bolo zaznamenaných 13 prípadov úmrtí na Creutzfeld

Jacobovu chorobu , na chrípku laboratórne overenú zomrelo celkom 11 osôb, na následky HIV infekcie 3 osoby. Z hľadiska veku najzávažnejšie prípady úmrtí boli zaznamenané u invazívnych meningokokových nákaz, na ktoré umrelo 6 osôb, z toho 5 detí 0 až 3 ročných. Na pneumokokové invazívne ochorenie bolo zaznamenaných 5 prípadov ochorení, 4x u dospelých osôb a 1x u 1 mesačného neočkovaného dieťaťa. Listériovej infekcii podľahlo 6 dospelých osôb. Na TBC exitovalo 6 osôb.

Importované nákazy

V priebehu roka 2018 bolo hlásených celkom 326 prípadov importovaných nákaz, na ktorých s podieľalo 36 rôznych diagnóz. Najčastejšie boli hlásené prípady hnačkových ochorení a to salmonelóza 63x, kampylobakteriόza 50x, rotavírusové infekcie 21, norovírusové 9x, iné hnačkové ochorenia 12x. Z nákaz prenášaných alimentárnou cestou bolo importovaných aj 21 prípadov vírusového zápalu pečene typu A 21x. Z ostatných nákaz medzi týmito nákazami dominoval syfilis, zavlečený 26x, osýpky 17x a nákazy HIV 9x. Z exotických nákaz sa vyskytli 3 prípady malárie, 7 prípadov horúčky Dengue, 1 prípad západonílskej horúčky a 1 prípad inej hemoragickej horúčky. 26 cestovateľov bolo v zahraničí pohryznuté zvierat'om podozrivým z besnoty, u ktorých bola vykonaná profylaxia. Ostatné nákazy sa vyskytovali od 1 do 5 prípadov. Krajiny, odkiaľ boli tieto nákazy zavlečené kopírujú najčastejšie destinácie, ktoré vyhľadávajú naši turisti. Najviac nákaz bolo importovaných z Maďarska – 31, Ukrajiny - 28, Turecka - 27, Poľska – 19, Bosny a Hercegoviny -15, Chorvátska – 13, Bulharska – 14, z Veľkej Británie - 12, Egypta – 11, Nemecka – 10, Rumunska 8, z ostatných krajín Európy, Ázie, Afriky, Južnej a Strednej Ameriky po jednom až 7 prípadov rôznych nákaz.

Výskyt vybraných prenosných ochorení v SR v roku 2018 a porovnávacie indexy

| Kód MKCH | Ochorenie | Rok | Rok | Index | Priemer | Index | Chor. | Priemer |
|---|--------------------------|---------|---------|---------|-----------|--------|---------|------------|
| | | 2018 | 2017 | 2018/17 | 2013-17 | 2018/P | 2018 | chor.13-17 |
| | | Abs. | Abs. | rel. | abs. | rel. | 100 000 | 100 000 |
| 1 | 2 | | | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| A 01 | Brušný týfus | 0 | 2 | 0,00 | 0,6 | 0,00 | 0,00 | 0,012 |
| A 02 | Salmonelózy | 7222 | 6093 | 1,19 | 5064,8 | 1,43 | 132,68 | 93,30 |
| A 03 | Bacilová dyzent. | 206 | 276 | 0,75 | 229,6 | 0,90 | 3,78 | 4,23 |
| A 04 | Iné bak.črev.inf. | 12600 | 10548 | 1,19 | 9416,8 | 1,34 | 231,48 | 173,65 |
| A 05 | Iné bak. otr. potrav. | 69 | 51 | 1,35 | 158,2 | 0,44 | 1,27 | 2,91 |
| A 05.1 | Botulizmus | 0 | 0 | 0,00 | 0,6 | 0,00 | 0,00 | 0,012 |
| A 09 | Hnačka a gastr.p.inf.p. | 2027 | 2332 | 0,87 | 2717,4 | 0,75 | 37,24 | 50,06 |
| B 15 | Ak.hepatitída A | 173 | 673 | 0,26 | 771,4 | 0,22 | 3,18 | 14,21 |
| B 16 | Ak.hepatitída B | 48 | 52 | 0,94 | 64,6 | 0,74 | 0,88 | 1,19 |
| B 17.1 | Ak.hepatitída C | 19 | 16 | 1,19 | 24,4 | 0,78 | 0,35 | 0,45 |
| B 19 | Nešpecifik. akútne VH | 0 | 1 | 0,00 | 0,4 | 0,00 | 0,00 | 0,01 |
| A 37.0 | Pertussis | 376 | 191 | 1,97 | 568,8 | 0,66 | 6,91 | 10,48 |
| A 38 | Scarlatina | 309 | 208 | 1,50 | 242,8 | 1,27 | 5,68 | 4,47 |
| B 01 | Varicella | 14305 | 18102 | 0,79 | 18812,8 | 0,76 | 262,81 | 346,56 |
| B 02 | Herpes zoster | 2768 | 2916 | 0,95 | 3067,8 | 0,90 | 50,85 | 56,51 |
| B 05 | Morbilli | 565 | 6 | 94,16 | 2,4 | 235,4 | 10,38 | 0,02 |
| B 06 | Rubeola | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| B 26 | Parotitída | 13 | 29 | 0,45 | 743,2 | 0,02 | 0,24 | 13,69 |
| B 27 | Inf. mononukl. | 466 | 572 | 0,82 | 605,8 | 0,77 | 8,56 | 11,16 |
| J 10 | ARO+Chríпка | 2021202 | 1930244 | 1,05 | 2012975,8 | 1,004 | 81898,8 | 75177,42 |
| A 39 | Meningokok.inf. | 37 | 42 | 0,88 | 30,4 | 1,22 | 0,68 | 0,56 |
| G 00 | Bakt. meningit. | 82 | 88 | 0,92 | 94,6 | 0,87 | 1,51 | 1,74 |
| G 61 | Zápal.polyneurop | 26 | 28 | 0,93 | 25,8 | 1,01 | 0,48 | 0,48 |
| A 40, A 41, B37.7, P 36, O 85 | Septikémie | 2624 | 2344 | 1,12 | 2076,6 | 1,26 | 48,23 | 38,29 |
| A 48.0 | Plyn. Flegmóna | 0 | 1 | 0,00 | 2,2 | 0,00 | 0,00 | 0,044 |
| A 86,85 | Iné a nešpecif. encefal. | 42 | 12 | 3,5 | 24,2 | 1,74 | 0,78 | 0,45 |
| A 87 | Vírus.meningit. | 93 | 73 | 1,27 | 112,8 | 0,82 | 1,71 | 2,08 |
| A 21 | Tularémia | 6 | 2 | 3,00 | 10,4 | 0,58 | 0,11 | 0,19 |
| A 81 | Creutz. Jacob | 17 | 12 | 1,42 | 15,8 | 1,08 | 0,31 | 0,29 |
| A 27 | Leptospiroza | 3 | 7 | 0,43 | 8,2 | 0,37 | 0,06 | 0,15 |
| A 32 P 37.2 | Listerióza | 18 | 12 | 1,50 | 16,4 | 1,10 | 0,33 | 0,30 |
| A 69.2, G 63.0, M 01.2 | Lymeská choroba | 981 | 806 | 1,22 | 900,2 | 1,09 | 18,02 | 16,6 |
| A 84.1 | Kliešťová encef. | 157 | 76 | 2,07 | 124 | 1,27 | 2,88 | 2,28 |
| B 58 P37.1 | Toxoplazmóza | 85 | 110 | 0,77 | 160,8 | 0,53 | 1,56 | 2,96 |
| B 86 | Scabies | 2045 | 2211 | 0,93 | 2081,2 | 0,98 | 37,57 | 38,34 |
| A15-19 | Tuberkulóza | 281 | 249 | 1,13 | 317,2 | 0,88 | 5,18 | 5,85 |
| A51-53 | Syfilis | 447 | 388 | 1,2 | 343,2 | 1,3 | 8,21 | 6,1 |
| B 24 | HIV/AIDS | 102 | 72 | 1,4 | 82,8 | 1,2 | 1,87 | 1,55 |
| Z 20.3 | Kontakt a ohroz. besn. | 819 | 898 | 0,91 | 941,2 | 0,87 | 15,05 | 17,34 |

Tab.6.III.2 Vývoj vybraných prenosných ochorení v Slovenskej republike za posledných 20 rokov

| Ochorenie | | hod- nota | R o k | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------|--------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| dg | Názov | | 1998 | 1999 | 2000 | 2001 | 2002 | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
| S k u p i n a v y b r a n ý c h a l i m e n t á r n y c h n á k a z | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A01 | Brušný týfus Paratýfus | abs. | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 8 | 3 | 1 | 0 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| | | rel. | 0,02 | 0 | 0,02 | 0 | 0,02 | 0,02 | 0,02 | 0,02 | 0,06 | 0,02 | 0,04 | 0,04 | 0,15 | 0,06 | 0,02 | 0,00 | 0,04 | 0,00 | 0,02 | 0,00 | 0,0 |
| A02 | Salmonelóza | abs. | 21471 | 18915 | 18143 | 19517 | 15854 | 14153 | 12667 | 12050 | 8790 | 9241 | 7335 | 4519 | 5175 | 4132 | 4973 | 4033 | 4379 | 5103 | 5724 | 6093 | 7222 |
| | | rel. | 400 | 351,1 | 336,3 | 361,3 | 293,45 | 263,12 | 235,44 | 223,78 | 163,1 | 171,33 | 135,81 | 83,50 | 95,39 | 76,02 | 92,02 | 74,54 | 80,85 | 94,13 | 105,49 | 112,11 | 132,68 |
| A03 | Shigellóza | abs. | 1075 | 1150 | 2900 | 994 | 894 | 858 | 797 | 512 | 470 | 568 | 538 | 404 | 394 | 603 | 480 | 293 | 230 | 199 | 150 | 276 | 206 |
| | | rel. | 19,9 | 21,3 | 53,8 | 18,4 | 16,55 | 15,95 | 14,81 | 9,51 | 8,72 | 10,53 | 9,96 | 7,46 | 7,26 | 11,09 | 8,88 | 5,42 | 4,25 | 3,67 | 2,76 | 5,08 | 3,78 |
| A04 | Iné bakt.črevné Infekcie | abs. | 2119 | 2165 | 2399 | 2223 | 2120 | 1905 | 2816 | 3518 | 4377 | 4741 | 4314 | 5172 | 5759 | 5910 | 7091 | 7718 | 8819 | 9335 | 10664 | 10548 | 12600 |
| | | rel. | 39,5 | 40,2 | 44,5 | 41,1 | 39,24 | 35,42 | 52,34 | 65,34 | 81,21 | 87,9 | 79,71 | 95,56 | 106,16 | 108,73 | 131,21 | 142,64 | 162,83 | 172,19 | 196,53 | 194,08 | 231,48 |
| A05 | Iná bakt. otravy potravinami | abs. | 308 | 186 | 454 | 159 | 404 | 126 | 444 | 281 | 733 | 269 | 165 | 62 | 70 | 17 | 7 | 265 | 173 | 128 | 174 | 51 | 69 |
| | | rel. | 5,8 | 3,5 | 8,4 | 2,9 | 7,48 | 2,34 | 8,25 | 5,22 | 13,6 | 4,99 | 3,05 | 1,15 | 1,29 | 0,31 | 0,13 | 4,9 | 3,19 | 2,36 | 3,21 | 0,94 | 1,27 |
| A09 | Hnačky a gastroenter. | abs. | 3543 | 2728 | 2918 | 2624 | 3825 | 4185 | 3627 | 4439 | 4248 | 4036 | 4314 | 3487 | 4069 | 4026 | 3551 | 2701 | 2408 | 2610 | 3543 | 2332 | 2027 |
| | | rel. | 66 | 50,6 | 54,1 | 48,6 | 70,8 | 77,8 | 67,42 | 82,44 | 78,82 | 74,83 | 79,87 | 64,43 | 75,01 | 74,07 | 65,71 | 49,92 | 44,46 | 48,14 | 65,29 | 42,91 | 37,24 |
| S k u p i n a v í r u s o v ý c h h e p a t i t í d | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B15 | Hepatitis A | abs. | 676 | 921 | 1080 | 742 | 443 | 753 | 606 | 528 | 462 | 384 | 730 | 1449 | 1453 | 403 | 125 | 204 | 735 | 883 | 1362 | 673 | 173 |
| | | rel. | 12,6 | 17,1 | 20 | 13,7 | 8,2 | 14 | 11,26 | 9,81 | 8,57 | 7,12 | 13,52 | 26,77 | 26,78 | 7,41 | 2,31 | 3,77 | 13,57 | 16,29 | 25,10 | 12,38 | 3,18 |
| B16 | Hepatitis B | abs. | 202 | 208 | 165 | 148 | 142 | 140 | 111 | 124 | 123 | 103 | 112 | 140 | 112 | 93 | 73 | 74 | 85 | 65 | 50 | 52 | 48 |
| | | rel. | 3,8 | 3,9 | 3,1 | 2,7 | 2,63 | 2,6 | 2,06 | 2,3 | 2,28 | 1,91 | 2,07 | 2,59 | 2,06 | 1,71 | 1,35 | 1,37 | 1,82 | 1,20 | 0,92 | 0,96 | 0,88 |
| | Hepatitis C B 17,1 | abs. | 41 | 35 | 48 | 72 | 46 | 38 | 20 | 25 | 31 | 38 | 27 | 14 | 32 | 21 | 21 | 14 | 36 | 24 | 32 | 16 | 19 |
| | | rel. | 0,8 | 0,6 | 0,9 | 1,3 | 0,85 | 0,71 | 0,37 | 0,46 | 0,58 | 0,70 | 0,50 | 0,26 | 0,59 | 0,39 | 0,39 | 0,26 | 0,66 | 0,44 | 0,59 | 0,29 | 0,35 |
| B19 | VH nešpecif. | abs. | 91 | 91 | 81 | 47 | 28 | 58 | 41 | 31 | 37 | 17 | 9 | 3 | 6 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| | | rel. | 1,7 | 1,7 | 1,5 | 0,9 | 0,52 | 1,08 | 0,76 | 0,57 | 0,68 | 0,32 | 0,17 | 0,06 | 0,11 | 0,0 | 0,02 | 0,00 | 0,04 | 0,00 | 0,00 | 0,02 | 0,00 |
| S k u p i n a r e s p i r a č n ý c h n á k a z | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A36 | Diftéria | abs. | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | rel. | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| A37.0 | Pertussis | abs. | 8 | 108 | 43 | 3 | 36 | 47 | 21 | 17 | 21 | 21 | 105 | 288 | 1379 | 936 | 950 | 907 | 1123 | 334 | 288 | 191 | 376 |
| | | rel. | 0,1 | 2 | 0,8 | 0,1 | 0,7 | 0,9 | 0,39 | 0,32 | 0,39 | 0,39 | 1,94 | 5,32 | 25,42 | 17,22 | 17,58 | 16,76 | 20,73 | 6,16 | 5,31 | 3,51 | 6,91 |
| A38 | treptokokové Infekcie | abs. | 1054 | 634 | 613 | 661 | 502 | 374 | 414 | 419 | 260 | 263 | 259 | 231 | 223 | 202 | 219 | 272 | 221 | 209 | 306 | 208 | 309 |
| | | rel. | 19,6 | 11,8 | 11,4 | 12,2 | 9,29 | 6,95 | 7,7 | 7,78 | 4,83 | 4,88 | 4,80 | 4,27 | 4,11 | 3,72 | 4,05 | 5,3 | 4,23 | 3,86 | 5,64 | 3,83 | 5,68 |
| B01 | Varicella | abs. | 24249 | 18190 | 16743 | 18757 | 19003 | 16065 | 21058 | 18967 | 14391 | 16906 | 15591 | 17736 | 19884 | 18691 | 18286 | 18386 | 16910 | 17745 | 22962 | 18102 | 14305 |
| | | rel. | 451,8 | 337,6 | 310,3 | 347,2 | 351,74 | 298,66 | 391,41 | 352,23 | 267,04 | 313,44 | 288,67 | 327,70 | 366,53 | 343,88 | 338,36 | 339,80 | 312,21 | 327,32 | 423,17 | 333,06 | 262,81 |
| B05 | Morbilli | abs. | 530 | 0 | 0 | 0 | 0 | 19 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 565 |
| | | rel. | 9,9 | 0 | 0 | 0 | 0,35 | 0,04 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,0 | 0,0 | 0,00 | 0,04 | 0,02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,11 | 10,38 |
| B06 | Rubeola | abs. | 37 | 61 | 11 | 2 | 7 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | rel. | 0,7 | 1,1 | 0,2 | 0,04 | 0,13 | 0,02 | 0,06 | 0,02 | 0,04 | 0,04 | 0,0 | 0,0 | 0,00 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| B26 | Parotitis Epidemica | abs. | 160 | 44 | 32 | 20 | 11 | 24 | 14 | 10 | 17 | 5 | 5 | 5 | 2 | 2 | 5 | 218 | 1559 | 1707 | 202 | 29 | 13 |
| | | rel. | 3,8 | 0,8 | 0,6 | 0,4 | 0,2 | 0,45 | 0,26 | 0,19 | 0,32 | 0,09 | 0,09 | 0,09 | 0,04 | 0,04 | 0,09 | 4,03 | 28,78 | 31,49 | 3,72 | 0,53 | 0,24 |
| J10 | Chríпка | abs. | 2389855 | 2356172 | 2112919 | 2116227 | 1585626 | 1962248 | 1335323 | 1341995 | 1446284 | 2059553 | 1862119 | 2391481 | 1926453 | 1926453 | 1874676 | 2199863 | 1903793 | 2119341 | 1911638 | 1930244 | 2021202 |
| J11 | a akútne respir. ochor. | rel. | 44522,1 | 43894,6 | 39362,9 | 39424,6 | 29539,6 | 36320,8 | 24716,5 | 24932 | 26869,7 | 85238,5 | 74506,0 | 81011,9 | 66892,3 | 66892,3 | 65895,5 | 75328,9 | 68358,9 | 79535,1 | 75301,2 | 77363,0 | 81898,8 |

Tab.6.III.2 Vývoj vybraných prenosných ochorení v Slovenskej republike za posledných 20 rokov - pokračovanie

| Ochorenie | | hod | Rok | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|----------------------------|------|------|------|------|------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| dg | Názov | nota | 1998 | 1999 | 2000 | 2001 | 2002 | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
| Neuroinfekcie | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A39 | Meningokok. Infekcia | abs. | 87 | 74 | 68 | 69 | 42 | 49 | 31 | 45 | 36 | 37 | 55 | 45 | 40 | 26 | 41 | 25 | 29 | 30 | 26 | 42 | 37 |
| | | rel. | 1,6 | 1,4 | 1,3 | 1,2 | 0,78 | 0,91 | 0,58 | 0,84 | 0,67 | 0,69 | 1,02 | 0,83 | 0,74 | 0,48 | 0,76 | 0,46 | 0,54 | 0,55 | 0,48 | 0,77 | 0,68 |
| A87 | Vírusová meningit. | abs. | 114 | 109 | 225 | 152 | 112 | 106 | 188 | 127 | 153 | 108 | 491 | 123 | 110 | 128 | 174 | 183 | 123 | 88 | 99 | 73 | 93 |
| | | rel. | 2,1 | 2 | 4,2 | 2,8 | 2,1 | 2 | 3,49 | 2,36 | 2,84 | 2,00 | 9,09 | 2,27 | 2,03 | 2,35 | 3,22 | 3,38 | 1,26 | 1,62 | 1,82 | 1,34 | 1,71 |
| A85 | Iné a nešpec.encef. | abs. | 23 | 30 | 57 | 31 | 22 | 27 | 34 | 38 | 24 | 25 | 39 | 28 | 22 | 20 | 15 | 36 | 42 | 20 | 11 | 12 | 42 |
| A86 | | rel. | 0,4 | 0,6 | 1,1 | 0,6 | 0,41 | 0,5 | 0,63 | 0,71 | 0,45 | 0,46 | 0,72 | 0,52 | 0,41 | 0,37 | 0,28 | 0,66 | 0,78 | 0,37 | 0,20 | 0,22 | 0,78 |
| G00 | Bakt. zápal mozg.plien | abs. | 175 | 161 | 196 | 134 | 109 | 120 | 120 | 116 | 115 | 116 | 104 | 80 | 72 | 83 | 81 | 94 | 97 | 90 | 103 | 88 | 82 |
| | | rel. | 3,2 | 3 | 3,6 | 2,5 | 2 | 2,23 | 2,23 | 2,17 | 2,14 | 2,15 | 1,93 | 1,48 | 1,33 | 1,53 | 1,50 | 1,74 | 1,79 | 1,66 | 1,90 | 1,72 | 1,51 |
| G61 | Zápal polyneuropat. | abs. | 6 | 16 | 28 | 41 | 21 | 38 | 25 | 28 | 19 | 16 | 24 | 24 | 18 | 27 | 14 | 20 | 22 | 34 | 25 | 28 | 26 |
| | | rel. | 0,1 | 0,3 | 0,5 | 0,7 | 0,43 | 0,71 | 0,46 | 0,52 | 0,35 | 0,30 | 0,44 | 0,44 | 0,33 | 0,5 | 0,26 | 0,37 | 0,41 | 0,63 | 0,46 | 0,52 | 0,48 |
| Zoonózy a nákazy s prírodnou ohniskovosťou | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A27 | Leptospirózy | abs. | 26 | 26 | 45 | 45 | 38 | 17 | 24 | 35 | 22 | 18 | 23 | 16 | 27 | 7 | 8 | 5 | 12 | 7 | 10 | 7 | 3 |
| | | rel. | 0,4 | 0,5 | 0,8 | 0,5 | 0,7 | 0,32 | 0,45 | 0,65 | 0,41 | 0,33 | 0,43 | 0,30 | 0,50 | 0,13 | 0,15 | 0,09 | 0,22 | 0,13 | 0,18 | 0,13 | 0,06 |
| A32 | Listerióza | abs. | 4 | 3 | 6 | 6 | 7 | 6 | 8 | 5 | 12 | 8 | 8 | 10 | 5 | 31 | 11 | 15 | 27 | 18 | 10 | 12 | 18 |
| | | rel. | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,11 | 0,13 | 0,11 | 0,15 | 0,09 | 0,22 | 0,15 | 0,15 | 0,18 | 0,09 | 0,57 | 0,20 | 0,28 | 0,50 | 0,33 | 0,18 | 0,22 | 0,33 |
| A69.2 | Lymeská choroba | abs. | 605 | 600 | 636 | 675 | 567 | 726 | 677 | 843 | 732 | 708 | 1040 | 921 | 1054 | 852 | 754 | 998 | 680 | 913 | 1104 | 806 | 981 |
| | | rel. | 11,3 | 11,1 | 11,8 | 12,5 | 10,5 | 13,5 | 12,57 | 15,65 | 13,58 | 13,13 | 19,24 | 17,02 | 19,43 | 15,86 | 13,95 | 18,44 | 12,55 | 16,84 | 20,35 | 16,43 | 18,02 |
| A78 | Q horúčka | abs. | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| | | rel. | 0 | 0 | 0 | 0,02 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,02 | 0,0 | 0,0 | 0,00 | 0,0 | 0,00 | 0,02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,04 |
| A84.1 | Stredoeurop. kliešť.encef. | abs. | 54 | 63 | 92 | 75 | 62 | 74 | 70 | 50 | 91 | 57 | 79 | 76 | 91 | 108 | 102 | 162 | 116 | 84 | 174 | 75 | 157 |
| | | rel. | 1 | 1,2 | 1,7 | 1,4 | 1,15 | 1,38 | 1,3 | 0,93 | 1,69 | 1,06 | 1,46 | 1,40 | 1,68 | 1,99 | 1,89 | 2,99 | 2,14 | 1,55 | 3,21 | 1,38 | 2,88 |
| B58 | Toxoplazmóza | abs. | 418 | 452 | 352 | 257 | 319 | 234 | 154 | 261 | 303 | 255 | 175 | 182 | 138 | 77 | 103 | 158 | 187 | 219 | 131 | 110 | 85 |
| | | rel. | 7,8 | 8,4 | 6,5 | 4,8 | 5,9 | 4,35 | 2,86 | 4,85 | 5,62 | 4,73 | 3,24 | 3,36 | 2,54 | 1,42 | 1,91 | 2,92 | 3,45 | 4,04 | 2,41 | 2,02 | 1,56 |
| B68 | Tenióza | abs. | 18 | 13 | 13 | 6 | 8 | 4 | 6 | 2 | 6 | 1 | 3 | 2 | 4 | 3 | 3 | 6 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 |
| | | rel. | 0,3 | 0,2 | 0,2 | 0,1 | 0,15 | 0,07 | 0,11 | 0,04 | 0,11 | 0,02 | 0,06 | 0,04 | 0,08 | 0,06 | 0,06 | 0,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 | 0,04 |
| A21 | Tularémia | abs. | 34 | 37 | 56 | 22 | 133 | 26 | 15 | 23 | 49 | 11 | 25 | 22 | 17 | 5 | 8 | 9 | 7 | 28 | 6 | 2 | 6 |
| | | rel. | 0,6 | 0,7 | 1 | 0,4 | 2,46 | 0,48 | 0,28 | 0,43 | 0,9 | 0,20 | 0,46 | 0,41 | 0,31 | 0,09 | 0,15 | 0,17 | 0,13 | 0,52 | 0,11 | 0,04 | 0,11 |
| Z20.3 | Kontakt s besnotou | abs. | 1918 | 2160 | 1614 | 1249 | 1331 | 1369 | 1047 | 1118 | 865 | 867 | 1047 | 883 | 879 | 948 | 962 | 888 | 1010 | 937 | 975 | 898 | 819 |
| | | rel. | 35,7 | 40,1 | 29,9 | 23,1 | 24,64 | 25,45 | 19,46 | 20,76 | 16,05 | 16,07 | 19,39 | 16,31 | 16,20 | 17,44 | 17,80 | 16,41 | 18,65 | 17,28 | 17,97 | 16,52 | 15,05 |
| Nákazy kože a slizníc | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A35 | Tetanus | abs. | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | | rel. | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,04 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,02 | 0,0 | 0,0 | 0,02 | 0,02 | 0,02 | 0,0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 | 0,02 |
| A48.0 | Plyn.gangréna | abs. | 7 | 8 | 3 | 8 | 2 | 7 | 8 | 7 | 3 | 4 | 0 | 6 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 1 | 0 |
| | | rel. | 0,1 | 0,2 | 0,1 | 0,2 | 0,04 | 0,13 | 0,15 | 0,13 | 0,06 | 0,07 | 0,0 | 0,11 | 0,04 | 0,06 | 0,06 | 0,04 | 0,06 | 0,04 | 0,06 | 0,02 | 0,00 |
| B86 | Svrab | abs. | 4133 | 3395 | 2685 | 2586 | 1759 | 1381 | 1446 | 1233 | 1192 | 1145 | 933 | 962 | 1022 | 1210 | 1437 | 1704 | 2106 | 2099 | 2283 | 2211 | 2045 |
| | | rel. | 77 | 63 | 49,8 | 47,9 | 32,6 | 25,67 | 26,88 | 22,9 | 22,14 | 21,23 | 17,27 | 17,77 | 18,84 | 22,26 | 26,59 | 31,49 | 38,88 | 38,72 | 42,07 | 40,68 | 38,34 |

III. Podrobná analýza výskytu prenosných chorôb

III.1 Alimentárne nákazy

III.1.1 Brušný týfus a paratýfus – A 01

V roku 2018 nebolo zaznamenané ochorenie.

III.1.2 Salmonelózy – A 02

Salmonelózy patria k ochoreniam s najvyššou chorobnosťou v SR. V roku 2018 bolo na Slovensku hlásených 7222 ochorení na salmonelózu, čo je chorobnosť 132,68/100 000 obyvateľov. Výskyt je o 19% vyšší ako v roku 2017 a o 43% vyšší ako 5-ročný priemer.

Nosičstiev bolo hlásených 152 prípadov. **Graf III.1.1.**

Charakter výskytu bol sporadický, rodinný, ale aj epidemický.

Od chorých a nosičov sa izolovalo 58 *sérotypov* rodu Salmonella. V etiológii ochorení sa najčastejšie uplatnila *S. enteritidis* a to v 5847 prípadoch, t.j. 81,19%. V etiológii nosičstiev sa tiež najčastejšie uplatnila *S. enteritidis* a to v 118 prípadoch t.j. 78,15%. Ďalším najčastejšie sa vyskytujúcim sérotypom pri ochoreniach bola Salmonella typhimurium, ktorá tvorila 3,53%, Salmonella bližšie neurčená 2,54% a Salmonella infantis 2,10%. Ostatné sa vyskytovali ojedinele a predstavovali obvykle len zlomok percenta z celkového počtu.

Diagnóza:

A02.0 Salmonelová enteritída – 7120x

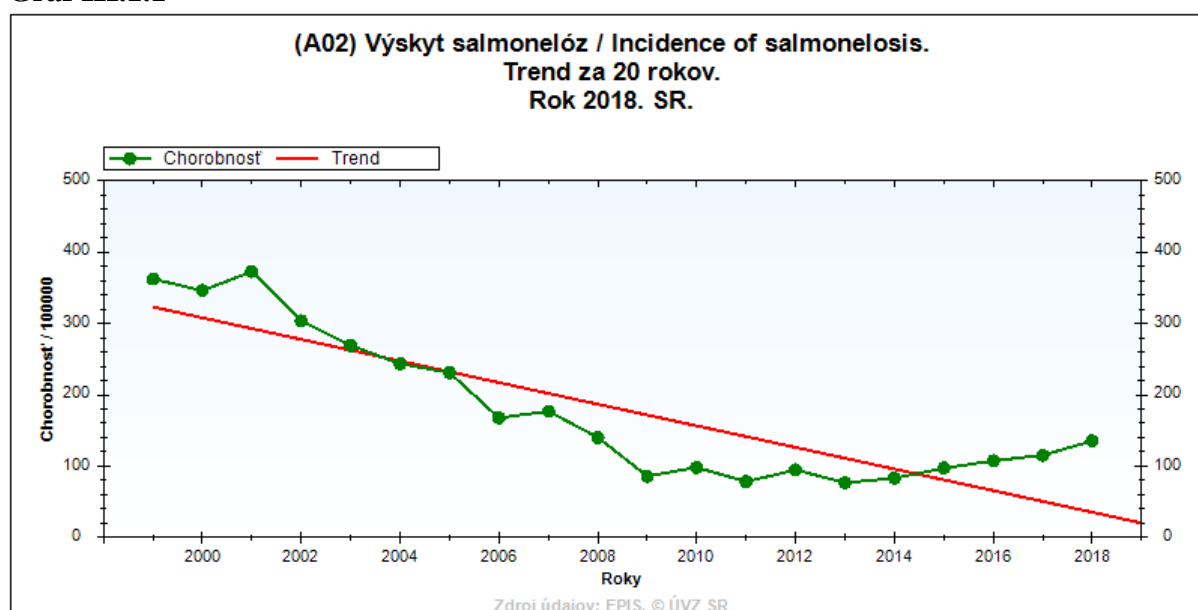
A02.1 Salmonelová sepsa – 25x

A02.2 Lokalizovaná salmonelová infekcia – 36x

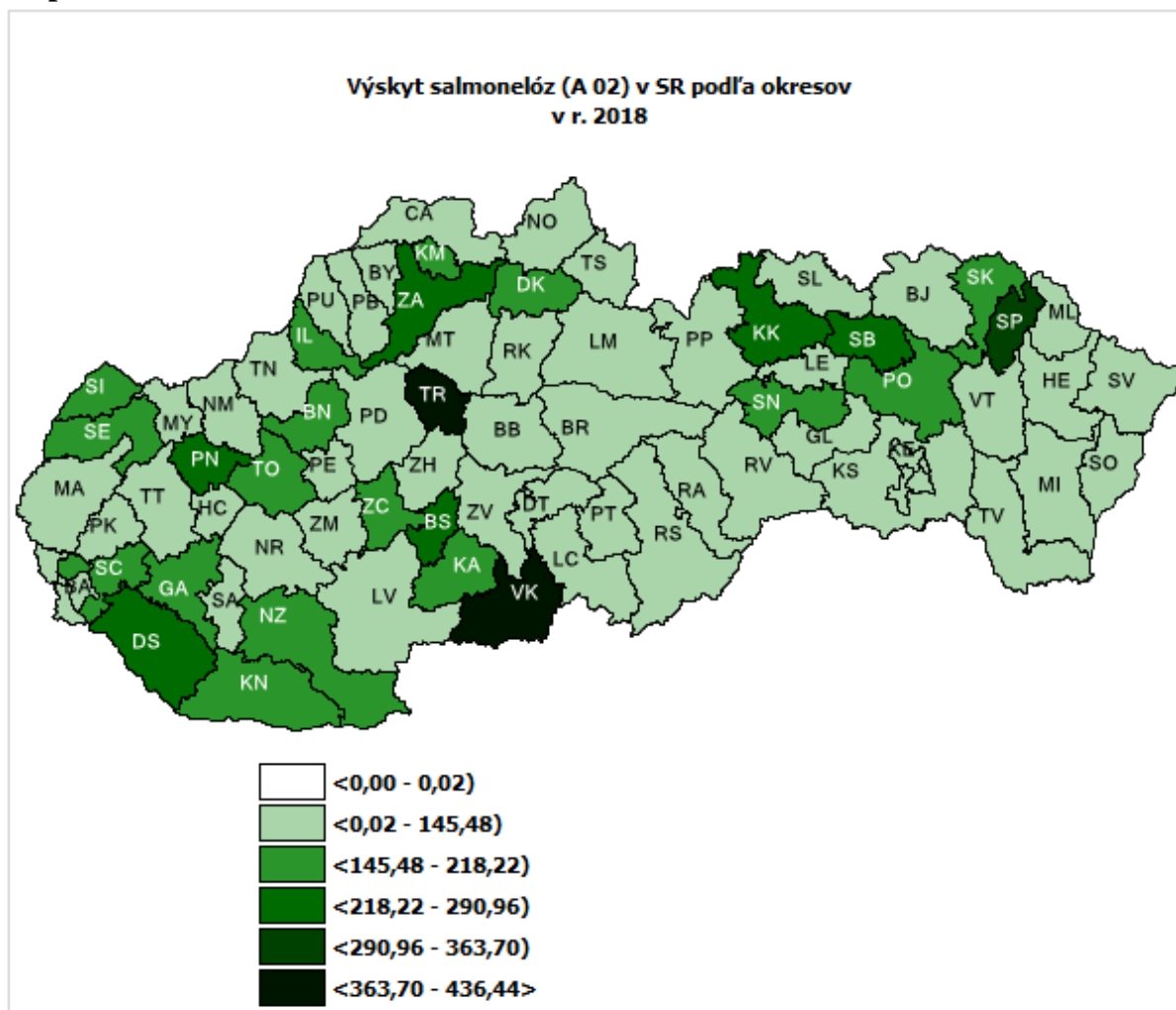
A02.8 Iná salmonelová infekcia, bližšie určená – 28x

A02.9 Salmonelová infekcia, bližšie neurčená – 13x

Graf III.1.1



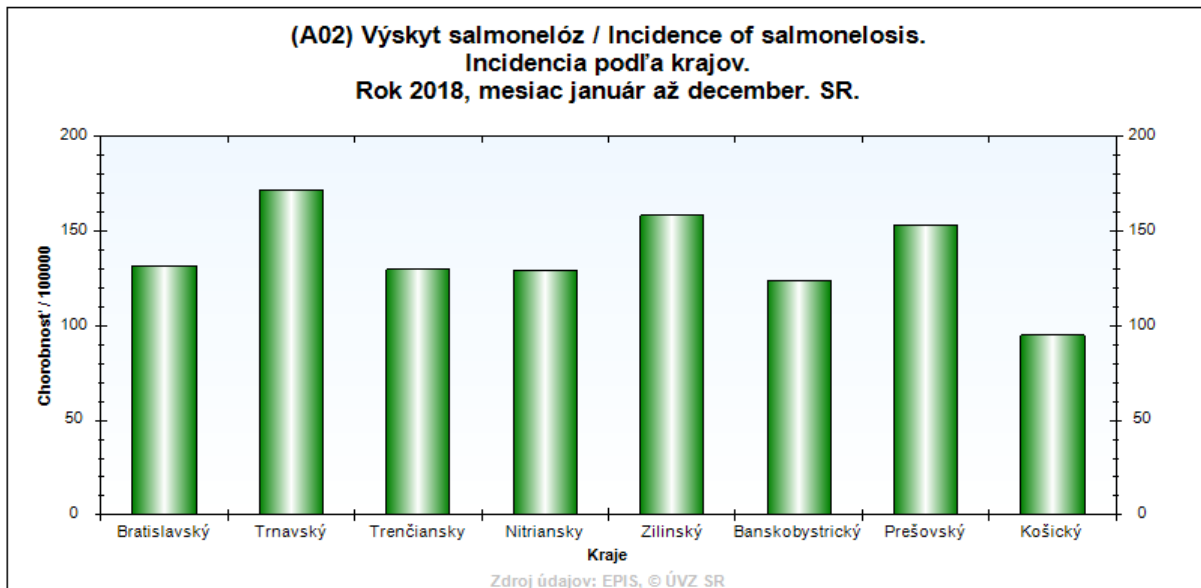
Mapa III.1.1



Zdroj údajov: EPIS, © ÚVZ SR

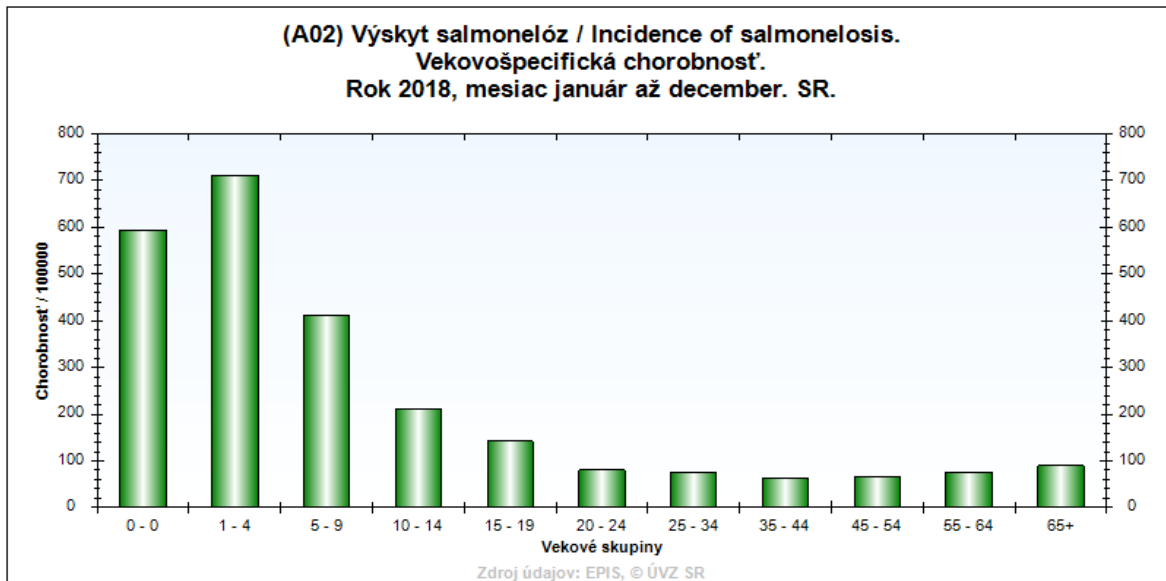
Ochorenia boli hlásené z každého kraja SR, pričom najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v kraji Banskobystrickom – 792,00 a Trnavskom – 169,28. Najnižšia chorobnosť bola zaznamenaná tak ako minulý rok v Košickom kraji – 92,97.

Graf III. 1.2

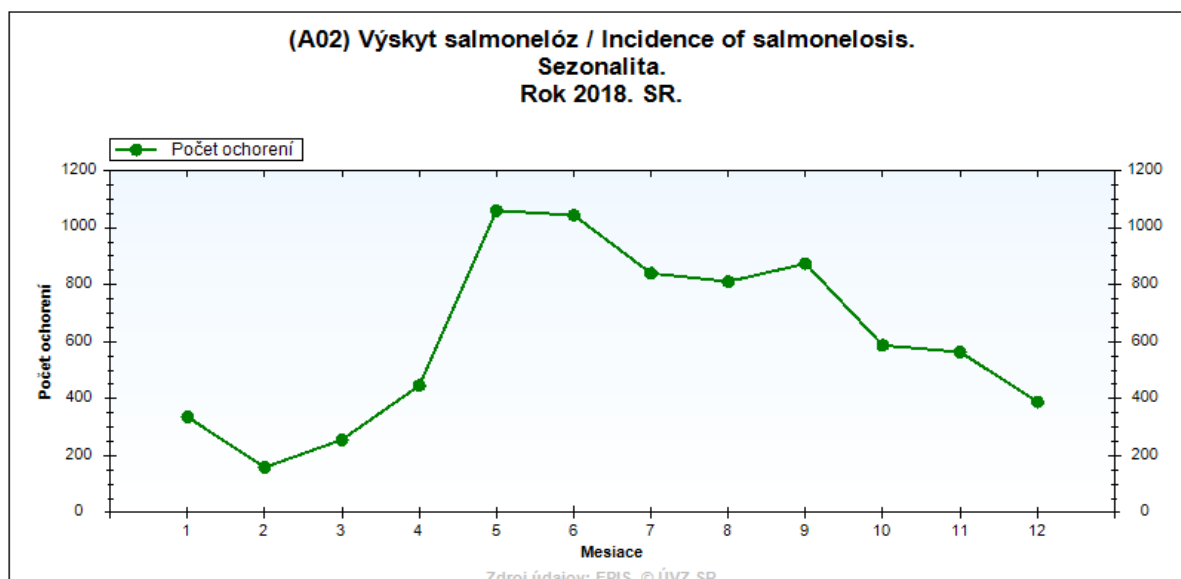


Ochorenia boli zaznamenané v každej vekovej skupine, pričom vekovo špecifická chorobnosť bola najvyššia u 1-4 ročných detí – 705,03. Najnižšia chorobnosť bola zaznamenaná tak ako minulý rok u 35-44 ročných – 60,62.

Graf III.1.3



Najviac ochorení sa vyskytlo v mesiacoch s maximom v máji – 1021x a v júni – 1021x. **Graf III.1.4**



Importované nákazy boli zaznamenané v 3 prípadoch ako nosičstvo (India, Thajsko, Ukrajina) a ako ochorenie v 59 prípadoch z krajín:

Egypt 5x, Turecko, 6x, Chorvátsko 4x, Portugalsko 1x, Albánsko 3x, Česko 4x, Maďarsko 10x, Mexiko 1x, Thajsko 1x, Vietnam 1x, Rakúsko 1x, Nemecko 1x, Bosna a Hercegovina 15x (epidémia – 15 chorých), Indonézia 1x, Cyprus 1x, Kuba 2x, Maldivy 1x, Poľsko 2x.

Úmrtie nebolo zaznamenané.

Epidémie boli zaznamenané 560x. Z toho 76 epidémií s počtom chorých 5 a viac osôb v jednom ohnisku (5 – 77 prípadov), v ktorých sa zistilo spolu 998 infikovaných osôb, čo je 13,8 % z celkového počtu 7222 hlásených salmonelových infekcií na Slovensku v roku 2018. V 484 epidémiách sa jednalo o rodinné výskyty 2-4 prípadov v jednej rodine. V týchto ochorelo celkom osôb, t.j. 15,3% celkového výskytu (1108 prípadov). V nasledujúcej tabuľke uvádzame počet chorých v epidémiách od 5 a viac osôb, ktorých bolo celkovo 76.

Tab.III.1.2 Epidémie salmonelóz (A 02) za rok 2018 na Slovensku

| | Dát. vzniku | Dát. ukon. | Agens | Poč. ch. | Poč. nos. | Poč. exp. | Obec | Faktor | Dôkaz |
|---|-------------|------------|---------------|----------|-----------|-----------|-----------|----------------------------|-------------------------------|
| 1 | 06.09.2018 | 07.09.2018 | S.Enteritidis | 26 | 1 | 100 | Malacky | kontaminované potraviny | laboratórne a epidemiologicky |
| 2 | 07.11.2018 | 12.11.2018 | S.Enteritidis | 60 | | 123 | Kalinkovo | ryby | epidemiologicky |
| 3 | 12.05.2018 | 16.05.2018 | S.Muenchen | 5 | 0 | 6 | Gabčíkovo | vajcia-domáce | epidemiologicky |
| 4 | 06.12.2018 | 20.12.2018 | S.Infantis | 25 | 0 | 138 | Gabčíkovo | neznámy | |
| 5 | 09.04.2018 | 10.04.2018 | | 24 | 0 | 148 | Sereď | zmiešaná strava | epidemiologicky |
| 6 | 29.04.2018 | 03.05.2018 | S.Enteritidis | 9 | 0 | 60 | Piešťany | mäso-hydina (kuracie mäso) | |
| 7 | 29.07.2018 | 09.08.2018 | S.Enteritidis | 74 | 2 | 542 | Piešťany | zmiešaná strava | epidemiologicky |

| | | | | | | | | | |
|----|------------|------------|---------------|----|---|-----|------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| 8 | 25.09.2018 | 04.10.2018 | | 12 | 0 | 123 | Piešťany | kontakt s chorým | epidemiologicky |
| 9 | 10.07.2018 | 13.07.2018 | S.Enteritidis | 5 | 0 | 14 | Koválov | nápoje | |
| 10 | 20.01.2018 | 22.01.2018 | | 9 | 0 | 122 | Križovany nad Dudváhom | kontakt s chorým | epidemiologicky |
| 11 | 25.11.2018 | 28.12.2018 | | 7 | | 11 | Trnava | neznámy | |
| 12 | 22.01.2018 | 29.01.2018 | | 6 | 0 | 27 | Trnava | kvapôčková infekcia | epidemiologicky |
| 13 | 17.06.2018 | 19.06.2018 | S.Typhimurium | 55 | 0 | 80 | Ilava | mäso-bravčovina | laboratórne a epidemiologicky |
| 14 | 15.05.2018 | 15.05.2018 | S.Enteritidis | 10 | | 20 | Kočovce | zmiešaná strava | epidemiologicky |
| 15 | 24.05.2018 | 25.05.2018 | S.Enteritidis | 5 | 0 | 6 | Partizánske | mäso-hydina (kuracie mäso) | epidemiologicky |
| 16 | 14.10.2018 | 18.10.2018 | S.Enteritidis | 5 | 0 | 10 | Pružina | cukrárenské výrobky, sladkosti | epidemiologicky |
| 17 | 11.05.2018 | 23.05.2018 | S.Enteritidis | 19 | 0 | 299 | Nitrianske Pravno | vajcia-obchodná sieť | laboratórne a epidemiologicky |
| 18 | 19.05.2018 | 22.05.2018 | S.Enteritidis | 8 | 0 | 150 | Nováky | vajcia-obchodná sieť | epidemiologicky |
| 19 | 21.05.2018 | 22.05.2018 | S.Enteritidis | 6 | 0 | 6 | Melčice-Lieskové | vajcia-domáce | laboratórne a epidemiologicky |
| 20 | 11.09.2018 | 23.09.2018 | S.Enteritidis | 38 | 0 | 230 | Svätý Peter | kontaminované potraviny | epidemiologicky |
| 21 | 29.03.2018 | 03.04.2018 | S.Enteritidis | 19 | 1 | 74 | Nitra | mäso-hydina (kuracie mäso) | epidemiologicky |
| 22 | 25.05.2018 | 26.05.2018 | S.Enteritidis | 5 | 0 | 6 | Nitra | vajcia-obchodná sieť | epidemiologicky |
| 23 | 26.11.2018 | 28.11.2018 | S.Enteritidis | 5 | | 25 | Bánov | mäso-hydina (kuracie mäso) | epidemiologicky |
| 24 | 30.09.2018 | 11.10.2018 | S.Enteritidis | 8 | 0 | 13 | Bánov | vajcia-domáce | epidemiologicky |
| 25 | 04.07.2018 | 06.07.2018 | S.Enteritidis | 43 | 3 | 65 | Dvory nad Žitavou | zmiešaná strava | epidemiologicky |

| | | | | | | | | | |
|----|------------|------------|---------------|----|---|-----|-----------------------|--------------------------------------|-----------------|
| 26 | 12.05.2018 | 14.05.2018 | S.Enteritidis | 6 | 0 | 17 | Tvrdošovce | vajcia- obchodná sieť | epidemiologicky |
| 27 | 10.11.2018 | 12.11.2018 | S.Enteritidis | 5 | 0 | 5 | Veľký Kýr | vajcia-domáce | epidemiologicky |
| 28 | 07.07.2018 | 11.07.2018 | S.Enteritidis | 5 | | 10 | Zemné | vajcia- obchodná sieť | epidemiologicky |
| 29 | 16.06.2018 | 18.06.2018 | S.Enteritidis | 22 | 0 | 30 | Jedľové Kostoľany | zmiešaná strava | epidemiologicky |
| 30 | 08.09.2018 | 11.09.2018 | S.Enteritidis | 7 | 0 | 100 | Pucov | vajcia- obchodná sieť | epidemiologicky |
| 31 | 12.10.2018 | 13.10.2018 | S.Enteritidis | 5 | 0 | 6 | Rudina | mliečne výrobky (okrem syra) | epidemiologicky |
| 32 | 07.09.2018 | 08.09.2018 | S.Typhimurium | 15 | 0 | 39 | Liptovský Mikuláš | zmiešaná strava | |
| 33 | 27.08.2018 | 29.08.2018 | S.Enteritidis | 5 | | 20 | Partizánska Ľupča | cukrárenské výrobky, sladkosti | epidemiologicky |
| 34 | 17.09.2018 | 18.09.2018 | S.Enteritidis | 5 | 0 | 5 | Martin | vajcia-domáce | epidemiologicky |
| 35 | 17.05.2018 | 19.05.2018 | S.Enteritidis | 6 | 0 | 6 | Príbovce | vajcia- obchodná sieť | epidemiologicky |
| 36 | 11.06.2018 | 12.06.2018 | S.Enteritidis | 8 | 0 | 100 | Sučany | cukrárenské výrobky, sladkosti | epidemiologicky |
| 37 | 07.06.2018 | 08.06.2018 | | 5 | 0 | 45 | Vrútky | neznámy | |
| 38 | 25.12.2018 | 26.12.2018 | S.Enteritidis | 8 | 0 | 9 | Babín | vajcia-domáce | epidemiologicky |
| 39 | 19.08.2018 | 20.08.2018 | S.Enteritidis | 5 | | 5 | Ružomberok | vajcia- obchodná sieť | epidemiologicky |
| 40 | 12.09.2018 | 14.09.2018 | S.Enteritidis | 10 | 0 | 400 | Turčianske Teplice | zmiešaná strava | epidemiologicky |
| 41 | 25.12.2018 | 25.12.2018 | S.Enteritidis | 5 | | 6 | Rajec | vajcia-domáce | epidemiologicky |
| 42 | 04.11.2018 | 05.11.2018 | S.Enteritidis | 6 | 0 | 16 | Terchová | zmiešaná strava | epidemiologicky |
| 43 | 12.05.2018 | 05.06.2018 | S.Enteritidis | 23 | 4 | 500 | Varín | zmiešaná strava | epidemiologicky |
| 44 | 07.12.2018 | 13.12.2018 | S.Enteritidis | 29 | 1 | 34 | Žilina | cukrárenské výrobky, sladkosti | epidemiologicky |
| 45 | 20.08.2018 | 22.08.2018 | S.Enteritidis | 9 | 0 | 60 | Detva | cukrárenské výrobky, sladkosti | |
| 46 | 07.06.2018 | 11.06.2018 | S.Enteritidis | 12 | 0 | 385 | Krupina | zmiešaná strava | epidemiologicky |

| | | | | | | | | | |
|----|------------|------------|---------------|----|---|-----|--------------------|--------------------------------|-----------------|
| 47 | 05.12.2018 | 11.12.2018 | S.Skupiny B | 6 | 0 | 7 | Lučenec | neznámy | epidemiologicky |
| 48 | 19.04.2018 | 19.04.2018 | | 14 | | 207 | Teplý Vrch | neznámy | epidemiologicky |
| 49 | 07.10.2018 | 07.10.2018 | S.Enteritidis | 12 | 0 | 25 | Kamenné Kosihy | vajcia-domáce | epidemiologicky |
| 50 | 07.06.2018 | 12.06.2018 | S.Enteritidis | 5 | 0 | 15 | Muľa | zmiešaná strava | epidemiologicky |
| 51 | 18.11.2018 | 19.11.2018 | S.Enteritidis | 6 | 0 | 7 | Lieskovec (ZV) | mäso-hovädzina | |
| 52 | 09.04.2018 | 12.04.2018 | S.Enteritidis | 8 | 0 | 233 | Sliač | neznámy | epidemiologicky |
| 53 | 20.03.2018 | 20.03.2018 | S.Enteritidis | 5 | 0 | 12 | Kremnica | neznámy | |
| 54 | 22.09.2018 | 24.09.2018 | S.Enteritidis | 5 | 0 | 6 | Hertník | neznámy | |
| 55 | 08.10.2018 | 10.10.2018 | S.Typhimurium | 5 | 0 | 8 | Hervartov | neznámy | |
| 56 | 14.10.2018 | 19.10.2018 | S.Enteritidis | 9 | 0 | 9 | Lendak | vajcia-domáce | epidemiologicky |
| 57 | 02.06.2018 | 07.06.2018 | S.Enteritidis | 77 | 0 | 208 | Ľubica | cukrárenské výrobky, sladkosti | epidemiologicky |
| 58 | 17.05.2018 | 25.05.2018 | S.Enteritidis | 25 | 9 | 45 | Vysoké Tatry | vajcia-obchodná sieť | epidemiologicky |
| 59 | 24.09.2018 | 05.10.2018 | | 11 | 0 | 35 | Vysoké Tatry | kontaminovaný vzduch | |
| 60 | 26.12.2018 | 27.12.2018 | S.Enteritidis | 5 | 0 | 5 | Brezovica (SB) | vajcia-obchodná sieť | epidemiologicky |
| 61 | 01.04.2018 | 02.04.2018 | S.Enteritidis | 6 | 0 | 6 | Jakovany | vajcia-domáce | epidemiologicky |
| 62 | 23.09.2018 | 24.09.2018 | S.Enteritidis | 16 | 1 | 120 | Šarišské Michaľany | zmiešaná strava | epidemiologicky |
| 63 | 26.12.2018 | 26.12.2018 | S.Enteritidis | 9 | 0 | 12 | Litmanová | vajcia-obchodná sieť | epidemiologicky |
| 64 | 02.07.2018 | 05.07.2018 | S.Enteritidis | 5 | 0 | 7 | Stropkov | neznámy | |
| 65 | 14.11.2018 | 15.11.2018 | S.Enteritidis | 5 | 0 | 8 | Vranov nad Topľou | vajcia-domáce | laboratórne |
| 66 | 13.01.2018 | 18.01.2018 | S.Typhimurium | 6 | 0 | 561 | Košice - Juh | zmiešaná strava | |
| 67 | 17.02.2018 | 23.02.2018 | | 13 | 0 | 62 | Michalovce | kontaminovaný vzduch | epidemiologicky |
| 68 | 02.11.2018 | 05.11.2018 | | 6 | | 27 | Rožňava | kontaminovaný vzduch | epidemiologicky |
| 69 | 20.05.2018 | 21.05.2018 | S.Enteritidis | 6 | 0 | 7 | Slovinky | vajcia-obchodná sieť | epidemiologicky |

| | | | | | | | | | |
|----|------------|------------|---------------|----|---|----|------------------|---------------------|-----------------|
| 70 | 09.09.2018 | 12.09.2018 | S.Enteritidis | 5 | 0 | 8 | Smižany | zmiešaná strava | epidemiologicky |
| 71 | 12.08.2018 | 14.08.2018 | S.Enteritidis | 11 | 0 | 30 | Spišská Nová Ves | zmiešaná strava | epidemiologicky |
| 72 | 10.02.2018 | 14.02.2018 | | 6 | | 85 | Spišská Nová Ves | kvapôčková infekcia | epidemiologicky |
| 73 | 28.10.2018 | 28.10.2018 | S.Enteritidis | 7 | | 9 | Spišský Hrušov | vajcia-domáce | epidemiologicky |
| 74 | 12.09.2018 | 28.09.2018 | S.Enteritidis | 5 | | 5 | Trebišov | | |
| 75 | 28.07.2018 | 01.08.2018 | S.Enteritidis | 5 | 0 | 7 | Trnávka (TV) | neznámy | |
| 76 | 21.09.2018 | 25.09.2018 | S.Enteritidis | 5 | 0 | 8 | Veľká Tŕňa | neznámy | |

Tab.III.1.3 Prehľad sérotypov salmonelóz na Slovensku za rok 2018

| Typ | OCHORENIE | | VYLUČOVANIE | | SPOLU | | |
|--------------------------|-----------|-------|-------------|-------|-------|-------|------|
| | Freq. | Perc. | Freq. | Perc. | Freq. | Perc. | |
| S.Abony | 5 | 0,07 | 0 | 0,66 | 5 | 0,07 | |
| S.Agona | 15 | 0,21 | 1 | 0,66 | 16 | 0,22 | |
| S.Anatum | 1 | 0,01 | 0 | 0,66 | 1 | 0,01 | |
| S.Bareilly | 36 | 0,50 | 2 | 1,32 | 38 | 0,52 | |
| S.Bližšie neurčená | 183 | 2,54 | 7 | 4,64 | 190 | 2,58 | |
| S.Bovismorbificans | 4 | 0,06 | 2 | 1,32 | 6 | 0,08 | |
| S.Brandenburg | 16 | 0,22 | 1 | 0,66 | 17 | 0,23 | |
| S.Bredeney | 1 | 0,01 | 0 | 0,66 | 1 | 0,01 | |
| S.Bukuru | 0 | 0,07 | 1 | 0,66 | 1 | 0,01 | |
| S.Coeln | 15 | 0,21 | 0 | 0,66 | 15 | 0,20 | |
| S.Derby | 19 | 0,26 | 2 | 1,32 | 21 | 0,29 | |
| S.Diarizonae (subsp. 3b) | 5 | 0,07 | 0 | 0,66 | 5 | 0,07 | |
| S.Durham | 1 | 0,01 | 0 | 0,66 | 1 | 0,01 | |
| S.Enterica | 65 | 0,90 | 2 | 1,32 | 67 | 0,91 | |
| S.Enteritidis | 5847 | 81,19 | 118 | 78,15 | 5965 | 81,12 | |
| S.Enteritidis | PT 2 | 2 | 0,03 | 0 | 0,66 | 2 | 0,03 |

| | | | | | | | |
|-----------------------|--------------|-----|------|---|------|-----|------|
| S.Enteritidis | PT 25 | 4 | 0,06 | 0 | 0,66 | 4 | 0,05 |
| S.Enteritidis | PT 20 | 1 | 0,01 | 2 | 1,32 | 3 | 0,04 |
| S.Escanaba | | 1 | 0,01 | 0 | 0,66 | 1 | 0,01 |
| S.Fayed | | 1 | 0,01 | 0 | 0,66 | 1 | 0,01 |
| S.Give | | 0 | 0,07 | 2 | 1,32 | 2 | 0,03 |
| S.Hadar | | 5 | 0,07 | 0 | 0,66 | 5 | 0,07 |
| S.Choleraesuis | | 2 | 0,03 | 0 | 0,66 | 2 | 0,03 |
| S.Indiana | | 1 | 0,01 | 0 | 0,66 | 1 | 0,01 |
| S.Infantis | | 151 | 2,10 | 5 | 3,31 | 156 | 2,12 |
| S.Java | | 1 | 0,01 | 0 | 0,66 | 1 | 0,01 |
| S.Kentucky | | 3 | 0,04 | 0 | 0,66 | 3 | 0,04 |
| S.Kottbus | | 2 | 0,03 | 0 | 0,66 | 2 | 0,03 |
| S.Lexington | | 2 | 0,03 | 0 | 0,66 | 2 | 0,03 |
| S.Litchfield | | 6 | 0,08 | 0 | 0,66 | 6 | 0,08 |
| S.Livingstone | | 1 | 0,01 | 0 | 0,66 | 1 | 0,01 |
| S.London | | 2 | 0,03 | 0 | 0,66 | 2 | 0,03 |
| S.Manhattan | | 1 | 0,01 | 0 | 0,66 | 1 | 0,01 |
| S.Mbandaka | | 7 | 0,10 | 0 | 0,66 | 7 | 0,10 |
| S.Mikawasima | | 6 | 0,08 | 0 | 0,66 | 6 | 0,08 |
| S.Montevideo | | 3 | 0,04 | 0 | 0,66 | 3 | 0,04 |
| S.Muenchen | | 22 | 0,31 | 0 | 0,66 | 22 | 0,30 |
| S.Napoli | | 2 | 0,03 | 0 | 0,66 | 2 | 0,03 |
| S.Newport | | 9 | 0,12 | 0 | 0,66 | 9 | 0,12 |
| S.Ohio | | 3 | 0,04 | 0 | 0,66 | 3 | 0,04 |
| S.Oranienburg | | 1 | 0,01 | 0 | 0,66 | 1 | 0,01 |
| S.Othmarschen | | 1 | 0,01 | 0 | 0,66 | 1 | 0,01 |
| S.Poona | | 5 | 0,07 | 0 | 0,66 | 5 | 0,07 |
| S.Putten | | 1 | 0,01 | 0 | 0,66 | 1 | 0,01 |
| S.Saintpaul | | 6 | 0,08 | 0 | 0,66 | 6 | 0,08 |
| S.Sandiego | | 3 | 0,04 | 0 | 0,66 | 3 | 0,04 |

| | | | | | | | |
|-----------------------------|--------------|-----|------|---|------|-----|------|
| S.Schwarzengrund | | 1 | 0,01 | 0 | 0,66 | 1 | 0,01 |
| S.Singapore | | 1 | 0,01 | 0 | 0,66 | 1 | 0,01 |
| S.Skupiny B | | 22 | 0,31 | 1 | 0,66 | 23 | 0,31 |
| S.Skupiny C | | 9 | 0,12 | 0 | 0,66 | 9 | 0,12 |
| S.Skupiny D | | 1 | 0,01 | 1 | 0,66 | 2 | 0,03 |
| S.Stanley | | 3 | 0,04 | 0 | 0,66 | 3 | 0,04 |
| S.Stanleyville | | 1 | 0,01 | 0 | 0,66 | 1 | 0,01 |
| S.Szentes | | 3 | 0,04 | 0 | 0,66 | 3 | 0,04 |
| S.Takoradi | | 1 | 0,01 | 0 | 0,66 | 1 | 0,01 |
| S.Telelkebir | | 1 | 0,01 | 0 | 0,66 | 1 | 0,01 |
| S.Thompson | | 4 | 0,06 | 0 | 0,66 | 4 | 0,05 |
| S.Typhimurium | | 254 | 3,53 | 4 | 2,65 | 258 | 3,51 |
| S.Typhimurium | U302 | 6 | 0,08 | 0 | 0,66 | 6 | 0,08 |
| S.Typhimurium | DT012 | 2 | 0,03 | 0 | 0,66 | 2 | 0,03 |
| S.Typhimurium | DT016 | 1 | 0,01 | 0 | 0,66 | 1 | 0,01 |
| S.Virchow | | 3 | 0,04 | 0 | 0,66 | 3 | 0,04 |
| ZES-kult.negatívny | | 125 | 1,74 | 0 | 0,66 | 125 | 1,70 |
| ZES-kult.nevyšetrený | | 296 | 4,11 | 0 | 0,66 | 296 | 4,03 |

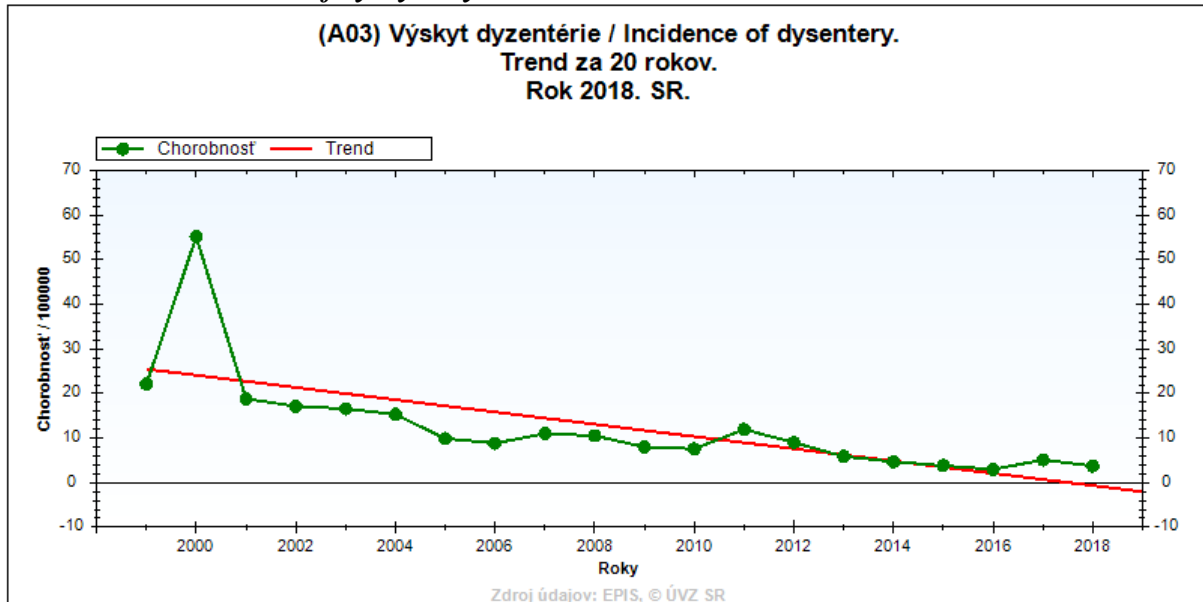
Ako nozokomiálna nákaza boli hlásené ochorenia pod týmito diagnózami:

| Kód diagnózy | Diagnóza | Počet |
|--------------|------------------------|-------|
| A020 | Salmonelová enteritída | 11 |
| A021 | Salmonelová septikémia | 1 |

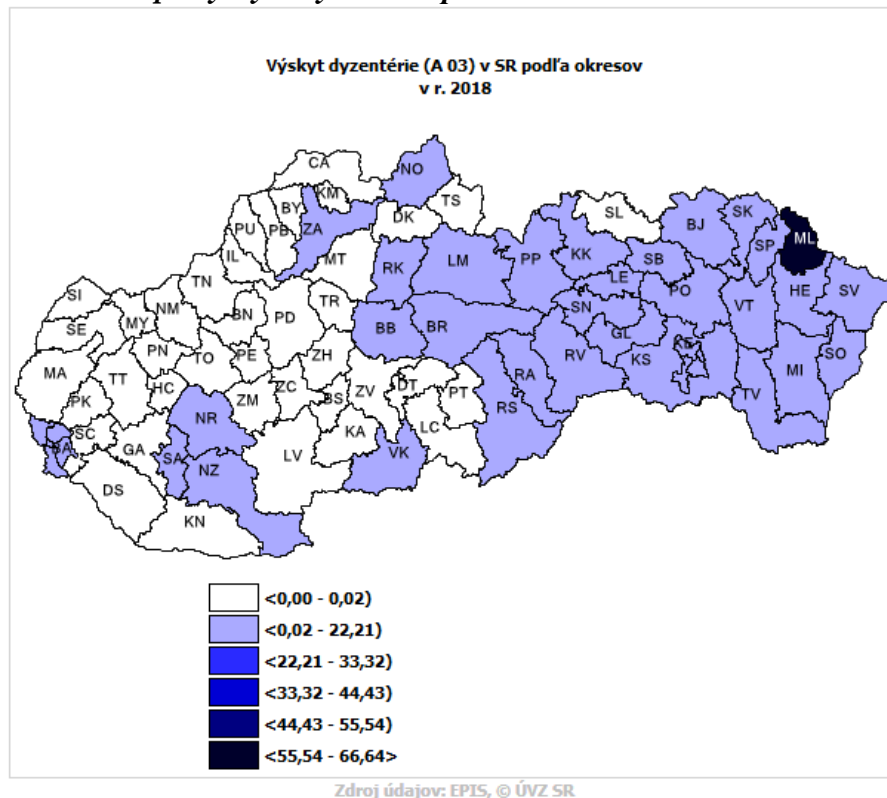
III.1.3 Bacilová dyzentéria – A 03

V priebehu roka 2018 bolo hlásených spolu 206 ochorení (chor. 3,78/100 000), čo je oproti roku 2017 pokles o 25% a oproti 5-ročnému priemeru pokles o 10%. Okrem toho sa vyskytli 2 prípady nosičstva. Najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v kraji Prešovskom – 11,17. Ochorenia boli hlásené v každej vekovej skupine, pričom najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola u 0 ročných detí – 51,08 a 1-4 ročných detí – 28,36.

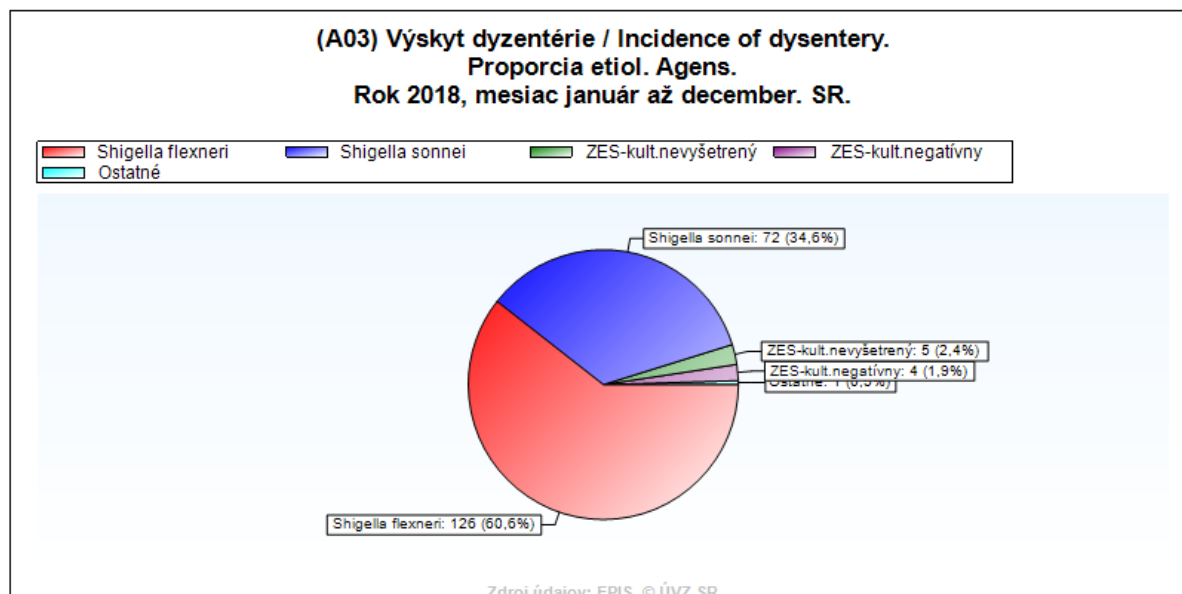
Obrázok III.1.3 – 1 Graf výskytu dyzentérie. Trend za 20 rokov



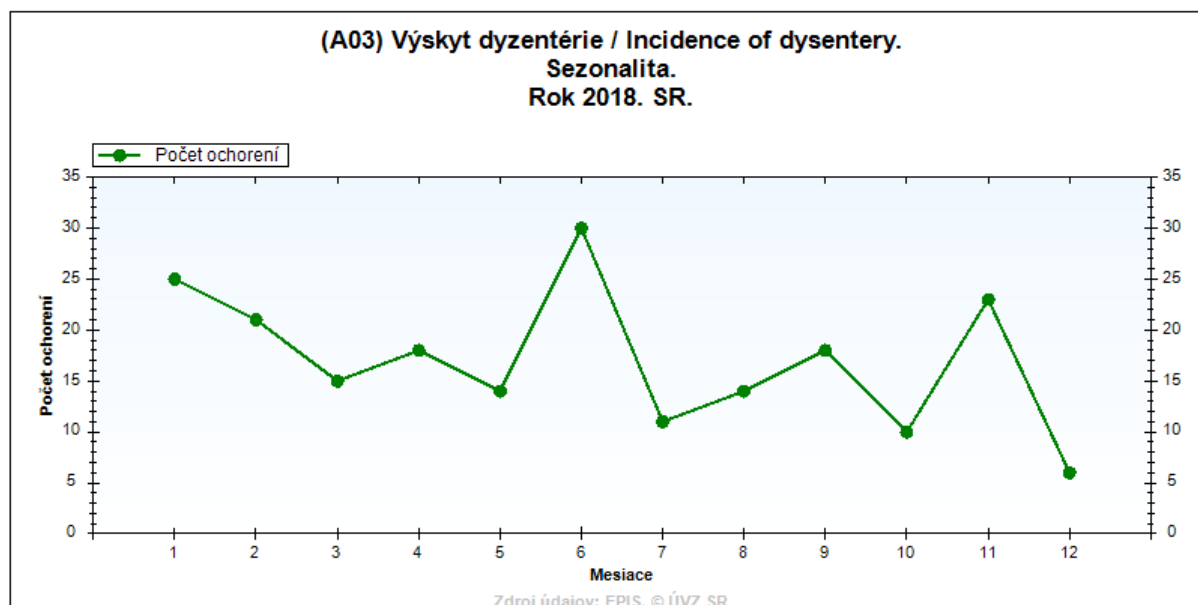
Obrázok III.1.3 – 2 Mapa výskytu dyzentérie podľa okresov



Obrázok III.1.3 – 3 Graf výskytu sérotypov šigel v roku 2018 (ochorenia a nosičstvá).



Obrázok III.1.3 – 4 Graf výskytu dyzentérie. Sezonality



Ochorenia sa vyskytovali v priebehu celého roka s maximom výskytu v mesiacoch – jún (14,6%).

Etiológia:

A03.1 Šigelóza zapríčinená *Shigella flexneri* – 125x

A03.3 Šigelóza zapríčinená *Shigella sonnei* – 76x

A03.9 Nešpecifikovaná šigelóza – 5x

Tabuľka III.1.3 – 1 Proporcie výskytu etiologického agens

| Typ | OCHORENIE | | SPOLU | |
|---------------------------|-----------|-------|-------|-------|
| | Freq. | Perc. | Freq. | Perc. |
| Shigella bližšie neurčená | 1 | 0,49 | 1 | 0,49 |
| Shigella flexneri | 125 | 60,68 | 125 | 60,68 |

| | | | | |
|-----------------------------|----|-------|----|-------|
| Shigella sonnei | 71 | 34,47 | 71 | 34,47 |
| ZES-kult.negatívny | 4 | 1,94 | 4 | 1,94 |
| ZES-kult.nevyšetrený | 5 | 2,43 | 5 | 2,43 |

Importované nákazy boli zaznamenané v 10 prípadoch:

A03.1 – 1x (Kuba)

A03.3 – 8x (Egypt 2x, Tunisko 3x, India 1x, Mexiko 1x, Spojené kráľovstvo 1x)

A03.9 – 1x (Bulharsko)

Charakter výskytu bol sporadický, rodinný, ale aj epidemický. Zaznamenaných bolo 12 epidémií – 2 väčšie (Tabuľka III.1.3 - 2) a 10 menších epidémií (počet chorých 2-3, 5x S. flexneri, 5x S. sonnei).

Tabuľka III.1.3 – 2 Popis väčších epidémií

| Dát. vzniku | Dát. ukon. | Agens | Specif. | Poč. ch. | Poč. nos. | Poč. exp. | Obec | Faktor | Dôkaz |
|-------------|------------|-----------------|-----------------|----------|-----------|-----------|--------------|-------------------------|-----------------|
| 08.06.2018 | 14.06.2018 | Shigella sonnei | nešpecifikované | 5 | 0 | 10 | Modrý Kameň | kontaminované potraviny | epidemiologicky |
| 01.11.2018 | 12.11.2018 | Shigella sonnei | nešpecifikované | 7 | 0 | 51 | Medzilaborce | neznámy | epidemiologicky |

Ako nozokomiálna nákaza boli hlásené ochorenia pod týmito diagnózami:

| Kód | Diagnóza | Počet |
|------|--|-------|
| A031 | Šigelóza zapríčinená Shigella flexneri | 2 |
| A033 | Šigelóza zapríčinená Shigella sonnei | 1 |

III.1.4 Iné bakteriálne črevné infekcie – A 04

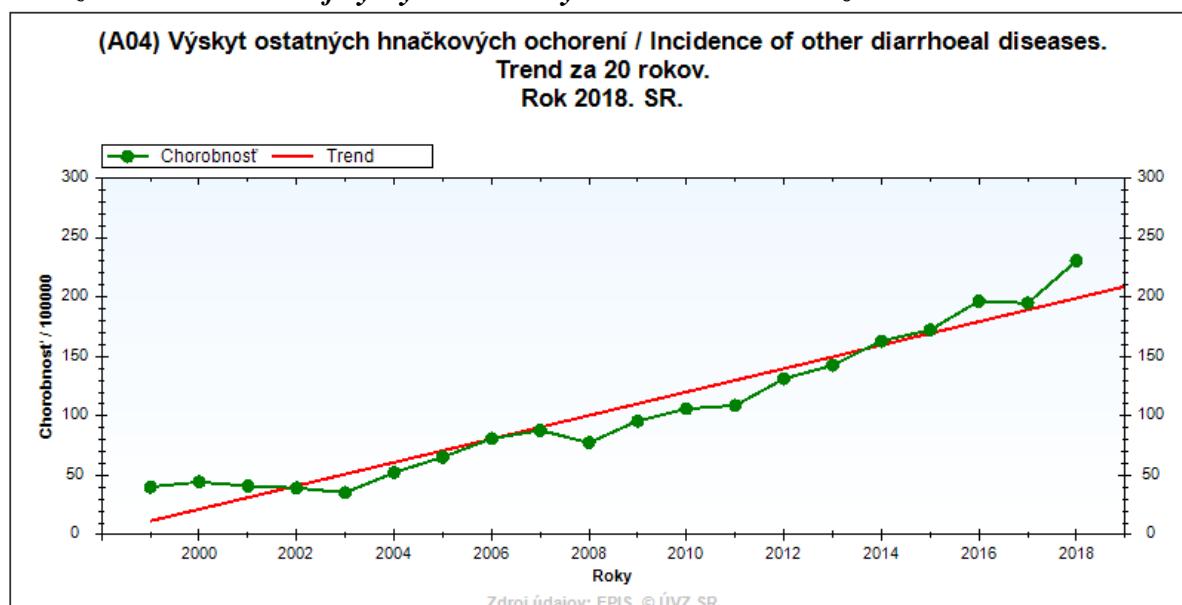
V priebehu roka 2018 bolo hlásených spolu 12 600 ochorení (chor. 231,48/100 000), čo je oproti roku 2017 vzostup o 19% a oproti 5-ročnému priemeru je to vzostup o 34%.

Ochorenia boli hlásené z každého kraja SR, pričom najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v Bratislavskom kraji (360,00) a najnižšia chorobnosť bola zaznamenaná v Banskobystrickom kraji (121,73).

Ochorenia boli hlásené v každej vekovej skupine, pričom najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola u 0 ročných detí – 2073,72 a 1-4 ročných detí – 1109,46.

Ochorenia sa vyskytovali v priebehu celého roka s maximom výskytu v mesiacoch máj až júl, počas ktorých sa vyskytlo 30,9% prípadov.

Obrázok III.1.4 – 1 Graf výskytu hnačkových ochorení. Trend za 20 rokov



V etiológii sa uplatnili:

A04.0 Infekcia enteropatogénnymi *Escherichia coli* – 429x

A04.3 Infekcia enterohemoragickými *Escherichia coli* – 12x

A04.4 Iné črevné infekcie *Escherichia coli* – 2x

A04.5 Kamylobakteriálna enteritída – 8429x

A04.6 Enteritída zapríčinená *Yersinia enterocolitica* – 269x

A04.7 Enterokolitída zapríčinená *Clostridium difficile* – 3383x

A04.8 Iné špecifikované bakteriálne infekcie – 74x

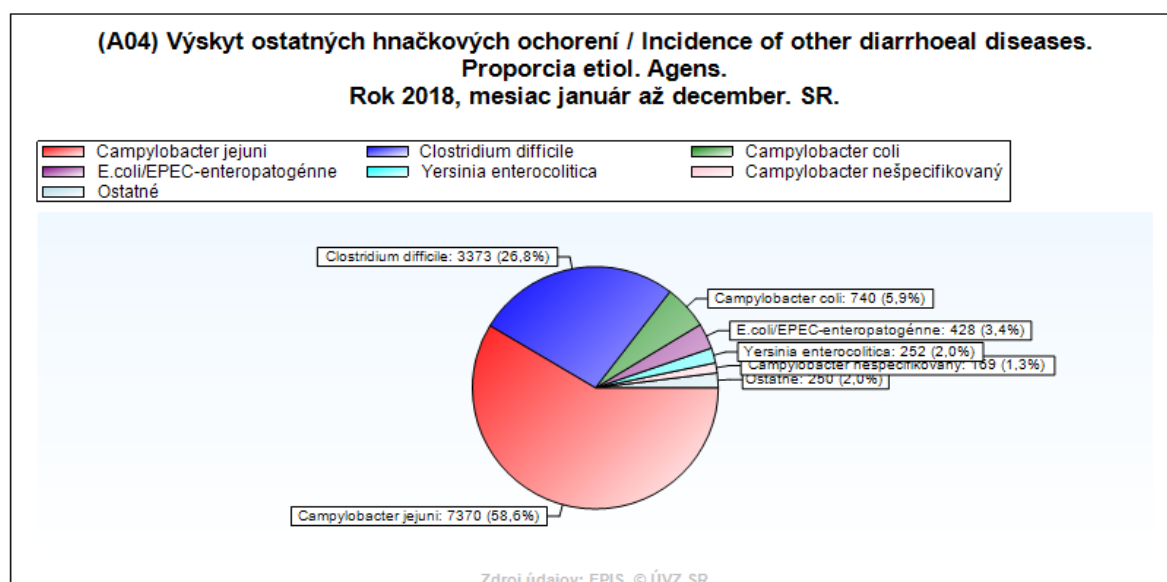
A04.9 Nešpecifikované bakteriálne črevné infekcie - 2x

| TYP | | | Freq. | Perc. |
|--------------------------------------|---------------------|-----------------|-------|-------|
| <i>Campylobacter coli</i> | nešpecifikované | nešpecifikované | 740 | 5,88 |
| <i>Campylobacter concisus</i> | nešpecifikované | nešpecifikované | 8 | 0,06 |
| <i>Campylobacter gracilis</i> | nešpecifikované | nešpecifikované | 1 | 0,01 |
| <i>Campylobacter</i> iný | nešpecifikované | nešpecifikované | 4 | 0,03 |
| <i>Campylobacter jejuni</i> | nešpecifikované | nešpecifikované | 7370 | 58,58 |
| <i>Campylobacter lari</i> | nešpecifikované | nešpecifikované | 1 | 0,01 |
| <i>Campylobacter</i> nešpecifikovaný | nešpecifikované | nešpecifikované | 169 | 1,34 |
| <i>Campylobacter rectus</i> | nešpecifikované | nešpecifikované | 1 | 0,01 |
| <i>Campylobacter showae</i> | nešpecifikované | nešpecifikované | 1 | 0,01 |
| <i>Campylobacter upsaliensis</i> | nešpecifikované | nešpecifikované | 1 | 0,01 |
| <i>Campylobacter ureolyticus</i> | nešpecifikované | nešpecifikované | 46 | 0,37 |
| <i>Citrobacter</i> | nešpecifikované | nešpecifikované | 22 | 0,17 |
| <i>Clostridium difficile</i> | nešpecifikované | nešpecifikované | 914 | 7,26 |
| <i>Clostridium difficile</i> | produkujúci toxín A | nešpecifikované | 111 | 0,88 |

| | | | | |
|----------------------------------|--------------------------------|-----------------|------|-------|
| Clostridium difficile | produkujúci toxín B | nešpecifikované | 107 | 0,85 |
| Clostridium difficile | produkujúci toxín A aj toxín B | nešpecifikované | 2241 | 17,81 |
| E.coli iné | nešpecifikované | nešpecifikované | 2 | 0,02 |
| E.coli/EHEC/VTEC | nešpecifikované | nešpecifikované | 12 | 0,10 |
| E.coli/EPEC-enteropatogénne | nešpecifikované | nešpecifikované | 48 | 0,38 |
| E.coli/EPEC-enteropatogénne | O26 | nešpecifikované | 35 | 0,28 |
| E.coli/EPEC-enteropatogénne | O55 | nešpecifikované | 58 | 0,46 |
| E.coli/EPEC-enteropatogénne | O86 | nešpecifikované | 39 | 0,31 |
| E.coli/EPEC-enteropatogénne | O111 | nešpecifikované | 23 | 0,18 |
| E.coli/EPEC-enteropatogénne | O114 | nešpecifikované | 8 | 0,06 |
| E.coli/EPEC-enteropatogénne | O119 | nešpecifikované | 18 | 0,14 |
| E.coli/EPEC-enteropatogénne | O125 | nešpecifikované | 19 | 0,15 |
| E.coli/EPEC-enteropatogénne | O126 | nešpecifikované | 27 | 0,21 |
| E.coli/EPEC-enteropatogénne | O127 | nešpecifikované | 20 | 0,16 |
| E.coli/EPEC-enteropatogénne | O128 | nešpecifikované | 9 | 0,07 |
| E.coli/EPEC-enteropatogénne | O142 | nešpecifikované | 13 | 0,10 |
| E.coli/EPEC-enteropatogénne | O124 | nešpecifikované | 9 | 0,07 |
| E.coli/EPEC-enteropatogénne | OA polyvalentná | nešpecifikované | 13 | 0,10 |
| E.coli/EPEC-enteropatogénne | OB polyvalentna | nešpecifikované | 22 | 0,17 |
| E.coli/EPEC-enteropatogénne | O44 | nešpecifikované | 29 | 0,23 |
| E.coli/EPEC-enteropatogénne | O91 | nešpecifikované | 3 | 0,02 |
| E.coli/EPEC-enteropatogénne | O103 | nešpecifikované | 22 | 0,17 |
| E.coli/EPEC-enteropatogénne | O145 | nešpecifikované | 4 | 0,03 |
| E.coli/EPEC-enteropatogénne | O25 | nešpecifikované | 9 | 0,07 |
| Enterobacter | nešpecifikované | nešpecifikované | 1 | 0,01 |
| Klebsiella iná | nešpecifikované | nešpecifikované | 11 | 0,09 |
| Klebsiella pneumoniae | nešpecifikované | nešpecifikované | 10 | 0,08 |
| mikroorganizmy grampozitívne | nešpecifikované | nešpecifikované | 1 | 0,01 |
| mikroorganizmy iné špecifikované | nešpecifikované | nešpecifikované | 2 | 0,02 |
| Proteus mirabilis | nešpecifikované | nešpecifikované | 15 | 0,12 |
| Proteus vulgaris | nešpecifikované | nešpecifikované | 1 | 0,01 |
| Pseudomonas | nešpecifikované | nešpecifikované | 9 | 0,07 |
| Staphylococcus aureus | nešpecifikované | nešpecifikované | 1 | 0,01 |
| Vibrio non-cholerae 01-139 | nešpecifikované | nešpecifikované | 1 | 0,01 |

| TYP | | | Freq. | Perc. |
|------------------------------------|-----------------|-----------------|-------|-------|
| <i>Yersinia enterocolitica</i> | nešpecifikované | nešpecifikované | 110 | 0,87 |
| <i>Yersinia enterocolitica</i> | serovar 3 | nešpecifikované | 127 | 1,01 |
| <i>Yersinia enterocolitica</i> | serovar 8 | nešpecifikované | 1 | 0,01 |
| <i>Yersinia enterocolitica</i> | serovar 9 | nešpecifikované | 10 | 0,08 |
| <i>Yersinia enterocolitica</i> | serovar iný | nešpecifikované | 4 | 0,03 |
| <i>Yersinia kristensenii</i> | nešpecifikované | nešpecifikované | 1 | 0,01 |
| <i>Yersinia pseudotuberculosis</i> | nešpecifikované | nešpecifikované | 3 | 0,02 |
| <i>Yersinia rohdei</i> | nešpecifikované | nešpecifikované | 1 | 0,01 |
| ZES-kult.negatívny | nešpecifikované | nešpecifikované | 20 | 0,16 |
| ZES-kult.negatívny | nešpecifikované | nešpecifikované | 5 | 0,04 |
| ZES-kult.negatívny | nešpecifikované | nešpecifikované | 1 | 0,01 |
| ZES-kult.nevyšetrený | nešpecifikované | nešpecifikované | 1 | 0,01 |
| ZES-kult.nevyšetrený | nešpecifikované | nešpecifikované | 62 | 0,49 |
| ZES-kult.nevyšetrený | nešpecifikované | nešpecifikované | 4 | 0,03 |
| ZES-kult.nevyšetrený | nešpecifikované | nešpecifikované | 1 | 0,01 |

Obrázok III.1.4 – 2 Graf výskytu hnačkových ochorení. Proporcia etiologického agens



Importovaných bolo 51 ochorení zo 17 krajín ako

A04.5 – 50x (Poľsko 9x – 1 epidémia po 7 prípadov, Česko 4x, Nemecko 2x, Bulharsko 3x, Čierna Hora 1x, Maďarsko 11x – 1 rodinná epidémia po 2 prípady, Turecko 3x – epidémia po 3 prípady, Chorvátsko 3x, Chorvátsko 5x, India 3x – 1 rodinná epidémia po 2 prípady, Indonézia 2x – rodinná epidémia po 2 prípady, Rakúsko 1x, Izrael 1x, Spojené kráľovstvo 1x, Rumunsko 2x, Spojené arabské emiráty 1x, Taliansko 1x).

A04.6 – 1x (Švajčiarsko)

Charakter výskytu bol sporadický, rodinný a epidemický. Hlásených bolo 7 väčších epidémií s počtom 5-7 chorých), popísané v nasledujúcej tabuľke.

Tabuľka III.1.4 – 1 Prehľad väčších epidémií

| Dát. vzniku | Dát. ukon. | Agens | Špecif. | Poč. ch. | Poč. nos. | Poč. exp. | Obec | Faktor | Dôkaz |
|-------------|------------|-------|---------|----------|-----------|-----------|------|--------|-------|
|-------------|------------|-------|---------|----------|-----------|-----------|------|--------|-------|

| | | | | | | | | | |
|------------|------------|-----------------------|---|---|---|-----|-------------------------|----------------------------|-----------------|
| 19.02.2018 | 02.03.2018 | Campylobacter jejuni | nešpecifikované | 5 | 0 | 5 | Zemplínska Teplica | neznámy | |
| 02.04.2018 | 10.04.2018 | Campylobacter jejuni | nešpecifikované | 6 | 0 | 6 | Benkovce | mäso-hydina (kuracie mäso) | epidemiologicky |
| 09.04.2018 | 21.05.2018 | Clostridium difficile | nešpecifikované | 6 | | 10 | Trnava | neznámy | |
| 17.05.2018 | 15.06.2018 | Klebsiella pneumoniae | CPO - karbapenemázu produkujúci mikroorganizmus | 6 | 1 | 24 | Bratislava - Nové Mesto | kontakt s chorým | epidemiologicky |
| 07.04.2018 | 08.04.2018 | Campylobacter jejuni | nešpecifikované | 7 | 0 | 34 | Sereď | mäso-hydina (kuracie mäso) | epidemiologicky |
| 23.06.2018 | 27.06.2018 | Campylobacter jejuni | nešpecifikované | 7 | 0 | 12 | Snina | kontaminované ruky | epidemiologicky |
| 24.07.2018 | 25.07.2018 | Campylobacter jejuni | nešpecifikované | 7 | | 400 | Slavec | neznámy | |

Ako NN boli hlásené pod diagnózou:

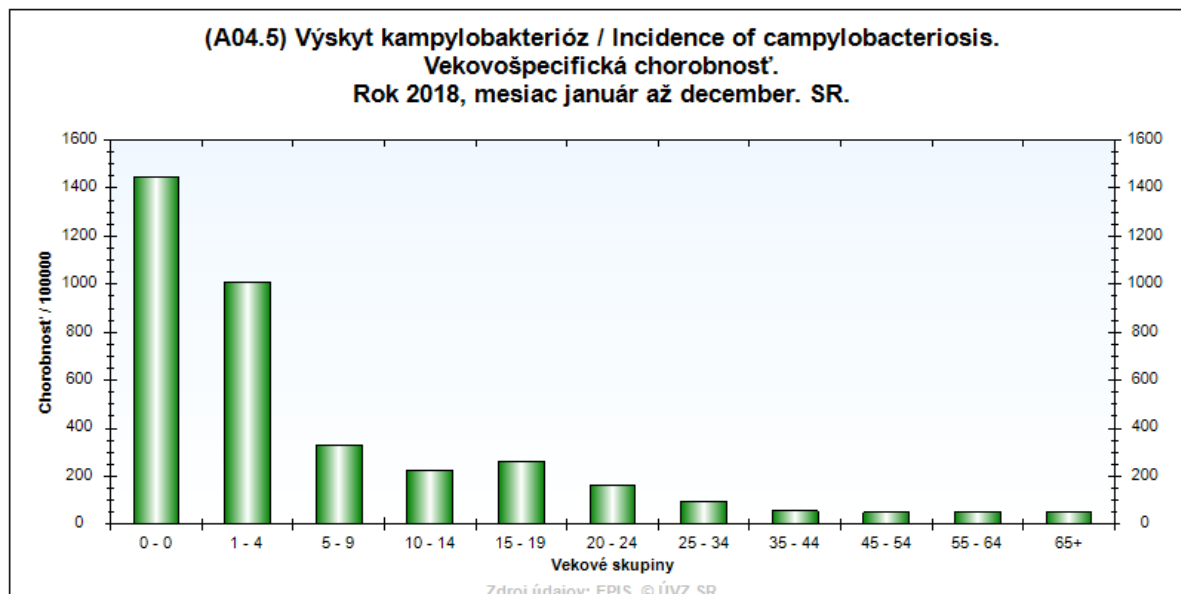
| Kód diagnózy | Diagnóza | Počet |
|--------------|--|-------|
| A040 | Infekcia enteropatogénnymi Escherichia coli | 10 |
| A044 | Iné črevné infekcie Escherichia coli | 1 |
| A045 | Kampylobakteriálna enteritída | 12 |
| A047 | Enterokolitída zapríčinená Clostridium difficile | 2685 |
| A048 | Iné špecifikované bakteriálne infekcie | 12 |
| A049 | Nešpecifikované bakteriálne črevné infekcie | 1 |

Kampylobakteriálna enteritída – A 04.5

V priebehu roka 2018 bolo hlásených 8429 ochorení (chor. 154,86/100 000), čo je oproti roku 2017 nárast o 19,4%%.

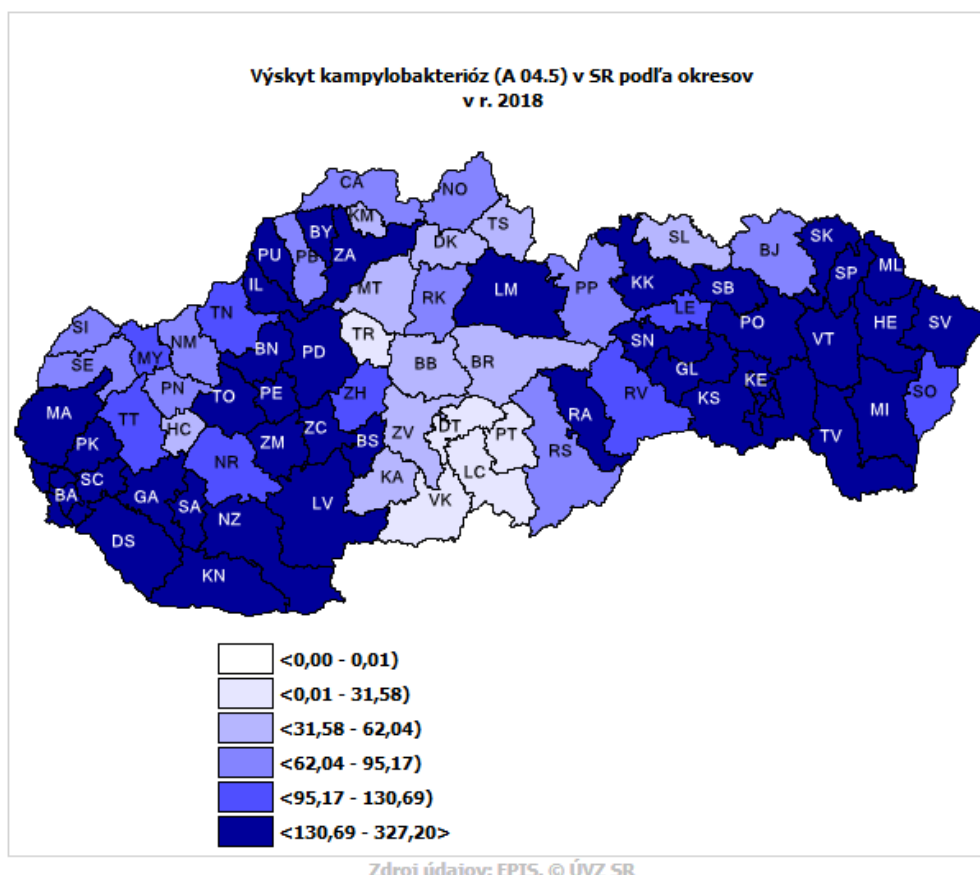
Ochorenia boli hlásené z každého kraja SR, pričom najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v Bratislavskom kraji – 235,08. Najnižšia chorobnosť bola zaznamenaná v Banskobystrickom kraji – 64,64. Ochorenia boli hlásené v každej vekovej skupine pričom najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola v skupine 0 ročných detí (1447,78) a najnižšia v skupine 45-54 ročných (49,06).

Obrázok III.1.4 – 3 Graf výskytu kampylobakteriôz. Vekovošpecifická chorobnosť



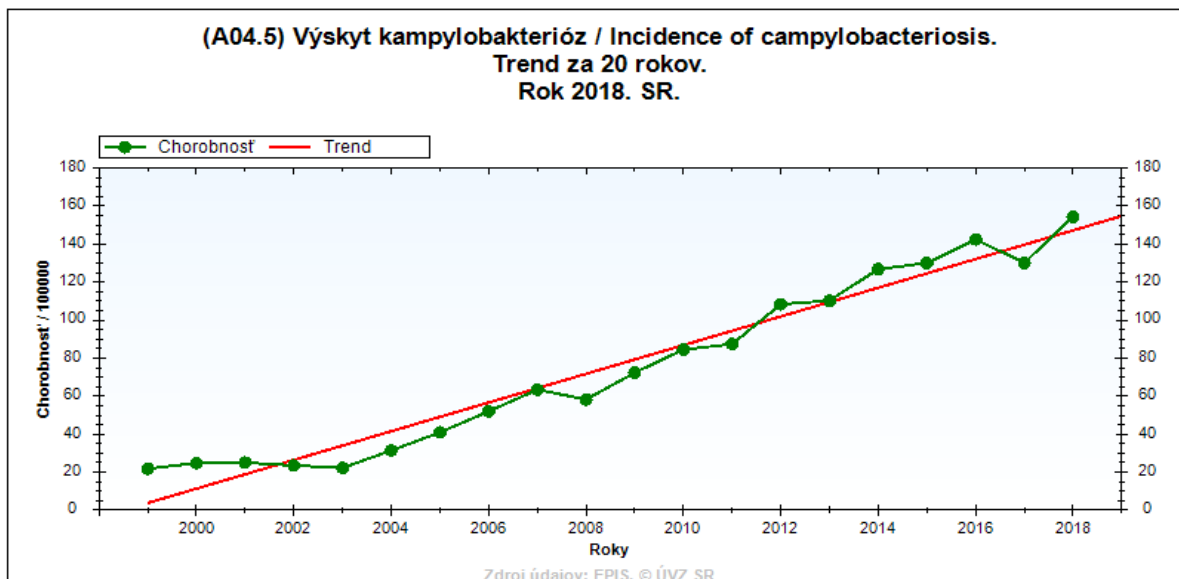
Charakter výskytu bol sporadický, rodinný a epidemický. Hlásených bolo 202 epidémií (187x C. jejuni, 13x C. coli, 2x C. nešp.), z toho 5 väčších (Tabuľka III.1.4).

Obrázok III.1.4 – 4 Mapa výskytu kampylobakteriálnej enteritídy podľa okresov

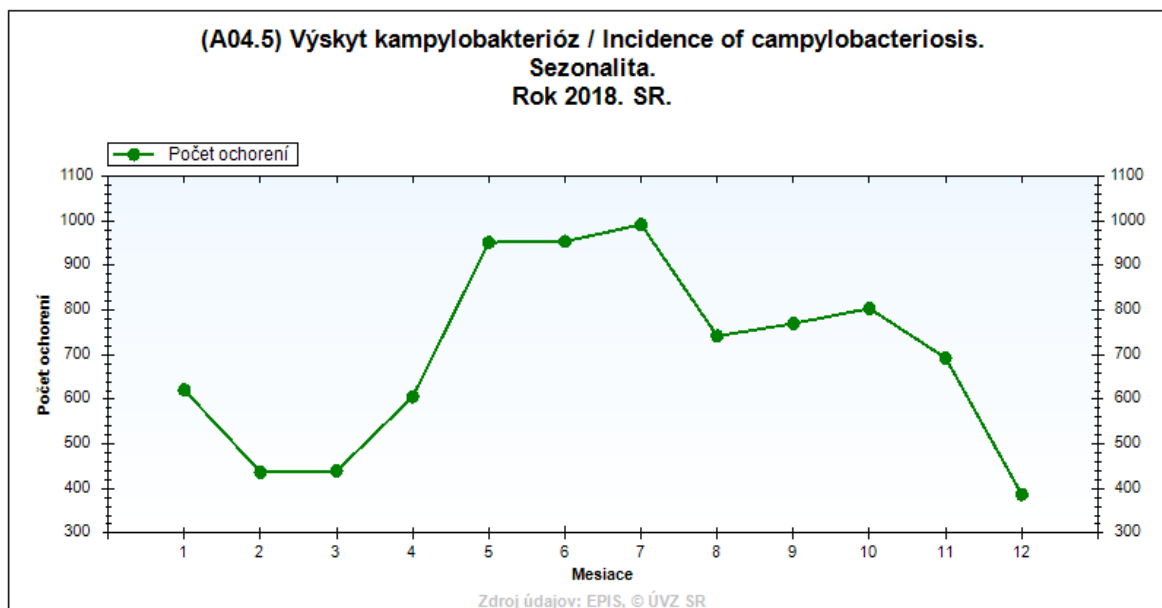


Ochorenia sa vyskytovali v priebehu celého roka s maximom v mesiacoch od mája do júna. Od mája do októbra sa vyskytlo 2898 prípadov, čo je 34,4%. Importovaných bolo 50 ochorení (Kapitola III.1.4).

Obrázok III.1.4 – 5 Graf výskytu kampylobakteriôz. Trend za 20 rokov



Obrázok III.1.4 – 6 Graf výskytu kampylobakteriôz. Sezonalita



Enterocolitída zapríčinená *Yersinia enterocolitica* – A 04.6

V priebehu roka 2018 bolo hlásených 269 ochorení (chor. 4,94/100 000), čo je o 22,8% ochorení viac ako minulý rok.

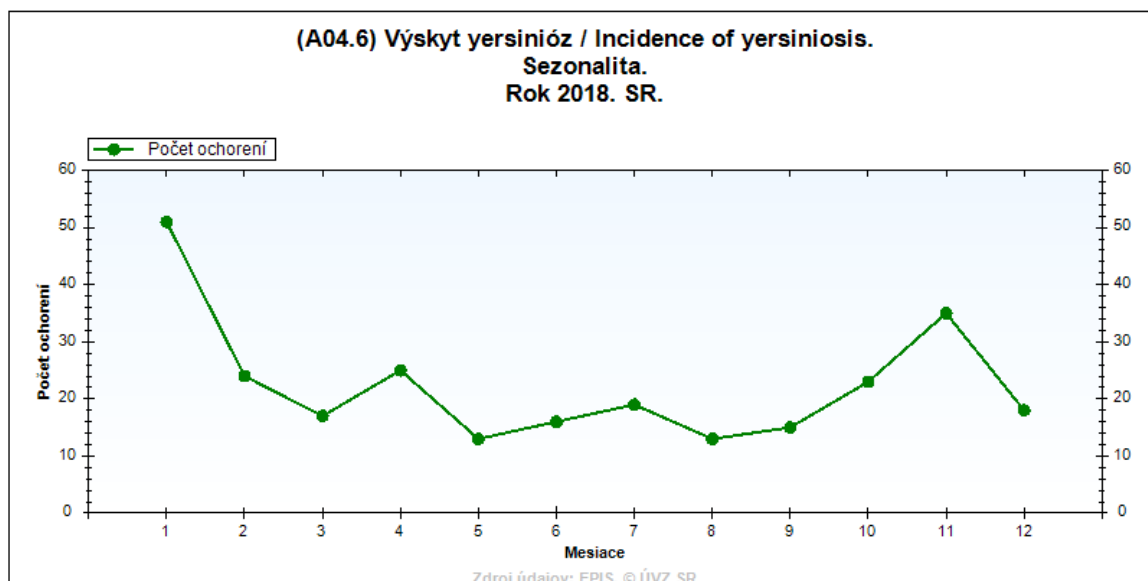
Ochorenia boli hlásené z každého kraja SR, pričom najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v Nitrianskom kraji – 9,72 a najnižšia chorobnosť bola v Žilinskom kraji – 2,17. Najviac ochorení bolo hlásených v januári (51). (Obrázok III.1.4 - 7). Najvyššia chorobnosť bola vo vekovej skupine 1-4 ročných detí – 23,56 a 0-ročných (20,43) (Obrázok III.1.4 - 8). Importované bolo 1 ochorenie zo Švajčiarska .

Charakter výskytu bol sporadický a rodinný, ale zaznamenané boli aj prípady v epidemiologickej súvislosti. Hlásené boli 2 epidémie, 1 väčšia a 1 menšia.

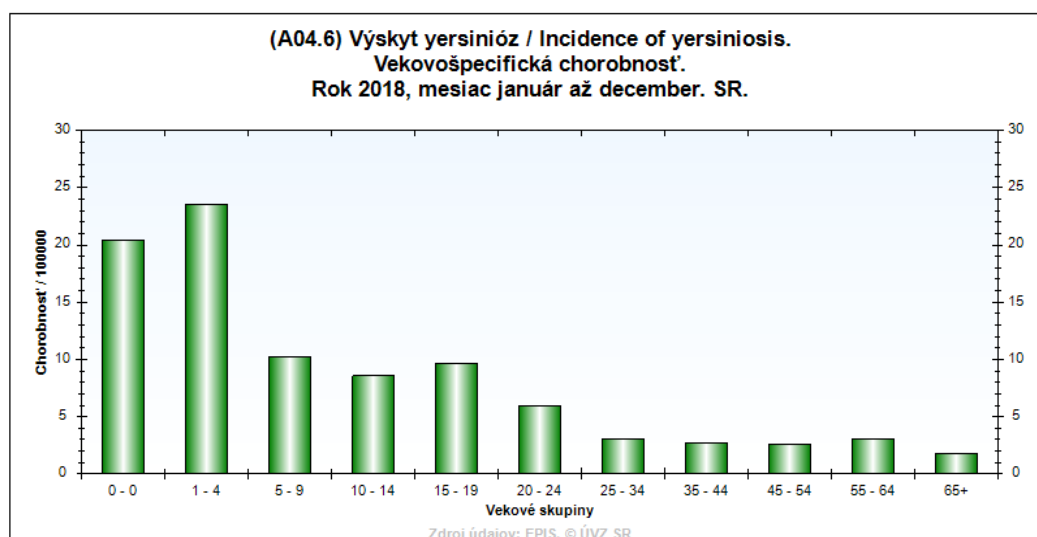
Tabuľka III.1.4 – 2 Prehľad epidémií

| Dát. vzniku | Dát. ukon. | Agens | Poč. ch. | Poč. nos. | Poč. exp. | Obec | Faktor | Dôkaz |
|--------------------|-------------------|-------------------------|-----------------|------------------|------------------|-------------|----------------------------|-----------------|
| 03.01.2018 | 03.01.2018 | Yersinia enterocolitica | 9 | 0 | 10 | Kolárovo | kontaminované prostredie | epidemiologicky |
| 13.02.2018 | 13.02.2018 | Yersinia enterocolitica | | 0 | 5 | Krivany | mäso-hydina (kuracie mäso) | epidemiologicky |

Obrázok III.1.4 – 7 Graf výskytu yersiniózy. Sezonalita



Obrázok III.1.4 – 8 Graf výskytu yersiniózy. Vekovošpecifická chorobnosť



Yersiniózy mimočrevné – extraintestinálne – A 28.2

V priebehu roka 2018 bolo hlásené 1 ochorenie (chor. 0,02/100 000), pričom v minulom roku bolo hlásených 30 ochorení. Ochorenie bolo hlásené z Košického kraja. Išlo o muža vo veku 45-54 rokov. Pacient je invalidný dôchodca, žiadne zvieratá doma nechová. V máji 2017 zlomenina krčka bedrovej kosti, v januári 2018 operácia. T.č. liečenie v kúpeľoch v Kováčovej, kde zápal pravého bedrového a kolenného kĺbu, opuch, bez teplôt. V rámci dif. diagnostiky serológia *Yersinia* nešp. - pozit. výsledok IgA a IgG

Infekcie zapríčinené *Clostridium difficile* – A 04.7

V priebehu roka 2018 bolo hlásených spolu 3383 ochorení (chor. 62,15/100 000), čo je oproti roku 2017 (kedy bolo hlásených 2604 prípadov) o 29,9% viac.

Ochorenia boli hlásené zo všetkých krajov s najvyššou chorobnosťou v Bratislavskom kraji (115,85) a najnižšou chorobnosťou v Košickom kraji (32,91). Najviac ochorení bolo hlásených vo vekovej skupine 65+ ročných (296,86) a 55-64 ročných (61,73). V 9 prípadoch sa jednalo o úmrtie. Väčšina ochorení (2685 – 79,4%) mala nozokomiálny charakter.

III.1.5 Iné bakteriálne otravy potravinami – A 05, A 05.1

V priebehu roka 2018 bolo hlásených spolu 69 ochorení (chor. 1,27/100 000), čo je oproti roku 2017 o 35% viac a oproti 5-ročnému priemeru je to pokles o 56 %.

Ochorenia boli hlásené z 2 krajov: Trnavský – 24x a Žilinský – 45x. Najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola zaznamenaná u 20-24 ročných (2,83). Jednalo sa o 3 epidémie (1x *Staphylococcus aureus*, 2x kult. negatívny agens).

Etiológia:

A05.0 – Alimentárna stafylokoková intoxikácia

A05.9 – Nešpecifikované bakteriálne alimentárne intoxikácie

| Dát. vzniku | Dát. ukon. | Agens | Poč. ch. | Poč. exp. | Obec | Faktor | Dôkaz |
|-------------|------------|------------------------------|----------|-----------|-------------------|-------------------------|-----------------|
| 09.04.2018 | 10.04.2018 | <i>Staphylococcus aureus</i> | 24 | 148 | Sereď | zmiešaná strava | epidemiologicky |
| 12.07.2018 | 13.07.2018 | ZES-kult.negatívny | 43 | 360 | Ružomberok | kontaminované potraviny | epidemiologicky |
| 20.09.2018 | 20.09.2018 | ZES-kult.negatívny | 12 | 95 | Demänovská Dolina | kontaminované potraviny | epidemiologicky |

A 05.1 – Botulizmus

V priebehu roka 2018 nebolo hlásené žiadne ochorenie.

III.1.6 Amébová červienka – Amebóza – A06

V priebehu roka 2018 nebolo hlásené žiadne ochorenie.

III.1.7 Iné protozoárne črevné infekcie – A 07

V priebehu roka 2018 bolo hlásených spolu 186 ochorení (chor. 3,42/100 000), čo je pokles o 14,7% oproti roku 2017. Ochorenia boli hlásené zo všetkých krajov SR. Najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v Košickom (8,88) a Prešovskom kraji (9,59). Najnižší výskyt sa zaznamenal v Trenčianskom kraji (0,17).

Ochorenia boli zaznamenané v každej vekovej skupine, pričom najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola zaznamenaná u 1-4 ročných detí (34,0) a 0-ročných (22,1).

Ochorenia sa vyskytovali v priebehu celého roka s maximom výskytu vo v septembri (22 prípadov).

Etiológia:

A07.1 Giardióza [Iambliáza] – 156x

A07.2 Kryptosporidióza– 1x

A07.8 Iné špecifikované protozoárne črevné choroby – 29x

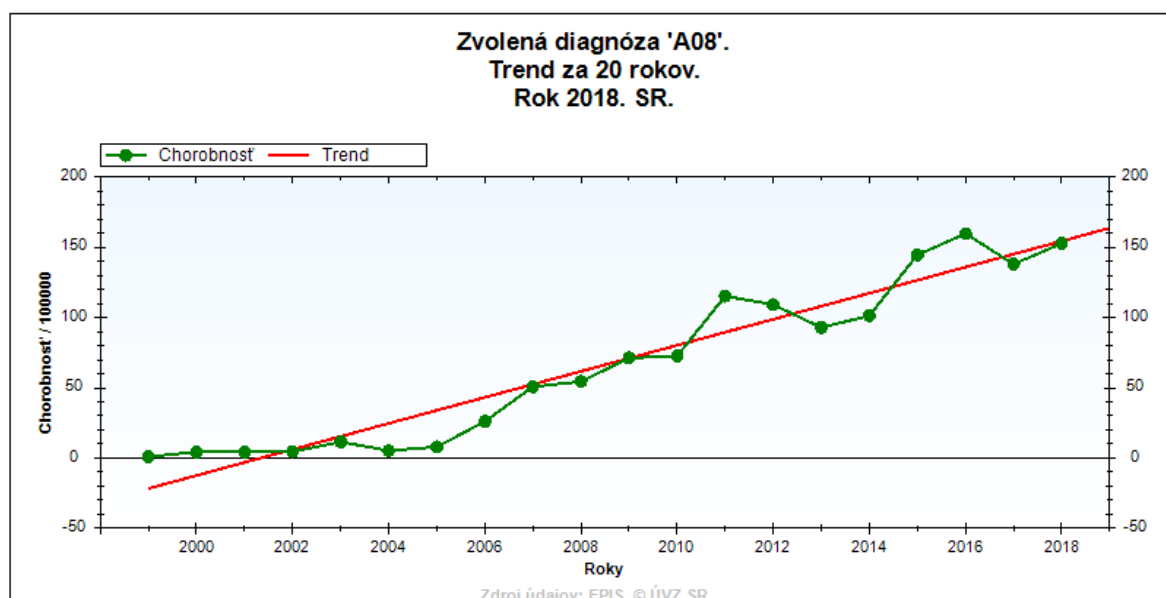
Boli 3 importované ochorenia ako A07.1 (Ukrajina 2x, India 1x).

Hlásená bola 1 rodinná epidémia A07.1 s počtom chorých 2 z okresu Bratislava I. EA - negat. Stolica – mikroskop. pozit. Giardia intestinalis.

III.1.8 Vírusové a iné nešpecifikované črevné infekcie – A 08

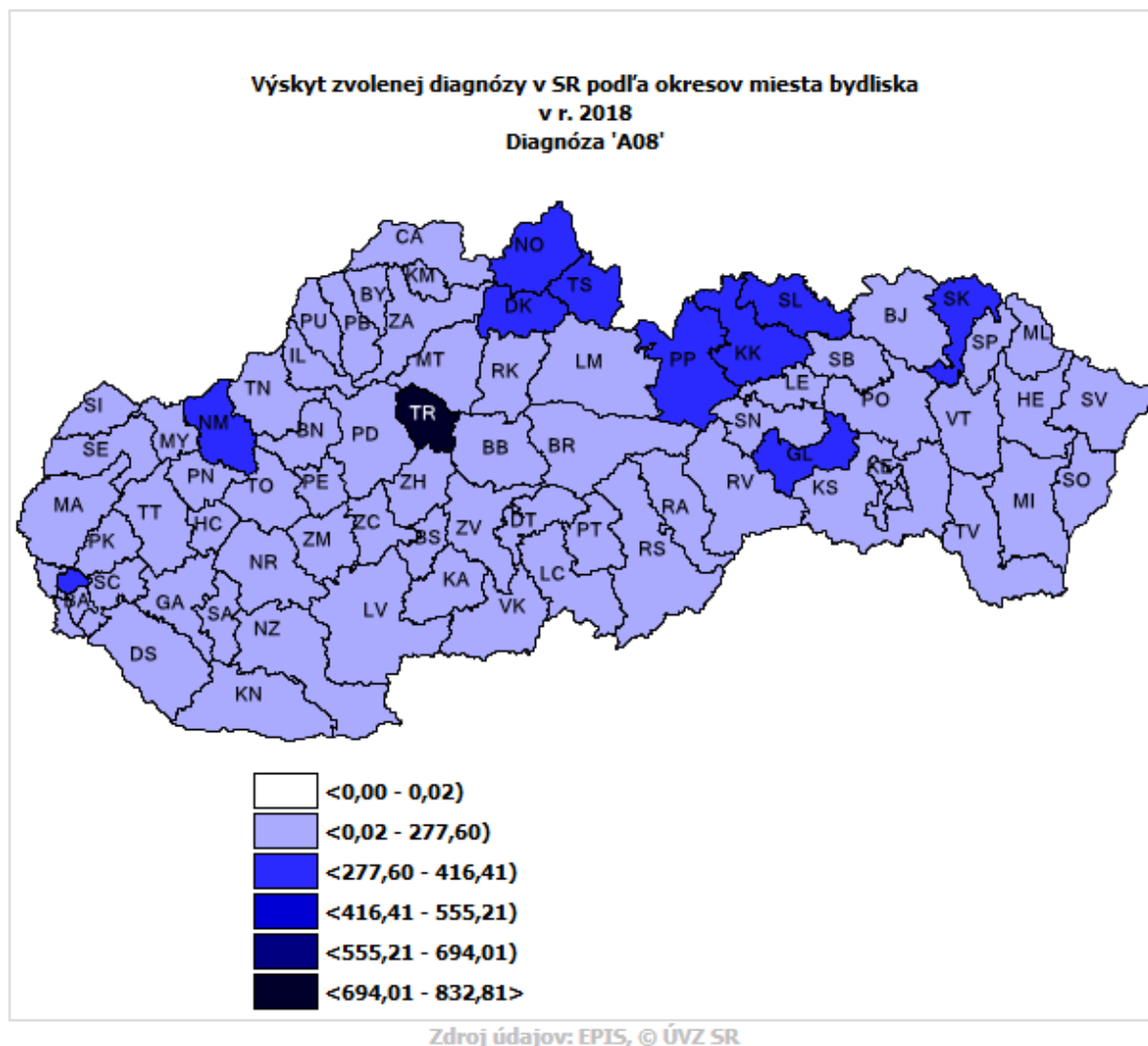
V priebehu roka 2018 bolo hlásených spolu 8290 ochorení (chor. 152,30/100 000), čo je oproti roku 2017 vzostup o 10,3%.

Obrázok III.1.8 – 1 Graf trendu výskytu za 20 rokov pre A08



Ochorenia boli hlásené z každého kraja SR, pričom najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v Prešovskom kraji – 221,65 a najnižšia chorobnosť bola zaznamenaná v Bratislavskom kraji – 71,91.

Obrázok III.1.8 – 2 Mapa výskytu vírusových a iných nešpecifikovaných črevných infekcií



Ochorenia boli zaznamenané v každej vekovej skupine, pričom najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola zaznamenaná u 0 ročných detí – 3348,94 a 1-4 ročných detí – 1534,39.

Ochorenia sa vyskytovali v priebehu celého roka s maximom ochorení v mesiacoch marec až máj a v auguste, kedy išlo o 36,9% prípadov z celého roka (3056 prípadov).

Etiológia:

- A08.0 Rotavírusová enteritída – 4012x
- A08.1 Akútna gastroenteropatia zapríčinená vírusom Norwalk – 2798x
- A08.2 Adenovírusová enteritída – 1111x
- A08.3 Iné vírusové enteritídy – 20x
- A08.4 Nešpecifikovaná vírusová črevná infekcia – 348x
- A08.5 Iné špecifikované črevné infekcie – 1x

Importovaných bolo 33 ochorení ako:

A08.0 - 21x (Bulharsko 21x, Turecko 10x, Tunisko 2x, Spojené kráľovstvo 1x, Cyprus 1x, Thajsko 1x, Chorvátsko 1x, Egypt 1x).

A08.1 - 9x (Maďarsko 1x, Turecko 4x, Spojené kráľovstvo 1x, Nemecko 2x, Grécko 1x).

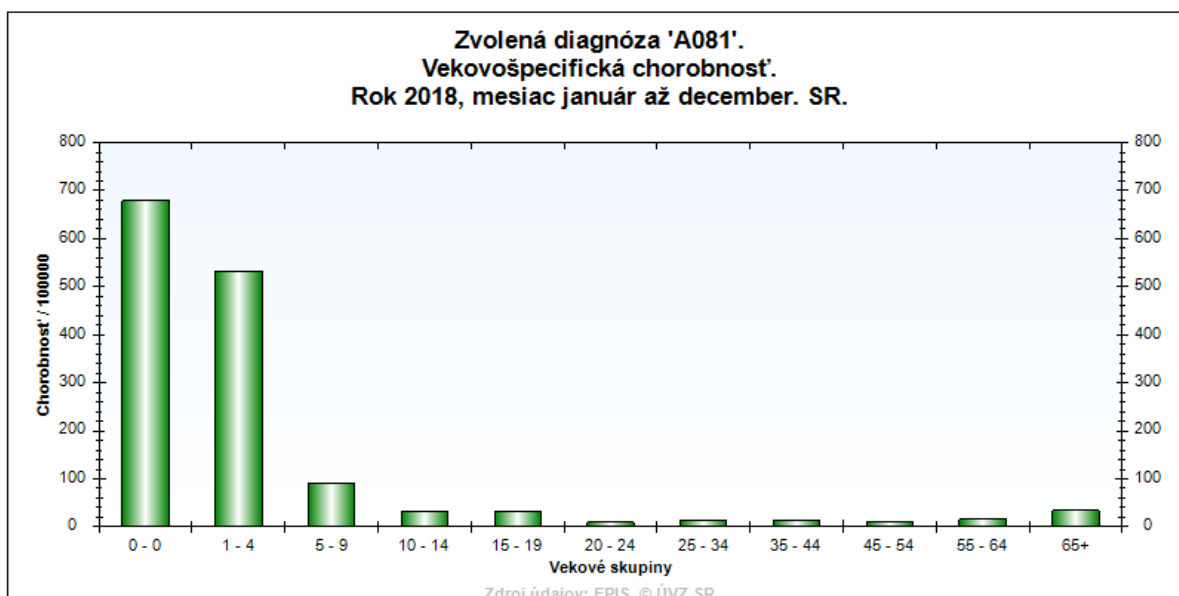
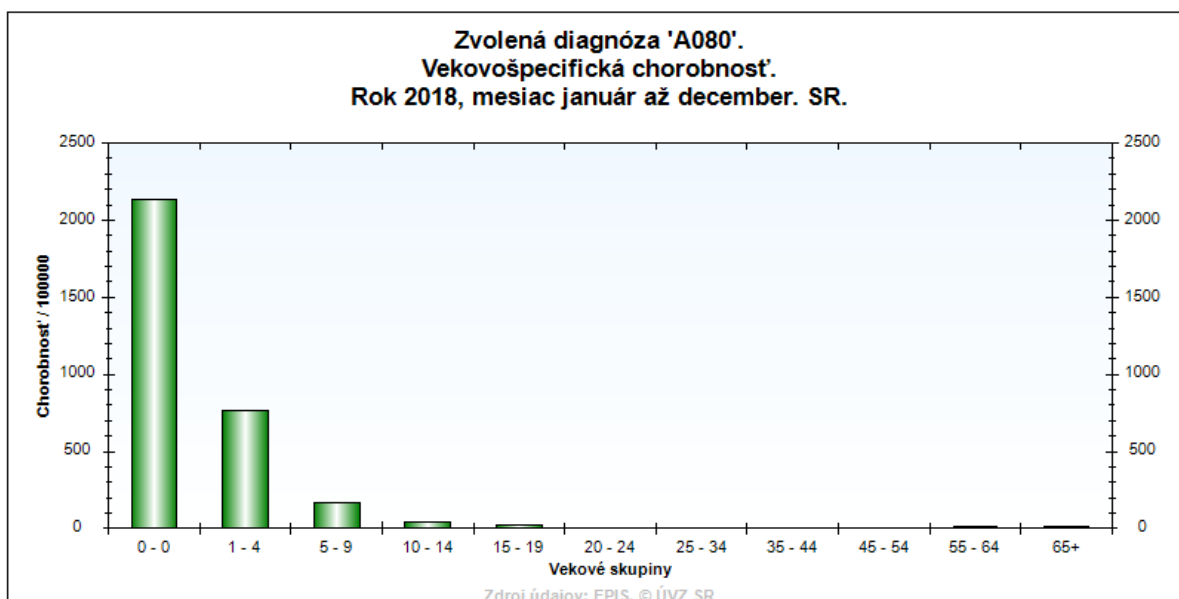
A08.2 - 3x (Albánsko 3x, Bulharsko 1x).

Charakter výskytu bol sporadický, rodinný, ale aj epidemický.

Zaznamenaných bolo 252 epidémií (142x rotavírus, 101 norovírus, 9x vírus iný nešpecifikovaný). Väčších epidémií bolo 50x (počet chorých 5 – 124, 12x rotavírus, 29x norovírus, 9x vírus iný nešpecifikovaný). Tabuľka III.1.8 – 1

Na túto skupinu diagnóz nebolo hlásené ani jedno úmrtie.

**Obrázok III.1.8 – 3 Graf výskytu rotavírusových (A08.0) a norovírusových infekcií (A08.1)
Vekovošpecifická chorobnosť**



Tabuľka III.1.8 – 1 Prehľad epidémií

| | Dát. vzniku | Dát. ukon. | Agens | Poč. ch. | Poč. exp. | Obec | Faktor | Dôkaz |
|----|-------------|------------|-----------|----------|-----------|-------------------------|--------------------|-------------------------------|
| 1 | 23.02.2018 | 14.03.2018 | rotavírus | 12 | 42 | Trenčianske Stankovce | neznámy | |
| 2 | 20.09.2018 | 08.10.2018 | rotavírus | 6 | 17 | Trenčín | kontakt s chorým | laboratórne a epidemiologicky |
| 3 | 27.11.2018 | 05.12.2018 | rotavírus | 10 | 33 | Šaľa | kontakt s chorým | epidemiologicky |
| 4 | 15.03.2018 | 23.03.2018 | rotavírus | 5 | 24 | Zlaté Moravce | neznámy | |
| 5 | 18.04.2018 | 26.04.2018 | rotavírus | 5 | 10 | Liptovská Porúbka | kontaminované ruky | epidemiologicky |
| 6 | 17.05.2018 | 21.05.2018 | rotavírus | 9 | 96 | Liptovský Mikuláš | kontakt s chorým | |
| 7 | 14.01.2018 | 22.01.2018 | rotavírus | 25 | 49 | Banská Bystrica | neznámy | |
| 8 | 28.01.2018 | 12.02.2018 | rotavírus | 13 | 76 | Sebedín-Bečov | kontakt s chorým | epidemiologicky |
| 9 | 14.03.2018 | 26.03.2018 | rotavírus | 15 | 121 | Brezno | neznámy | epidemiologicky |
| 10 | 16.04.2018 | 20.04.2018 | rotavírus | 8 | 42 | Spišský Štiavnik | kontakt s chorým | epidemiologicky |
| 11 | 02.01.2018 | 08.01.2018 | rotavírus | 6 | 86 | Stropkov | neznámy | epidemiologicky |
| 12 | 16.05.2018 | 22.05.2018 | rotavírus | 5 | 88 | Košice - Západ | neznámy | |
| 13 | 25.06.2018 | 26.06.2018 | norovírus | 5 | 36 | Bratislava - Nové Mesto | neznámy | |
| 14 | 24.07.2018 | 01.08.2018 | norovírus | 60 | 328 | Bratislava - Nové Mesto | kontakt s chorým | laboratórne a epidemiologicky |
| 15 | 22.10.2018 | 25.10.2018 | norovírus | 13 | 85 | Hlohovec | kontakt s chorým | epidemiologicky |
| 16 | 28.08.2018 | 30.08.2018 | norovírus | 6 | 760 | Piešťany | kontakt s chorým | epidemiologicky |
| 17 | 01.01.2018 | 08.01.2018 | norovírus | 6 | 32 | Skalica | kontakt s chorým | laboratórne a epidemiologicky |
| 18 | 22.05.2018 | 04.06.2018 | norovírus | 28 | 72 | Trnava | kontakt s chorým | epidemiologicky |
| 19 | 15.05.2018 | 18.05.2018 | norovírus | 39 | 300 | Beckov | kontakt s chorým | |
| 20 | 12.08.2018 | 17.08.2018 | norovírus | 20 | 24 | Bzince pod Javorinou | zmiešaná strava | |
| 21 | 31.01.2018 | 04.02.2018 | norovírus | 44 | 121 | Modrová | neznámy | |
| 22 | 10.12.2018 | 14.12.2018 | norovírus | 16 | 39 | Prievidza | neznámy | |

| | | | | | | | | |
|----|------------|------------|---------------------------|----|-----|------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| 23 | 17.11.2018 | 19.11.2018 | norovírus | 10 | 20 | Lúky | kontaminovaný vzduch/aerosol | epidemiologický |
| 24 | 15.09.2018 | 23.09.2018 | norovírus | 30 | 451 | Trenčianske Teplice | neznámy | |
| 25 | 18.03.2018 | 24.03.2018 | norovírus | 27 | 39 | Trenčín | neznámy | |
| 26 | 18.09.2018 | 26.09.2018 | norovírus | 34 | 293 | Hurbanovo | kontaminované prostredie | epidemiologický |
| 27 | 21.04.2018 | 25.04.2018 | norovírus | 12 | 52 | Komárno | kontaminované prostredie | epidemiologický |
| 28 | 07.02.2018 | 25.02.2018 | norovírus | 54 | 317 | Hronovce | neznámy | |
| 29 | 23.08.2018 | 25.08.2018 | norovírus | 5 | 5 | Čabaj-Čápor | neznámy | |
| 30 | 08.11.2018 | 10.11.2018 | norovírus | 8 | 102 | Nitra | neznámy | |
| 31 | 10.05.2018 | 12.05.2018 | norovírus | 6 | 75 | Nitra | kontaminované ruky | epidemiologický |
| 32 | 26.11.2018 | 18.12.2018 | norovírus | 23 | 334 | Nitra | kontakt s chorým | epidemiologický |
| 33 | 05.07.2018 | 09.07.2018 | norovírus | 5 | 5 | Nitrianske Hrnčiarovce | neznámy | |
| 34 | 06.10.2018 | 19.10.2018 | norovírus | 31 | 300 | Nové Zámky | kontaminované ruky | epidemiologický |
| 35 | 10.01.2018 | 11.01.2018 | norovírus | 19 | 39 | Oravská Polhora | neznámy | |
| 36 | 02.05.2018 | 23.05.2018 | norovírus | 35 | 70 | Banská Bystrica | kontakt s chorým | epidemiologický |
| 37 | 18.04.2018 | 20.04.2018 | norovírus | 8 | 48 | Banská Bystrica | kontakt s chorým | laboratórne a epidemiologický |
| 38 | 05.06.2018 | 06.06.2018 | norovírus | 18 | 75 | Valaská | neznámy | |
| 39 | 24.05.2018 | 30.05.2018 | norovírus | 44 | 110 | Janova Lehota | kontaminované prostredie | epidemiologický |
| 40 | 05.03.2018 | 03.04.2018 | norovírus | 57 | 192 | Svit | kontakt s chorým | laboratórne a epidemiologický |
| 41 | 31.07.2018 | 01.08.2018 | norovírus | 27 | 61 | Vysoké Tatry | kontakt s chorým | epidemiologický |
| 42 | 14.11.2018 | 19.11.2018 | vírus iný nešpecifikovaný | 13 | 106 | Šoporňa | kontaminované predmety | epidemiologický |
| 43 | 13.01.2018 | 26.01.2018 | vírus iný nešpecifikovaný | 21 | 61 | Trnava | kontakt s chorým | epidemiologický |
| 44 | 04.12.2018 | 08.12.2018 | vírus iný nešpecifikovaný | 26 | 165 | Martin | | |

| | | | | | | | | |
|----|------------|------------|------------------------------|-----|------|-----------------------|--------------------|-----------------|
| 45 | 08.11.2018 | 11.11.2018 | vírus iný nešpecifikovaný | 25 | 350 | Martin | neznámy | |
| 46 | 16.11.2018 | 21.11.2018 | vírus iný nešpecifikovaný | 124 | 1026 | Turčianske Teplice | neznámy | |
| 47 | 27.10.2018 | 27.10.2018 | vírus iný nešpecifikovaný | 26 | 76 | Žilina | zmiešaná strava | epidemiologicky |
| 48 | 14.08.2018 | 18.08.2018 | vírus iný nešpecifikovaný | 34 | 225 | Zvolen | neznámy | epidemiologicky |
| 49 | 19.11.2018 | 27.11.2018 | vírus iný nešpecifikovaný | 8 | 53 | Stará Ľubovňa | neznámy | epidemiologicky |
| 50 | 11.05.2018 | 15.05.2018 | vírus iný nešpecifikovaný | 39 | 172 | Jaklovce | neznámy | |

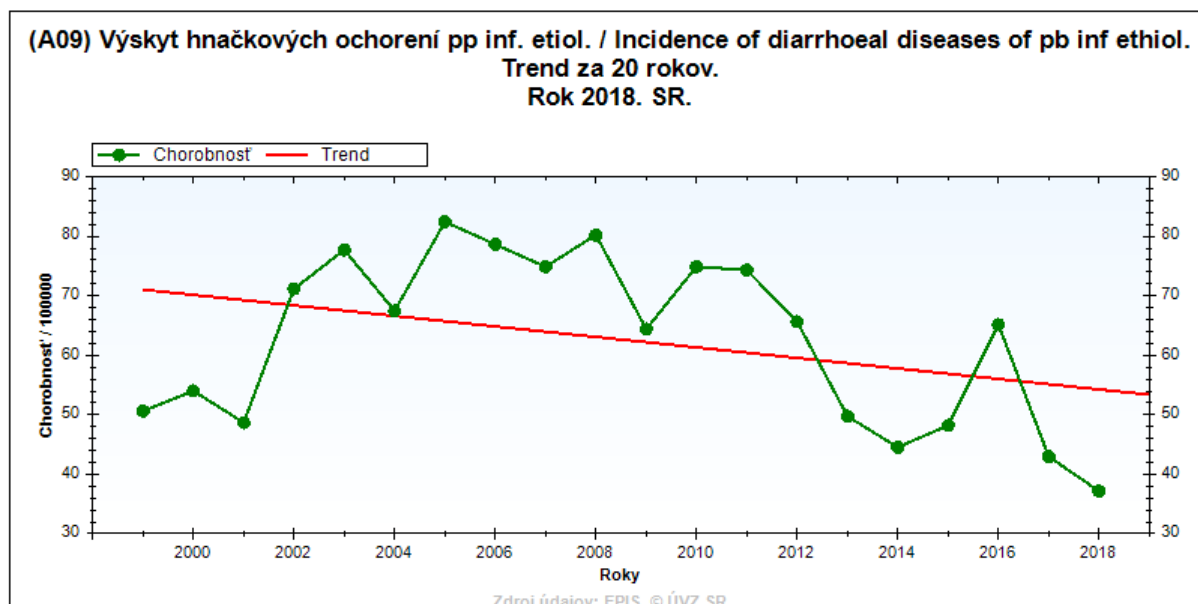
Ako NN boli hlásené diagnózy:

| Kód diagnózy | Diagnóza | Počet |
|--------------|--|-------|
| A080 | Rotavírusová enteritída | 357 |
| A081 | Akútna gastroenteropatia zapríčinená vírusom Norwalk | 275 |
| A082 | Adenovírusová enteritída | 49 |
| A083 | Iné vírusové enteritídy | 5 |
| A084 | Nešpecifikovaná vírusová črevná infekcia | 40 |

III.1.9 Hnačka a gastroenteritída pravdepodobne infekčného pôvodu – A 09

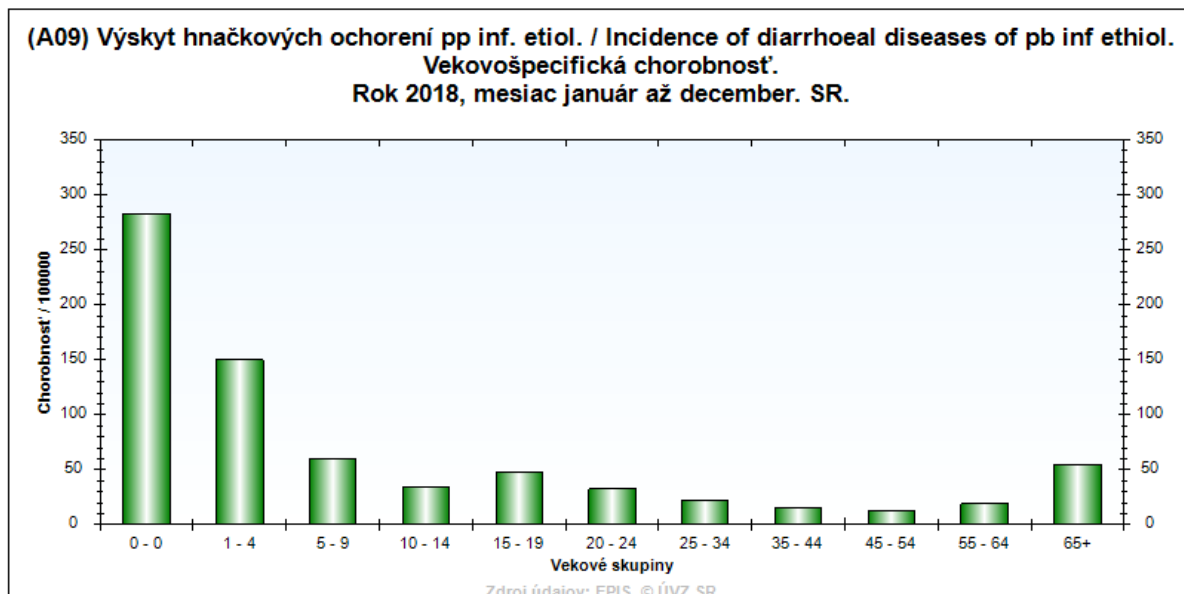
V priebehu roka 2018 bolo hlásených spolu 2027 ochorení (chor. 37,24/100 000), čo je oproti roku 2017 pokles o 13% a oproti 5-ročnému priemeru pokles o 25 % (Obrázok III.1.9 - 1).

Obrázok III.1.9 – 1 Graf výskytu hnačkových ochorení. Trend za 20 rokov

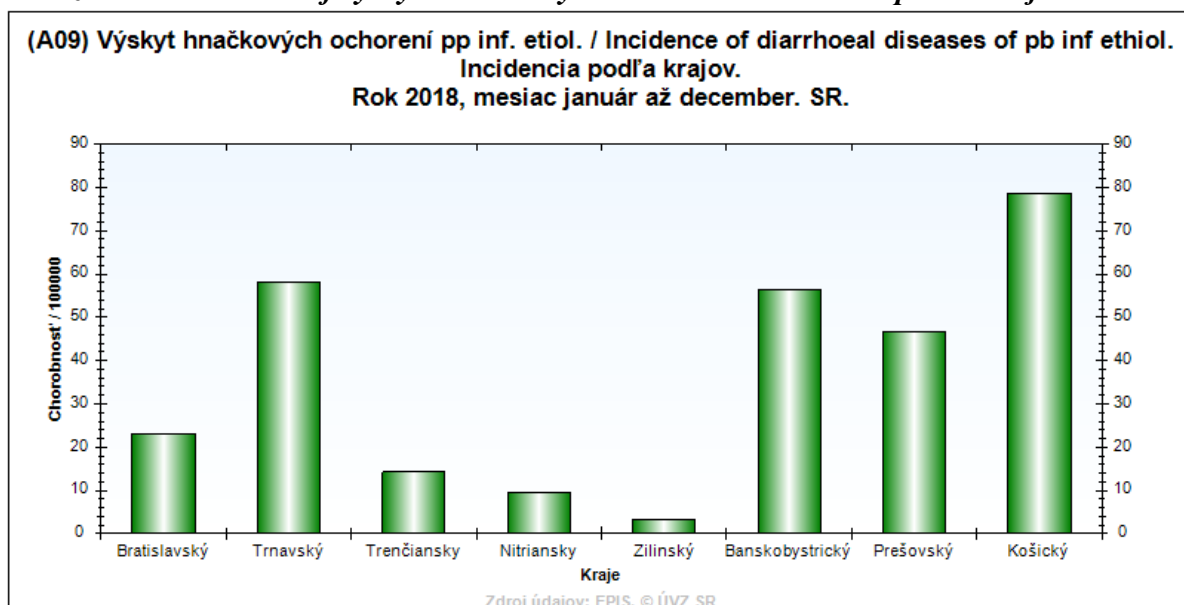


Ochorenia boli zaznamenané v každej vekovej skupine, pričom najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola zaznamenaná u 0 ročných detí – 282,63 a 1-4 ročných detí – 150,08. (Obrázok III.1.9 - 2)

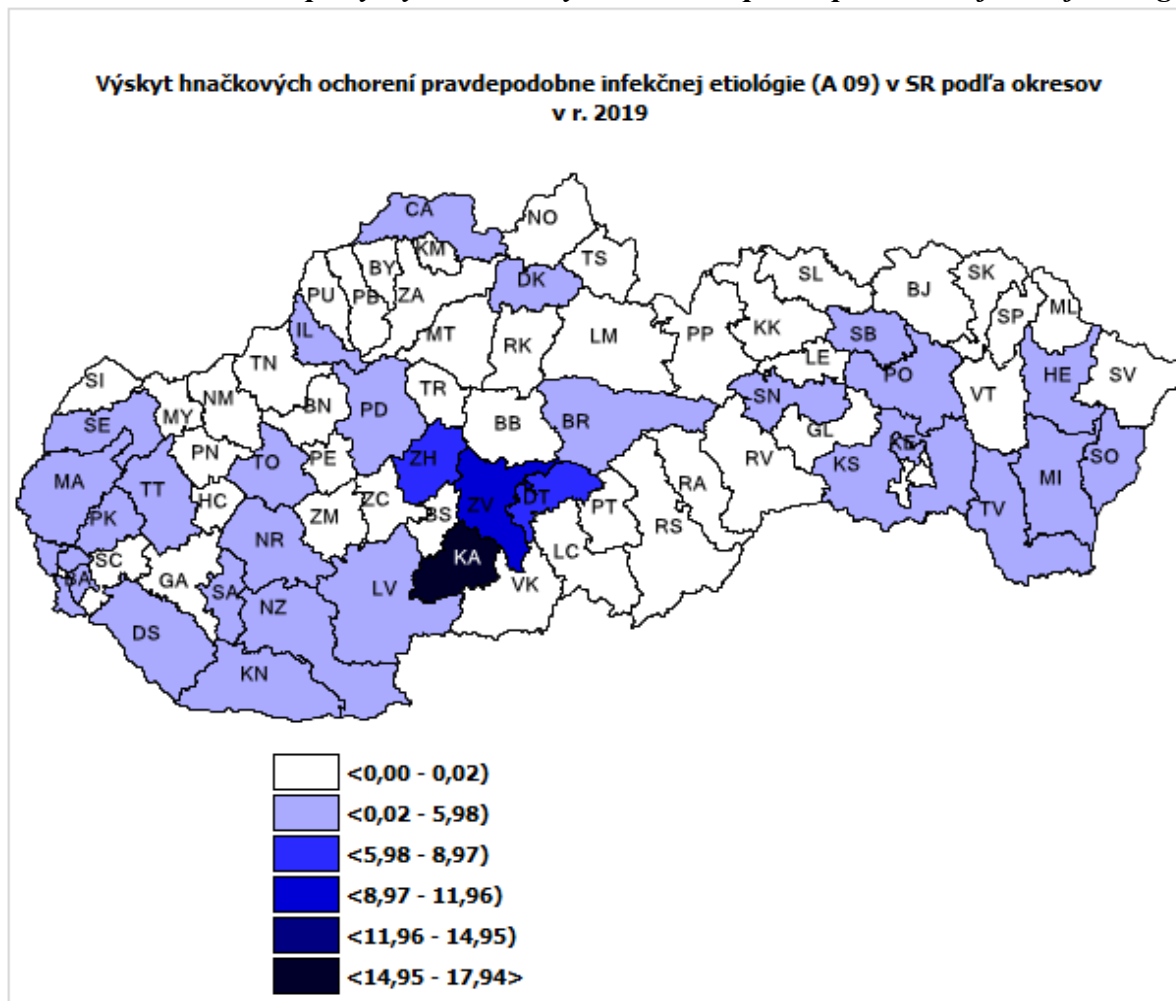
Obrázok III.1.9 – 2 Graf výskytu hnačkových ochorení. Vekovošpecifická chorobnosť



Obrázok III.1.9 – 3 Graf výskytu hnačkových ochorení. Incidencia podľa krajov



Obrázok III.1.9 – 4 Mapa výskytu hnačkových ochorení pravdepodobne infekčnej etiológie



Importované nákazy boli zaznamenané v 12 prípadoch (Bulharsko 2x, Turecko 2x, Poľsko 8x).

Ako nozokomiálna nákaza bolo hlásených 194 prípadov.

Tabuľka III.1.9 – 1 Epidémie alimentárnych ochorení pravdepodobne infekčnej etiológie (A 09) za rok 2018 v SR

| | Názov | Dát. vzniku | Dát. ukon. | Agens | Poč. ch. | Poč. exp. | Obec | Faktor | Dôkaz |
|---|----------------------|-------------|------------|----------------------|----------|-----------|-----------------|------------------|-----------------|
| 1 | Ep.A09 Poľsko | 11.06.2018 | 12.06.2018 | kultivačne negatívny | 25 | 200 | | neznámy | |
| 2 | PNPP-hnačky-A09 | 23.01.2018 | 31.01.2018 | kultivačne negatívny | 40 | 403 | Pezinok | neznámy | |
| 3 | A09- ZPS2 - D.Streda | 08.02.2018 | 18.02.2018 | kultivačne negatívny | 35 | 125 | Dunajská Streda | kontakt s chorým | epidemiologicky |
| 4 | NURCH A09 NN | 04.02.2018 | 09.02.2018 | kultivačne negatívny | 6 | 100 | Piešťany | kontakt s chorým | epidemiologicky |

| | | | | | | | | | |
|----|---------------------|------------|------------|----------------------|----|-----|-------------------|------------------|-----------------|
| 5 | EPID11_Bolešov_2018 | 08.08.2018 | 09.08.2018 | kultivačne negatívny | 11 | 19 | Bolešov | neznámy | |
| 6 | EPID02_ÚVTOS_2018 | 30.01.2018 | 30.01.2018 | kultivačne negatívny | 12 | 383 | Dubnica nad Váhom | neznámy | |
| 7 | DD Chynorany | 18.12.2018 | 26.12.2018 | kultivačne negatívny | 18 | 50 | Chynorany | neznámy | |
| 8 | EPID14_CSS PB_2018 | 28.08.2018 | 29.08.2018 | kultivačne negatívny | 17 | 160 | Považská Bystrica | neznámy | |
| 9 | Ep.A09 Majtánová | 25.08.2018 | 29.08.2018 | kultivačne negatívny | 5 | 5 | Alekšince | neznámy | |
| 10 | Olichov A09 | 29.04.2018 | 03.05.2018 | kultivačne negatívny | 7 | 106 | Volkovce | kontakt s chorým | epidemiologicky |
| 11 | Ep.A09 MŠ ZM1 | 18.05.2018 | 01.06.2018 | kultivačne negatívny | 9 | 37 | Zlaté Moravce | neznámy | |
| 12 | A09 Sliač kúpele 07 | 11.07.2018 | 12.07.2018 | kultivačne negatívny | 26 | 243 | Sliač | neznámy | |
| 13 | A09 V.Slavkov 2018 | 23.05.2018 | 23.05.2018 | kultivačne negatívny | 6 | 44 | Veľký Slavkov | neznámy | |
| 14 | A 09 MŠ Cernina | 09.01.2018 | 10.01.2018 | kultivačne negatívny | 12 | 26 | Cernina | neznámy | epidemiologicky |
| 15 | VT/A09-ZPS | 09.01.2018 | 22.01.2018 | kultivačne negatívny | 44 | 173 | Vranov nad Topľou | kontakt s chorým | epidemiologicky |
| 16 | MŠ Čelovce 2018 A09 | 12.09.2018 | 12.09.2018 | kultivačne negatívny | 9 | 20 | Čelovce | neznámy | |

Charakter výskytu bol sporadický, rodinný a epidemický. Zaznamenaných bolo 32 epidémií, z toho 16 väčších (počet chorých 5 – 44) a 16 menších (počet chorých 2 a 3).

III.2. Skupina vírusových hepatítid

V roku 2018 bolo na Slovensku zaznamenaných 629 ochorení na všetky druhy vírusových hepatítid, čo je ďalší pokles o 38,7,1% oproti roku 2017. Na celkovom počte ochorení sa v najvyššej proporcii podieľala po prvý krát VHC, ktorej proporcia sa rovná 34,6%. V priebehu roka došlo k významnému takmer štvornásobnému poklesu výskytu u diagnózy VHA a to o 74%.

Z analyzovaného počtu VH bolo 330 prípadov v akútnej forme (52,50%), čo je o 50% menej ako v roku 2017 a 299 (47,5%) vo forme chronickej, ktorej výskyt stúpol o 26,6%. Medzi chronickými formami dominovala VH-C – 211 prípadov, t.j. 72,8% chronických foriem VH.(Tabuľka III.2 - 1.). Ďalší vzostup výskytu bol zaznamenaný u diagnózy popisovanej v tejto skupine nákaz a to VHE o 37,8%. U akútnej VHB a VHC je výskyt stabilizovaný, u ostatných diagnóz došlo k poklesu (VHA, ChVHB). V roku 2018 boli zaznamenané 2 úmrtia na VH a to na dg. VHA a VHB, v roku 2017 bol evidovaný 1 pr. úmrtia na VHA. 36 prípadov ochorení – viac ako 2x viac ako v roku 2017 -malo charakter importovanej nákazy, a to 21x VHA, 3x VHB, 6x VHE, 1x chr. VHB a 5x chr.VHC.

Tabuľka III.2 - 1 Prehľad o výskyte VH v roku 2018 a ich porovnanie s rokom 2017.

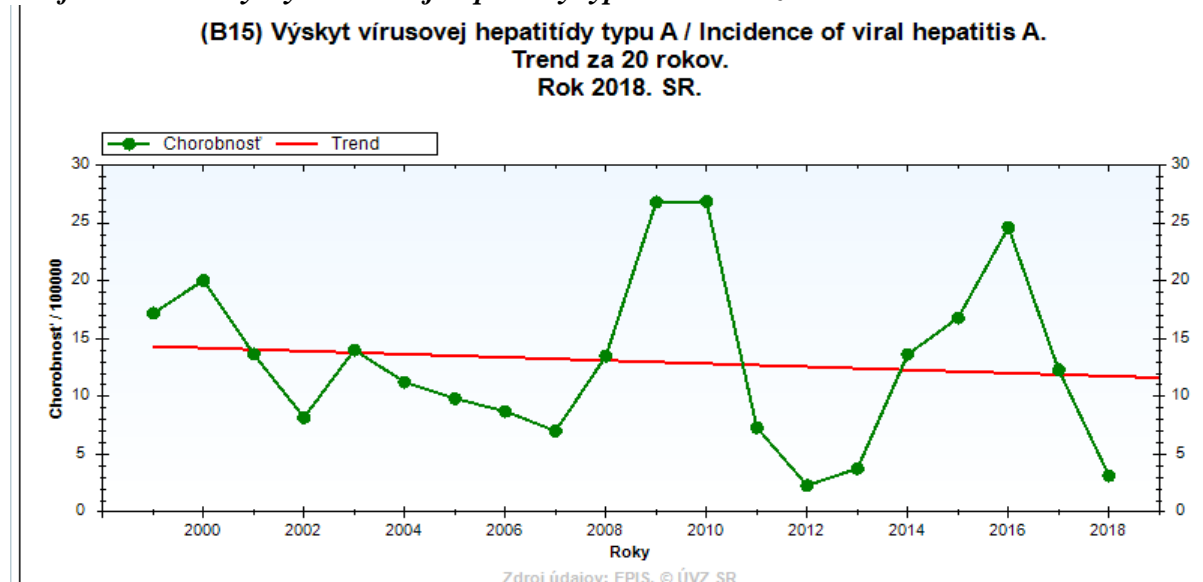
| Diag. | Freq. | Chor. | Porovnanie s r.2017 | % z celkového počtu VH |
|-------|-------|-------|---------------------|------------------------|
| B15 | 173 | 3,2 | -74% | 27,3 |
| B16 | 48 | 0,88 | -3,9 | 7,6 |
| B171 | 19 | 0,35 | +18,8 | 3,02 |
| B172 | 90 | 1,65 | +37,8% | 14,3 |
| B181 | 88 | 1,6 | - +0 | 14,0 |
| B182 | 211 | 3,9 | +% | 33,6 |

Okrem toho bolo v tejto skupine nákaz evidovaných 359 novozistených nosičov HBsAg, čo je o 14,6% viac ako v roku 2017.

III.2.1 Akútna vírusová hepatitída typu A – B 15

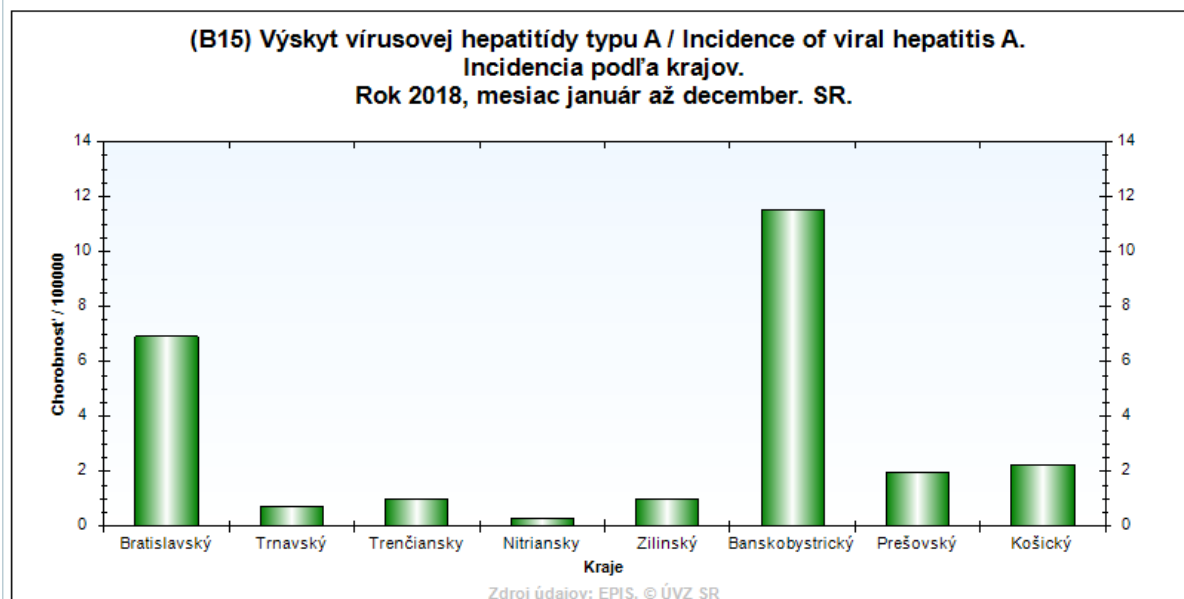
V roku 2018 bolo v SR hlásených 173 prípadov ochorenia na VH-A (chor. 3,2/100.000), čo je pokles oproti roku 2017 o 74%, oproti 5 ročnému priemeru je to o 78% menej. Dlhodobý trend je stabilný a má typický charakter nákazy neovplyvnenej celoplošným očkovaním. (Obrázok III.2.1 – 1)

Graf III.2.1 – 1 Výskyt vírusovej hepatitídy typu A. Trend za 20 rokov

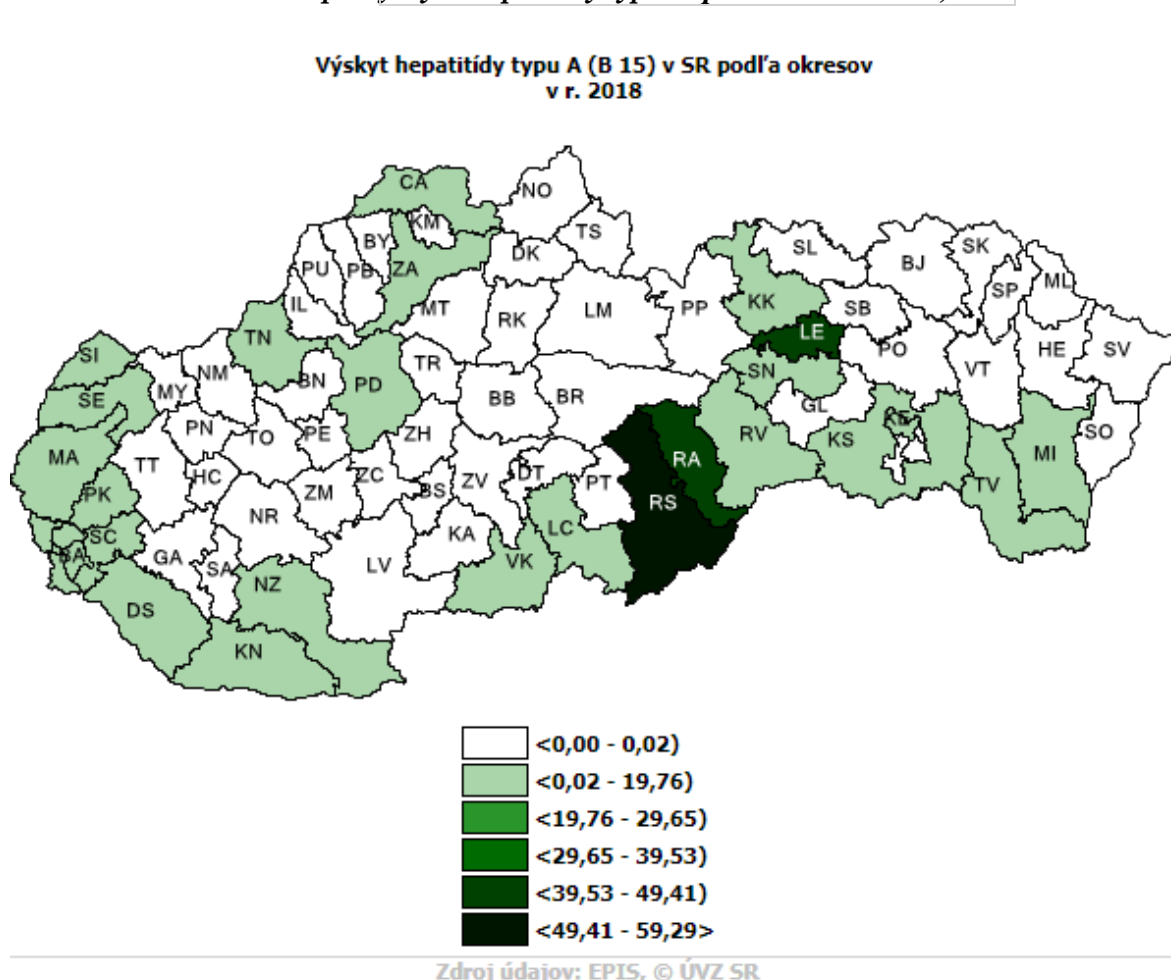


Výskyt ochorení bol zaznamenaný vo všetkých krajoch SR s významnými topologickými rozdielmi. Najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v kraji Banskobystrickom (75 pr., chor. 11,5), v kraji Bratislavskom (45 prípadov - chor. 6,9) a v kraji Košickom 18 pr. – chor.2,25.), v ostatných krajoch bolo zaznamenaných od 16 po 2 prípady, najmenej v kraji Nitrianskom – 2pr. a kraji Trnavskom – 4 prípady. V roku 2018 nedošlo k zvýšeniu chorobnosti v žiadnom kraji.

Obrázok III.2.1 – 2 Graf výskytu vírusovej hepatitídy typu A. Incidencia podľa krajov



Obrázok III.2.1 – 3 Mapa výskytu hepatitídy typu A podľa okresov SR, 2018



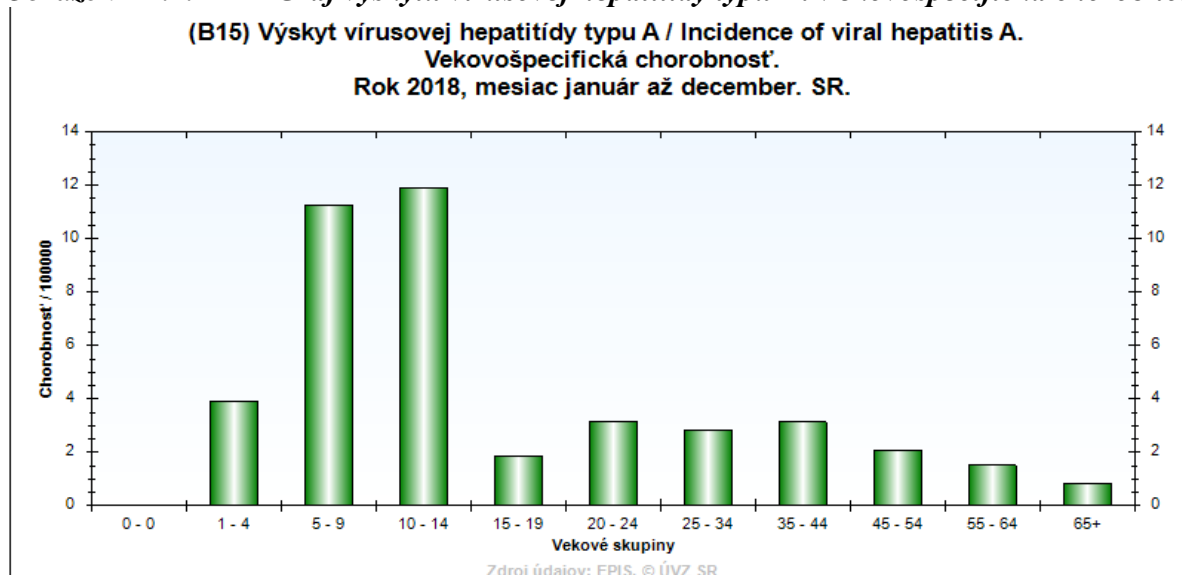
Ochorelo 92 osôb mužského (53,5%) a 81 ženského pohlavia (46,5%).

Najvyššia vekovo špecifická chorobnosť sa zaznamenala vo vekovej skupine 10-14 ročných (11,9), 5-9 ročných detí – (chor.11,85), 1-4 ročných detí (chor. (3,93) a 20 - 24

ročných (chor. 3,15). Ochorenia sa vyskytli vo všetkých vekových skupinách s výnimkou ochorenia u 0-ročných detí. (Obrázok III.2.1 - 4).

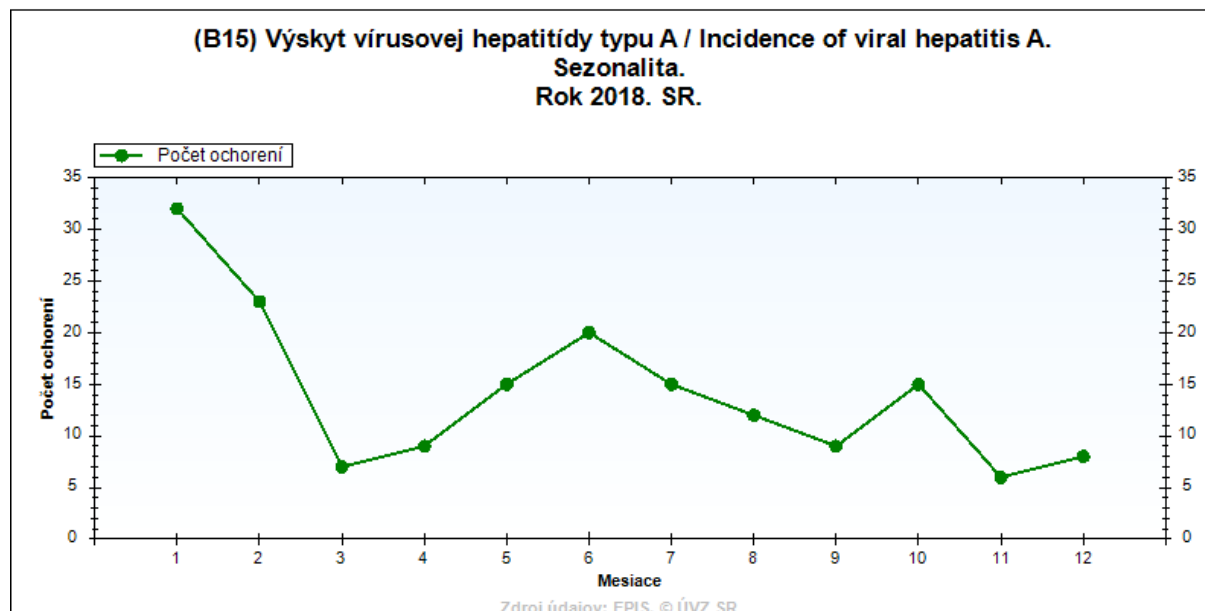
Vysoká chorobnosť vo vekovej skupine 1-4 ročných detí a 5-9 ročných opäť napovedá, že odporúčané očkovanie 2-ročných detí žijúcich v prostredí s nízkym hygienickým štandardom sa v niektorých regiónoch využíva len ojedinele a neovplyvňuje to chorobnosť v danom regióne.

Obrázok III.2.1 – 4 Graf výskytu vírusovej hepatitídy typu A. Vekovošpecifická chorobnosť



Sezónny výskyt si nezachoval typickú krivku s maximom výskytu v jesennom období ale vrchol sa zaznamenal v januári a februári (55 pr.) a v máji a j (35 pr.) s následným malým vzostupom v októbri s poklesom do decembra (8 pr.).(Obrázok III.2.1 - 5).

Obrázok III.2.1 – 5 Graf výskytu vírusovej hepatitídy typu A. Sezonalita



Zaznamenal sa aj výskyt importovaných nákaz a to v 21 prípadoch, čo je viac ako 2x viac ako v roku 2017. Ochorenia boli importované z nasledovných krajín: z Talianska, Cypru, Česka a Rumunska po 2 prípady a z Chorvátska, Rakúska, Portugalska, Dominikánskej republiky, Tanzánie, Španielska, Egypta, Austrálie a Bulharska po jednom prípade.

Tabuľka III.2.1 – 1 Rozdelenie chorých podľa povolania

| POVOLANIE | B15 |
|---|------------|
| Iné povolanie | 40 |
| lesnícky prac. | 0 |
| materská dovolenka | 2 |
| nepracujúci/dieťa | 67 |
| nepracujúci/dôchodca | 9 |
| nepracujúci/invalid.dôchodca | 0 |
| nepracujúci/nezamestnaný | 23 |
| nepracujúci/študent | 15 |
| pedagogický prac. | 2 |
| poľnohosp.prac./rastlin.výr. | 1 |
| poľnohosp.prac./živočíš.výr. | 0 |
| potravinar.prac./iný | 7 |
| potravinar.prac./masopriemysel | 0 |
| potravinar.prac.-cukrár . Výr.,kuchár,čaišník | 0 |
| pracovník v kolek. Zariadení | 0 |
| robotník/iný | 0 |
| starostlivosť o ľudské telo | 1 |
| terénny prac. | 0 |
| zdra.prac. ošetrovateľ | 0 |
| zdrav.prac/iný | 0 |
| zdrav.prac/iný VŠ | 0 |
| zdrav.prac/lekár | 0 |
| zdrav.prac/PZP | 0 |
| zdrav.prac/SZP | 0 |
| Železničiar | 0 |
| Prac.soc.sluzbieb | 0 |

Tabuľka III.2.1 – 2 Rozdelenie chorých podľa kolektívov

| KOLEKTÍV | B15 |
|-----------------------|------------|
| azylové domy | 0 |
| detský domov | 1 |
| Iné | 11 |
| mimo kolektív | 92 |
| nápravné zariadenie | 0 |
| osobitná škola | 0 |
| osobitná škola s int. | 0 |
| OU a SŠ | 5 |
| OU a SŠ s int. | 0 |
| predškolské zar. | 3 |
| liečebňapre dospelých | 0 |
| ÚSS pre dospelých | 0 |
| vysoká škola | 2 |
| vysoká škola s int. | 0 |
| základná škola | 59 |
| základná škola s int. | 0 |

Ochorenia sa vyskytovali jednak sporadicky, ale aj vo forme epidémií rodinných a lokálnych v počte 15, čo je o 3 epidémie viac ako v roku 2017. Ochorelo v nich 52 osôb, čo je proti minulému roku 5x menej, epidémie mali podobný charakter. V epidémiách ochorelo 30,1% všetkých prípadov. Epidémie boli buď menšieho alebo stredného rozsahu. Najväčšia epidémia bola zaznamenaná v okrese Levice (13 pr.).

Popis epidémií VHA:

KOŠICKÝ KRAJ

Okr. Spišská N. Ves:

Prvý prípad ochorenia v danej lokalite potvrdený 10.10.2017 (do 31.12.2017 hlásené 3 prípady ochorenia v rámci epidemického výskytu). V roku 2018 ochorelo 1 dieťa vo veku 4 rokov a 3 deti vo veku 12 rokov z minoritnej skupiny obyvateľstva v časti obce Smižany. Po podaní očkovacej látky Havrix ochoreli 3 deti **na 7., 10. a 19. deň**. V rámci protiepidemických opatrení bol LD nariadený 144 kontaktom a profylaxia očkovaním 142 kontaktom. V danej lokalite bolo RH nariadené mimoriadne očkovanie detí od 3 - 10 rokov.

TRENČIANSKY KRAJ

Okres Prievidza

1 epidémia: zaznamenali sme rodinnú epidémiu. V dvojčlennej rodine z Prievidze postupne ochoreli 39 ročný muž a 62 ročná žena. V klinických príznakoch dominovali únava, nechutenstvo, nauzea, vracanie, u syna ikterus. V laboratórnych vyšetreniach potvrdený vírus hepatitídy A. Obaja boli hospitalizovaní na infekčnom oddelení. Protiepidemické opatrenia zabezpečené.

2 epidémia: v čase 07.11.2018 – 04.12.2018 sme zaznamenali rodinnú epidémiu v ktorej ochorel 39 ročný muž, ktorý bol hospitalizovaný na infekčnom oddelení. Pod lekárske dohľadom s nariadeným očkovaním boli 3 rodinné kontakty, LD malo aj 15 spoluhráčov z toho 1 bol aj pod zvýšeným zdravotným dozorom s nariadeným očkovaním, vyšetrených bolo 16 súperov, s ktorými chorý odohral počas ID zápas. Počas trvania LD ochorela 37 ročná manželka pacienta, ktorá mala na začiatku LD negatívne výsledky vyšetrenia a bola zaočkovaná vakcínou Vaaqa, hospitalizovaná bola na infekčnom oddelení. LD a očkovanie boli nariadené 2 kontaktom a 1 kontakt bol len pod LD.

BANSKOBYSTRICKÝ KRAJ

Okr. Veľký Krtíš Epidemický výskyt: Prvá epidémia – 2 ochorenia v jednej rodine, kde prvá ochorela 20 ročná žena, ktorá bola hospitalizovaná na infekčnom oddelení v Lučenci pre ikterus kože a sklér, hyperbilirubinémiu, nauzeu, permanentný smäd, nechutenstvo a svrbenie kože. Sérologickým vyšetrením bola potvrdená hepatitída typu A, faktor prenosu neznámy, rizikový faktor - nízka hygienická úroveň v domácnosti. V rámci protiepidemických opatrení zistené ďalšie ochorenie v rodine u 50 ročného muža, hospitalizovaného na infekčnom oddelení pre hyperbilirubinémiu, neskôr ikterus kože a sklér, nechutenstvo, nauzeu a bolesti hlavy. Mechanizmus prenosu - kontakt, faktor prenosu - kontaminované ruky, sérologicky IgM anti HAV pozit. Protiepidemické opatrenia vykonané v plnom rozsahu, exponovaných 16 osôb.

Druhá epidémia - prvé ochorenie v rodine potvrdené u 18 ročnej ženy, ktorá bola hospitalizovaná na infekčnom oddelení pre ikterus kože a sklér, silné bolesti hlavy, zvracanie a opakovanú nauzeu. Sérologickým vyšetrením potvrdená hepatitída typu A, mechanizmus prenosu - priamy kontakt, prameň nákazy - človek nosič, faktor prenosu - kontaminované ruky. V rámci protiepidemických opatrení zistené ďalšie ochorenie v rodine u 47 ročnej matky

chorej, hospitalizovanej na infekčnom oddelení pre sérologicky potvrdenú hepatitídu typu A. Mechanizmus prenosu neznámy, rizikový faktor-nízka hygienická úroveň, forma anikterická. Protiepidemické opatrenia vykonané v plnom rozsahu, exponovaných 7 osôb.

Tretí epidemický výskyt začal u 23 ročného muža, ktorý mal v klinickom obraze slabosť, nechutenstvo, únavu, chudnutie, neskôr zvracal a pridružil sa i ikterus sklér. Hospitalizácia chorého na infekčnom oddelení, kde sérologickým vyšetrením bolo potvrdené IgM anti HAV pozit. V rámci protiepidemického vyšetovania a protiepidemických opatrení zistené ďalšie ochorenie u 50 ročného otca chorého, ktorý bol doporučený obvodným lekárom na hospitalizáciu na infekčné oddelenie pre vysokú pozitivitu aminotransferáz. V sére IgM anti HAV pozit. Mechanizmus prenosu 1x neznámy, 1x priamy kontakt, prameň nákazy 1x neznámy, 1x človek chorý, faktor prenosu 1x neznámy, 1x kontaminované ruky, rizikový faktor 2x nízka hygienická úroveň, formy 1x ikterická, 1x anikterická. Protiepidemické opatrenia vykonané v plnom rozsahu, počet exponovaných 33 osôb.

Okres Rimavská Sobota Ochorenia boli hlásené prevažne v druhej polovici roka s najvyšším výskytom v mesiaci september, s počtom 10 prípadov a v mesiaci október, s počtom 6 prípadov. Z hľadiska vekového rozloženia najviac postihnutou vekovou skupinou boli deti vo veku 10 – 14 rokov s počtom ochorení 7 a s chorobnosťou 136,24 na 100 000 obyvateľov, deti vo veku 1–4 rokov s počtom ochorení 4 a s chorobnosťou 104,8 na 100 000 obyvateľova dospelí vo veku 35 – 44 rokov s počtom ochorení 4 a s chorobnosťou 30,54 na 100 000 obyvateľov.

Topologicky sa ochorenia vyskytli v 5 lokalitách okresu a boli zaznamenané v epidemiologickej súvislosti. V 14 prípadoch sa ochorenia vyskytli u osôb žijúcich v lokalite s nízkym hygienickým štandardom. Ochorenia boli hlásené na základe klinickej symptomatológie a laboratórneho vyšetrenia (anti HAV IgM pozit). Pacienti boli hospitalizovaní na Infekčnom oddelení v Lučenci. V rámci protiepidemických opatrení bola nariadená aktívna imunizácia všetkých priamych kontaktov v rodine a v 5 kolektívnych zariadeniach.

V okrese Rimavská Sobota bolo zaočkovaných proti vírusovej hepatitíde A spolu 828 kontaktov.

Okres Revúca V priebehu roka 2017 od marca do decembra sme zaznamenali 2 sporadické ochorenia u dospelých osôb a 3 epidemické výskyt v rôznych lokalitách s nízkym hygienickým štandardom. Celkovo evidujeme 68 potvrdených ochorení na vírusový zápal pečene typu A z 11 obcí okresu Revúca (Sirk – 23, Turčok – 21, Muránska dlhá Lúka – 10, Hucín – 6, Skerešovo - 2, Tornaľa – 1, Sása – 1, Ratková – 1, Licince – 1, Jelšava – 1, Gemerský Sad – 1). Viac ako 76 % prípadov bolo zaznamenaných u detí do veku 15 rokov. Ochorenia u dospelaj populácie evidujeme vo všetkých vekových skupinách, dokonca aj u osôb starších ako 65 rokov. Najvyššia chorobnosť bola vo vekovej skupine 5 – 9 ročných detí s počtom prípadov 26 a vo vekovej skupine 10 – 14 ročných s celkovým počtom ochorení 17. Pacienti boli hospitalizovaní na Infekčnom oddelení v Lučenci. V rámci protiepidemických opatrení bol rozhodnutím nariadený lekársky dohľad všetkým priamym kontaktom aj v kolektívnych zariadeniach (6 ZŠ, 2 MŠ), vrátane aktívnej imunizácie (mimoriadna preventívna vakcinácia bola nariadená Verejnou vyhláškou v osade Muránska Dlhá Lúka u všetkých detí vo veku 1 až 10 rokov a v obciach Turčok a Sirk u všetkých detí vo veku 1 až 15 rokov). Celkovo bolo zaočkovaných 1266 osôb (HAVRIX, VAQTA). Z celkového počtu 68 potvrdených prípadov ochorelo po očkovaní 37 osôb (16x po Vaqte a 21x po Havrixe). Z analýzy vyplýva, že interval vzniku ochorení po očkovaní je od 1 do 74 dní, v priemere 13,2 dní.

NITRIANSKY KRAJ

Okres Nové Zámky – jeden prípad úmrtia

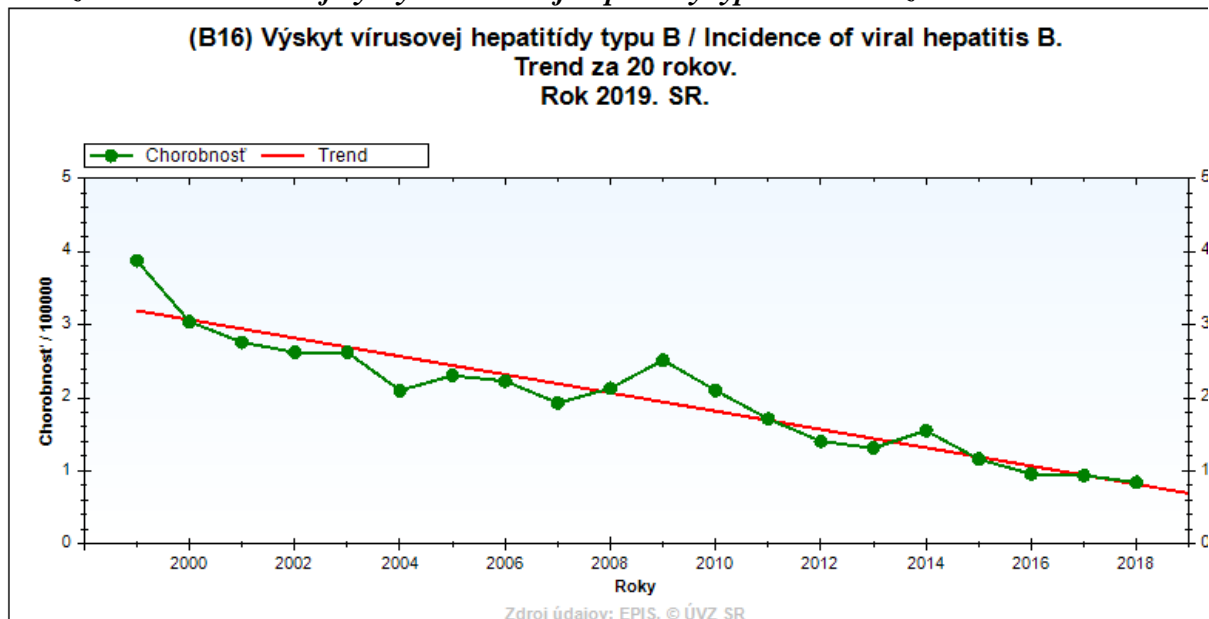
V okrese vykázali ochorenie u 73-ročného pacienta s chronickým abúzom etylu a chronickým srdcovým zlyhávaním. Prijatý bol na I. internú kliniku FNŠP Nové Zámky pre asi týždeň pretrvávajúcu celkovú slabosť, ikterus a tmavý moč. Sérologické vyšetrenie anti-HAV IgM bolo pozitívne. Súčasne bolo u pacienta pozitívne vyšetrenie anti-HEV IgM. Pacient bol preložený na Infekčnú kliniku FN v Nitre. Na základe ďalších vyšetrení bola stanovená diagnóza ako stav po prekovaní hepatitídy typu A aj E. Vzhľadom na prebiehajúci hepatorenálny syndróm bol pacient následne preložený na JIS II. internej kliniku FNŠP Nové Zámky. Napriek komplexnej liečbe dochádza postupne k terminalizácii stavu a dňa 12.3.2018 pacient exitoval. V rámci protiepidemických opatrení bolo vydaných 6 rozhodnutí o lekárskom dohlade osobám, ktoré boli s chorým v kontakte.

| Tab.II.2.9 | Počet chránených | | | Z toho počet ochorení | |
|-----------------|------------------|-------------|----------|-----------------------|----------|
| | HAVRIX | VAQTA | AVAXIM | HAVRIX | VAQTA |
| Bratislavský | 169 | | | 2 | |
| Trnavský | 16 | | 5 | | |
| Trenčiansky | 29 | | | 1 | |
| Nitriansky | 0 | | | | |
| Žilinský | 0 | | | | |
| Banskobystrický | 1326 | 1949 | | 25 | 5 |
| Prešovský | 299 | | | 3 | |
| Košický | 142 | | | 3 | |
| Spolu | 1 981 | 1949 | 5 | 34 | 5 |
| SPOLU | 3 935 | | | 39 | |

III.2.2 Akútna vírusová hepatitída typu B – B 16

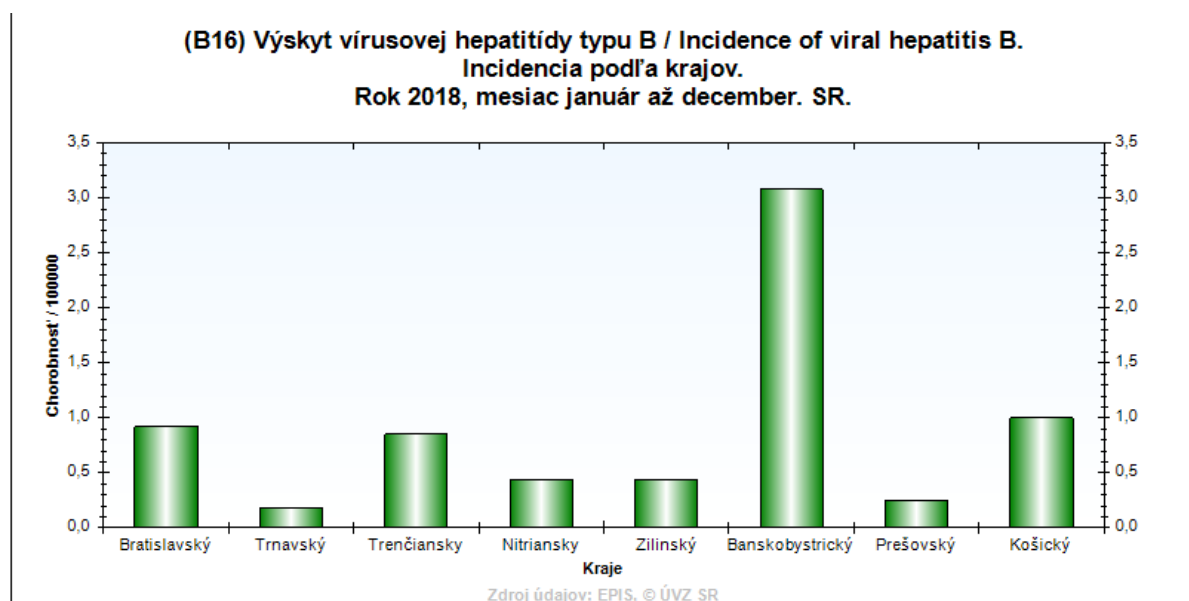
V roku 2018 bolo zaznamenaných 48 prípadov ochorení akútnou formou VH-B (chor.0,88/100 000), čo je o 3 prípady menej ako v roku 2017, oproti 5 ročnému priemeru je to pokles o 26%. (Obrázok III.2.2 - 1).

Obrázok III.2.2 – 1 Graf výskytu vírusovej hepatitídy typu B. Trend za 20 rokov

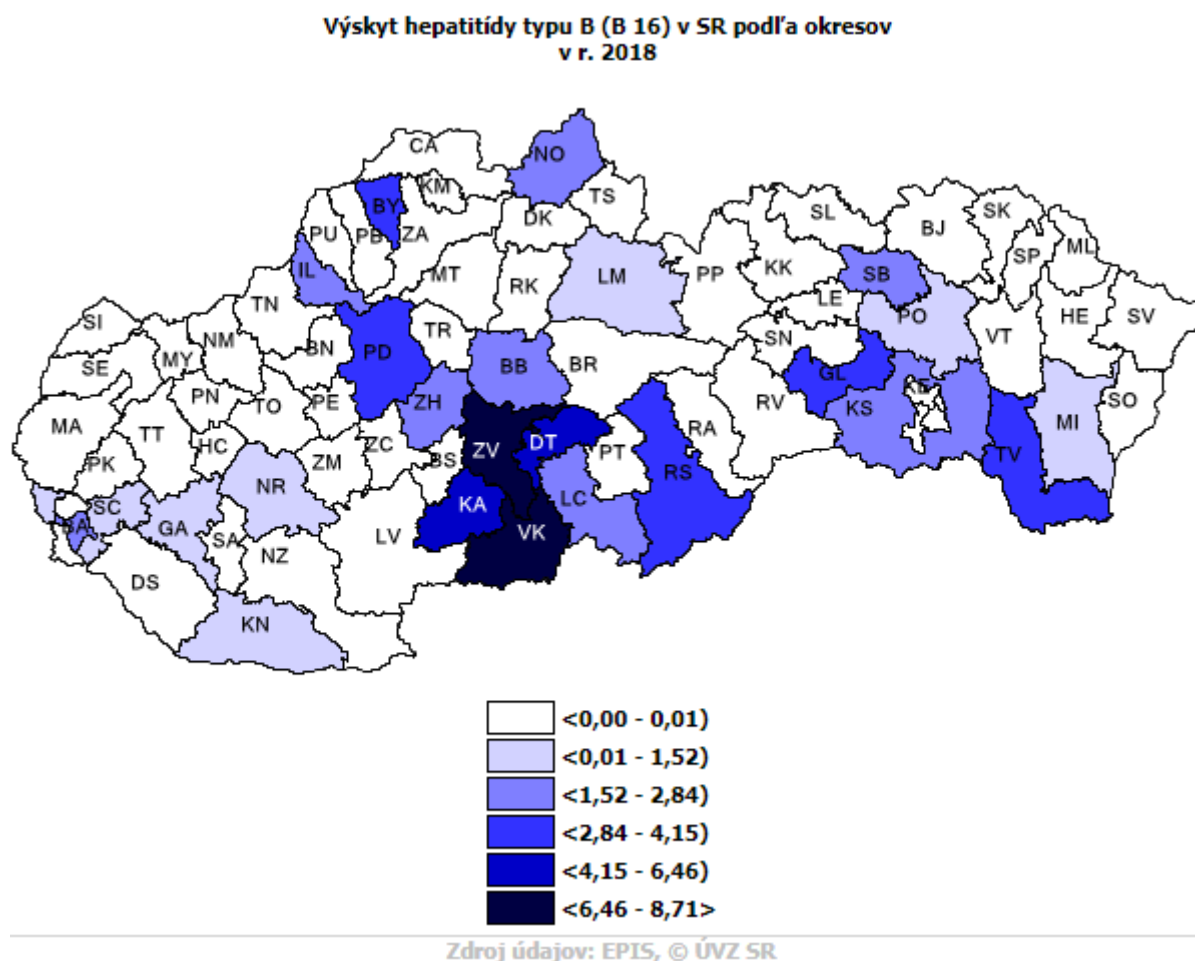


Ochorenia boli zaznamenané vo všetkých krajoch SR s maximom v kraji Banskobystrickom - 20 prípadov (chor.3,1/100 000), v kraji Košickom (chor. 1,0) a v kraji Bratislavskom – 6 prípadov (chor. 0,95/100 000). Najnižšia chorobnosť bola zaznamenaná v kraji Trnavskom 1 prípad (chor. 0,19) a v Prešovskom – 2 prípady (chor. 0,24).

Obrázok III.2.2 – 2 Graf výskytu vírusovej hepatitídy typu B. Incidencia podľa krajov.

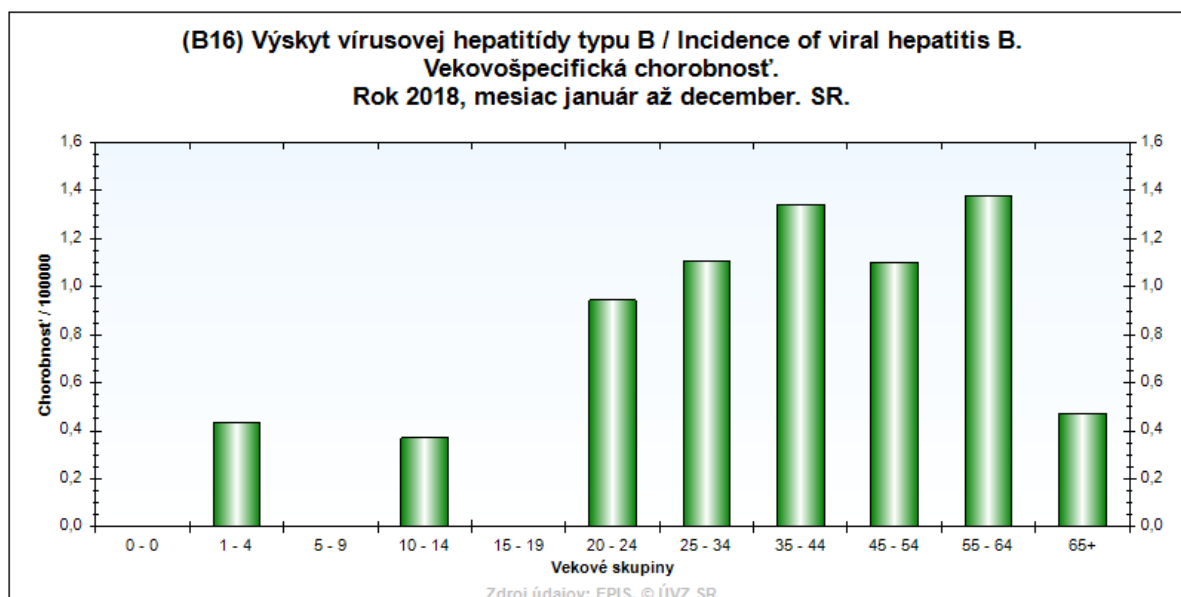


Obrázok III.2.2 – 3 Mapa výskytu vírusovej hepatitídy typu B podľa okresov



Ochorenia sa nevyskytli vo vekovej skupine 0 ročných, 5=9 ročných a 15-19 ročných. Po jednom ochorení sme zaznamenali u 1-4 ročných a 10-14 ročných. (Obrázok III.2.2 - 4), čo dokumentuje pozitívny dopad celoplošného očkovania proti VH-B od r. 1998 ako aj doočkovania adolescentov. Najvyššia chorobnosť sa vyskytla vo vekovej skupine 55-64 ročných - 10 prípadov s chorobnosťou 1,4 a 35-44 ročných – 12 prípadov – chor. 1,3, a vo vekovej skupine 25 – 34 ročných a 45 – 54 ročných 9 resp. 8 prípadov – chor. 1,1.

Vysoká vekovo špecifická chorobnosť v produktívnej skupine 20-64 ročných osôb – 83,3% prípadov napovedá, že na prenose nákazy bude mať významný podiel nechránený pohlavný styk.



Obrázok III.2.2 – 4 Graf výskytu vírusovej hepatitídy typu B. Vekovošpecifická chorobnosť

Zaznamenali sme 3 prípady ochorenia po kompletnom očkovaní:

1.prípád: 12 roč. chlapec z KI kraja očkovaný Engerixom ako dieťa HBsAg pozit. matky, 3 dávky, pred 11,5 rokmi, o podaní pasívnej profylaxie hyperimúnnym gamaglobulínom nie je zmienka. Dieťa pochádza z prostredia s nízkym hygienickým štandardom..

2.prípád: 20 ročná žena z PV kraja očkovaná ako dieťa HBsAb pozit. matky. o podaní pasívnej profylaxie hyperimúnnym gamaglobulínom nie je zmienka. Pacientka žila v detskom domove, dispenzarizovaná nebola. Pochádza z prostredia s nízkym hygienickým štandardom, kde žila s matkou do dvoch rokov.

3.prípád ochorenia sa zaznamenal u 20 ročnej ženy z BB kraja očkovanej 3x Engerixom. Od začiatku ochorenia HBsAg pozitívna a táto pozitivita pretrváva. Je pravdepodobné, že pacientka bola pozitívna už dlhodobo.

Jeden prípad ochorenia sme zaznamenali u čiastočne očkovaného 28 ročného muža očkovaného jednou dávkou Twinrixu mesiac po podaní..

V anamnéze parenterálnych výkonov bolo zistené nasledovné:

i.v. drogy – 3x

výkony v ZZ – 14x, (operácie 5x, odbery krvi 2x, podanie injekcie 1x, zubné ošetrenie 2x, drobný chirurgický výkon 4x)

tetovanie – 4x

nezistený – 27x

Z prehľadu je zrejmé, že 3x sa ochorenie vyskytlo u i.v. narkomanov (6,3% chorých), 14 chorých má v anamnéze rôzne parenterálne zákroky v zdravotníckych zariadeniach, 4x parenterálny výkon pri tetovaní a 27x zostala epidemiologická anamnéza neobjasnená.

Tabuľka III.2.2 – 1 Rozdelenie chorých podľa povolania

| POVOLANIE | B16 |
|---|-----|
| iné povolanie | 16 |
| Nepracujúci/ dieťa | 2 |
| nepracujúci/dôchodca | 12 |
| nepracujúci/invalid.dôchodca | 0 |
| nepracujúci/nezamestnaný | 4 |
| Prac.soc.služieb | 1 |
| Zdravotnícky prac.. | 2 |
| potravínár.prac.-cukrár. výr.,kuchár,časník | 3 |
| robotník/iný | 6 |
| väzenie-výkon trestu | 2 |

Tabuľka III.2.2 – 2 Rozdelenie chorých podľa kolektívov

| KOLEKTÍV | B16 |
|---------------------|-----|
| domov dôchodcov | 0 |
| Iné | 7 |
| mimo kolektív | 38 |
| nápravné zariadenie | 2 |
| ZŠ | 1 |

Ochorenia sa vyskytovali sporadicky alebo ojedinele formou rodinných výskytov.

Tabuľka III.2.2 – 3 Analýza akútnych VH-B vzhľadom na druh anamnézy

| Veková | VH-B | Pozit. anam. | | | | | | |
|--------------|-----------|--------------|----------|--------------------------|-----------|-----------------|----------------------------|--------------|
| Skupina | Spolu | I.v. drogy | Operácie | Applikácia V zdrav. Inj. | Tetovanie | Transfúzia kví. | Stomatologické ošetrovanie | Negat. anam. |
| 0 | | | | | | | | |
| 1-4 | | | | | | | | |
| 5-9 | | | | | | | | |
| 10-14 | | | | | | | | |
| 15-19 | | | | | | | | |
| 20-24 | 3 | 1 | | | | | | 2 |
| 25-34 | 14 | 2 | | | 2 | | 1 | 9 |
| 35-44 | 16 | 3 | 2 | 1 | 1 | | | 9 |
| 45-54 | 7 | | 2 | | | | | 5 |
| 55-64 | 5 | | 1 | | | | | 4 |
| 65+ | 6 | | 1 | 1 | | 1 | | 3 |
| Spolu | 51 | 6 | 6 | 2 | 3 | 1 | 1 | 32 |

V roku 2018 bolo zaznamenané 1 úmrtie na VHB u 61 roč. muža z okresu Lipt. Mikuláš.

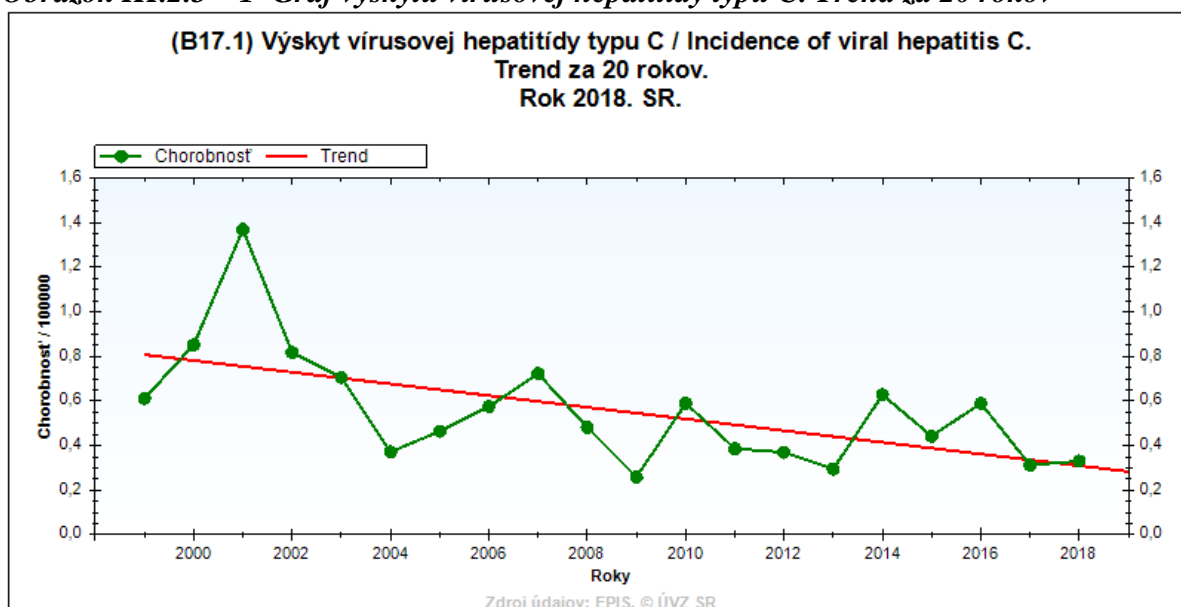
3 prípady ochorenia mali charakter *importovanej nákazy* a to 1x z Ukrajiny, 1x z Mexika a 1x z Nemecka.

III.2.3 Akútna vírusová hepatitída typu C – B 17.1

V roku 2018 bolo zaznamenaných celkom 19 prípadov ochorení (chor.0,35) čo je vzostup o 19% oproti roku 2017 a oproti 5 ročnému priemeru pokles o 22%.

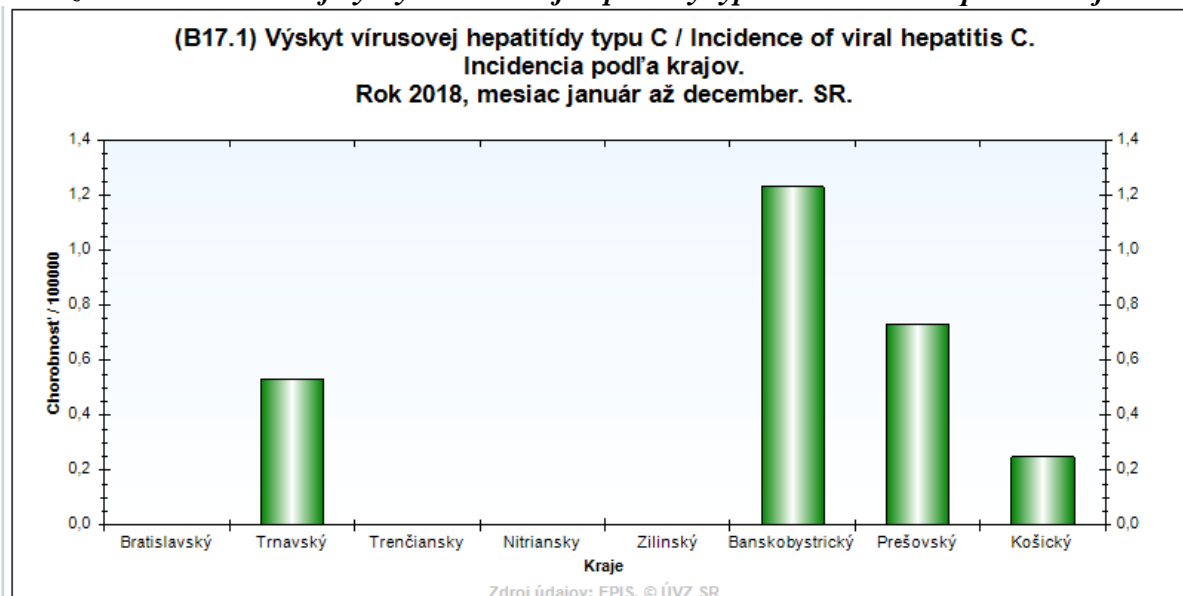
Ochorelo 14 mužov a 2 ženy.

Obrázok III.2.3 – 1 Graf výskytu vírusovej hepatitídy typu C. Trend za 20 rokov

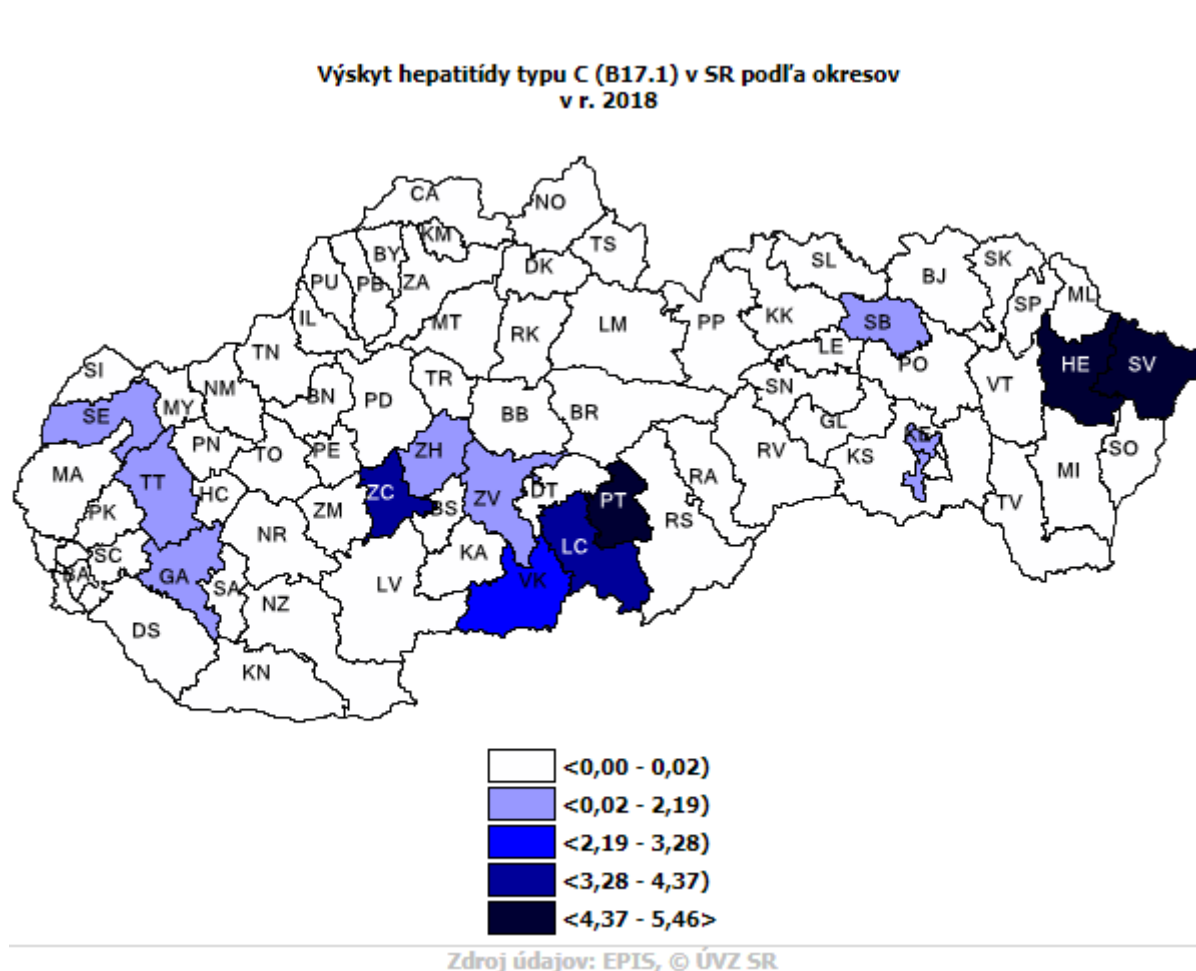


Ochorenia sa vyskytli v 4 krajoch SR, maximum výskytu sa zaznamenal v kraji Banskobystrickom 8 pr.(chor. 1,23) a Prešovskom – 6 prípadov (chor. 0,73).. V ostatných 2 krajoch sa vyskytlo po dvoch a troch prípadoch. (Obrázok III.2.3 - 2, Obrázok III.2.3 - 3).

Obrázok III.2.3 – 2 Graf výskytu vírusovej hepatitídy typu C. Incidencia podľa krajov



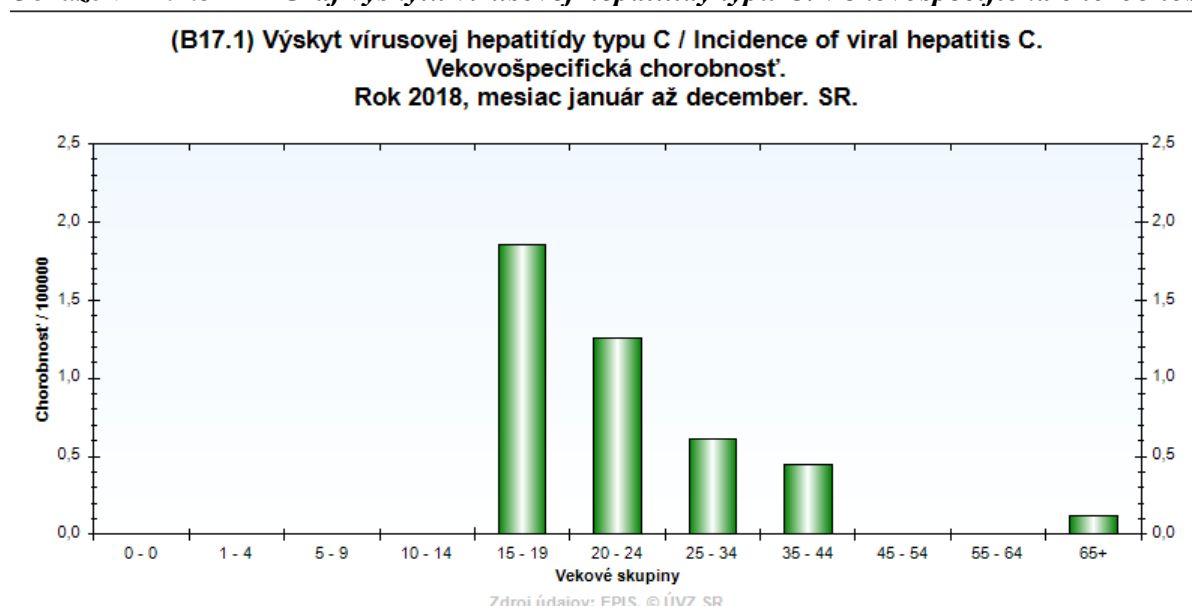
Obrázok III.2.3 – 3 Mapa výskytu vírusovej hepatitídy typu C podľa okresov



Z hľadiska veku sa ochorenia zaznamenali u osôb 15 ročných a starších s maximom vo vekovej skupine 15-19 ročných – 5 prípadov – chor. 1,85 a 25- 34 ročných (5 prípadov – chor. 1,61) a vo vekovej skupine 20-24 ročných (4 prípady – chor. 0.61/100 000). 4 prípady

ochorenia sa vyskytli aj vo vekovej skupine 35-44 ročných pri chorobnosti 0,45. jeden prípad sa zaznamenal u 65 ročných a starších. (Obrázok III.2.3 - 4).

Obrázok III.2.3 – 4 Graf výskytu vírusovej hepatitídy typu C. Vekovošpecifická chorobnosť



Epidemiologická anamnéza zameraná na parenterálne zákroky bola nasledovná:

i.v. drogy – 8x

výkony v ZZ - 1 (operácia)

tetovanie – 2

nezistená - 8

Z prehľadu je zrejmé, že u pacientov sa zaznamenala i.v. aplikácia drog (42%), v 1 prípade sa zistili parenterálne výkony v zdravotníckom zariadení, 2x sa v prenose pravdepodobne uplatnilo tetovania, 8x sa anamnézu nepodarilo objasniť.

Tabuľka III.2.3 – 1 Rozdelenie chorých podľa povolania

| POVOLANIE | B171 |
|--------------------------|------------|
| iné povolanie | 3 |
| nepracujúci/dieťa | 0 |
| nepracujúci/dôchodca | 1 |
| Robotník | 3 |
| nepracujúci/nezamestnaný | 10 (55,6%) |
| nepracujúci/študent | 2 |
| zdrav.prac/iný | 0 |

Z prehľadu je zrejmé, že 10 chorých (55,6%) patrilo do kategórie nezamestnaných.

Tabuľka III.2.3 – 1 Rozdelenie chorých podľa kolektívov

| KOLEKTÍV | B171 |
|---------------|------|
| Iné | 4 |
| mimo kolektív | 13 |
| OU a SŠ | 1 |
| Detský domov | 0 |
| ZŠ | 1 |

Tabuľka III.2.3 – 3 Analýza akútnych vírusových hepatítid typu C vzhľadom na druh anamnézy

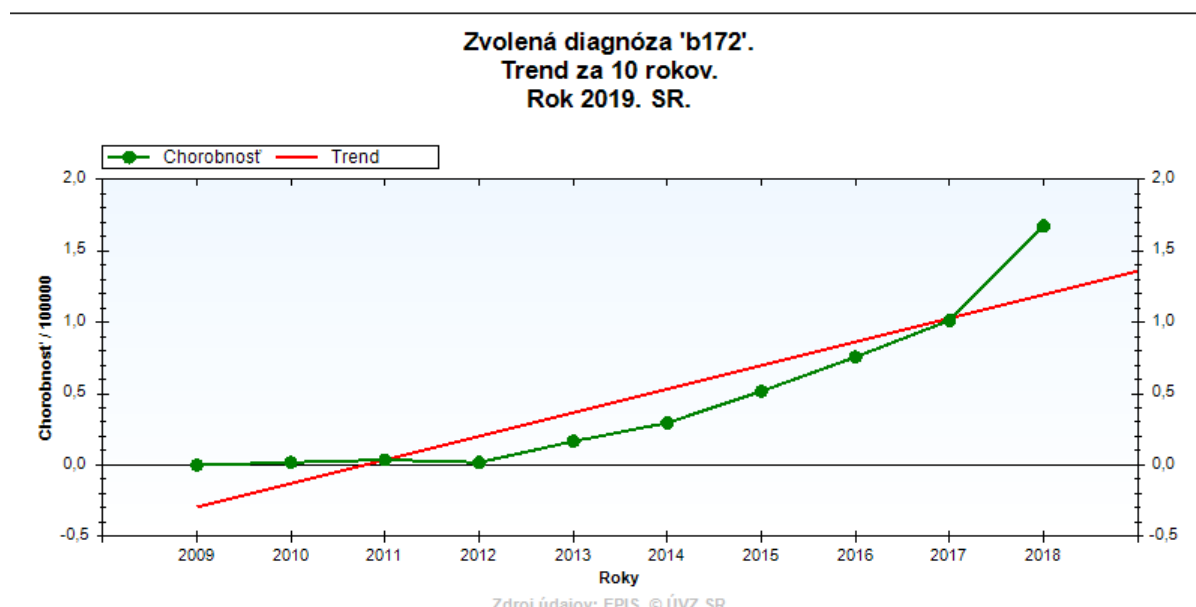
| Veková skupina | VHC spolu | Operácia | Tetovanie | Vertikálna prenos | I.v. drogy | Negat. Anamnéza |
|------------------|-----------|----------|-----------|-------------------|------------|-----------------|
| | | | | | | |
| 0 | | | | | | |
| 1-4 | | | | | | |
| 5-9 | | | | | | |
| 10-14 | | | | | | |
| 15-19 | 5 | | 1 | | 2 | 2 |
| 20-24 | 4 | | 1 | | 3 | |
| 25-34 | 5 | | | | 2 | 3 |
| 35-44 | 4 | | | | 1 | 3 |
| 45-54 | | | | | | |
| 55-64 | | | | | | |
| 65+ | 1 | 1 | | | | |
| S p o l u | 19 | 1 | 2 | 0 | 8 | 8 |

Epidemický výskyt VH-C nebol zaznamenaný.

III.2.4 Akútna vírusová hepatitída typu E – B 17.2

Bolo zaznamenaných 90 ochorení (chor. 1,65/100 000), čo reprezentuje vzostup o 60,7% oproti roku 2017. Obr. 4.2.1.

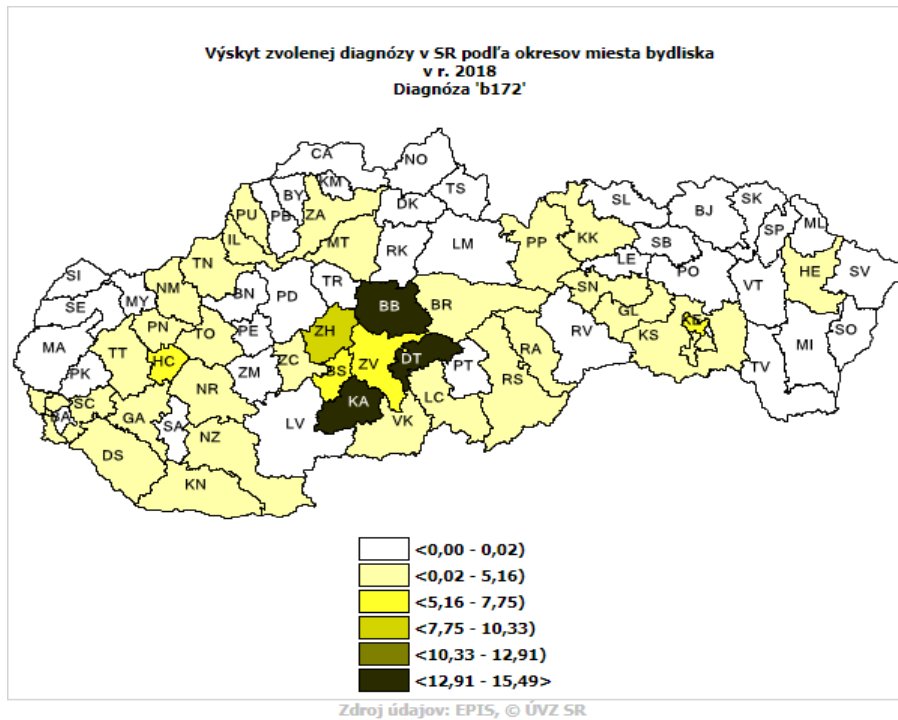
Obr. 4.2.1. Trend vývoja chorobnosti na VHE 2009-2018,SR.



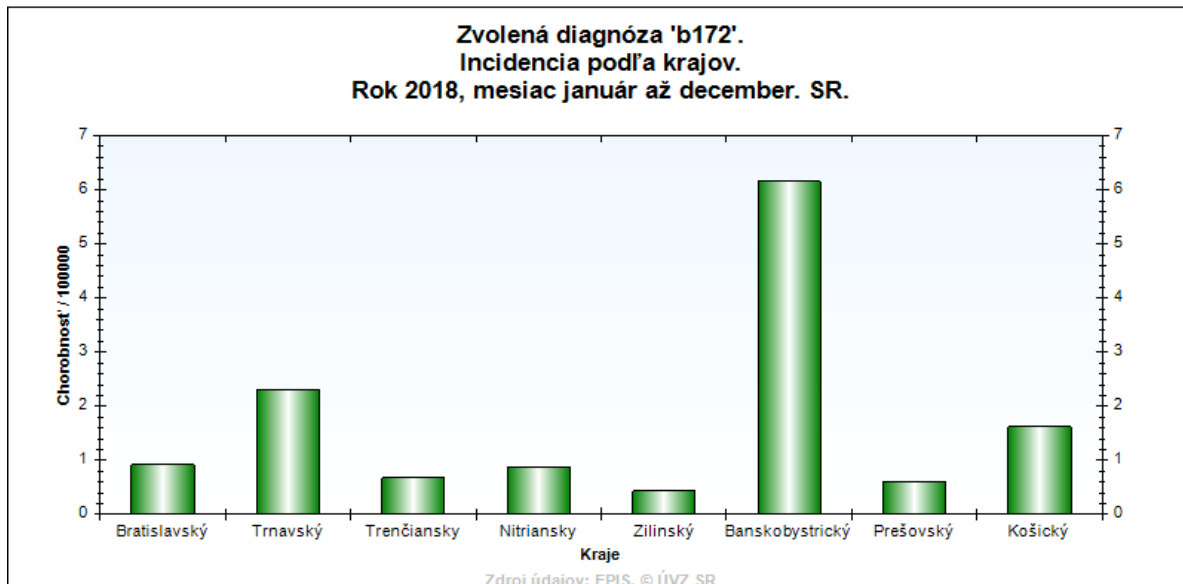
6 prípadov ochorenia malo charakter importovaných nákaz. Ochorelo 46 mužov a 44 žien. Ochorenia hlásilo všetkých 8 krajov, najviac – 40 prípadov (chor. 6,2) signalizoval

Banskobystrický kraj, Trnavský a Košický po 13 prípadov (chor. 2,3 vs. 1,6). V ostatných 5 krajoch bolo hlásené od 3 do 6 prípadov.

Mapa 1. Výskyt VHE podľa okresov výskytu, 2018,SR.

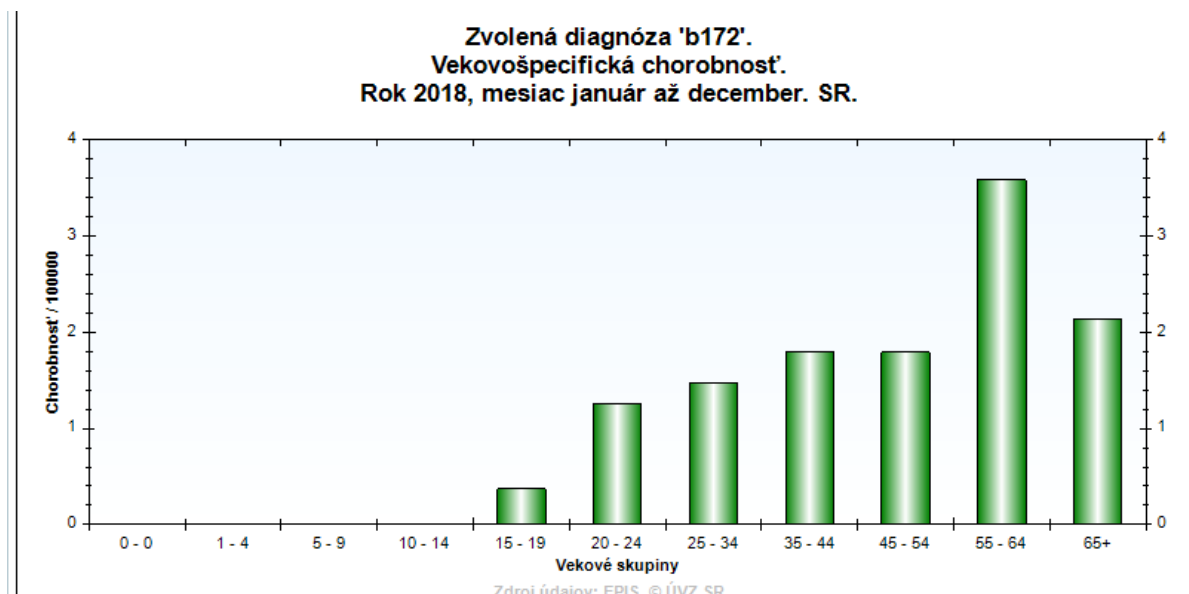


Obrázok 2.4.2.



Ochorenia sa vyskytli vo vekových skupinách 25+ s maximom vo vekovej skupine 55-64 ročných – 26 prípadov – chor. 3,6/100000 a 65+ - 18 pr. chor. 2,1 s výnimkou 1 prípadu u adolescenta z vekovej skupiny 15-19 rokov.

Obrázok 2.4.3..



Väčšina ochorení zostala epidemiologicky neobjasnená - 66 prípadov, 7x udávali pacienti konzum bravčového mäsa, 2x hovädziny, 1x jahňaciny, 6x zveriny, 6x mäsové výrobky, 2x zmiešaná strava a 1x voda z nezabezpečeného zdroja .

V povolaniach chorých dominujú dôchodcovia – 20x, nezamestnaní 7x, robotník 1x, študent 1x, 27 x sa jednalo o iné povolania.

Importované prípady ochorení boli zaznamenané 3x z krajín Európy (Španielsko, Nemecko a Rakúsko po jednom prípade) a tiež z Ománu, Egypta a Thajska.

III.2.5 Iná špecifikovaná akútna hepatitída – B 17.8

Ochorenie nebolo v roku 2018 hlásené podobne ako v predchádzajúcich 5 rokoch.

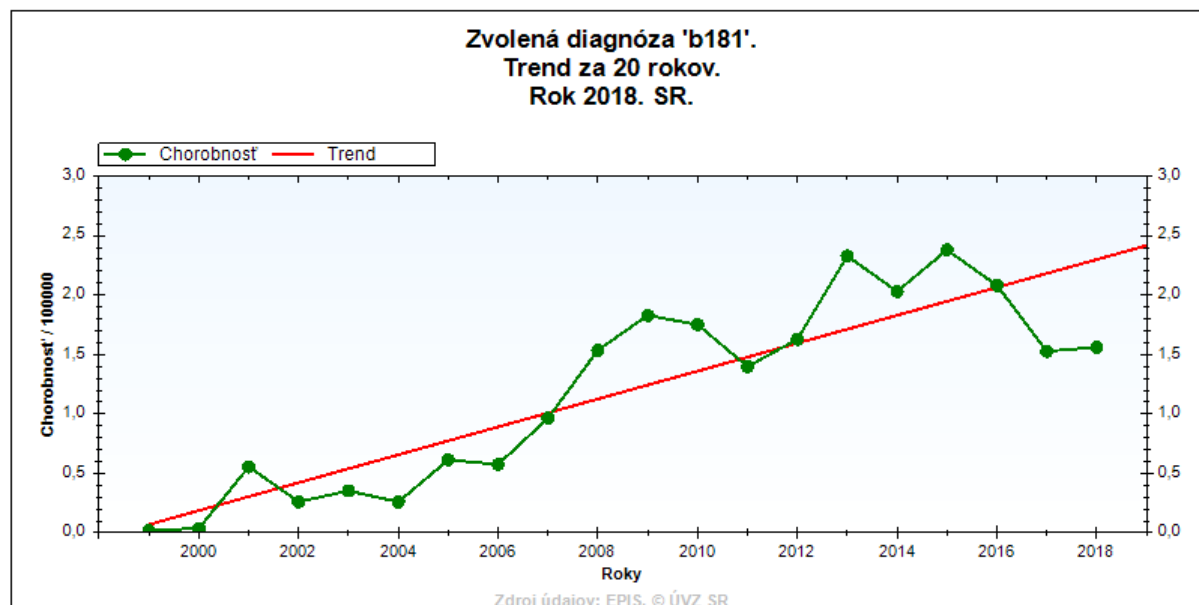
III.2.6 Nešpecifikovaná vírusová hepatitída – B 19.9

Ochorenie, nebolo zaznamenané.

III.2.7 Chronická vírusová hepatitída typu B – B 18.1

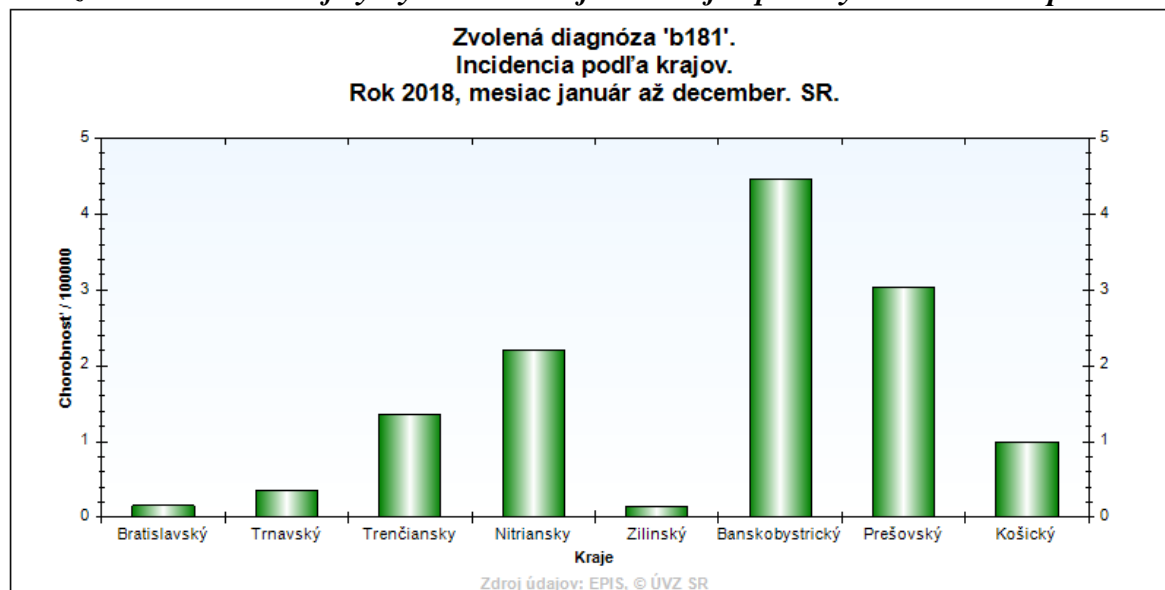
V sledovanom roku 2018 bolo v tejto skupine zaznamenaných 88 prípadov ochorení (chor.1,6/100.000), čo je rovnaký počet ako v roku 2017.

Obrázok III.2.7 – 1 Graf výskytu chronickej vírusovej hepatitídy B. Trend za 20 rokov



Ochorenia sa vyskytli vo všetkých krajoch SR s maximom v kraji Banskobystrickom – 28 pr., chor.4,3, v kraji Prešovskom 25 prípadov – chor. 3,03 a v kraji Nitrianskom – 15 prípadov (chor.2,2). V ostatných krajoch zaznamenali výskyt 1-8 prípadov. (Obrázok III.2.7 - 2).

Obrázok III.2.7 – 2 Graf výskytu chronickej vírusovej hepatitídy B. Incidencia podľa krajov

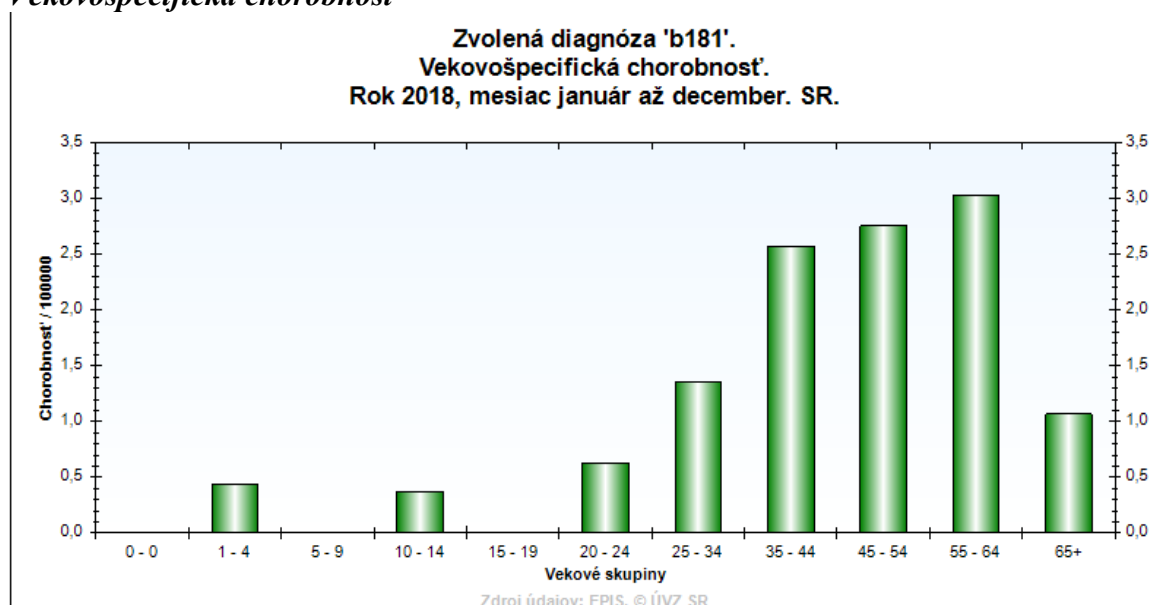


Ochorelo 56 mužov a 32 žien.

Z hľadiska veku sa ochorenia vyskytli vo vekových skupinách nad 25 rokov veku s maximom vo vekovej skupine 55-64 ročných – 22 pr. (3,03), 35-44 ročných – 23 pr., chor. 2,6 skupiny 45-54 ročných 19 prípadov, chor. 2,6. Okrem toho sa zaznamenal výskyt jedného prípadu ochorenia u dieťaťa vo vekovej skupine 1-4 ročných, jeden prípad z vekovej skupiny 10-14 ročných a 2 prípady zo skupiny 20-24 ročných. (Obrázok III.2.7 - 3).

Obrázok III.2.7 – 3 Graf výskytu chronickej vírusovej hepatitídy B.

Vekovošpecifická chorobnosť



Výskyt ochorení s pozitívnou očkovacou anamnézou:

V priebehu roka boli zaznamenané 4 prípady ochorenia u osôb s pozitívnou očkovacou anamnézou, 1 v Nitrianskom kraji, 4 v Košickom kraji, 1 Trnavskom:

Nitriansky kraj –

1.pr. - ochorela 21 ročná žena riadne očkovaná 3 dávkami Engerixu. Ochorenie zistené v rámci predoperačného vyšetrenia pred onkologickou operáciou. V rámci zvýšeného zdravotného dozoru v rodine zistení 2 rodinní príslušníci HBsAg pozitívni. Matka pacientky sa odmietla dať vyšetriť. Jedná sa o rodinu žijúcu v prostredí s nízkym hygienickými štandardom.

2.pr. – ochorel 12 ročný chlapec, dieťa HBsAg pozitívnej matky, očkovaný pri narodení a neskôr 3 dávkami Engerixu. Informácia o postexpozicnej pasívnej profylaxii chýba. Dieťa pochádza z prostredia s nízkym hygienickým štandardom. V rámci lekárskeho dohľadu v rodine zistená HBsAg pozitívna sestra

Prešovský kraj

3.pr. - jedno ochorenie u dieťaťa 2 ročného riadne očkovaného Infanrix Hexa. Pri epidemiologickom šetrení zistené, že matka bola pravdepodobne už pri pôrode HBsAg pozitívna, pozitívita následne zistená pri vyšetrení pred operáciou v roku 2017.

4.pr. – ochorel 42 ročný muž, ochorenie zistené pri operácii očí (nevoľnosť, zvýšené HT). Pacient má v anamnéze očkovanie proti VHB a VHA Twinrixom pred cestou do Indie, 8 rokov žil vo veľkej Británii. Zo zdravotnej dokumentácie vyplynulo, že pacient mal už v roku 1999 opakované zvýšené HT. Na markery VH nebol vyšetovaný.

V anamnéze **parenterálnych zákrokov u chorých** bolo zistené nasledovné:

i.v.drogy – 1

výkony v ZZ - 31 (drobný chir. výkon, 2,oprácie 20, pôrod 1, ošetrovanie rany 1,zubné ošetrovanie 5,odber biol. mat. 2,.)

transfúzia krvi – 4,
tetovanie – 4
nezistené –48

Tabuľka III.2.7 – 1 Rozdelenie chorých podľa povolania

| POVOLANIE | B181 |
|---|------|
| iné povolanie | 33 |
| materská dovolenka | 2 |
| nepracujúci/dieťa | 2 |
| nepracujúci/dôchodca | 27 |
| nepracujúci/invalid.dôchodca | 0 |
| nepracujúci/nezamestnaný | 12 |
| nepracujúci/študent | 0 |
| pedagogický prac. | 0 |
| potravinar.prac.-cukrár. výr.,kuchár,časník | 2 |
| robotnik/iný | 6 |
| väzenie-výkon trestu | 3 |
| zdrav.prac/lekár | 0 |
| zdrav.prac/PZP | 1 |

Tabuľka III.2.7 – 2 Rozdelenie chorých podľa kolektívov

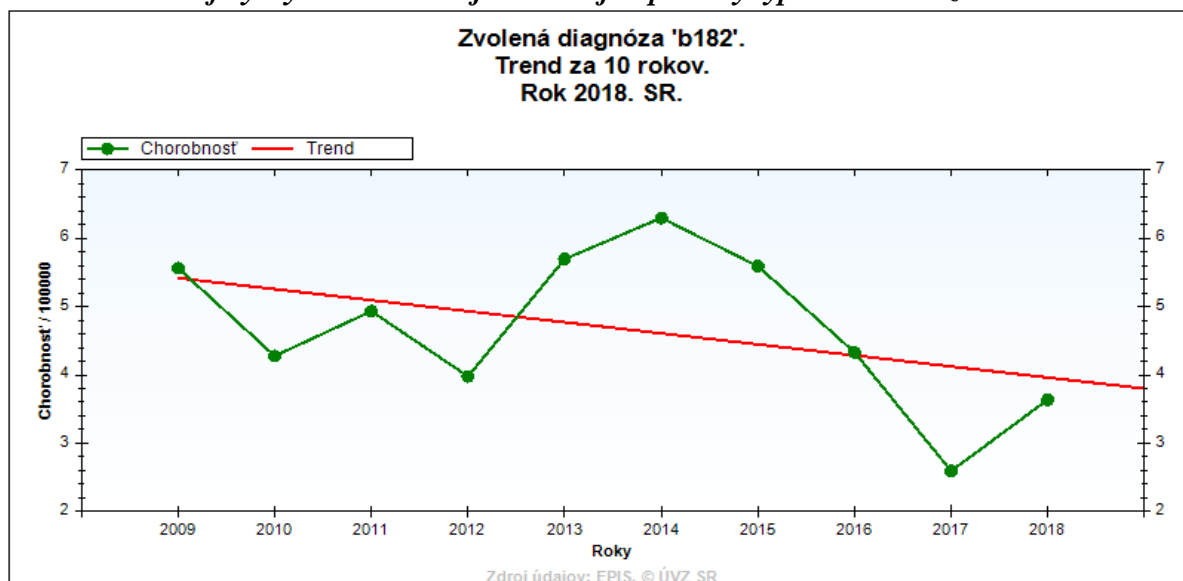
| KOLEKTÍV | B181 |
|---------------------|------|
| domov dôchodcov | 0 |
| Iné | 7 |
| mimo kolektív | 75 |
| nápravné zariadenie | 3 |
| osobitná škola | 2 |
| Vysoká škola | 0 |
| predškolské zar. | 1 |
| ÚSS pre deti | 0 |
| základná škola | 0 |
| zdrav. Zariadenie | 0 |

III.2.8 Chronická vírusová hepatitída typu C – B 18.2

V roku 2018 bolo novozistených 211 prípadov ochorení na chronickú VH-C (chor. 3,886/100.000), čo predstavuje vzostup oproti roku 2017 takmer o 50%. Za ostatných 10 rokov dochádza k pokles počtu aktívne vyhládaných chronicky chorých na VHC. Obrázok III.2.8.

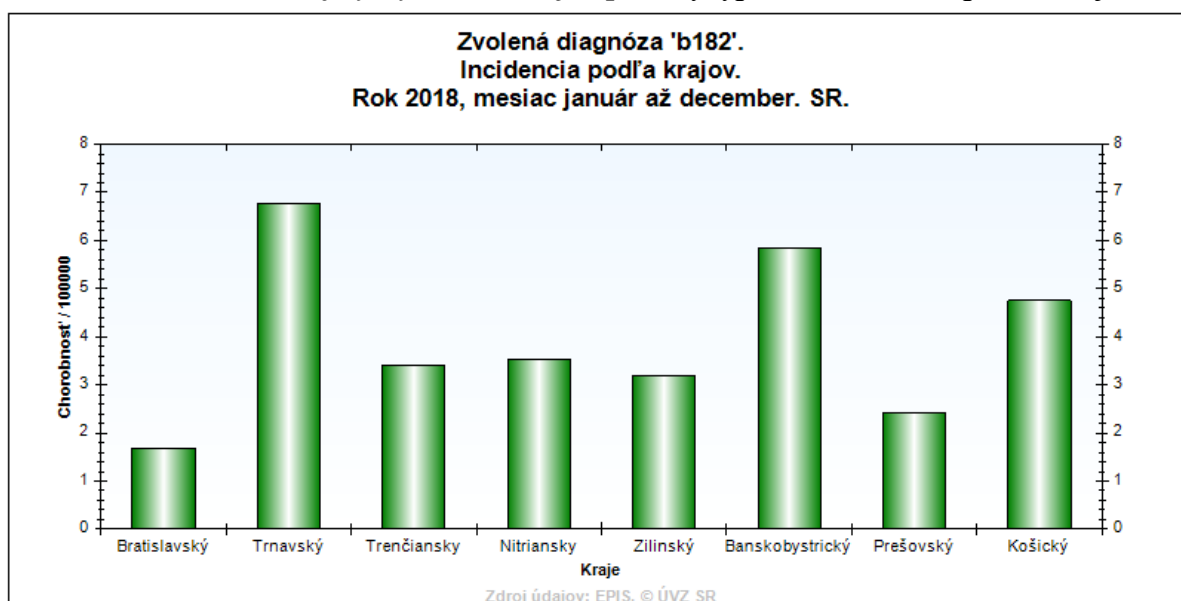
Ochorelo 149 (70,6%) mužov a 62 žien (29,4%). Výskyt u mužov je dlhodobo vyšší ako u žien.

III.2.8 – 1 Graf výskytu chronickej vírusovej hepatitídy typu C. Trend za 10 rokov



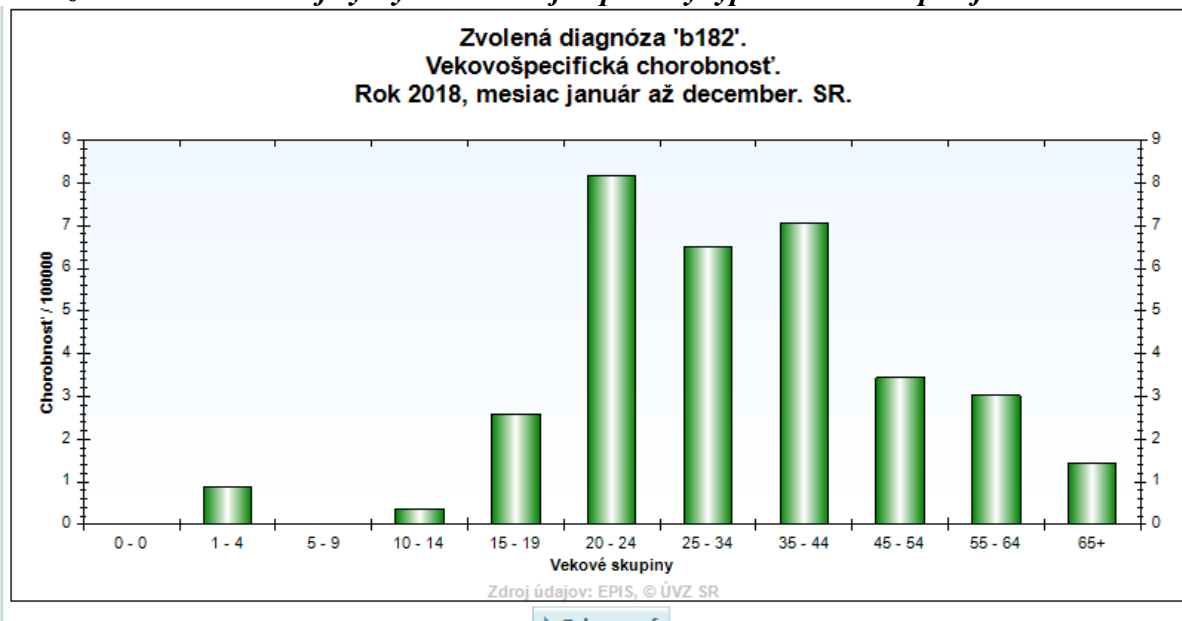
Ochorenia sa vyskytli vo všetkých krajoch SR s maximom v kraji Trnavskom (6,8), Banskobystrickom (5,9), Košickom (4,8). Najnižšia chorobnosť sa zaznamenala v kraji Bratislavskom (1,7), Prešovskom(2,4) a Žilinskom (3,2).. (Obrázok III.2.8 - 2).

Obrázok III.2.8 – 2 Graf výskytu vírusovej hepatitídy typu C. Incidencia podľa krajov



Ochorenia sa zaznamenali najmä vo vekových skupinách nad 15 rokov veku. 1 prípad sa vyskytol aj vo vekovej skupine 1-4 ročných a 10-14 ročných. Najvyššia chorobnosť sa vyskytla vo vekovej skupine 20-24 ročných, v ktorej ochorelo 26 osôb (chor. 8,2/100000), 35-44 ročných – 63 prípadov, (chor. 7,01) a 25-34 ročných 53 pr., (chor. 6,5). (Obrázok III.2.8 – 3).

Obrázok III.2.8 – 3 Graf výskytu vírusovej hepatitídy typu C. Vekovošpecifická chorobnosť



Tabuľka III.2.8 – 1 Rozdelenie chorých na chronickú VH-C podľa povolania

| POVOLANIE | B182 |
|------------------------------|------|
| iné povolanie | 40 |
| materská dovolenka | 3 |
| nepracujúci/študent | 3 |
| nepracujúci/dôchodca | 29 |
| nepracujúci/invalid.dôchodca | 0 |
| nepracujúci/nezamestnaný | 52 |
| nepracujúci/študent | 3 |
| potravinar.prac./iný | 0 |
| robotník/iný | 11 |
| väzenie-výkon trestu | 66 |
| väzenie-zamestnanec | 0 |
| Zdra. prac. | 3 |

Tabuľka III.2.8 – 2 Rozdelenie chorých podľa kolektívov

| KOLEKTÍV | B182 |
|---------------------|------|
| OU SŠ | 0 |
| Iné | 6 |
| mimo kolektív | 133 |
| nápravné zariadenie | 66 |
| Zdrav. Zariadenie | 1 |
| Detský domov | 1 |
| ÚSS pre dospelých | 1 |
| základná škola | 2 |

Z prehľadu je zrejmé, že až v 52 prípadoch ochoreli nezamestnané osoby t.j. 24,6% a osoby vo výkone trestu 66x, t.j. 31,3% všetkých novozistených chorých.

Importovaná nákaza bola zaznamenaná 3x a to po jednom prípade z Česka, Francúzska a Ukrajiny.

V epidemiologickej anamnéze chorých bolo zistená i.v. aplikácia drog 100x, výkony v ZZ 30x, transfúzia v minulosti 6x, tetovanie 15x, piercing 3x, 57 x zostala neobjasnená.

III.2.9 Cytomegalovírusová hepatitída – B 25.1

V roku 2018 boli hlásené 2 prípady ochorenia:

1.pr. – ochorel 31 r. muž z PV kraja CMV infekcie zistená pri pozitívite na VHE. Potvrdené sérologicky –ELISA IgM pozit.

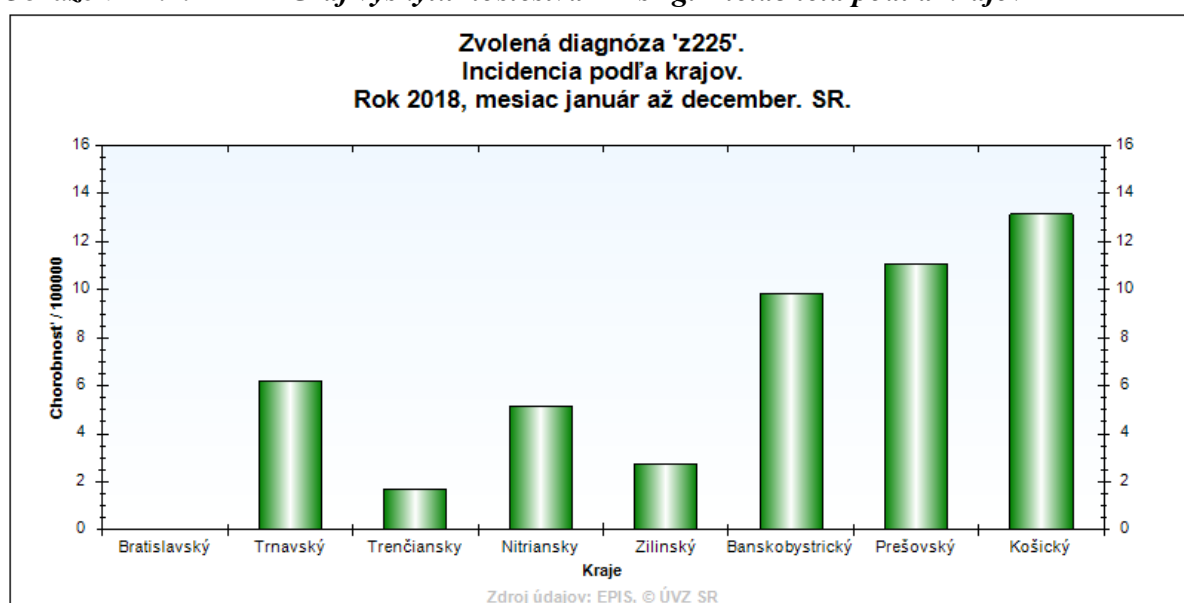
2.pr. – ochorela 12 ročná žiačka ZŠ z Košického kraja, klinická forma črevná. Potvrdená sérologicky.

III.2.11 Novozistené nosičstvo HBsAg – Z 22.5

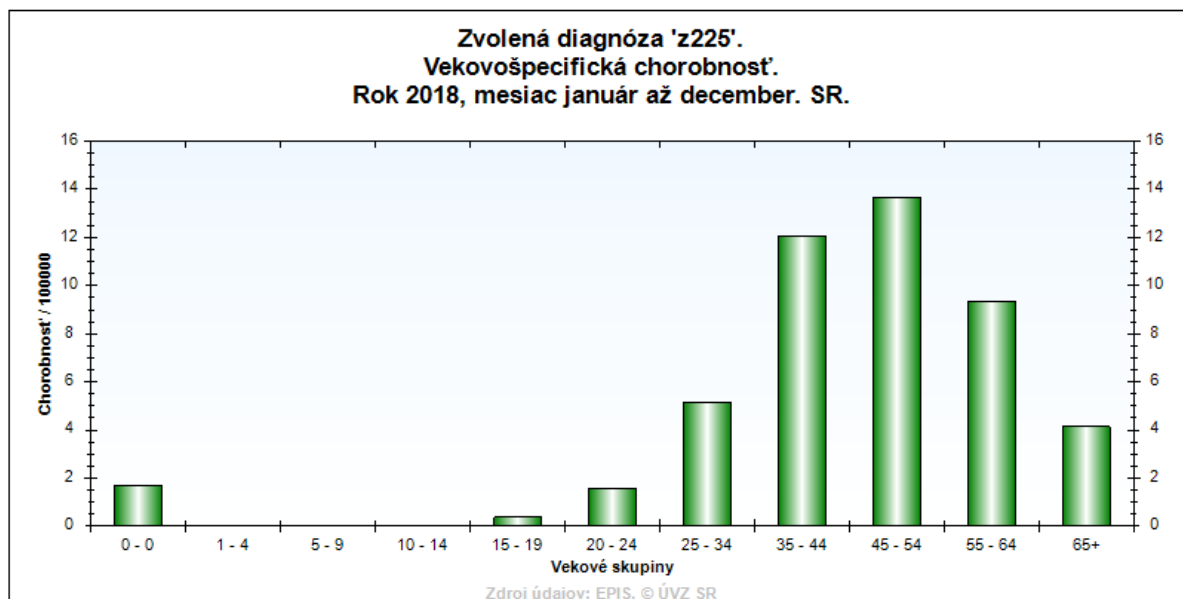
V priebehu roka 2017 bolo hlásených 359 novozistených nosičov HBsAg (chor. 6,6/100 000). Oproti roku 2017 je to pokles o 15,3 %.

Nosičstvo bolo hlásené zo všetkých krajov SR s výnimkou Bratislavského s maximom v kraji Košickom – 105 pr. (13,1), v kraji Prešovskom – 91 pr. (11,1), Banskobystrickom – 64 prípadov, (chor.9,9).

Obrázok III.2.11 – 1 Graf výskytu nosičstva HBsAg. Incidencia podľa krajov



Nosičstvo sa zistilo vo vekových skupinách nad 15 rokov veku s maximom vo vekovej skupine 45-54 ročných – 99 prípadov (13,6/100000). Obrázok III.2.11 – 2 Graf výskytu nosičstva HBsAg. Vekovošpecifická chorobnosť



Analýzu epidemiologickej anamnézy u nosičov zameranú na parenterálne zákroky v minulosti bolo možné vykonať len čiastočne.

U tých prípadov, ktoré sa podarilo analyzovať bolo zistené nasledovné:

ZZ – operácie 51x, zubné ošetrenie 10x, transfúzia 7x, prof. expozícia 1x, i.v. drogy 4x, aplikácia inj. 1x, tetovanie 28x, odber biolog. materiálu 1x, pozit. Sexuálny partner 6x, drobný chir. výkon 3x, pôrod 1x, vertikálny prenos 1x, používanie spoločných pomôcok 1x. Väčšina nosičstiev bola vyhládaná pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti 112x, počas hospitalizácie 98x, 71x pri preventívnej prehliadke a 59x pri hospitalizácii.x, pri preventívnych prehliadkach 105x a pri vyhladávaní kontaktov v ohnisku nákazy 12x, u ostatných údaj neuvedený.

Nosičstvo HBsAg bolo v 5 prípadoch zaznamenané ako importovaná nákaza a to jeden prípad z Moldavska a 4 prípady z Ukrajiny.

III.3 Skupina respiračných nákaz

III.3.1 Diftéria – záškrt – A 36

Ochorenie sme nezaznamenali.

Očkovanie detskej populácie sa vykonáva spolu s očkovaním proti pertussis, tetanu, hemofilovým infekciám, poliomyelitíde, vírusovému zápalu pečene typu B a pneumokokovým infekciám. **Zaočkovanosť je nasledovná:** V roč. nar. 2016 je 96,5%, zaočkovanosť sa pohybovala od 95,4% v Trenčianskom kraji, do 97,5% v Trnavskom kraji. V ročníku narodenia 2011, preočkovanie v 6 - tom roku života bolo vykonané na 96,5% a pohybovalo sa od 95,4% v Bratislavskom kraji do 97,5% v Trnavskom kraji. V ročníku narodenia 2004, preočkovanie v 13- tom roku života v bolo vykonané na 97,7% a pohybovalo sa od 96,2% v Košickom kraji po 99,0% v Trnavskom kraji.

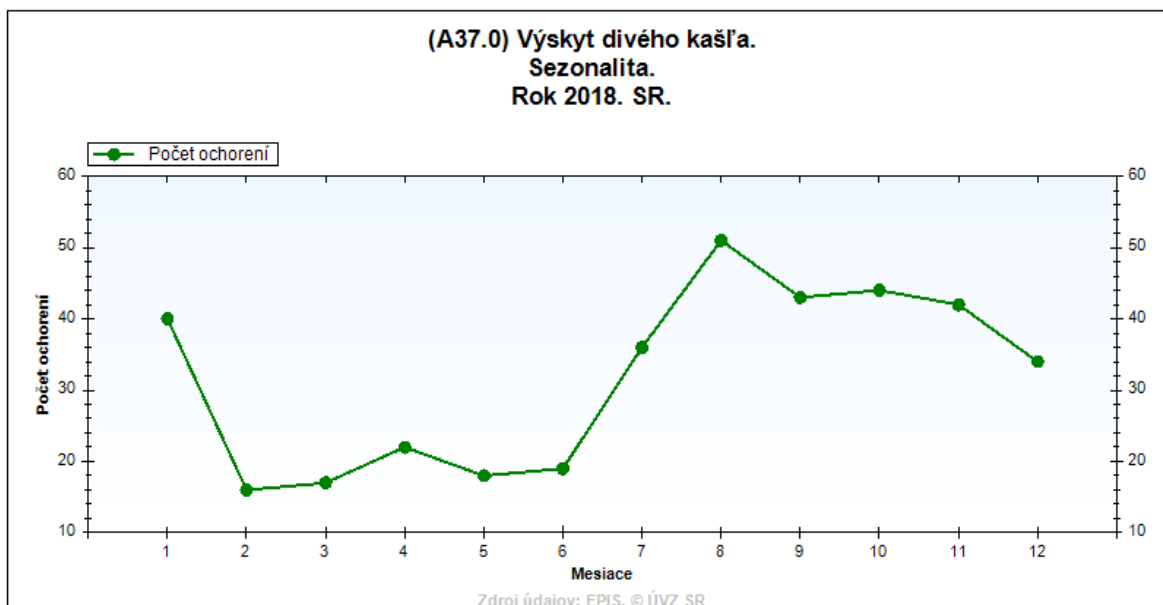
III.3.2 Pertussis, parapertussis, ochorenie vyvolané iným typom bordetelly– A 37

V celej skupine nákaz bolo v priebehu roka 2018 hlásených spolu 376 ochorení, na Pertussis, 4 ochorenia na parapertussis, 10 ochorení spôsobených inou bordetellou.

Pertussis - A 37.0

Na pertussis bolo hlásených 376 ochorení, chor. 6,91/100 000. Oproti r. 2017 je to vzostup o 97%. Oproti päťročnému priemeru je to pokles o 34%. Ochorenia boli hlásené z každého kraja, s najvyššou chorobnosťou v Trnavskom kraji (16,18). Výskyt pertussis bol zaznamenaný u pacientov v každej vekovej skupine. Najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola zaznamenaná u 0 ročných detí (22,15). U dospelých osôb vo vekových skupinách nad 20 rokov bolo chorých na pertussis 320 pacientov. Ochorenia boli zaznamenané 171 x u mužov a 205 x u žien. Ochorenia sa vyskytovali počas celého roka s maximom v auguste- 45 prípadov.

Obrázok III.3.2 – 1 Graf výskytu divokého kašľa. Trend za 20 rokov



Očkovanie bolo vykonané: riadne u 133 pacientov, nedostatočne 3x, čiastočne 2x, neočkovaní pre vek 20x, neočkovaní pre odmietnutie 2x, neočkovaní 52x, očkovaní nezistené očkovanie 164x.

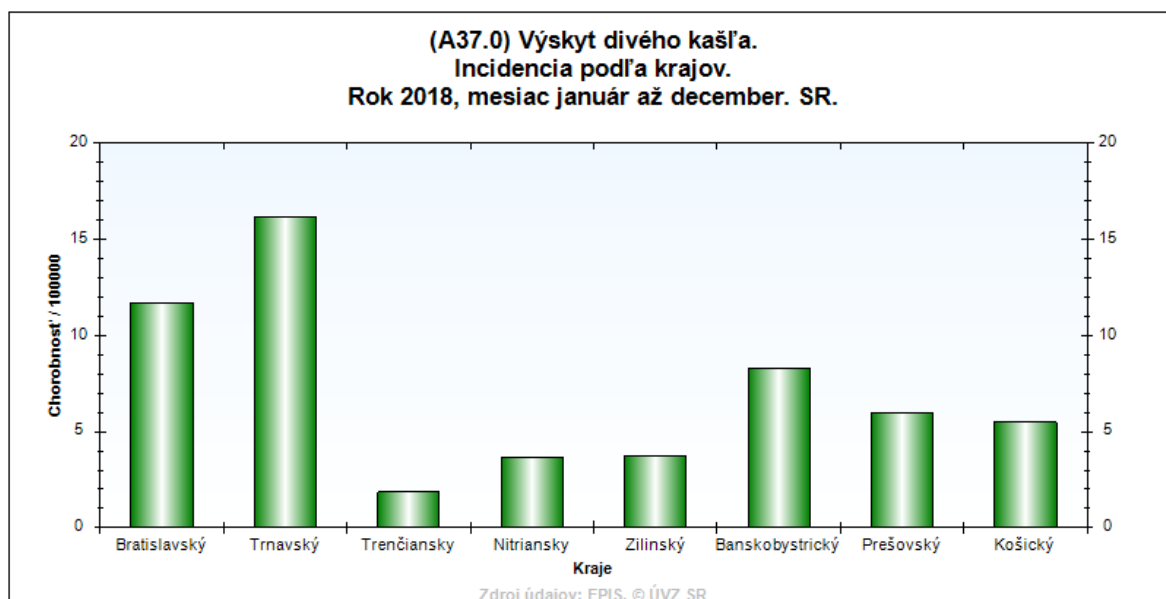
Ochorenia sa vyskytli väčšinou sporadicky, zaznamenali sme aj epidémie (17x), s počtom chorých od 2 až 4 chorých. Spolu v epidémiách ochorelo 41 pacientov. Ochorenia boli potvrdené na základe laboratórneho vyšetrenia séra 363x, alebo výteru z nosa a hrdla 13x.

Dôkaz toxínu 10x, ELISA IgA pozit. 231, ELISA IgM pozit. 16x, ELISA IgG pozit. 93x, Westernblot 6x, PCR 20x,

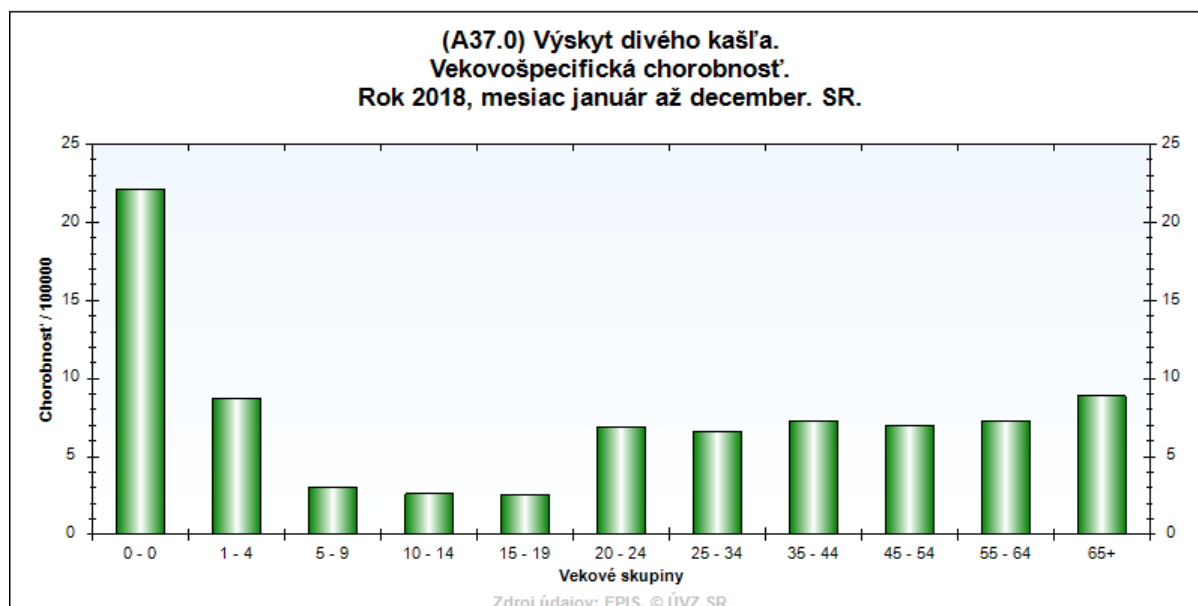
Importované ochorenia zaznamenané neboli.

Úmrtia: neboli hlásené.

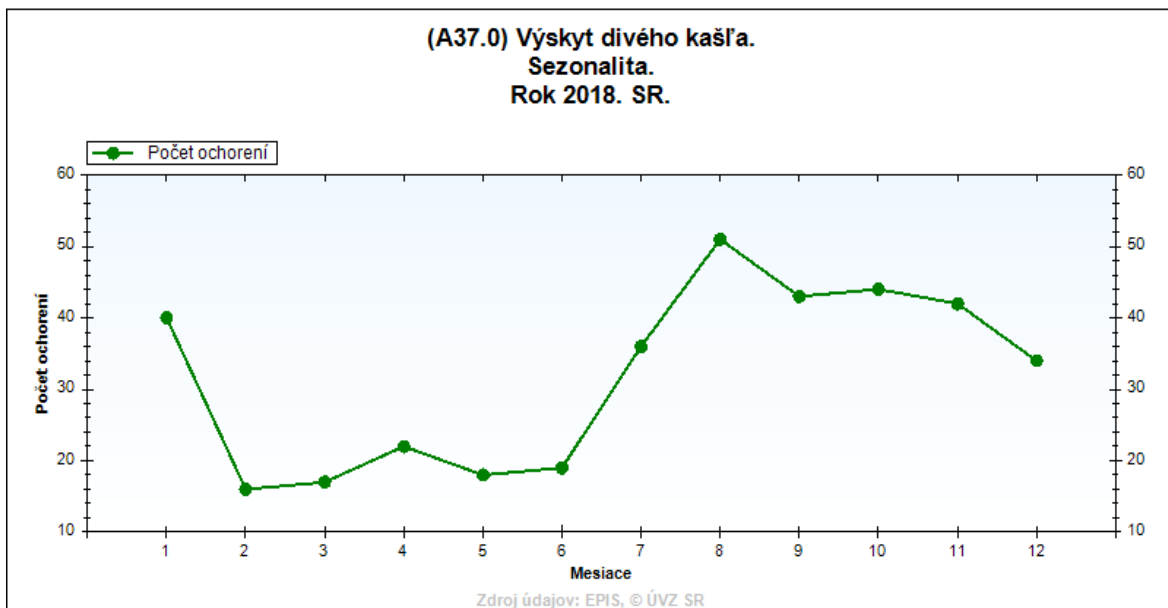
Obrázok III.3.2 – 2 Graf výskytu divokého kašľa. Incidencia podľa krajov



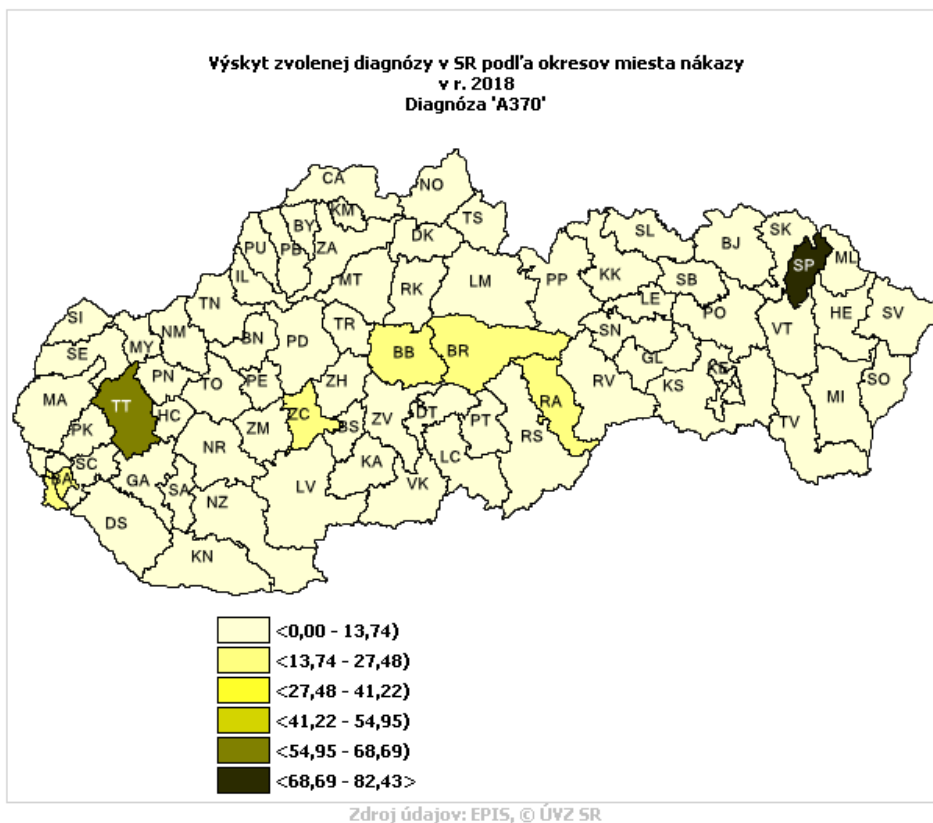
Obrázok III.3.2 – 3 Graf výskytu divokého kašľa. Vekovošpecifická chorobnosť



Obrázok III.3.2 – 4 Graf výskytu divokého kašľa. Sezonalita



Obrázok III.3.2 – 5 Mapa výskytu divokého kašľa podľa okresov



Parapertussis – A 37.1

V r. 2018 boli hlásené 4 ochorenia na parapertussis (chor.0,07 /100 000). Oproti roku 2017 je to o 1 prípad menej.

Ochorenia boli hlásené zo Bratislavského (2), Trnavského (1), Žilinského (1) kraja, s najvyššou chorobnosťou v Bratislavskom kraji (0,31). Ochorenia sa vyskytovali od 0 do 9 rokov, spolu 3 prípady a 1 prípad v o vekovej skupine od 45-54 rokov. Najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola zaznamenaná u 0 ročných detí (1,70). Ochorenia sa vyskytli 3x u mužov a 1x u žien. Vyskytli sa v mesiacoch január 2, február a júl po 1 prípade.

Ochorenia boli potvrdené na základe laboratórneho vyšetrenia – sérologicky alebo metódou PCR.

Divý kašeľ vyvolaný iným druhom Bordetelly – A 37.8

Hlásených bolo 10 prípadov ochorenia chor. 0,18/100 000, v r. 2017 boli hlásené len 2 ochorenia, vo všetkých prípadoch sa jednalo o pacientov z Banskobystrického kraja. Ochorenia boli hlásené u pacientov od 0 do 9 rokov spolu 9 prípadov a v 1 prípade vo vekovej skupine 45-54 rokov, s najvyššou chorobnosťou vo vekovej skupine 0 ročných detí (3,41). Ochorelo 5 mužov a 5 žien. Ochorenia sa vyskytli od októbra do decembra. Prípady boli potvrdené metódou PCR.

III.3.3 Streptokokové nákazy

V skupine ochorení spôsobených streptokokmi sledujeme scarlatinu, erysipelas, sepsy a streptokokové pneumónie. Diagnóza Erysipelas je popísaná v kapitole infekcií kože, sepsy sú popísané v kapitole iné infekcie.

Scarlatina – šarlach – A 38

Spolu bolo hlásených 309 ochorení, chor. 5,68 /100 000. Oproti roku 2017 je to vzostup o 50%. Oproti 5 ročnému priemeru je to o 27 % viac. Ochorenia boli hlásené z každého kraja s výnimkou Bratislavského, s najvyššou chorobnosťou v Žilinskom kraji (14,47). Ochorenia sa vyskytli u pacientov vo vekových skupinách 0r.=1x, 1-4r.=74x, 5-9r.=181x, 10-14r.=37x, 15-19r.=12x, 25-34r.=1x, 35-44r.=2x, 55-64r.=1x, s najvyššou vekovošpecifickou chorobnosťou vo vekovej skupine 5-9 ročných detí (61,69). Ochorelo 174 mužov a 135 žien, najviac ochorení sa vyskytlo v novembri (60) a januári (58).

Pneumónia spôsobená Streptococcus pneumoniae (pneumokoková pneumónia) – J 13

V priebehu roka bolo hlásených 13 ochorení, chor. 0,24/100 000. Je to o 1 ochorenia menej ako v r. 2017. Ochorenia boli hlásené z každého kraja s výnimkou Bratislavského a Nitrianskeho kraja. Najvyššia chorobnosť bola v Trnavskom kraji (0,53) a Trenčianskom kraji (0,51). Ochorenia postihli pacientov vo vekových skupinách: 1-4r.= 4x, 5-9r.= 1x, 20-24r.= 1x, 35-44r.=2x, 45-54r.=1x, 55-64r.=1x, 65+=3x, s najvyššou vekovo špecifickou chorobnosťou vo vekovej skupine 1-4 ročných detí (1,75). Ochorelo 6 mužov a 7 žien.

Z celkového počtu chorých boli očkované len 2 osoby a to 2 deti, ktoré podliehajú povinnému očkovaníu, očkované boli Synflorixom, dokázaný bol sérotyp v jednom prípade 19A a v druhom sérotyp 8 – ani jeden sérotyp v očkovacej látke Synflorix obsiahnutý nie je.

Ani jedno ochorenie nebolo hlásené ako NN.

Dokázané sérotypy: sérotyp 10A=1x, sérotyp 12A=1x, sérotyp 19A=4x, sérotyp 3 = 2x, sérotyp 6A=1x, sérotyp 6C =1x, sérotyp 8=1x, nešpecifikované = 2x.

Očkovanie: bolo vykonané u 4 pacientov a to: 1x Prevenar13, 1x Prevenar7, 2x Synflorix

Úmrtie nebolo hlásené.

III.3.4 Infekcia Herpes simplex – plazivec jednoduchý – B 00

V priebehu roka 2018 bolo hlásených 63 prípadov ochorení, chor. 1,16/100 000, oproti roku 2017 o 9 ochorení menej. Ochorenia boli hlásené zo všetkých krajov SR, s výnimkou Košického kraja, s najvyššou chorobnosťou v Nitrianskom kraji (4,27). Ochorenia boli zaznamenané vo všetkých vekových skupinách s najvyššou chorobnosťou vo vekovej skupine 1-4 ročných 2,63/100 000. Ochorelo 24 mužov a 39 žien. Ochorenia sa vyskytovali počas celého roka, najviac v novembri - 9 prípadov.

Ochorenia prebiehali bez komplikácií alebo s komplikáciami, s prejavmi:

- B 00.1 – 18x herpeticko vírusová dermatitída
- B 00.2 – 4x gingivostomatitída, pharyngotonzilitída
- B 00.3 - 6x meningitída
- B 00.4 – 6x encefelitída
- B 00.5 – 5x očná komplikácia
- B 00.8 – 3x iná forma bližšie nešpecifikovaná
- B 00.9 – 25x nešpecifikovaná forma

Komplikácie encefalitídy a meningitídy sú popísané v kapitole neuroinfekcie.

III.3.5 Varicella – ovčie kiahne – B 01

V priebehu roka bolo hlásených 14 305 ochorení, chor. 262,81/100 000, čo je pokles oproti roku 2017 o 21 %. Oproti päťročnému priemeru je to o 24% menej. Ochorenia boli hlásené z každého kraja SR s najvyššou chorobnosťou v Žilinskom kraji (417,06). Ochorenia boli hlásené u pacientov v každej vekovej skupine s najvyššou vekovo špecifickou chorobnosťou v skupine 1-4 ročných detí (2 384,88) a vo vekovej skupine 5-9 ročných detí (2089,32). Ochorenia sa vyskytli sporadicky alebo v rodinách a tiež ako kontaktné ochorenia v epidemiologickej súvislosti v predškolských a školských kolektívoch. Ochorelo 7302 mužov a 7001 žien. Ochorenia sa vyskytovali počas celého roka s maximom v januári – 1 824 a decembri 1 768 prípadov. Ako NN boli hlásené 2 ochorenia.

Boli zaznamenané komplikácie:

- B 01.1 - 4x encefalitída
- B 01.8 - 38 x iné komplikácie (bližšie nešpecifikované)
- B 01.9 – 14 263x bez komplikácie

Neuroinfekcie spôsobené vírusom varicelly sú popísané v kapitole neuroinfekcie.

III.3.6 Herpes zoster – plazivec pásový – B 02

Spolu bolo hlásených 2 768 prípadov ochorení, chor. 50,84/100 000), čo je pokles oproti roku 2017 o 5,1 %. Oproti päťročnému priemeru je to nižší výskyt o 24 %. Ochorenia boli hlásené zo všetkých krajov SR, s najvyššou chorobnosťou v Žilinskom kraji (82,48). Ochorenia sa vyskytli u pacientov vo všetkých vekových skupinách. Najvyššia chorobnosť bola vo vekovej skupine 65 ročných a starších (118,84). Ochorelo 1 143 mužov a 1 622 žien.

Ochorenia sa vyskytovali počas celého roka bez výraznejších rozdielov.

Ochorenia sa vyskytli bez komplikácií ale aj s komplikáciami a to :

B 02.0 – 10x zosterová encefalitída

B 02.1 – 6x zosterová meningitída

B 02.2 – 5x postihnutie iných častí nervov

B 02.3 – 41x zosterová choroba oka

B 02.7 – 4x diseminovaný zoster

B 02.8 – 143x zoster s inými komplikáciami – neboli špecifikované

B 02.9 – 2 559 x zoster bez komplikácií

Tri ochorenia sa vyskytli ako NN (B 02.9)

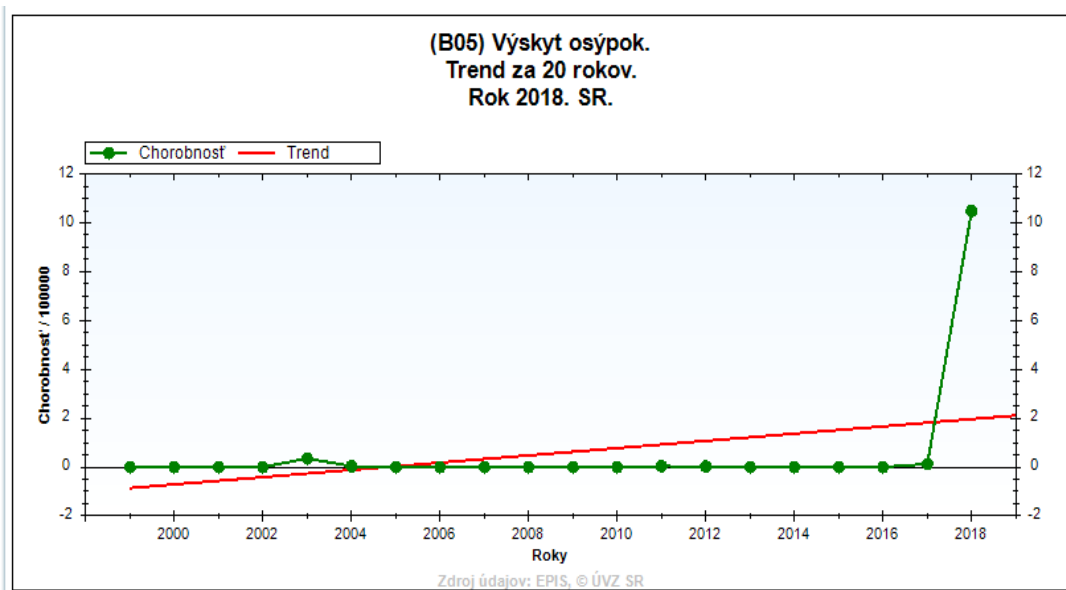
Neuroinfekcie spôsobené vírusom Herpes zoster sú uvedené v kapitole neuroinfekcií.

Surveillance osýpok, rubeoly a kongenitálneho rubeolového syndrómu

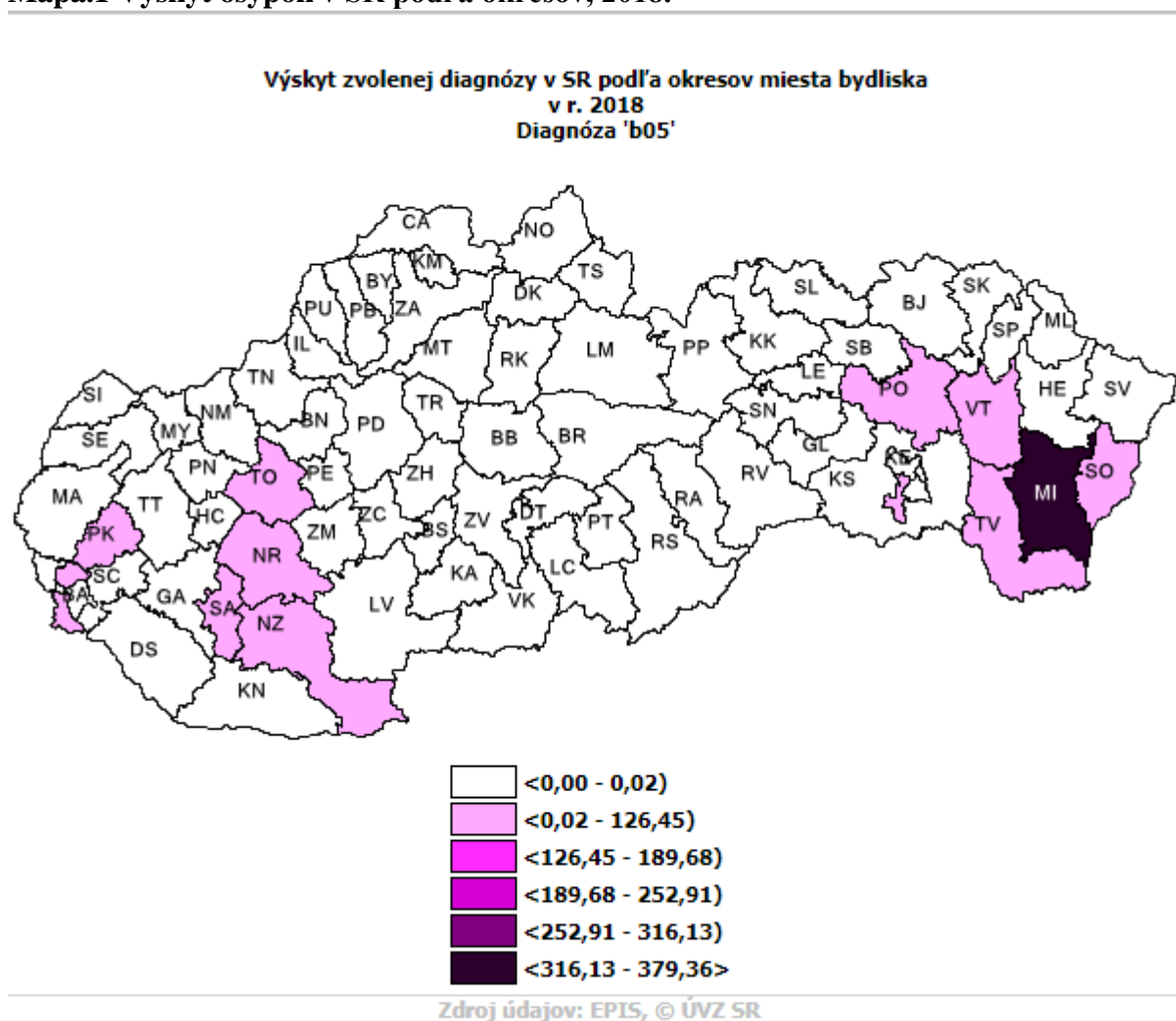
V priebehu roka 2018 pracovníci odboru epidemiológie pokračovali vo vykonávaní surveillance osýpok, rubeoly a kongenitálneho rubeolového syndrómu (KRS), v rámci ktorej zabezpečovali predovšetkým plnenie úloh vyplývajúcich z Akčného plánu na udržanie stavu eliminácie osýpok, KRS a na elimináciu rubeoly v Slovenskej republike. Plán obsahuje aktivity, ktoré treba na Slovensku realizovať na dosiahnutie uvedených cieľov. Išlo o priebežné týždenné monitorovanie suspektných ochorení na osýpky a rubeolu, mesačné hlásenia týchto údajov do Európskej siete SZO – CISID, organizačné zabezpečenie a koordináciu očkovania a vyhodnotenie výsledkov kontroly očkovania. K uvedenému plánu bolo v roku 2017 pripravené Aktualizované usmernenie hlavného hygienika.

III.3.7 Osýpky B 05

V roku 2018 bolo v Slovenskej republike hlásených 565 prípadov osýpok. Jedná sa o explozívne zvýšenie chorobnosti následkom epidemického výskytu tohto ochorenia vo východoslovenskom regióne a to konkrétne v okrese Michalovce, Sobrance a Trebišov. Graf III.3.7.1



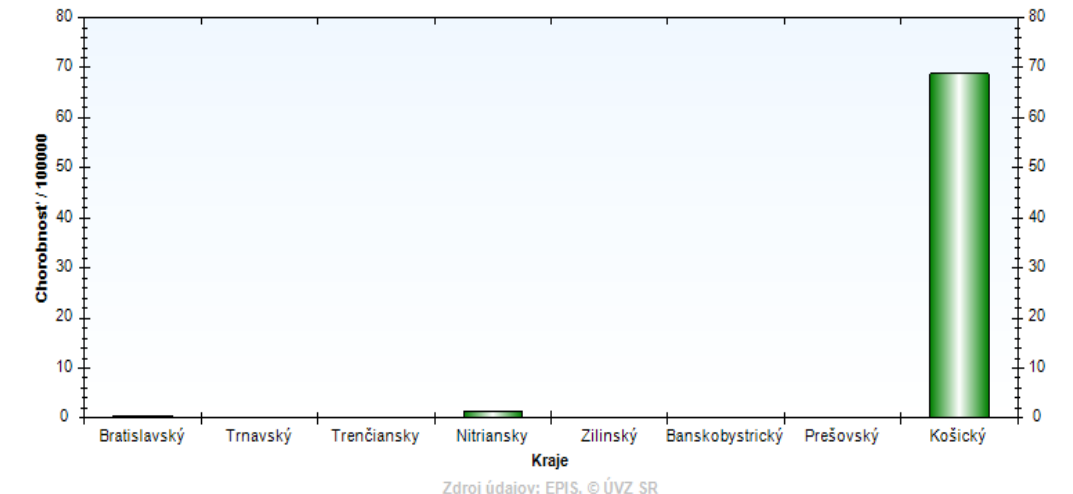
Mapa.1 Výskyt osýpok v SR podľa okresov, 2018.



Všetky ochorenia skončili uzdravením. 40 prípadov ochorení prebehlo s komplikáciou pneumónie B05.2, 106 prípadov bolo zaznamenaných s inými komplikáciami (B05.8) a ostatných 419 prípadov prebehlo bez komplikácií (B05.9).

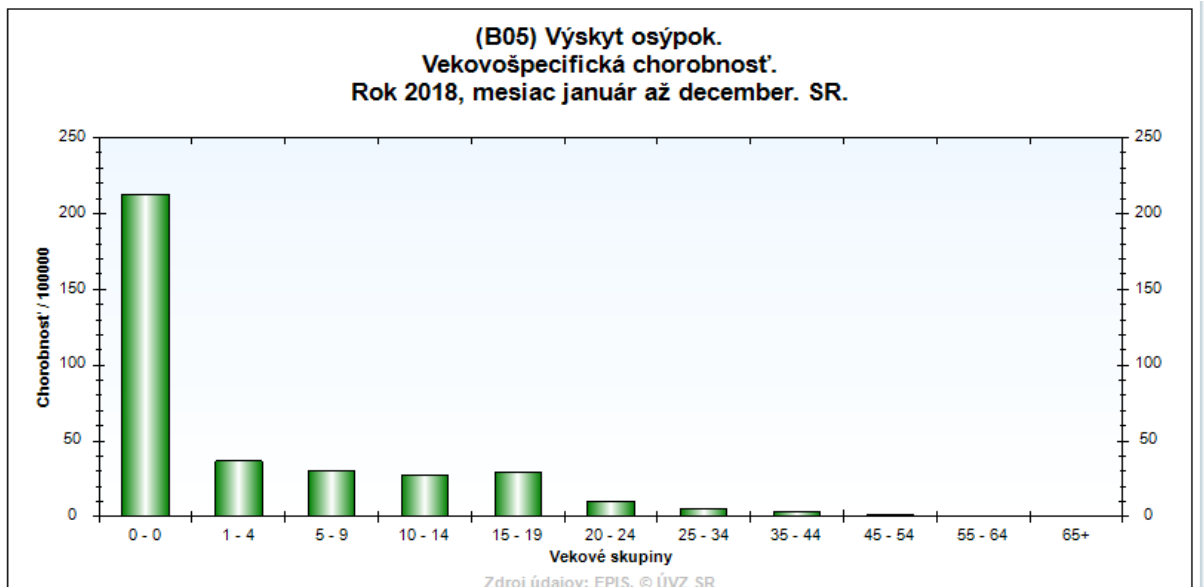
Ochorenia sa vyskytli v 4 krajoch SR s maximom v kraji Košickom 555 prípadov, chor. 13,14, 10 prípadov v kraji Nitrianskom (chor. 1,48), 2 prípady v kraji Prešovskom (chor. 0,24) 3 prípady v kraji Bratislavskom (chor. 0,24). Graf III.3.7.2.

(B05) Výskyt osýpok.
Incidencia podľa krajov.
Rok 2018, mesiac január až december. SR.



Z hľadiska vekovošpecifickej chorobnosti bola najvyššia zaznamenaná u 0-ročných detí – 124 pr. – chor. 212,8, ďalej v skupine 1-4 ročných 94 prípadov – chor. 36,7). S vekom postupne chorobnosť klesala, vo vekovej skupine 65+ sa ochorenie nevyskytlo. Graf III.3.7.3.

(B05) Výskyt osýpok.
Vekovošpecifická chorobnosť.
Rok 2018, mesiac január až december. SR.



Väčšina ochorení bola laboratórne potvrdené, časť aj v Národnom referenčnom centre pre morbilli, rubeolu a parotitídu Úradu verejného zdravotníctva Slovenskej republiky (ÚVZ SR) v Bratislave.

Importovaných ochorení v roku 2018 bolo zaznamenaných celkom 17 zo 7 krajín, najviac z Veľkej Británie – 7 prípadov, následkom týchto prípadov došlo k rozšíreniu osýpok v okrese Michalovce.

Prehľad importovaných prípadov osýpok v roku 2018 v SR.

| | | | |
|---------------------------|------|-------------------|----|
| B058 | | | 1 |
| Turecko | | | 1 |
| | žena | 0 Šaľa | |
| B059 | | | 16 |
| Tanzánia | | | 1 |
| | muž | 55 Bratislava III | |
| Rakúsko | | | 2 |
| | muž | 45 Pezinok | |
| | žena | 39 Bratislava V | |
| Ukrajina | | | 2 |
| | muž | 17 Nové Zámky | |
| | muž | 14 Košice II | |
| Rumunsko | | | 2 |
| | muž | 46 Topoľčany | |
| | žena | 44 Šaľa | |
| Spojené kráľovstvo | | | 7 |
| | muž | 19 Michalovce | |
| | muž | 11 Michalovce | |
| | muž | 19 Michalovce | |
| | muž | 15 Michalovce | |
| | muž | 42 Sobrance | |
| | žena | 14 Michalovce | |
| | žena | 39 Sobrance | |
| Turecko | | | 1 |
| | žena | 42 Šaľa | |
| Vietnam | | | 1 |
| | žena | 29 Šaľa | |

Popis epidémií:

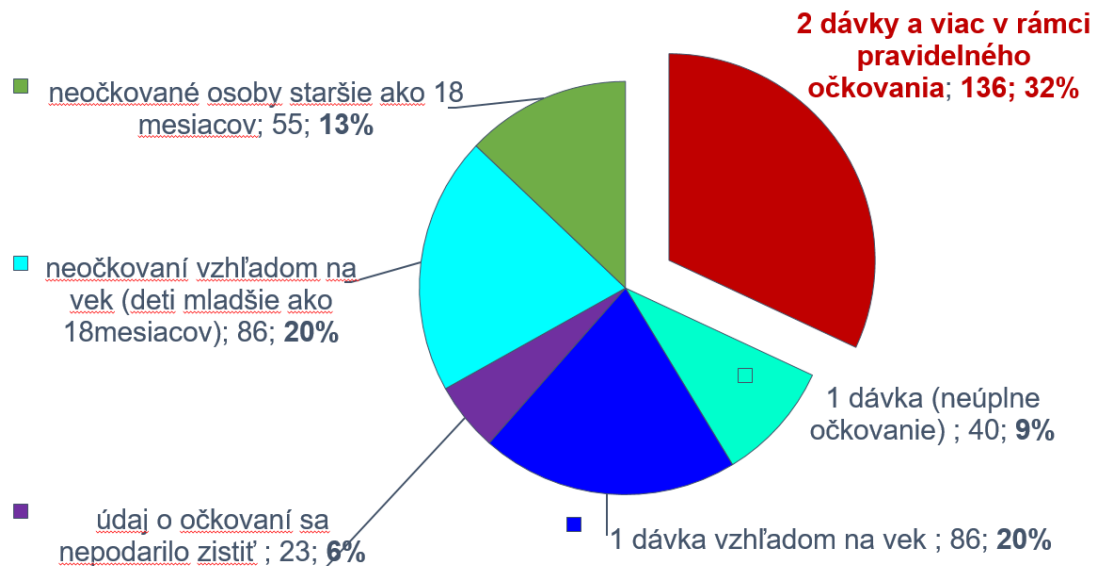
Epidémia v okrese Michalovce a Sobrance

V čase od 7.5.2018 do 24.9.2018 bolo v okrese Michalovce hlásených 428 prípadov (chor. 379,1/100 000). vekovošpecifická chorobnosť bola najvyššia v skupine 0-ročných detí. Nákaza bola importovaná z Veľkej Británie. Hospitalizovaných bolo 302 chorých, 35 bolo komplikovaných zápalom pľúc. U osôb žijúcich na nízkej hygienickej úrovni bolo zaznamenaných 96% zo všetkých ochorení. Po očkovaní ochorelo 176 osôb, z toho 136 2x očkovaných. Časť týchto detí (103) sa podarilo vyšetriť aj na protilátky proti rubeole, a viac ako 80 z nich nemalo prítomné protilátky, čo svedčí o tom, že väčšina detí, ktoré sa vykazujú ako ochorenia po očkovaní, reálne neboli očkované. Graf III.3.7.4. Ochorenie bolo zavlečené

aj do okresu Sobrance, kde ochorelo celkom 19 detí (chor.83,2). V etiológii bol potvrdený vírus osýpok genotyp B3 z výteru z nosohltanu – genotypizácia v Kochovom inš. Berlín). Epidémia si vyžiadala celý rad opatrení vrátane vyhlásenia mimoriadnej situácie v okrese Michalovce, v rámci opatrení bolo zaočkovaných celkom 7 499 osôb.

Graf III.3.7.4.

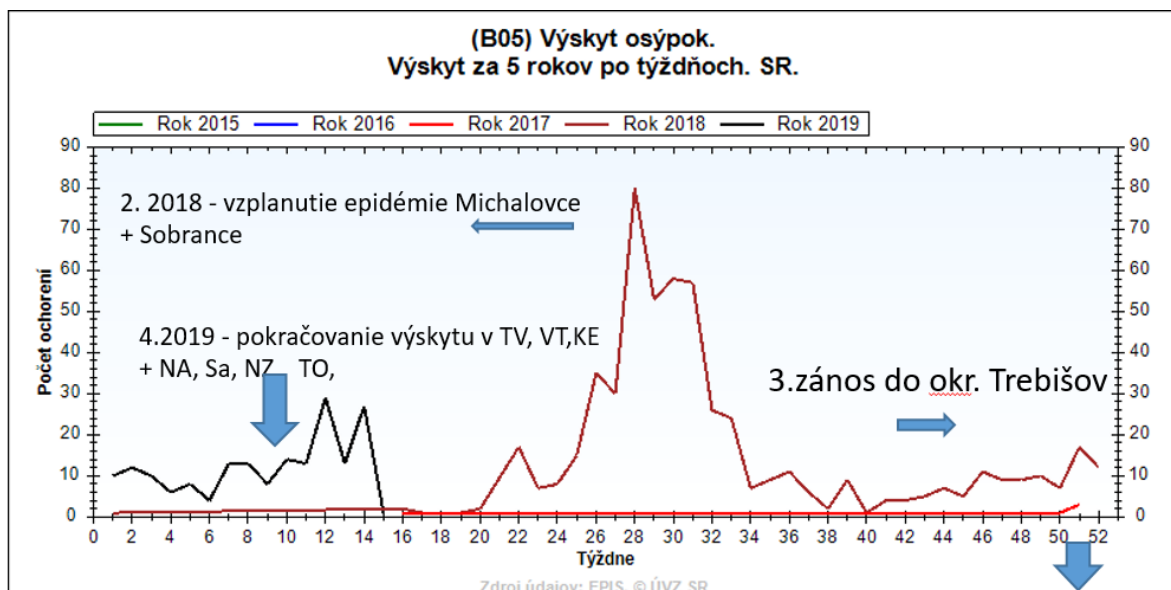
Očkovací status



Protrahovaný výskyt v okrese Trebišov

Nákaza bola zavlečená aj do okresu Trebišov, kde však nenadobudla charakter expozívnej epidémie ale protrahovaného výskytu, ktorý pokračuje aj v roku 2019. Do konca roku 2018 ochorelo v meste Trebišov a ďalších dedinách celkom 109 ochorení (103,2).

Charakter výskytu v oboch epidémiách vystihuje nasledovný graf.III.3.7.5



1. Dec. 2017 – výskyt v BA – 6 pr.

III.3.8 Rubeola B 06

V roku 2018 nebolo na Slovensku hlásené ochorenie na rubeolu. Posledné dve ochorenia boli hlásené v roku 2007. Vyšetrovali sa 2 prípady podozrenia, ktoré boli laboratórne vyvrátené.

Kontrola zaočkovanosti detskej populácie proti osýpkam, ružienke a mumpsu v Slovenskej republike bola vykonaná k 31. 8. 2018.

Zaočkovanosť proti osýpkam, mumpsu a ružienke (MMR, tab. 4, 5)

- **základné očkovanie proti MMR v 15. až 18. mesiaci života prvou dávkou vakcíny (tab. 4):**

ročník 2016: SR - 95,2 %; kraje - od 93,2 % (Trenčiansky kraj) do 96,8 % (Trnavský kraj). Na krajskej úrovni bola zistená zaočkovanosť pod 95 %. Na krajskej úrovni bola zaočkovanosť pod 95 % v troch krajoch (Bratislavský kraj - 94,0 %, Trenčiansky kraj - 93,2 %, Banskobystrický kraj - 94,8 %). Na okresnej úrovni 95 % hranicu zaočkovanosti nedosiahlo 28 okresov.

Z celkového počtu 57 761 detí v ročníku narodenia bolo 81,8 % detí očkovaných vakcínou PRIORIX a 13,4 % detí očkovaných vakcínou M-M-RVAXPRO.

V kontrolovanom ročníku narodenia bolo zistených 1 635 odmietnutých očkovaní, čo predstavuje 2,8 % z celkového počtu detí v ročníku. Najvyššia miera odmietania očkovania bola zaznamenaná v Trenčianskom kraji (4,8 %) a v Bratislavskom kraji (4,5 %).

ročník 2015: SR - 96,1 %; kraje - od 94,3 % (Bratislavský kraj) do 97,1 % (Košický kraj). V porovnaní s predchádzajúcim obdobím (94,8 %) vzrástla celoslovenská zaočkovanosť v uvedenom ročníku narodenia o 1,3 %. Na krajskej úrovni bola zistená zaočkovanosť pod 95 % v Bratislavskom (94,3 %) a v Trenčianskom kraji (94,5 %). Na okresnej úrovni 95 % hranicu zaočkovanosti nedosiahlo 19 okresov.

Z celkového počtu 55 777 detí v ročníku narodenia bolo 85,9 % detí očkovaných vakcínou PRIORIX a 10,2 % detí očkovaných vakcínou M-M-RVAXPRO.

V kontrolovanom ročníku narodenia bolo zistených 1 593 odmietnutých očkovaní, čo predstavuje 2,9 % z celkového počtu detí v ročníku. Najvyššia miera odmietania očkovania bola zaznamenaná v Trenčianskom kraji (4,6 %) a v Bratislavskom kraji (4,6 %).

- **preočkovanie proti MMR v 11. roku života druhou dávkou vakcíny (tab. 5):**

ročník 2006: SR - 97,4 %; kraje - od 96,3 % (Košický kraj) do 98,7 % (Trnavský kraj). Na celoslovenskej aj krajskej úrovni zaočkovanosť neklesla pod 95 %. Celoslovenský priemer zaočkovanosti nedosiahli štyri kraje a to Bratislavský kraj (97,0 %), Trenčiansky kraj (97,0 %), Prešovský kraj (96,9 %) a Košický kraj (96,3 %). Na okresnej úrovni 95 % hranicu zaočkovanosti nedosiahlo päť okresov.

Z celkového počtu 50 308 detí v ročníku narodenia bolo 87,8 % detí očkovaných vakcínou PRIORIX a 9,6 % detí vakcínou M-M-RVAXPRO.

V kontrolovanom ročníku narodenia bolo zistených 505 odmietnutých očkovaní, čo predstavuje 1,0 % z celkového počtu detí v ročníku. Najvyššia miera odmietania očkovania bola zaznamenaná v Bratislavskom kraji (1,9 %) a v Trenčianskom kraji (1,8 %).

ročník 2005: SR - 97,4 %; kraje - od 96,5 % (Košícký kraj) do 98,9 % (Trnavský kraj). V porovnaní s predchádzajúcim obdobím (97,4 %) vzrástla celoslovenská zaočkovanosť v uvedenom ročníku narodenia o 0,2 %. Na celoslovenskej aj krajskej úrovni zaočkovanosť neklesla pod 95 %. Celoslovenský priemer zaočkovanosti nedosiahli tri kraje a to Bratislavský kraj (97,2 %), Prešovský kraj (97,1 %) a Košícký kraj (96,5 %). Na okresnej úrovni 95 % hranicu zaočkovanosti nedosiahli dva okresy.

Z celkového počtu 50 796 detí v ročníku narodenia bolo 90,2 % detí očkovaných vakcínou PRIORIX a 7,4 % detí vakcínou M-M-RVAXPRO.

V kontrolovanom ročníku narodenia bolo zistených 441 odmietnutých očkovaní, čo predstavuje 0,9 % z celkového počtu detí v ročníku (rovnako ako v predchádzajúcom období). Najvyššia miera odmietania očkovania bola zaznamenaná v Bratislavskom kraji (1,9 %) a v Trenčianskom kraji (1,6 %).

Medzinárodná spolupráca

V rámci medzinárodnej spolupráce sa mesačne zasielali hlásenia údajov o osýpkach, rubeole a KRS do Európskej siete SZO – CISID a do európskej databázy ECDC (TESSy). V roku 2018 bol pre Regionálnu verifikačnú komisiu pripravený materiál o udržaní eliminácie osýpok v SR.

III.3.9 Parotitis epidemica – mumps - B 26

Očkovanie je uvedené pri dg. Morbilli

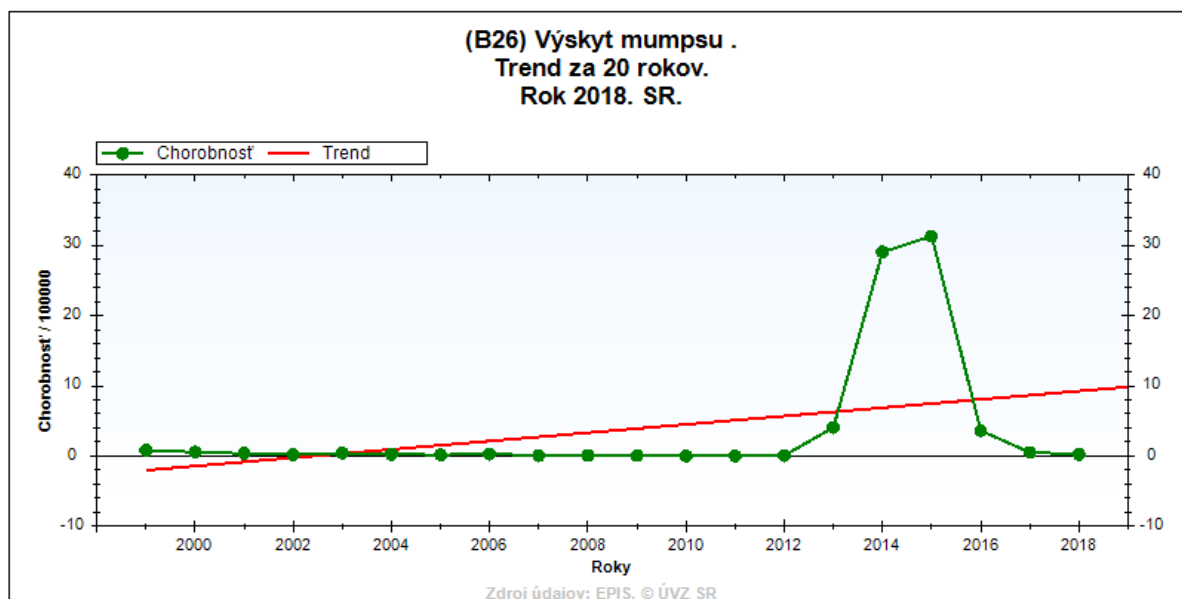
V roku 2018 bolo hlásených 13 prípadov ochorení, chor. 0,24/100 000. Oproti r. 2017 je to pokles 45%. Oproti 5 ročnému priemeru je to pokles o 98%. Ochoreli pacienti z Trnavského kraja 2, Trenčianskeho 1, Prešovského 9, Košíckého kraja 1, s najvyššou chorobnosťou v prešovskom kraji (1,09). Ochoreli pacienti vo vekových skupinách: 5-9r.= 2, 10-14r.=4, 15-19r.= 1, 35-44r.=3x, 45-54r.=2x, 55-64r.=1x. Najvyššia vekovošpecifická chorobnosť bola vo vekovej skupine 5-9 ročných detí (0,68). Ochorenia sa vyskytovali počas celého roka s počtom chorých od 1 do 3 prípadov v jednotlivých mesiacoch. Ochorelo 6 mužov a 7 žien. V jednom prípade sa vyskytla komplikácia-orchitída, ostatné prípady boli bez komplikácií.

Očkovanie: očkovaní riadne 5, očkovaní čiastočne 1, neočkovaní 4, neočkovaní pre vek 1, nezistené 2.

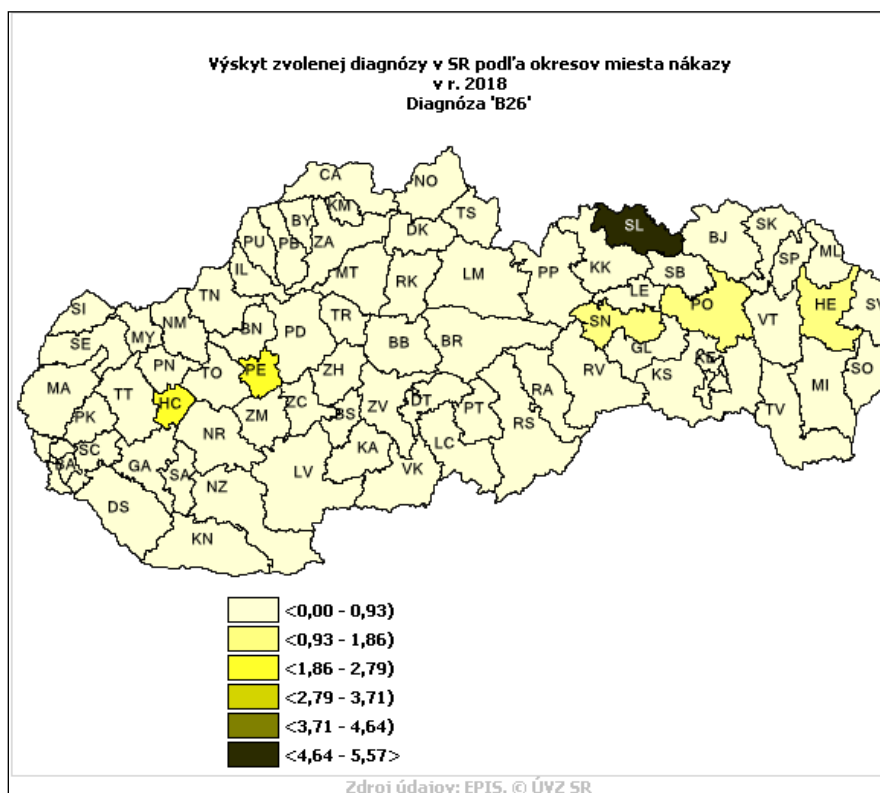
Ochorenia boli potvrdené sérologicky 8x (ELISA IgM 6x, IgG 2x), v 5 prípadoch nebol materiál odobratý, prípady boli diagnostikované na základe kliniky.

2 ochorenia boli vykázané ako importované nákazy z Vietnamu

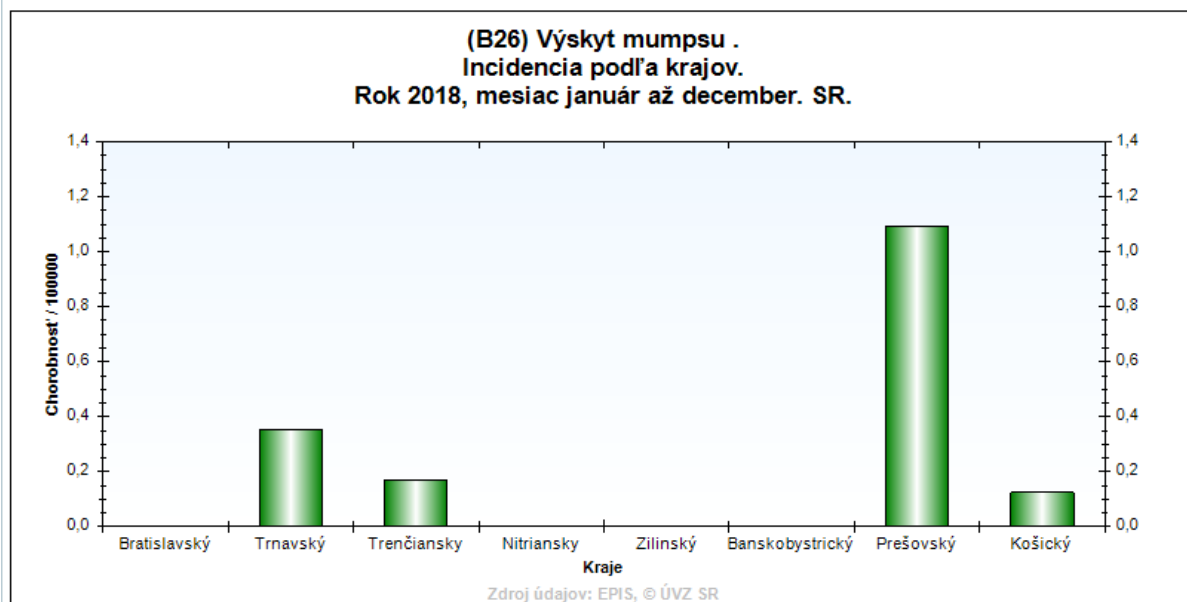
Obrázok III.3.9 – 1 Graf výskytu mumpsu. Trend za 20 rokov



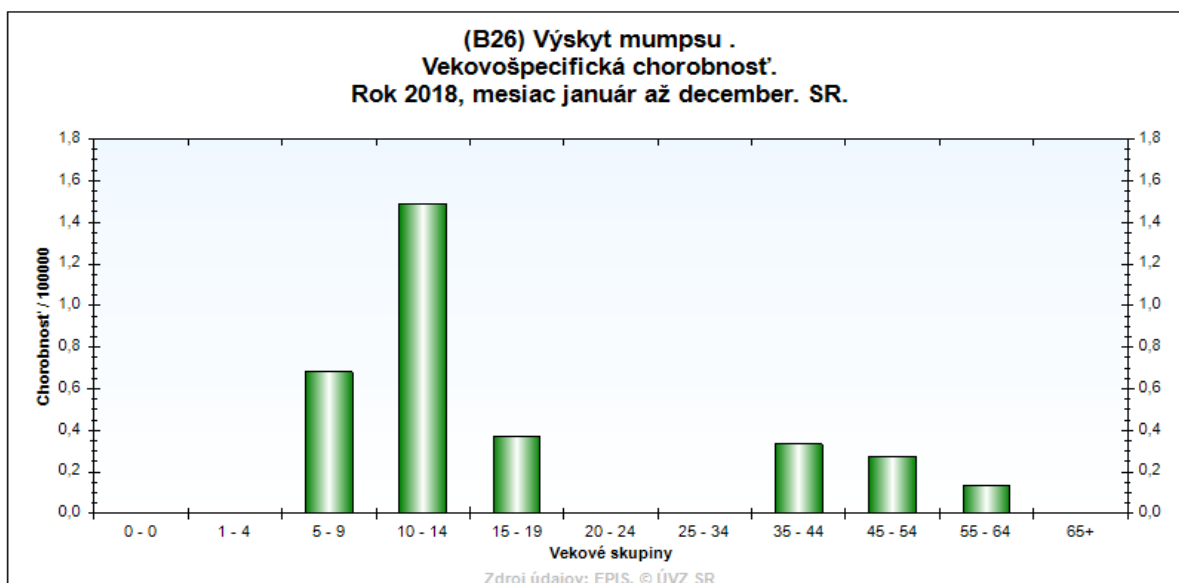
Obrázok III.3.9 – 2 Mapa výskytu mumpsu podľa okresov



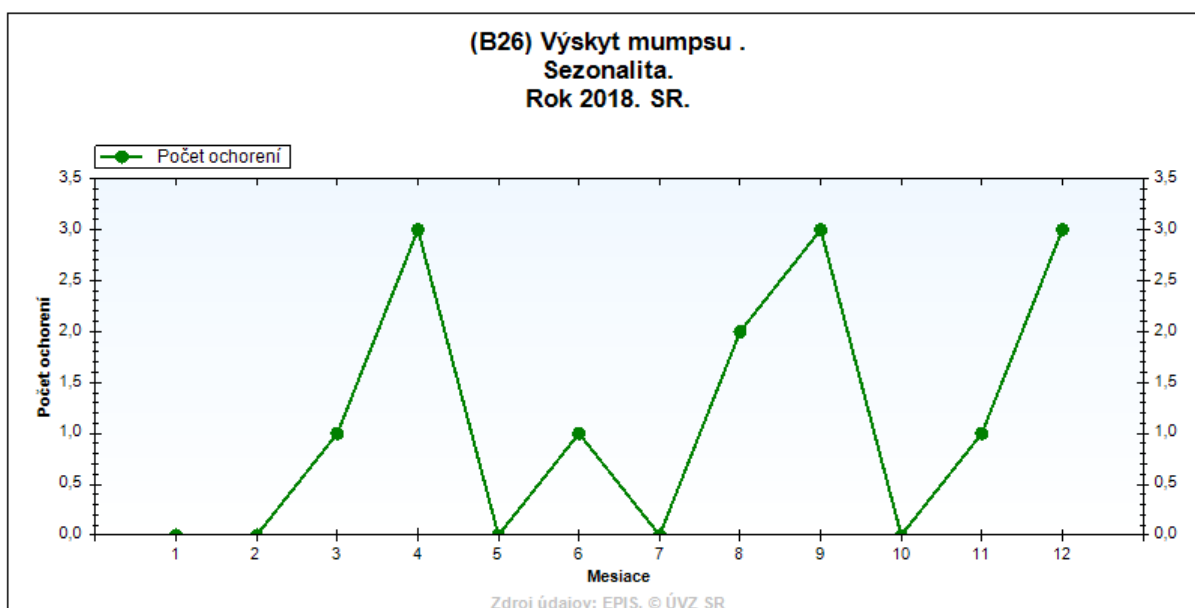
Obrázok III.3.9 – 3 Graf výskytu mumpsu. Incidencia podľa krajov



Obrázok III.3.9 – 4 Graf výskytu mumpsu. Vekovošpecifická chorobnosť



Obrázok III.3.9 – 5 Graf výskytu mumpsu. Sezonalita



III.3.10 Infekčná mononukleóza – B 27

V priebehu roka 2018 bolo hlásených 466 ochorení , chor. 8,56/100 000, oproti roku 2017 je to pokles 18%, oproti 5 ročnému priemeru pokles o 23 %. Ochorenia boli hlásené zo všetkých krajov SR, s najvyššou chorobnosťou v Trnavskom kraji (chor. 19,56) a Nitrianskom kraji (chor.11,93). Ochoreli pacienti vo vekových skupinách. Najvyššia chorobnosť bola vo vekovej skupine 15-19 ročných adolescentov (61,49).Ochorelo 262 mužov a 203 žien.

- B 27.0 – 193 prípadov (Gamaherpesvírusová mononukleóza)
- B 27.1 - 51 prípadov (spôsobených cytomegalovírusom)
- B 27.8 – 34 prípadov bolo klasifikovaných ako iná infekčná mononukleóza
- B 27.9 – 188 prípadov bolo vykázaných ako nešpecifikovaná mononukleóza

III.3.11 Cytomegalovírusová choroba – B 25

Hlásených bolo 6 ochorení, chor. 0,12/100 000, oproti predchádzajúcemu roku je to o 2 ochorenia viac. Ochorenia boli hlásené z Trenčianskeho, Žilinského, Košického kraja po 1 prípade a z Prešovského kraja 3 prípady, s najvyššou chorobnosťou v prešovskom kraji (0,36). Ochorenia sa vyskytli u pacientov vo vekových skupinách 0r, 10-14r., 15-19r., 25-34r., 45-54r. a 65+r. po jednom prípade s najvyššou chorobnosťou vo vekovej skupine 0 ročných detí (1,70). Ochoreli 2 muži a 4 ženy v mesiacoch január, marec, máj po jednom prípade a september 2 prípady.

Klinicky sa ochorenie prejavilo ako:

- B 25.1 = 1x cytomegalovírusová hepatitída
- B 25.8 = 3x iné CMV choroby (pneumónia, febrility, postihnutie oka)
- B 25.9 = 1x nešpecifikovaná

III.3.12 Legionárska choroba – A 48.1

V priebehu roka 2018 bolo hlásených 56 ochorení, chor. 1,03/100 000, čo je oproti roku 2017 je to 3,5 násobný vzostup. Ochorenia boli hlásené z každého kraja s najvyššou chorobnosťou v Bratislavskom kraji (5,07). Ochoreli pacienti nad 20 rokov veku, s najvyššou chorobnosťou vo vekovej skupine 65+ ročných (2,72).

Ochorenia sa vyskytli v každom mesiaci, najviac v marci -11 prípadov. 39x sa jednalo o mužov a 17x o ženy.

V 2 prípadoch išlo o importovanú nákazu a to 1x zo Španielska a 1x z Filipín.

Laboratórne bola dokázaná:

Legionella pneumophila nešp. ...1x

Legionella dumoffii nešp..... 1x,

Legionella iná nešpecif. ...2x

Legionella pneumophilalla séroskupina 1....44x, *séroskupina 10*....1x, *séroskupina 2* ...2x, *séroskupina 3*...1x, *séroskupina 5*...3x, *séroskupina 6*...1x.

Úmrtie: Ochorel 39 ročný muž s morbidnou obezitou . Zhoršenie dýchania, dušnosť, kašeľ, pocit teploty, únava, zahlienenie, rozvoj bronchopneumónie. Počas hospitalizácie porucha vedomia, zaintubovaný a napojený na UPV. Postupne dochádza k zhoršeniu stavu s následným exitom. Z moču – dôkaz antigénu –*Legionella pneumaphilla* séroskupina 1.

III.3.13 Tuberkulóza

Svetová zdravotnícka organizácia (WHO) vydáva každoročne vyhlásenie, ktoré má upozorniť svetových lídrov, organizácie, spoločenstvá, širokú verejnosť a jednotlivcov na dôležitý fakt, ktorým je neutíchajúci boj s tuberkulózou.

Svetový deň TBC poskytuje príležitosť upriamiť pozornosť na toto ochorenie a zmobilizovať politický a spoločenský záväzok urýchliť pokrok v boji proti TBC. WHO uviedla, že v roku 2017 vo svete 10,4 milióna ľudí ochorelo na TBC a v roku 2017 došlo k úmrtiu 1,6 milióna na TBC, čím sa toto ochorenie stalo najväčším infekčným zabijakom na celom svete (1,2).

Situácia vo svete

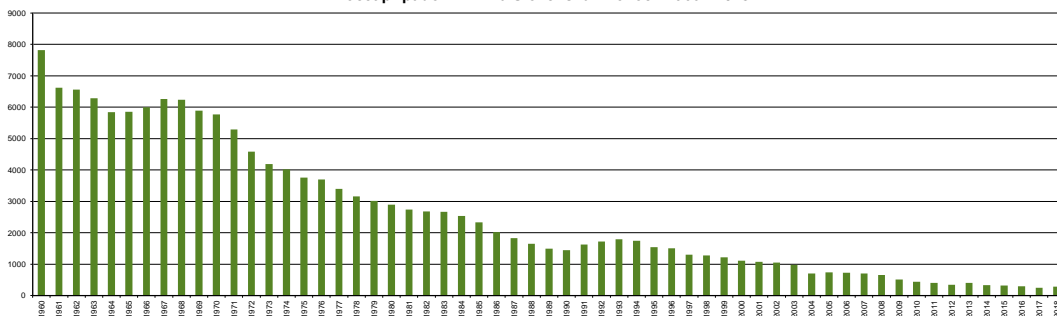
Kým v krajinách Európskej únie je od roku 2008 zaznamenaný pomalý nepretržitý klesajúci trend výskytu tuberkulózy, na celosvetovej úrovni je od roku 2013 bol zaznamenaný jej vzostup a v súčasnosti hodnoty sa nemenia. V roku 2017 bolo 55 337 prípadov TBC (chor. 10,70/100 000) v 31 krajinách EÚ/EEA. Až 33,1 % z celkového počtu TBC sa vyskytlo u osôb narodených v inej krajine. V krajinách EÚ/EEA je 3,7 % prípadov tuberkulóz podmienených multirezistentnými formami. Mikrobiálna rezistencia predstavuje vážnu hrozbu pre globálnu bezpečnosť. Kým počet ochorení na tuberkulózu v Európskej únii klesá, širší európsky región má najvyšší výskyt multirezistentnej TBC (MDR-TB) a najnižšiu mieru úspešnosti jej liečby. Odhaduje sa, že MDR-TB je zodpovedná za štvrtinu všetkých úmrtí spôsobených mikrobiálnou rezistenciou na celom svete. Je predpoklad, že do roku 2050 jedno zo štyroch úmrtí súvisiacich s mikrobiálnou rezistenciou bude spôsobených MDR-TB (3).

Aktuálna situácia na Slovensku

V roku 2018 bolo do Národného registra TBC nahlásených 281 prípadov (chor. 5,18/100 000), čo je o 32 prípadov viac ako v roku 2017. Plúcne formy tuberkulózy tvorili 244 prípadov a mimoplúcne 37 prípadov. Z uvedeného počtu pacientov zomrelo 12, avšak len v 6 prípadoch bola ako príčina smrti tuberkulóza. Ostatní 6 pacienti zomreli na inú príčinu. V detskej populácii do 14 rokov sa tuberkulóza vyskytla v 40 prípadoch, čo je oproti roku 2017 pokles o 6 prípadov. V roku 2018 boli zhlásené dva prípady koinfekcie mykobakterií a HIV infekcie. Podľa geografického rozloženia bol v roku 2018 najvyšší výskyt tohto ochorenia na východnom Slovensku a najnižší v Trnavskom kraji. V roku 2018 bolo na Slovensku 14 pacientov infikovaných multirezistentnými kmeňmi tuberkulózných mykobaktérií a traja pacienti s X liekovo rezistentnými formami (aktuálne dáta z Národného registra TBC Vyšné Hágy).

Situácia v TBC na Slovensku

Počet prípadov TBC na Slovensku v rokoch 1960 - 2018



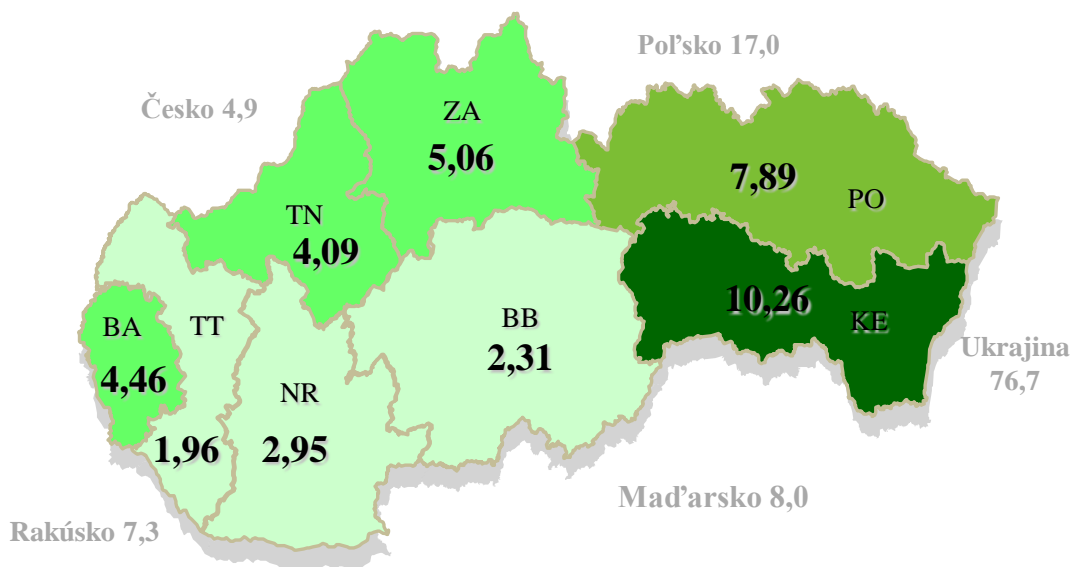
2018

- do NRT nahlásených **281 prípadov** (z toho 21 recidív)
- **notifikácia 5,18/100 tis.** obyvateľov
- pľúcna forma – 244 prípadov, mimopľúcna forma – 37 prípadov (15,16 %)
- bakteriologicky overené 153 prípadov (54,45%), celkovo overené 196 prípadov (69,75%)

Zdroj: NRT

Výskyt tuberkulózy na Slovensku v r. 2018 podľa krajov

(počet prípadov na 100 tis. obyvateľov)



Zdroj: NRT, ECDC

| Rok | Spolu TBC | Deti všetky | Na 100 tis. detí | Rómske deti | % z detskej TBC |
|------|-----------|-------------|------------------|-------------|-----------------|
| 2007 | 708 | 16 | 1,9 | 9 | 56,3 |
| 2008 | 652 | 14 | 1,7 | 13 | 92,9 |
| 2009 | 513 | 11 | 1,3 | 9 | 81,8 |
| 2010 | 443 | 11 | 1,3 | 10 | 90,9 |
| 2011 | 399 | 17 | 2,5 | 14 | 82,4 |
| 2012 | 345 | 19 | 2,3 | 19 | 100,0 |
| 2013 | 401 | 38 | 4,6 | 33 | 86,8 |
| 2014 | 336 | 46 | 5,5 | 39 | 84,8 |
| 2015 | 317 | 67 | 8,1 | 53 | 79,1 |
| 2016 | 296 | 61 | 7,3 | 50 | 80,2 |
| 2017 | 249 | 46 | 5,5 | 44 | 95,7 |
| 2018 | 281 | 40 | 4,71 | 35 | 87,5 |

Literatúra:

1. WHO. 2019. World tuberculosis day. [online]. 2019, [cit. 2019-04-02]. Dostupné z: <https://www.who.int/news-room/events/detail/2019/03/24/default-calendar/world-tb-day-2019>
2. WHO. 2018. Global Tuberculosis Report 2018. [online]. 2018, [cit. 2019-04-02]. Dostupné z: https://www.who.int/tb/publications/global_report/en/
3. ECDC. 2019. Tuberculosis situation in the EU/EEA, 2019 – 2017 data. [online]. 2019, [cit. 2019-04-02]. Dostupné z: https://ecdc.europa.eu/sites/portal/files/documents/tuberculosis-surveillance-monitoring-Europe-2019-20_Mar_2019.

III. 3. 12 Chrápka - J10

Surveillance chrípky

Analyza výskytu chrípky a chrípke podobných akútnych respiračných ochorení (ARO) na Slovensku v roku 2018

Akútne respiračné ochorenia

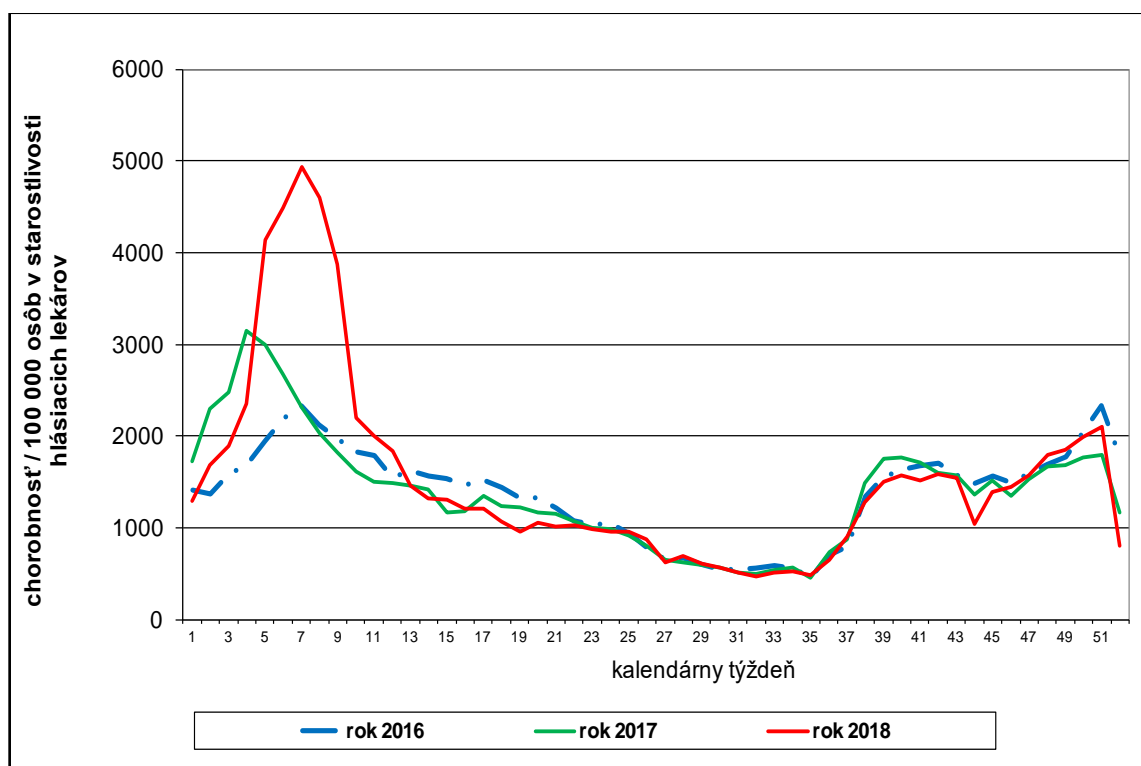
V roku 2018 bolo v Slovenskej republike hlásených 2 021 202 prípadov akútnych respiračných ochorení, čo predstavuje chorobnosť 80 353,6/100 000 osôb v starostlivosti hlásiacich lekárov (Tab. 1). V porovnaní s rokom 2017, kedy bolo hlásených 1 930 244 ochorení, došlo k nárastu počtu hlásených ochorení o 4,5%.

Tabuľka 1: Výskyt ARO podľa krajov a vekových skupín, SR 2018

| Územná jednotka | Počet ochorení vo vekovej skupine | | | | | Spolu | Chorobnosť na 100 000 |
|----------------------|-----------------------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|------------------|-----------------------|
| | 0 - 5 r. | 6 - 14 r. | 15 - 19 r. | 20 - 59 r. | 60 + r. | | |
| Bratislavský kraj | 21 205 | 18 835 | 8 462 | 52 418 | 7 773 | 108 693 | 93 355,90 |
| Trnavský kraj | 52 791 | 54 095 | 30 645 | 102 309 | 26 652 | 266 492 | 78 347,60 |
| Trenčiansky kraj | 48 440 | 54 082 | 31 237 | 71 708 | 20 765 | 226 232 | 78 004,90 |
| Nitriansky kraj | 66 205 | 77 858 | 44 473 | 118 931 | 30 178 | 337 645 | 81 473 |
| Žilinský kraj | 69 414 | 69 683 | 39 567 | 75 215 | 24 134 | 278 013 | 73 807,20 |
| Banskobystrický kraj | 42 009 | 50 207 | 27 978 | 67 140 | 23 127 | 210 461 | 69 465,90 |
| Prešovský kraj | 74 710 | 75 092 | 42 110 | 83 953 | 23 555 | 299 420 | 75 401,90 |
| Košický kraj | 66 467 | 74 063 | 36 976 | 93 280 | 23 460 | 294 246 | 73 318,30 |
| SR | 441 241 | 473 915 | 261 448 | 664 954 | 179 644 | 2 021 202 | 80 353,60 |

Najvyšší výskyt akútnych respiračných ochorení (ARO) bol hlásený v mesiaci február 2018. Maximum ochorení bolo evidovaných v 7. kalendárnom týždni, kedy ochorelo 112 818 osôb, čo predstavuje chorobnosť 4 940,6/100 000 osôb v starostlivosti hlásiacich lekárov. V tomto období boli zaznamenané početné lokálne epidémie a jedna okresná epidémia. Z dôvodu zvýšenej absencie žiakov v školách v období od 2. do 13. kalendárneho týždňa 2018 postupne narastal počet prerušení výchovno-vzdelávacieho procesu v jednotlivých predškolských a školských zariadeniach. Maximum zatvorených škôl bolo hlásených v 7. kalendárnom (410) s následným poklesom až do 13. kalendárneho týždňa (15). V čase od 16. do 18. kalendárneho týždňa bolo prerušenie výchovno-vzdelávacieho procesu hlásené už len sporadicky. Chorobnosť na ARO v čase ich vrcholiaceho výskytu bola výrazne vyššia ako v predchádzajúcich dvoch kalendárnych rokoch. Počnúc 9. kalendárnym týždňom došlo k poklesu výskytu ochorení a postupne sa krivky chorobnosti vo všetkých troch porovnávaných rokoch priblížili. Od 23. týždňa a počas letných školských prázdnin ako i dva týždne po nich bola chorobnosť v porovnávaných kalendárnych rokoch v podstate na rovnakej úrovni, pričom od 36. týždňa mala už stúpajúcu tendenciu. V 44. kalendárnom týždni došlo k jej krátkemu poklesu, citelnému najmä v roku 2018. Išlo o vplyv jesenných prázdnin ako i štátneho sviatku 30. októbra na šírenie nákazy. V nasledujúcich týždňoch počty ochorení na ARO stúpali až do 51. týždňa, no už v poslednom kalendárnom týždni, v súvislosti s vianočnými prázdninami, sa zaznamenal pokles chorobnosti, výrazný najmä v roku 2018. (Graf 1).

Graf 1: Výskyt ARO podľa kalendárnych týždňov, SR 2016 - 2018



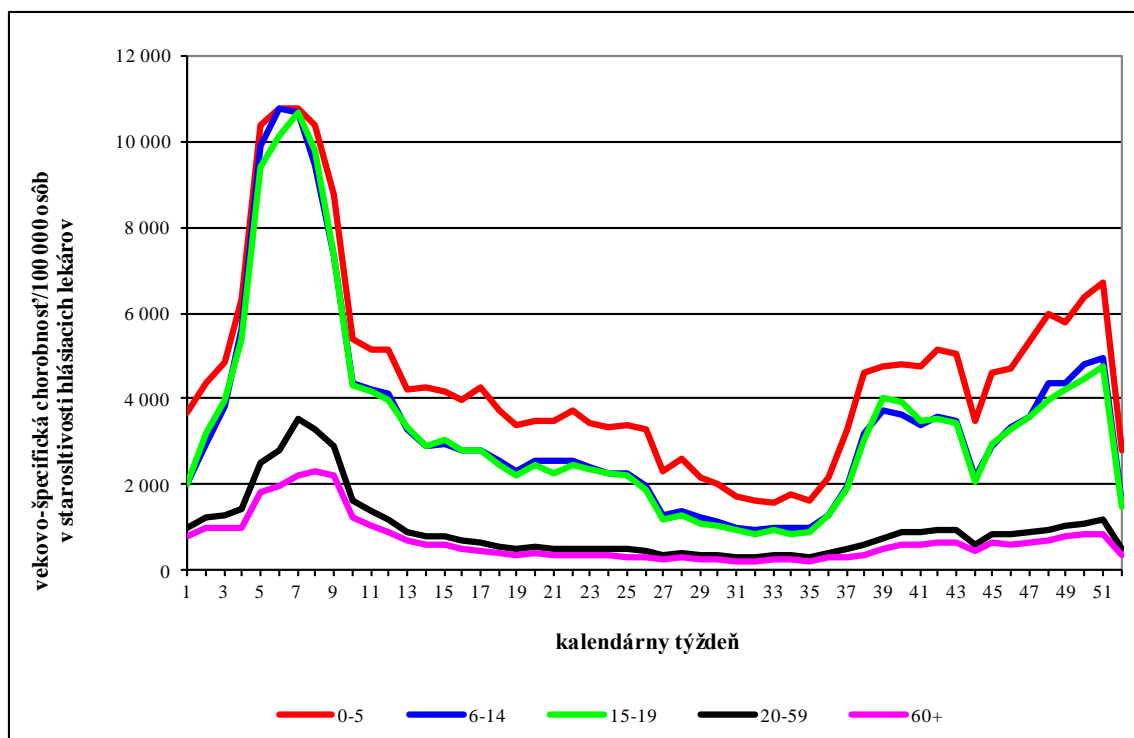
Najvyššia incidencia akútnych respiračných ochorení bola zaznamenaná v Bratislavskom kraji (93 355,9/100 000). Nad úroveň celoslovenskej chorobnosti bola chorobnosť v Nitrianskom kraji (81 473/100 000). Najnižšia chorobnosť (69 465,9/100 000) bola hlásená v Banskobystrickom kraji (**Tab. 1**).

Najvyššia vekovo-špecifická chorobnosť na ARO (**Tab. 2, Graf 2**) sa zaznamenala vo vekovej skupine 0 až 5 ročných detí (238 643/100 000), a to po celý rok 2018. Najnižšia vekovo-špecifická chorobnosť bola hlásená u 60 ročných a starších.

Tabuľka 2: Výskyt ARO podľa vekových skupín, SR 2018

| Veková skupina (v rokoch) | Ochorenia na ARO | |
|------------------------------|------------------|---|
| | abs. počet | chorobnosť/ 100 000 osôb v starostlivosti hlásiacich lekárov |
| 0 - 5 | 441 241 | 238 643 |
| 6 - 14 | 473 915 | 175 082,40 |
| 15 - 19 | 261 448 | 180 614,80 |
| 20 - 59 | 664 954 | 50 341,30 |
| 60 + | 179 644 | 34 921,90 |
| Spolu | 2 021 202 | 80 353,60 |

Graf 2: Výskyt ARO podľa kalendárnych týždňov a vekových skupín, SR 2018



Z celkového počtu ARO hlásených v roku 2018 bol klinický priebeh komplikovaný u 46 640 (2,3 %) chorých (**Tab. 3**), čo je približne na rovnakej úrovni, ako v predchádzajúcom roku. Najvyšší podiel komplikácií ARO tvorili sínusitídy, ktoré predstavovali 52,3 % zo všetkých komplikácií, otitída sa na komplikáciách podieľali 28,3 % a bronchopneumónie a pneumónie tvorili 19,4 % komplikácií.

Tabuľka 3: Výskyt komplikácií z celkového počtu ARO*, SR 2018

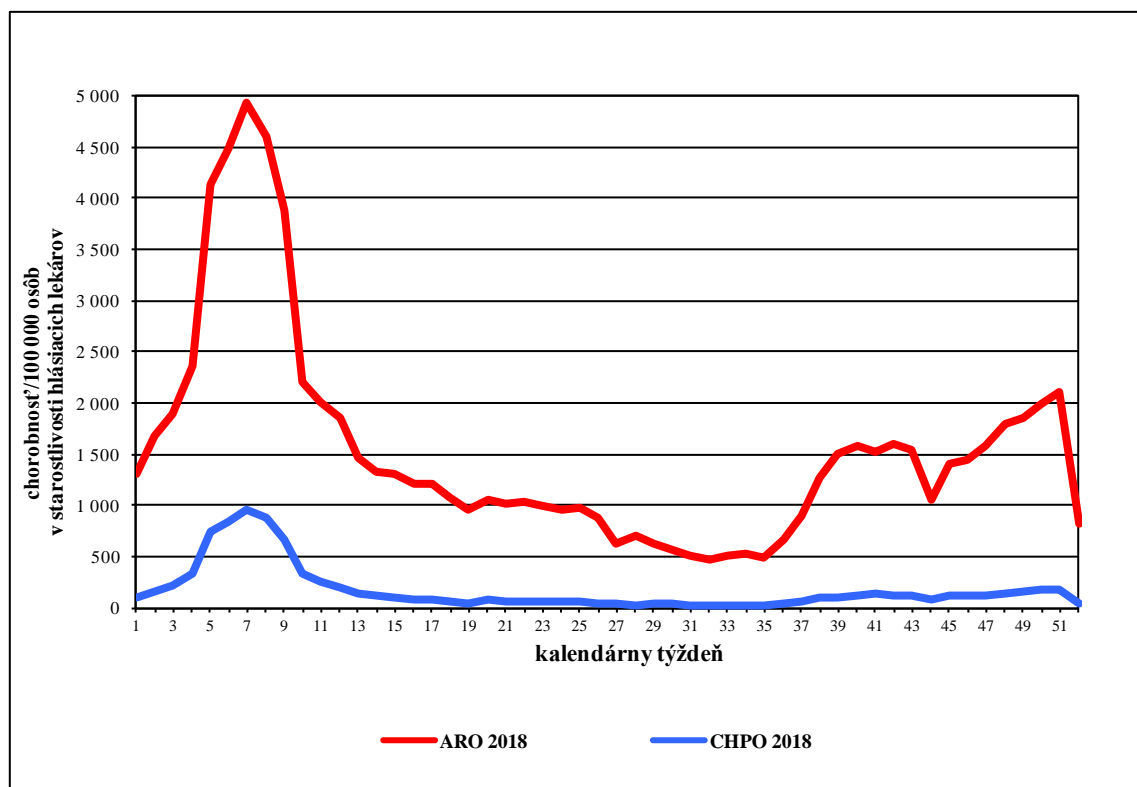
| Druh komplikácie | Komplikácie ARO | | |
|------------------------------|-----------------|---------------------------------|---------------------------|
| | abs. počet | % z celkového počtu komplikácií | % z počtu ochorení na ARO |
| bronchopneumónie a pneumónie | 9 038 | 19,4 | 0,5 |
| otitída | 13 182 | 28,26 | 0,7 |
| sínusitída | 24 420 | 52,36 | 1,2 |
| SR | 46 640 | 100,0 | 2,3 |

* Celkový počet ARO v SR v roku 2018 je 2 021 202.

Chřipka a chřipke podobné ochorenia

V roku 2018 bolo hlásených 216 504 prípadov chřipky a chřipke podobných ochorení (CHPO) s chorobnosťou 8 607,2/100 000 obyvateľov v starostlivosti hlásiacich lekárov (Tab. 4, Tab. 5, Graf 3). Uvedený počet prípadov CHPO predstavuje 10,7 % z celkového počtu ARO.

Graf 3: Výskyt ARO a CHPO podľa kalendárnych týždňov, SR 2018

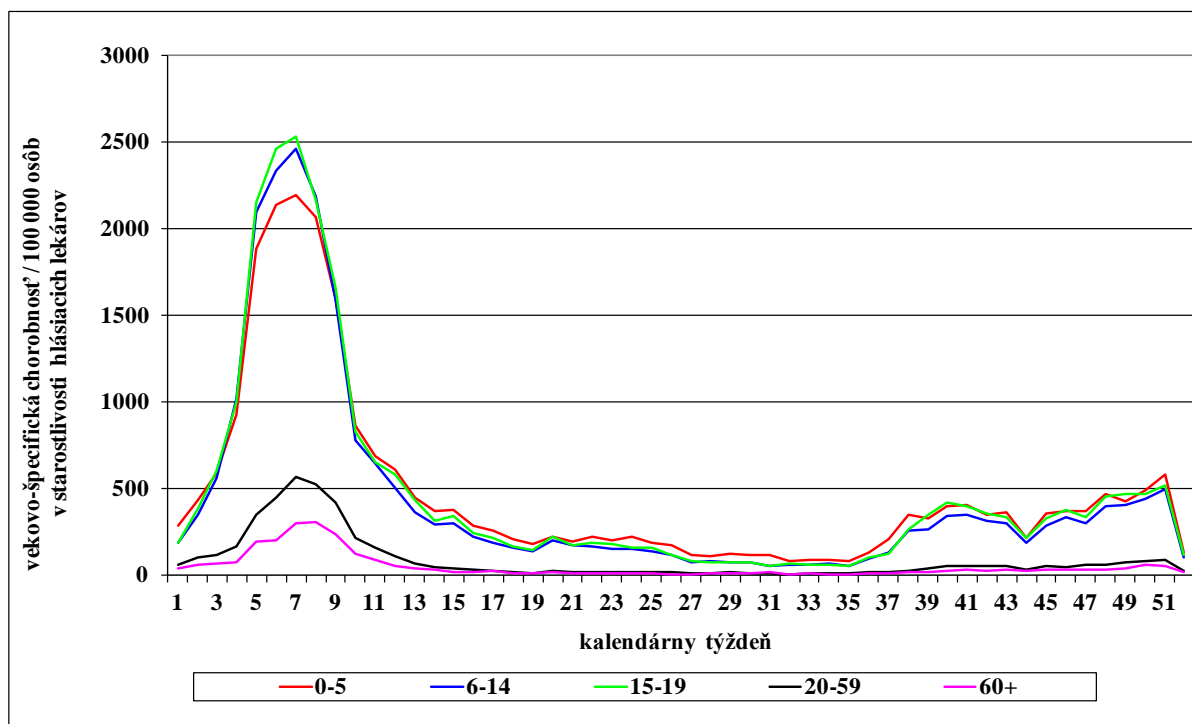


Najvyššia incidencia CHPO bola hlásená v Nitrianskom kraji (12 340/100 000 osôb v starostlivosti hlásiacich lekárov). Nad celoslovenskou úrovňou chorobnosti bola chorobnosť hlásená aj v Trnavskom kraji (11 328,8/100 000) (Tab. 4).

Vekovo-špecifická chorobnosť na CHPO (Tab. 5) bola najvyššia vo vekovej skupine 15 - 19 (25 141,9/100 000). Krivky chorobností troch najmladších vekových skupín sú v podstate rovnaké s výnimkou času vrcholiacej epidémie keď chorobnosť vo vekových skupinách 6 -14 a 15 – 19 ročných prevýšila chorobnosť vekovej skupiny 0 – 5 ročných.

Najnižšia chorobnosť bola u osôb starších ako 60 rokov (2 519,6/100 000) (Graf 4).

Graf 4: Výskyt CHPO podľa kalendárnych týždňov a vekových skupín, SR 2018



Tabuľka 4: Výskyt CHPO podľa krajov a vekových skupín, SR 2018

| Územná jednotka | Počet ochorení vo vekovej skupine | | | | | Spolu | Chorobnosť na 100 000 |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|----------------|-----------------------|
| | 0-5 r. | 6-14 r. | 15-19 r. | 20-59 r. | 60 + r. | | |
| Bratislavský kraj | 1 479 | 1 611 | 782 | 2 746 | 338 | 6 956 | 5 974,50 |
| Trnavský kraj | 8 202 | 9 610 | 5 882 | 12 260 | 2 580 | 38 534 | 11 328,80 |
| Trenčiansky kraj | 5 016 | 7 266 | 4 298 | 6 680 | 1 440 | 24 700 | 8 516,60 |
| Nitriansky kraj | 9 713 | 13 995 | 8 231 | 15 859 | 3 342 | 51 140 | 12 340 |
| Žilinský kraj | 7 349 | 9 241 | 5 940 | 6 151 | 1 515 | 30 196 | 8 016,50 |
| Banskobystrický kraj | 3 205 | 4 504 | 2 949 | 5 828 | 1 444 | 17 930 | 5 918,10 |
| Prešovský kraj | 7 204 | 8 932 | 4 938 | 5 714 | 1 239 | 28 027 | 7 057,90 |
| Košický kraj | 3 696 | 5 865 | 3 374 | 5 023 | 1 063 | 19 021 | 4 739,50 |
| SR | 45 864 | 61 024 | 36 394 | 60 261 | 12 961 | 216 504 | 8 607,20 |

Tabuľka 5: Výskyt CHPO podľa vekových skupín, SR 2018

| Veková skupina (v rokoch) | Ochorenia na CHPO | |
|---------------------------|-------------------|--|
| | abs. počet | chorobnosť/ 100 000 osôb v starostlivosti hlásiacich lekárov |
| 0 - 5 | 45 864 | 24 805,30 |
| 6 - 14 | 61 024 | 22 544,60 |
| 15 - 19 | 36 394 | 25 141,90 |
| 20 - 59 r. | 60 261 | 4 562,10 |
| 60 + | 12 961 | 2 519,60 |
| Spolu | 216 504 | 8 607,20 |

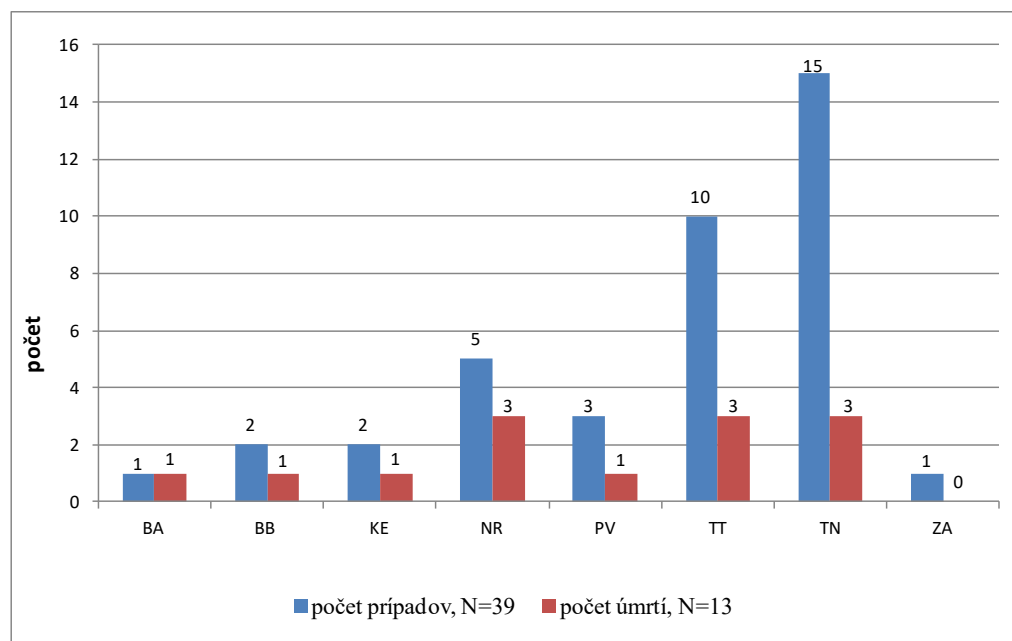
Na základe pokračujúceho monitorovania a okamžitého hlásenia ťažkých akútnych respiračných ochorení označovaných ako SARI (Severe Acute Respiratory Infection) mal Úrad verejného zdravotníctva Slovenskej republiky v roku 2018 k dispozícii aktuálne informácie o počte SARI, hospitalizovaných pacientoch a o počte úmrtí osôb na SARI.

Od 1. 1. 2018 do 31. 12. 2018 bolo hlásených 39 prípadov SARI (chorobnosť 0,71/100 000), z toho ochorelo 25 mužov (64,1 %) a 14 žien (35,9 %).

Z celkového počtu 39 prípadov SARI trpelo 22 pacientov (56,4 %) aj iným závažným ochorením, najčastejšie išlo o ochorenie kardiovaskulárneho systému (10x), diabetes mellitus (7x) a onkologické ochorenie (2x), ochorenie pľúc (2x), malnutricia (1x).

Najvyšší počet ochorení na SARI bol zaznamenaný v Trenčianskom kraji 15 prípadov, v Trnavskom kraji bolo evidovaných 10 prípadov, v Nitrianskom kraji päť prípadov, v Prešovskom kraji tri prípady, v Banskobystrickom a Košickom kraji po dvoch prípadoch, v Bratislavskom a Žilinskom kraji po jednom prípade. (**Graf 5**).

Graf 5: Ochorenia a úmrtia na SARI v krajoch, SR 2018

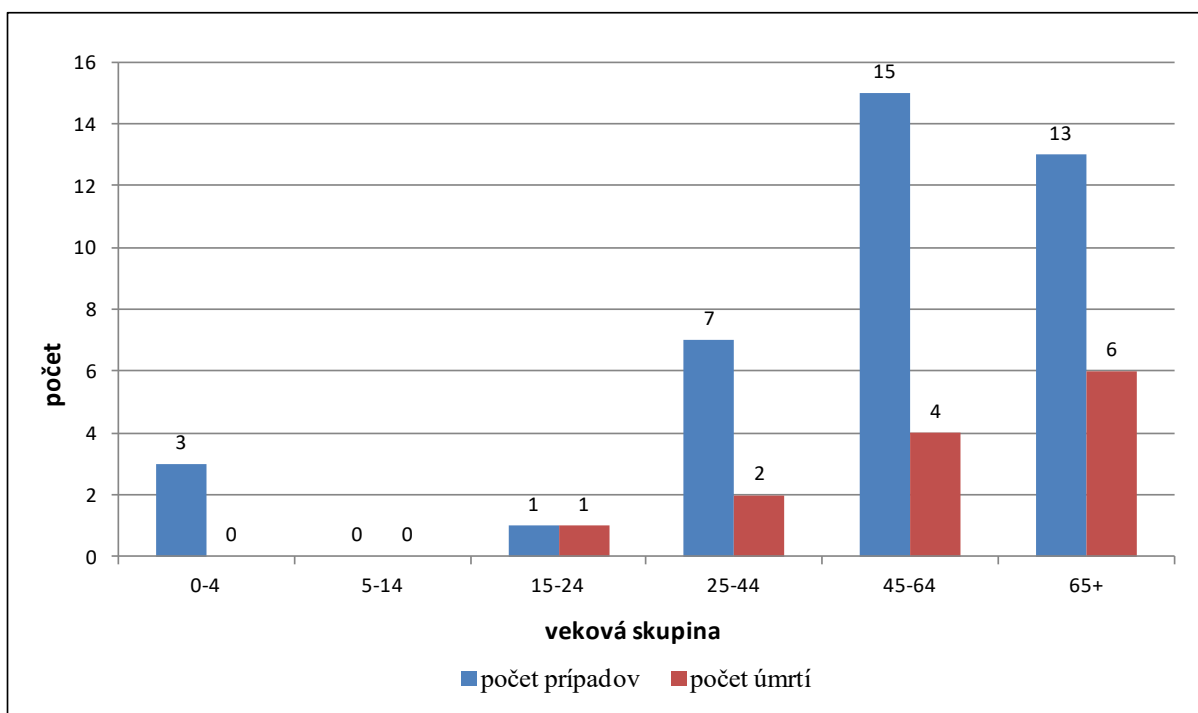


Z 39 ochorení na SARI skončilo 13 prípadov úmrtím, z toho päť osôb zomrelo na inú než infekčnú príčinu a osem osôb zomrelo na infekčnú príčinu. U siedmich osôb zomrelých na infekčnú príčinu sa laboratórne potvrdila prítomnosť vírusu chrípky. V jednom prípade išlo o vírus chrípky A/H1 pdm09, v troch prípadoch o vírus chrípky B. Z celkového počtu 39 osôb chorých na SARI nebola ani jedna osoba očkovaná proti chrípke.

Najvyšší počet prípadov SARI bol zaznamenaný vo vekových skupinách 45 – 64 ročných (15x) a 65 ročných a starších (13x). V skupine 25 - 44 ročných bolo hlásených sedem prípadov a jeden prípad v skupine 15 – 24 ročných. V vekovej skupine 5 - 14 sa ochorenie ani úmrtie na SARI nevyskytlo. V najnižšej vekovej skupine 0 – 4 ročných sa ochorenie vyskytlo v troch prípadoch.

Najviac úmrtí (6x) bolo hlásených vo vekovej skupine 65 ročných a starších. Štyri úmrtia sa vyskytli vo vekovej skupine 45 – 64 ročných, dve úmrtia boli hlásené v skupine 25 – 44 ročných a jedno vo vekovej skupine 15 – 24 ročných. V najnižšej vekovej skupine 0 – 4 ročných sa úmrtie nevyskytlo (**Graf 6**).

Graf 6: Ochorenia a úmrtia na SARI podľa vekových skupín, SR 2018



Analýza výsledkov laboratórnej diagnostiky ARO a CHPO vychádza z údajov Národného referenčného centra pre chrípku (NRC pre chrípku) Úradu verejného zdravotníctva Slovenskej republiky, z Oddelenia lekárskej virológie a Oddelenia molekulárnej biológie Regionálneho úradu verejného zdravotníctva so sídlom v Banskej Bystrici a z Oddelenia virológie a antiinfekčnej imunológie Regionálneho úradu verejného zdravotníctva so sídlom v Košiciach.

V rámci celoslovenskej surveillance chrípky bolo v roku 2018 vyšetrených 2725

vzoriek biologického materiálu, z toho 704 vzoriek bolo pozitívnych (25,8%). V 589 prípadoch boli izolované kmene vírusu chrípky, čo predstavuje 83,4 % z celkového počtu pozitívnych vzoriek.

Vo vzorkách pozitívnych na chrípku výrazne prevládal v roku 2018 vírus chrípky B s počtom 471, čo predstavuje 80 % z chrípkových vírusov, nad vírusom chrípky A s počtom 118 pozitívnych vzoriek (20 %).

Z izolovaných vírusov chrípky A sa potvrdil:

- v 49 prípadoch vírus A/Michigan/45/2015(H1N1)pdm09-like,
- v 40 prípadoch vírus chrípky A bez bližšej špecifikácie,
- v 20 prípadoch vírus A/H1pdm09,
- v siedmich prípadoch A/H3,
- v dvoch prípadoch A/HongKong/4801/2014/H3N2/-like virus.

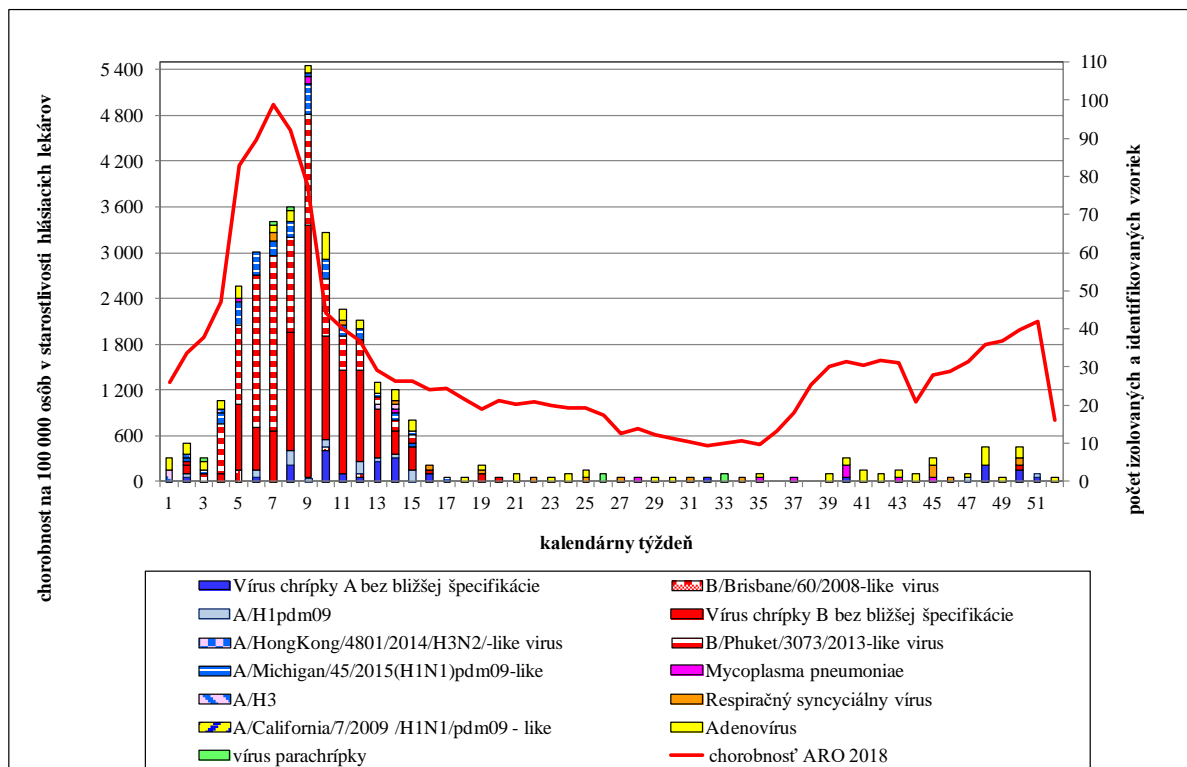
Z izolovaných vírusov chrípky B sa potvrdil:

- v 250 prípadoch vírus chrípky B bez bližšej špecifikácie,
- v 216 prípadoch vírus B/Phuket/3073/2013-like virus,
- v piatich prípadoch B/Brisbane/60/2008-like virus.

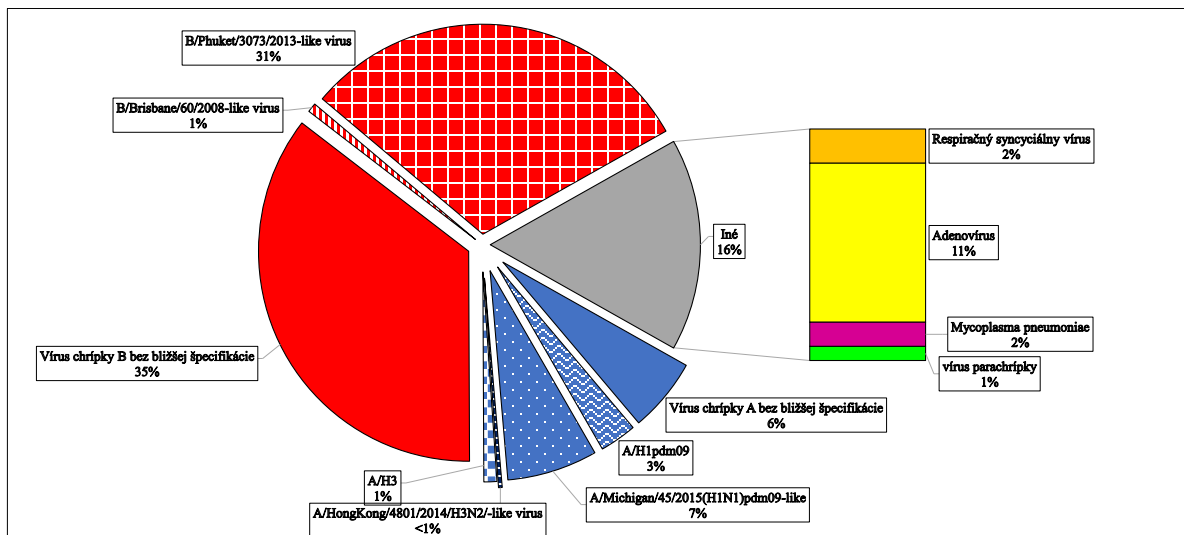
V etiológii chrípkových ochorení v čase najvyššej chorobnosti dominoval vírus chrípky B bez bližšej špecifikácie, nasledoval B/Phuket/3073/2013-like virus (**Graf 7**).

Vo vzorkách biologického materiálu vyšetrených v roku 2018 sa okrem vírusov chrípky v 115 prípadoch potvrdili aj nechrípkové etiologické agensy, čo predstavuje 16,8 % zo všetkých pozitívnych vzoriek. Najčastejšie išlo o adenovírus (79 vzoriek), respiračný syncyckiálny vírus (17 vzoriek), potvrdila sa aj *Mycoplasma pneumoniae* (12 vzoriek) a v siedmich prípadoch vírus parachrípky (**Graf 7**, **Graf 8**).

Graf 7: Chorobnosť na ARO a etiologické agensy identifikované podľa kalendárnych týždňov, SR 2018



Graf 8: Rozdelenie laboratórne potvrdených prípadov ARO a CHPO podľa etiologických agensov, SR 2018, N=704



III. 3. 12. 5 Medzinárodná spolupráca pri zabezpečení surveillance chrípky

V rámci medzinárodnej spolupráce odbor epidemiológie ÚVZ SR spolupracoval na úlohách európskej siete Svetovej zdravotníckej organizácie pre surveillance chrípky EuroFlu. Úlohou EuroFlu je zabezpečiť rýchlu výmenu informácií o aktivite chrípky v európskych krajinách, hodnotiť reprezentatívne epidemiologické a virologické údaje získavané v rovnakej populácii, získavať štandardné údaje vysokej kvality a identifikovať vírusy chrípky kolujúce v populácii s cieľom porovnať ich so zložením očkovacej látky.

V priebehu celého roka 2017 pracovníci odboru epidemiológie zabezpečovali týždenné hlásenia všetkých požadovaných celoslovenských údajov paralelne do ECDC (TESSy) a SZO. Informácie o chorobnosti, aktivite chrípky a jej geografickom rozšírení zo všetkých spolupracujúcich krajín sa spracovávali týždenne do bulletinu ECDC, ktorý je k dispozícii na internetovej adrese:

http://ecdc.europa.eu/en/healthtopics/seasonal_influenza/Pages/index.aspx

Národné referenčné laboratórium pre chrípku aj v roku 2018 úzko spolupracovalo s referenčným laboratóriom Svetovej zdravotníckej organizácie pre Európu v Londýne.

III.4 Neuroinfekcie

III.4.1. Meningokoková meningitída – A 39

V roku 2018 bolo v Slovenskej republike hlásených 37 invazívnych meningokokových ochorení čo je chorobnosť 0,68/100 000 obyvateľov. Oproti roku 2017 je to pokles o 14,00 %. Z počtu hlásených ochorení bolo 36 laboratórne potvrdených.

Klinicky išlo 20 x o meningitídu, v ostatných prípadoch išlo o sepsu alebo o meningitídu so sepsou. Výskyt ochorení bol prevažne sporadický. Vývoj chorobnosti na meningokokové invazívne ochorenia od roku 1987 je zobrazený v **Grafe III.4.1.** Ochorenia boli hlásené zo všetkých krajov Slovenska, okrem Trnavského kraja. Najvyššia chorobnosť bola v Prešovskom kraji (1,70/100 000). Ochorenia sa vyskytli v 22 (27,85 %) zo 79 okresov Slovenska. Najvyššia chorobnosť na 100 000 obyvateľov bola zaznamenaná v okresoch Sabinov (10,0) a Medzilaborce (8,33), (**Tab. III.4.1., Mapa III.4.1.**).

Hlásených bolo šesť úmrtí (smrtnosť 16,22 %). Úmrtia boli vyvolané 3 x *N. meningitidis* séroskupiny B (u štvormesačného a dvoch jednoročných detí), 2 x *N. meningitidis* séroskupiny C (trojročné dieťa a 59 ročná žena), 1x nebol biologický materiál odobratý.

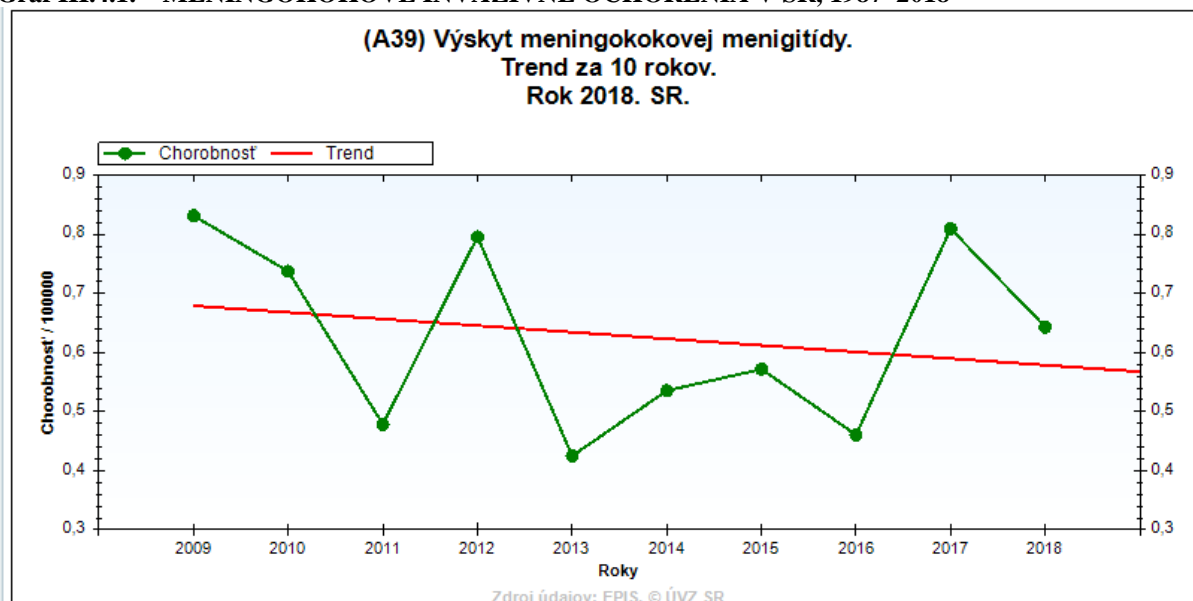
Ochorenia sa vyskytli vo všetkých štandardných vekových skupinách okrem 5 – 9 ročných. Najvyššia vekovošpecifická chorobnosť bola rovnako ako v predchádzajúcich rokoch evidovaná u detí 0 ročných (19,60/100 000) a u 1 - 4 ročných (6,10/100 000), (**Tab.III.4.2.**).

(Tab. III.4.1). INVAZÍVNE MENINGOKOKOVÉ OCHORENIA, SR, 2018
VÝSKYT PODĽA OKRESOV A KRAJOV

| Kraj | Počet ochorení | | Okres | Počet ochorení | |
|----------------------------|----------------|-----------------------|----------------------|----------------|-----------------------|
| | abs. | chorobnosť na 100 000 | | abs. | chorobnosť na 100 000 |
| Bratislavský | 2 | 0,31 | Bratislava IV | 2 | 2,07 |
| Trenčiansky | 1 | 0,17 | Bánovce nad Bebravou | 1 | 2,74 |
| Nitriansky | 5 | 0,74 | Nitra | 1 | 0,62 |
| | | | Levice | 1 | 0,89 |
| | | | Nové Zámky | 2 | 1,43 |
| | | | Komárno | 1 | 0,98 |
| Žilinský | 1 | 0,14 | Námestovo | 1 | 1,61 |
| Banskobystrický | 5 | 0,77 | Brezno | 2 | 3,23 |
| | | | Rimavská Sobota | 2 | 2,37 |
| | | | Lučenec | 1 | 1,35 |
| Prešovský | 14 | 1,82 | Prešov | 2 | 1,15 |
| | | | Kežmarok | 1 | 1,34 |
| | | | Poprad | 3 | 2,87 |
| | | | Medzilaborce | 1 | 8,33 |
| | | | Sabinov | 6 | 10,00 |
| | | | Snina | 1 | 2,73 |
| Košický | 9 | 1,00 | Rožňava | 2 | 3,21 |
| | | | Spišská Nová Ves | 2 | 2,01 |
| | | | Košice II | 1 | 1,22 |
| | | | Michalovce | 1 | 0,90 |
| | | | Košice okolie | 1 | 0,79 |
| | | | Trebišov | 1 | 0,95 |
| Slovenská republika | 37 | 0,68 | | 37 | 0,68 |

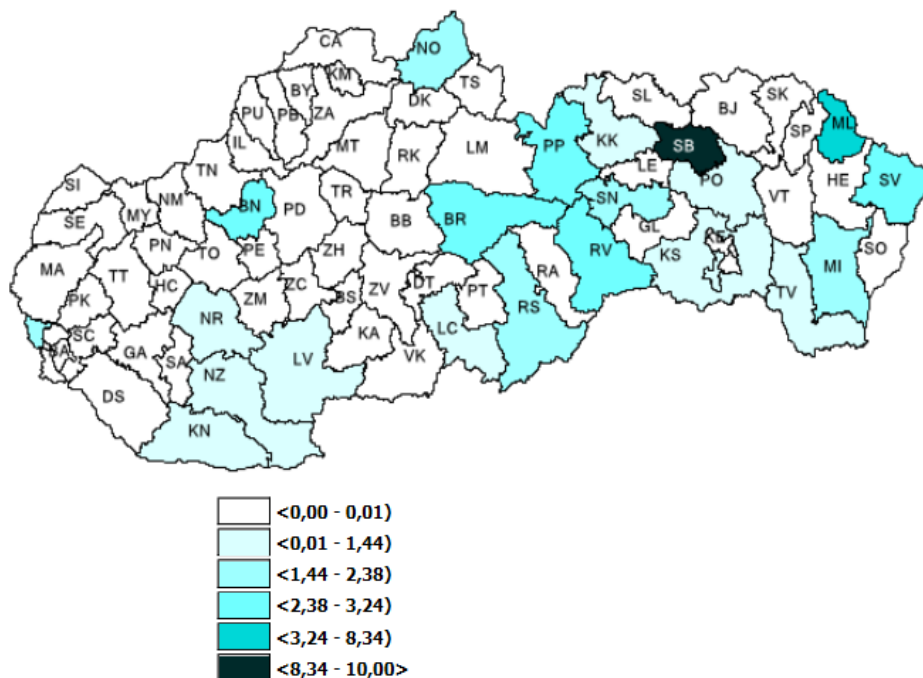
Zdroj: EPIS

Graf III.4.1. MENINGOKOKOVÉ INVAZÍVNE OCHORENIA V SR, 1987–2018



Zdroj: EPIS

**Mapa III.4.1. INVAZÍVNE MENINGOKOKOVÉ OCHORENIA, SR, 2018
VÝSKYT PODĽA OKRESOV**



Zdroj: EPIS

**Tab.III.4.2. INVAZÍVNE MENINGOKOKOVÉ OCHORENIA, SR, 2018
VEKOVŠPECIFICKÁ CHOROBNOSŤ**

| Veková skupina | Počet ochorení | |
|----------------|----------------|-------------|
| | abs. | chor. |
| 0 | 11 | 19,60 |
| 1 – 4 | 14 | 6,10 |
| 5 – 9 | - | - |
| 10 – 14 | 1 | 0,38 |
| 15 – 19 | 2 | 0,70 |
| 20 – 24 | 1 | 0,29 |
| 25 – 34 | 2 | 0,24 |
| 35 – 44 | 2 | 0,23 |
| 45 – 54 | 1 | 0,14 |
| 55 – 64 | 2 | 0,27 |
| 65 + | 1 | 0,13 |
| Spolu | 37 | 0,68 |

Zdroj: EPIS

Analýza výskytu podľa kalendárnych mesiacov ukázala, že najviac ochorení vzniklo v mesiaci február (6 ochorení), t. j. 16,22 % (**Tab. III.4.3.**).

Tab. III.4.3. INVAZÍVNE MENINGOKOKOVÉ OCHORENIA, SR, SEZÓNNY VÝSKYT OCHORENÍ V ROKU 2018

| Mesiac | Počet ochorení | |
|------------------|----------------|--------------|
| | abs. | % |
| Január | 5 | 13,51 |
| Február | 6 | 16,22 |
| Marec | 5 | 13,51 |
| Apríl | 2 | 5,41 |
| Máj | 1 | 2,70 |
| Jún | 4 | 10,81 |
| Júl | 5 | 13,51 |
| August | 1 | 2,70 |
| September | 4 | 10,81 |
| Október | 2 | 5,41 |
| November | 1 | 2,70 |
| December | 1 | 2,70 |
| Spolu | 37 | 100,0 |

Zdroj: EPIS

Z laboratórne potvrdených ochorení išlo 20 x o séroskupinu B, 7 x o séroskupinu C, 6x N. meningitidis nešpecifikovaná, 2x mikroskopicky pozit. (G negat. diplokoky), 1x SG netytovateľná (séroskupinu sa nepodarilo určiť), 1x materiál nebol odobratý.

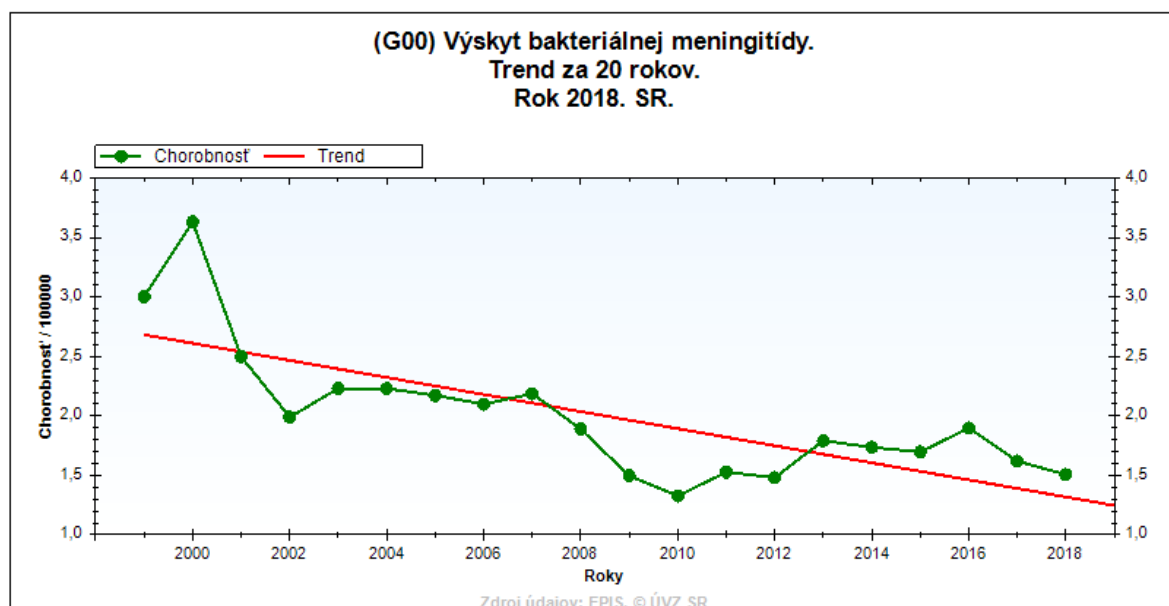
Medzinárodná spolupráca

Pravidelné hlásenia všetkých požadovaných údajov boli zasielané do európskej databázy ECDC (TESSy).

III.4.2 Bakteriálna meningitída – G 00

V SR bolo v roku 2018 hlásených 82 ochorení, chor. 1,51/100 000. Oproti minulému roku je to pokles takmer o 6m ochorení, t.j. 8%, oproti 5 ročnému priemeru je to pokles o 13 %. Ochorenia boli hlásené z každého kraja v SR. Z Bratislavského 28, Trnavského 4, Trenčianskeho 5, Nitrianskeho 9, Žilinského 5, Banskobystrického 9, Prešovského 10, Košického 12, s najvyššou chorobnosťou v Bratislavskom kraji 4,30/100 000. Ochorelo 40 mužov a 42 žien. Ochorenia sa vyskytli u pacientov v každej vekovej skupine s výnimkou 10-14 ročných detí. Najvyššia vekovošpecifická chorobnosť bola vo vekovej skupine 0 ročných detí 17,03/100 000. Rozdelenie podľa veku: 0r.= 10x, 1-4r.= 3x, 5-9r.= 1x, 15-19r.=3x, 20-24r.=2x, 25-34r.=2, 35-44r.=8x, 45-54r.= 14x, 55-64r.= 16, 65+ =23x. Ochorenia sa vyskytovali počas celého roku, s maximom výskytu v júni 12 prípadov a v marci 11 prípadov ochorenia.

OBRÁZOK III.4.2 – 1 GRAF VÝSKYTU BAKTERIÁLNEJ MENINGITÍDY. TREND ZA 20 ROKOV



Klinické príznaky: poškodenie CNS a periférnych nervov rôzneho stupňa, malátnosť, únava, teplota.

V etiológii sa uplatnili:

- G 00.0 – Hemofilová meningitída - 3x, očkovanie bolo vykonané u 1 pacienta riadne, 2x neboli pacienti očkovaní.
 - G 00.1 - Pneumokoková meningitída - 31x - *Streptococcus pneumoniae* s nasledovnými sérotypmi: 19 A=3x, 23A= 1x, 3= 4x, 4=1x, 5= 1x, 6A= 1x, 8=2x, 9N= 1x nešpecifikovaný=13x. **Exitus** 6x
Očkovanie proti pneumokokom: očkovaný riadne = 3x , Synflorix - 1x, Pneumo 23-2x
neočkovaný pre vek = 1x
nezistené =2x
neudané = 6x
neočkovaný = 15x
 - G 00.2 - Streptokoková meningitída 7x- *Streptococcus* zo sk. B 3x (*S. agalactiae*)
 - *Streptococcus* zo sk. A 1x (*S. pyogenes*)
 - *Streptococcus* zo sk. D 2x (*Enterokoky*)
 - *Streptokok iný* 1x (*S. intermedius*)
- V dvoch prípadoch sa jednalo o NN.
- G 00.3 -Stafylokoková meningitída 7x - *Staphylococcus epidermidis* - 5x, ;
Staphylococcus aureus - 2x;
 - G 00.8 – Iná bakteriálna meningitída - 14x
Citrobacter 1x, *Escherischia coli* 3x,
Klebsiella pneumónie 6x
Bacteroides fragilis 1x, *Salmonella enteritidis* 1x

Grampozitívne mikroorganizmy – 2x, (*Micrococcus lylae* 1x, grampozitívny mikroorganizmus bližšie nešpecifikovaný 1x
11x sa jednalo o NN, 2 prípady skončili **exitom**.

- G 00.9 - Nešpecifikovaná meningitída 23x (5x NN, 2x **exitus**)

Zo všetkých bakteriálnych meningitíd sa jednalo o nozokomiálnu nákazu u 23 prípadov ochorení, exitus bol hlásený v 10 prípadoch

Ochorenia na NN sú bližšie popísané v kapitole NN.

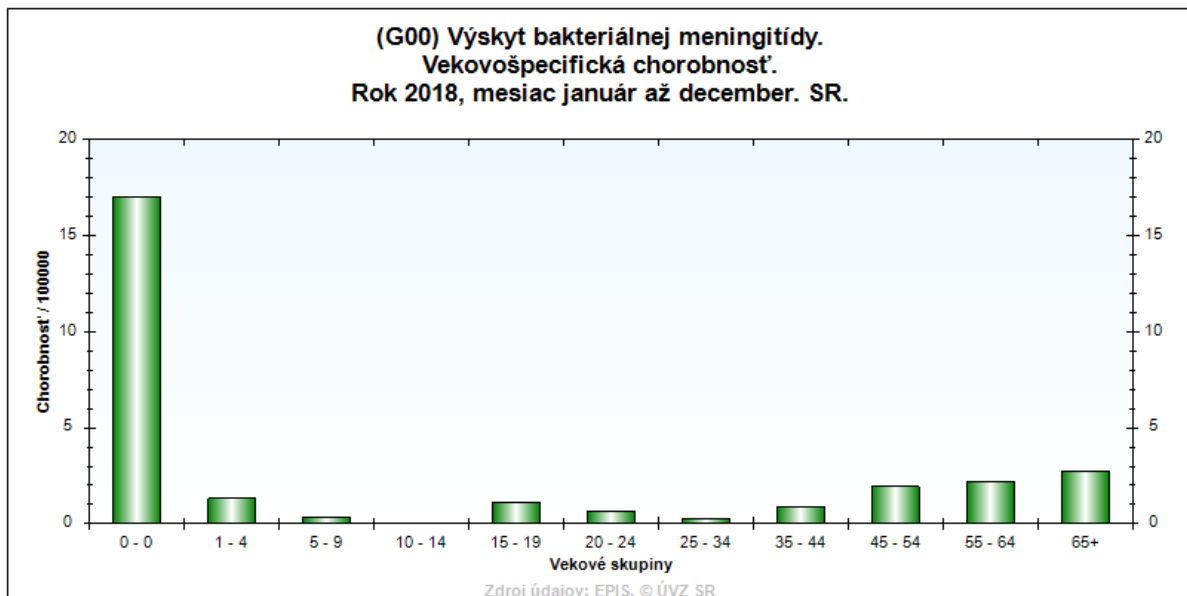
Úmrtia na G 00 – 10 prípadov

- G 00.1 – 6 úmrtí, pacienti z okresov Bratislava (2x), Zvolen, Sabinov, Komárno, Šaľa
1. prípad – BA -57 ročný muž, likvor *Streptococcus pneumónie* sérotyp 4, očkovanie neudané
 2. prípad – BA- 47 ročný muž, likvor *Streptococcus pneumónie* sérotyp 3, očkovenie neudané
 3. prípad – ZV - 60 ročná žena, likvor *Streptococcus pneumónie* sérotyp 3, neočkovaná
 4. prípad - SB - 5 týždňové dieťa, likvor *Streptococcus pneumónie* nešpecifikovaný, neočkované pre vek
 5. prípad – KO-66 ročná žena, likvor *Streptococcus pneumónie* sérotyp 8, očkovanie neudané
 6. prípad – SA – 65 ročná žena, likvor *Streptococcus pneumónie* sérotyp 8, očkovanie neudané

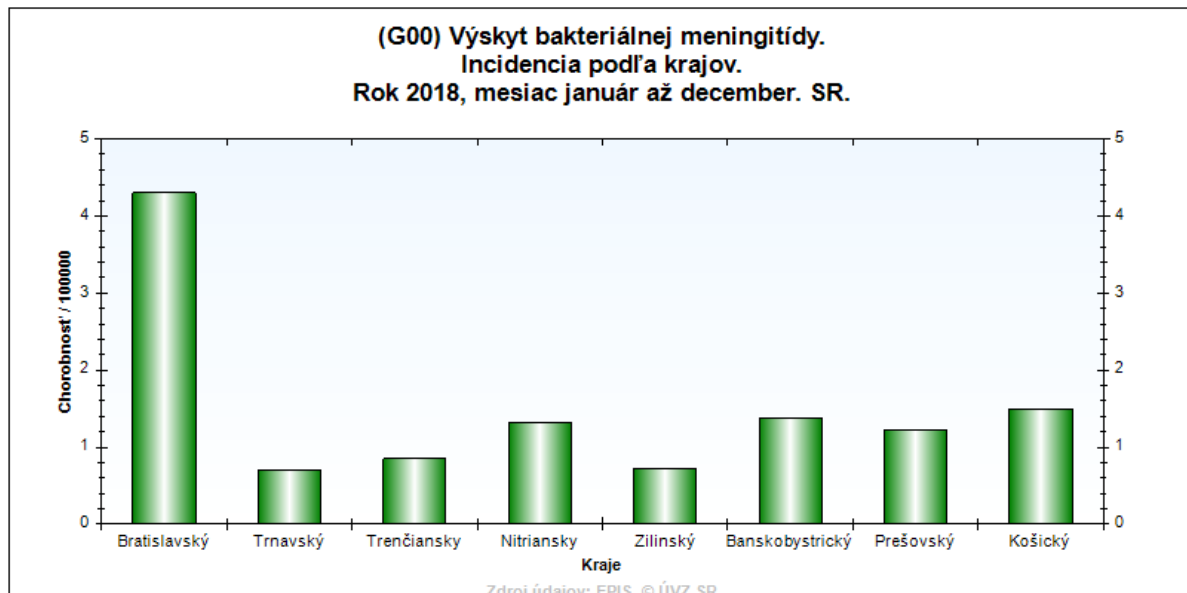
- G 00.8 - 2 úmrtia, pacient z okresov Kežmarok (1x), Stará Ľubovňa (1x),
1. prípad – KK-64 ročná žena, likvor *Escherichia coli*
 2. prípad – SL- 40 ročný muž, likvor *Escherichia coli*

- G 00.9 – 2 úmrtia, pacienti z okresov Bratislava V (1x), Nové Zámky (1x)
1. prípad – BA- 68 ročný muž, likvor negatívny
 2. prípad – NZ – 78 ročná žena, likvor výsledok neudaný

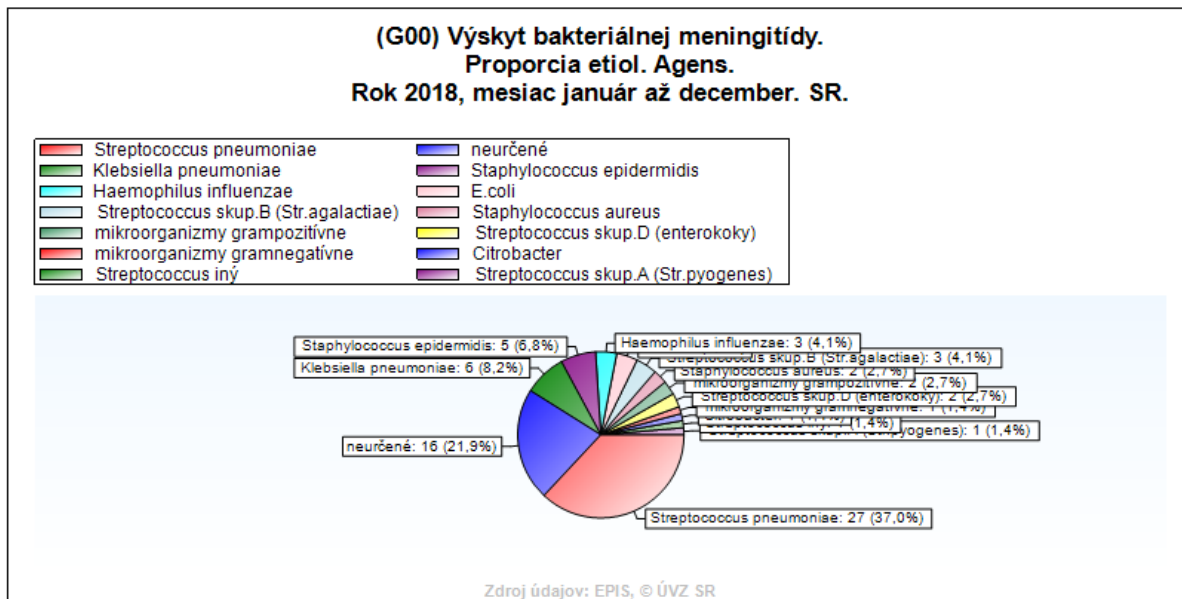
OBRÁZOK III.4.2 – 2 GRAF VÝSKYTU BAKTERIÁLNEJ MENINGITÍDY. VEKOVŠPECIFICKÁ CHOROBNOSŤ



OBRÁZOK III.4.2 – 3 GRAF VÝSKYTU BAKTERIÁLNEJ MENINGITÍDY. INCIDENCIA PODĽA KRAJOV



OBRÁZOK III.4.2 – 4 GRAF VÝSKYTU BAKTERIÁLNEJ MENINGITÍDY. PROPORCIA ETIOL. AGENS



III.4.3 Zápal mozgových plien pri chorobách zatriedených inde – G 01

V roku 2018 bolo hlásené 1 ochorenie chor. 0,02/100 000, je to rovnako ako predchádzajúci rok. Išlo o pacienta zo Žilinského kraja vo vekovej skupine 65 ročných a starších, ochorel muž v mesiaci október.

III.4.4 Meningitis vyvolaná inými a nešpecifikovanými príčinami – G 03

V tejto skupine ochorení boli v priebehu roku 2018 hlásených 13 ochorení, chor. 0,24/100 000, oproti r. 2017 je viac ako 3 násobný nárast. Ochorenia boli hlásené zo Žilinského kraja 3, Banskobystrického 8 a Košického kraja 2 prípady ochorenia. Najvyššia chorobnosť je v Banskobystrickom kraji (1,23). Ochoreli pacienti vo vekových skupinách 15-19r.=1x, 20-24r.= 2x, 25-34r.=2x, 35-44r.=2x, 45-54r.=3x a m65+ = 3x, s najvyššou chorobnosťou vo vekovej skupine 20-24 ročných (0,63). Ochorenia sa vyskytovali takmer počas celého roka po 1-2 prípady. Ochorelo 7 mužov a 6 žien. Etiologicky sa ochorenia nepodarilo objasniť. Úmrtie nebolo hlásené.

III.4.5 Zápal mozgu, miechy, mozgu aj miechy – G 04

V roku 2018 bolo zaznamenaných 9 prípadov ochorenia (chor. 0,17), je to trojnásobný vzostup oproti roku 2017. Ochorenia boli hlásené z Nitrianskeho 3, Žilinského 2, Banskobystrického 1x a Košického kraja 3x. Najvyššia chorobnosť bola v Nitrianskom kraji (0,44). Ochorenia boli hlásené u pacientov vo vekových skupinách 1-4r.=1x, 5-9r.=1x, 10-14r.=1x, 25-34r.=1x, 45-54r.=2x, 55-64r.= 3x. Ochorelo 7 mužov a 2 ženy. Ochorenia sa vyskytovali takmer po celý rok po 1 až 2 prípadoch. Etiológia nebola dokázaná ani v jednom prípade, likvor bol vo všetkých prípadoch negatívny. V jednom prípade skončilo ochorenie **úmrtím** (okr. Košice). Ochorelo 2 ročné dieťa s dehydratáciou a odmietaním stravy s

jednodňovou anamnézou došlo k poruchám vedomia a **následnej smrti**. Etiologické agens zostalo neobjasnené.

III.4.5 Zápal mozgu, miechy, mozgu aj miechy pri chorobách zatriedených inde – G 05

V roku 2018 bolo zaznamenaných 6 prípadov ochorení, chor.0,11/100 000, pričom v r. 2017 nebolo ochorenie na túto diagnózu hlásené. Ochorenia boli hlásené z Banskobystrického 1 a Košického kraja 5. Vyššia chorobnosť bola v Košickom kraji (0,63). Ochoreli pacienti vo vekových skupinách 20-24r.=1x, 25-34r.=1x a vo vekovej skupine 65+r.=4x. Najvyššia vekovošpecifická chorobnosť bola vo vekovej skupine 65+ ročných (0,47). Ochoreli 4 muži a 2 ženy. Po 2 prípady sa vyskytli v mesiacoch február – september a po jednom prípade v mesiacoch apríl a jún. Jedno ochorenie skončilo **exitom** (okr. Michalovce) a to u 80 ročného muža z okresu Michalovce v predchorobí s príznakmi ARO, bez meningeálnych príznakov. V priebehu dňa došlo k náhlemu zhoršeniu stavu, poruchám vedomia a respiračnej insuficiencie, napojený bol na UPV. Progreduje septický šok s bezvedomím. Likvor kultivačne negatívny.

III.4.6 Nešpecifikovaná encefalitída – A 85, A 86

V priebehu roka 2018 bolo v SR hlásených 15 ochorení na dg. A 86 , chor. 0,28/100 000 pričom v r. 2017 bolo hlásené 1 ochorenie. Ochorenia boli hlásené z Trnavského 2, Trenčianskeho 1, Nitrianskeho 8, Žilinského kraja 4. Najvyššia chorobnosť bola v Banskobystrickom kraji (0,57). Ochorenia boli hlásené u pacientov takmer v každej vekovej skupine, najvyššia vekovošpecifická chorobnosť bola vo vekovej skupine 10-14 ročných (0,75). Ochorenia sa vyskytovali v letných a jesenných mesiacoch od júna do októbra. Ochorelo 11 mužov a 4 ženy. 2 ochorenia boli importované a to z Chorvátska a Švajčiarska.

Na diagnózu A86 bolo v roku 2018 hlásených 27 ochorení chor. 0,50/100 000. Je to viac ako dvojnásobná vzostup oproti r. 2017. Ochorenia boli hlásené z troch krajov, Trenčianskeho 1x, Nitrianskeho 24 a Žilinského kraja 2. Ochorenia boli hlásené vo vekových skupinách 1-4r.=1x, 5-9r.=5x, 10-14r.=3x, 15-19r.=3x, 20-24r.=2x, 25-34r.=3x, 55-64r.=5x, 65+5x, s najvyššou vekovošpecifickou chorobnosťou vo vekovej skupine 5-9ročných detí (1,70). Ochorelo 16 mužov a 11 žien. Ochorenia sa vyskytovali počas celého roka, najviac v júli – 9 prípadov. Etiológia zostala neobjasnená.

III.4.7 Vírusová meningitída – A 87

V SR bolo v r. 2018 hlásených 93 ochorení, chor. 1,71/100 000. Je to o 27% viac ako v r. 2017. Oproti päťročnému priemeru je to o 18% menej. Ochorenia boli hlásené z každého kraja s najvyššou chorobnosťou v Banskobystrickom kraji (2,46). Ochorenia boli hlásené u pacientov v každej vekovej skupine s výnimkou 0 ročných detí, s najvyššou vekovošpecifickou chorobnosťou vo vekovej skupine 10-14 ročných detí (4,47).

Ochorenia sa vyskytovali počas celého roka s maximom v auguste 14 x.

Rozdelenie podľa etiológie:

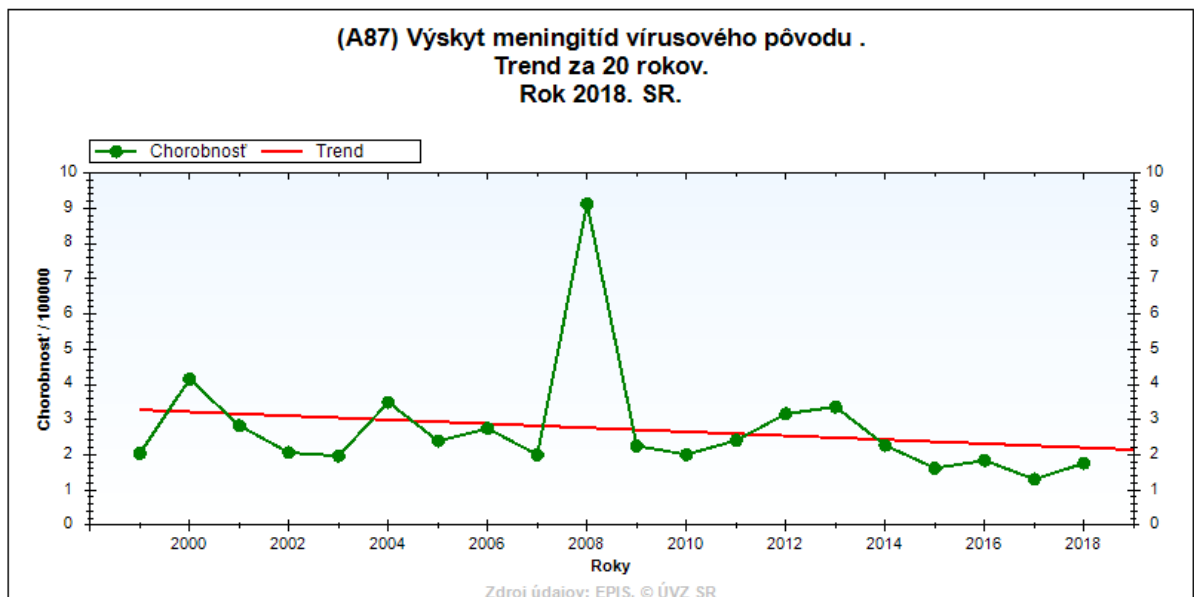
A 87.0 – enterovírusové meningitídy -26x

A 87.8 – iná vírusová meningitída -2x (1x CMV, 1x EBV)

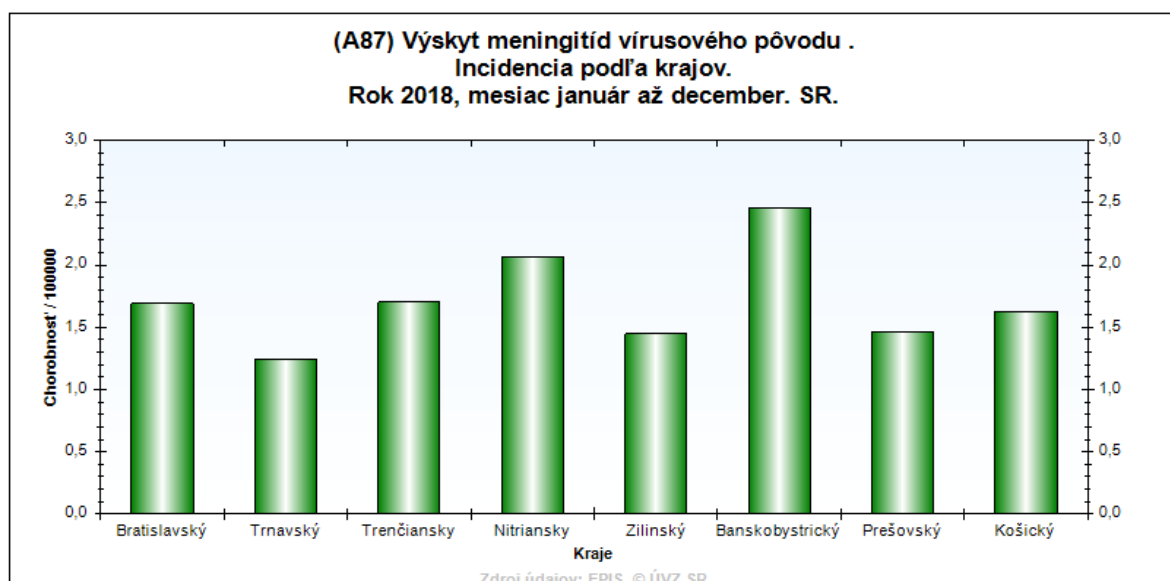
A87.9 Nešpecifikovaná meningitída - 68x.

K exitu nedošlo. Importované boli 2 ochorenia z Indie a Tanzánie.

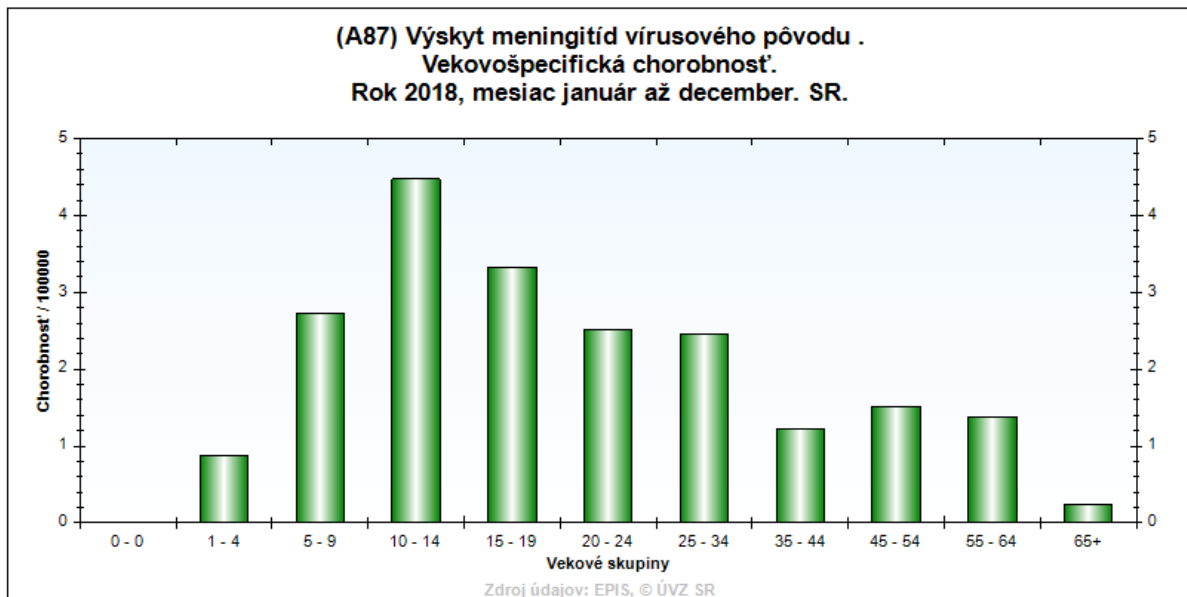
OBRÁZOK III.4.7 – 1 GRAF VÝSKYTU MENINGITÍD VÍRUSOVÉHO PÔVODU. TREND ZA 20 ROKOV



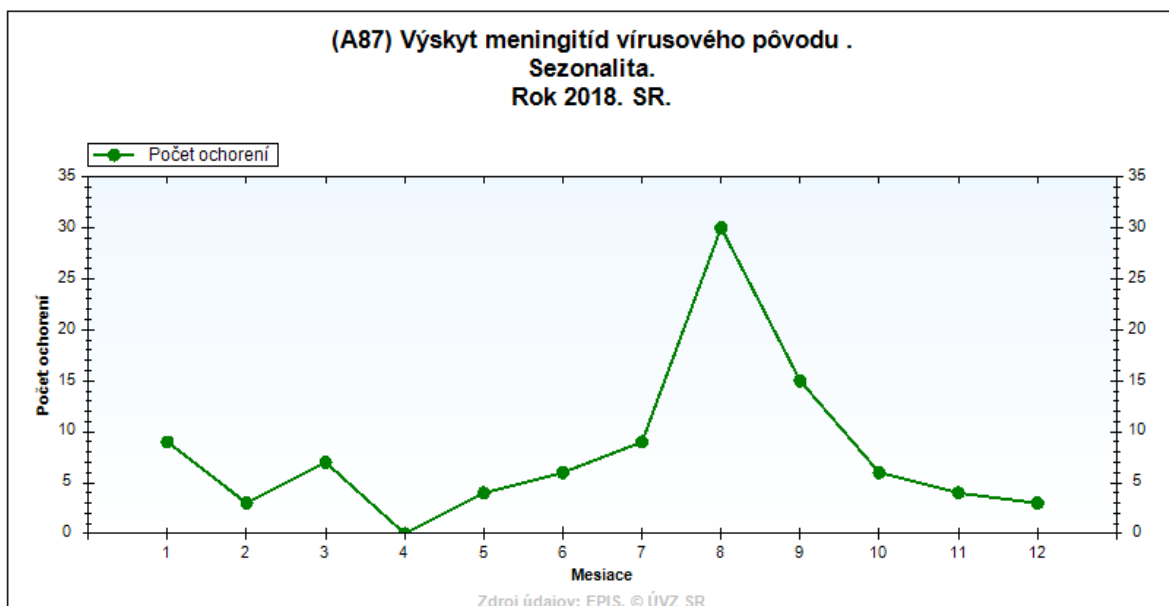
OBRÁZOK III.4.7 – 2 GRAF VÝSKYTU MENINGITÍD VÍRUSOVÉHO PÔVODU. INCIDENCIA PODĽA KRAJOV



OBRÁZOK III.4.7 – 3 GRAF VÝSKYTU MENINGITÍD VÍRUSOVÉHO PÔVODU. VEKOVŠPECIFICKÁ CHOROBNOŠŤ



OBRÁZOK III.4.7 – 4 GRAF VÝSKYTU MENINGITÍD VÍRUSOVÉHO PÔVODU. SEZONALITA



III.4.8 Paréza n. facialis - G 51

V roku 2018 bolo spolu v celej SR hlásených 14 ochorení, chor. 0,26/100 000. Oproti roku 2017 je to viac ako dvojnásobný vzostup. Ochorenia boli hlásené z Nitrianskeho (1), Banskobystrického (2), Prešovského (4) a Košického kraja (14), s najvyššou chorobnosťou v

Košickom kraji (0.88). Ochorenia boli hlásené u pacientov vo vekových skupinách: 0r.=1x, 5-9r.=2x, 10-14r.=4x, 15-19r.=5x, 55-64r.=2x, s najvyššou vekovošpecifickou chorobnosťou vo vekovej skupine 15-19r. (1,85). Ochorelo 7 mužov a 7 žien. Ochorenia sa vyskytovali takmer počas celého roka.

III.4. 9. Zápalové polyneuropathie – G 61

V roku 2018 bolo v SR hlásených 26 akútnych chabých obrn (chorobnosť 048/100 000 obyvateľov), z toho 25 u dospelých (chorobnosť 0,54/100 000 obyvateľov) a jedno u dieťaťa do 15 rokov (chorobnosť 0,12/1000 000 detí do 15 rokov), (**Tab. č. III.4.10.**).

Išlo o:

- dievča vo veku 3 roky z okresu Prešov, Prešovský kraj. Od 18. 10. 2018 kašeľ a teploty 38,5 °C. Dátum vzniku chabej obrny horných a dolných končatín bol dňa 20. 10. 2018. Dňa 21. 10. 2018 bola pre poruchu pravej hornej končatiny, respiračný infekt a febrility hospitalizovaná na JIS KP FNŠP v Prešove. Dňa 22. 10. 2018 bolo dieťa s chabou kvadruparézou preložená na oddelenie detskej neurológie DFN Košice. Ochorenie bolo hlásené klinikom dňa 31. 0. 2018, dňa 2. 11. 2018 bolo aj epidemiologicky vyšetrené. Laboratórne vyšetrenia dvoch neadekvátne odobratých vzoriek stolice boli negatívne. Dieťa bolo vzhľadom k veku riadne očkované proti poliomyelitíde. Po 60 dňoch pretrvávala reziduálna slabosť končatín.

Ostatných 25 ochorení u dospelých osôb vo veku 17 až 82 rokov bolo z okresov: Komárno – 5, Levice – 3, Trenčín – 2, Žilina – 2 a po jednom ochorení z okresov Hlohovec, Bánovce nad Bebravou, Nové Mesto nad Váhom, Považská Bystrica, Ilava, Šaľa, Zlaté Moravce, Nové Zámky, Bytča, Revúca, Prešov, Gelnica, Spišská Nová Ves, Košice okolie (**Tab.III.4.10., Mapa III.4.10.**).

Ochorenia vznikli v mesiacoch január (4), február (3), marec (1), apríl (3), máj (1), júl (3), august (3), september (3), október (3), november (2).

Všetky prípady boli epidemiológmi vyšetrené do 48 hodín od hlásenia, resp. zistenia ochorenia. Výsledky všetkých vyšetrených vzoriek odobratých od chorých na pokus o izoláciu poliovírusov boli negatívne.

Akútne chabé obrny, SR 2018

výskyt podľa okresov

Tab.III.4.10.

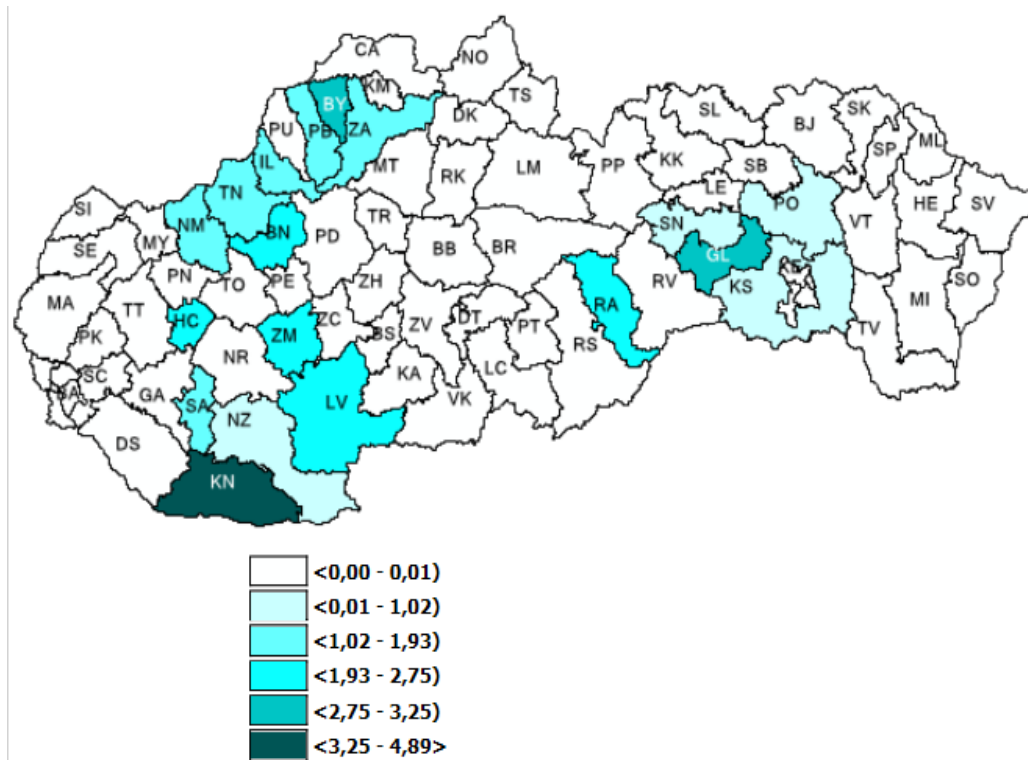
| Kraj | Počet ochorení | | Okres | Počet ochorení | |
|-------------|----------------|-----------------------|----------------------|----------------|-----------------------|
| | abs. | chorobnosť na 100 000 | | abs. | chorobnosť na 100 000 |
| Trnavský | 1 | 0,31 | Hlohovec | 1 | 2,21 |
| Trenčiansky | 6 | 1,02 | Bánovce nad Bebravou | 1 | 2,74 |
| | | | Nové Mesto nad | 1 | 1,60 |

| | | | Váhom | | |
|----------------------------|-----------|-------------|-------------------|-----------|-------------|
| | | | Považská Bystrica | 1 | 1,60 |
| | | | Trenčín | 2 | 1,75 |
| | | | Ilava | 1 | 1,68 |
| Nitriansky | 11 | 1,62 | Šaľa | 1 | 1,92 |
| | | | Levice | 3 | 2,68 |
| | | | Zlaté Moravce | 1 | 2,46 |
| | | | Nové Zámky | 1 | 0,71 |
| | | | Komárno | 5 | 4,89 |
| Žilinský | 3 | 0,43 | Žilina | 2 | 1,27 |
| | | | Bytča | 1 | 3,24 |
| Banskobystrický | 1 | 0,15 | Revúca | 1 | 2,50 |
| Prešovský | 1 | 0,12 | Prešov | 1 | 0,57 |
| Košícký | 3 | 0,38 | Gelnica | 1 | 3,15 |
| | | | Spišská Nová Ves | 1 | 1,01 |
| | | | Košice okolie | 1 | 0,79 |
| Slovenská republika | 26 | 0,48 | | 26 | 0,48 |

Zdroj: EPIS

Mapa III.4.10. Akútne chabé obrny, SR 2018

výskyt podľa okresov



Zdroj: EPIS

Očkovanie detskej populácie proti poliomyelitíde

Kontrola zaočkovanosťi detskej populácie proti poliomyelitíde v Slovenskej republike bola vykonaná k 31. 8. 2018. Zaočkovanosť dojčiat proti poliomyelitíde sa zisťovala v rámci základného očkovania kombinovanou vakcínou proti záškrtu, tetanu, čiernemu kašľu, infekciám vyvolaným H. influenzae typu b, vírusovej hepatitíde typu B a detskej obrne:

- **základné očkovanie dojčiat tromi dávkami hexavalentnej vakcíny proti DI-TE-PER-VHB-HIB-POLIO:**

ročník 2016: SR - 96,5 %; kraje - od 95,4 % (Trenčiansky kraj) do 97,5 % (Trnavský kraj).

Na celoslovenskej aj krajskej úrovni zaočkovanosť neklesla pod 95 %. V porovnaní s predchádzajúcim obdobím vzrástla celoslovenská o 0,1 %. Celoslovenský priemer zaočkovanosťi nedosiahlo päť krajov a to Bratislavský kraj (96,4 %), Trenčiansky kraj (95,4 %) a Košický kraj (95,7 %). Na okresnej úrovni hranicu 95 % zaočkovanosťi nedosiahlo 29 okresov.

Z celkového počtu 57 761 detí v ročníku narodenia bolo vakcínou INFANRIX HEXA očkovaných 87,3 % detí, vakcínou HEXACIMA bolo očkovaných 9,2 % detí.

V kontrolovanom ročníku narodenia bolo bez ohľadu na počet podaných dávok zistených 1 269 odmietnutých povinných očkování, čo predstavuje 2,2 % z celkového počtu detí v kontrolovanom ročníku narodenia. Počet odmietnutých povinných očkování je približne na rovnakej úrovni ako v predchádzajúcom období. Najvyššia miera odmietania očkovania bola zaznamenaná v Trenčianskom kraji (3,7 %) a v Bratislavskom kraji (2,9 %).

- **preočkovanie proti DI-TE-PER-POLIO v 6. roku života:**

ročník 2011: SR - 96,5 %; kraje - od 95,4 % (Bratislavský kraj) do 97,5 % (Trnavský kraj).

V porovnaní s predchádzajúcim obdobím klesla celoslovenská zaočkovanosť o 0,3 %. Na úrovni krajov neklesla zaočkovanosť pod 95 %. Celoslovenský priemer zaočkovanosťi nedosiahli tri kraje a to Bratislavský kraj (95,4 %), Trenčiansky kraj (95,8 %) a Košický kraj (96,0 %). Na okresnej úrovni 95 % hranicu zaočkovanosťi nedosiahlo desať okresov. Na očkovanie bola použitá tetravalentná vakcína INFANRIX POLIO.

V kontrolovanom ročníku narodenia bolo zistených 1034 odmietnutých povinných očkování, čo predstavuje 1,9 % z celkového počtu detí v ročníku (nárast o 0,3 % v porovnaní s predchádzajúcim obdobím). Najvyššia miera odmietania očkovania bola zaznamenaná v Bratislavskom kraji (3,4 %) a v Trenčianskom kraji (3,0 %).

- **preočkovanie proti DI-TE-PER-POLIO v 13. roku života:**

ročník 2004: SR - 97,7 %; kraje - od 96,2 % (Košický kraj) do 99,0 % (Trnavský kraj). Na celoslovenskej aj krajskej úrovni zaočkovanosť neklesla pod 95 %. Celoslovenská zaočkovanosť sa v porovnaní s predchádzajúcim rokom udržala na rovnakej úrovni. Celoslovenský priemer zaočkovanosťi nedosiahli tri kraje a to Bratislavský kraj (97,4 %), Prešovský kraj (97,0 %) a Košický kraj (96,2 %). Na okresnej úrovni 95 % hranicu zaočkovanosťi nedosiahli tri okresy. Na očkovanie bola použitá tetravalentná vakcína BOOSTRIX POLIO.

V kontrolovanom ročníku narodenia bolo zistených 374 odmietnutých povinných očkování, čo predstavuje 0,8 % z celkového počtu detí v ročníku. Najvyššia miera odmietania očkovania bola zaznamenaná rovnako v Bratislavskom kraji (1,8 %).

Sledovanie cirkulácie poliovírusov a iných enterálnych vírusov vo vonkajšom prostredí

Enviromentálna surveillance sa v Slovenskej republike vykonáva už od roku 1970, a to sledovaním cirkulácie poliovírusov a iných enterovírusov vyšetrením odpadových vôd. NRC pre poliomyelitídu pravidelne monitoruje odpadové vody na prítomnosť poliovírusov a iných enterovírusov podľa ním vypracovaného harmonogramu odberov.

V rámci západoslovenského regiónu boli roku 2017 v NRC pre poliomyelitídu vyšetrené odpadové vody zo 16-tich odberových lokalít - čističiek odpadových vôd (ČOV) a troch utečeneckých táborov (ZT Rohovce, ÚPZC Medveďov a UT Gabčíkovo). Vzorky boli vyšetrené podľa štandardných metódik WHO, v pokuse o izoláciu vírusu na bunkových substrátoch RD(A) a L20B. Počet odobratých vzoriek odpadových vôd bol 133, čo po opracovaní metódou dvojfázovej separácie – spodná fáza (SF), interfáza (IF), predstavuje celkovo 266 vzoriek. Zo 47 pozitívnych vzoriek z 32 odberov boli izolované 1x CVA 16, 2x CVB 1, 3x CVB 4, 13x CVB 5, 2x ECHO 3, 6x ECHO 6, 3x ECHO 13, 1x ECHO 17, 2x ECHO 24, 2x ECHO 30 a 12x NPEV bližšie neidentifikovaný.

V rámci stredoslovenského regiónu boli v roku 2018 vo virologickom laboratóriu OLM RÚVZ v Banskej Bystrici vyšetrené odpadové vody z 13-tich odberových lokalít - čističiek odpadových vôd (ČOV) v 13-tich okresoch Banskobystrického a Žilinského kraja a jedného záchytného utečeneckého tábora vo Veľkom Krtíši – Opatovej. Vzorky boli vyšetrené podľa štandardných metódik WHO v pokuse o izoláciu vírusu na bunkových substrátoch RD-A, Hep2 a L20B. Počet odobratých vzoriek odpadových vôd bol 84, čo po opracovaní metódou dvojfázovej separácie – spodná fáza (SF), interfáza (IF), predstavuje celkovo 168 vzoriek. 80 odpadových vôd má ukončené vyšetrenie (4 vody sú na subtypizácii v NRC pre polio). Za uvedené obdobie nebol izolovaný žiadny poliovírus. V dvoch vzorkách sa potvrdil Coxacke B4, po jednej vzorke Coxackie B2, Coxackie B5 a ECHO 25.

V rámci východoslovenského regiónu bolo v roku 2017 vo virologickom laboratóriu OLM RÚVZ v Košiciach vyšetrených 90 vzoriek odpadových vôd. Dve odpadové vody mali pozitívny výsledok kultivácie na bunkových kultúrach 1x ECHO 7 a 1x non polio enterálny vírus.

V hodnotenom období vyšetřili 277 klinických materiálov na prítomnosť enterovírusov. V 2 vzorkách od 1 pacientov bol izolovaný vírus ECHO 30 (2 x stolica). S diagnózou suspektná akútna chabá obrna (ACHO) od dvoch pacientov do 15 rokov bolo vyšetřovaných 5 materiálov s negatívnym výsledkom a nad 15 rokov od jedného pacienta 3 materiály taktiež s negatívnym výsledkom.

Medzinárodná spolupráca pri zabezpečovaní surveillance poliomyelitídy

Okrem zasielania týždenných hlásení do WHO, bol pre európsku regionálnu certifikačnú komisiu WHO v roku 2018 spracovaný aktualizovaný materiál o všetkých aktivitách realizovaných v roku 2017 na udržanie stavu eradikácie poliomyelitídy v Slovenskej republike. Materiál obsahuje predpísané kapitoly o činnosti členov Národnej certifikačnej komisie, imunizačných aktivitách, výsledkoch epidemiologickej a laboratórnej surveillance, vrátane laboratórneho uchovávanía divých poliovírusov v laboratóriách v rezorte zdravotníctva, aj mimo rezortu zdravotníctva.

III.4.10 Pomalé vírusové infekcie CNS - A 81

Z tejto skupiny diagnóz bolo zaznamenané ochorenie na **Creuzfeldt - Jacobovu** chorobu **A 81.0**.

Hlásených bolo v priebehu roku 2018 spolu 17 ochorení, chor. 0,31/100 000. Oproti roku 2017 je to o 5 ochorení viac t.j. o 42%. Oproti 5 ročnému priemeru je to o 8% viac.

Ochorenia boli hlásené zo všetkých krajov s výnimkou Bratislavského. Najvyššia chorobnosť bola tradične v Žilinskom kraji (0,72). Ochorenia postihli jedincov nad 45 rokov života, najvyššia vekovošpecifická chorobnosť bola vo vekovej skupine 55-64 rokov (1,10). Ochorenia sa vyskytovali takmer počas celého roka s maximom výskytu v januári. Ochorelo 6 mužov a 11 žien. Zatiaľ skončilo **exitom** 15 ochorení, u ktorých bola ako bezprostredná príčina smrti označená CJCh, v 2 prípadoch bol dopad ochorenia nešpecifikovaný (TN, TT).

Okres Púchov

1 prípad u 68 ročnej ženy - hospitalizovaná na psychiatrickom odd. pre rozvoj paranoidných halucinácií, stavy zmätenosti a dezorientácie. Realizované CT mozgu a vyšetrenie neurológom, dochádza k rýchlej progresii kognitívneho deficitu, zvyrazňujú sa myklónie, stavy zmätenosti a problémy s chôdzou. Neskôr hospitalizovaná na internom odd. pre febrilitu a vysoké CRP. Preložená na paliatívne odd., pacientka soporózna, bez verbálneho kontaktu, afebrilná. Stav progreduje - **exitus letalis na CJCh**, nariadená patologicko-anatomická pitva (potvrdená sporadická forma CJCH).

EA: podľa udania príbuzných menovaná neinklinovala k zvieratám ani žiadne nechovala, pracovala ako aranžérka, potom v cestovnej kancelárii. Konzumácia surového mäsa a mäsových výrobkov nie je vylúčená (pri príprave domácich mäsových výrobkov). Iné negat.

Lab. vyš.: likvor - proteín 14-3-3 je neprítomný, polymorfizmus priónového génu na kodóne 129 je metionín/metionín, mutácia priónového génu E200K na kodóne 200 je neprítomná.

Okres Košice- okolie

54 ročný pacient pracoval ako podnikateľ, posledný rok a pol pracoval ako drevorubač vo Francúzku. V rodinnej anamnéze sa nevyskytlo degeneratívne neurologické ochorenie, matka žije, otec zomrel 80 ročný na porážku. Pacient mal 3 deti, zatiaľ zdravé. Doma choval psy, mačky, zajace, sliepky, hada a leguána. V čase od 12.- 22.1.2018 bol hospitalizovaný na neurologickom odd. v Nemocnici Košice-Šaca pre cca 2 týždňovú anamnézu poruchy vyjadrovania sa, celkového spomalenia, zabúdania a zhoršenia prehltnutia. Prítomné supponované neurodegeneratívne ochorenie CNS s rýchlo progredujúcou demenciou. Vyšetrenie krvi dňa 19.1.2018: polymorfizmus prionového génu na kodóne 129 je metionín/metionín, mutácia prionového génu E200K na kodóne 200 je prítomná. Dňa 18.2.2018 bol pacient prijatý na Internú kl. Nemocnice Košice-Šaca z dôvodu dehydratácie s alteráciou celkového stavu v.s. pri neprijímaní potravy a tekutín. V neurologickom náleze prítomná anartria, kvadrupostihnutie s ľavostrannou prevahou. Dňa 24.2.2018 pacient **exitoval na CJCh**, pitva potvrdila infekčnú príčinu úmrtia.

Okres Košice I

Exitovala 59 ročná žena na **Creuzfeldtovu-Jakobovu chorobu** . Pacientka bola prijatá pre postupné zhoršovanie hybnosti a zraku v trvaní cca 2 mesiacov, poruchy reči a príjmu

potravy. Prítomný parkinsonský syndróm, cerebrálne prejavy, akinetický mutizmus, kvadruparéza. MRI nález podporoval dg. CJCh. Laboratórnym vyšetrením likvoru potvrdená mutácia génu na kodóne EK200K a proteínu 14-3-3. Histopatologickým a imunohistochemickým vyšetrením mozgu v NRC pre prionové choroby potvrdená CJCh, genetická forma. Rodinná anamnéza negatívna.

Okres Košice II.

Pacientka 7.10.2018 prijatá na neurologické oddelenie pre slabosť, neobratnosť a spontánne pohyby PK insomniou. Prítomná pravostranná hemiparéza, dyskinézy PHK, expresívna fatická porucha. CT mozgu - bez ložiskových zmien. MRI mozgu - patologicky zmenený signál laloku inzulý vľavo. Realizovaný odber likvoru s nálezom - prítomná mutácia priónového génu E200K na kodóne 200, prítomný polymorfizmus priónového génu na kodóne 129 metionín/metionín. RA - otec zdravý, matka zomrela, mala subdurálny hematóm, Alzheimeru, cukrovku. Má 2 deti a 2 súrodencov - bez prítomného neurologického ochorenia. Pacientka **exitovala na CJCh** 4.12.2018. Z mozgu histopatologicky potvrdené prióny.

Okres Kežmarok

Exitus na CJCh u 65 ročného muža, t.č. starobného dôchodcu (predtým chladiarenský technik), na genetickú formu ochorenia CJCH - familiárny variant. Jedná sa o druhé úmrtie v rodine - v roku 2015 zomrela jeho sestra na genetickú formu CJCH. Obaja z obce Slovenská Ves. Pacient zomrel 7 mesiacov po objavení sa prvých príznakov ochorenia (parestézie PHK a PDK, poruchy hybnosti a motoriky a monoparéza PHK, organické zmeny psychiky). Na MR - dominantné postihnutie kortikálnych štruktúr fronto-parietálne bilaterálne s akcentáciou vľavo. Hospitalizácia v novembri 2017 na Neurologickej klinike SZU UNB, potom pacient len v domácej starostlivosti príbuzných. Ochorenie potvrdené v NRC nálezom mutácie na P200K. Pitva preukázala, že bezprostrednou príčinou smrti bol lalôčikový zápal dolných lalokov obidvoch pľúc pri CJCH.

EA : Familiárny variant CJCH - sestra exitus v roku 2015 na genetickú formu CJCH. Doma chovali hospodárske zvieratá (prasatá, hydinu) ktoré aj konzumovali.

Okres Nové Zámky

71 ročná žena bola hospitalizovaná na Neurologickej klinike FNsP v NZ pre dezorientáciu, zmätenosť. Prvé príznaky (zábudlivosť) sa začali prejavovať v januári 2018, počas hospitalizácie dochádza k rýchlej progresii kvalitatívnych a kvantitatívnych porúch vedomia, úbytku kognitívnych funkcií. Následne bol realizovaný komplex vyšetrení: MR mozgu : difúzna atfia mozgu, signálové zmeny v oblasti baz. ganglií. CT mozgu : kortikálno-subkortikálna atfia mozgu. EEG mozgu: abnormálny záznam s dif. pomalou theta aktivitou akcent l.sin., kde záchyt ostrých vln z temporálnej oblasti. Vzorky likvoru a krvi boli zaslané do NRC pre prionové choroby v Bratislave, kde bola potvrdená mutácia priónového génu E200K. Ochorenie sa skončilo **úmrtím na CJCh**, u pacientky bola vykonaná pitva (správu ešte nemáme k dispozícii).

Okres Liptovský Mikuláš

EA: v rodine pacientky zomrela v r. 1987 jej vlastná matka na familiárnu formu CJCH vo veku 62 rokov. Pred matkou zomrel aj matkin 55 ročný brat tiež na túto dg. - bolo to 11 rokov pred matkinou smrťou. V roku 2010 zomrel aj brat Peter Polakovič vo veku 60 rokov. Rodina pochádza z Habovky na Orave, pacientka žije v obci Liptovské Matiašovce. Mala 3 deti, všetci žijú v L. Matiašovciach. Rizikové faktory u pacientky neboli zistené žiadne, úrazy, operácie ani stresové faktory rodina neudáva. Pracovala ako účtovníčka PD L.Matiašovce. Bola na dôchodku. Pacientka pre poruchy spánku bola liečená na psychiatrii, potom jej bolo odporučené vyšetrenie na Neurológii - po vyslovení pozitívnej rodinnej anamnézy vyslovené podozrenie na CJCH. V NRC pre pomalé vírusy z krvi potvrdená molekulárno - genetickou analýzou CJCH - genetická forma. Dňa 30.11.2017 pacientka **exitovala** doma.

Okres Martin

Ochorel 55 ročný muž, ťažký depresívny stav, znefunkčnenie pacienta v každodennom živote, apatický, tras tela, spánok 18-20 hodín denne, dezorientovaný, poruchy myslenia, rozvoj demencie.

EA: pacient bol dlhodobo pod stresom, pracoval 12 hodín denne, vyčerpanosť

U pacienta bola potvrdená genetická forma ochorenia, ale nepodarilo sa nám objasniť Prepojenie pacienta na Oravu ani Liptov. Rodina jeho otca pochádza z Martina, nik nepracoval so zvieratami, ani v rodine nezaznamenali podobné ochorenie. otec pacienta zomrel

na rakovinu. Starý otec z matkinej strany bol Rus, pochádzal z oblasti od Bajkalského jazera, zomrel 42 ročný na zápal pľúc, matka pacienta má 87 rokov a je vzhľadom na vysoký vek zdravá.

MR vyšetrenie mozgu a EEG preukázali špecifické grafoelementy podporujúce podozrenie na spongiformnú encelofalopatiu **CJCH**, na ktorú pacient **exitoval**.

Vyšetrenie mozgu – mutácia priónového génu E 200K na kodóne 200 je prítomná, polymorfizmus priónového génu na kodóne 129 je metionín

Okres Žiar nad Hronom

U pacientky od októbra 2017 závraty, bolesti hlavy, psychické problémy, vyšetrená na neurolog.amb. V decembri sa objavili poruchy pamäte, kognitívna nevykonnosť, progresívna nestabilita pri chôdzi, poruchy vízu.

Vyšetrenie likvoru v NRC pre prionové choroby-pozitivita 14-3-3 proteínu v likvore a neprítomnosť mutácie priónového génu E200K na kodóne 200 svedčí pre sporadickú formu CJCH. Pacientka **Exitovala na CJCh**.

Okres Banská Štiavnica

Ochorela 70 ročná žena, pacientka do 36 rokov veku žila na Orave, chovali HD a ovce, brat v r. 2008 zomrel na CJCH.

Prvé príznaky ochorenia sa u nej objavili 22.05.2017, dominovali poruchy stability a pamäti, ktoré postupne progredovali, čo viedlo k hospitalizácii na neurologickom oddelení, kde jej bola odobratá krv a 23.08.2017 odoslaná do NRC, vyšetrené 06.09.2017:

Mutácia priónového génu E 200K na kodóne 200 je prítomná

Polymorfizmus priónového génu na kodóne 129 je metionín/valín.

Pacientka bola 09.02.2018 prijatá na OAIM pre aspiračnú bronchopneumóniu a v zdravotníckom zariadení, bez prerušenia hospitalizácie, dňa 06.03.2018 exitovala (na internom odd.). Vzhľadom k dg suspektnej CJCH bola vykonaná pitva. V odobratom bioptickom materiáli (mozog) bola potvrdená genetická forma **CJCH**, na ktorú **exitovala**.

Okres Trnava **nešpecifikovaný dopad**

Pacientka prijatá dňa 20.5.2018 na Neurologické oddelenie FN Trnava pre poruchu reči, dezorientovaná časom. Dňa 24.9.2018 prijatá na Internú kliniku FN Trnava pre sideropenickú anémiu ťažkého stupňa, kde dňa 2.10.2018 sa stav pacientky zhoršil, prítomná porucha vedomia, stav hodnotený ako epileptický záchvat, pacientka následne preložená na Neurologické oddelenie FN Trnava, kde stav hodnotený ako stp. kumulácii epiparoxyzmov GTCS sekundárne pri encefalomalácii bilat. kardioembolickej etiológie. Pacientka dňa 12.10.2018 prepustená v stabilizovanom stave do ambulantnej starostlivosti.

Okres Prievidza

I. prípad - Ochorela 64 ročná žena.

Od 1.10.2017 - tlakové bolesti hlavy v záhlaví, na vrchole aj celej hlavy, bolesti C chrbtice, závraty. Liečená obv. lekárkou. 29.11.2017- Pacientka prijatá na Neurolog. odd NsP Bojnice pre progredujúce závraty, zhoršenie chôdze a dezorientáciu. Vyšetrenie likvoru - likvor je morfochemicky v norme, hematolikvorová bariéra je neporušená, je prítomná intratekálna syntéza IgM. Likvor odoslaný do NRC- mutácia prionového génu E200K na kodóne 200 je prítomná. Polymorfizmus prionového génu na kodóne 129 je metionín/metionín. EEG vyš. je vysokosuspektné pre prionové ochorenie CNS, podobne aj MR nález mozgu. Počas hospitalizácie sa zvyrazňujú známky demencie, extrapyramídové prejavy. 15.12.2017- Pacientka preložená na ODCH v Handlovej. Napriek komplexnej liečbe a ošetrovateľskej starostlivosti dochádza 9.1.2018 o 22.50 hod k zlyhaniu základných životných funkcií, lekár konštatuje **exitus letalis**, príčinou je **CHCh**.

EA: Pacientka pochádzala z troch súrodencov a mala tri dcéry. Na základe pozit. rodinnej anamnézy boli vyšetrené všetky tri dcéry/SZU BA- Medicínske laboratórium klinickej mikrobiológie a prionových chorôb/s pozit. výsledkom. Sestry zosnulej vyšetrenie na CJCH odmietli.

11.1.2018- tkanivo mozgu/histopatológia, imunohistochemia/8.2.2018 - CJCH- genetická forma

Typická trojica lézií/ výrazná spongióza, astrocytóza, úbytok neurónov/ v kôre mozgu, mozočka a v bazálnych gangliách prítomná

Okres Prievidza

II. prípad - 68 ročná žena, od 30.11.2017 - problémy s videním, malátna, unavená, postupne problémy s chôdzou. 18.12.2017- Pacientka prijatá na Neurolog. odd. NsP Bojnice pre poruchu vízu a pamäte. Posledná dva týždne spomalené reakcie, zabúda, zahmlené videnie. CT mozgu bez ložiskových zmien, EEG vyšetrenie vykazuje ťažko abnormný záznam, ktorý svedčí pre ťažkú encefalopatiu s podoz. na prionovú chorobu. 26.12.2017 odobraný likvor zaslaný do NRC pre prionové choroby. Vzorka likvoru bola nespracovateľná- likvor hemoragický. Pacientka na žiadosť príbuzných 24.12.2017 prepustená do domácej ošetrovateľskej starostlivosti. 5.1.2018 pre zhoršenie psychického stavu a mobility/ nepýta sa na moč ani stolicu/ prijatá na ODCH Handlová. Od príjmu zhoršenie stavu, vyžaduje komplexnú ošetrovateľskú starostlivosť, asistenciu pri bežných denných aktivitách. Výrazný pokles diurézy napriek dostatočnému príjmu tekutín. 21.2.2018 o 2 hod. pri kontrole nájdená bez známok vitálnych funkcií. Konštatovaný **exitus letalis**.

EA: Pacientka mala 1 brata, žila v Zemianskych Kostoľanoch, brat sa odsťahoval na východné Slovensko. Chovali ošípané, robili zabíjačky, jedávali vnútornosti vrátane mozgu. Posledná zabíjačka pred 38 rokmi.

23.2.2018 - mozog na histopatopatogické a imunohistochemické vyšetrenie - 27.3.2018-
CJCH sporadická forma

Typická trojica lézií/ výrazná spongióza, astrocytóza, úbytok neurónov/ v kôre mozgu,
mozočka a v bazálnych gangliách prítomná

Okres Trenčín

68 ročný muž hospitalizovaný na neurologickom oddelení od 17.12.2018 do 28.12.2018 pre celkové zhoršenie stavu (zhoršené prehĺtanie). Pri prijatí pacient bez jednoznačnej bulbárnej symptomatiky, výrazne spomalené psychomotorické tempo, komunikácia výrazne limitovaná. MRI a EEG nález podporuje suspektnú diagnózu CJCH. EA: od 5/2018 s progredujúcou poruchou pamäte. 10/2018 hospitalizovaný na neurologickom oddelení, kde na MR mozgu popísané štruktúrne zmeny kortexu ľavej hemisféry mozgu supratentoriálne s relatívnym šetrením niektorých gyrov i s výraznou reštrikciou (MR obraz mohol zodpovedať CJCH). Na základe klinických príznakov bolo ochorenie vykázané ako **pravdepodobný prípad s nešpecifikovaným dopadom** ochorenia.

Okres Dolný Kubín

I. prípad – ochorel 64 ročný muž, bola potvrdená histologicky z mozgu genetická forma CJCH. Prvé príznaky mal 14.12. 2017. Pociťoval slabosť, nespavosť, svrbenie celej hlavy, zvláštne „videnie“, ataxiu, izokoria, bez príznakov vertiga a bolesti chrbtice. 28.12.2017 bol odoslaný na neurologickú ambulanciu a následne hospitalizovaný na neurologickom oddelení diagnózou organický psychosyndróm v dif.dg. Podľa slov manželky už asi 2 týždne už asi 2 týždne pospával, neodpovedal adekvátne a nekriticky, chôdzu mal normálnu. Počas hospitalizácie na neurologickom oddelení realizované vyšetrenie EEG, CT. Zo séra bola potvrdená mutácia génu E200k a polymorfizmus prionového na kodóne 129 je met/met. Z likvoru potvrdená prítomnosť proteínu 14-3-3. Na základe výsledkov bolo vyslovené podozrenie na CJCH.

2. hospitalizácia na neurologickom oddelení od 22.1.2018 pre rýchlu progresiu príznakov, bola zavedená NGS. 5.2.2018 bol pacient preložený na oddelenie dlhodobo chorých, pričom pacient nespolupracoval, hrubý nistagmus, soporózný a febrilný. V deň prekladu **exitus**.

Okres Dolný Kubín

II. prípad – ochorel 50 ročný muž, bola potvrdená histologicky z mozgu genetická forma CJCH. Prvé príznaky mal v septembri 2017 ako 49 ročný. keď spozoroval zmenu písma, poruchu hybnosti PHK a jej postupne nekoordinované pohyby, poruchy chôdze, Tras. Od novembra bol na PN pre bolestivosť krížov. V polovici novembra bol vyšetrený na neurologickej ambulancii a následne bol odoslaný na hospitalizáciu s diagnózou extrapyram.sy. s choreatiformnou diskinezou.

Počas prvej hospitalizácie na neurologickom oddelení realizované vyšetrenie EEG, MR, CT a základe ktorých bolo vyslovené podozrenie na CJCH. Zo séra bola potvrdená mutácia génu E200k a polymorfizmus prionového na kodóme 129 je met/met. Z likvoru nepotvrdená prítomnosť proteínu 14-3-3.

2 hospitalizácia na neurologickej klinike v Martine 30.n1.-8.12.2017 pre myalgie, prítomná hemiparéza, zhoršenie videnia, mierna progresia počas hospitalizácie.

Exitoval na CJCH 3.9.2018

Okres Tvrdošín

Ochorela 61 ročná žena

5/2017- bolesti nôh a problémy s chôdzou

11/2017 trpnutie nôh a PHK

27.12. hospitalizácia na neurolog. odd., odobratý likvor na prionové choroby - stanovenie proteínu 14-3-3 - neprítomný

15.3. hospitalizácia na ODCH

24.3.2018 **exitus** - z mozgu potvrdené CJCH - genetická forma - výsledok z NRC 17.4.2018 biopt. materiál histopat. pozit.

OA: zdravá, pracovala ako riaditeľka MŠ, pochádza so Zuberca, Otec zomrel pred 20 rokmi Pravdepodobne na CJCH - nehlásený, tri deti dospelé zdravé, súrodenci brat zdravý, druhý brat tragicky zahynul

III.4.11 Iné vírusové meningitídy a encefalitídy – B 00.3, B 00.4, B 01.0, B 01.1, B 02.0, B 02.1

Herpetickovírusová meningitída – B 00.3

V priebehu roku sa vyskytlo 6 ochorení chor. 0,11/100 000, je to o 5 ochorení viac ako predchádzajúci rok. Ochorenia boli hlásené po jednom prípade z Bratislavského, Trnavského, Žilinského, Banskobystrického kraja a 2 prípady z Prešovského kraja, s najvyššou chorobnosťou v Prešovskom kraji. Ochorenia sa vyskytli u pacientov vo vekovej skupine 1-4r.=1x a ostatné prípady vo veku nad 25 rokov. Najvyššia vekovo-špecifická chorobnosť bola vo vekovej skupine 1-4r. detí (0,44). Ochorenia sa vyskytli od mája do novembra. Ochoreli 3 muži a 3 ženy.

Herpetickovírusová encefalitída –B 00.4

V roku 2018 bolo v SR hlásených 6 prípadov ochorení, chor. 0,11/100 000, hlásené boli z Nitrianskeho a Žilinského kraja po jednom prípade a 4 prípady z Prešovského kraja. Najvyššia chorobnosť bola v prešovskom kraji (0,49). Ochorenia sa vyskytli vo vekových skupinách 0r.=1x, 1-4r.=1x, 15-19r.=1x, 20-24r.=1x, 25-34r.=1x, 55-64r.=1x, najvyššia vekovošpecifická chorobnosť bola vo vekovej skupine 0 ročných detí (1,70). Ochorenia sa vyskytovali od mája do novembra, ochoreli 3 muži a 3 ženy.

Varicellová meningitída – B 01.0

Ochorenie nebolo hlásené.

Varicellová encefalitída - B 01.1

V priebehu roku boli hlásené 4 ochorenia, chor. 0,07/100 000. je to o 1 ochorenie menej ako predchádzajúci rok. Ochorenia boli hlásené z Trenčianskeho, Žilinského, Banskobystrického a Prešovského kraja, s najvyššou chorobnosťou v Trenčianskom kraji (0,17). Ochoreli pacienti vo vekových skupinách 1-4r.=1x, 5-9r.=1x, 45-54r.=2x. Najvyššia

vekovošpecifická chorobnosť bola vo vekovej skupine 1-4ročných detí (0,44). Ochoreli 2 muži a 2 ženy.

Zosterová encefalitída - B 02.0

Spolu bolo v r. 2018 hlásených 10 ochorení, chor. 0,18/100 000. Je to o 4 ochorenia viac ako predchádzajúci rok. Ochorenia boli hlásené z krajov: Trenčianskeho 1, Nitrianskeho 6, Žilinského 2x a Košického 1x s najvyššou chorobnosťou v Nitrianskom kraji (0,88). Ochorenia sa vyskytli u pacientov nad 25 rokov veku, vo vekových skupinách: 25-34r.=1x, 35-44r.=1x, 45-54r.=1x, 55-64r.=3x, 65+r. = 4x, najvyššia vekovo-špecifická chorobnosť bola vo vekovej skupine nad 65 rokov (0,47). Ochorelo 6 mužov a 4 ženy.

Zosterová meningitída – B 02.1

V r. 2018 bolo hlásených 6 ochorení, chor. 0,11/100 000. je to o 2 ochorenia viac ako predchádzajúci rok. Ochorenia boli hlásené z krajov: Bratislavského 2, Trnavského 3, Nitrianskeho 1. Najvyššia chorobnosť bola v Trnavskom kraji (0,53). Ochorenia boli hlásené u pacientov nad 25 rokov veku, vo vekových skupinách 25-34r.=1x, 35-44r.=1x, 45-54r.=1x, 55-64r.=1x, 65+r.=2x, s najvyššou vekovo-špecifickou chorobnosťou vo vekovej skupine 65+ ročných (0,24). Ochorel 1 muž a 5 žien.

III.5. Zoonózy a nákazy s prírodnou ohniskovosťou

III.5.1 Tularémia – A 21

V priebehu roka 2018 bolo na Slovensku hlásených 6 ochorení (chor. 0,11/100 000), čo je oproti roku 2017 3x viac a o 42% menej oproti 5-ročnému priemeru. 2 ochorenia boli dohlasované z decembra 2017.

Ochorenia boli hlásené z krajov: Trnavský – 1x, Nitriansky – 2x, Banskobystrický – 3x.

Rozdelenie chorých podľa vekových skupín: 20-24=1, 35-44=2, 55-64=2, 65+=1.

Diagnóza:

A21.0 Ulceroglandulárna tularémia – 4x

A21.2 Pľúcna tularémia – 1x

A21.9 Tularémia, bližšie neurčená – 1x

Okres Senica – poľovník, v kontakte s divo žijúcimi zvieratami nebol

Okres Nitra – možný kontakt s výlučkami drobných hlodavcov pri práci na rodinnom hospodárstve.

Okres Nové Zámky – uštipnutie kliešťom

Okres Brezno – chová ovce, ošetruje ich, orezáva ratice, v maštali pobejú myši, nevyučuje drobné poranenia, pred mesiacom ho poštipal kliešť

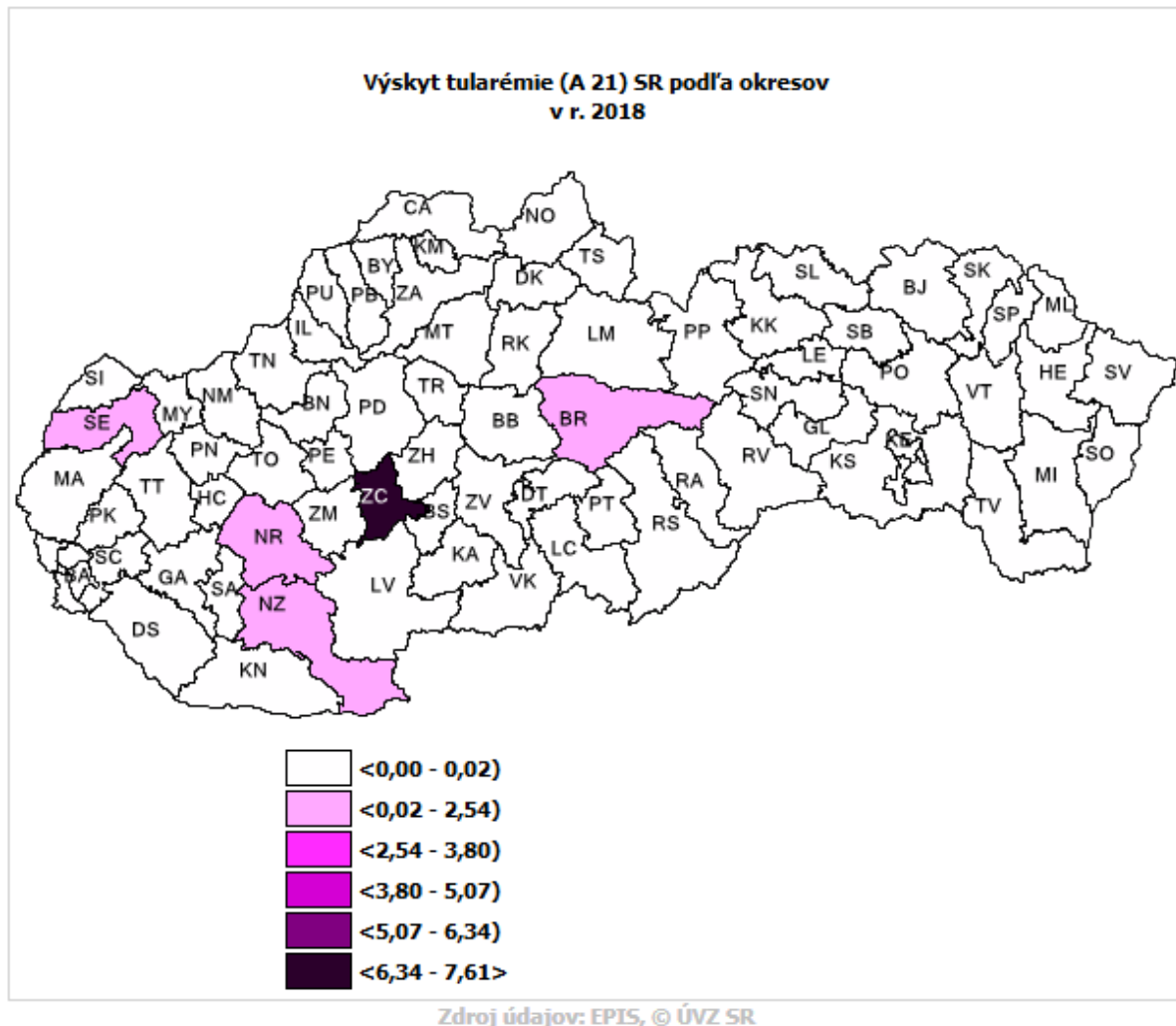
Okres Žarnovica

1. býva v rodinnom dome, netradične manipulovala s drevom, ktoré majú uskladnené vonku pod strieškou, kde videla pohybovať sa potkany a nevyučuje aj myši. Doma chovajú len psa, s ktorým neprichádza do kontaktu.

2. pacientka manipulovala s uhynutou myšou (vyberala myš z tlamy psa). Doma v bytovke chovajú dvoch psov.

Ochorenia sa vyskytovali v decembri 2017 2x, marec 2018 1x, apríl 2018 1x, október 2018 1x, november 2018 2x.

Mapa III.5.1 Výskyt tularémie v SR podľa okresov miesta nákazy, rok 2018



III.5.2 Brucelóza – A 23

V priebehu roka 2018 nebolo hlásené ochorenie

III.5.3 Leptospiróza – A 27

V priebehu roka 2018 boli hlásené 3 ochorenia (chor. 0,06/100 000), čo je o 4 ochorenia menej ako v roku 2017 a v porovnaní s 5-ročným priemerom je výskyt nižší 2,7x.

Ochorenia boli hlásené z krajov: PV – 2, KI – 1. Rozdelenie chorých podľa vekových skupín: 20-24=1, 45-54=1, 55-64=1.

Klinické formy ochorení: febrilná 1x, ikterická 1x, hepatálna 1x.

Ochorenie bolo hlásené ako:

A 27.8 Iná forma leptospirózy – 2x

A 27.9 Nešpecifikovaná leptospiróza – 1x

V epidemiologickej anamnéze bol udaný mechanizmus prenosu: 1x kontakt s domácim zvierateľom, 1x neznámy, 1x rekreačná voda. Prípady boli hlásené v januári (1x) a v auguste (2x).

III.5.4 Iné bakteriálne zoonózy nezatriedené inde – A 28

A 28.0 Pasteurelóza – v roku 2018 ochorenie nebolo zaznamenané.

A 28.2 Extraintestinálna yersinióza – ochorenie popísané v kapitole Črevné nákazy.

III.5.5 Listeriόza – A 32, P 37.2

V roku 2018 bolo na Slovensku hlásených spolu 19 ochorení na listeriόzu (chor. 0,24/100 000), čo je oproti roku 2017 1,46x viac a viac o 10% v porovnaní s 5-ročným priemerom.

Rozdelenie chorých podľa vekových skupín: 0r.=1, 10-14=1, 20-24=1, 25-34=2, 45-54=4, 55-64=6, 65+=4.

Ochorenia boli hlásené z krajov: BL 4x, TA, 1x, TC 2x, NI 5x, ZI 2x, PV 3x, KI 2x.

Klinické formy ochorení: bezpríznaková 2x, črevná 1x, meningeálna a septická 7x, neurologická 2x, nezistená 1x (u matky, ktorá vertikálne infikovala dieťa), septická 1x.

V epidemiologickej anamnéze bol udaný mechanizmus prenosu: 4x ingescia, 14x neznámy, 1x vertikálny prenos.

Prvé príznaky ochorení boli hlásené v mesiacoch: január – 1, február – 3, marec – 2, máj – 1, jún – 1, júl – 2, august – 3, november – 3, december – 3x.

Diagnóza:

A32.1 Listériová meningitída a meningoencefalitída – 8x

A32.7 Listériová septikémia – 7x

A32.9 Iné formy listeriόzy – 3x

P 37.2 Novorodenecká (diseminovaná) listeriόza – 1x

Okres Martin – vo februári matka porodila predčasne dieťa doma v 35 k.t., dovoz do pôrodnice RZS, matka aj dieťa ošetrované, matka zvýšené CRP 144,5, nasadená ATB liečba, pre anémiu podaná 2x transfúzia. U dieťaťa - hemokultúra pozit. Listéria monocytogenes. U matky vyšetrenie na listériu až po opakovanej ATB liečbe s negatívnym výsledkom. EA negat.

Hlásené boli 4 úmrtia:

A32.1 Listériová meningitída a meningoencefalitída

1) Okres Bratislava III, muž vo veku 55-64 rokov, apríl 2018:

TT 40,8°C, porucha vedomia, lakunárny iktus, dyspnoe, opozícia šije na 4 prsty, progresia zápalových parametrov. Zahájená komplexná terapia vrátane ATB liečby, rehydratačnej a parenterálnej terapie, substitúcie iontoqramu a oxygenoterapie. Počas hospitalizácie dochádza k ďalšiemu prehĺbeniu porúch vedomia, rozvoju respiračnej acidózy pri hypoventilácii, pacient je zaintubovaný, napojený na UPV. I napriek komplexnej liečbe sa stav pacienta

nelepší a za príznakov šokového stavu dochádza dňa k exitu. EA negat. Likvor kult. pozit. *Listeria monocytogenes*.

2) Okres Bardejov, muž vo veku 55-64 rokov, jún 2018:

TT39 st. C, zimnica, bolesti nôh, bolesti hlavy, apatický. EA - udávaná konzumácia ovčieho syra. Likvor kult. pozit. *Listeria monocytogenes*.

3) Okres Bratislava I, žena vo veku 65+ rokov, jún 2018:

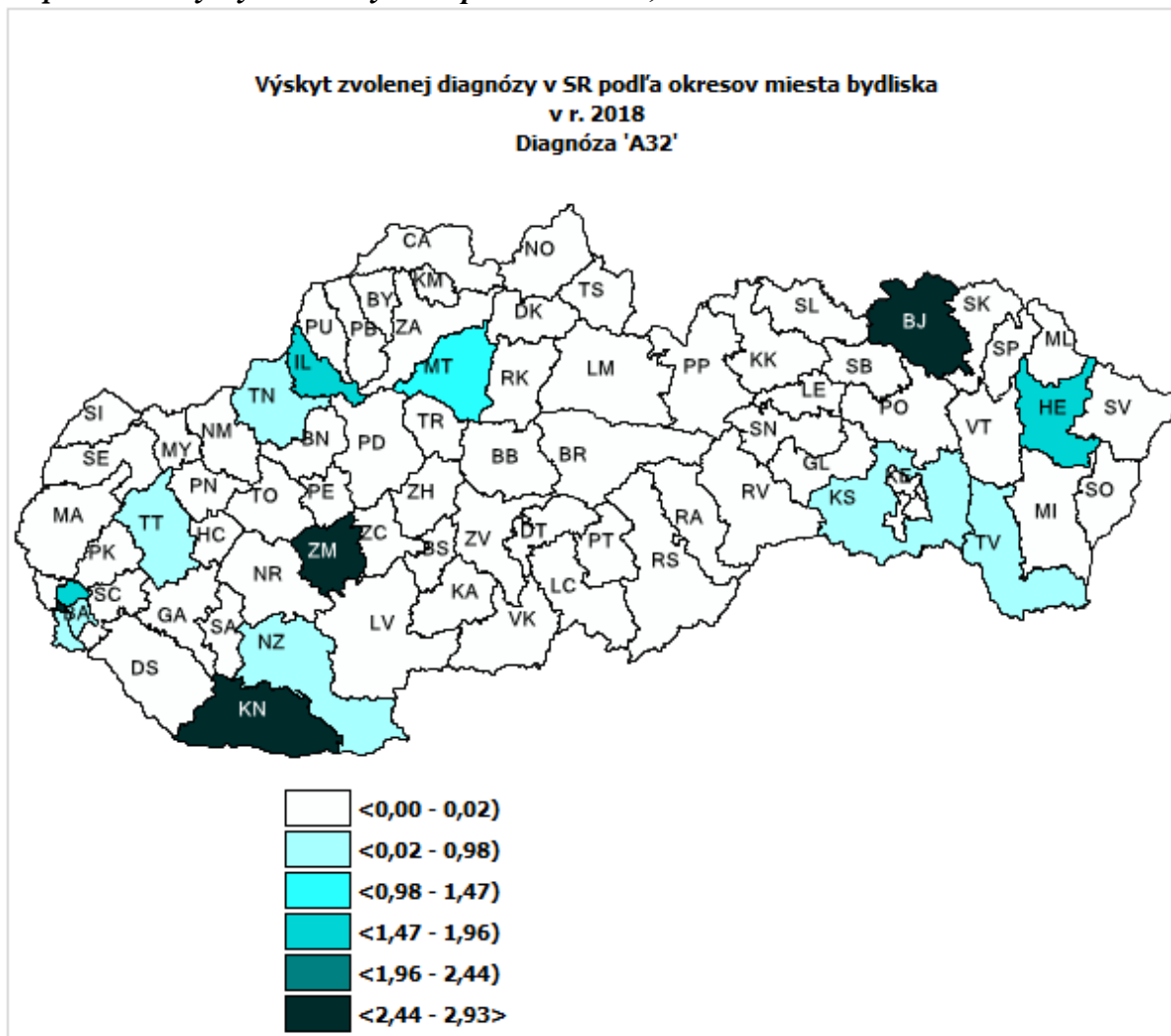
Onkologická pacientka (mnohopočetný myelóm), TT 39 st. C opakovane zvracala, 2x riedka stolica, slabosť, opakovane kolaps. Pri hospitalizácii vysoké zápalové markery, neurologické vyšetrenie - podozrenie na neuroinfekciu, epiparoxizmy. EA – pobyty v kúpeľoch, inak negat. Likvor kult. pozit. *Listeria monocytogenes*.

A32.7 Listériová septikémia

1) Okres Bratislava II, muž vo veku 65+ rokov, december 2018:

Spadol, udrel si čelo a chrbát, bol v bezvedomí, dezorientovaný, počas hospitalizácie sa stav zhoršoval, objavili sa stavy zmätenosti, opozícia šije. EA negat. Likvor PCR pozit. *Listeria monocytogenes*.

Mapa III.5.2 Výskyt listeriózy v SR podľa okresov, rok 2018



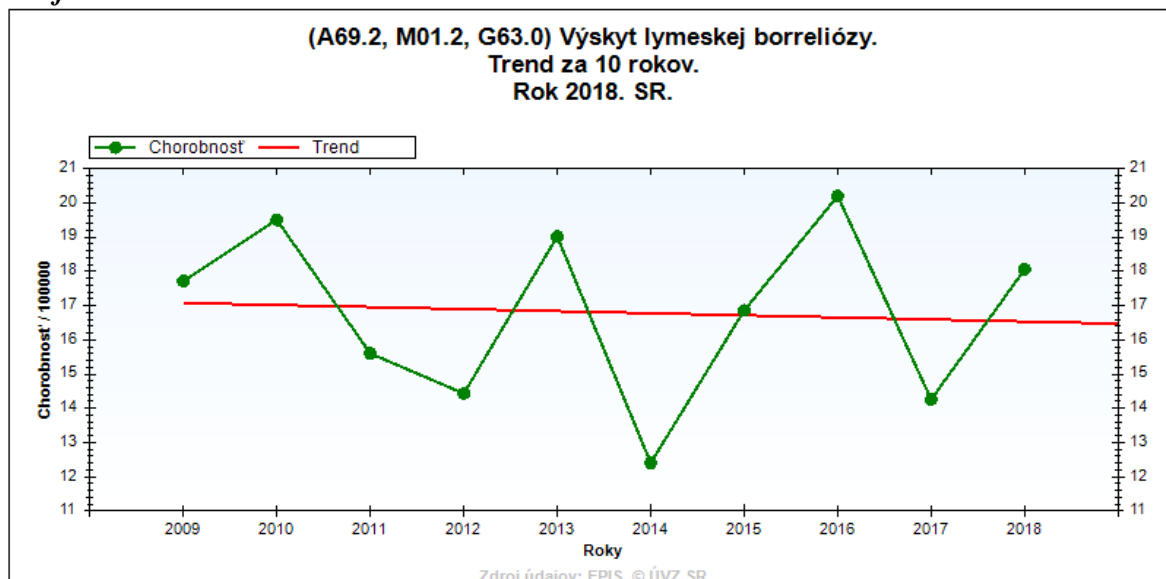
Zdroj údajov: EPIS, © ÚVZ SR

III.5.6 Lymeská borrelióza – A 69.2, M 01.2, G 63.0

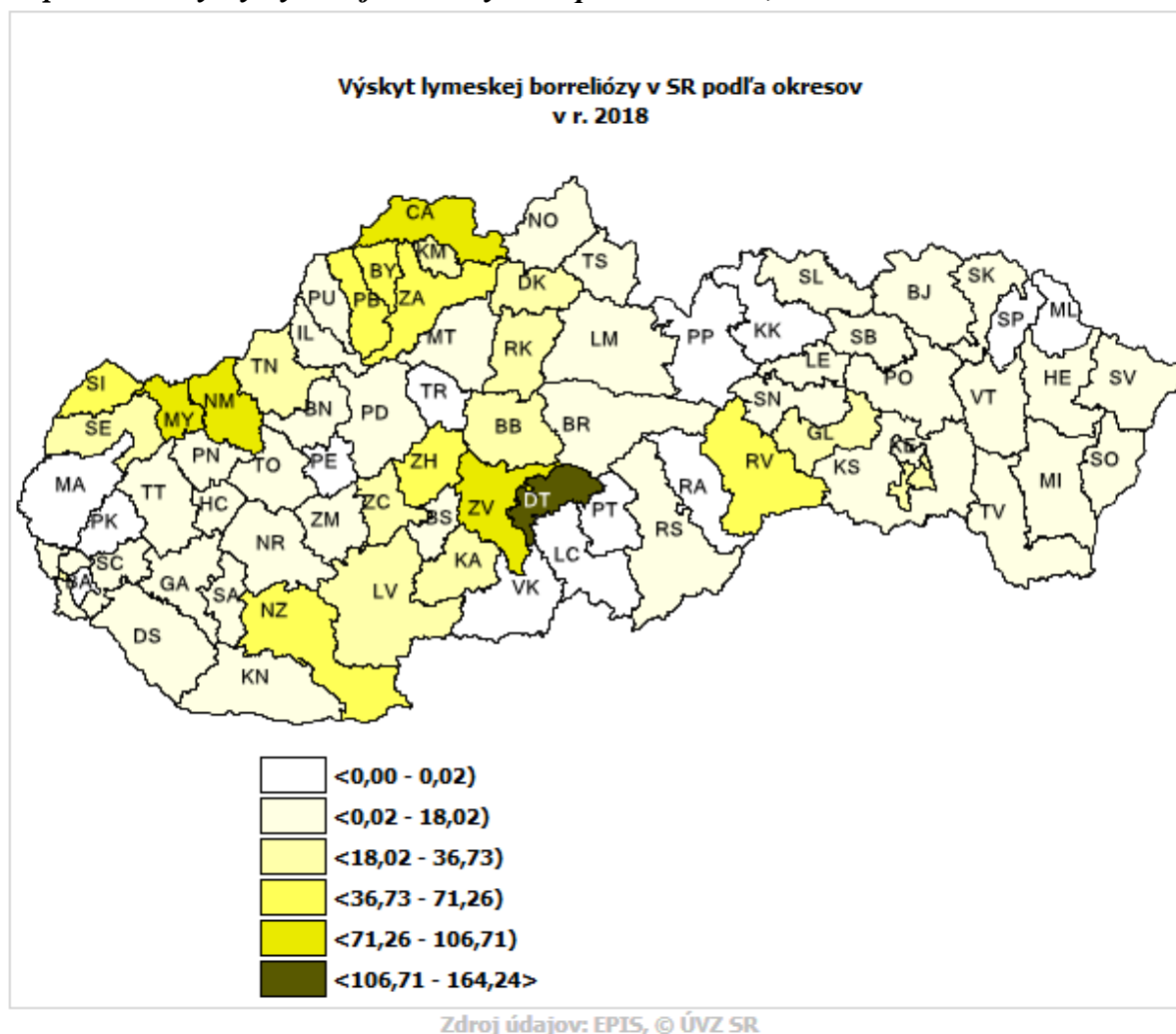
V priebehu roka 2018 bolo na Slovensku hlásených 981 ochorení (chor. 18,02/100.000), čo je o 22% viac oproti roku 2017 a o 9% viac ako 5-ročný priemer.

Ochorenia boli hlásené zo všetkých krajov SR, pričom najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v ZI kraji – 33,86, BC kraji – 29,55 a TC kraji – 29,45.

Graf III.5.1



Mapa III.5.3 Výskyt lymeskej boreliózy v SR podľa okresov, rok 2018



Ochorenia boli zaznamenané v každej vekovej skupine okrem 0-ročných, pričom najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola vo vekovej skupine starších ako 45 rokov (45-54=23,57, 55-64=28,80, 65+=21,66).

Ako dg.:

A 69.2 bolo vykázaných 822 ochorení (chor. 15,10)

G 63.0 bolo vykázaných 44 ochorení (chor. 0,81)

M 01.2 bolo vykázaných 115 ochorení (chor. 2,11)

V epidemiologickej anamnéze bolo udané: kontakt s divokožijúcim zvierat'om – 1x, kontakt so zvierat'om v chove – 1x, neznámy – 186x, prisatie kliešť'a – 583x, poštipanie hmyzom – 210x. Ochorenia sa vyskytovali počas celého roka s maximom v máji 109x, v júni 191x, v júli – 170x a v auguste – 166x.

Importované boli 2 prípady A69.2 (Rakúsko 1x, Chorvátsko 1x).

III.5.7 Ornitóza – A 70

V roku 2018 ochorenie nebolo zaznamenané.

III.5.8 Škvrité horúčky [rickettsiózy prenášané kliešť'ami] – A 77

V priebehu roka 2018 boli na Slovensku hlásené 2 ochorenia (chor. 0,04/100.000). Ochorenia boli hlásené ako dg:

A77.9 Nešpecifikovaná škvritá horúčka – 2x.

1) Okres Žarnovica, muž vo veku 55-64 rokov, november 2018:

Pacient sledovaný pre kĺbové problémy už 3 roky, z toho 2 roky liečený aj pre vracajúci sa exantém. Pacient udáva časté zaklieštenie aj 30 kliešť'ov. Duálna infekcia Nešpec. škvritá horúčka (Rickettsioza) + Lymfská Borelióza. Sérum – ELISA IgM pozit. Rickettsia iná nešpecifikovaná.

2) Okres Trnava, muž vo veku 55-64 rokov, apríl 2018:

Kožná forma. EA – zaklieštenie. Sérum – podľa NRC pre Rickettsiózy ELISA pozit. Rickettsia iná nešpecifikovaná.

III.5.9 Horúčka Q – A 78

V priebehu roka 2018 boli na Slovensku hlásené 2 ochorenia (chor. 0,04/100.000).

1) Okres Bratislava IV, muž vo veku 55-64 rokov, júl 2018:

bolesti hlavy, teploty do 38°C, nechutenstvo, nauzea, 2 týždne pred prvými príznakmi mal kliešť'a, bol na dovolenke v Čiernej Hore (nie je údaj o dĺžke pobytu). Sérum – podľa NRC pre Rickettsiózy ELISA pozit. Coxiella burnetti.

2) Okres Banská Bystrica, muž vo veku 20-24 rokov, júl 2018:

TT do 38,5stC, drobnoskvritý splývavý červený exantém na kolenách a lakt'och šíriaci sa do okolia, nesvrbí. EA –prisatie kliešť'a pred mesiacom, nik v okolí nie je chorý, konzumácia

salašnických výrobkov, profesiou roľník. Sérum – podľa NRC pre Rickettsiázy ELISA pozit. Coxiella burnetti.

III.5.10 Iné rickettsiázy – A 79

V priebehu roka 2018 bolo na Slovensku hlásených 9 ochorení (chor. 0,17/100.000). Ochorenia boli hlásené ako dg:

A79.8 Iné špecifikované riketsiázy (Rickettsiáza zapríčinená Ehrlichia sennetsu) – 8x

A79.9 Nešpecifikovaná riketsiáza – 1x

Ochorenia boli hlásené zo ZI kraja – 8x a PV kraja – 1x. Vekové skupiny: 25-34=1, 35-44=1, 45-54=2, 55-64=2, 65+=3. Klinická forma: bezpríznaková 2x, febrilná 3x, kĺbová 1x, kožná 2x, neurologická 1x. Mechanizmus prenosu: neznámy 3x, poštipanie hmyzom – 1x, prisatie kliešťa 5x. Sezonality: máj 3x, jún 4x, júl 1x, október 1x.

III.5.11 Vírusová encefalitída prenášaná kliešťami – A 84

V priebehu roka 2018 bolo hlásených spolu ako A84.1 Stredoeurópska kliešťová encefalitída 156 ochorení (chor. 2,87/100 000), čo je oproti roku 2017 2x nárast a oproti 5-ročnému priemeru vzrast o 27%.

Hlásený bol 1 prípad s dg. A84.9 Nešpecif.vírusová encefalitída prenášaná kliešťami. Išlo o 45-54 ročnú ženu z okresu Prešov. Prítomné bolesti hlavy, nauzea, zimnica, triaška, TT 38°C, pri vedomí, orientovaná, orientačne - neurologicky v norme, meningeálne dráždenie neprítomné. EA - zaklieštená v oblasti členka asi pred 2 týždňami, kliešte si sama odstránila. Chová psa - kliešte extirpuje.

A84.1 Stredoeurópska kliešťová encefalitída

Chorobnosť bola hlásená z každého kraja s maximom v BC kraji – 7,08, ZI kraji – 5,64 a TC kraji – 5,62. Ochorenia boli zaznamenané v každej vekovej skupine okrem 0-ročných, pričom najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola vo vekových skupinách 5-9=3,41, 20-24=3,46, 25-34=3,43 a 55-64=3,31. Klinické formy ochorení: bezpríznaková – 1x, erythema chronicum migrans – 1x, febrilná – 24x, meningeálna – 101x, neurologická – 29x. V epidemiologickej anamnéze bolo udané: prisatie kliešťa – 93x, neznámy mechanizmus prenosu – 36x, ingescia – 24x a poštipanie hmyzom – 3x.

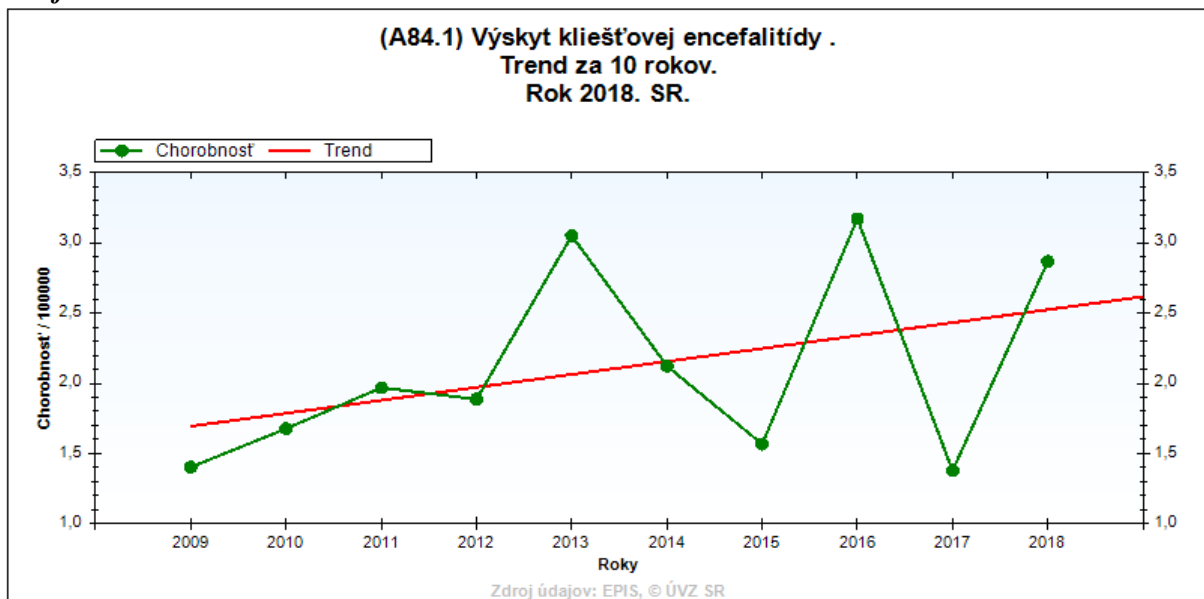
Ochorenia boli hlásené po celý rok okrem januára, februára, marca a decembra, pričom najviac ochorení sa vyskytlo v mesiacoch: máj – 41, jún -40, júl – 26. Ochorenie po očkovaní sme nezaznamenali.

Boli hlásené 4 epidémie.

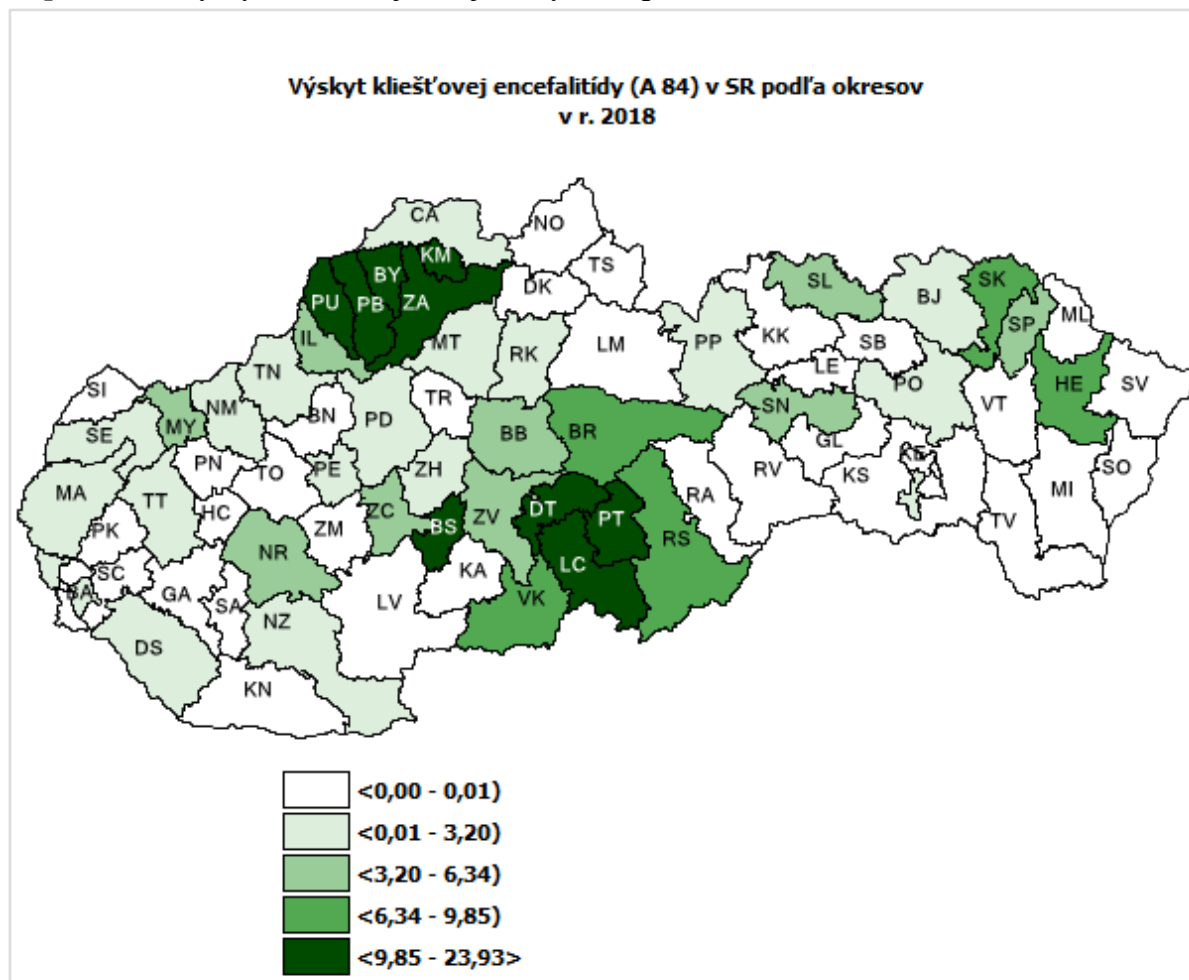
| | Dát. vzniku | Dát. ukon. | Agens | Po č. ch. | Po č. exp. | Obec | Miesto | Pravdepodobný faktor | Dôkaz | Vyšetrenie zvierat'a a mlieka |
|---|-------------|------------|---|-----------|------------|--------------------|--------------------|--------------------------------------|-----------------|-------------------------------|
| 1 | 28.06.2018 | 07.07.2018 | vírus Stredoeurópskej kliešťovej encefalitídy | 6 | 6 | Horná Mariková | Horná Mariková | surové kozie mlieko z domáceho chovu | epidemiologicky | mlieko nevyšetrené |
| 2 | 29.05.2018 | 02.06.2018 | vírus Stredoeurópskej kliešťovej | 3 | 7 | Kysucké Nové Mesto | Kysucké Nové Mesto | ovčí syr z družstva - okres KNM | epidemiologicky | mlieko negat. |

| | | | | | | | | | | |
|---|------------|------------|---|---|---|----------|---------|--|-----------------|---------------|
| | | | encefalitidy | | | | | | | |
| 3 | 07.05.2018 | 16.05.2018 | virus Stredoeurópskej kliešťovej encefalitidy | 6 | 9 | Radzovce | Závada | kozí syr z neregistr. farmy - okres VK | epidemiologicky | mlieko negat. |
| 5 | 11.05.2018 | 13.05.2018 | virus Stredoeurópskej kliešťovej encefalitidy | 4 | 4 | Tisovec | Tisovec | ovčí syr zo syrárne - okres RS | epidemiologicky | mlieko negat. |

Graf III.5.2



Mapa III.5.4 Výskyt kliešťovej encefalitídy v SR podľa okresov, rok 2018



Zdroj údajov: EPIS, © ÚVZ SR

III.5.12 Horúčka Dengue – A 90

V roku 2018 bolo zaznamenaných 7 ochorení (0,07/100 000), minulý rok boli hlásené 2 ochorenia.

1 ochorenie bolo importované z Kambodže u 25-34 ročného muža z okresu Malacky.

3 ochorenia boli importované z Maldív u 3 osôb z okresu Púchov (dieťa 1-4 rokov, žena 20-24 rokov, muž 30-34 rokov). Poštipaný komármi, repelenty nepoužívali. ELISA IgM pozit. vírus horúčky Dengue subtyp 1.

3 ochorenia boli importované z Thajska u 3 osôb z okresu Bytča (25-34 ročný muž, 35-44 ročná žena, 25-34 ročná žena). EA - opakované poštipanie komárom. ELISA IgM pozit. vírus horúčky Dengue subtyp 1.

III.5.13 Iné vírusové horúčky prenášané komármi – A 92

V roku 2018 bolo hlásené 1 ochorenie (chor. 0,02/100 000) ako dg. A 92.3 Horúčka Západného Nílu. V roku 2018 neboli hlásené ochorenia na dg. Iné špecifikované komármi prenášané vírusové horúčky (ZIKA) A 92.8.

Ochorenie bolo importované v septembri 2018 z Maďarska u 20-24 ročného muža z okresu Košice I. Pacient bol hospitalizovaný pre febrilitu, tras celého tela, opistoklonus, diplopiu,

susp. meningoencefalitídu. EA - poštípánie komárom nepozorované. Sérum – ELISA IgM a IgG pozit. vírus horúčky Západného Nílu.

III.5.14 Iné vírusové horúčky nezatriedené inde – A 98

V roku 2018 bolo hlásených 88 ochorení (chor. 1,62/100 000), čo je oproti roku 2017 1,7-násobný vzostup. Jedným z dôvodov nárastu je dôslednejšie dohlasovanie prípadov vrátane hlásenia pár prípadov z roku 2017.

Ochorenia boli hlásené pod diagnózou:

A 98.5 Hemoragická horúčka s renálnym syndrómom – 88x

Rozdelenie chorých podľa vekových skupín: 10-14=3, 15-19=7, 20-24=4, 25-34=17, 35-44=16, 45-54=10, 55-64=15, 65+=16.

Ochorenia boli hlásené z krajov: BL 2x, TA 4x, TC 11x, NI 21x, ZI 1x, BC 1x, PV 13x, KI 35x.

Klinické formy ochorení: 1x bezpríznaková, 3x črevná, 22x febrilná, 5x hemoragická, 16x hepatálna, 6x ikterická, 2x klbna, 30x renálna, 1x respiračná, 1x urologická, 1x uzlinová. V epidemiologickej anamnéze bol udaný mechanizmus prenosu: 1x ingescia, 815x iný, 22x kontakt s divoko žijúcim zvierat'om, 3x kontakt s domácim zvierat'om, 43x neznámy, 2x priamy kontakt, 1x poštípánie.

Prvé príznaky ochorení boli hlásené počas celého roka s maximom v mesiacoch máj 12x a jún 14x.

Hlásený bol 1 importovaný prípad vo februári 2018 z Malajzie u 35-44 ročnej ženy z okresu Levice. Febrilná forma. EA - dovolenka v Malajzii v januári 2018 - možný kontakt s výlučkami hlodavcov.

III.5.15 Malária – B 50-54

V roku 2018 bolo zaznamenané 3 ochorenia (0,06/100 000), čo je o 2 ochorenia viac ako minulý rok.

Hlásené ako dg:

B 50.8 Iná ťažká a komplikovaná malária zav. Plasmodium – 2x

B 50.9 Nešpecif. malária zav. Plasmodium falciparum – 1x

B 50.8 Iná ťažká a komplikovaná malária zav. Plasmodium

1) Z Ugandy u 45-54 ročného muža z okresu Poprad:

Pred týždňom sa vrátil z Ugandy, bol tam 2 týždne na dovolenke. Ubytovaný asi na 6 miestach, aj v kempoch. Poštípávaný komármi. V labor. obraze leukopénia, trombocytopénia, monocytóza, elevácia CRP, labor. známky poškodenia pečene. Počas hospitalizácie dochádza k rozvoju anémie. Kultivačné vyšetrenia preukazujú antigén plasmódií.

2) Z Nigérie u 10-14 ročného chlapca z okresu Žilina:

Triaška, TT do 39,7 st.C, malátnosť, 17.9. vyšetrený v spádovej ambulancii, rýchle zhoršovanie stavu, hospitalizácia na KIIaCM UNM. Počas pobytu v Nigérii 1x vzostup TT. Krv - mikroskopicky pozit. Plasmodium falciparum.

B 50.9 Nešpecif. malária zav. Plasmodium falciparum

Z Nigérie u 25-34 ročného muža z okresu Bratislava III:

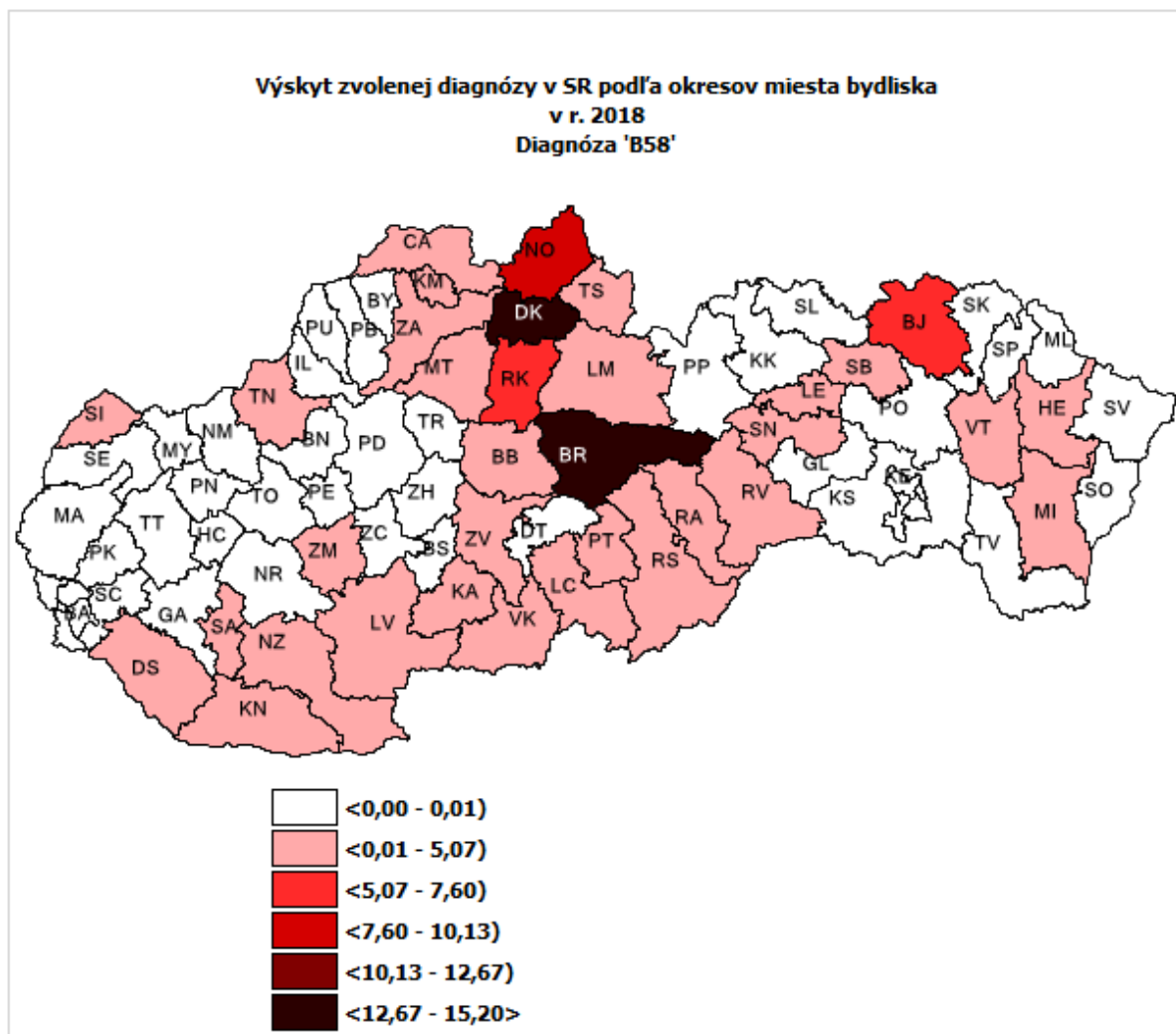
trisaška, zimnica, horúčky, bolesti hlavy. Krv - mikroskopicky pozit. Plasmodium falciparum.

III.5.16 Toxoplazmóza – B 58, P 37.1

V roku 2018 bolo hlásených 85 ochorení (chor. 1,56/100 000), čo je oproti roku 2017 pokles o 23% a oproti 5-ročnému priemeru pokles o 47%.

Ochorenia boli hlásené zo všetkých krajov SR okrem BL kraja, pričom najvyššia chorobnosť bola v kraji ZI – 4,34 a BC kraji – 3,23.

Mapa III.5.5 Výskyt toxoplazmózy v SR podľa okresov miesta bydliska v r. 2018



Zdroj údajov: EPIS, © ÚVZ SR

Ochorenia boli hlásené vo všetkých vekových skupinách okrem 0 ročných, pričom najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola u 10-14 ročných – 4,10 a 15 - 19 ročných – 4,44.

Klinické formy ochorení: 56x uzlinová, 17x bezpríznaková, 2x črevná, 2x febrilná, 1x kožná, 5x nezistená, 1x očná.

V epidemiologickej anamnéze bolo udané: 16x ingescia, 1x iný, 24x kontakt s domácim zvierat'om, 1x nepriamy kontakt, 29x neznámy mechanizmus prenosu, 13x priamy kontakt.

Ochorenia sa vyskytovali v priebehu celého roka s maximom v januári – 14 ochorení a v septembri, októbri a decembri – po 11 prípadov.

Vrodená forma toxoplazmózy (P37.1) nebola v roku 2018 hlásená.

III.5.17 Schistosomóza – Bilharzióza – B 65

V priebehu roka 2018 neboli hlásené ochorenia.

III.5.18 Echinokokóza – B 67

V roku 2018 bolo hlásených 10 ochorení (chor. 0,18/100 000), čo je o 3 ochorenia viac ako v roku 2017. 1 ochorenie bolo dohlasované z novembra 2017.

Hlásené ako dg.

B67.0 Infekcia pečene Echinococcus granulosus – 3x

B67.5 Infekcia pečene Echinococcus multilocularis - 3x

B67.8 Nešpecif. echinokokóza pečene – 3x

B67.9 Echinokokóza iná a nešpecifikovaná, Echinokokóza, NS – 1x

Kraje – počet prípadov: TC 1x, ZI 1x, BC 5x, PV 3x. Vekové skupiny: 15-19=1, 20-24=1, 25-34=1, 35-44=1, 45-54=3, 55-64=1, 65+=2. Mechanizmus prenosu: ingescia 7x, neznámy 3x.

Klinická forma: črevná 1x, hepatálna 6x, mimočrevná 1x, neurologická 1x, uzlinová 1x.

Sezonalita: január 7x, november 3x.

III.5.19 Tenióza – B 68

V roku 2018 boli hlásené 2 ochorenia (0,04/100 000), minulý rok 1 ochorenie.

B68.9 Tenióza bližšie neurčená

Okres Martin, 25-34 ročný muž, máj 2018:

EA - pacient často konzumoval hovädzie mäso, pripravené na steaky pripravené na krvavo. Stolica mikroskopicky pozit. Taenia bližšie neurčená.

B68.0 Tenióza vyvolaná Taenia solium

Okres Komárno, 5-9 ročný chlapec, február 2018:

Príznaky: svrbenie kože (preliečené dermatovenerológom), avšak svrbenie pretrvávalo, preto vyšetrená stolica na parazity s pozitívnym nálezom *Taenia solium*. EA - často konzumujú polovýrobok - hamburgerové mäso - bravčovina z Lidl.

III.5.20 Iné infekcie plochými červami (cestódami) – B 71

V priebehu roka 2018 neboli hlásené ochorenia.

III.5.21 Filarióza – B 74

V priebehu roka 2018 neboli hlásené ochorenia.

III.5.22 Trichinelóza – B 75

V priebehu roka 2018 neboli hlásené ochorenia.

III.5.23 Strongyloidóza – B 78

V roku 2018 bolo zaznamenané 1 ochorenie (chor. 0,02/100 000), minulý rok bolo zaznamenané takisto 1 ochorenie.

B 78.0 Črevná strongyloidóza

Okres Trebišov, 65+ ročný muž, január 2018:

EA – negat. Stolica – mikroskopicky pozit. *Strongyloides stercoralis*.

III.5.24 Trichurióza – B 79

V roku 2018 bolo zaznamenaných 52 ochorení (chor. 0,96/100 000), minulý rok 60 ochorení.

Ochorenia boli hlásené z krajov Ta 1x, NI 3x, BC 1x, PV 17x, KI 30x. Rozdelenie podľa vekových skupín: 1-4=25, 5-9=17, 10-14=6, 15-19=2, 25-34=2.

III.5.25 Iné helmintózy – B 83

V roku 2018 bolo hlásených 32 ochorení (chor. 0,59/100 000), čo je o 29% ochorení menej ako minulý rok.

Diagnóza:

B83.0 Viscerálna larva migrans – Toxokaróza - 32x

Rozdelenie podľa krajov: NI 29x, PV 1x, KI 2x.

Vekové rozdelenie: Ochorenia sa vyskytli vo všetkých vekových skupinách okrem 0 ročných s maximom u 45-54 r (6x).

Ochorenia sa vyskytli s maximom v januári (17) a marci (5). Klinická forma: bezpríznaková 13x, črevná 2x, hepatálna 2x, kĺbna 5x, neurologická 1x, nezistená 1x, očná 1x, pľúcna 1x, uzlinová 6x. Mechanizmus prenosu: ingescia 2x, kontakt so zvierat'om domácim 21x, neznámy 8x, poranenie 1x.

III.5.26 Besnota – Rabies, Lyssa – A 82

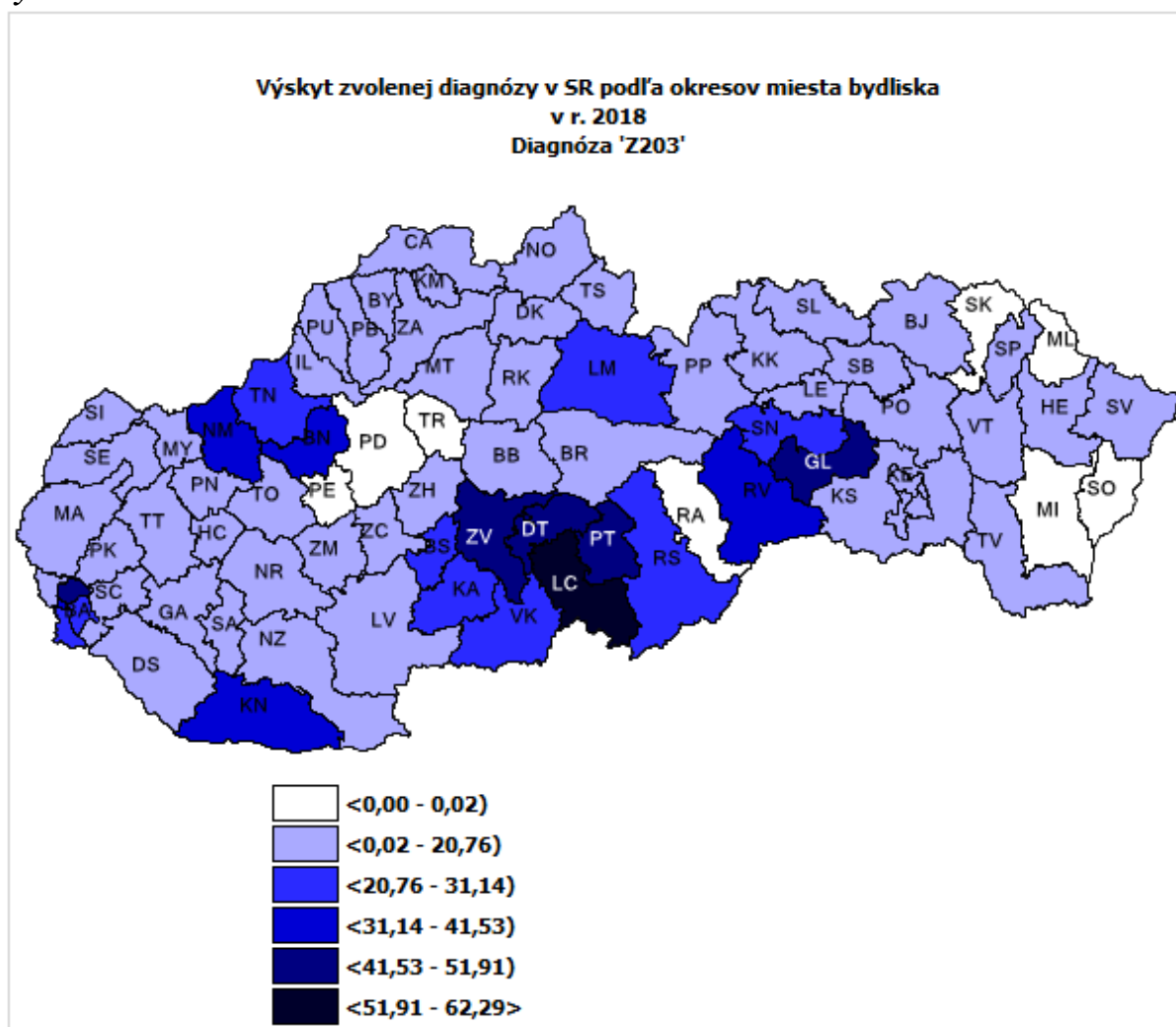
Ochorenie na besnotu u ľudí sme v roku 2018 nezaznamenali. Posledné ochorenie na besnotu u ľudí bolo zaznamenané v roku 1990.

III.5.27 Kontakt alebo ohrozenie besnotou – Z 20.3

V roku 2018 bolo hlásených 819 ohrození besnotou po kontakte osôb so zvieratám besným alebo podozrivým z besnoty (chor. 15,05/100 000), čo je oproti predchádzajúcemu roku pokles o 9% ohrození a oproti 5-ročnému priemeru pokles o 13%.

Ohrozenia besnotou boli hlásené zo všetkých krajov SR s maximom v Banskobystrickom kraji – 154 prípadov (chor. 23,70) a v Bratislavskom kraji – 148 prípadov (chor. 22,74).

Mapa III.5.6 Výskyt kontaktu alebo ohrozenia besnotou v SR podľa okresov miesta bydliska v r. 2018



Zdroj údajov: EPIS, © ÚVZ SR

Prípady ohrozenia besnotou sa vyskytli u osôb vo všetkých vekových skupinách s maximom výskytu u 10-14 ročných detí – 84 prípadov (chor. 31,30) a 5-9 ročných detí – 78 prípadov (chor. 26,59).

Profylaxia proti besnote bola vykonaná kompletne u 581 osôb, t.j. 70,9% ohrozených a čiastočne u 119 osôb, t.j. 14,5% ohrozených osôb. Rozdelenie podľa druhu zvierat'a, ktoré spôsobilo poranenie, rozdelenie podľa lokalizácie poranenia a rozdelenie podľa spôsobu vakcinácie uvádzajú nasledujúce tabuľky.

V epidemiologickej anamnéze bolo udané: 781x pohryzenie, 33x poškriabanie, 2x kontakt s infekčným materiálom, 2x kontakt so zvierat'om.

K poraneniam došlo v priebehu celého roka s maximom v mesiaci apríl 95x a máj 93x.

Hlásených bolo 26 importovaných ohrození nákazou: Bulharsko 1x, Mjanmarsko 1x, Gruzínsko 1x, Thajsko – 4x, Srí Lanka 3x, Gibraltár – 1x, Vietnam 1x, Macedónsko 1x, Ukrajina 2x, Srbsko – 1x, Španielsko – 1x, Indonézia 2x, Malajzia – 1x, Čierna Hora – 1x, Tanzánia 1x, Grécko 1x, Cyprus 1x, Spojené kráľovstvo – 2x.

Tab. III.5.1 Prehľad o druhoch a počte zvierat, počte besných zvierat a počte vakcinovaných osôb

| P.č. | Druh zvierat'a | Zvieratá | kompletná vakcinácia | nekompletná vakcinácia | neočkovaní |
|--------------|-----------------------------------|-----------------|-----------------------------|-------------------------------|-------------------|
| 1. | Pes | 560 | 379 | 82 | 99 |
| 2. | Mačka | 160 | 122 | 24 | 14 |
| 3. | Potkan | 39 | 28 | 7 | 4 |
| 4. | Líška | 12 | 10 | 1 | 1 |
| 5. | Iné divoko žijúce zvieratá | 20 | 17 | 3 | 0 |
| 6. | Netopier | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 7. | Myš | 11 | 10 | 1 | 1 |
| 8. | Kuna | 2 | 2 | 0 | 0 |
| 9. | Iné domáce zvieratá | 3 | 3 | 0 | 0 |
| 10. | Medveď | 2 | 2 | 0 | 0 |
| 11. | Kôň | 1 | 1 | 0 | 0 |
| 12. | Veverica | 3 | 3 | 0 | 0 |
| 13. | Neznámy | 3 | 3 | 0 | 0 |
| SPOLU | | 819 | 581 | 119 | 120 |

Tab. III.5.2 Lokalizácia poranení zvierat'om

| P.č. | Lokalizácia | SPOLU | |
|------|-------------------------|-------|------|
| | | abs. | % |
| 1. | Ruka | 355 | 43,3 |
| 2. | Noha | 140 | 17,1 |
| 3. | Predkolenie | 136 | 16,6 |
| 4. | Stehno | 60 | 7,3 |
| 5. | Predlaktie | 66 | 8,1 |
| 6. | Hlava – tvár | 16 | 2,0 |
| 7. | Rameno | 19 | 2,3 |
| 8. | Viacnásob. Poranenie | 7 | 0,9 |
| 9. | Trup | 7 | 0,9 |
| 10. | Brucho | 5 | 0,6 |
| 11. | Hlava - vlasatá časť | 2 | 0,2 |
| 12. | Krk | 4 | 0,5 |
| 13. | Neznámy | 2 | 0,2 |
| | S P O L U | 819 | 100 |

Tab. III.5.3 Podanie antirabického séra a druh vakcíny

| Antirabické sérum | |
|--------------------------|-----|
| nepodané | 637 |
| nezistené | 155 |
| Podané – bez komplikácií | 27 |
| SPOLU | 819 |

| P.č. | Druh vakcíny | SPOLU | |
|------|--------------|-------|------|
| | | abs. | % |
| 1. | Verorab | 652 | 79,6 |

| | | | |
|----|-------------------|-----|------|
| 2. | Imovax-Rab | 68 | 8,3 |
| 3. | Nezistené | 99 | 12,1 |
| | S P O L U | 819 | 100 |

III.6 Nákazy kože a slizníc

III.6.1 Tetanus – A 35

V priebehu roka 2018 bolo hlásené 1 ochorenie na tetanus, chor. 0,15/100 000, u pacienta z Nitrianskeho kraja. Zaočkovanosť detskej populácie sa vykonáva spolu s očkovaním proti diftérii, pertussis, poliomyelitíde, VHB a hemofilovým infekciám a je uvedené pri diagnóze diftéria.

Ochorel dospelý 27 ročný muž z okresu Nitra, ktorý sa poranil na stavbe (stupil na hrdzavý klínce), deň po úraze bol ošetrený na chirurgickej ambulancii a na ďalší deň bol na očkovaní proti tetanu u svojej obvodnej lekárky. Deň po úraze začal pociťovať stuhnutosť žuvacích svalov, únavu, tras končatín, búšenie srdca, nechutenstvo, potenie, subfebrility. Prijatý bol na hospitalizáciu, nasadené mu boli antibiotiká a podaný antitetanický imunoglobulín. Materiál na mikrobiologické vyšetrenie nebol odobratý. Pacient bol v minulosti 6x očkovaný proti tetanu. Ochorenie bolo vykázané ako pravdepodobné.

III.6.2 Iné bakteriálne choroby – A 48

Plynová flegmóna

V roku 2018 ochorenie nebolo zaznamenané.

Legionárska choroba

Ochorenia sú popísané v kapitole vzdušných nákaz

Pontiacka horúčka

Hlásených bolo 6 prípadov ochorení chor. 0,11/100 000. Išlo o pacientov z troch krajov a to z Bratislavského 3x, Trnavského 1x a Košického 3x, s najvyššou chorobnosťou v Košickom kraji 0,38/100 000. Ochoreli pacienti nad 15 rokov života, vo vekových skupinách 15-19r.=1x, 20-24r.=1x, 25-34r.=2x, 35-44r.=1x, 55-64r.=1x, s najvyššou chorobnosťou vo vekovej skupine 15-19r. (0,37).

Ochoreli 4 muži a 2 ženy, v mesiacoch február, marec po jednom prípade a v mesiaci apríl a august po dva prípady.

Iné invazívne pneumokokové infekcie

Hlásené bolo 1 ochorenie, chor. 0,02/100 000. Ochorela 75 ročná žena z Trnavského kraja, okres Dunajská Streda, ktorá mala v oblasti predkolenia známky flegmóny, prechádzajúcej do abscesu, z obsahu abscesu bol dokázaný *Streptococcus pneumónie* bližšie nešpecifikovaný.

III. 6.3. Erysipelas – A 46

V priebehu roku 2018 bolo hlásených 527 ochorení, chor. 9,68/100 000. Oproti roku 2017 je to pokles o 18,6%. Ochorenia boli hlásené z každého kraja s najvyššou chorobnosťou v Nitrianskom kraji (18,57). Ochorenia boli hlásené u pacientov v každej vekovej skupine s výnimkou 0 ročných detí a detí vo vekovej skupine 10-14 rokov, s najvyššou chorobnosťou vo vekovej skupine 65 ročných a starších (33,85). Ochorelo 251 mužov a 273 žien. Ochorenia sa vyskytovali počas celého roka s maximom v júni - 70 prípadov.

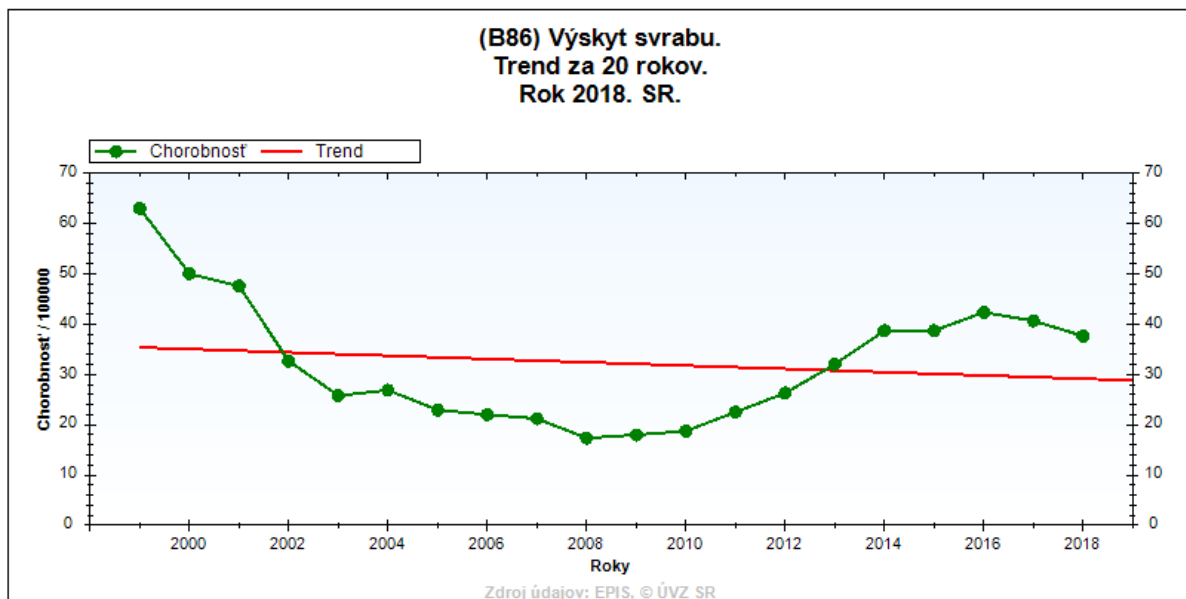
III.6.3. Svrab – B 86

V roku 2018 bolo hlásených celkom 2 043 prípadov ochorení, chor. 37,53/100 000, čo je pokles o 7,6% oproti predchádzajúcemu roku. Ochorenia boli hlásené zo všetkých krajov SR s najvyššou chorobnosťou v Nitrianskom kraji (77,94). Ochorenia boli hlásené u pacientov v každej vekovej skupine s najvyššou chorobnosťou vo vekovej skupine 10-14 ročných detí (144,96/100 000). Ochorelo 905 mužov a 1138 žien. Ochorenia sa vyskytovali počas celého roka, najviac v mesiaci január (336). Ochorenia sa vyskytli sporadicky, v rodinách ale aj v epidémiách. Celkovo bolo zaznamenaných 115 epidémií s počtom chorých od 2 do 25 pacientov. Najväčšia epidémia s počtom chorých 25 osôb bola zaznamenaná v jednom domove SS vo Veľkom Krtíši.

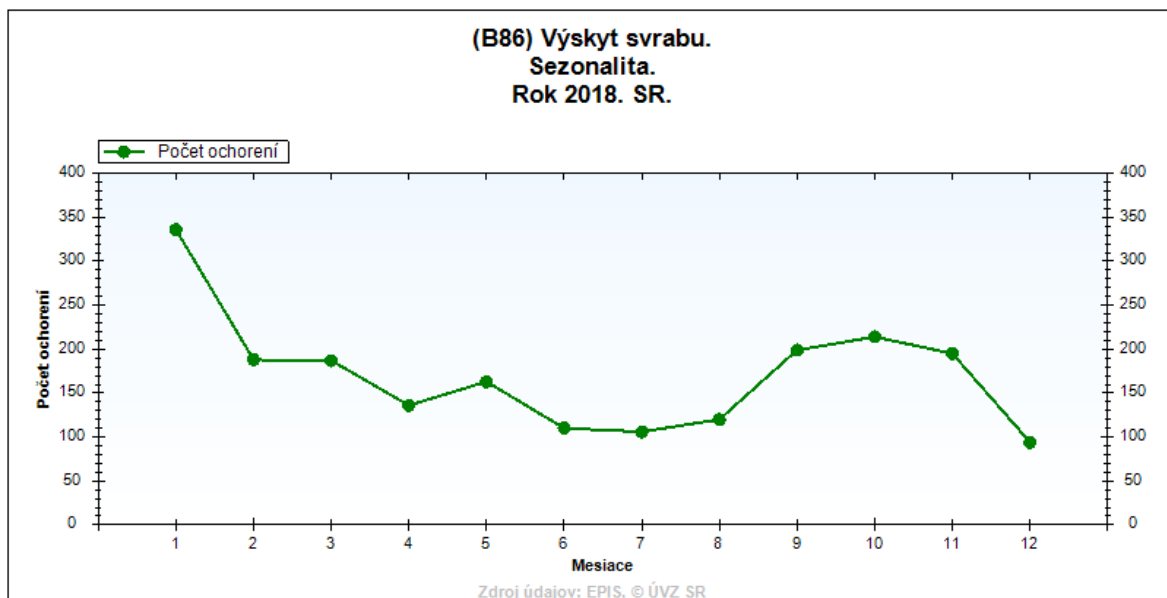
9 ochorení bolo hlásených ako NN.

Ako profesionálna nákaza bolo hlásených 34 ochorení.

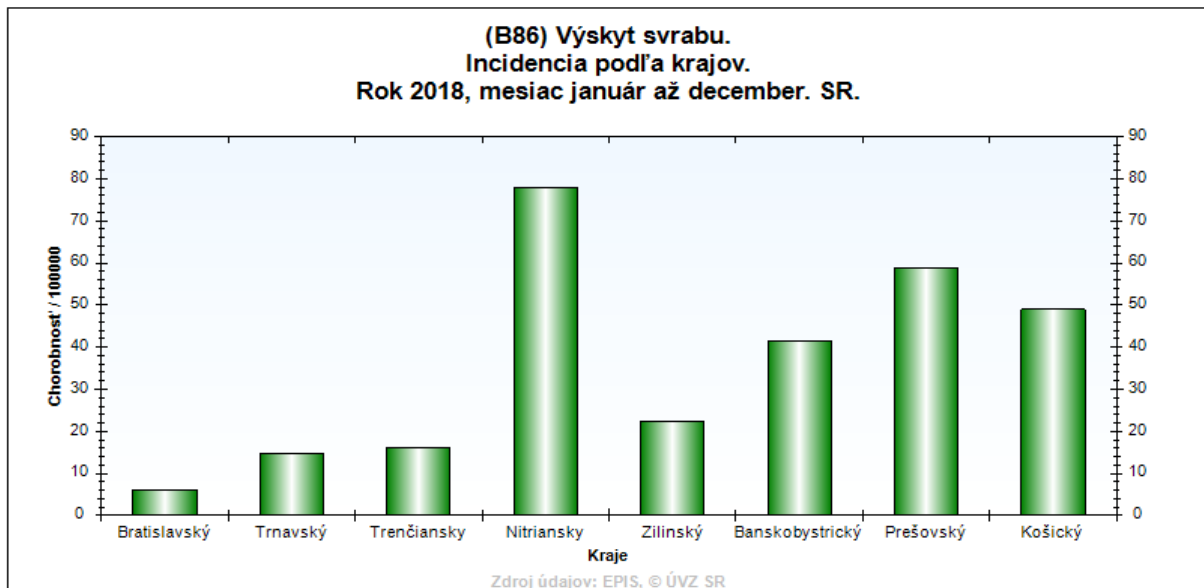
Graf. III.6.3.1.



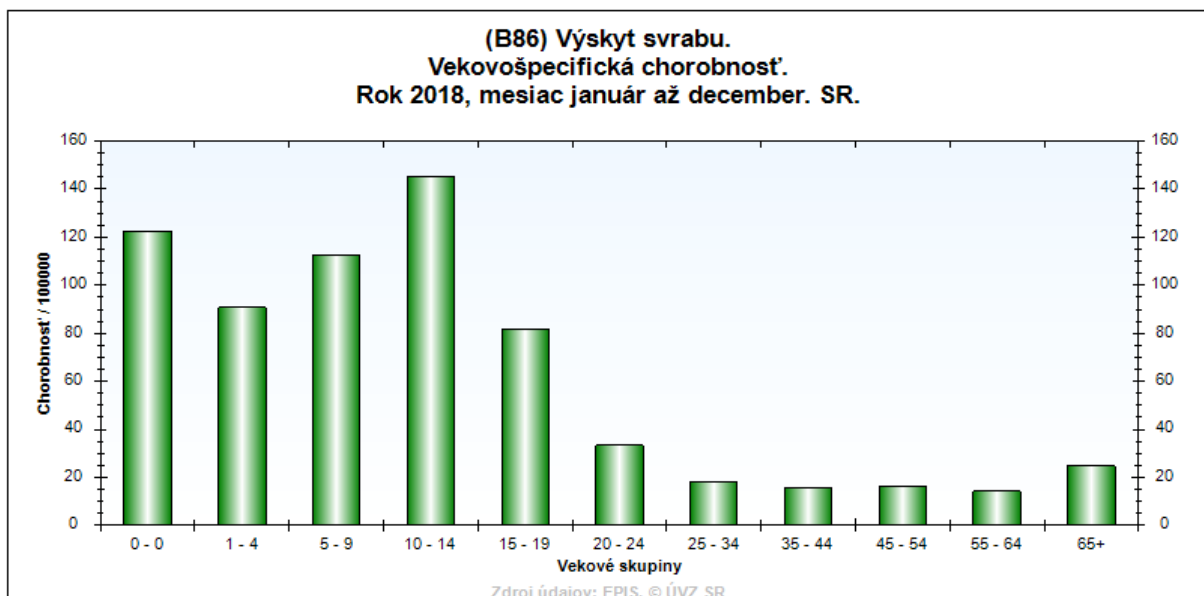
Graf. III.6.3.2.



Graf III.6.3.3.



Graf III.6.3.4.



III.7. Iné infekcie inde nezaradené

III.7.1. Septikémie streptokokové – A40

V roku 2018 bolo spolu hlásených 229 ochorení (chor. 4,21/100 000), čo je nárast o 19,9 % oproti roku predchádzajúcemu. Ochorenia boli hlásené zo všetkých krajov, najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v Bratislavskom kraji (11,22/100 000).

Rozdelenie podľa veku: 0 roč.= 3, 1-4= 6, 5-9= 4, 10-14=3, 15-19=1, 20-24= 2, 25-34= 13, 35-44= 16, 45-54= 17, 55-64= 45, 65+= 119.

Ochorelo 132 mužov a 97 žien.

Vekovo špecifická chorobnosť je najvyššia vo vekovej skupine 65+ ročných (14,09/100 000).

Rozdelenie podľa etiológie:

| | |
|--|------|
| A 40.0 Septikémia vyvolaná <i>streptokokmi sk. A</i> | 10x |
| A 40.1 Septikémia vyvolaná <i>streptokokmi sk. B</i> | 9x |
| A 40.2 Septikémia vyvolaná <i>streptokokmi sk. D</i> | 123x |
| A 40.3 Septikémia vyvolaná <i>Streptococcus pneumoniae</i> | 54x |
| A 40.8 Iná streptokoková septikémia | 33x |

Dg. A 40 sa vyskytla ako nozokomiálna nákaza celkom 130x (v r.2017 to bolo 79x) na klinikách a oddeleniach:

| | |
|---------------------------|-----|
| KAIM, OAIM | 37x |
| Interna | 28x |
| Chirurgia | 14x |
| Onkológia | 14x |
| Hematológia | 11x |
| Neurológia | 5x |
| Dialýza | 4x |
| Doliečovacie | 3x |
| Geriatra | 2x |
| Pneumológia a ftizeológia | 2x |
| Psychiatria | 2x |
| Neurochirurgia | 1x |
| Popáleninové | 1x |
| Kardiológia | 1x |
| LDCH | 1x |
| Traumatológia | 1x |
| Ortopédia | 1x |
| JIS | 1x |
| Hrudná chirurgia | 1x |

Na etiológii sa podieľali:

| | |
|--|------|
| A 40.0 Septikémia vyvolaná <i>streptokokmi sk. A</i> | 3x |
| A 40.1 Septikémia vyvolaná <i>streptokokmi sk. B</i> | 4x |
| A 40.2 Septikémia vyvolaná <i>streptokokmi sk. D</i> | 105x |
| A 40.3 Septikémia vyvolaná <i>Streptococcus pneumoniae</i> | 6x |
| A 40.8 Iná streptokoková septikémia | 12x |

Zaznamenané boli 9 úmrtí na streptokokové septikémie. Tri úmrtia na septikémiiu nozokomiálneho pôvodu sú popisované v stati úmrtia.

III.7.2 Iné septikémie – A 41

V roku 2018 bolo spolu hlásených 2268 ochorení (chor. 41,67 /100 000), čo je o 10,6 % viac ako v roku 2017 (2050 prípadov ochorenia). Ochorenia boli hlásené z každého kraja, najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v Bratislavskom kraji (61,15/100 000).

Rozdelenie podľa veku: 0 roč.= 67, 1-4 = 44, 5-9 = 20, 10-14 = 5, 15-19= 16, 20-24 = 27, 25-34 = 62, 35-44 = 120, 45-54 = 193, 55-64 = 438, 65+ = 1276.

Najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola hlásená u 65+ ročných detí (151,03/100 000).

Ochorelo 1251 mužov a 1017 žien.

Na etiológii ochorení sa podieľali:

| | |
|---|------|
| A 41.0 Septikémia vyvolaná <i>Staphylococcus aureus</i> | 246x |
| A 41.1 Septikémia vyvolaná inými špecif. stafylokokmi | 355x |
| A.41.2 Septikémia vyvolaná nešpecif. stafylokokmi | 26x |
| A 41.4 Septikémia vyvolaná anaeróbnymi | 3x |
| A 41.5 Septikémia vyvolaná Gram negat. mikroorganizmami | 808x |
| A 41.8 Iné špecifikované septikémie | 67x |
| A 41.9 Septikémia vyvolaná nešpecif. mikroorganizmami | 60x |

Ako nozokomiálna nákaza bolo vykázaných 1565 ochorení na septikémiu, čo je nárast o 8,0 % oproti roku 2017 (1449 ochorení). Ochorenia sa vyskytli na klinikách a oddeleniach:

| | |
|---------------------------|------|
| OAİM, KAİM | 338x |
| Interné | 326x |
| Chirurgia | 123x |
| Hematológia | 142x |
| Onkológia | 104x |
| Neurológia | 100x |
| Dialýza | 52x |
| LDCH | 140x |
| GeriatRIA | 32x |
| Urológia | 26x |
| JIS | 23x |
| PediatRIA | 21x |
| Pneumológia a ftizeológia | 16x |
| Infektológia | 15x |
| Traumatológia | 15x |
| Rádioterapeutické | 14x |
| Ortopédia | 13x |
| Neurochirurgia | 11x |
| Kardiológia | 9x |
| Nedonosenecké | 8x |
| Gastroenterológia | 8x |
| Neonatológia | 7x |
| Gynekológia | 5x |
| Popáleninové | 5x |
| Pôrodnice | 3x |
| ORL | 2x |
| PsychiatRIA | 2x |
| Paliatívne | 2x |
| Rehabilitácia | 2x |
| Algeziologické | 1x |

Najčastejšími príčinami nozokomiálnych sepsí boli rizikové faktory: vysoký vek, imobilita pacienta, ťažké chronické ochorenie – diabetes mellitus, urologické ochorenia,

imunodeficientné stavy, nádorové ochorenia, ICHS, invazívne zákroky ako zavedenie permanentného močového katétra, venózneho katétra, kanýl, umelá pľúcna ventilácia.

Úmrtím skončilo 36 septikémií, čo je o 12,2 % menej ako v roku 2017. Úmrtí na septikémiu ako nozokomiálnu nákazu bolo 23, čo je o jedno úmrtie viac ako v roku 2017, sú popísané v stati úmrtia.

Exity boli zaznamenané v okresoch:

Nitra – 9, Prievidza – 7, Poprad – 4, Topoľčany – 3, Bratislava Nové Mesto – 3, Bánovce nad Bebravou – 2, Trstená – 2, Zlaté Moravce - 1, Myjava - 1, Nové M. nad Váhom – 1, Dolný Kubín – 1, B. Bystrica – 1, a Stropkov – 1.

Na etiológii všetkých úmrtí sa podieľali: *Staphylococcus aureus* – 9x, *Pseudomonas aeruginosa* – 6x, *Klebsiella pneumoniae* – 6x, *iné špecif. stafylokoky* – 5x, *E.coli*- 4x, *Acinetobacter baumani* – 1x, *Proteus mirabilis* – 1x, septikémia bližšie neurčená – 4x

III.7.3 Bakteriálna septikémia novorodenca – P 36

Hlásených bolo spolu 88 ochorení (chor. 1,62/100000), oproti predchádzajúcemu roku je to nárast o 44,3 % oproti predchádzajúcemu roku. Ochorenia boli hlásené z Bratislavského, Trenčianskeho, Žilinského, Prešovského a Košického kraja. Najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v Bratislavskom kraji (4,76/100 000). Ochorelo 43 chlapcov a 45 dievčat.

Ako etiologické agens sa uplatnili:

Staphylococcus epidermidis – 24x, *Staphylococcus aureus* – 20x, *E. coli* – 11x, *Staphylococcus haemolyticus* – 10x, *Klebsiella pneumoniae* – 4x, *Staphylococcus hominis* – 4x, *Acinetobacter sp.*- 2x, *Klebsiella oxytoca* – 1x, *Serratia marcescans* – 1x, *Klebsiella varicola* – 1x, *Citrobacter freundii* – 1x, *Candida iná nešpecif.*- 1x, *Stenotrophomonas maltophilia* – 1x, *Streptococcus mitis* – 1x, *Streptococcus salivarius* – 1x, *streptokok iný* – 1x, negat. – 4x.

III.7.4 Kandidová septikémia – B 37.7

Hlásených bolo spolu 39 ochorení (chor. 0,72/100 000), čo je rovnaký počet ochorení ako v predchádzajúcom roku. Ochorenia boli hlásené zo všetkých krajov.

Najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v Bratislavskom kraji (2,30/100 000). Ochorelo 22 mužov a 17 žien.

Rozdelenie podľa veku: 0 roč.= 4, 1-4 = 2, 5-9 = 2, 15-19= 1, 25-34 = 1, 35-44 = 3, 55-64 = 11, 65+ = 15.

37 ochorení boli nozokomiálneho pôvodu, vyskytli sa na klinikách a oddeleniach:

| | |
|---------------|-----|
| OAIM, KAIM | 13x |
| Chirurgia | 7x |
| Interna | 3x |
| Detské | 3x |
| Infektológia | 2x |
| JIS | 2x |
| LDCH | 1x |
| Geriatra | 1x |
| Nedonosenecké | 1x |
| Neurológia | 1x |
| Onkológia | 1x |

| | |
|---------------------------|----|
| Pneumológia a ftizeológia | 1x |
| Urológia | 1x |

Ako etiologické agens bola zistená najčastejšie *Candida albicans* – 19x, *Candida tropicalis* – 4x, iné kandydy – 16x.

III.7.5 Puerperálna septikémia – O 85

V roku 2018 neboli nahlásené žiadne ochorenia.

III.7.6. Hemofilová septikémia – A 41.3

V roku 2018 bolo nahlásené 1 ochorenie (chor. 0,02/100 000) v Trenčianskom kraji, vo vekovej skupine 1 – 4 roč. chlapec.

Sepsy spôsobené *Streptococcus pneumoniae* - A 40.3

Sepsa vyvolaná *Streptococcus pneumoniae* bola zaznamenaná 54 x, čo je pokles oproti predchádzajúcemu roku o 1 ochorenie. Ochorenia sa vyskytli vo všetkých krajoch SR, najvyššia chorobnosť v kraji Žilinskom (1,45).

Rozdelenie podľa veku: 0r = 1, 1-4 = 1, 5 – 9= 2, 10 – 14= 1, 20 – 24= 2, 25 – 34 = 4, 35 – 44= 5, 45-54 = 7, 55-64 = 11, 65+ = 20.

Ochorelo 29 mužov a 25 žien.

6 prípadov ochorenia mali nozokomiálny charakter.

4 prípady ochorenia končili úmrtím.

ÚMRTIA na septikémie – A 40.3

Okres Námestovo

50 ročný pacient, prechodne v Bratislave - žil ako bezdomovec, prijatý 16.06.2018 na KAİM pre septický šok s multiorgánovým zlyhávaním pri pravostrannej bronchopneumónii, porucha vedomia, napojený na UPV. Z HK 17.6. potvrdený *Streptococcus pneumoniae*, sérotyp 3, napriek liečbe ochorenie vyústilo 18.06.2019 do exitus letalis.

Okres BA IV.

Pacient prijatý pre septický stav, sepsa pri obojstrannej bronchopneumónii, ATB terapia. Napriek komplexnej liečbe sa stav pacienta nedarí priaznivo ovplyvniť a dňa 23.09.2018 dochádza k exitu, z HK kultivačne *Streptococcus pneumoniae*, sérotyp 3.

Okres Košice Juh

Pacientka privezená RZP na IV. IK pre bronchopneumóniu, TT 38,3 st.C, dehydratáciu. Počas hospitalizácie napriek kompletnej liečbe dochádza k zhoršeniu zdravotného stavu. Exitus letalis bol konštatovaný 27.12.2018, z HK kultivačne *Streptococcus pneumoniae*, sérotyp 3.

Okres Poprad

Sepsa u pacientky nájdenej po cca 24 hodinovom bezvedomí doma. BP, vysoké zápalové testy, ochorenie vyústilo do exitus letalis, z HK kultivačne *Streptococcus pneumoniae*, nešpecifikovaný typ.

III.8 Sexuálne prenosné ochorenia

III.8.1 Choroby vyvolané vírusom HIV – B20 – B24

V roku 2018 bolo v Slovenskej republike diagnostikovaných celkovo (u občanov SR i cudzincov) 102 nových prípadov HIV infekcie, čo predstavuje incidenciu 1,87 prípadov na 100 000 obyvateľov SR. V porovnaní s rokom 2017 (72 prípadov, incidencia 1,33/100 000 obyvateľov) došlo k vzostupu vo výskyte prípadov s indexom 1,4 teda o 41,7%. V porovnaní s päťročným priemerom (82,8 prípadov) došlo k vzostupu s indexom 1,2.

Stodva novo diagnostikovaných prípadov HIV infekcie v roku 2018 predstavuje najvyšší výskyt v jednom kalendárnom roku. Od začiatku sledovania výskytu prípadov infekcie vírusom ľudskej imunitnej nedostatočnosti v roku 1985 bol druhý najvyšší výskyt prípadov evidovaný v roku 2016 (87 prípadov), v rokoch 2014 a 2015 sa vyskytlo po 86 prípadov a v roku 2013 bolo zaznamenaných 83 prípadov.

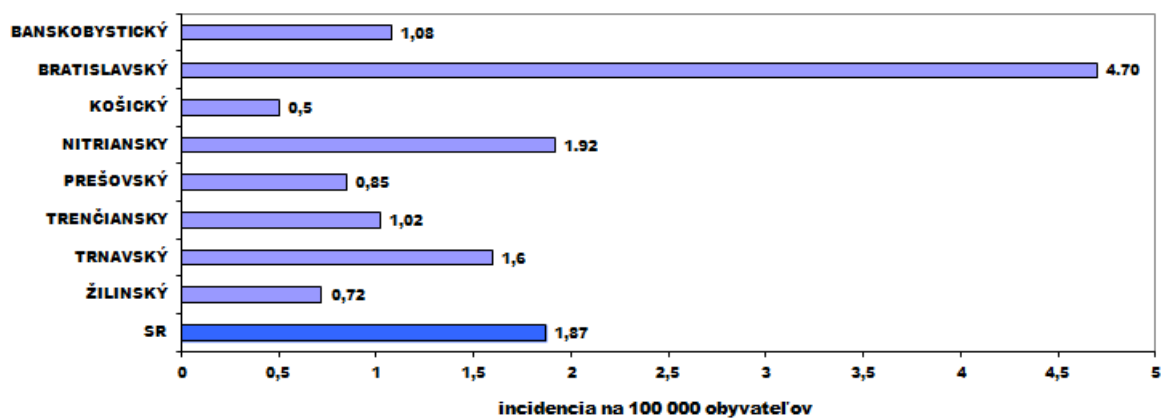
U občanov Slovenskej republiky bolo v roku 2018 vykázaných 82 nových prípadov HIV infekcie, čo predstavuje incidenciu 1,51 prípadov na 100 000 obyvateľov SR. V porovnaní s rokom 2017 (66 prípadov, incidencia 1,21/100 000 obyvateľov SR) došlo k vzostupu vo výskyte prípadov s indexom 1,2 teda o 24,2%. Oproti priemeru rokov 2013-2017 (78,0 prípadov) bol zaznamenaný vzostup výskytu s indexom 1,1. Osemdesiatdva prípadov HIV infekcie u občanov SR v roku 2018 predstavuje druhý najvyšší výskyt v jednom kalendárnom roku. Rovnaký výskyt bol zaznamenaný v roku 2016 (82 prípadov), najvyšší výskyt bol zistený v roku 2014 (83 prípadov) a tretí najvyšší v roku 2013 (80 prípadov).

Prípady HIV infekcie u občanov SR, rozdelené podľa miesta trvalého bydliska, sa vyskytli vo všetkých krajoch. Z 82 prípadov bolo 31 zistených u obyvateľov Bratislavského kraja (incidencia 4,70 prípadov na 100 000 obyvateľov kraja), 13 prípadov u obyvateľov Nitrianskeho kraja (incidencia 1,92/100 000 obyvateľov kraja), 9 prípadov u obyvateľov Trnavského kraja (incidencia 1,60/100 000 obyvateľov kraja), po 7 prípadov u obyvateľov Banskobystrického a Prešovského kraja (incidencia 1,08 a 0,85/100 000 obyvateľov kraja), 6 prípadov u obyvateľov Trenčianskeho kraja (incidencia 1,02/100 000 obyvateľov kraja), 5 prípadov u obyvateľov Žilinského kraja (incidencia 0,72/100 000 obyvateľov kraja) a 4 prípady u obyvateľov Košického kraja (incidencia 0,50/100 000 obyvateľov kraja).

Prípady HIV infekcie boli zaznamenané u obyvateľov 40 okresov Slovenskej republiky, z toho v okrese Bratislava V bolo registrovaných 9 prípadov, v okrese Nitra 8 prípadov, v okrese Bratislava II 7 prípadov, v okrese Bratislava III 5 prípadov, v okrese Piešťany 4 prípady, po 3 prípady v okresoch Bratislava I, Bratislava 4 a Poprad, po 2 prípady v okresoch Dunajská Streda, Malacky, Nové Zámky, Prešov, Prievidza, Rimavská Sobota, Trnava a Žilina. V ostatných okresoch (Bánovce nad Bebravou, Brezno, Bytča, Detva, Ilava, Komárno, Košice I, Košice II, Levice, Lučenec, Martin, Michalovce, Námestovo, Partizánske, Pezinok, Považská Bystrica, Revúca, Rožňava, Topoľčany, Senec, Senica, Snina, Stará Ľubovňa a Veľký Krtíš) sa vyskytlo po 1 prípade infekcie HIV. Najvyššia incidencia bola zistená v okresoch Bratislava V (8,11 prípadov HIV infekcie na 100 000 obyvateľov okresu), Bratislava III (7,36/100 000), Bratislava I (7,30/100 000), Piešťany (6,36/100 000), Bratislava II (6,05/100 000) a Nitra (4,96/100 000).

Graf III.8.1.1

Incidenca HIV infekcie v roku 2018
v krajoch a v SR

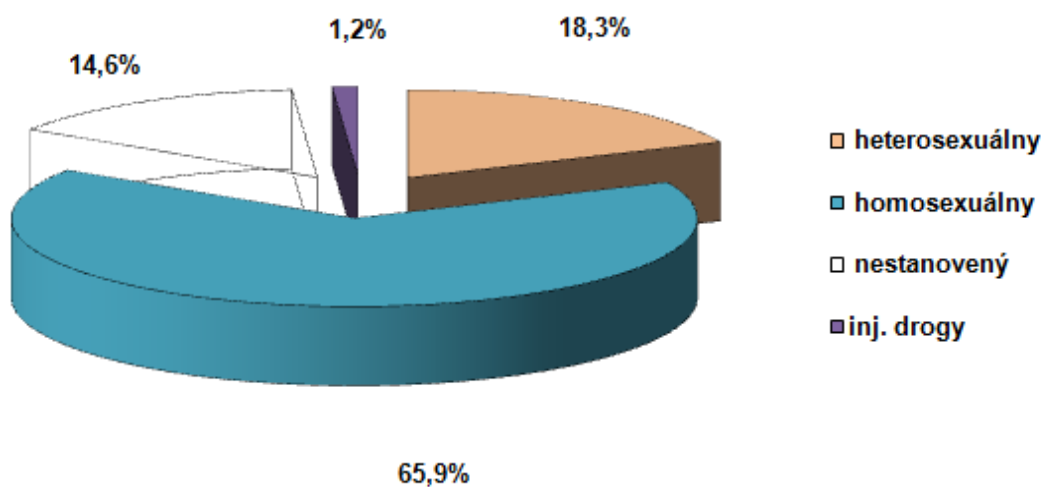


HIV infekcia bola zistená u 76 mužov vo veku 20 (2x), 21, 22 (2x), 23, 25, 26 (3x), 28, 29 (7x), 30, 31, 32 (4x), 33 (4x), 34 (4x), 35 (2x), 36 (3x), 37 (3x), 38 (4x), 39 (4x), 40, 41 (2x), 42 (6x), 43 (2x), 44 (4x), 45 (3x), 46 (2x), 47, 48, 52, 54, 57, 61 (2x) a 73 rokov a 6 žien vo veku 24, 25, 28, 36, 37 a 38 rokov.

Spôsobom prenosu nákazy bol 54x homosexuálny styk, 15x heterosexuálny styk, 1x injekčné užívanie drog a v 12 prípadoch nebol spôsob prenosu stanovený.

Graf III.8.1.2

Spôsob prenosu HIV infekcie v SR v roku 2018



V čase laboratórneho potvrdenia boli infekcie klinicky klasifikované 8x ako primárna infekcia HIV, 58x ako asymptomatické nosičstvo, 7x ako symptomatický stav nie AIDS a 9x ako AIDS.

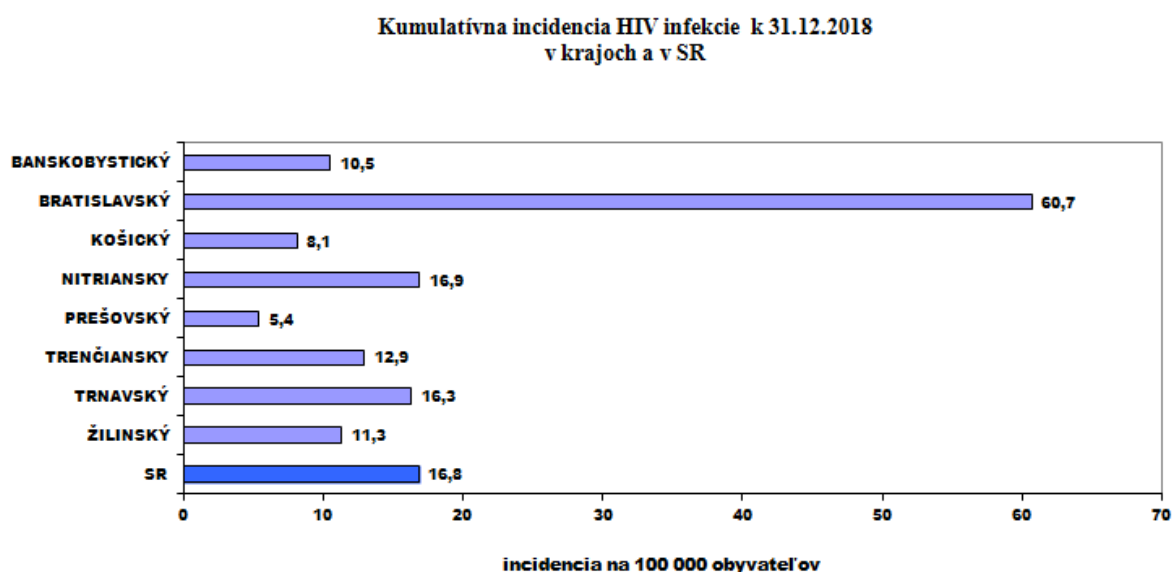
V roku 2018 bolo diagnostikovaných 10 nových prípadov AIDS, čo predstavuje incidenciu 0,18 prípadov na 100 000 obyvateľov Slovenskej republiky. Prechod infekcie do štádia syndrómu imunitnej nedostatočnosti bol hlásený len u mužov a s výnimkou jedného prípadu bol syndróm získanej imunitnej nedostatočnosti zaznamenaný súčasne s diagnostikovaním infekcie HIV. Prvý prípad bol hlásený u 34 ročného muža z Banskobystrického kraja, u ktorého bola v SR diagnostikovaná HIV infekcia v štádiu AIDS, ktorý indikovali viacpočetné nešpecifikované oportúnne infekcie. Druhý prípad sa vyskytol u 37 ročného muža z Trnavského kraja súčasne s diagnostikovaním diagnostikovaním HIV infekcie a indikatívnou chorobou bola pneumocystová pneumónia. Aj v treťom prípade bola u 44 ročného muža z Nitrianskeho kraja diagnostikovaná HIV infekcia v štádiu AIDS a syndróm získanej imunitnej nedostatočnosti potvrdila pneumocystová pneumónia a Kaposiho sarkóm. Štvrtý prípad sa vyskytol u 40 ročného muža z Nitrianskeho kraja, infekcia bola potvrdená v roku 2018 a indikatívnou chorobou bol nešpecifikovaný lymfóm. V piatom prípade u 34 ročného muža z Bratislavského kraja syndróm získanej imunitnej nedostatočnosti potvrdil Kaposiho sarkóm a súčasne bola diagnostikovaná HIV infekcia. Šiesty prípad bol hlásený u 32 ročného muža z Nitrianskeho kraja, u ktorého bola v SR potvrdená HIV infekcia v roku 2013. Indikatívnymi chorobami boli pneumocystová pneumónia, encefalopatia pri infekcii HIV a syndróm chradnutia pri HIV infekcii. Siedmy prípad bol zaznamenaný u 42 ročného muža z Nitrianskeho kraja, súčasne bola diagnostikovaná HIV infekcia a chorobou indikujúcou AIDS bola rekurujúca pneumónia. V ôsmom prípade bola u 42 ročného muža z Bratislavského kraja indikatívnou chorobou pneumocystová pneumónia a súčasne bola identifikovaná HIV infekcia. V deviatom prípade bola súčasne diagnostikovaná infekcia HIV a syndróm získanej imunitnej nedostatočnosti u 41 ročného muža z Trnavského kraja. AIDS indikovali encefalopatia a syndróm chradnutia pri infekcii HIV. Desiaty prípad sa vyskytol u 57 ročného muža z Trnavského kraja, súčasne bol diagnostikovaný AIDS a HIV infekcia. Indikatívnymi chorobami boli pneumocystová pneumónia a syndróm chradnutia pri infekcii HIV.

V roku 2018 boli hlásené štyri úmrtia HIV infikovaných pacientov. U 37 ročného muža z Trnavského kraja bola HIV infekcia potvrdená v SR v roku 2018, v roku 2018 bol u neho zistený aj syndróm získanej imunitnej nedostatočnosti a zomrel na následky pneumocystovej pneumónie. V druhom prípade došlo k úmrtiu 40 ročného muža z Nitrianskeho kraja, u ktorého bola HIV infekcia zachytená a diagnostikovaný AIDS v roku 2018. Zomrel na následky rekurujúcej pneumónie. V treťom prípade bolo hlásené úmrtie 42 ročného muža v Nitrianskom kraji, v roku 2018 bola u neho súčasne diagnostikovaná HIV infekcia i syndróm získanej imunitnej nedostatočnosti a zomrel na rekurujúcu pneumóniu. K štvrtému úmrtiu došlo u 34 ročného muža s Banskobystrického kraja na následky viacpočetných infekcií. Aj v tomto prípade bola HIV infekcia diagnostikovaná spolu s AIDS v roku 2018.

V roku 2018 porodili tri HIV infikované ženy po jednom dieťati. U všetkých týchto matiek bola HIV infekcia diagnostikovaná už v minulosti. Do konca roku 2018 bolo v Slovenskej republike evidovaných celkovo 30 HIV infikovaných matiek (z toho 3 cudzinky), ktoré porodili na Slovensku 36 detí. Z nich je 28 definitívne bez HIV infekcie, v dvoch prípadoch je stav detí pre ich odchod zo SR neznámy a status 6 detí je sledovaný v SR.

Od roku 1985 do konca roku 2018 bolo v Slovenskej republike vykázaných spolu 904 prípadov HIV infekcie u občanov SR, z toho 801 u mužov a 103 u žien. Kumulatívna incidencia dosiahla hodnotu 16,82 prípadov/100 000 obyvateľov SR. Najvyššiu kumulatívnu incidencia (60,73 prípadov/100 000 obyvateľov kraja) dosiahol Bratislavský kraj. Po ňom nasledovali Nitriansky (16,91), Trnavský (14,83) a Trenčiansky kraj (12,91).

Graf III.8.1.3



HIV infekcia prešla do štádia AIDS u 118 osôb (105 mužov, 13 žien) a z nich 53 pacientov (48 mužov, 5 žien) zomrelo. Ďalší 19 infikovaných (18 muži, 1 žena) zomreli bez prechodu nákazy do AIDS.

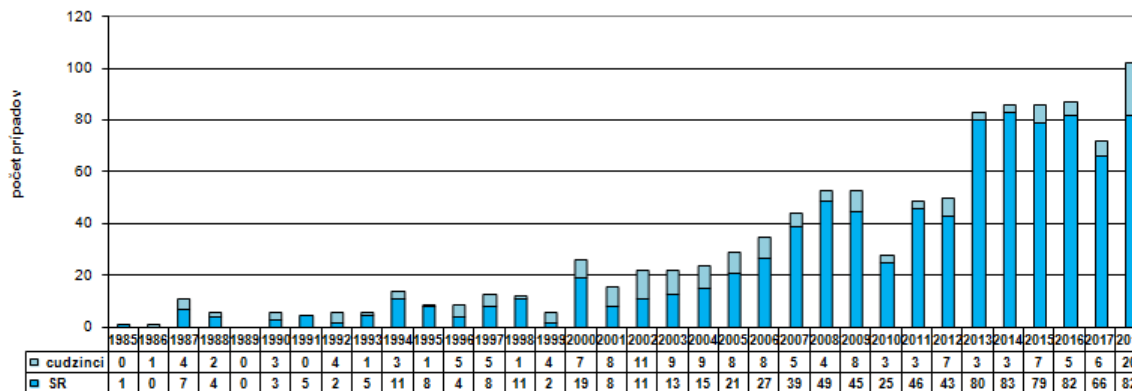
V roku 2018 bola HIV infekcia (v 1 prípade v štádiu AIDS) zistená u 20 cudzincov pri ich pobyte v SR a to u 18 mužov vo veku 21, 23, 26 (2x), 28 (2x), 29, 30, 35 (2x), 36, 40 (2x), 41 (2x), 42, 43 a 58 rokov a u 2 žien vo veku 25 a 30 rokov. Títo cudzinci pochádzali z Ukrajiny (10x), Srbska (2x), Bulharska, Maďarska, Holandska, Cypru, Vietnamu, Thajska, Brazílie a Mexika.

Od roku 1986 do konca roku 2018 bola HIV infekcia zistená celkovo u 168 cudzincov (140 mužov a 28 žien), ktorí sa podrobili vyšetreniu v SR.

Celkovo, u občanov SR i cudzincov, bolo v Slovenskej republike od roku 1985 do 31.12.2018 laboratórne potvrdených a vykázaných 1072 (941 u mužov, 131 u žien) prípadov infekcie vírusom ľudskej imunitnej nedostatočnosti.

Graf III.8.1.4

Počty HIV infekcií diagnostikovaných v SR od roku 1985 do 31.12.2018
u občanov SR a u cudzincov



III.8.2 Sexuálne prenosné ochorenia

III.8.2.1 Syfilis – A 50 – A 53

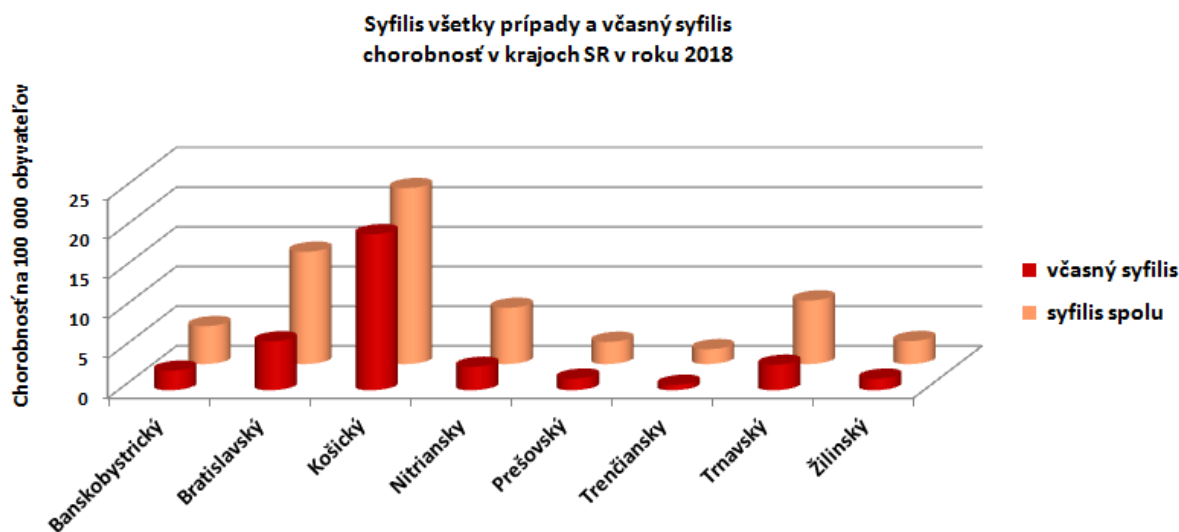
V roku 2018 bolo vykázaných 447 prípadov syfilisu (chorobnosť 8,21/100 000). V porovnaní s rokom 2017 (388 ochorení, chorobnosť 7,13/100 000) došlo k vzostupu vo výskyte prípadov s indexom 1,2 teda o 15,2%. V porovnaní s 5 ročným priemerom (343,2 ochorení) došlo k vzostupu s indexom 1,3.

Z celkového počtu prípadov sa 301 ochorení vyskytlo u mužov (špecifická chorobnosť 11,33/100 000) a 146 u žien (špecifická chorobnosť 5,24/100 000).

Zo 447 ochorení bolo 277 zachytených v štádiu včasného syfilisu (diagnóza A51, chorobnosť 5,09/100 000, 62,0% z celkového počtu ochorení na syfilis), 7 ochorení bolo diagnostikovaných ako neskorý syfilis (diagnóza A52, chorobnosť 0,13/100 000, 1,6% z celkového počtu) a 159 prípadov bolo vykázaných s diagnózou A53 iný a nešpecifikovaný syfilis (chorobnosť 2,92/100 000, 35,5% zo všetkých prípadov). V roku 2018 boli hlásené 4 prípady vrodeného syfilisu (diagnóza A50, chorobnosť 0,07/100 000, 0,9% s celkového počtu).

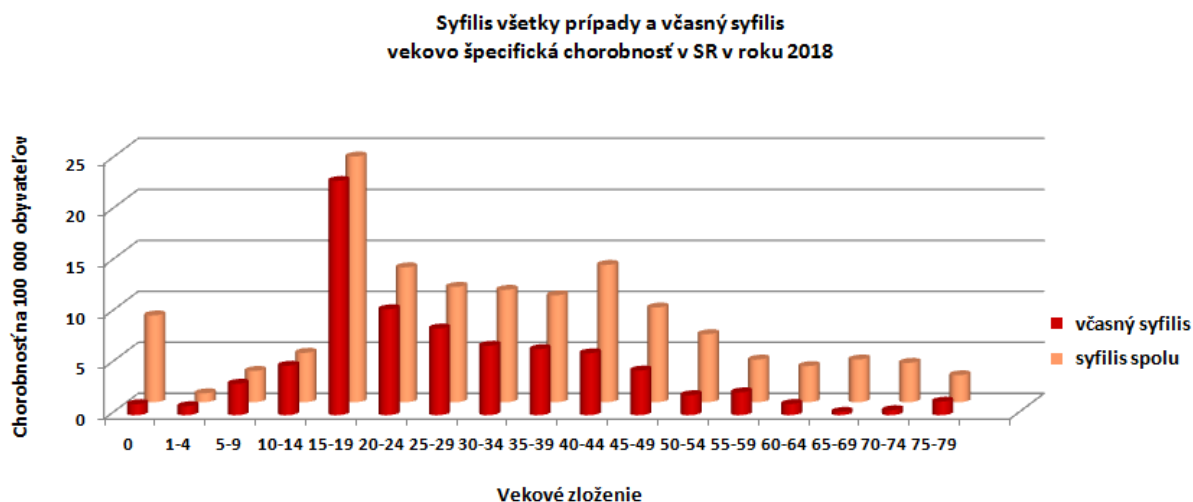
Prípady syfilisu boli hlásené zo všetkých krajov SR a najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v Košickom a Bratislavskom kraji (22,15 a 14,14 prípadov/100 000 obyvateľov kraja). Incidencia v ostatných krajoch bola pod celoslovenskou chorobnosťou a najnižšia chorobnosť (1,87 prípadov/100 000) bola zistená v Trenčianskom kraji.

Graf III.8.2.1



U detí do 15 rokov bolo zaznamenaných 29 ochorení, z nich 15 u dievčat vo veku 0 (5x), 8, 9 (2x), 12 (2x), 13, 14 (4x) rokov a 14 ochorení u chlapcov vo veku 1, 4, 7 (3x), 8 (2x), 9, 10, 11, 12, a 14 (3x) rokov. U 0 ročných detí bol 4x hlásený prenos infekcie z matky na dieťa a v 1 prípade nebol spôsob prenosu stanovený. Všetky ostatné prípady syfilisu sa vyskytli u adolescentov a dospelých osôb. Najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola zistená vo vekovej skupine 15-19 ročných (24,08/100 000) a 20-24 ročných osôb (13,22/100 000).

Graf III.8.2.2



V roku 2018 bolo v epidemiologicky najzávažnejšom štádiu (A51, včasný syfilis) vykázaných 277 prípadov infekcie (chorobnosť 5,09/100 000) a v porovnaní s rokom 2017 (257 prípadov, chorobnosť 4,73/100 000) došlo k vzostupu vo výskyte prípadov s indexom 1,1 teda o 7,8%. V porovnaní s 5 ročným priemerom (172,2 ochorení) došlo k vzostupu s indexom 1,6. Z 277 prípadov včasného syfilisu sa 188 vyskytlo u mužov (špecifická chorobnosť 7,08/100 000) a 89 u žien (špecifická chorobnosť 3,19/100 000). Najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná Košickom (19,64/100 000) a Bratislavskom (6,15/100 000) kraji. Incidencia v ostatných krajoch bola pod celoslovenskou chorobnosťou a najnižšia chorobnosť (0,68 prípadov/100 000) bola zistená v Trenčianskom kraji. Najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola zistená vo vekovej skupine 15-19 ročných osôb (22,96/100 000).

Epidémia syfilisu v okrese Trebišov:

V roku 2018 pokračovala v okrese Trebišov proťahovaná epidémia syfilisu, v ktorej bolo od 3.1.2010 do 31.12.2018 registrovaných 580 ochorení. V roku 2018 bolo hlásených 136 nových prípadov syfilisu (chorobnosť 128,50/100 000 obyvateľov okresu) a v porovnaní s rokom 2017 (115 prípadov, chorobnosť 108,40/100 000) došlo k vzostupu vo výskyte prípadov o 18,3%. Trend vývoja chorobnosti na syfilis v okresnej epidémii bol od roku 2012 klesajúci, avšak v rokoch 2016 a 2017 bol zaznamenaný opačný trend a došlo k vzostupu chorobnosti v porovnaní s predchádzajúcim obdobím. V roku 2018 došlo k opätovnému zvýšeniu výskytu a zaznamenaná bola maximálna incidencia syfilisu v jednom kalendárnom roku počas celej proťahovanej epidémie. V roku 2018 sa jedná o kontrolovaný zvýšený výskyt ochorení na syfilis, ktorý dosahuje očakávanú úroveň a je výsledkom priebežne intenzívne realizovaných protiepidemických opatrení.

V roku 2018 bola u mužov zistená incidencia 129,7 prípadov/100 000 (67 prípadov) a u žien 127,4/100 000 (69 prípadov). Najvyššia vekovo špecifická incidencia bola zaznamenaná vo vekovej skupine 15-19 ročných (828,6/100 000), 20-24 ročných (204,6/100 000) a 10-14 ročných osôb (189,4/100 000). Spôsobom prenosu nákazy bol v 100 prípadoch heterosexuálny styk, v 34 prípadoch bol spôsob prenosu neznámy a v 1 prípade iný. Zaznamenaný bol aj jeden prípad prenosu infekcie z matky na dieťa (čerstvý vrodený syfilis).

Väčšina ochorení bola v roku 2018 diagnostikovaná ako latentný včasný syfilis (A51.5, 87 prípadov, 82,2/100 000), druhou najčastejšie sa vyskytujúcou diagnózou bol sekundárny syfilis kože a slizníc (A51.3, 41 prípadov, incidencia 38,7/100 000) a v štádiu primárneho genitálneho syfilisu (A51.0) sa podarilo zachytiť 4 prípady (3,8/100 000). V epidemiologicky najzávažnejšom štádiu (včasný syfilis, A51) bolo diagnostikovaných 97,1% zo všetkých prípadov.

Počas celej osemročnej trebišovskej epidémie bol maximálny výskyt prípadov zaznamenaný u obyvateľov mesta Trebišov a v roku 2018 bolo v tomto centre okresu evidovaných 86,0% zo všetkých ochorení.

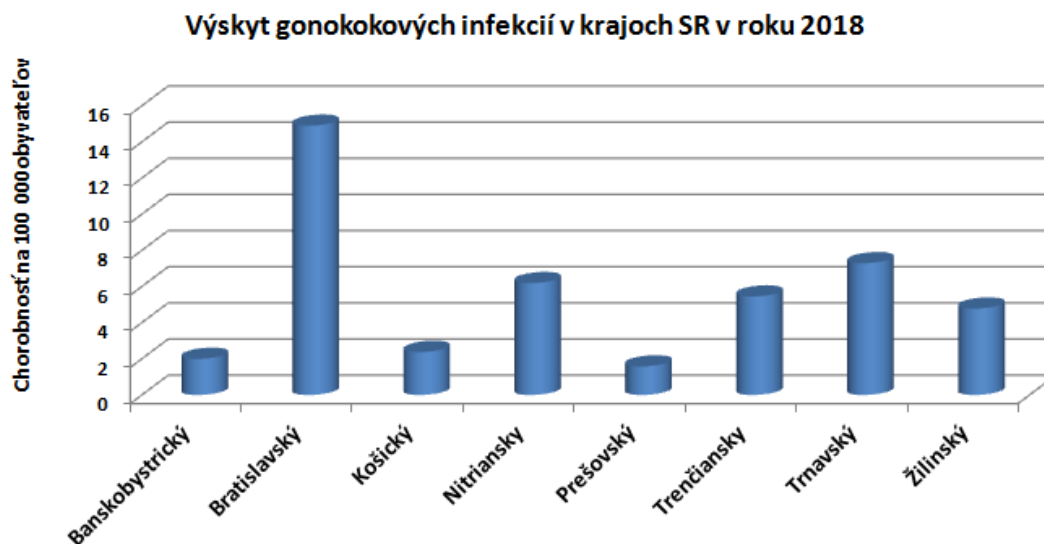
III.8.3 Gonokoková infekcia – A 54

V roku 2018 bolo vykázaných 290 prípadov gonokokových pohlavne prenosných infekcií (chorobnosť 5,33/100 000) čo oproti roku 2017 (392 prípadov, incidencia 7,21/100 000) predstavuje pokles vo výskyte s indexom 0,7 t.j. o 26,0%. V porovnaní s 5 ročným priemerom (363,8 ochorení) došlo k poklesu s indexom 0,8.

Z celkového počtu prípadov sa 227 ochorení vyskytlo u mužov (špecifická chorobnosť 8,55/100 000) a 63 u žien (špecifická chorobnosť 2,26/100 000).

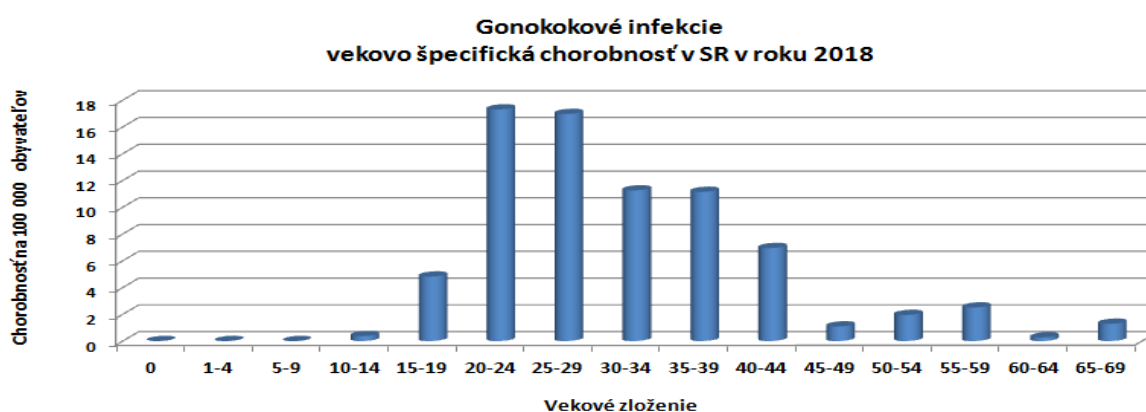
Prípady gonokokových infekcií boli hlásené zo všetkých krajov SR a najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v Bratislavskom, Trnavskom, Nitrianskom a Trenčianskom kraji (14,90, 7,29, 6,19 a 5,45 prípadov/100 000 obyvateľov kraja). V ostatných krajoch incidencia nedosiahla celoslovenskú úroveň.

Graf III.8.3.1



S výnimkou jedného prípadu u 14 ročného dieťaťa z Nitrianskeho kraja boli všetky gonokokové infekcie hlásené u dospelých osôb. Najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola zistená vo vekovej skupine 20-24 (17,31/100 000), 25-29 (16,97/100 000) a 30-34 ročných osôb (11,26/100 000).

Graf III.8.3.2



III.8.4 Iné sexuálne prenášané chlamýdiové choroby – A 56

V roku 2018 bolo vykázaných 530 prípadov chlamýdiových pohlavne prenosných infekcií (chorobnosť 9,74/100 000). V porovnaní s rokom 2017 (627 prípadov, incidencia 11,54/100 000) došlo k poklesu vo výskyte prípadov s indexom 0,9 t.j. o 15,5%. V porovnaní

s 5 ročným priemerom (952,8 ochorení) došlo k poklesu s indexom 0,6. Nevyskytol sa žiadny prípad lymphogranuloma venereum.

Z celkového počtu prípadov sa 174 ochorení vyskytlo u mužov (špecifická chorobnosť 6,55/100 000) a 356 u žien (špecifická chorobnosť 12,78/100 000).

Prípady chlamýdiových infekcií boli hlásené zo všetkých krajov SR avšak zistené boli veľké rozdiely vo výskyte prípadov. Viac ako polovica ochorení bola hlásená u obyvateľov Banskobystrického a Bratislavského kraja. Najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v Bratislavskom a Banskobystrickom kraji (incidencia 30,88 a 12,31/100 000 obyvateľov kraja). Najnižšia incidencia bola v Košickom a Prešovskom kraji (3,50 a 2,76/100 000).

S výnimkou troch prípadov u detí (jedno 12 a dve 14 ročné dievčatá z Bratislavského a Nitrianskeho kraja) boli všetky chlamýdiové infekcie hlásené u dospelých osôb. Najvyššia chorobnosť bola zistená vo vekovej skupine 20-24 ročných (37,45/100 000) a 25-29 ročných (34,97/100 000) osôb.

III.8.5 Anogenitálne infekcie spôsobené herpetickým vírusom – A 60.0

V roku 2018 bolo vykázaných 8 prípadov pohlavne prenosných infekcií vyvolaných herpetickým vírusom (chorobnosť 0,15/100 000) čo predstavuje oproti roku 2017 (12 prípadov, chorobnosť 0,22/100 000) pokles vo výskyte s indexom 0,7 t.j. o 33,3%.

Ochorenia sa vyskytli len u žien (chorobnosť 0,29/100 000).

Prípady boli hlásené len u dospelých osôb a najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná vo vekovej skupine 20-24 ročných (0,94/100 000).

Najviac prípadov bolo hlásených z Nitrianskeho kraja (3 prípady, chorobnosť 0,44/100 000), 2 prípady sa vyskytli v Žilinskom kraji (chorobnosť 0,29/100 000) a po 1 prípade v Trenčianskom, Košickom a Prešovskom kraji (chorobnosť 0,17, 0,13 a 0,12/100 000). V ostatných krajoch neboli tieto ochorenia registrované.

III.8.6 Iné prevažne sexuálne prenášané choroby – A 63

V roku 2018 bolo vykázaných 61 prípadov ochorení (chorobnosť 1,12/100 000), čo predstavuje rovnaký výskyt ako v roku 2017 (61 prípadov, chorobnosť 1,12/100 000).

Ochorenia sa vyskytli prevažne u mužov (35 prípadov, chorobnosť 1,32/100 000), u žien bolo hlásených 26 prípadov (chorobnosť 0,93/100 000).

Väčšina ochorení bola hlásená s diagnózou A63.0 (anogenitálne bradavice venerické, 91,8%), zvyšok pod diagnózou A63.8 (iné špecifikované prevažne pohlavne prenášané choroby, 8,2%). Najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola zaznamenaná v skupine 25-29 ročných (4,89/100 000) a 20-24 ročných osôb (3,78/100 000). Ochorenia boli hlásené zo 6 krajov, pričom najviac z nich bolo zaznamenaných v Nitrianskom, Banskobystrickom a Prešovskom kraji (20, 12, resp. 10 prípadov, chorobnosť 2,95, 1,54 a 1,46/100 000).

III.9. Nozokomiálne nákazy

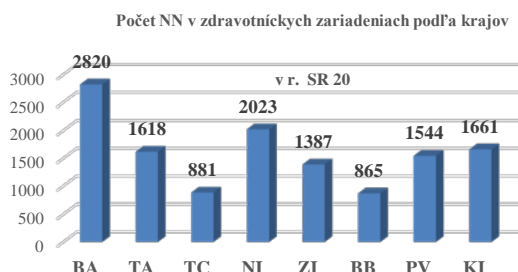
V roku 2018 bolo zo zdravotníckych zariadení v Slovenskej republike nahlásených spolu 12 819 nozokomiálnych nákaz (ďalej NN), čo je nárast oproti r.2017 o 14,2 %.

Pri počte 1 162 764 hospitalizovaných pacientov predstavuje incidencia NN 1,1 % z počtu hospitalizovaných. Je to ale len zlomok predpokladaného výskytu NN v zdravotníckych zariadeniach v SR, ide o pasívny zber údajov. Výraznejší posun počtu nozokomiálnych nákaz na oddeleniach alebo klinikách oproti minulému roku nebol zaznamenaný, incidencia NN sa v roku 2018 ako najreálnejšia javila na pracoviskách gerontopsychiatrie – 14,4 % a OAIM a KAIM – 9,5 % z počtu hospitalizovaných. Na interných klinikách a oddeleniach druhý rok pokračuje výrazný prepád incidence na 1,7 % (16,5 % v r.2016) a tiež na chirurgických klinikách a oddeleniach 1,0 % (10,3 % v r.2016) z počtu hospitalizovaných. Dúfajme, že to nie je únava z hlásnej služby, ktorá sa začala sľubne rozvíjať.

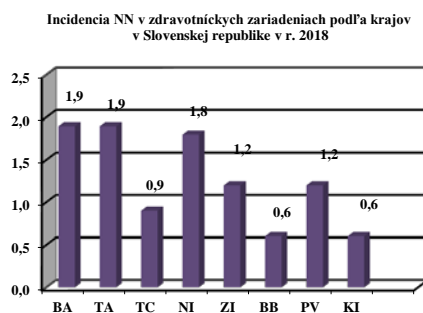
Absolútne počty nahlásených NN podľa jednotlivých krajov sú prezentované grafickou formou v grafe III.9.1, pričom úroveň hlásnej služby v zdravotníckych zariadeniach v jednotlivých krajoch je evidentne rozdielna, najvýraznejšie sa hlásna služba zlepšila v Trnavskom a Košickom kraji. Absolútne počty hlásených NN si môžeme porovnať s incidenciou, tu sa k realite najviac blížila zdravotnícke zariadenia v Bratislavskom a Trnavskom kraji - Graf III.9.2.

Počet NN v lôžkových zdravotníckych zariadeniach, teda bez výskytu NN v dialyzačných centrách a ostatných zdravotníckych zariadeniach uvádza tab.III.9.1

Graf III.9.1



Graf III.9.2



Tab.III.9.1 Porovnanie výskytu NN podľa lôžkových zariadení v Slovenskej republike v r. 2018

| Názov zariadenia | | počet NN | počet hospit. | % |
|--|-----------------------------------|----------|---------------|------|
| NEMOCNICA Bánovce - 3. súkromná nemocnica, s.r.o. | Bánovce nad Bebravou | 56 | 2477 | 2,26 |
| Centrum pre liečbu drogových závislostí Banská Bystrica | Banská Bystrica | 0 | 205 | 0 |
| Det'ská fakultná nemocnica s poliklinikou Banská Bystrica | Banská Bystrica | 85 | 5477 | 1,55 |
| Fakultná nemocnica s poliklinikou F.D. Roosevelta Banská Bystrica | Banská Bystrica | 331 | 39409 | 0,84 |
| Mammacentrum sv. Agáty Banská Bystrica, a.s. | Banská Bystrica | 0 | 683 | 0 |
| Stredoslovenský ústav srdcových a cievnych chorôb, a.s. | Banská Bystrica | 19 | 10565 | 0,18 |
| ZELENÝ SEN, s. r. o. | Banská Bystrica | 34 | 781 | 4,35 |
| Svet zdravia, a.s. | Banská Štiavnica | 27 | 612 | 4,41 |
| NsP Sv. Jakuba, n.o. Bardejov | Bardejov | 195 | 13262 | 1,47 |
| Nemocnica s poliklinikou Prievidza | Bojnice | 132 | 21147 | 0,62 |
| Centrum pre liečbu drogových závislostí | Bratislava | 0 | 264 | 0 |
| sport & endo clinic s.r.o. | Bratislava | 0 | 526 | 0 |
| Univerzitná nemocnica s poliklinikou Milosrdní bratia, spol. s r.o. | Bratislava | 66 | 4315 | 1,53 |
| Národný onkologický ústav | Bratislava - Nové Mesto | 245 | 10080 | 2,43 |
| Národný ústav detských chorôb | Bratislava - Nové Mesto | 135 | 16274 | 0,83 |
| Národný ústav srdcových a cievnych chorôb, a.s. | Bratislava - Nové Mesto | 129 | 13473 | 0,96 |
| NOVAPHARM, s.r.o. | Bratislava - Nové Mesto | 0 | 748 | 0 |
| Univerzitná nemocnica Bratislava | Bratislava - Nové Mesto | 614 | 20866 | 2,94 |
| SI Medical, s.r.o. | Bratislava - Petržalka | 1 | 960 | 0,1 |
| Univerzitná nemocnica Bratislava | Bratislava - Petržalka | 222 | 21058 | 1,05 |
| Univerzitná nemocnica Bratislava | Bratislava - Podunajské Biskupice | 66 | 1674 | 3,94 |
| Liečebňa sv. Františka, a.s. | Bratislava - Ružinov | 8 | 668 | 1,2 |
| Špecializovaná nemocnica pre ortopedickú protetiku Bratislava, n.o. | Bratislava - Ružinov | 1 | 1521 | 0,07 |
| Univerzitná nemocnica Bratislava | Bratislava - Ružinov | 578 | 31234 | 1,85 |
| GPN s.r.o. | Bratislava - Staré Mesto | 2 | 3031 | 0,07 |
| Onkologický ústav sv. Alžbety, s.r.o. | Bratislava - Staré Mesto | 75 | 7155 | 1,05 |
| Univerzitná nemocnica Bratislava | Bratislava - Staré Mesto | 212 | 8787 | 2,41 |
| Národný ústav detských chorôb | Bratislava - Podunaj. Biskupice | 0 | 553 | 0 |
| AGEL Clinic s.r.o. | Bratislava - Ružinov | 0 | 111 | 0 |
| Nemocnica s poliklinikou Brezno, n.o. | Brezno | 39 | 8320 | 0,47 |
| Kysucká nemocnica s poliklinikou Čadca | Čadca | 160 | 16640 | 0,96 |
| Dolnooravská nemocnica s poliklinikou MUDr. L. Nádaši Jégého Dolný Kubín | Dolný Kubín | 188 | 15019 | 1,25 |
| TETIS, s.r.o. | Dunajská Lužná | 0 | 1892 | 0 |
| Nemocnica s poliklinikou Dunajská Streda, a.s. | Dunajská Streda | 145 | 16024 | 0,9 |
| Nemocnica s poliklinikou Sv. Lukáša Galanta, a.s. | Galanta | 173 | 15773 | 1,1 |
| NEMOCNICA Handlová - 2. súkromná nemocnica, s.r.o. | Handlová | 22 | 1027 | 2,14 |
| Nemocnica s poliklinikou Hlohovec, s.r.o. | Hlohovec | 11 | 245 | 4,49 |
| GEMERLINIC, n.o. | Hnúšťa | 5 | 974 | 0,51 |
| Psychiatrická nemocnica Hronovce | Hronovce | 141 | 1818 | 7,76 |
| Nemocnica A. Leňa Humenné, a.s. | Humenné | 94 | 20281 | 0,46 |
| ORL HUMENNÉ, s.r.o. | Humenné | 0 | 3843 | 0 |
| Nemocnica s poliklinikou Ilava, n.o. | Ilava | 3 | 1023 | 0,29 |
| Nemocnica Dr. Vojtecha Alexandra v Kežmarku n.o. | Kežmarok | 39 | 6780 | 0,58 |
| FORLIFE n.o. | Komárno | 56 | 13158 | 0,43 |
| Centrum pre liečbu drogových závislostí Košice | Košice | 0 | 366 | 0 |
| Det'ská fakultná nemocnica Košice | Košice | 242 | 8769 | 2,76 |
| Inštitút nukleárnej a molekulárnej medicíny | Košice | 0 | 319 | 0 |
| Letecká vojenská nemocnica, a.s. | Košice | 19 | 1398 | 1,36 |
| Nemocnica Košice-Šaca a.s. 1. súkromná nemocnica | Košice | 64 | 17533 | 0,37 |
| Východoslovenský onkologický ústav, a.s. | Košice | 32 | 4977 | 0,64 |
| Východoslovenský ústav srdcových a cievnych chorôb, a.s. | Košice | 78 | 11992 | 0,65 |
| Vysokošpecializovaný odborný ústav geriatrický sv. Lukáša v Košiciach n.o. | Košice | 30 | 1276 | 2,35 |
| Železničné zdravotníctvo Košice, s.r.o. | Košice | 8 | 3060 | 0,26 |
| Univerzitná nemocnica L. Pasteura Košice, štátna príspevková organizácia | Košice - Juh | 84 | 24087 | 0,35 |
| Univerzitná nemocnica L. Pasteura Košice, štátna príspevková organizácia | Košice - Západ | 187 | 27922 | 0,67 |
| Národné rehabilitačné centrum | Kováčová (ZV) | 1 | 101 | 0,99 |
| Nemocnica s poliklinikou n.o. Kráľovský Chlmec | Kráľovský Chlmec | 13 | 4784 | 0,27 |
| Psychiatrická nemocnica profesora Matulaya Kremnica | Kremnica | 8 | 1403 | 0,57 |
| Nemocnica Krompachy spol. s r.o. | Krompachy | 33 | 6238 | 0,53 |
| Nemocnica Zvolen a.s. | Krupina | 7 | 1337 | 0,52 |
| Nemocnica Levice s. r. o. | Levice | 508 | 13555 | 3,75 |
| Všeobecná nemocnica s poliklinikou Levoča, a.s. | Levoča | 108 | 11885 | 0,91 |
| Liptovská nemocnica s poliklinikou MUDr. Ivana Stodolu Liptovský Mikuláš | Liptovský Mikuláš | 24 | 12167 | 0,2 |
| Národný endokrinologický a diabetologický ústav n.o. | Lučbochňa | 0 | 637 | 0 |
| Všeobecná nemocnica s poliklinikou Lučenec n.o. | Lučenec | 15 | 17017 | 0,09 |
| Nemocničná a.s. | Malacky | 55 | 5164 | 1,07 |
| Univerzitná nemocnica Martin | Martin | 540 | 39105 | 1,38 |
| Nemocnica s poliklinikou Štefana Kukuru Michalovce, a.s. | Michalovce | 219 | 18998 | 1,15 |
| Psychiatrická nemocnica Michalovce, n.o. | Michalovce | 13 | 2736 | 0,48 |

| | | | | |
|---|----------------------|--------------|----------------|-------------|
| Odborný liečebný ústav psychiatrický n.o., Predná Hora | Muránska Huta | 0 | 811 | 0 |
| Nemocnica s poliklinikou Myjava | Myjava | 91 | 6325 | 1,44 |
| Fakultná nemocnica Nitra | Nitra | 448 | 26267 | 1,71 |
| KARDIOCENTRUM NITRA s.r.o. | Nitra | 0 | 3916 | 0 |
| Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n.o. | Nitra | 74 | 4152 | 1,78 |
| Nemocnica s poliklinikou Nové Mesto nad Váhom, n.o. | Nové Mesto nad Váhom | 34 | 3800 | 0,89 |
| Fakultná nemocnica s poliklinikou Nové Zámky | Nové Zámky | 266 | 127763 | 0,21 |
| Nemocnica na okraji mesta, n.o. | Partizánske | 82 | 7650 | 1,07 |
| PNPP klinika drogových závislostí | Pezinok | 169 | 448 | 37,72 |
| PNPP klinika gerontopsychiatrická | Pezinok | 87 | 450 | 19,33 |
| PNPP klinika neuropsychiatrická | Pezinok | 20 | 185 | 10,81 |
| PNPP klinika psychiatrická | Pezinok | 128 | 1619 | 7,91 |
| Národný ústav reumatických chorôb | Piešťany | 12 | 2925 | 0,41 |
| Nemocnica Alexandra Wintera n.o. | Piešťany | 60 | 10903 | 0,55 |
| Psychiatrická liečebňa Samuela Bluma v Plešivci | Plešivec | 1 | 613 | 0,16 |
| Nemocnica Poprad, a.s. | Poprad | 271 | 25785 | 1,05 |
| Nemocnica s poliklinikou Považská Bystrica | Považská Bystrica | 119 | 16843 | 0,71 |
| Fakultná nemocnica s poliklinikou J. A. Reimana Prešov | Prešov | 334 | 44926 | 0,74 |
| MINERAL-SLOVAKIA, s.r.o. | Prešov | 0 | 1146 | 0 |
| Nemocnica s poliklinikou, n.o. Revúca | Revúca | 4 | 5079 | 0,08 |
| Svet zdravia, a.s. | Rimavská Sobota | 109 | 11422 | 0,95 |
| Nemocnica s poliklinikou sv. Barbory Rožňava, a.s. | Rožňava | 184 | 10705 | 1,72 |
| Fakultná nemocnica s poliklinikou Skalica, a.s. | Skalica | 213 | 11240 | 1,9 |
| Nemocnica Snina s.r.o. | Snina | 27 | 6600 | 0,41 |
| Regionálna nemocnica Sobrance, n.o. | Sobrance | 0 | 1392 | 0 |
| Nemocnica s poliklinikou Spišská Nová Ves, a.s. | Spišská Nová Ves | 225 | 11917 | 1,89 |
| Ľubovnianska nemocnica, n.o. | Stará Ľubovňa | 65 | 12947 | 0,5 |
| Vranovská nemocnica, a.s. | Stropkov | 25 | 925 | 2,7 |
| Nemocnica arm. generála L. Svobodu Svidník, a.s. | Svidník | 141 | 7791 | 1,81 |
| Hospitale, s.r.o. | Šahy | 21 | 3191 | 0,66 |
| Svet zdravia Nemocnica Topoľčany, a.s. | Topoľčany | 298 | 12275 | 2,43 |
| Detská psychiatrická liečebňa n.o. Hraň | Trebišov | 0 | 304 | 0 |
| Geria, s.r.o. | Trebišov | 1 | 573 | 0,17 |
| Nemocnica s poliklinikou Trebišov, a.s. | Trebišov | 214 | 15326 | 1,4 |
| Fakultná nemocnica Trenčín | Trenčín | 342 | 33485 | 1,02 |
| Nemocnica pre obvinených a odsúdených a Ústav na výkon trestu odňatia slobody Trenčín | Trenčín | 0 | 2126 | 0 |
| Fakultná nemocnica Trnava | Trnava | 1002 | 24867 | 4,03 |
| Hornooravská nemocnica s poliklinikou Trstená | Trstená | 102 | 10686 | 0,95 |
| Psychiatrická nemocnica Veľké Zálužie | Veľké Zálužie | 60 | 2624 | 2,29 |
| Všeobecná nemocnica s poliklinikou, n.o. | Veľký Krtíš | 5 | 6029 | 0,08 |
| Vranovská nemocnica, a.s. | Vranov nad Topľou | 122 | 12692 | 0,96 |
| Národný ústav tuberkulózy, pľúcnych chorôb a hrudníkovej chirurgie Vyšné Hágy | Vysoké Tatry | 12 | 8562 | 0,14 |
| Sanatórium Dr. GUHRA n.o. | Vysoké Tatry | 0 | 1565 | 0 |
| Sanatórium Tatranská Kotlina, n.o. | Vysoké Tatry | 0 | 1585 | 0 |
| Šrobárov ústav detskej tuberkulózy a respiračných chorôb, n.o. | Vysoké Tatry | 46 | 2597 | 1,77 |
| Nemocnica Zlaté Moravce a.s. | Zlaté Moravce | 119 | 3151 | 3,78 |
| Nemocnica Zvolen a.s. | Zvolen | 24 | 15068 | 0,16 |
| OFTAL s.r.o. | Zvolen | 0 | 534 | 0 |
| WESPA, s.r.o. | Želiezovce | 3 | 160 | 1,88 |
| Svet zdravia, a.s. | Žiar nad Hronom | 143 | 10746 | 1,33 |
| Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina | Žilina | 373 | 30514 | 1,22 |
| SPOLU | | 12673 | 1162764 | 1,09 |

| Nazov_pzs | Obec OU | Počet NN | Počet hospitalizovaných | Proporcija |
|--------------------|--------------------|----------|-------------------------|------------|
| AGEL Clinic s.r.o. | Bratislava-Ružinov | 0 | 72 | 0 |

| | | | | |
|---|------------------------------|-----|-------|-------|
| Centrum pre liečbu drogových závislostí | Bratislava | 0 | 278 | 0 |
| Centrum pre liečbu drogových závislostí Banská Bystrica | Banská Bystrica | 0 | 198 | 0 |
| Centrum pre liečbu drogových závislostí Košice | Košice | 0 | 351 | 0 |
| Detská fakultná nemocnica Košice | Košice | 134 | 8958 | 1,5 |
| Detská fakultná nemocnica s poliklinikou Banská Bystrica | Banská Bystrica | 118 | 5934 | 1,99 |
| Detská fakultná nemocnica s poliklinikou Bratislava | Bratislava - Nové Mesto | 87 | 17447 | 0,5 |
| Detská fakultná nemocnica s poliklinikou Bratislava | Bratislava-Podunaj.Biskupice | 0 | 99 | 0 |
| Dolnooravská nemocnica s poliklinikou MUDr. L. Nádaši Jégého Dolný Kubín | Dolný Kubín | 123 | 14549 | 0,85 |
| Fakultná nemocnica Nitra | Nitra | 387 | 25473 | 1,52 |
| Fakultná nemocnica s poliklinikou F.D. Roosevelta Banská Bystrica | Banská Bystrica | 326 | 39040 | 0,84 |
| Fakultná nemocnica s poliklinikou J. A. Reimana Prešov | Prešov | 278 | 44271 | 0,63 |
| Fakultná nemocnica s poliklinikou Nové Zámky | Nové Zámky | 318 | 30001 | 1,06 |
| Fakultná nemocnica s poliklinikou Skalica, a.s. | Skalica | 192 | 10842 | 1,77 |
| Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina | Žilina | 268 | 30477 | 0,88 |
| Fakultná nemocnica Trenčín | Trenčín | 325 | 21332 | 1,52 |
| Fakultná nemocnica Trnava | Trnava | 385 | 25606 | 1,5 |
| FORLIFE n.o. | Komárno | 28 | 13399 | 0,21 |
| GEMERCLINIC, n.o. | Hnúšťa | 1 | 952 | 0,11 |
| GPN s.r.o. | Bratislava - Staré Mesto | 1 | 2539 | 0,04 |
| Hornooravská nemocnica s poliklinikou Trstená | Trstená | 81 | 10403 | 0,78 |
| Hospitale, s.r.o. | Šahy | 39 | 3184 | 1,22 |
| Inštitút nukleárnej a molekulárnej medicíny | Košice | 0 | 338 | 0 |
| KARDIOCENTRUM NITRA s.r.o | Nitra | 0 | 3705 | 0 |
| Kysucká nemocnica s poliklinikou Čadca | Čadca | 129 | 16072 | 0,8 |
| Letecká vojenská nemocnica, a.s. | Košice | 24 | 1406 | 1,71 |
| Liečebňa sv. Františka, a.s. | Bratislava - Ružinov | 29 | 670 | 4,33 |
| Liptovská nemocnica s poliklinikou MUDr. Ivana Stodolu Liptovský Mikuláš | Liptovský Mikuláš | 15 | 12393 | 0,12 |
| Ľubovnianska nemocnica, n.o. | Stará Ľubovňa | 31 | 10641 | 0,29 |
| Mammacentrum sv. Agáty Banská Bystrica, a.s. | Banská Bystrica | 0 | 634 | 0 |
| MINERAL-SLOVAKIA, s.r.o. | Prešov | 0 | 1127 | 0 |
| Národné rehabilitačné centrum | Kováčová | 2 | 1605 | 0,12 |
| Národný onkologický ústav | Bratislava - Nové Mesto | 90 | 10662 | 0,84 |
| Národný endokrinologický a diabetologický ústav n. o. | Ľubochňa | 0 | 4859 | 0 |
| Národný ústav reumatických chorôb | Piešťany | 4 | 2881 | 0,14 |
| Národný ústav srdcových a cievnych chorôb, a.s. | Bratislava - Nové Mesto | 144 | 11296 | 1,27 |
| Národný ústav tuberkulózy, pľúcnych chorôb a hrudníkovej chirurgie Vyšné Hágy | Vyšné Hágy | 19 | 7948 | 0,24 |
| Nemocnica A. Leňa Humenné, a.s. | Humenné | 71 | 11648 | 0,61 |
| Nemocnica Alexandra Wintera n.o. | Piešťany | 60 | 10877 | 0,55 |
| Nemocnica arm. generála L. Svobodu Svidník, a.s. | Svidník | 91 | 7858 | 1,16 |
| NEMOCNICA Bánovce - 3. súkromná nemocnica, s.r.o. | Bánovce nad Bebravou | 63 | 3572 | 1,76 |
| Nemocnica Dr. Vojtecha Alexandra v Kežmarku n.o. | Kežmarok | 44 | 6965 | 0,63 |
| NEMOCNICA Handlová - 2. súkromná nemocnica, s.r.o. | Handlová | 8 | 1019 | 0,79 |
| Nemocnica Košice-Šaca a.s. 1. súkromná nemocnica | Košice | 60 | 19443 | 0,31 |
| Nemocnica Krompachy spol. s r.o. | Krompachy | 40 | 6418 | 0,62 |
| Nemocnica Levice s. r. o. | Levice | 403 | 13840 | 2,91 |
| Nemocnica na okraji mesta, n.o. | Partizánske | 106 | 7483 | 1,42 |
| Nemocnica Poprad, a.s. | Poprad | 347 | 21697 | 1,6 |
| Nemocnica pre obvinených a odsúdených a Ústav na výkon trestu odňatia slobody Trenčín | Trenčín | 7 | 2056 | 0,34 |
| Nemocnica s poliklinikou Brezno, n.o. | Brezno | 80 | 8930 | 0,9 |
| Nemocnica s poliklinikou Dunajská Streda, a.s. | Dunajská Streda | 194 | 16342 | 1,19 |
| Nemocnica s poliklinikou Hlohovec, s.r.o. | Hlohovec | 38 | 366 | 10,38 |
| Nemocnica s poliklinikou Ilava, n. o. | Ilava | 1 | 1112 | 0,09 |
| Nemocnica s poliklinikou Myjava | Myjava | 74 | 6486 | 1,14 |
| Nemocnica s poliklinikou n.o. Kráľovský Chlmec | Kráľovský Chlmec | 19 | 4510 | 0,42 |
| Nemocnica s poliklinikou Nové Mesto nad Váhom, n.o. | Nové Mesto nad Váhom | 22 | 3696 | 0,6 |
| Nemocnica s poliklinikou Považská Bystrica | Považská Bystrica | 145 | 16058 | 0,9 |
| Nemocnica s poliklinikou Prievidza | Bojnice | 131 | 20829 | 0,63 |
| Nemocnica s poliklinikou Spišská Nová Ves, a.s. | Spišská Nová Ves | 185 | 15108 | 1,22 |
| Nemocnica s poliklinikou sv. Barbory Rožňava, a.s. | Rožňava | 80 | 12086 | 0,66 |
| Nemocnica s poliklinikou Sv. Lukáša Galanta, a.s. | Galanta | 198 | 16967 | 1,17 |
| Nemocnica s poliklinikou Štefana Kukuru Michalovce, a.s. | Michalovce | 104 | 19665 | 0,53 |
| Nemocnica s poliklinikou Trebišov, a.s. | Trebišov | 133 | 14996 | 0,89 |
| Nemocnica s poliklinikou, n.o. Revúca | Revúca | 3 | 4986 | 0,06 |
| Nemocnica Snina s.r.o. | Snina | 13 | 6222 | 0,21 |
| Nemocnica Zlaté Moravce a.s. | Zlaté Moravce | 144 | 3452 | 4,17 |
| Nemocnica Zvolen a.s. | Krupina | 6 | 1400 | 0,43 |
| Nemocnica Zvolen a.s. | Zvolen | 13 | 15431 | 0,08 |
| Nemocničná a.s. | Malacky | 51 | 5689 | 0,9 |
| NOVAPHARM, s.r.o. | Bratislava - Nové Mesto | 3 | 841 | 0,36 |
| NsP Sv. Jakuba, n.o. Bardejov | Bardejov | 158 | 13422 | 1,18 |
| Odborný liečebný ústav psychiatrický n.o., Predná Hora | Muránska Huta | 0 | 928 | 0 |
| OFTAL s.r.o. | Zvolen | 0 | 542 | 0 |
| Onkologický ústav sv.Alžbety, s.r.o. | Bratislava | 71 | 6977 | 1,02 |

| | | | | |
|--|-----------------------------------|--------------|------------------|-------------|
| ORL HUMENNÉ, s.r.o. | Humenné | 1 | 3960 | 0,03 |
| PNPP klinika drogových závislostí | Pezinok | 124 | 607 | 20,43 |
| PNPP klinika gerontopsychiatrická | Pezinok | 109 | 538 | 20,26 |
| PNPP klinika neuropsychiatrická | Pezinok | 25 | 173 | 14,45 |
| PNPP klinika psychiatrická | Pezinok | 186 | 2153 | 8,64 |
| Psychiatrická liečebňa Samuela Bluma v Plešivci | Plešivec | 0 | 603 | 0 |
| Psychiatrická nemocnica Hronovce | Hronovce | 74 | 1785 | 4,15 |
| Psychiatrická nemocnica Michalovce, n. o. | Michalovce | 17 | 2813 | 0,6 |
| Psychiatrická nemocnica profesora Matulaya Kremnica | Kremnica | 27 | 1485 | 1,82 |
| Psychiatrická nemocnica Veľké Zálužie | Veľké Zálužie | 21 | 2792 | 0,75 |
| Regionálna nemocnica Sobrance, n.o. | Sobrance | 0 | 1444 | 0 |
| Sanatórium Dr. GUHRA n.o. | Vysoké Tatry | 0 | 1598 | 0 |
| Sanatórium Tatranská Kotlina, n.o. | Vysoké Tatry | 0 | 1562 | 0 |
| SI Medical, s.r.o. | Bratislava | 0 | 595 | 0 |
| sport & endo clinic s.r.o. | Bratislava | 0 | 482 | 0 |
| Stredoslovenský ústav srdcových a cievnych chorôb, a.s. | Banská Bystrica | 21 | 10354 | 0,2 |
| Svet zdravia Nemocnica Topoľčany, a.s. | Topoľčany | 241 | 13039 | 1,85 |
| Svet zdravia, a.s. | Banská Štiavnica | 3 | 662 | 0,45 |
| Svet zdravia, a.s. | Rimavská Sobota | 98 | 13521 | 0,72 |
| Svet zdravia, a.s. | Žiar nad Hronom | 125 | 11399 | 1,1 |
| Špecializovaná nemocnica pre ortopedickú protetiku Bratislava, n.o. | Bratislava | 0 | 1480 | 0 |
| Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n.o. | Nitra | 110 | 4097 | 2,68 |
| Šrobárov ústav detskej tuberkulózy a respiračných chorôb, n.o. | Dolný Smokovec | 51 | 2596 | 1,96 |
| TETIS, s.r.o. | Dunajská Lužná | 0 | 1888 | 0 |
| Univerzitná nemocnica Bratislava | Bratislava - Nové Mesto | 529 | 22171 | 2,39 |
| Univerzitná nemocnica Bratislava | Bratislava - Petržalka | 195 | 22757 | 0,86 |
| Univerzitná nemocnica Bratislava | Bratislava - Podunajské Biskupice | 83 | 1720 | 4,83 |
| Univerzitná nemocnica Bratislava | Bratislava - Ružinov | 529 | 31935 | 1,66 |
| Univerzitná nemocnica Bratislava | Bratislava - Staré Mesto | 219 | 9151 | 2,39 |
| Univerzitná nemocnica L. Pasteura Košice, štátna príspevková organizácia | Košice - Juh | 249 | 24560 | 1,01 |
| Univerzitná nemocnica L. Pasteura Košice, štátna príspevková organizácia | Košice - Západ | 104 | 28340 | 0,37 |
| Univerzitná nemocnica Martin | Martin | 697 | 32371 | 2,15 |
| Univerzitná nemocnica s poliklinikou Milosrdní bratia, spol. s r.o. | Bratislava | 87 | 4146 | 2,1 |
| Vranovská nemocnica, a.s. | Stropkov | 14 | 972 | 1,44 |
| Vranovská nemocnica, a.s. | Vranov nad Topľou | 92 | 13174 | 0,7 |
| Všeobecná nemocnica s poliklinikou Levoča, a.s. | Levoča | 59 | 12085 | 0,49 |
| Všeobecná nemocnica s poliklinikou Lučenec n.o. | Lučenec | 13 | 17890,5 | 0,07 |
| Všeobecná nemocnica s poliklinikou, n.o. | Veľký Krtíš | 5 | 5979 | 0,08 |
| Východoslovenský onkologický ústav, a.s. | Košice | 3 | 5417 | 0,06 |
| Východoslovenský ústav srdcových a cievnych chorôb, a.s. | Košice | 91 | 11681 | 0,78 |
| Vysokospecializovaný odborný ústav geriatrický sv. Lukáša v Košiciach n.o. | Košice | 7 | 1250 | 0,56 |
| WESPA, s.r.o. | Želiezovce | 2 | 160 | 1,25 |
| ZELENÝ SEN, s. r. o. | Banská Bystrica | 4 | 710 | 0,56 |
| SPOLU | | 10959 | 1049654,5 | 1,04 |

Tab.III.9.2 Porovnanie výskytu NN podľa lôžkových zariadení v Slovenskej republike v r. 2018

| Názov zariadenia | | počet NN | % |
|---|--------------------------|----------|------|
| Detská fakultná nemocnica Košice | Košice | 242 | 1,89 |
| Detská fakultná nemocnica s poliklinikou Banská Bystrica | Banská Bystrica | 85 | 0,66 |
| Dolnooravská nemocnica s poliklinikou MUDr. L. Nádaši Jégého Dolný Kubín | Dolný Kubín | 188 | 1,47 |
| Fakultná nemocnica Nitra | Nitra | 448 | 3,49 |
| Fakultná nemocnica s poliklinikou F.D. Roosevelta Banská Bystrica | Banská Bystrica | 331 | 2,58 |
| Fakultná nemocnica s poliklinikou J. A. Reimana Prešov | Prešov | 334 | 2,61 |
| Fakultná nemocnica s poliklinikou Nové Zámky | Nové Zámky | 266 | 2,08 |
| Fakultná nemocnica s poliklinikou Skalica, a.s. | Skalica | 213 | 1,66 |
| Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina | Žilina | 373 | 2,91 |
| Fakultná nemocnica Trenčín | Trenčín | 342 | 2,67 |
| Fakultná nemocnica Trnava | Trnava | 1002 | 7,82 |
| FORLIFE n.o. | Komárno | 56 | 0,44 |
| GEMERCLINIC, n.o. | Hnúšťa | 5 | 0,04 |
| Geria, s.r.o. | Trebišov | 1 | 0,01 |
| GPN s.r.o. | Bratislava - Staré Mesto | 2 | 0,02 |
| Hornooravská nemocnica s poliklinikou Trstená | Trstená | 102 | 0,80 |
| Hospitále, s.r.o. | Šahy | 21 | 0,16 |
| Kysucká nemocnica s poliklinikou Čadca | Čadca | 160 | 1,25 |
| Letecká vojenská nemocnica, a.s. | Košice | 19 | 0,15 |
| Liečebňa sv. Františka, a.s. | Bratislava - Ružinov | 8 | 0,06 |
| Liptovská nemocnica s poliklinikou MUDr. Ivana Stodolu Liptovský Mikuláš | Liptovský Mikuláš | 24 | 0,19 |
| Lubovnianska nemocnica, n.o. | Stará Ľubovňa | 65 | 0,51 |
| Národné rehabilitačné centrum | Kováčová (ZV) | 1 | 0,01 |
| Národný onkologický ústav | Bratislava - Nové Mesto | 245 | 1,91 |
| Národný ústav detských chorôb | Bratislava - Nové Mesto | 135 | 1,05 |
| Národný ústav reumatických chorôb | Piešťany | 12 | 0,09 |
| Národný ústav srdcových a cievnych chorôb, a.s. | Bratislava - Nové Mesto | 129 | 1,01 |
| Národný ústav tuberkulózy, pľúcnych chorôb a hrudníkovej chirurgie Vyšné Hágy | Vysoké Tatry | 12 | 0,09 |
| Nemocnica A. Leňa Humenné, a.s. | Humenné | 94 | 0,73 |
| Nemocnica Alexandra Wintera n.o. | Piešťany | 60 | 0,47 |
| Nemocnica arm. generála L. Svobodu Svidník, a.s. | Svidník | 141 | 1,10 |
| NEMOCNICA Bánovce - 3. súkromná nemocnica, s.r.o. | Bánovce nad Bebravou | 56 | 0,44 |
| Nemocnica Dr. Vojtecha Alexandra v Kežmarku n.o. | Kežmarok | 39 | 0,30 |
| NEMOCNICA Handlová - 2. súkromná nemocnica, s.r.o. | Handlová | 22 | 0,17 |
| Nemocnica Košice-Šaca a.s. 1. súkromná nemocnica | Košice | 64 | 0,50 |
| Nemocnica Krompachy spol. s r. o. | Krompachy | 33 | 0,26 |
| Nemocnica Levice s. r. o. | Levice | 508 | 3,96 |
| Nemocnica na okraji mesta, n.o. | Partizánske | 82 | 0,64 |
| Nemocnica Poprad, a.s. | Poprad | 271 | 2,11 |
| Nemocnica s poliklinikou Brezno, n.o. | Brezno | 39 | 0,30 |
| Nemocnica s poliklinikou Dunajská Streda, a.s. | Dunajská Streda | 145 | 1,13 |
| Nemocnica s poliklinikou Hlohovec, s.r.o. | Hlohovec | 11 | 0,09 |
| Nemocnica s poliklinikou Ilava, n.o. | Ilava | 3 | 0,02 |
| Nemocnica s poliklinikou Myjava | Myjava | 91 | 0,71 |
| Nemocnica s poliklinikou n.o. Kráľovský Chlmec | Kráľovský Chlmec | 13 | 0,10 |
| Nemocnica s poliklinikou Nové Mesto nad Váhom, n.o. | Nové Mesto nad Váhom | 34 | 0,27 |
| Nemocnica s poliklinikou Považská Bystrica | Považská Bystrica | 119 | 0,93 |
| Nemocnica s poliklinikou Prievidza | Bojnice | 132 | 1,03 |
| Nemocnica s poliklinikou Spišská Nová Ves, a.s. | Spišská Nová Ves | 225 | 1,76 |
| Nemocnica s poliklinikou sv. Barbory Rožňava, a.s. | Rožňava | 184 | 1,44 |
| Nemocnica s poliklinikou sv. Lukáša Galanta, a.s. | Galanta | 173 | 1,35 |
| Nemocnica s poliklinikou Štefana Kukuru Michalovce, a.s. | Michalovce | 219 | 1,71 |
| Nemocnica s poliklinikou Trebišov, a.s. | Trebišov | 214 | 1,67 |
| Nemocnica s poliklinikou, n.o. Revúca | Revúca | 4 | 0,03 |
| Nemocnica Snina s.r.o. | Snina | 27 | 0,21 |
| Nemocnica Zlaté Moravce a.s. | Zlaté Moravce | 119 | 0,93 |
| Nemocnica Zvolen a.s. | Krupina | 7 | 0,05 |
| Nemocnica Zvolen a.s. | Zvolen | 24 | 0,19 |
| Nemocničná a.s. | Malacky | 55 | 0,43 |
| NsP Sv. Jakuba, n.o. Bardejov | Bardejov | 195 | 1,52 |
| Onkologický ústav sv. Alžbety, s.r.o. | Bratislava - Staré Mesto | 75 | 0,59 |
| PNPP klinika drogových závislostí | Pezinok | 169 | 1,32 |
| PNPP klinika gerontopsychiatrická | Pezinok | 87 | 0,68 |
| PNPP klinika neuropsychiatrická | Pezinok | 20 | 0,16 |
| PNPP klinika psychiatrická | Pezinok | 128 | 1,00 |
| Psychiatrická liečebňa Samuela Bluma v Plešivci | Plešivec | 1 | 0,01 |
| Psychiatrická nemocnica Hronovce | Hronovce | 141 | 1,10 |
| Psychiatrická nemocnica Michalovce, n.o. | Michalovce | 13 | 0,10 |
| Psychiatrická nemocnica profesora Matulaya Kremnica | Kremnica | 8 | 0,06 |
| Psychiatrická nemocnica Veľké Zálužie | Veľké Zálužie | 60 | 0,47 |
| SI Medical, s.r.o. | Bratislava - Petržalka | 1 | 0,01 |
| Stredoslovenský ústav srdcových a cievnych chorôb, a.s. | Banská Bystrica | 19 | 0,15 |
| Svet zdravia Nemocnica Topoľčany, a.s. | Topoľčany | 298 | 2,32 |
| Svet zdravia, a.s. | Banská Štiavnica | 27 | 0,21 |
| Svet zdravia, a.s. | Rimavská Sobota | 109 | 0,85 |
| Svet zdravia, a.s. | Ziar nad Hronom | 143 | 1,12 |
| Špecializovaná nemocnica pre ortopedickú protetiku Bratislava, n.o. | Bratislava - Ružinov | 1 | 0,01 |
| Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n.o. | Nitra | 74 | 0,58 |
| Šrobárov ústav detskej tuberkulózy a respiračných chorôb, n.o. | Vysoké Tatry | 46 | 0,36 |

| | | | |
|--|-----------------------------------|--------------|---------------|
| Univerzitná nemocnica Bratislava | Bratislava - Nové Mesto | 614 | 4,79 |
| Univerzitná nemocnica Bratislava | Bratislava - Petržalka | 222 | 1,73 |
| Univerzitná nemocnica Bratislava | Bratislava - Podunajské Biskupice | 66 | 0,51 |
| Univerzitná nemocnica Bratislava | Bratislava - Ružinov | 578 | 4,51 |
| Univerzitná nemocnica Bratislava | Bratislava - Staré Mesto | 212 | 1,65 |
| Univerzitná nemocnica L. Pasteura Košice, štátna príspevková organizácia | Košice - Juh | 84 | 0,66 |
| Univerzitná nemocnica L. Pasteura Košice, štátna príspevková organizácia | Košice - Západ | 187 | 1,46 |
| Univerzitná nemocnica Martin | Martin | 540 | 4,21 |
| Univerzitná nemocnica s poliklinikou Milosrdní bratia, spol. s r.o. | Bratislava | 66 | 0,51 |
| Vranovská nemocnica, a.s. | Stropkov | 25 | 0,20 |
| Vranovská nemocnica, a.s. | Vranov nad Topľou | 122 | 0,95 |
| Všeobecná nemocnica s poliklinikou Levoča, a.s. | Levoča | 108 | 0,84 |
| Všeobecná nemocnica s poliklinikou Lučenec n.o. | Lučenec | 15 | 0,12 |
| Všeobecná nemocnica s poliklinikou, n.o. | Veľký Krtíš | 5 | 0,04 |
| Východoslovenský onkologický ústav, a.s. | Košice | 32 | 0,25 |
| Východoslovenský ústav srdcových a cievnych chorôb, a.s. | Košice | 78 | 0,61 |
| Vysokošpecializovaný odborný ústav geriatrický sv. Lukáša v Košiciach n.o. | Košice | 30 | 0,23 |
| WESPA, s.r.o. | Želiezovce | 3 | 0,02 |
| ZELENÝ SEN, s. r. o. | Banská Bystrica | 34 | 0,27 |
| Železničné zdravotníctvo Košice, s.r.o. | Košice | 8 | 0,06 |
| B. Braun Avitum s.r.o. | Bánovce nad Bebravou | 3 | 0,02 |
| B. Braun Avitum s.r.o. | Bratislava - Nové Mesto | 2 | 0,02 |
| B. Braun Avitum s.r.o. | Kežmarok | 2 | 0,02 |
| B. Braun Avitum s.r.o. | Šaľa | 3 | 0,02 |
| B. Braun Avitum s.r.o. | Topoľčany | 1 | 0,01 |
| DIA - NE, spol. s r.o. | Nitra | 1 | 0,01 |
| FMC - dialyzačné služby, s.r.o. | Bratislava - Petržalka | 3 | 0,02 |
| FMC - dialyzačné služby, s.r.o. | Bratislava - Ružinov | 2 | 0,02 |
| FMC - dialyzačné služby, s.r.o. | Humenné | 7 | 0,05 |
| FMC - dialyzačné služby, s.r.o. | Nitra | 1 | 0,01 |
| FMC - dialyzačné služby, s.r.o. | Poprad | 5 | 0,04 |
| FMC - dialyzačné služby, s.r.o. | Rožňava | 1 | 0,01 |
| FMC - dialyzačné služby, s.r.o. | Spišská Nová Ves | 11 | 0,09 |
| FMC - dialyzačné služby, s.r.o. | Svidník | 2 | 0,02 |
| Logman West a.s. | Bojnice | 3 | 0,02 |
| Logman West a.s. | Bratislava - Nové Mesto | 2 | 0,02 |
| Logman West a.s. | Trebišov | 1 | 0,01 |
| Nemocničná a.s. | Malacky | 5 | 0,04 |
| NOVAMED, spol. s r.o. | Žiar nad Hronom | 1 | 0,01 |
| Svet zdravia Nemocnica Topoľčany, a.s. | Topoľčany | 1 | 0,01 |
| Arcidiecézna charita Košice | Bardejov | 1 | 0,01 |
| BORINKA, zariadenie sociálnych služieb Nitra | Nitra | 3 | 0,02 |
| GP, s.r.o. | Zlaté Moravce | 8 | 0,06 |
| MATTA MD s.r.o. | Nitra | 9 | 0,07 |
| MUDr. Alexander Murgaš, ortopéd | Žiar nad Hronom | 1 | 0,01 |
| MUDr. Vlasta Virecová, praktický lekár pre dospelých | Krupina | 1 | 0,01 |
| Nemocničná a.s. | Malacky | 1 | 0,01 |
| Neurologická ambulancia č. I., s.r.o. | Michalovce | 1 | 0,01 |
| POLIKLINIKA - LDCH, s.r.o. | Detva | 5 | 0,04 |
| Socrates s.r.o. | Vranov nad Topľou | 44 | 0,34 |
| Spišská katolícka charita | Ľubica | 4 | 0,03 |
| Spoločnosť Zlatý vek | Nitra | 2 | 0,02 |
| Svet zdravia, a.s. | Rimavská Sobota | 1 | 0,01 |
| Univerzitná nemocnica Bratislava | 164 Bratislava - Ružinov | 1 | 0,01 |
| Univerzitná nemocnica Bratislava | Bratislava - Staré Mesto | 5 | 0,04 |
| VITALITA n.o. LEHNICE | Lehnice | 2 | 0,02 |
| SPOLU | | 12819 | 100,00 |

(Tab.III.9.1) prezentuje počty nahlásených nozokomiálnych nákaz každým z uvedených 118 lôžkových zdravotníckych zariadení bez dialyzačných stredísk a zariadení sociálnych služieb. Stále sa veľkej časti zdravotníckych zariadení nedarí dosiahnuť základný cieľ, dostať hlásnu službu nozokomiálnych nákaz na reálnu úroveň, bez neprofesionálneho zapierania existencie týchto nákaz.

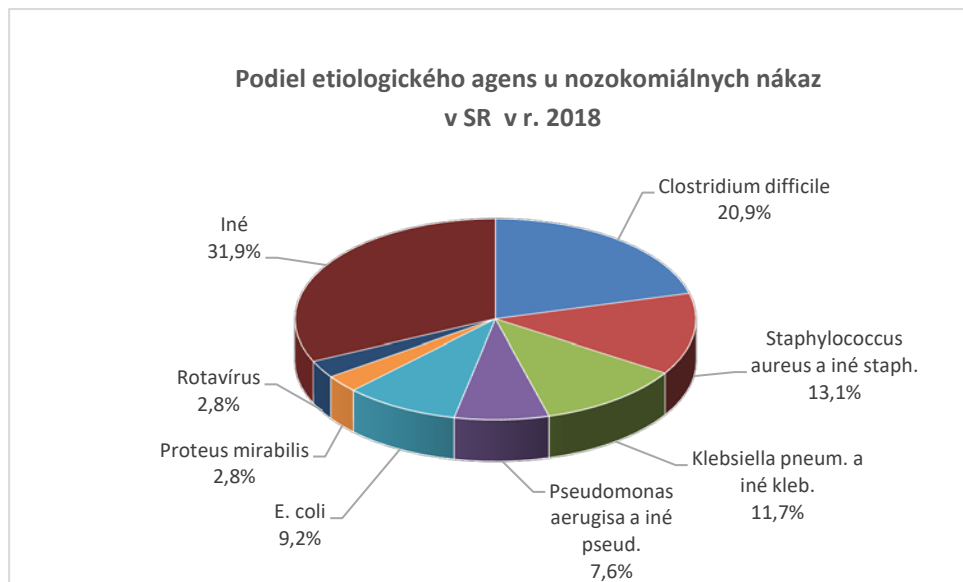
Činnosť komisií pre NN v zdravotníckych zariadeniach je taktiež na rozličnej úrovni, je neustále nutný úzky kontakt s klinickými pracovníkmi, je potrebné stále upozorňovať na chyby v hygienicko-epidemiologickom režime, v dekontaminácii a v celkovej bariérovej ošetrovacej technike.

Podiel etiologických agens u nozokomiálnych nákaz v roku 2018 prezentuje graf III.9.2. V tomto roku boli z biologického materiálu najčastejšie vykultivované :

| | |
|---|--------|
| Clostridium difficile | 20,9 % |
| Staphylococcus aureus a iné stafylokoky | 13,1 % |
| Klebsiela pneumoniae a iné klebsielly | 11,7 % |
| E. coli | 9,2 % |
| Pseudomonas aerug. a iné pseudomonády | 7,6 % |
| Proteus mirabilis | 2,8 % |
| Rotavírus | 2,8 % |

z celkového počtu vykultivovaných mikroorganizmov.

Graf III.9.3



Tab.III.9.2.Hlásené NN podľa diagnózy v Slovenskej republike v roku 2018

| Kód diagnózy | Diagnóza | Počet | % |
|--------------|------------------------|-------|------|
| A020 | Salmonelová enteritída | 11 | 0,09 |
| A021 | Salmonelová septikémia | 1 | 0,01 |

| | | | |
|------|---|------|-------|
| A031 | Šigelóza zapríčinená Shigella flexneri | 2 | 0,02 |
| A033 | Šigelóza zapríčinená Shigella sonnei | 1 | 0,01 |
| A040 | Infekcia enteropatogénnymi Escherichia coli | 10 | 0,08 |
| A044 | Iné črevné infekcie Escherichia coli | 1 | 0,01 |
| A045 | Kampylobakteriálna enteritída | 12 | 0,09 |
| A047 | Enterokolitída zapríčinená Clostridium difficile | 2685 | 20,95 |
| A048 | Iné špecifikované bakteriálne infekcie | 12 | 0,09 |
| A049 | Nešpecifikované bakteriálne črevné infekcie | 1 | 0,01 |
| A080 | Rotavírusová enteritída | 357 | 2,78 |
| A081 | Akútna gastroenteropatia zapríčinená vírusom Norwalk | 275 | 2,15 |
| A082 | Adenovírusová enteritída | 49 | 0,38 |
| A083 | Iné vírusové enteritídy | 5 | 0,04 |
| A084 | Nešpecifikovaná vírusová črevná infekcia | 40 | 0,31 |
| A09 | Hnačka a gastroenteritída pravdepodobne infekčného pôvodu | 194 | 1,51 |
| A400 | Septikémia vyvolaná streptokokom zo skupiny A | 3 | 0,02 |
| A401 | Septikémia vyvolaná streptokokom zo skupiny B | 4 | 0,03 |
| A402 | Septikémia vyvolaná streptokokom zo skupiny D | 105 | 0,82 |
| A403 | Septikémia vyvolaná streptokokom pneumónie | 6 | 0,05 |
| A408 | Iná streptokoková septikémia | 12 | 0,09 |
| A410 | Septikémia vyvolaná Staphylococcus aureus | 246 | 1,92 |
| A411 | Septikémia vyvolaná inými špecifikovanými stafylokokmi | 355 | 2,77 |
| A412 | Septikémia vyvolaná nešpecif. stafylokokmi | 26 | 0,20 |
| A414 | Septikémia vyvolaná anaeróbnymi | 3 | 0,02 |
| A415 | Septikémia vyvolaná inými gramnegatívnymi organizmami | 808 | 6,30 |
| A418 | Iná špecifikovaná septikémia | 67 | 0,52 |
| A419 | Nešpecifikovaná septikémia, septický šok | 60 | 0,47 |
| A46 | Ruža – erysipelas | 2 | 0,02 |
| A490 | Nešpecifikovaná stafylokoková infekcia | 2 | 0,02 |
| B019 | Varicella bez komplikácie | 2 | 0,02 |
| B058 | Osýpky s inými komplikáciami | 2 | 0,02 |
| B059 | Osýpky bez komplikácií | 2 | 0,02 |
| B349 | Nešpecifikovaná vírusová infekcia - Virémia, NS | 1 | 0,01 |
| B368 | Iné nešpecifikované povrchové mykózy | 1 | 0,01 |
| B370 | Kandidová stomatitída | 23 | 0,18 |
| B371 | Plúcna kandidóza | 12 | 0,09 |
| B374 | Kandidóza iných urogenitálnych miest | 11 | 0,09 |
| B377 | Kandidová septikémia | 37 | 0,29 |
| B378 | Kandidóza iných miest | 3 | 0,02 |
| B379 | Nešpecifikovaná kandidóza, Múčnica, NS | 1 | 0,01 |
| B850 | Pedikulóza zavinená Pediculus humanus capitis | 12 | 0,09 |
| B86 | Svrab – scabies | 9 | 0,07 |
| G002 | Streptokokový zápal mozgových plien - streptokoková meningitída | 2 | 0,02 |
| G003 | Stafylokoková meningitída | 5 | 0,04 |
| G008 | Iný bakteriálny zápal mozgových plien | 11 | 0,09 |
| G009 | Nešpecifikovaný bakteriálny zápal mozgových plien | 5 | 0,04 |
| G04 | Zápal mozgu, miechy - encephalitis, myelitis | 1 | 0,01 |
| G049 | Nešpecifikovaná encefalitída, myelitída a encefalomyelitída | 1 | 0,01 |
| H10 | Zápal spojovky | 14 | 0,11 |
| H100 | Mukopurulentná konjunktivitída | 3 | 0,02 |
| H103 | Nešpecifikovaná akútna konjunktivitída | 5 | 0,04 |
| H109 | Nešpecifikovaná konjunktivitída | 1 | 0,01 |
| H30 | Zápal cievy a sietnice | 1 | 0,01 |
| H440 | Endophthalmitis purulenta | 5 | 0,04 |
| H60 | Zápal vonkajšieho ucha | 1 | 0,01 |
| H603 | Iné infekčné zápaly vonkajšieho ucha | 1 | 0,01 |
| H65 | Nehnisavý zápal stredného ucha | 1 | 0,01 |
| H66 | Hnisavý a nešpec. zápal stredného ucha | 2 | 0,02 |
| I80 | Zápal žíl - phlebitis et thrombophlebitis | 34 | 0,27 |

| | | | |
|------|--|-----|------|
| I800 | Flebitída a tromboflebitída povrchových ciev dolných končatín | 2 | 0,02 |
| J00 | Akútny zápal nosohltana - nasopharyngitis acuta - nádcha | 68 | 0,53 |
| J01 | Akútny zápal prínosových dutín - sinusitis acuta | 9 | 0,07 |
| J02 | Akútny zápal hltana - pharyngitis acuta | 120 | 0,94 |
| J020 | Streptokokový zápal hltana | 1 | 0,01 |
| J03 | Akútny zápal mandlí - tonsillitis acuta | 80 | 0,62 |
| J039 | Nešpecifikovaný akútny zápal mandlí | 1 | 0,01 |
| J04 | Akútny zápal hrtana a priedušnice | 35 | 0,27 |
| J040 | Akútny zápal hrtana | 4 | 0,03 |
| J041 | Akútny zápal priedušnice | 10 | 0,08 |
| J042 | Akútny zápal hrtana a priedušnice | 13 | 0,10 |
| J06 | Akútne infekcie horných dýchacích ciest | 420 | 3,28 |
| J060 | Akútna laryngofaryngitída | 10 | 0,08 |
| J069 | Nešpecifikovaná akútna infekcia horných dýchacích ciest | 72 | 0,56 |
| J10 | Chríпка vyvolaná identifikovaným vírusom chrípky | 91 | 0,71 |
| J100 | Chríпка so zápalom pľúc, vírus chrípky identifikovaný | 5 | 0,04 |
| J101 | Chríпка s inými prejavmi na dýchacích orgánoch, vírus chrípky identifikovaný | 2 | 0,02 |
| J109 | Chríпка H1N1 Novel | 6 | 0,05 |
| J11 | Chríпка vyvolaná neidentifikovaným vírusom | 5 | 0,04 |
| J111 | Chríпка s inými prejavmi na dýchacích orgánoch, vírus neidentifikovaný | 7 | 0,05 |
| J121 | Pneumónia vyvolaná respiračným syncyciálnym vírusom | 5 | 0,04 |
| J14 | Zápal pľúc vyvolaný Haemophilus influenzae | 2 | 0,02 |
| J15 | Bakteriálny zápal pľúc nezatriedený inde | 9 | 0,07 |
| J150 | Pneumónia vyvolaná Klebsiella pneumoniae | 177 | 1,38 |
| J151 | Pneumónia vyvolaná Pseudomonas | 118 | 0,92 |
| J152 | Pneumónia vyvolaná Staphylococcus | 106 | 0,83 |
| J153 | Pneumónia vyvolaná Streptococcus, skupina B | 2 | 0,02 |
| J154 | Pneumónia vyvolaná inými streptokokmi | 10 | 0,08 |
| J155 | Pneumónia vyvolaná Escherichia coli | 46 | 0,36 |
| J156 | Pneumónia vyvolaná inými aeróbnymi gram-negatívnymi baktériami | 62 | 0,48 |
| J158 | Iná bakteriálna pneumónia | 45 | 0,35 |
| J159 | Nešpecifikovaná bakteriálna pneumónia | 16 | 0,12 |
| J16 | Zápal pľúc vyvolaný inými mikroorganizmami | 3 | 0,02 |
| J168 | Pneumónia vyvolaná inými bližšie určenými infekčnými organizmami | 47 | 0,37 |
| J17 | Zápal pľúc pri chorobách zatriedených inde | 5 | 0,04 |
| J172 | Pneumónia pri mykózach zatriedených inde | 1 | 0,01 |
| J18 | Zápal pľúc vyvolaný nešpecifikovaným mikroorganizmom | 93 | 0,73 |
| J180 | Bližšie neurčená pneumónia | 204 | 1,59 |
| J188 | Iná pneumónia, zárodok neurčený | 2 | 0,02 |
| J20 | Akútny zápal priedušiek - bronchitis acuta | 42 | 0,33 |
| J201 | Akútna bronchitída vyvolaná Haemophilus influenzae | 5 | 0,04 |
| J205 | Akútna bronchitída vyvolaná respiračným syncyciálnym vírusom | 9 | 0,07 |
| J208 | Akútna bronchitída vyvolaná inými špecifikovanými organizmami | 147 | 1,15 |
| J209 | Bližšie neurčená akútna bronchitída | 106 | 0,83 |
| J21 | Akútny zápal priedušičiek - bronchiolitis acuta | 10 | 0,08 |
| J22 | Nešpecifikovaná akútna infekcia dolných dýchacích ciest | 38 | 0,30 |
| J390 | Retrofaryngeálny a parafaryngeálny absces | 1 | 0,01 |
| J40 | Bronchitída neurčená ako akút. al. chron. | 9 | 0,07 |
| J86 | Pyotorax | 1 | 0,01 |
| K12 | Zápal ústnej sliznice - stomatitis | 12 | 0,09 |
| K65 | Zápal pobrušnice - peritonitis | 16 | 0,12 |
| L02 | Kožný absces, furunkul a karbunkul | 38 | 0,30 |
| L022 | Kožný absces, furunkul a karbunkul trupu | 4 | 0,03 |
| L03 | Celulitída - flegmóna | 29 | 0,23 |
| L08 | Iné lokálne infekcie kože a podkožného tkaniva | 45 | 0,35 |
| L30 | Iné dermatitídy | 5 | 0,04 |
| L89 | Dekubitálny vred - preležanina | 136 | 1,06 |
| M00 | Pyogénna artritída | 9 | 0,07 |

| | | | |
|--------------|---|--------------|---------------|
| N10 | Akútna tubulointersticiálna nefritída | 20 | 0,16 |
| N30 | Cystitída | 238 | 1,86 |
| N300 | Akútna cystitída | 356 | 2,78 |
| N309 | Nešpecifikovaná cystitída | 72 | 0,56 |
| N34 | Uretritída a uretrálny syndróm | 7 | 0,05 |
| N390 | Infekcia močovej sústavy bez určenia miesta | 273 | 2,13 |
| N41 | Zápalové choroby prostaty | 2 | 0,02 |
| N71 | Zápalové choroby maternice okrem krčka | 3 | 0,02 |
| N73 | Iné zápalové choroby ženských panvových orgánov | 2 | 0,02 |
| N76 | Iné zápaly pošvy a vulvy | 21 | 0,16 |
| O080 | Infekcia pohl. a panv.orgánov po potrate, ťarchavosti | 1 | 0,01 |
| O86 | Iné puerperálne infekcie | 10 | 0,08 |
| O860 | Infekcia rany po pôrodníckej operácii | 11 | 0,09 |
| O87 | Žilové komplikácie v popôrodí | 1 | 0,01 |
| O90 | Komplikácie popôrodia nezatriedené inde | 6 | 0,05 |
| O91 | Infekcie prsníka spojené s pôrodom | 3 | 0,02 |
| O912 | Nehnisavá mastitída spojená s pôrodom | 1 | 0,01 |
| P238 | Kongenitálna pneumónia vyvolaná inými organizmami | 1 | 0,01 |
| P361 | Sepsa novorodenca vyvolaná inými a nešpecifikovanými streptokokmi | 1 | 0,01 |
| P362 | Sepsa novorodenca vyvolaná Staphylococcus aureus | 20 | 0,16 |
| P363 | Sepsa novorodenca vyvolaná inými a nešpecifikovanými stafylokokmi | 34 | 0,27 |
| P364 | Sepsa novorodenca vyvolaná Escherichia coli | 10 | 0,08 |
| P368 | Iná bakteriálna sepsa novorodenca | 14 | 0,11 |
| P369 | Nešpecifikovaná bakteriálna sepsa novorodenca | 3 | 0,02 |
| P375 | Kandidóza novorodenca | 1 | 0,01 |
| P38 | Omfalitída novorodenca s miernym krvácaním alebo bez neho | 10 | 0,08 |
| P390 | Novorodenecká infekčná mastitída | 1 | 0,01 |
| P391 | Novorodenecká konjunktivitída a dakryocystitída | 47 | 0,37 |
| P393 | Novorodenecká infekcia močového systému | 5 | 0,04 |
| P394 | Novorodenecká kožná infekcia | 16 | 0,12 |
| P398 | Iné špecifikované infekcie typické pre perinatálnu periódu | 26 | 0,20 |
| P399 | Nešpecifikované infekcie typické pre perinatálnu periódu | 6 | 0,05 |
| T80 | Komplikácie po infúzii, transfúzii a liečebnej injekcii | 2 | 0,02 |
| T801 | Cievne komplikácie po infúzii, transfúzii, liečeb. injekcii | 131 | 1,02 |
| T802 | Infekcie po infúzii, transfúzii, liečeb. injekcii | 152 | 1,19 |
| T81 | Komplikácie po výkonoch nezatriedené inde | 6 | 0,05 |
| T813 | Rozpad operačnej rany nezatriedený inde | 535 | 4,17 |
| T814 | Infekcia po výkone nezatriedená inde | 676 | 5,27 |
| T827 | Inf. a zápal.reakcia zavinená inými srdcovými pomôckami | 4 | 0,03 |
| T835 | Inf. a zápal.reakcia zav.protet.pomôckou moč.orgánov | 982 | 7,66 |
| T84 | Komplikácie vnútorných ortopedických protetických pomôcok, implantátov a štepov | 1 | 0,01 |
| T845 | Inf. a zápal.reakcia zav.vnútornou kĺbovou protézou | 42 | 0,33 |
| T846 | Inf. a zápal.reakcia zav.vnútornou fixačnou pomôckou | 22 | 0,17 |
| T847 | Inf. a zápal.reakcia zav.inými vnútor.ortop.pomôckami | 8 | 0,06 |
| T857 | Inf. a zápal.reakcia zav.inými vnútor.protet.pomôckami | 573 | 4,47 |
| T874 | Infekcia amputačného kýtľa | 17 | 0,13 |
| Z223 | Nosič inej bližšie určenej bakteriálnej infekcie | 64 | 0,50 |
| Z228 | Nosič inej infekčnej choroby | 242 | 1,89 |
| SPOLU | | 12819 | 100,00 |

Z uvedenej prezentácie jednotlivých diagnóz je zrejmé, že ako najčastejšie nozokomiálne nákazy sa vyskytli hnačkové, respiračné a urogenitálne infekcie.

Tab.III.9.3 Výskyt NN podľa oddelenia a lokalizácie infekcie v Slovenskej republike v r. 2018

| Odbornosť | Spolu | % | črevné | % | iné | % | m_ v mieste chir_ výkonu | % | kože a sliznice | % | respir. | % | sepsy | % | urogen. | % |
|--|--------------|---------------|-------------|---------------|------------|---------------|-----------------------------------|---------------|--------------------|---------------|-------------|---------------|-------------|---------------|-------------|---------------|
| algeziológia | 1 | 0,01 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 1 | 0,05 | | 0,00 |
| anestéziológia a intenzívna medicína | 1720 | 13,42 | 88 | 2,37 | 62 | 11,99 | 105 | 7,73 | 35 | 7,06 | 810 | 27,97 | 363 | 19,87 | 257 | 12,76 |
| arytmia a koronárna jednotka | 5 | 0,04 | 3 | 0,08 | 1 | 0,19 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 1 | 0,05 |
| cievna chirurgia | 48 | 0,37 | 9 | 0,24 | 4 | 0,77 | 27 | 1,99 | | 0,00 | 4 | 0,14 | 2 | 0,11 | 2 | 0,10 |
| dermatovenerológia | 23 | 0,18 | 7 | 0,19 | 1 | 0,19 | 1 | 0,07 | 1 | 0,20 | 13 | 0,45 | | 0,00 | | 0,00 |
| detická chirurgia | 25 | 0,20 | 9 | 0,24 | | 0,00 | 11 | 0,81 | | 0,00 | 1 | 0,03 | 4 | 0,22 | | 0,00 |
| detická psychiatria | 1 | 0,01 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 1 | 0,20 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 |
| dialyzačné | 54 | 0,42 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 54 | 2,96 | | 0,00 |
| dlhodobá intenzívna starostlivosť | 45 | 0,35 | | 0,00 | | 0,00 | 2 | 0,15 | 8 | 1,61 | 14 | 0,48 | 4 | 0,22 | 17 | 0,84 |
| dihodobo chorých | 1106 | 8,63 | 544 | 14,66 | 12 | 2,32 | 23 | 1,69 | 45 | 9,07 | 171 | 5,90 | 131 | 7,17 | 180 | 8,94 |
| doliečovacie | 88 | 0,69 | 25 | 0,67 | 1 | 0,19 | 4 | 0,29 | 3 | 0,60 | 9 | 0,31 | 16 | 0,88 | 30 | 1,49 |
| fyziatra, balneológia a liečebná rehabilitácia | 91 | 0,71 | 25 | 0,67 | | 0,00 | 1 | 0,07 | 4 | 0,81 | 10 | 0,35 | 2 | 0,11 | 49 | 2,43 |
| gastroenterológia | 44 | 0,34 | 32 | 0,86 | 1 | 0,19 | | 0,00 | 2 | 0,40 | | 0,00 | 8 | 0,44 | 1 | 0,05 |
| geriatria | 493 | 3,85 | 280 | 7,55 | 21 | 4,06 | 5 | 0,37 | 3 | 0,60 | 85 | 2,94 | 34 | 1,86 | 65 | 3,23 |
| gerontopsychiatria | 138 | 1,08 | 35 | 0,94 | | 0,00 | | 0,00 | 1 | 0,20 | 73 | 2,52 | | 0,00 | 29 | 1,44 |
| gynekológia a pôrodníctvo | 161 | 1,26 | 4 | 0,11 | 7 | 1,35 | 76 | 5,60 | 6 | 1,21 | 4 | 0,14 | 9 | 0,49 | 55 | 2,73 |
| hematológia a transfúziológia | 248 | 1,93 | 46 | 1,24 | 10 | 1,93 | 3 | 0,22 | 11 | 2,22 | 19 | 0,66 | 147 | 8,05 | 12 | 0,60 |
| hrudníková chirurgia | 41 | 0,32 | 4 | 0,11 | 1 | 0,19 | 23 | 1,69 | | 0,00 | 6 | 0,21 | 6 | 0,33 | 1 | 0,05 |
| chirurgia | 1121 | 8,74 | 214 | 5,77 | 66 | 12,77 | 516 | 38,00 | 33 | 6,65 | 73 | 2,52 | 96 | 5,25 | 123 | 6,11 |
| infektológia | 143 | 1,12 | 79 | 2,13 | 14 | 2,71 | 1 | 0,07 | 5 | 1,01 | 12 | 0,41 | 16 | 0,88 | 16 | 0,79 |
| jednotka intenzívnej starostlivosti o novor. | 22 | 0,17 | 10 | 0,27 | | 0,00 | | 0,00 | 5 | 1,01 | | 0,00 | 6 | 0,33 | 1 | 0,05 |
| jednotka resuscitačnej starostlivosti o novor. | 60 | 0,47 | 15 | 0,40 | 7 | 1,35 | | 0,00 | 9 | 1,81 | 4 | 0,14 | 22 | 1,20 | 3 | 0,15 |
| JIS centrálna | 3 | 0,02 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 2 | 0,11 | 1 | 0,05 |
| JIS hematologická | 1 | 0,01 | 1 | 0,03 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 |
| JIS chirurgická | 83 | 0,65 | 2 | 0,05 | 5 | 0,97 | 30 | 2,21 | | 0,00 | 24 | 0,83 | 9 | 0,49 | 13 | 0,65 |
| JIS interná | 96 | 0,75 | 25 | 0,67 | 4 | 0,77 | | 0,00 | 5 | 1,01 | 14 | 0,48 | 33 | 1,81 | 15 | 0,74 |
| JIS kardiologická | 6 | 0,05 | 1 | 0,03 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 3 | 0,10 | 1 | 0,05 | 1 | 0,05 |
| JIS metabolická | 5 | 0,04 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 2 | 0,07 | | 0,00 | 3 | 0,15 |
| JIS neurologická | 65 | 0,51 | 1 | 0,03 | | 0,00 | | 0,00 | 8 | 1,61 | 24 | 0,83 | 18 | 0,99 | 14 | 0,70 |
| JIS pediatriká | 7 | 0,05 | 5 | 0,13 | 1 | 0,19 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 1 | 0,05 | | 0,00 |
| JIS pneumologická a ftizeologická | 2 | 0,02 | 1 | 0,03 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 1 | 0,05 | | 0,00 |
| JIS úrazová | 22 | 0,17 | | 0,00 | | 0,00 | 2 | 0,15 | 4 | 0,81 | 7 | 0,24 | 2 | 0,11 | 7 | 0,35 |
| kardiochirurgia | 23 | 0,18 | 5 | 0,13 | 4 | 0,77 | 6 | 0,44 | | 0,00 | 3 | 0,10 | 4 | 0,22 | 1 | 0,05 |
| kardiológia | 51 | 0,40 | 20 | 0,54 | 5 | 0,97 | 2 | 0,15 | 2 | 0,40 | 5 | 0,17 | 7 | 0,38 | 10 | 0,50 |
| klinická onkológia | 287 | 2,24 | 66 | 1,78 | 4 | 0,77 | 19 | 1,40 | 19 | 3,83 | 37 | 1,28 | 86 | 4,71 | 56 | 2,78 |
| maxilofaciálna chirurgia | 5 | 0,04 | 1 | 0,03 | | 0,00 | 3 | 0,22 | | 0,00 | 1 | 0,03 | | 0,00 | | 0,00 |
| medicína drogových závislostí | 215 | 1,68 | 17 | 0,46 | | 0,00 | | 0,00 | 1 | 0,20 | 189 | 6,53 | | 0,00 | 8 | 0,40 |
| nefrológia | 3 | 0,02 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 3 | 0,16 | | 0,00 |
| neonatólógia | 235 | 1,83 | 62 | 1,67 | 15 | 2,90 | 11 | 0,81 | 64 | 12,90 | 30 | 1,04 | 48 | 2,63 | 5 | 0,25 |
| neurochirurgia | 179 | 1,40 | 29 | 0,78 | 16 | 3,09 | 39 | 2,87 | 4 | 0,81 | 37 | 1,28 | 12 | 0,66 | 42 | 2,09 |
| neuroológia | 698 | 5,45 | 66 | 1,78 | 46 | 8,90 | 8 | 0,59 | 25 | 5,04 | 241 | 8,32 | 88 | 4,82 | 224 | 11,12 |
| neuropsychiatria | 20 | 0,16 | 9 | 0,24 | | 0,00 | | 0,00 | 1 | 0,20 | 6 | 0,21 | | 0,00 | 4 | 0,20 |
| nukleárna medicína | 4 | 0,03 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 1 | 0,20 | 2 | 0,07 | 1 | 0,05 | | 0,00 |
| oftalmológia | 6 | 0,05 | | 0,00 | 5 | 0,97 | | 0,00 | 1 | 0,20 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 |
| onkológia v gynekológii | 17 | 0,13 | 3 | 0,08 | | 0,00 | 13 | 0,96 | | 0,00 | | 0,00 | 1 | 0,05 | | 0,00 |
| onkológia v chirurgii | 93 | 0,73 | 13 | 0,35 | 4 | 0,77 | 33 | 2,43 | | 0,00 | 1 | 0,03 | 36 | 1,97 | 6 | 0,30 |
| ortopédia | 274 | 2,14 | 85 | 2,29 | 8 | 1,55 | 120 | 8,84 | 2 | 0,40 | 23 | 0,79 | 14 | 0,77 | 22 | 1,09 |
| ortopedická protetika | 1 | 0,01 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 1 | 0,20 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 |
| ošetrovateľská starostlivosť v zar. soc. služieb | 3 | 0,02 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 1 | 0,20 | | 0,00 | 1 | 0,05 | 1 | 0,05 |
| otorinolaryngológia | 35 | 0,27 | 2 | 0,05 | 4 | 0,77 | 23 | 1,69 | | 0,00 | 5 | 0,17 | 1 | 0,05 | | 0,00 |
| paliatívna medicína | 17 | 0,13 | 8 | 0,22 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 2 | 0,07 | 2 | 0,11 | 5 | 0,25 |
| pediatria | 531 | 4,14 | 423 | 11,40 | 4 | 0,77 | 5 | 0,37 | 13 | 2,62 | 53 | 1,83 | 26 | 1,42 | 7 | 0,35 |
| pediatrická anestéziológia | 33 | 0,26 | 4 | 0,11 | | 0,00 | 2 | 0,15 | | 0,00 | 7 | 0,24 | 20 | 1,09 | | 0,00 |
| pediatrická hematológia a onkológia | 99 | 0,77 | 33 | 0,89 | 3 | 0,58 | 3 | 0,22 | 1 | 0,20 | 20 | 0,69 | 36 | 1,97 | 3 | 0,15 |
| pediatrická infektológia | 34 | 0,27 | 28 | 0,75 | 2 | 0,39 | | 0,00 | | 0,00 | 3 | 0,10 | 1 | 0,05 | | 0,00 |
| pediatrická intenzívna medicína | 56 | 0,44 | | 0,00 | 5 | 0,97 | 5 | 0,37 | 1 | 0,20 | 25 | 0,86 | 17 | 0,93 | 3 | 0,15 |
| pediatrická kardiológia | 1 | 0,01 | 1 | 0,03 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 |
| pediatrická neuroológia | 25 | 0,20 | 14 | 0,38 | 6 | 1,16 | | 0,00 | 1 | 0,20 | 2 | 0,07 | 2 | 0,11 | | 0,00 |
| pediatrická ortopédia | 6 | 0,05 | | 0,00 | | 0,00 | 4 | 0,29 | 2 | 0,40 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 |
| pediatrická otorinolaryngológia | 1 | 0,01 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 1 | 0,05 | | 0,00 |
| pediatrická pneumológia a ftizeológia | 46 | 0,36 | 2 | 0,05 | | 0,00 | | 0,00 | 1 | 0,20 | 43 | 1,48 | | 0,00 | | 0,00 |
| pediatrická urológia | 1 | 0,01 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 1 | 0,05 |
| plastická chirurgia | 3 | 0,02 | | 0,00 | | 0,00 | 1 | 0,07 | | 0,00 | | 0,00 | 2 | 0,11 | | 0,00 |
| pneumológia a ftizeológia | 235 | 1,83 | 89 | 2,40 | 15 | 2,90 | 3 | 0,22 | 4 | 0,81 | 62 | 2,14 | 18 | 0,99 | 44 | 2,18 |
| popáleninové | 14 | 0,11 | | 0,00 | | 0,00 | 8 | 0,59 | | 0,00 | 1 | 0,03 | 5 | 0,27 | | 0,00 |
| psychiatria | 437 | 3,41 | 77 | 2,07 | 2 | 0,39 | 2 | 0,15 | 26 | 5,24 | 278 | 9,60 | 4 | 0,22 | 48 | 2,38 |
| rádičná onkológia | 64 | 0,50 | 18 | 0,49 | 3 | 0,58 | | 0,00 | 13 | 2,62 | 10 | 0,35 | 14 | 0,77 | 6 | 0,30 |
| rádiológia | 1 | 0,01 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 1 | 0,05 |
| reumatológia | 12 | 0,09 | 6 | 0,16 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 5 | 0,17 | | 0,00 | 1 | 0,05 |
| transplantačné | 12 | 0,09 | 2 | 0,05 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 9 | 0,49 | 1 | 0,05 |
| úrazová chirurgia | 344 | 2,68 | 36 | 0,97 | 6 | 1,16 | 150 | 11,05 | 28 | 5,65 | 31 | 1,07 | 16 | 0,88 | 77 | 3,82 |
| uroológia | 169 | 1,32 | 18 | 0,49 | 13 | 2,51 | 33 | 2,43 | 1 | 0,20 | 2 | 0,07 | 27 | 1,48 | 75 | 3,72 |
| ústavná hospicová starostlivosť | 9 | 0,07 | 9 | 0,24 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 |
| ústavná ošetrovateľská starostlivosť | 7 | 0,05 | 6 | 0,16 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 1 | 0,03 | | 0,00 | | 0,00 |
| vnútorné (interné)lekárstvo | 2522 | 19,67 | 1080 | 29,10 | 129 | 24,95 | 35 | 2,58 | 85 | 17,14 | 389 | 13,43 | 337 | 18,45 | 467 | 23,19 |
| všeobecné lekárstvo | 23 | 0,18 | 14 | 0,38 | | 0,00 | | 0,00 | 9 | 1,81 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 |
| SPOLU | 12819 | 100,00 | 3711 | 100,00 | 517 | 100,00 | 1358 | 100,00 | 496 | 100,00 | 2896 | 100,00 | 1827 | 100,00 | 2014 | 100,00 |

Tab.III.9.4 Výskyt NN podľa etiologického agens a lokalizácie infekcie v Slovenskej republike v r. 2018

| Etiologické agens | Spolu | % | črevné | % | iné | % | inf. v mieste chir. výkonu | % | kože a sliznice | % | resp. | % | sepsy | % | urogen. | % | |
|---|---|------|--------|------|-------|-------|----------------------------|------|-----------------|-------|-------|-------|-------|------|---------|------|-------|
| neuveденé | 674 | 5,26 | 56 | 1,51 | 74 | 14,31 | 16 | 1,18 | 65 | 13,10 | 392 | 13,54 | 36 | 1,97 | 35 | 1,74 | |
| Acinetobacter baumannii | CPO - karbapenemázu produkujúci mikroorganizmus | 2 | 0,02 | | 0,00 | | | 0,00 | | 0,00 | 2 | 0,07 | | 0,00 | | 0,00 | |
| Acinetobacter baumannii | nešpecifikované | 175 | 1,37 | | 0,00 | 4 | 0,77 | 18 | 1,33 | 16 | 3,23 | 85 | 2,94 | 33 | 1,81 | 19 | 0,94 |
| Acinetobacter calcoaceticus | nešpecifikované | 28 | 0,22 | | 0,00 | | 0,00 | 7 | 0,52 | | 0,00 | 14 | 0,48 | 1 | 0,05 | 6 | 0,30 |
| Acinetobacter junii | nešpecifikované | 4 | 0,03 | | 0,00 | | 0,00 | 1 | 0,07 | | 0,00 | 1 | 0,03 | 2 | 0,11 | | 0,00 |
| Acinetobacter species | nešpecifikované | 125 | 0,98 | | 0,00 | 2 | 0,39 | 18 | 1,33 | 5 | 1,01 | 72 | 2,49 | 17 | 0,93 | 11 | 0,55 |
| adenovírus | nešpecifikované | 49 | 0,38 | 49 | 1,32 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 |
| Alcaligenes faecalis | nešpecifikované | 2 | 0,02 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 1 | 0,03 | 1 | 0,05 | | 0,00 |
| Alcaligenes nešpecifikované | nešpecifikované | 1 | 0,01 | | 0,00 | | 0,00 | 1 | 0,07 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 |
| Aspergillus fumigatus | nešpecifikované | 1 | 0,01 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 1 | 0,03 | | 0,00 | | 0,00 |
| Bacillus cereus | nešpecifikované | 3 | 0,02 | | 0,00 | | 0,00 | 2 | 0,15 | | 0,00 | 1 | 0,03 | | 0,00 | | 0,00 |
| Campylobacter jejuni | nešpecifikované | 11 | 0,09 | 11 | 0,30 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 |
| Campylobacter nešpecifikovaný | nešpecifikovaný | 1 | 0,01 | 1 | 0,03 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 |
| Candida albicans | nešpecifikované | 147 | 1,15 | 2 | 0,05 | | 0,00 | 13 | 0,96 | 21 | 4,23 | 48 | 1,66 | 17 | 0,93 | 46 | 2,28 |
| Candida glabrata | nešpecifikované | 22 | 0,17 | | 0,00 | | 0,00 | 4 | 0,29 | | 0,00 | 6 | 0,21 | | 0,00 | 12 | 0,60 |
| Candida iná | nešpecifikované | 43 | 0,34 | 4 | 0,11 | | 0,00 | 1 | 0,07 | 1 | 0,20 | 13 | 0,45 | 17 | 0,93 | 7 | 0,35 |
| Candida kefyr | nešpecifikované | 2 | 0,02 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 1 | 0,03 | | 0,00 | 1 | 0,05 |
| Candida nonalbicans | nešpecifikované | 2 | 0,02 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 1 | 0,03 | | 0,00 | 1 | 0,05 |
| Candida parapsilosis | nešpecifikované | 9 | 0,07 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 2 | 0,07 | | 0,00 | 7 | 0,35 |
| Candida tropicalis | nešpecifikované | 14 | 0,11 | | 0,00 | | 0,00 | 1 | 0,07 | | 0,00 | 2 | 0,07 | 5 | 0,27 | 6 | 0,30 |
| Citrobacter | nešpecifikované | 1 | 0,01 | | 0,00 | 1 | 0,19 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 |
| Citrobacter freundii | CPO - karbapenemázu produkujúci mikroorganizmus | 1 | 0,01 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 1 | 0,03 | | 0,00 | | 0,00 |
| Citrobacter freundii | nešpecifikované | 25 | 0,20 | | 0,00 | 2 | 0,39 | 4 | 0,29 | 1 | 0,20 | 6 | 0,21 | 6 | 0,33 | 6 | 0,30 |
| Citrobacter koseri | nešpecifikované | 3 | 0,02 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 3 | 0,15 |
| Citrobacter nešpecifikovaný | nešpecifikovaný | 4 | 0,03 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 1 | 0,20 | 1 | 0,03 | 1 | 0,05 | 1 | 0,05 |
| Clostridium difficile | nešpecifikované | 785 | 6,12 | 785 | 21,15 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 |
| Clostridium difficile | produkujúci toxin A | 70 | 0,55 | 70 | 1,89 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 |
| Clostridium difficile | produkujúci toxin A aj toxin B | 1753 | 13,68 | 1753 | 47,24 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 |
| Clostridium difficile | produkujúci toxin B | 70 | 0,55 | 69 | 1,86 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 1 | 0,05 | | 0,00 |
| E.coli | nešpecifikované | 1 | 0,01 | | 0,00 | 1 | 0,19 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 |
| E.coli iné | nešpecifikované | 1 | 0,01 | 1 | 0,03 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 |
| E.coli nešpecifikované | CPO - karbapenemázu produkujúci mikroorganizmus | 7 | 0,05 | | 0,00 | 5 | 0,97 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 2 | 0,10 |
| E.coli nešpecifikované | nešpecifikované | 1160 | 9,05 | 4 | 0,11 | 6 | 1,16 | 180 | 13,25 | 24 | 4,84 | 163 | 5,63 | 221 | 12,10 | 562 | 27,90 |
| E.coli/EIEC - enteroinvazívne | nešpecifikované | 1 | 0,01 | 1 | 0,03 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 |
| E.coli/EPEC - enteropatogénne | nešpecifikované | 2 | 0,02 | | 0,00 | | 0,00 | 1 | 0,07 | | 0,00 | | 0,00 | 1 | 0,05 | | 0,00 |
| E.coli/EPEC - enteropatogénne | O103 | 1 | 0,01 | 1 | 0,03 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 |
| E.coli/EPEC - enteropatogénne | O114 | 1 | 0,01 | 1 | 0,03 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 |
| E.coli/EPEC - enteropatogénne | O126 | 1 | 0,01 | 1 | 0,03 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 |
| E.coli/EPEC - enteropatogénne | O142 | 1 | 0,01 | 1 | 0,03 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 |
| E.coli/EPEC - enteropatogénne | O25 | 1 | 0,01 | 1 | 0,03 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 |
| E.coli/EPEC - enteropatogénne | O26 | 1 | 0,01 | 1 | 0,03 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 |
| E.coli/EPEC - enteropatogénne | O44 | 2 | 0,02 | 2 | 0,05 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 |
| E.coli/EPEC - enteropatogénne | O55 | 1 | 0,01 | 1 | 0,03 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 |
| E.coli/EPEC - enteropatogénne | O86 | 1 | 0,01 | 1 | 0,03 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 |
| Enterobacter aerogenes | nešpecifikované | 25 | 0,20 | | 0,00 | 1 | 0,19 | 3 | 0,22 | 2 | 0,40 | 4 | 0,14 | 9 | 0,49 | 6 | 0,30 |
| Enterobacter cloacae | CPO - karbapenemázu produkujúci mikroorganizmus | 9 | 0,07 | 2 | 0,05 | 1 | 0,19 | | 0,00 | 1 | 0,20 | 1 | 0,03 | | 0,00 | 4 | 0,20 |
| Enterobacter cloacae | nešpecifikované | 155 | 1,21 | 1 | 0,03 | 3 | 0,58 | 28 | 2,06 | 3 | 0,60 | 50 | 1,73 | 45 | 2,46 | 25 | 1,24 |
| Enterobacter iný | nešpecifikované | 18 | 0,14 | | 0,00 | | 0,00 | 2 | 0,15 | | 0,00 | 6 | 0,21 | 6 | 0,33 | 4 | 0,20 |
| Enterobacter kobei | nešpecifikované | 9 | 0,07 | | 0,00 | | 0,00 | 2 | 0,15 | | 0,00 | 1 | 0,03 | | 0,00 | 6 | 0,30 |
| Enterobacter nešpecifikovaný | nešpecifikovaný | 16 | 0,12 | | 0,00 | | 0,00 | 4 | 0,29 | | 0,00 | 5 | 0,17 | 3 | 0,16 | 4 | 0,20 |
| Enterococcus faecalis | nešpecifikované | 167 | 1,30 | 1 | 0,03 | 1 | 0,19 | 62 | 4,57 | 6 | 1,21 | 16 | 0,55 | | 0,00 | 81 | 4,02 |
| Enterococcus nešpecifikovaný | nešpecifikovaný | 65 | 0,51 | | 0,00 | 1 | 0,19 | 21 | 1,55 | 1 | 0,20 | 7 | 0,24 | | 0,00 | 35 | 1,74 |
| Escherichia coli | nešpecifikované | 10 | 0,08 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 10 | 0,55 | | 0,00 |
| Haemophilus influenzae | nešpecifikované | 2 | 0,02 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 2 | 0,07 | | 0,00 | | 0,00 |
| Haemophilus influenzae nešpecifikované | nešpecifikované | 24 | 0,19 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 1 | 0,20 | 23 | 0,79 | | 0,00 | | 0,00 |
| Haemophilus nešpecifikovaný | nešpecifikovaný | 6 | 0,05 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 6 | 0,21 | | 0,00 | | 0,00 |
| Iné nefermentujúce gramnegatívne baktérie | nešpecifikované | 5 | 0,04 | | 0,00 | | 0,00 | 1 | 0,07 | | 0,00 | 2 | 0,07 | | 0,00 | 2 | 0,10 |
| iné vírusy | nešpecifikované | 4 | 0,03 | 4 | 0,11 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 |
| Klebsiella iná | CPO - karbapenemázu produkujúci mikroorganizmus | 1 | 0,01 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 1 | 0,03 | | 0,00 | | 0,00 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|------|------|-----|------|-----|-------|-----|-------|-----|-------|-----|-------|-----|-------|-----|-------|
| Klebsiella iná | nešpecifikované | 103 | 0,80 | 1 | 0,03 | 1 | 0,19 | 15 | 1,10 | | 0,00 | 36 | 1,24 | 8 | 0,44 | 42 | 2,09 |
| Klebsiella oxitoca | CPO - karbapenemázu produkujúci mikroorganizmus | 1 | 0,01 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 1 | 0,05 |
| Klebsiella oxitoca | nešpecifikované | 38 | 0,30 | 1 | 0,03 | | 0,00 | 11 | 0,81 | 3 | 0,60 | 13 | 0,45 | 7 | 0,38 | 3 | 0,15 |
| Klebsiella pneumoniae | CPO - karbapenemázu neprodukujúci mikroorganizmus | 2 | 0,02 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 2 | 0,10 |
| Klebsiella pneumoniae | CPO - karbapenemázu produkujúci mikroorganizmus | 383 | 2,99 | 31 | 0,84 | 182 | 35,20 | 26 | 1,91 | 7 | 1,41 | 46 | 1,59 | 15 | 0,82 | 76 | 3,77 |
| Klebsiella pneumoniae | nešpecifikované | 1069 | 8,34 | 6 | 0,16 | 15 | 2,90 | 107 | 7,88 | 26 | 5,24 | 402 | 13,88 | 219 | 11,99 | 294 | 14,60 |
| Klebsiella rhinoscleromatis | nešpecifikované | 2 | 0,02 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 2 | 0,07 | | 0,00 | | 0,00 |
| kultivačne negatívny | nešpecifikované | 56 | 0,44 | 56 | 1,51 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 |
| kultivačne nevyšetrený | nešpecifikované | 119 | 0,93 | 119 | 3,21 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 |
| kvasinkové mikroorganizmy | nešpecifikované | 2 | 0,02 | | 0,00 | | 0,00 | 1 | 0,07 | | 0,00 | 1 | 0,03 | | 0,00 | | 0,00 |
| mikroorganizmy aeróbne iné | nešpecifikované | 1 | 0,01 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 1 | 0,05 |
| mikroorganizmy anaeróbne | nešpecifikované | 3 | 0,02 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 3 | 0,16 | | 0,00 |
| mikroorganizmy anaeróbne iné | nešpecifikované | 2 | 0,02 | | 0,00 | | 0,00 | 1 | 0,07 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 1 | 0,05 |
| mikroorganizmy gramnegatívne | nešpecifikované | 1 | 0,01 | | 0,00 | 1 | 0,19 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 |
| mikroorganizmy gramnegatívne iné | nešpecifikované | 42 | 0,33 | | 0,00 | | 0,00 | 7 | 0,52 | 1 | 0,20 | 15 | 0,52 | 17 | 0,93 | 2 | 0,10 |
| mikroorganizmy grampozitívne | nešpecifikované | 40 | 0,31 | 1 | 0,03 | 2 | 0,39 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 37 | 2,03 | | 0,00 |
| mikroorganizmy grampozitívne iné nešpecifikované | nešpecifikované | 13 | 0,10 | | 0,00 | | 0,00 | 2 | 0,15 | | 0,00 | 2 | 0,07 | | 0,00 | 9 | 0,45 |
| mikroorganizmy grampozitívne iné špecifikované | nešpecifikované | 28 | 0,22 | | 0,00 | | 0,00 | 14 | 1,03 | | 0,00 | 2 | 0,07 | | 0,00 | 12 | 0,60 |
| mikroorganizmy iné nešpecifikované | nešpecifikované | 30 | 0,23 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 30 | 1,64 | | 0,00 |
| mikroorganizmy iné špecifikované | nešpecifikované | 23 | 0,18 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 23 | 1,26 | | 0,00 |
| neidentifikovaný vírus chrípky | nešpecifikované | 4 | 0,03 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 4 | 0,14 | | 0,00 | | 0,00 |
| neurčené | nešpecifikované | 5 | 0,04 | | 0,00 | 5 | 0,97 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 |
| nezistené | nešpecifikované | 842 | 6,57 | | 0,00 | 94 | 18,18 | 35 | 2,58 | 105 | 21,17 | 555 | 19,16 | | 0,00 | 53 | 2,63 |
| norovírus | nešpecifikované | 178 | 1,39 | 178 | 4,80 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 |
| Pediculus humanus capitis | nešpecifikované | 12 | 0,09 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 12 | 2,42 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 |
| Propionibacterium acnes | nešpecifikované | 2 | 0,02 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 2 | 0,11 | | 0,00 |
| Proteus mirabilis | nešpecifikované | 364 | 2,84 | 1 | 0,03 | 1 | 0,19 | 55 | 4,05 | 24 | 4,84 | 61 | 2,11 | 37 | 2,03 | 185 | 9,19 |
| Proteus Morganella morgani | nešpecifikované | 26 | 0,20 | | 0,00 | | 0,00 | 6 | 0,44 | 1 | 0,20 | 5 | 0,17 | 5 | 0,27 | 9 | 0,45 |
| Proteus nešpecifikovaný | nešpecifikované | 3 | 0,02 | | 0,00 | | 0,00 | 1 | 0,07 | | 0,00 | 1 | 0,03 | 1 | 0,05 | | 0,00 |
| Proteus vulgaris | nešpecifikované | 3 | 0,02 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 1 | 0,03 | | 0,00 | 2 | 0,10 |
| Providencia rettgeri | nešpecifikované | 2 | 0,02 | | 0,00 | | 0,00 | 1 | 0,07 | | 0,00 | 1 | 0,03 | | 0,00 | | 0,00 |
| Providencia stuartii | nešpecifikované | 8 | 0,06 | | 0,00 | | 0,00 | 2 | 0,15 | | 0,00 | 4 | 0,14 | | 0,00 | 2 | 0,10 |
| Pseudomonas | nešpecifikované | 6 | 0,05 | 6 | 0,16 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 |
| Pseudomonas aeruginosa | CPO - karbapenemázu produkujúci mikroorganizmus | 36 | 0,28 | | 0,00 | 20 | 3,87 | 5 | 0,37 | 2 | 0,40 | 7 | 0,24 | | 0,00 | 2 | 0,10 |
| Pseudomonas aeruginosa | nešpecifikované | 914 | 7,13 | 4 | 0,11 | 10 | 1,93 | 148 | 10,90 | 32 | 6,45 | 310 | 10,70 | 151 | 8,26 | 259 | 12,86 |
| Pseudomonas cepacia | nešpecifikované | 4 | 0,03 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 1 | 0,03 | 2 | 0,11 | 1 | 0,05 |
| Pseudomonas nešpecifikovaná | nešpecifikované | 10 | 0,08 | | 0,00 | | 0,00 | 2 | 0,15 | 1 | 0,20 | 5 | 0,17 | | 0,00 | 2 | 0,10 |
| Pseudomonas nešpecifikované | nešpecifikované | 6 | 0,05 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 6 | 0,33 | | 0,00 |
| Pseudomonas putida | nešpecifikované | 3 | 0,02 | | 0,00 | 1 | 0,19 | | 0,00 | | 0,00 | 2 | 0,07 | | 0,00 | | 0,00 |
| rotavírus | nešpecifikované | 357 | 2,78 | 357 | 9,62 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 |
| RS vírus | nešpecifikované | 21 | 0,16 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 21 | 0,73 | | 0,00 | | 0,00 |
| S.Bližšie neurčená | nešpecifikované | 1 | 0,01 | 1 | 0,03 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 |
| S.Bovismorbificans | nešpecifikované | 1 | 0,01 | 1 | 0,03 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 |
| S.Enteritidis | nešpecifikované | 9 | 0,07 | 8 | 0,22 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 1 | 0,05 | | 0,00 |
| S.Infantis | nešpecifikované | 1 | 0,01 | 1 | 0,03 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 |
| Serratia iná | nešpecifikované | 2 | 0,02 | | 0,00 | | 0,00 | 1 | 0,07 | | 0,00 | 1 | 0,03 | | 0,00 | | 0,00 |
| Serratia marcescens | nešpecifikované | 50 | 0,39 | | 0,00 | 1 | 0,19 | 7 | 0,52 | | 0,00 | 23 | 0,79 | 11 | 0,60 | 8 | 0,40 |
| Serratia nešpecifikovaná | nešpecifikované | 1 | 0,01 | | 0,00 | 1 | 0,19 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 |
| Serratia odorifera | nešpecifikované | 1 | 0,01 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 1 | 0,05 | | 0,00 |
| Shigella flexneri | nešpecifikované | 2 | 0,02 | 2 | 0,05 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 |
| Shigella sonnei | nešpecifikované | 1 | 0,01 | 1 | 0,03 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 |
| Stafylococcus iný nešpecifikovaný | nešpecifikované | 26 | 0,20 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 26 | 1,42 | | 0,00 |
| Stafylococcus iný špecifikovaný | nešpecifikované | 53 | 0,41 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 53 | 2,90 | | 0,00 |
| Staphylococcus aureus | MRSA | 455 | 3,55 | | 0,00 | 38 | 7,35 | 127 | 9,35 | 41 | 8,27 | 168 | 5,80 | 66 | 3,61 | 15 | 0,74 |
| Staphylococcus aureus | MSSA | 89 | 0,69 | | 0,00 | 2 | 0,39 | 17 | 1,25 | 17 | 3,43 | 20 | 0,69 | 32 | 1,75 | 1 | 0,05 |
| Staphylococcus aureus | nešpecifikované | 503 | 3,92 | | 0,00 | 9 | 1,74 | 154 | 11,34 | 53 | 10,69 | 103 | 3,56 | 168 | 9,20 | 16 | 0,79 |
| Staphylococcus epidermidis | nešpecifikované | 241 | 1,88 | | 0,00 | 7 | 1,35 | 74 | 5,45 | 4 | 0,81 | 4 | 0,14 | 149 | 8,16 | 3 | 0,15 |
| Staphylococcus haemolyticus | nešpecifikované | 143 | 1,12 | 1 | 0,03 | 1 | 0,19 | 31 | 2,28 | 1 | 0,20 | 15 | 0,52 | 88 | 4,82 | 6 | 0,30 |
| Staphylococcus hominis | nešpecifikované | 129 | 1,01 | | 0,00 | 5 | 0,97 | 15 | 1,10 | 2 | 0,40 | 4 | 0,14 | 101 | 5,53 | 2 | 0,10 |
| Staphylococcus iný nešpecifikovaný | nešpecifikované | 5 | 0,04 | | 0,00 | 1 | 0,19 | 3 | 0,22 | 1 | 0,20 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 |
| Staphylococcus iný špecifikovaný | nešpecifikované | 30 | 0,23 | | 0,00 | 1 | 0,19 | 18 | 1,33 | 2 | 0,40 | 6 | 0,21 | | 0,00 | 3 | 0,15 |
| Staphylococcus nešpecifikovaný | nešpecifikované | 4 | 0,03 | | 0,00 | | 0,00 | 1 | 0,07 | | 0,00 | 2 | 0,07 | 1 | 0,05 | | 0,00 |
| Staphylococcus warneri | nešpecifikované | 3 | 0,02 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 3 | 0,16 | | 0,00 |
| Stenotrophomonas maltophilia | nešpecifikované | 37 | 0,29 | 1 | 0,03 | | 0,00 | 7 | 0,52 | | 0,00 | 26 | 0,90 | 1 | 0,05 | 2 | 0,10 |
| Streptococcus | nešpecifikované | 1 | 0,01 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 1 | 0,20 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 |
| Streptococcus iný nešpecifikovaný | nešpecifikované | 1 | 0,01 | | 0,00 | | 0,00 | 1 | 0,07 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 |
| Streptococcus iný špecifikovaný | nešpecifikované | 35 | 0,27 | | 0,00 | | 0,00 | 7 | 0,52 | 2 | 0,40 | 11 | 0,38 | 13 | 0,71 | 2 | 0,10 |
| Streptococcus nešpecifikovaný | nešpecifikované | 3 | 0,02 | | 0,00 | | 0,00 | 2 | 0,15 | | 0,00 | 1 | 0,03 | | 0,00 | | 0,00 |
| Streptococcus pneumoniae | nešpecifikované | 10 | 0,08 | | 0,00 | | 0,00 | 2 | 0,15 | | 0,00 | 7 | 0,24 | 1 | 0,05 | | 0,00 |
| Streptococcus pneumoniae | sérotyp 15B | 1 | 0,01 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 1 | 0,05 | | 0,00 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|------------------------------------|--------------|---------------|-------------|---------------|------------|---------------|-------------|---------------|------------|---------------|-------------|---------------|-------------|---------------|-------------|---------------|
| Streptococcus pneumoniae | sérotyp 19A | 3 | 0,02 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 3 | 0,16 | | 0,00 | | |
| Streptococcus pneumoniae | sérotyp 4 | 1 | 0,01 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 1 | 0,05 | | 0,00 | | |
| Streptococcus skup.A | Streptococcus pyogenes | 5 | 0,04 | | 0,00 | | 0,00 | 2 | 0,15 | | 0,00 | 2 | 0,07 | | 0,00 | | |
| Streptococcus skup.A nešpecifikované | nešpecifikované | 1 | 0,01 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 1 | 0,05 | | 0,00 | | |
| Streptococcus skup.A pyogenes | nešpecifikované | 2 | 0,02 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 2 | 0,11 | | 0,00 | | |
| Streptococcus skup.B | Streptococcus agalactiae | 18 | 0,14 | | 0,00 | 2 | 0,39 | 6 | 0,44 | | 0,00 | 6 | 0,21 | | 0,00 | | |
| Streptococcus skup.B agalactiae | nešpecifikované | 4 | 0,03 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 4 | 0,22 | | 0,00 | | |
| Streptococcus skup.C | nešpecifikované | 1 | 0,01 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 1 | 0,03 | | 0,00 | | |
| Streptococcus skup.D (enterokoky) | Enterococcus faecalis | 151 | 1,18 | | 0,00 | 3 | 0,58 | 29 | 2,14 | 2 | 0,40 | 16 | 0,55 | 51 | 2,79 | | |
| Streptococcus skup.D (enterokoky) | Enterococcus faecium | 132 | 1,03 | | 0,00 | 3 | 0,58 | 23 | 1,69 | 3 | 0,60 | 9 | 0,31 | 43 | 2,35 | | |
| Streptococcus skup.D (enterokoky) | nešpecifikované | 13 | 0,10 | | 0,00 | 2 | 0,39 | | 0,00 | | 0,00 | 11 | 0,60 | | 0,00 | | |
| Streptococcus skup.G | nešpecifikované | 4 | 0,03 | | 0,00 | | 0,00 | 2 | 0,15 | 1 | 0,20 | 1 | 0,03 | | 0,00 | | |
| vírus chrípky A | (H1) | 6 | 0,05 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 6 | 0,21 | | 0,00 | | |
| vírus chrípky A | (H1) pandemický | 3 | 0,02 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 3 | 0,10 | | 0,00 | | |
| vírus chrípky A | (H1N1) Michigan/45/2015 pdm09-like | 1 | 0,01 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 1 | 0,03 | | 0,00 | | |
| vírus chrípky A | bližšie neurčená | 5 | 0,04 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 5 | 0,17 | | 0,00 | | |
| vírus chrípky B | bližšie neurčená | 12 | 0,09 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 12 | 0,41 | | 0,00 | | |
| vírus chrípky B | Phuket/3073/2013-like | 3 | 0,02 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 3 | 0,10 | | 0,00 | | |
| vírus iný nešpecifikovaný | nešpecifikované | 10 | 0,08 | 10 | 0,27 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | |
| vírus iný špecifikovaný | nešpecifikované | 10 | 0,08 | | 0,00 | 5 | 0,97 | | 0,00 | | 0,00 | 5 | 0,17 | | 0,00 | | |
| vírus morbilli nešpecifikovaný | nešpecifikované | 4 | 0,03 | | 0,00 | 2 | 0,39 | | 0,00 | 2 | 0,40 | | 0,00 | | 0,00 | | |
| vírus varicella zoster | nešpecifikované | 1 | 0,01 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 1 | 0,20 | | 0,00 | | 0,00 | | |
| vláknité huby | nešpecifikované | 1 | 0,01 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 1 | 0,03 | | 0,00 | | |
| zákožka svrabová | nešpecifikované | 1 | 0,01 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 1 | 0,20 | | 0,00 | | 0,00 | | |
| ZES-kult.negatívny | nešpecifikované | 52 | 0,41 | 52 | 1,40 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | |
| ZES-kult.nevyšetrený | nešpecifikované | 48 | 0,37 | 48 | 1,29 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | |
| SPOLU | | 12819 | 100,00 | 3711 | 100,00 | 517 | 100,00 | 1358 | 100,00 | 496 | 100,00 | 2896 | 100,00 | 1827 | 100,00 | 2014 | 100,00 |

Tab.III.9.3. prezentuje výskyt NN podľa oddelení a lokalizácie infekcií SR v r.2018.

V najpočetnejšej skupine **črevných nákaz** je výskyt NN výrazne vyšší ako v roku 2017, nahlásených bolo 3711 nákaz (2816 v r.2017), čo predstavuje nárast o 31,8 %. Percentuálne tvoria tieto náказы 28,9 % z celkového hláseného výskytu NN. Ochorenia sa vyskytovali najčastejšie vo forme hnačiek, hlásené boli najmä na klinikách alebo oddeleniach interny, pediatrie, dlhodobu chorých, geriatrickej a chirurgie.

Ako etiologické agens (**Tab.III.9.4**) figurovali najčastejšie *Clostridium difficile*, *rotavírusy* a *norovírusy*.

Epidémie NN sa vyskytli v nasledujúcich krajoch a okresoch:

Bratislavský kraj

V mesiaci február bol hlásený výskyt **epidemických gastroenteritíd** z Psychiatrickej nemocnice P. Pinela v Pezinku. Z celkového počtu exponovaných 403 osôb ochorelo v čase od 23.01.2018 do 31.01.2018 40 osôb. V popredí klinických príznakov dominovali hnačkovité stolice, zvracanie, u niektorých pacientov zvýšená TT. Biologický materiál bol odobratý len na kultivačné vyšetrenie, bez preukázania pôvodcu ochorenia. Vzhľadom na rýchly priebeh a ústup ťažkostí sa predpokladá vírusová etiológia. Epidemiologické opatrenia zabezpečené.

V mesiaci júl bol hlásený výskyt **epidemických gastroenteritíd** z Neurochirurgickej kliniky UNB. Z celkového počtu exponovaných 36 osôb (23 pacientov a 13 personál) ochorelo v dňoch 25.06. – 26.06. 2018 päť pacientov, ktorí udávali hnačky, bolesti brucha. Kultivačné vyšetrenie TR vo všetkých prípadoch negatívne, u jedného pacienta odobratá stolica s pozitívnym výsledkom na *norovírus*. Protiepidemické opatrenia boli zabezpečené.

V mesiaci august bol hlásený výskyt **epidemických gastroenterítíd** v Národnom onkologickom ústave na 10 oddeleniach a v ústavnej kuchyni. Z celkového počtu exponovaných 328 osôb (162 pacientov, 166 personál) ochorelo od 24.07.2018 do 03.08.2018 spolu 68 osôb (36 pacientov, 32 personál), ktorí udávali bolesti brucha, nauzeu, zvracanie, hnačky, zvýšenú teplotu. U 34 prípadov ochorenia bol potvrdený *norovírus* (12 pacienti, 22 personál). Protiepidemické opatrenia boli zabezpečené.

Trnavský kraj.

Na KAİM FN Trnava bol nahlásený epidemický výskyt **klostrídiových infekcií**, celkom evidovaných 6 prípadov ochorení v čase od 09.04.2018 do 21.05.2018. Klinický priebeh ochorení: hnačky, teplota do 39 st.C. U jednej pacientky s ťažkým klinickým priebehom ochorenia bez laboratórneho potvrdenia. Ostatní piati pacienti mali odobratú stolicu, potvrdené *Clostridium difficile* s produkciou toxínu. U troch pacientov bol odoslaný materiál na ribotipizáciu. Protiepidemické opatrenia boli zabezpečené.

Hlásený bol epidemický výskyt **nekrotizujúcich enterokolítíd** nozokomiálneho pôvodu u siedmich predčasne narodených novorodencov, hospitalizovaných na JIS novorodeneckého oddelenia vo FN Trnava. Prvý prípad bol zaevidovaný dňa 30.11. a posledný prípad 28.12.2018. Ochorenia vznikli na 2. až 13. deň po začiatku hospitalizácie, prejavovali sa prítomnosťou krvi v stolici, prebiehali bez teplôt, prítomná bola pneumatóza sliznice čreva a nízke zápalové parametre. U 1 dieťaťa v stolici bol potvrdený *adenovírus*, v rámci dif. dg boli poslané vzorky stolice od všetkých detí aj asymptomatických do NRC pre enterovírusy. Výsledky vyšetrení boli vzhľadom na prítomnosť enterovírusu negatívne. Z tampónov rekta bola izolovaná podmienenne patogénna mikroflóra u 4 novorodencov, hemokultúry boli negatívne. Protiepidemické opatrenia boli zabezpečené.

Dňa 09.02.2018 bol na odbor epidemiológie nahlásený výskyt **nešpecifikovaných akútnych gastroenterítíd infekčnej etiológie** v NÚRCH Piešťany, v čase od 04.02.2018 do 09.02.2018 ochorelo 6 z celkového počtu 100 exponovaných pacientov, ochorenia u personálu neboli hlásené. Vzhľadom na klinický priebeh ochorení a inkubačný čas jednotlivých prípadov išlo pravdepodobne o vírusovú etiológiu ochorení. Pacientom boli odobraté tampóny rekta, výsledky vyšetrení boli negatívne. Protiepidemické opatrenia boli zabezpečené.

Ortopedické oddelenie NAW Piešťany hlásilo epidemický výskyt **nešpecifikovaných gastroenterítíd** infekčného pôvodu, kde od 25.09.2018 do 04.10.2018 ochorelo 10 pacientov a 2 zamestnanci z celkového počtu 123 exponovaných osôb (55 pacientov a 68 zamestnancov). U 4 pacientov sa ochorenia klinicky manifestovali až po preklade z ortopedického na fyziatrisko-rehabilitačné oddelenie. Klinický priebeh ochorení: hnačky, nauzea, zvracanie, u všetkých bez teplôt. U 9 chorých boli odobraté TR. Stolicu na virologické vyšetrenie sa nepodarilo odobrať. Potvrdená bola potvrdená zmiešaná bakteriálna flóra (*E.coli*, *Enterobacter*, *Klebsiella species*). Protiepidemické opatrenia boli zabezpečené.

FNsP Skalica, interné oddelenie nahlásilo epidemický výskyt **norovírusových gastroenterítíd**. V čase od 01.01.2018 do 08.01.2018 ochorelo 6 pacientov a 2 osoby z personálu z celkového počtu 32 exponovaných (11 pacientov a 21 zamestnancov). Klinický priebeh ochorení: vracanie, hnačky, u štyroch pacientov bol potvrdený *norovírus*. Protiepidemické opatrenia boli zabezpečené.

Nitriansky kraj

Na Klinike detí a dorastu vo Fakultnej nemocnici v Nitre evidovali od 06. do 16.7.2018 epidémiu **norovírusových gastroenterítid**. Z celkového počtu 57 exponovaných (22 pacientov a 35 osôb ošetrojúceho personálu) ochoreli 3 pacienti a jedna osoba personálu. U všetkých troch chorých pacientov bol odberom stolice potvrdený *norovírus*. V klinickom obraze dominovali hnačky a zvracanie, trvajúce 2-3 dni. Prameňom pôvodcu nákazy bolo dieťa, prijaté s dg. norovírusová gastroenteritída. Ochorenia sa pravdepodobne šírili kontaktom (matky a personál). Protiepidemické opatrenia boli zabezpečené.

Na Klinike detí a dorastu vo FN v Nitre evidovali **protrahovanú epidémiu norovírusových enterítid** v čase od 26.11. do 18.12.2018 z celkového počtu 334 exponovaných (274 pacientov a 60 osôb ošetrojúceho personálu) ochorelo 17 pacientov, 5 rodičov hospitalizovaných ako doprovod a jedna osoba ošetrojúceho personálu. U 10-tich detí bol *norovírus* potvrdený zo stolice. Predpokladaným prameňom nákazy bolo dieťa hospitalizované s norovírusovou enteritídou. Prenos ochorení sa uskutočnil pravdepodobne priamym aj nepriamym kontaktom. Protiepidemické opatrenia boli zabezpečené.

Na oddelení klinickej onkológie v ŠN sv. Svorada v Nitre evidovali výskyt **enterokolítid** zapríčinených *Clostridium difficile*. V čase od 31.10.- 05.11.2018 z celkového počtu 71 exponovaných (41 pacient a 30 osôb personálu) ochoreli 3 pacienti. V klinickom obraze dominovali riedke stolice trvajúce 3-5 dní. U dvoch pacientov predchádzala ochoreniu antibiotická liečba. Stolica na vyšetrenie bola odobratá od všetkých pacientov. V dvoch prípadoch bola potvrdená infekcia spôsobená *Clostridium difficile prod. toxín A/B* a v jednom prípade pozit. GDH (CD toxín A/B negat.). Protiepidemické opatrenia boli zabezpečené.

Banskobystrický kraj

Zaznamenali **epidémiu gastroenterítid** v nemocnici ZELENÝ SEN v Banskej Bystrici. V čase od 07.05. do 16.05.2018 ochorelo 16 pacientov zo 62 exponovaných. V klinickom obraze dominovali početné riedke stolice a zvracanie. U všetkých postihnutých bola odobratá stolica na mikrobiologické vyšetrenie, 5x bol detekovaný *norwalk vírus* a 2x *Clostridium difficile*, u ostatných vyšetrení bol výsledok negatívny. Protiepidemické opatrenia boli zabezpečené.

Prešovský kraj

Rotavírusová enteritída na JIS neonatologického odd. Nemocnice A. Leňa Humenné. Ochorenia boli zaznamenané od 16.05.2018 do 17.05.2018 u 3 novorodencov zo 6 exponovaných. V klinickom obraze dominovali žlté riedke stolice. Laboratórne vyšetrenie stolice s výsledkom *rotavírus* pozit. Protiepidemické opatrenia boli zabezpečené.

Nešpecifikovaná vírusová črevná infekcia na neurologickom odd. Lubovnianskej nemocnice. Z celkového počtu 53 exponovaných (36 pacientov a 17 personál) ochorelo 8 osôb (7 pacientov a 1 zdravotná sestra). Prvé príznaky ochorenia u chorých prítomné od 19.11.2018. V klinickom obraze prítomné početné riedke stolice, bolesti brucha. Biologický materiál bol odobratý od 7 pacientov (6 x tampón z rekta, 1 x stolica). Spoločné etiologické agens nebolo laboratórnym vyšetrením objasnené (stolica na vírusy - negat.). Protiepidemické opatrenia boli zabezpečené.

Košický kraj

Epidémia rotavírusových enteritíd bola zaznamenaná na Klinike neonatológie Detskej fakultnej nemocnice v Košiciach. V čase od 16.05.2018 do 22.05.2018 z počtu 25 exponovaných pacientov ochorelo 5 novorodencov. Klinický priebeh ochorenia: redšie zelené stolice. Všetkým pacientom bola odobratá vzorka stolice, kde bol potvrdený *rotavírus*. Protiepidemické opatrenia boli zabezpečené.

V čase od 21.01.2018 do 31.01.2018 bola zaznamenaná **epidémia enterokolitíd** zapríčinených *Clostridium difficile* (produkuje toxín A a B) na chirurgickom odd. nemocnice v Krompachoch. Z celkového počtu 38 exponovaných boli hlásené 2 ochorenia, pacienti boli dlhodobo liečení ATB. V klinickom obraze dominovali početné stolice. Protiepidemické opatrenia boli zabezpečené.

V čase od 01.01.2018 do 01.02.2018 zaznamenaná **epidémia norovírusových enteritíd** na jednotke intenzívnej starostlivosti o novorodenca NsP v Spišskej Novej Vsi. Z celkového počtu 20 exponovaných boli hlásené 2 ochorenia. V klinickom obraze dominovali krvavé stolice. Kultivačne *norovírus*. Protiepidemické opatrenia boli zabezpečené.

V skupine **nákaz dýchacích ciest**, ktorá je druhá najpočetnejšia, bolo nahlásených 2896 nákaz čo je nárast výskytu týchto nákaz o 6,8 % oproti r.2017 (2771 NN). Tieto nákazy tvoria 22,6 % všetkých NN. Väčšinou sa vyskytovali na OAİM a KAİM, interne, psychiatrii a neurológii. Išlo najmä o bakteriálne bronchitídy a bronchopneumónie, často s multirezistentnou etiológiou, ktoré majú ďaleko väčší význam čo do vážnosti prognózy i možnosti prevencie.

Kultivačne z bakteriálnych agens prevládali *Klebsiella pneumoniae*, *Pseudomonas aeruginosa* a *Staphylococcus aureus* a iné stafylokoky.

Z OAİM a KAİM sú hlásené najmä purulentné bronchopneumónie u pacientov na riadenej ventilácii, pričom ich výskyt úzko súvisí s frekvenciou a kvalitou dekontaminácie servoventilátorov a ostatného príslušenstva, možnosťou vstupu na oddelenie a jednotlivé boxy v jednorazovom oblečení, maske, čiapke, s použitím rukavíc, pákových vodovodných batérií, dávkovačov mydla a dezinfekčných roztokov a papierových osušiek, čo má nenahraditeľný význam pre prevenciu vzniku a šírenia nozokomiálnych agens.

Trnavský kraj

Hlásený bol epidemický výskyt **ochorenia na chrípku** nozokomiálneho pôvodu na kožnom oddelení FN Trnava, kde od 22.01.2018 do 29.01.2018 ochorelo 5 pacientov a 1 zamestnanec z celkového počtu 27 exponovaných osôb (14 pacientov a 13 zamestnancov). Klinický priebeh ochorenia: subfebrílie do 38 °C, suchý dráždivý kašeľ, nádcha, malátnosť, 1x sťažené dýchanie bez komplikovaného priebehu. Chorí pacienti neboli očkovaní proti chrípke, taktiež ani chorý zdravotník. Virologickým vyšetrením z odobratých materiálov bol z NRC v Bratislave u 3 pacientov potvrdený vírus chrípky *A/H1N1 A/Michigan/45/2015(H1N1)pdm 09-like*. Protiepidemické opatrenia boli zabezpečené.

Trenčiansky kraj

Dňa 22.02.2018 bol hlásený zvýšený výskyt nešpecifikovaných **akútnych infekcií HDC** u pacientov geriatrického oddelenia FN Trenčín. Z celkového počtu 152 exponovaných (96 pacientov a 56 zdravotníckych pracovníkov) ochorelo od 10.02.2018 do 05.03.2018 celkom 20 pacientov a 7 zdravotníckych pracovníkov. Ochorenia prebiehali pod klinickým

obrazom: febrility, kašeľ, nádcha. U jedného pacienta výter z hrdla a nosa: imunochromatografia: *chrípka typu B pozit.* Protiepidemické opatrenia boli zabezpečené.

Nitriansky kraj

Na klinike ÚCHaO evidovali od 31.01. do 11.02.2018 **akútne ochorenia respiračného traktu** u pacientov. Z celkového počtu 107 hospitalizovaných pacientov ochorelo 16 pacientov. Klinicky sa ochorenia prejavili kašľom, v dvoch prípadoch zvracaním, v jednom prípade hnačkou a teplotou do 38°C. Liečba bola symptomatická. Materiál na mikrobiologické vyšetrenie nebol odobratý. Protiepidemické opatrenia boli zabezpečené.

V Psychiatrickej nemocnici Veľké Zálužie evidovali od 08.02. do 11.03.2018 epidemický **výskyt chrípky** u 49-ich pacientov z celkového počtu 364 hospitalizovaných. V klinickom obraze dominovala slabosť, nádcha, suchý dráždivý kašeľ, bolesť hrdla, bolesť hlavy, triaška a teplota s max. do 39,2°C. Od 34 akútne chorých pacientov bol odobratý materiál – rýchlotest na prítomnosť vírusu chrípky. V troch prípadoch bol potvrdený *vírus chrípky typu A*. Od dvoch chorých pacientov bol odobratý aj nasopharyngeálny výter do NRC pre chrípku. V jednom prípade bol izolovaný *vírus chrípky A(H1N1)Michigan/45/2015 pdm09-like*. Protiepidemické opatrenia boli zabezpečené.

Košický kraj

Dňa 14.02.2018 bol hlásený zvýšený počet akútnych respiračných ochorení na Oddelení dlhodobu chorých NsP v Spišskej Novej Vsi. Zo 45 exponovaných osôb (20 zdravotníckych pracovníkov oddelenia a 28 hospitalizovaných pacientov) ochoreli 5 pacienti. V klinickom obraze dominovali subfebrility, bolesti hrdla a nádcha. Z výteru z nosa a hrdla bol 1x kultivačne potvrdený *Haemophilus influenzae*. Protiepidemické opatrenia boli zabezpečené.

Dňa 14.02.2018 bol hlásený zvýšený počet akútnych respiračných ochorení na Oddelení vnútorného lekárstva NsP v Spišskej Novej Vsi. Z 85 exponovaných osôb (35 zdravotníckych pracovníkov oddelenia a 50 hospitalizovaných pacientov) ochoreli 6 pacienti. V klinickom obraze dominovali subfebrility, suchý dráždivý kašeľ a celková slabosť. Biologický materiál odobratý nebol. Protiepidemické opatrenia boli zabezpečené.

Dňa 07.12.2018 bol hlásený zvýšený počet akútnych respiračných ochorení na Oddelení dlhodobu chorých NsP v Spišskej Novej Vsi. Zo 43 exponovaných osôb (18 zdravotníckych pracovníkov oddelenia a 25 hospitalizovaných pacientov) ochoreli 5 pacienti. V klinickom obraze dominovali subfebrility, bolesti hrdla, kašeľ – príznaky akútnej bronchitídy. Spútum v dvoch prípadoch kultivačne negatívne, v troch prípadoch materiál neodobratý. Protiepidemické opatrenia boli zabezpečené.

U **močopohlavných nákaz** je výskyt nákaz vyšší ako v roku 2017, nahlásených bolo 2014 nákaz (v r.2016 1789 NN) a tieto nákazy tvoria 15,7 % zo všetkých NN. Najväčší počet ochorení bol na interne, OAIM a KAIM, neurológii a oddeleniach dlhodobu chorých.

Klinicky išlo najčastejšie o cystitídy po cievkovaní a pri dlhodobom zavedení permanentného katétra. V etiológii najčastejšie figurovali *E.coli*, *Klebsiella pneumoniae.*, *Proteus mirabilis*, *Pseudomonas aeruginosa*.

Septikémie tvoria 14,3 % všetkých nemocničných nákaz (14,5 % v r.2017), najviac sme ich zaznamenali na OAIM a KAIM, interne, hematológii a doliečovacích oddeleniach. U

septikémií dominovali etiologicky *Staphylococcus aureus* a iné stafylokoky, *Klebsiella pneumoniae*, *E.coli*, *Pseudomonas aeruginosa*.

Bližšie rozdelenie septikémií je v stati septikémie. Dôležitú úlohu pri vzniku septikémií hrajú invazívne zákroky, pri ktorých sa zavádzajú centrálné venózne katétre, periférne kanyly, dialyzačné katétre, permanentné katétre, drény a pod.

Infekcie v mieste chirurgického výkonu a popáleniny tvoria 10,6 % zo všetkých NN, (v r.2017 10,8 %). Najviac sa ich vyskytlo na klinikách a oddeleniach chirurgie, ortopédie, traumatológie a OAIM a KAIM, najčastejšie vo forme abscesov operačných rán. Na etiológii sa najviac podieľali *Staphylococcus aureus* a iné stafylokoky,, *E.coli*, *Klebsiella pneumoniae* a *Pseudomonas aeruginosa*.

V skupine **nákaz kože a slizníc** došlo k miernemu zníženiu výskytu oproti r. 2017 a tieto nákazy tvoria 3,9 % zo všetkých NN (4,1 % v roku 2017). Najčastejšie sa vyskytli na interne, neonatológii a oddeleniach dlhodobo chorých. Klinicky sa jednalo o konjunktivitídy, inflamované dekubity, bulózne dermatitídy, scabies, omfalitídy. Etiologicky figurovali najmä *Staphylococcus aureus* a iné stafylokoky, *Pseudomonas aeruginosa* a *Klebsiella pneumoniae*.

V roku 2018 boli zaznamenané epidémie:

Bratislavský kraj

V mesiaci február bol hlásený epidemický výskyt ***Pediculus humanus capitis*** z Psychiatrickej nemocnice P.Pinela v Pezinku. Z celkového počtu exponovaných 63 osôb bolo zistených 11 pozitívnych prípadov pedikulózy v čase od 05.02.2018 do 13.02.2018. Protiepidemické opatrenia boli zabezpečené.

Trenčiansky kraj

V čase od 26.10.2018 do 17.12.2018 evidujeme výskyt novorodeneckých kožných infekcií vyvolaných *Staphylococcus aureus* na novorodeneckom oddelení FN Trenčín. Z 311 exponovaných (254 novorodencov a 57 zdravotníckych pracovníkov) evidujeme prejavy kožnej infekcie u 5 novorodencov: hnisavé pľuzgieriky v oblasti pupka, trupu a tváre. U jedného diagnostikovaná aj konjunktivitída, ster z oka *Staphylococcus aureus*. V rámci skríningu novorodencov u troch izolovaný z nosa *Staphylococcus aureus*, bez klinických príznakov. Kmene *Staphylococcus aureus* zaslané do NRC pre stafylokoky, kde potvrdená produkcia stafylokokového exfoliatívneho toxínu typ A. Z prostredia oddelenia opakovane izolovaný *Staphylococcus aureus* s produkciou stafylokokového exfoliatívneho toxínu typ A. Následne nariadený skrínung personálu, *Staphylococcus aureus* s produkciou stafylokokového exfoliatívneho toxínu typ A izolovaný u jedného zdravotníckeho pracovníka. Protiepidemické opatrenia boli zabezpečené.

V skupine **ostatné nákazy** bol výskyt nižší ako v roku 2017 a tieto infekty tvoria 4,0 % zo všetkých NN (5,4 % v r.2017). Do tejto skupiny boli nahlásené najmä meningitídy, flebitídy, peritonitídy, mastitídy a endokarditídy. Najviac nákaz sa vyskytlo na interne, chirurgii, neurológii, OAIM a KAIM. Kultivačne dominovali *Klebsiella pneumoniae* a *Staphylococcus aureus* a iné stafylokoky.

V roku 2018 boli zaznamenané epidémie:

Bratislavský kraj

V roku 2018 bol hlásený **epidemický výskyt** *Klebsielly pneumoniae* produkujúcej karbapenemázu so septickým priebehom. Z Národného referenčného centra pre sledovanie rezistencie mikroorganizmov na antibiotiká bolo nahlásených postupne v čase od 17.05.2018 do 15.06.2018 sedem prípadov výskytu *Klebsielly pneumoniae* produkujúcej karbapenemázu na KAIM v Nemocnici L. Déreera Kramáre. Z celkového počtu exponovaných 24 osôb bolo infikovaných 7, z toho 1 prípad nosiča, 6 prípadov ochorenia so septickým priebehom (odobrané a potvrdené boli hemokultúry u 5 pacientov, u 1 pacienta sa hemokultúra nepodarila odobrať- pacient exitoval) a 1 prípad mal bezpríznakový priebeh. U dvoch pacientov sa potvrdila *Klebsiella pneumoniae* CPE aj z likvoru. Protiepidemické opatrenia boli zabezpečené.

Trenčiansky kraj

V čase od 21.05.2018 do 25.05.2018 evidovali v NsP Myjava OAIM a NsP Nové Mesto nad Váhom JIS interné oddelenie **epidemické šírenie** kmeňa *Klebsiella pneumoniae* produkujúca karbapenemázu (genotypovo sa jedná o NDM). Z celkového počtu 31 vyšetrených osôb evidujeme 5 prípadov. V troch prípadoch bol kmeň izolovaný z bronchoalveolárnej laváže a v dvoch prípadoch ide o enterálnu kolonizáciu. Protiepidemické opatrenia boli zabezpečené.

V čase od 02.07.2018 do 25.07.2018 evidovali na OAIM NsP Myjava **epidemické šírenie** kmeňa *Klebsiella pneumoniae* produkujúceho karbapenemázu (genotypovo sa jedná o KPC). Celkovo bolo vyšetrených 10 osôb a z nich konfirmačne boli potvrdené 3 prípady - všetky ako bezpríznakové nosičstvo. Protiepidemické opatrenia boli zabezpečené.

Trnavský kraj

V čase od 11.06.2018 do 21.07.2018 sme zaevidovali **epidemické šírenie** kmeňa *Klebsiella pneumoniae* produkujúceho karbapenemázu. Celkovo bolo vyšetrených 6 osôb v riziku expozície, pričom konfirmačne boli potvrdené 4 prípady, všetky ako bezpríznakové nosičstvo. Pozitívny nález CPE bol 4x identifikovaný z tampónu rekta. Epidemický výskyt bol zaevidovaný na jednej izbe interného oddelenia. Protiepidemické opatrenia boli zabezpečené.

Ú m r t i a na nozokomiálne nákazy 2018

Bratislavský kraj

V mesiaci apríl bol 90- ročný pacient od 05.01.2018 hospitalizovaný na internom oddelení pre zápalový syndróm, na neurologickom oddelení pre NCMP a dňa 08.02.2018 preložený na ODCH za účelom ďalšej liečby a rehabilitácie. Stav komplikovaný vzostupom febrilit, eleváciou zápalových parametrov, auskultačne potvrdená bronchopneumónia bilat. Napriek liečbe sa prognosticky nepriaznivý stav nepodarilo zvrátiť a dňa 16.02.2018 konštatovaný exitus letalis. Kultivačným vyšetrením bola zo spúta potvrdený ako etiologický agens *Pseudomonas aeruginosa*.

V mesiaci júl išlo v prvom prípade o 75 ročného pacienta prijatého na urologickú kliniku pre zápalový syndróm, febrilitu a pozit. močový sediment. Pri prijíme empiricky nasadená ATB liečba, kultivačné vyšetrenie moču a TT pozit. – *Klebsiella pneumoniae*. Dňa 02.07.2018 opäť vzostup febrilit, kultivačné vyšetrenie HK potvrdilo *Klebsiellu pneumoniae*. Dňa 04.07.2018 dochádza u pacienta k náhlej zástave dýchania, zahájená resuscitácia bola neúspešná a konštatovaný exitus letalis.

V druhom prípade išlo o 53 ročnú pacientku po extirpácii tumoru mozgu s perioperačnou komplikáciou v zmysle IC hemorágie. Preložená z neurologickej kliniky na KAİM pre respiračné zlyhávanie pri pravostrannej bronchopneumónii s nutnosťou intubácie a napojenia na UPV. Nastáva exitus letalis.

V mesiaci december bol hospitalizovaný 77-ročný pacient s amyotrofickou laterálnou sklerózou, malnutríciou, malígnou kachexiou, s imobilizačným sy za účelom roburujúcej liečby a rehabilitácie. Pri zhoršení klinického stavu, kvantitatívnej poruche vedomia, sťaženom dýchaní laboratórne aj objektívne obraz bronchopneumónie. Napriek liečbe stav pacienta progreduje a následne konštatovaný exitus letalis. Kultivačným vyšetrením z TT zistený *Acinetobacter sp.* masívne multirezistentný kmeň.

Trnavský kraj

69-ročný pacient prijatý na internú kliniku s chronickou chorobou obličiek v 5.štádiu zaradený v chronickom HD programe, po transplantácii obličky s primárnou artériovou hypertenziou na imunosupresívnej liečbe. Stav hodnotený ako septický pri *clostrídiovej* enterokolitíde s anúriou, cirkulačnou instabilitou. Dňa 21.04.2018 odoslaný na plánovanú hemodialýzu, počas nej náhla porucha vedomia, zahájená KPCR s konštatovaním exitu. V diagnostickom súhrne: septický stav pri *clostrídiovej* enterokolitíde, koagulopatia, progresia trombocytopenie a hypoproteinémia.

74-ročný pacient prijatý na Infekčnú kliniku pre susp. *klostrídiovú* enterokolitídu so septickým priebehom. 31.08.2018 USG potvrdilo obraz kolitídy. Vyšetrením stolice potvrdený CDI s produkciou toxínu A. Napriek komplexnej starostlivosti pacient 07.09.2018 exitoval.

79-ročný muž bol hospitalizovaný na OÚCHaO pre fraktúru femoru, vykonaná osteosyntéza, pre zhoršený celkový stav preklad na geriatriu ako susp. pneumónia. Napriek antibiotickej liečbe dochádza k akútnemu renálnemu zlyhaniu, postupne srdcové zlyhanie a exitus.

Nitriansky kraj

75-ročný polymorbídny pacient prijatý pre algodyspeptický syndróm a hnačky s prímiesou krvi. Na 6. deň realizovaná kolonoskopia, následne pre zhoršenie stavu realizované CT abdomenu s nálezom pneumoperitonea. Akútne preložený na chirurgiu, kde z vitálnej indikácie robená laparotómia pre susp. perforačnú príhodu. Peroperačne perforácia nepotvrdená. Pacient počas výkonu cirkulačne nestabilný – preložený na KAİM. Od prijatia na KAİM pacient septický s febrilitami, tachykardiou a eleváciou zápalových parametrov. Klinicky známky septicko-toxického šoku s multiorgánovou dysfunkciou a rozvratom vnútorného prostredia. Klinický stav progreduje, prehlbuje sa hypotenzia s následným kardiorespiračným zlyhaním a na 3. deň po preklade pacient exituje na septický šok.

67-ročná polymorbídna pacientka prijatá pre ikterus obstructivus s akútnou cholangitídou. Od prijatia zavedená periférna venózna kanylka (PVK), zahájená empirická antibiotická terapia. Na 13. deň hospitalizácie celkové zhoršenie stavu, pacientka febrilná, s tachykardiou, eleváciou zápalových parametrov a poruchou vedomia charakteru somnolencie. Odobraté hemokultúry s nálezom *Staphylococcus haemolyticus*. Pre zhoršenie stavu a respiračnú insuficienciu pacientka preložená na KAIM. Tu od prijatia napojená na UPV. V priebehu nasledujúcich hodín dochádza k progresii multiorgánového zlyhania. Aj napriek komplexnej terapii progreduje refraktérny septický šok a na 4. deň od prekladu pacientka exituje na sepsu.

84-ročný polymorbídny pacient prijatý s dg. respiračná insuficiencia s nutnosťou napojenia na UPV. Na 4. deň hospitalizácia komplikovaná rozvojom septického stavu. Pacient febrilný, s triaškami a eleváciou zápalových parametrov. Aj napriek komplexnej intenzívnej terapii klinický stav progreduje, prehľbuje sa artériová hypotenzia s následným kardiorespiračným zlyhaním a v ten istý deň pacient exituje na septický šok. Odobraté hemokultúry s nálezom *Pseudomonas aeruginosa*.

55-ročná polymorbídna pacientka prijatá na infekčnú kliniku s dg. susp. lymfická borelióza. Od prijatia zavedená PVK a PMK. Na 12. deň hospitalizácie rozvoj desaturácie, spastické dýchanie, na EKG fibrilácia predsiení, pacientka následne preložená na kardiologickú kliniku. Pri prijatí dominuje kardiálne zlyhávajúce, pacientka septická s febrilitami, tachykardiou a eleváciou zápalových parametrov. Z hemokultúr izolovaný *Staphylococcus haemolyticus*. Klinický stav progreduje, prehľbuje sa hypotenzia s následným kardiorespiračným zlyhaním a na 7. deň po preklade pacientka exituje na septický šok.

86-ročná onkologická pacientka s mnohopočetným myelómom prijatá na podanie 3. dávky chemoterapie. Od prijatia zavedená PVK a PMK. Na 7. deň hospitalizácie diagnostikovaná flegmóna až bulózneho charakteru v.s. po podaní chemoterapie a pacientka preložená na infekčnú kliniku. Tu od prijatia septická s febrilitami, tachykardiou a eleváciou zápalových parametrov. Z hemokultúr izolovaný *Staphylococcus aureus*. Aj napriek liečbe klinický stav progreduje, pretrváva oligoanúria, známky renálneho zlyhania a kardiálnej dekompenzácie. Na 11. deň pacientka exituje na septický šok.

71-ročná polymorbídna pacientka prijatá na operačné riešenie novodiagnostikovaného ca rekta. Pooperačne umiestnená na JIS, pacientka následne septická s febrilitami, tachykardiou a eleváciou zápalových parametrov. Odobraté hemokultúry s nálezom *Staphylococcus aureus* MRSA. Aj napriek liečbe dochádza k zhoršeniu stavu, klinický stav progreduje a na 12. deň pacientka exituje na septický šok.

66-ročná pacientka prijatá po úraze na operačné riešenie, urobená spondylodéza. Pooperačne umiestnená na JIS. Na 11. deň zhoršenie stavu, pacientka dyspnoická, hyposaturovaná, nekludná, laboratórne s ťažkou akútnou hypoxemickou respiračnou insuficienciou preložená na KAIM. Od prekladu pacientka septická s febrilitami, tachykardiou a eleváciou zápalových parametrov. Odobraté hemokultúry s nálezom *Staphylococcus hominis*. Aj napriek terapii pretrváva hypotenzia. Na 17. deň dochádza k asystólíi a pacientka exituje na septický šok.

62-ročný polymorbídny pacient zaradený do chronického dialyzačného programu prijatý na internú kliniku pre celkové zhoršenie stavu, febrilitu, triašky, dyspepsiu a eleváciu markerov zápalu. Odobraté hemokultúry s nálezom *Staphylococcus aureus* MSSA. Plánovaná

hemodialýza je pre septický stav kontraindikovaná, klinický stav progreduje, prehľbuje sa artérová hypotenzia s následným kardiorespiračným zlyhaním a na druhý deň po prijatí na internú kliniku pacient exituje na septický šok.

76-ročný pacient preložený 26.05.2018 s akútnou gonitídou kolena (z punkcie kultivačne *Staphylococcus aureus*) bol z ortopédie preložený na JIS. Tu bol kompletne medikamentózne preliečený, pri preklade bez stenokardií, ale dominuje obnubilácia a totálna imobilita. Na 2. deň hospitalizácie rekurujúce febrility 38 až 39°C. Dňa 28.05.2018 z hemokultúry izolovaný *Staphylococcus aureus*. Napriek intenzívnej liečbe je u pacienta 6. deň hospitalizácie konštatovaný exitus letalis

Trenčiansky kraj

78-ročný pacient preložený z ODOCH na chirurgickú kliniku pre v.s. ileózný stav s hypotenziou. Stav pacienta sa aj napriek infúznej liečbe nelepší, stupňuje sa dyspnoe a refraktérny septický šok, pacient preložený na OAIM pre poruchu vedomia. Pretrváva ťažký septický šok a následne exitus letalis. Vyšetrenie stolica - *Cl. difficile* toxín A+B pozit.

75-ročný pacient, prijatý do nemocnice po úspešnej KPR pre respiračné zlyhanie. Na 7. deň hospitalizácie rozvoj febrilit, zistená elevácia zápalových parametrov. Z odobratej hemokultúry bol izolovaný *Pseudomonas aeruginosa*. Na 10. deň hospitalizácie pacient exitoval.

64-ročný pacient, prijatý do nemocnice pre respiračnú insuficienciu po drenáži pseudocysty pankreasu. Na 3. deň hospitalizácie výstup TT nad 38°C, porucha vedomia, elevácia zápalových parametrov. Vyšetrenie: HK -negatívna, moč - *Candida glabrata*, BAL- *Candida tropicalis*. Ako predispozičný faktor sa uplatnil absces pankreasu. Na 25. deň hospitalizácie pacient exitoval.

74-ročný pacient, prijatý do nemocnice pre dyspepsiou a dehydratáciu. Stav pacienta komplikovaný rozvojom sepsy, progresiou renálnej insuficiencie a eleváciou zápalových parametrov. Vyšetrenie: HK -negatívna, moč- *Escherichia coli* (multirezistentný kmeň). Ako predispozičný faktor sa uplatnil IMC a dehydratácia. Na 9. deň hospitalizácie pacient exitoval.

75-ročný pacient s neliečenou hypertenziou prijatý pre hemoragickú CMP s poruchou vedomia na úrovni sopor - kóma. Stav komplikovaný pravostrannou bronchopneumóniou. Spútum: *Pseudomonas aeruginosa*. Napriek intenzívnej liečbe dochádza k progresii respiračného infektu a napokon exitus letalis.

90-ročný pacient po úraze operovaný v Univerzitnej nemocnici Martin - dekompresívna kraniektómia s plastikou dury. Pacient s kvantitatívnou poruchou vedomia v zmysle kómy s pravostrannou hemiparézou ťažkého stupňa s obrazom prechodu do v.s. vegetatívneho stavu. Prognóza pacienta nepriaznivá. Pacient má zavedenú tracheostómiu, zahlienený s bilaterálnym nálezom pre bronchopneumóniu. OTK: *Acinetobacter spp.*, multirezistentný kmeň, *Klebsiella pneumoniae* (NDM). Napriek ATB liečbe dochádza k exitus letalis.

78-ročný polymorbídny pacient s pooperačným hypovolemickým šokom, po stabilizácii rozvoj hnačiek. Ďalší priebeh komplikovaný megakolonom so sepsou až septickým šokom, zo stolice potvrdený *Costridium difficile* toxín B pozit. Realizovaná totálna kolektómia s

ileostómiou. Pacient na sále resuscitovaný pre fibriláciu komôr. Napriek komplexnej liečbe je stav pacienta kritický, pridáva sa porucha vedomia a dochádza k exitus letalis.

68 ročná pacientka s demenciou Alzheimeroveho typu odoslaná obvodným lekárom pre celkové zhoršenie zdravotného stavu. Na 5. deň hospitalizácie vznik febrilit, v HK *Staphylococcus hominis* – multirezistentný. Napriek liečbe sa celkový stav pacientky zhoršuje, dochádza k akútnemu zlyhaniu a exitu letalis.

87 ročná pacientka s mnohopočetným myelómom, pôvodne prijatá na ODCH na infúziu analgetickú liečbu, pre zvýšené CRP empiricky liečená ATB, vznikla ťažká klostrídiová enterokolitída. Stav sa náhle komplikoval vzostupom TT, došlo k zlyhaniu vitálnych funkcií a následne k exitus letalis. HK: *Escherichia coli*.

71 ročný pacient prijatý pre dyspepsie, vyšetrenie pri prijme: stolica - *Clostridium difficile* produkujúci toxín A+B. V priebehu hospitalizácie komplikovaný priebeh, pokles zápalových parametrov striedaný s opätovnou eleváciou - indikovaná ďalšia ATB liečba. Napriek farmakologicky vyťaženej liečbe dochádza k exitu letalis.

Žilinský kraj

| Úmrtia na infekčnú nozokomiálnu diagnózu 2018 | | | | |
|---|------------------------------------|----------|-----|-------|
| Dg. | Agens | Pohlavie | Vek | Okres |
| A 047 | <i>Clostridium difficile</i> | muž | 88 | DK |
| A 047 | <i>Clostridium difficile</i> | muž | 83 | DK |
| A 047 | <i>Clostridium difficile</i> | muž | 64 | DK |
| A 402 | Streptococcus skup. D (enterokoky) | muž | 68 | DK |
| A 403 | Streptococcus pneumoniae | muž | 50 | DK |
| A 410 | Staphylococcus aureus | muž | 42 | DK |
| A 415 | <i>Pseudomonas aeruginosa</i> | žena | 58 | DK |
| A 415 | <i>Klebsiella pneumoniae</i> | muž | 74 | DK |
| B 160 | Vírus hepatitídy B nešpecifikovaný | muž | 61 | LM |
| N 30 | <i>Klebsiella pneumoniae</i> | muž | 71 | LM |
| T 802 | Enterococcus nešpecifikovaný | muž | 59 | DK |

Zdroj: Výročná správa činností RÚVZ Žilinského kraja za rok 2018.

Banskobystrický kraj

85 ročný polymorbídny pacient bol hospitalizovaný od 24.04.2018 na KAIM. Od 18.5.2018 sa stav pacienta zhoršil s príznakmi sepsy, následne bol preložený na oddelenie infektológie ako urosepsa, nasadená ATB liečba, napriek tomu pacient v septickom šoku exitoval 21.05.2018. Kultivačne potvrdená *Pseudomonas aeruginosa*.

Prešovský kraj

Enterokolitída zapríčinená *Clostridium difficile*.

Exitus letalis pacienta z NÚTPCHaHCH na septický šok pri pseudomembranóznom zápale hrubého čreva. Pacient liečený trojkombináciou antituberkulotík (nidrazid, rifampicín, etambutol) pre respiračnú tbc pľúc.

Exitus letalis pacienta na enterokolitidu, zapríčinenú *Clostridium difficile* u pacientky hospitalizovanej na internom oddelení pre sepsu vyvolanú MRSA.

Exitus letalis na septický šok u pacienta s periprotetickým abscesom po TEP coxy vľavo vykonanej na ortopedickom oddelení. Počas hospitalizácie pridružená peritonitída z gangrény hrubého čreva a konečníka. HK - *Enterococcus faecium*.

Exitus letalis na septický šok pri urosepse u pacienta so základnou dg. Klatzkinov tumor hospitalizovaného pre progresiu ikteru a ascitu. Pridružená clostridiová enterokolitída. HK - *Enterococcus faecium*.

Exitus letalis na multiorgánové zlyhanie pri sepe u pacientky po implantácii TEP coxae sin. Základná dg. cirhóza hepatis na podklade autoimunitnej hepatitídy. HK - *Staphylococcus aureus*.

Exitus letalis následkom sepsy u polymorbídnej pacientky hospitalizovanej na OAIM po resuscitácii pre asystóliu pri Jacksonskom epi paroxyzme. HK - *Klebsiella pneumoniae*.

Exitus letalis na sepsu u pacientky chirurgického oddelenia po hemikolektómii pre stenotizujúci tu colon descendens, následne reoperácia pre ileus. Dochádza k dehiscencii laparotomie a rozvoju septického šoku, preklad na OAIM - po 8. hodinách exitus letalis. HK - *Proteus mirabilis*.

Košický kraj

Nezaznamenali v roku 2018 úmrtie na NN.

Výkon ŠZD v ZZ

V rezorte Ministerstva zdravotníctva je evidovaných 16 393 zdravotníckych zariadení, z toho je 287 lôžkových oddelení KAIM, OAIM, JIS, 408 lôžkových oddelení chirurgického smeru, 647 lôžkových oddelení nechirurgického smeru, 3737 všeobecných ambulancií, 3046 stomatologických ambulancií, 6775 odborných ambulancií, 1493 ďalších zdravotníckych zariadení (**Tab.IV.1**).

Štátny zdravotný dozor sa vykonáva vo všetkých zdravotníckych zariadeniach a lekárnach, pôsobiacich na území republiky. Prijaté opatrenia na predchádzanie vzniku a šírenia nemocničných nákaz sa týkali predovšetkým dekontaminácie prostredia, prístrojov a predmetov, manipulácie zdravotníckeho personálu s vysterilizovaným materiálom, dodržiavania bariérovej ošetrovateľskej techniky, dodržiavania koncentrácie a expozičného času dezinfekčných prostriedkov, hygienickej a chirurgickej očisty rúk zdravotníckeho personálu.

V roku 2018 boli okrem uvádzaných činností vykonávané previerky hygienicko-epidemiologického režimu neštátnych zdravotníckych zariadení, priebežne boli kontrolované ambulantné zariadenia pri schvaľovanom konaní pri uvedení do prevádzky.

V zdravotníckych zariadeniach bolo počas roku 2018 vykonaných celkom 6576 previerok hygienicko-epidemiologického režimu, čo je o 5,5 % menej ako v roku predchádzajúcom (6959 v r.2017) . Počas previerok boli priebežne odoberané vzorky ovzdušia, prostredia, vysterilizovaného materiálu a predmetov, priebežne bola kontrolovaná sterilizačná technika.

Tab.IV.1 Prehľad o výkone ŠZD v Slovenskej republike v r. 2018

| Zdravotnícke zariadenie | Celkový počet ZZ | Vykonaný ŠZD | | | | SPOLU |
|-------------------------------|------------------|--------------|-------------|-----------------|--------------|-------------|
| | | kompl. pr. | v sv. NN | kontr. nap. op. | iba mikr. m. | |
| Lôž. odd. OIKM/JIS | 287 | 136 | 254 | 31 | 136 | 557 |
| Lôž. odd. chirur. Smer | 408 | 491 | 231 | 53 | 519 | 1294 |
| Lôž. odd. nechir. Smer | 647 | 250 | 549 | 72 | 346 | 1217 |
| Amb. všeobecní lekári | 3737 | 521 | 10 | 32 | 54 | 617 |
| Amb. odborní lekári | 6775 | 796 | 4 | 61 | 211 | 1072 |
| Stomatológovia | 3046 | 823 | 0 | 64 | 202 | 1089 |
| Iné | 1493 | 472 | 7 | 2 | 249 | 730 |
| SPOLU | 16393 | 3489 | 1055 | 315 | 1717 | 6576 |

Vzorky vysterilizovaného materiálu a vzorky z prostredia boli na jednotlivých klinikách a nemocničných oddeleniach v zdravotníckych zariadeniach odoberané podľa harmonogramu a aktuálnej epidemiologickej situácie (**Tab.IV.2**).

Tab.IV.2 Výsledky biologického testovania sterov zo sterilného materiálu a z prostredia v Slovenskej republike v r. 2018

| Oddelenie | Sterilný materiál | | | Prostredie | | |
|----------------------------------|-------------------|--------------|------------|--------------|---------------------|------------|
| | testov | z toho pozit | | sterov | z toho nevyhovujúce | |
| | abs. | abs. | % | Abs. | abs. | % |
| Detské | 56 | 4 | 7,1 | 927 | 142 | 15,3 |
| Dialyzačné | 39 | 2 | 5,1 | 732 | 111 | 15,2 |
| ODCH | 57 | 3 | 5,3 | 428 | 37 | 8,6 |
| FRO | 3 | 0 | 0 | 205 | 40 | 19,5 |
| Geriatrické | 13 | 2 | 15,4 | 206 | 34 | 16,5 |
| Gyn.-pôrodnice | 256 | 5 | 1,9 | 1534 | 101 | 6,6 |
| Gastroenterologické | 28 | 4 | 14,3 | 88 | 12 | 13,6 |
| Hematologické | 5 | 0 | 0 | 199 | 11 | 5,5 |
| Chirurgické | 246 | 7 | 2,8 | 1573 | 219 | 13,9 |
| Infektológia | 0 | 0 | 0 | 236 | 30 | 12,7 |
| Interné | 172 | 3 | 1,7 | 1492 | 214 | 14,3 |
| Kožné | 2 | 0 | 0 | 104 | 6 | 5,8 |
| Neurochirurgické | 1 | 0 | 0 | 74 | 20 | 27,0 |
| Neurologické | 45 | 1 | 2,2 | 616 | 65 | 10,6 |
| Novorodenecké | 117 | 2 | 1,7 | 802 | 116 | 14,1 |
| OAIM, KAIM | 162 | 4 | 2,5 | 1614 | 218 | 13,5 |
| Očné odd. | 103 | 0 | 0 | 307 | 14 | 4,6 |
| Onkologické | 0 | 0 | 0 | 311 | 39 | 12,5 |
| ORL | 78 | 1 | 1,3 | 415 | 51 | 12,3 |
| Ortopedické | 28 | 1 | 3,6 | 490 | 60 | 12,2 |
| Paliatívne | 6 | 0 | 0 | 47 | 4 | 8,5 |
| Plastická chirurgia | 3 | 0 | 0 | 90 | 6 | 6,7 |
| Psychiatrické | 3 | 0 | 0 | 349 | 26 | 7,4 |
| Stomatologické | 0 | 0 | 0 | 52 | 10 | 19,2 |
| Pneumológie a ftizeológie | 10 | 0 | 0 | 123 | 11 | 8,9 |
| Traumatologické | 35 | 0 | 0 | 298 | 31 | 10,4 |
| Urologické | 26 | 0 | 0 | 312 | 32 | 10,3 |
| OCS | 806 | 11 | 1,4 | 1263 | 43 | 3,4 |
| JIS | 36 | 0 | 0 | 258 | 23 | 8,9 |
| OCOS | 288 | 12 | 4,2 | 1189 | 46 | 3,9 |
| OCP | 7 | 0 | 0 | 183 | 25 | 13,7 |
| Ambulancie | 612 | 12 | 1,7 | 2006 | 130 | 6,5 |
| Jednodňová zdravot.starostlivosť | 106 | 0 | 0 | 148 | 21 | 14,2 |
| Kardiológia | 4 | 0 | 0 | 257 | 14 | 5,4 |
| Lekárne | 3 | 0 | 0 | 203 | 7 | 3,4 |
| Krvná banka | 0 | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 |
| DOS | 0 | 0 | 0 | 74 | 12 | 16,2 |
| Pracovné lekárstvo | 0 | 0 | 0 | 18 | 2 | 11,1 |
| CPLZD | 0 | 0 | 0 | 30 | 0 | 0 |
| RDG ERCP | 0 | 0 | 0 | 28 | 2 | 7,1 |
| Mikrobiologické laboratória | 42 | 0 | 0 | 34 | 0 | 0 |
| Iné | 110 | 4 | 3,6 | 977 | 120 | 12,3 |
| SPOLU | 3509 | 78 | 2,2 | 21282 | 2078 | 9,7 |

V zdravotníckych zariadeniach bolo celkom odobratých spolu 3509 vzoriek zo sterilných materiálov, čo je pokles o 24,5 % oproti roku 2017 (4647 vzoriek). Proporcija pozitívnych vzoriek u vysterilizovaného materiálu bola 2,2 %, čo je stav na úrovni roka predchádzajúceho, kedy to bolo 2,1 % pozitívnych vzoriek z vysterilizovaného materiálu.

Z prostredia uvedených zariadení bolo odobratých 21 282 vzoriek materiálu, čo je nárast o 4,1 % oproti roku 2017 (20 452 vzoriek). Proporcija nevyhovujúcich vzoriek u odberov z prostredia zdravotníckych zariadení 9,7 % je mierne vyššia ako v roku predchádzajúcom (9,6 %).

Výsledky kontroly funkčného stavu vysterilizovanej techniky uvádza (**Tab.IV.3**)

Sterilizačné prístroje boli kontrolované priebežne počas celého roka, problematickými zostáva fakt, že technický park najmä horúcovzduchových prístrojov je prestarnutý. Proporcija kontrolovaných horúcovzduchových sterilizačných prístrojov sa oproti roku 2017 mierne znížila a predstavuje 56,6 % z kontrolovaných prístrojov (64,7 % v r.2017), u autoklávov došlo taktiež k zníženiu proporcie kontrolovaných - proporcija kontrolovaných prístrojov je 100,6 % (109,8 % v roku 2017). U etylénoxidových sterilizátorov je situácia ťažko komentovateľná, boli uvedené len tri existujúce prístroje, proporcija ich kontrol bola 433,3 %. U formaldehydových sterilizačných prístrojov je situácia rovnaká ako v roku predchádzajúcom a to 105,3 % oproti 105,4 % kontrol v roku 2017. U sterilizátorov plazmových s médiom peroxidu vodíka bol počet kontrol nižší – 230,0 % ako v roku predchádzajúcom (311,1 % v roku 2017). Zvýšila sa – na 87,5 % aj proporcija kontrol ostatných sterilizátorov (50,0 % v r.2017).

Tab.IV.3 Inventarizácia sterilizačných prístrojov a kontrola ich funkčnosti v Slovenskej republike v r. 2018

| Druh prístroja | Výsledky testovania | | | | | | | |
|----------------|---------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------------|--------------------|----------------------|--------------------|
| | Evid. počet | Počet kontrol | Proporcija kontrol | Počet pozit. | Proporcija z počtu | Opakované kontroly | Počet opakov. pozit. | Vyradené prístroje |
| | abs. | abs. | % | abs. | % | abs. | abs. | abs. |
| HVS | 5159 | 2919 | 56,6 | 43 | 1,5 | 321 | 2 | 93 |
| AUT | 3260 | 3279 | 100,6 | 56 | 1,7 | 495 | 10 | 24 |
| ETY | 3 | 13 | 433,3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| FS | 60 | 57 | 105,3 | 0 | 0 | 40 | 0 | 2 |
| Plazm. | 20 | 46 | 230,0 | 0 | 0 | 10 | 0 | 0 |
| Iný | 16 | 14 | 87,5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Spolu | 8518 | 6328 | 74,3 | 93 | 1,6 | 866 | 12 | 119 |

V. OSTATNÉ ÚLOHY A ČINNOSTI ODBORU EPIDEMIOLOGIE

V.1 BANSKOBYSSTRICKÝ KRAJ

Činnosti odborov epidemiológie boli v roku 2018 sústredené na zabezpečovanie epidemiologických opatrení v ohniskách výskytu prenosných chorôb, na plnenie programov a projektov, ktorých bolo celkom 9 a tiež na plnenie úloh v oblasti výchovy obyvateľstva k prevencii prenosných chorôb, na plnenie mimoriadnych úloh akou boli v tomto roku imunologické prehľady. Plnenie úloh v oblasti týchto činností je popísané podľa jednotlivých RÚVZ v kraji a na záver je uvedená tabuľka, ktorá tieto činnosti zhodnocuje v číslach.

V.1.A RÚVZ Banská Bystrica

NÁRODNÝ IMUNIZAČNÝ PROGRAM SR (NIP SR)

Surveillance nákaz preventabilných očkovaním prebiehala kontinuálne po celý rok. V spádovom území RÚVZ Banská Bystrica bolo zaznamenaných 41 ochorení na nákazy, proti ktorým je zavedené povinné očkovanie a to 32x pertussis a to v 11 prípadoch u detí do 15 rokov veku a 26x u starších dospelých osôb. 5 prípadov vírusovej hepatitídy typu B u dospelých neočkovaných osôb, 4 prípady pneumokokovej invazívnej nákazy u dospelých neočkovaných osôb. Okrem toho sme evidovali 343 prípadov ochorení tiež preventabilných očkovaním, proti ktorým je možné očkovať na odporúčanie lekára. Jednalo sa o 93 prípadov ochorení na varicelu, 183 prípadov ochorení na rotavírusovú infekciu, 1 prípad na meningokokovú meningitídu, 11 prípadov ochorení na kliešťovú encefalitídu a 55 prípadov ochorení na laboratórne overenú chrípku. Ani jeden prípad ochorenia s odporúčaným očkovaním nebol očkovaný. Protiepidemické opatrenia vo všetkých ohniskách spomínaných nákaz boli zabezpečené.

V roku 2018 sa pracovníci úradu veľmi aktívne podieľali na príprave a realizácii **imunologických prehľadov** a to jednak prípravou OU, materiálnym a technickým zabezpečením IP pre všetky realizujúce RÚVZ ako aj organizáciou IP v regióne RÚVZ BB, t.j. v okresoch Banská Bystrica a Brezno. V rámci IP bolo zozbieraných všetkých 150 plánovaných vzoriek.

Kontrola priebehu imunizácie a plnenia NIP sa vykonávala priebežne ako súčasť metodických návštev pracovísk vykonávajúcich očkovanie, najmä u pediatrov, ale aj u praktických lekárov pre dospelých. Pracovníci odboru epidemiológie vykonávali individuálne konzultácie pre očkujúcich lekárov zamerané na usmernenie postupov pri očkovaní, pri kombinácii vakcín a u detí, ktoré boli čiastočne očkované v zahraničí, alebo u tých, u ktorých sa začalo s očkovaním oneskorene. 22x bolo riešené odmietnutie očkovanie návštevou v rodine, 5x na pôde RÚVZ. Najčastejšie sa jedná o odmietanie čiastočné a to preočkovanie Infanrix Polio, Boostrix Polio a MMR, ojedinele úplné odmietanie.

Administratívna kontrola očkovania

V septembri vykonávali pracovníci odboru administratívnu kontrolu očkovania na jednotlivých pediatrických obvodoch okresov Banská Bystrica a Brezno. Bol skontrolovaný výkon očkovania u celého ročníka narodenia 2016, 2015, 2014, 2013, 2012, 2011, 2010, 2005, 2004 a 2003. Celkom bolo skontrolovaných 15.850 záznamov detí podliehajúcich v danom veku základnému očkovaniu alebo preočkovaniu proti 10-tim chorobám. Výsledky

sú popísané v osobitnej správe. Zaočkovanosť detí v jednotlivých kontrolovaných ročníkoch sa stabilizovali a pokles sa zastavil, zaznamenali sme aj naznačujúci veľmi mierny vzostup proporcie očkovaných. V novembri boli spracované výsledky kontroly očkovania za BBSK, t.j. za jeho 13 okresov. Správa o tejto kontrole bola podaná na ÚVZ SR 29.11.2018.

Činnosť poradne pre očkovanie

V roku 2018 pokračovala činnosť **poradne pre očkovanie**. Činnosť bola spropagovaná na portáli RÚVZ, ako aj opakovanou tlačovou správou. Individuálne sme usmerňovali rodičov detí podliehajúcich očkovaniu v otázkach povinnosti očkovania a to 86 x osobne a 131 telefonicky.

Samostatnú kapitolu tvorili konzultácie o nutnosti očkovania pred cestami do zahraničia, ktorých bolo podaných celkom 395, z toho 86x osobne v poradni pre očkovanie, ostatné telefonicky. Zároveň bolo vydaných 153 medzinárodných očkovacích preukazov.

V dňoch 25.4. až 30. 4. 2017 sa pracovníci RÚVZ zapojili do EIW (Európsky imunizačný týždeň) aktivitami vzdelávacieho charakteru pre verejnosť cez médiá a tiež vzdelávacími aktivitami pre odbornú verejnosť v rámci Vakcinologického kongresu.

Projekt súvisiaci s problematikou NIP:

3 pracovníčky odboru sa zapojili do medzinárodného projektu JAV – Joint Action Vaccination, ktorý je podporovaný EK DG SANCO. Je zameraný na podporu zaočkovanosti a monitoringu zaočkovanosti detí proti vybraným prenosným chorobám.

SURVEILLANCE INFEKČNÝCH OCHORENÍ

V priebehu roku 2018 v spádovom území RÚVZ Banská Bystrica bolo **hlásených 1740 individuálnych prípadov prenosných chorôb**, v ktorých sa zabezpečoval výkon protiepidemických opatrení, edukácia v ohnisku nákazy a monitorovanie dopadu na zdravie jednotlivých prípadov. Osobitná pozornosť bola venovaná alimentárnym nákazám najmä vírusového pôvodu, nákazám preventabilným očkovaním, zoonózam a vysoko nebezpečným nákazám.

Aktivity smerované k odbornej verejnosti: Hlásenie prenosných ochorení ,ARO, chrípky a ChPO bolo riešené opakovanými upozoreniami PZS, ktorí sú povinní zo zákona hlásiť a tiež počas odborných seminárov určených pre všeobecných lekárov a tiež pri zasielaní informácií o výskyte prenosných ochorení v okresoch Banská Bystrica a Brezno. PZS boli vyzvaní, aby všetci začali používať internet a tým zrýchlili výmenu informácií medzi RÚVZ a nimi. Zatiaľ sa nepodarilo dosiahnuť ideálny stav, riešenie problematiky je v naďalej v procese. Rovnako sme propagovali on line hlásenie jednotlivých prípadov prenosných ochorení. Zlepšila sa výrazne internetová komunikácia medzi spolupracujúcimi zdravotníckymi zariadeniami. Pre celkové zlepšenie hlásenia prenosných ochorení sme o tejto problematike vystúpili na pediatickom kongrese “Festival kazuistík“, ktorý sa konal v Žiline.

Aktivity smerované k laickej verejnosti: Edukácia obyvateľstva v prevencii prenosných ochorení sa vykonáva priebežne najmä cestou médií. Pracovníci odboru v spolupráci s tlačovou hovorkyňou úradu pravidelne vystúpili s dôležitými informáciami v TV Hronka, STV 1, STV 2, TA 3 ako aj v Regionálnom denníku STV 2, v Slovenskom rozhlase, v rádiu Regína a rádiu Lumen a publikovali články v regionálnych novinách – MY SME, Horehronie, Podbrezovan, Echo a to na nasledovné témy:

Prevenia hnačkových ochorení v letnom období, Riziká z grilovania, Pravidelné očkovanie detí, Nebezpečné kliešte, Choroby prenášané kliešťami, Očkovanie proti kliešťovej encefalitíde, Ochorenia prenášané kliešťami a možnosti ich prevencie, Prevencia chrípky, Význam očkovania proti chrípke., riziká bakteriálnych meningitíd a ich prevencia, riziká vzniku osýpok, očkovanie proti pneumokokovým nákazám u seniorov,....

Významnou súčasťou edukácie obyvateľstva je práca v ohniskách nákaz pri výskyte jednotlivých ochorení, kde neoddeliteľnou súčasťou je preberanie podrobných informácií o prevencii daného ochorenia.

V celom roku boli edukačné materiály zverejňované na sociálnej sieti (Face book), pod názvom www.facebook.com/Epidemiologickéinformácie, ktoré sú pomerne hojne navštevované laickou verejnosťou.

Pracovníci odboru spolupracujú s oddelením lekárskej mikrobiológie na realizácii projektu Výskyt nosičských kmeňov *Streptococcus pneumoniae* u detskej populácie.

INFORMAČNÝ SYSTÉM PRENOSNÝCH OCHORENÍ - EPIS

Úloha sa plní priebežne, vykonávajú sa pravidelné kontroly kvality údajov vložených do systému, ktoré sa exportujú do ECDC – TESSy. Počas celého roka 2018 sa ďalej hlásili rutine aj ochorenia SARI – akútne ťažké respiračné infekcie do systému EPIS a ich následný transfer do systému TESSy. Úloha sa plní priebežne.

V priebehu celého roka 2018 sa pokračovalo v *mesačnom hlásení osýpok, rubeoly, ZIKA infekcií*, hlásia sa aj podozrenia na tieto ochorenia a tiež nepotvrdené prípady. Štvrťročne sa hlásia do TESSy zoonózy, s čím súvisela aj priebežná kontrola kvality týchto údajov. Ostatné ochorenia sa hlásia jeden krát ročne podľa harmonogramu ECDC. Kontrolovali sa údaje za 52 hlásených diagnóz za rok 2018 a dopĺňali sa premenné podľa metadatasetu 35 a 36, požiadavkám ktorého museli byť uspôsobené všetky hlásené údaje. Mimoriadne náročné bolo dohlasovanie údajov o meningokokových meningitídach, legionelózach, salmonelózach a STI. Spolupráca s jednotlivými RÚVZ bola dobrá a stále sa zlepšuje.

Nadalej bežala činnosť pracovnej skupiny pre dopracovanie **on-line hlásenia laboratórnych výsledkov do systému EPIS** z vybraných laboratórnych pracovísk. Členmi pracovnej skupiny sú pracovníci ÚVZ SR, RÚVZ hl.mesta Bratislava, RÚVZ Banská Bystrica RÚVZ Trenčín a RUVZ Komárno, zástupcovia laboratórií MEDIREX, Alfa Medical, postupne sa pripájajú ďalší. V roku 2017 sa problémy riešili individuálne. Jednalo sa o rozširovanie spektra hlásenia vybraných pozitívnych výsledkov, rokovalo sa aj individuálne s predstaviteľmi laboratória MEDIREX a NRC. V roku sa podarilo skvalitniť on line hlásenie z ďalších 4 laboratórií. Osobitná pozornosť bola nadalej venovaná hláseniu pohlavne prenosných chorôb, ktoré sa podarilo zjednotiť a získané údaje sa poskytujú NCZI. Bolo riešené hlásenie sérotypov a fagotypov salmonel z NRC pre salmonelózy.

RÚVZ Banská Bystrica pokračuje v činnosti ako **spravodajská jednotka** pre hlásenie pohlavne prenosných chorôb do NCZI. Riešila sa nezrovnalosť s počtom hlásených vybraných pohlavne prenosných chorôb a to konkrétne kongenitálnych syfilisov. Problém bolo potrebné riešiť na úrovni HH SR, regionálneho hygienika RÚVZ Trebišov a riaditeľa NCZI.

V celom roku 2018 prebiehala intenzívna spolupráca s fy.Softec, ktorá kontrolovala **prenos databázy údajov EPIS** zo servera v Banskej Bystrici **na vládne úložisko dát tzv. vládny cloud**. Tento proces sa podarilo úspešne ukončiť v novembri roku 2017 a v roku 2018 sa dopracovávali detaily prenosu dát z laboratórií do systému.

V systéme EPIS bolo v roku 2018 nahlásených celkom za SR **70233 individuálnych prípadov** ochorení, ktorých kvalitu pracovníci odboru priebežne kontrolovali a vybrané aj

exportovali do TESSy. Z tohto počtu sa v **12.793 prípadoch jednalo o NN**. V systéme bolo spracovaných **718 epidémií a 658 hlásení do systému rýchleho varovania**.

Výzvy: EPIS ako systém pre monitoring a zber údajov o prenosných ochoreniach si vyžaduje neustále prispôsobovanie sa novým poznatkom v oblasti epidemiológie prenosných chorôb, ako aj požiadavkám európskych sietí. Ostatná verzia sa využíva 11 rokov. Ku koncu roku 2017 boli preto zosumarizované požiadavky na zmeny v tomto systéme, predložené na posúdenie ÚVZ SR ako aj ďalšie postúpenie na dopracovanie fy Softec. Jedná sa najmä o aktualizáciu číselníkov poskytovateľov zdravotnej starostlivosti, ich triedenie na hlásiacich ARO a CHPO a hlásiacich prenosné choroby ako aj hlásiacich nozokomiálne nákazy, ďalej požiadavka na dopracovanie hlásenia konfirmovaných výsledkov z jednotlivých NRC a prepracovanie hlásenia ARO a ChPO najmä z pohľadu výpočtu chorobnosti.

Projekt: Pracovníčky odboru aktívne spolupracujú na projekte: Informatizácia verejného zdravotníctva, do ktorého je zaradený aj program EPIS a Register očkovaných.

NOZOKOMIÁLNE NÁKAZY

Surveillance NN:

V rámci tejto úlohy sú dôležité požiadavky na posilnenie surveillance a kontroly závažných nozokomiálnych nákaz na rizikových lôžkových oddeleniach zdravotníckych zariadení najmä chirurgických smerov, intenzívnej starostlivosti, OAIM.

Odborom epidemiológie boli v roku 2018 vykonané v tejto úlohe nasledovné aktivity:

- V roku 2018 bolo zo zdravotníckych zariadení v okresoch B.Bystrica a Brezno nahlásených a následne analyzovaných spolu 480 prípadov nozokomiálnych nákaz (441 v ZZ okresu Banská Bystrica a 39 v ZZ okresu Brezno). Podľa lokalizácie infekcie prevládajú nákazy močových ciest po zavedení katétra a bronchopneumónie po umelej pľúcnej ventilácii.

Kontrola výskytu NN sa vykonávala výkonom štátneho zdravotného dozoru plánovaného a následného po výskyte závažných NN. V najväčších zdravotníckych zariadeniach zasadala štvrt'ročne komisia pre sledovanie a analýzu NN za účasti epidemiológov RÚVZ.

Na jednotlivých klinikách a oddeleniach zdravotníckych zariadení boli sledované výkony bariérovej ošetrovacej techniky, kontrola výkonu dekontaminácie a funkčnosti sterilizačných prístrojov ako aj dodržiavanie zákona o ochrane nefajčiarov.

Počas roka boli námatkovo vykonávané odtlačky rúk zdravotníckeho personálu do kultivačnej pôdy a kontrolovaný postup zdravotníckych pracovníkov pri vykonávaní dekontaminácie rúk. Súčasne bolo vedenie kliník a oddelení upozorňované na zistený neuspokojivý technický stav umývadiel a dezinfektorov podložných mís na lôžkových pracoviskách.

Celkovo bolo v roku 2018 vykonaných 901 kontrol HER v ambulantných a lôžkových ZZ okresov Banská Bystrica a Brezno a to tak v rámci ŠZD ako aj v rámci posudkovej činnosti. Celkom bolo odobratých 6615 vzoriek a to sterov z prostredia, rúk personálu, ovzdušia, vody, sterilných predmetov a kontrol účinnosti sterilizačných prístrojov.

Štúdie:

HELICS

V roku 2018 sa RÚVZ BB nezapojil do projektu.

Sledovanie infekcií spôsobených Clostrídium difficile:

V prvom polroku 2016 prebiehala príprava na túto štúdiu. Boli vykonané úpravy v systéme EPIS, ktoré umožnili export dát o jednotlivých zaznamenaných prípadoch a to tak komunitných ako ja nozokomiálnych. Samotná štúdia prebehla v mesiacoch október až december 2016, v roku 2017 sa dohlasovali potrebné údaje o charakteristike jednotlivých ZZ zaradených do štúdie a tiež sa dohlasovali prípady do EPIS-u, prebiehal export údajov do ECDC cestou TESSY. Ku koncu roka sa vykonalo hodnotenie na národnej úrovni. Výsledky viedli k tomu, že sledovanie CDI je veľmi dôležité a preto sa v tomto projekte pokračovalo aj v roku 2018.

Intervencie

V roku 2018 prebiehala opakovaná kampaň – **8.ročník „Umy ruky, zachráň život a Čistá starostlivosť, bezpečná starostlivosť“ (Clean care, save care).**

V rámci tejto kampane prebiehali v ZZ oboch okresov vzdelávacie aktivity zamerané na zvýšenie vedomostí zdravotníckych pracovníkov v problematike dekontaminácie prostredia ZZ umývania a dezinfekcie rúk a ich významu pre prevenciu NN. Okrem prednášok boli pripravené aj nástenky zamerané na túto tématiku a tiež boli poskytnuté informácie cez médiá. V II.polroku dobiehali niektoré aktivity vzdelávacieho charakteru.

Vzdelávanie:

1. Pracovníci odboru sa zúčastnili domácich aj zahraničných konferencií venovaných problematike NN (Ústí nad Labem, Bratislava).
2. V druhom polroku sme sa venovali individuálnym vzdelávacím aktivitám popri vykonávaných kontrolách opatrení zameraných na zamedzenie šírenia rezistentných mikroorganizmov v ZZ.

MIMORIADNE EPIDEMIOLOGICKÉ SITUÁCIE

V rámci tejto úlohy sa kladie dôraz na rýchlu a koordinovanú reakciu na mimoriadne epidemiologické situácie, hrozby a naliehavé situácie pri ohrození biologickými látkami alebo v súvislosti s epidemickým až pandemickým výskytom chrípky.

Plnenie:

- zabezpečovali sme represívne opatrenia pri výskyte sporadických prípadov ochorení u občanov SR a kontrolovali sme dodržiavanie nariadených opatrení .

Preškolení boli všetci lekári prvého kontaktu, zdravotnícke zariadenia v okresoch, Banskobystrický samosprávny kraj, lekárne, všetky ZŠ, SŠ, VŠ a predškolské zariadenia o všetkých opatreniach pri epidemickom výskyte chrípky a CHPO. Bola vykonávaná zosťrená aktívna surveillanca „SARI“ t.j. závažných akútnych respiračných infekcií, ich diagnostike, sledovanie dopadu výskytu SARI na zdravie obyvateľstva a ich priebežné hlásenie do IS EPIS a ich transfer do TESSy.

- v roku 2018 sa pracovník odboru a vedúci krízového manažmentu opakovane zúčastňoval školení CO na Okresnom úrade v Banskej Bystrici, zasadnutí Evakuačnej komisie pri Okresnom úrade v Banskej Bystrici. V marci sa zúčastnil porady krízového štábu pri OÚ v Brezne. V apríli vykonal školenie o problematike a opatreniach pri výskyte vysoko nebezpečných nákaz (VNN) pre záchranárov KOS ZZS v Banskej Bystrici. V apríli sa výjazdová skupina RÚVZ zúčastnila precvičenia opatrení pri výskyte osoby s podozrením na VNN na centrálnom príjmovom oddelení FNŠP F. D. Roosevelta v Banskej Bystrici s vykonaním transportu a izolácie tejto osoby v izolačnom boxe na odd. infektológie FNŠP F. D. Roosevelta v Banskej Bystrici. V máji skolil všeobecných lekárov pre dospelých a všeobecných lekárov pre deti a dorast vo výkone opatrení pri výskyte osoby podozrivej z ochorenia na VNN v ambulancii týchto lekárov. V septembri sa opakovane zúčastnil

konferencie v Zlíne o aktuálnej pripravenosti zdravotníctva na výskyt VNN zameranej na riešenie mimoriadnych situácií. V novembri bolo pripomienkované nové usmernenie hlavného hygienika SR o postupoch pri zistení osoby podozrivej z ochorenia na VNN. Odbor epidemiológie opakovane precvičoval správne obliekanie a vyzliekanie ochranných oblekov, ktorými bol vybavený na prácu v ohnisku VNN. V decembri 2018 prebehlo cvičenie VNN na DFNSP BB.

ENVIRONMENTÁLNA SURVEILLANCE POLIOMYELITÍDY A SLEDOVANIE VDPV

V roku 2018 bolo odobratých 6 vzoriek odpadových vôd, všetky vyšetrenia sú ukončené a mali negatívny výsledok. Výsledky z odpadových vôd potvrdzujú, že v populácii nášho regiónu sa ani divoké kmene vírusov POLIO ani vakcínou derivované kmene POLIO nevyskytujú.

PREVENCIA HIV/AIDS

V r.2018 bolo poskytované poradenstvo pre záujemcov cez telefón. Sedenia so žiakmi boli realizované podľa požiadaviek ZŠ a SŠ. V II.polroku 8 škôl prejavilo záujem o edukáciu a preto bolo uskutočnené sedenie s 8 skupinami detí zo základných škôl – celkom 306 žiakov. Poradňu pre prevenciu AIDS navštívilo 190 osôb a bolo u nich vykonané 85 odberov na HIV, z toho 34 anonymných, reaktívne prípady neboli zistené. Telefonicky bolo poradenstvo poskytnuté ďalším 164 osobám. Poradňa vydala 15 medzinárodných certifikátov o HIV negativite a 30 potvrdení o negativite pre partnera.

PORADNE OČKOVANIA

Poradňa pre očkovanie vyvíja svoju činnosť od roku 2012.

Činnosť bola spropagovaná na portáli RÚVZ, ako aj opakovanou tlačovou správou, ktorú prevzalo 15 médií.

V rámci EIW boli doručené do čakární pediatrov informačné materiály o dôležitosti očkovania, boli vykonané prednášky pre zdravotníkov v rámci aktívnej účasti VIII.Vakcinologického kongresu- O význame očkovania viedli jednu besedu s matkami.

V roku 2018 pokračovala činnosť **poradne pre očkovanie**. Činnosť bola spropagovaná na portáli RÚVZ, ako aj opakovanou tlačovou správou. Individuálne sme usmerňovali rodičov detí podliehajúcich očkovaniu v otázkach povinnosti očkovania a to 86 x osobne a 131 telefonicky.

Samostatnú kapitolu tvorili konzultácie o nutnosti očkovania pred cestami do zahraničia, ktorých bolo podaných celkom 395, z toho 78x osobne v poradni pre očkovanie, ostatné telefonicky. Zároveň bolo vydaných 153 medzinárodných očkovacích preukazov.

ZVÝŠENIE POVEDOMIA BUDÚCICH RODIČOV O OCHORENIACH PREVENTABILNÝCH OČKOVANÍM A VÝZNAME OČKOVANIA

Gestor

V roku 2018 bola na intervenciu vybraná 1 stredná škola na území mesta Banská Bystrica. Podujatia sa zúčastnili celkom 3 triedy, bolo odovzdaných 68 dotazníkov vyplnených aj pred aj po edukácii (spolu 136). Forma edukácie sa stretla s pozitívnym ohlasom. Dotazníky sa v súčasnosti zadávajú a budú vyhodnotené.

OSTATNÉ ÚLOHY

1. Výkon štátneho zdravotného dozoru v ZZ

- zdravotnícke zariadenie okresu Banská Bystrica a Brezno a to ambulancné i lôžkové, lekárne, kúpele Brusno

Plnenie:

Celkove bolo vykonaných za rok 2018 901 priebežných kontrol hygienicko-epidemiologického režimu v lôžkových a ambulancných zdravotníckych zariadeniach a lekárnach v okresoch B. Bystrica a Brezno ako aj ŠZD pri výkone deratizácie. Pri výkone ŠZD bolo odobratých celkom 6615 vzoriek z prostredia, ovzdušia, sterilných predmetov a vzoriek na kontrolu účinnosti sterilizačných prístrojov.

2. Výkon štátneho zdravotného dozoru v ohniskách nákaz v okresoch Banská Bystrica a Brezno.

- Kontrola plnenia odporúčaní uložených na mieste a kontrola uložených opatrení na rozhodnutím regionálneho hygienika

Plnenie:

Úloha sa bezproblémovo plnila podľa aktuálnej epidemiologickej situácie. Bolo spracovaných 1708 ohnísk, z toho v okrese Banská Bystrica (1376) a Brezno (332), v ktorých bolo potrebné vykonať opatrenia, bolo riešených 9 epidémií a vzniklo 16 situácií, ktoré si vyžiadali informáciu do SRV.

3. Posudková činnosť

zameraná na zdravotnícke zariadenia novo-vznikajúce, so zmenou pôsobnosti alebo po rekonštrukcii.

Na odbor epidemiológie bolo doručených v roku 2018 463 podaní, na riešenie ktorých bolo vydaných 64 rozhodnutí a 7 záväzných stanovísk a 768 iných stanovísk. Zároveň bolo poskytnutých 10800 konzultácií.

4. Zdravotná výchova obyvateľstva v prevencii prenosných ochorení

- Preventívna- cestou médií – TV, rozhlas, printové médiá, web stránka RÚVZ - www.vzbb.sk, systému EPIS – www.epis.sk o osobnými alebo telefonickými informáciami
- V ohniskách nákaz – osobnými konzultáciami a pohovormi s osobami, ktoré boli v kontakte s osobami, chorými na prenosné ochorenie, tiež prostredníctvom tlačených informácií – skladačky, brožúry,...

5 Metodické vedenie odborov epidemiológie BBSK

- Poskytovanie konzultácií
- Usmerňovanie plnenia HÚ a programov odboru epidemiológie
- Organizácia lokálnych porád pracovníkov odboru epidemiológie RÚVZ Lučenec, Rimavská Sobota, Veľký Krtíš, Zvolen a Žiar nad Hronom

Plnenie:

Počas roka bolo poskytnutých 75 konzultácií ohľadne plnenia úloh. Porada sa uskutočnila v decembri 2018 súbežne s celslovenskou poradou. Na porade boli prerokované aktuálne úlohy, príprava VS za rok 2018, intervencie v oblasti podpory očkovania, príprava na prípadné zavlečenie morbil. Kontrola prípadov evidovaných v EPIS-e a ďalšie aktuálne úlohy.

6. Práca v odborných pracovných skupinách a zboroch podľa nominácie ÚVZ SR, MZ SR, OÚ Banská Bystrica a RÚVZ Banská Bystrica

Členstvo a plnenie

- Vedenie PS pre EPIS – konzultácie prebiehali pomocou internetu – podrobne popísané v časti EPIS.
- Práca v PS pre podporu zdravia – poradne zdravia (ÚVZ SR) – vznik novej príručky pre poradne zdravia..
- Členstvo v Poradnom zbore pri ECDC, poradný zbor zasadá 3x, február, máj, september a 1x prebehol formou telekonferencie – december, podrobné správy zo ZPC zaslané na UVZ SR a MZ SR..
- Členstvo v pracovnej skupine pre hlásenie prenosných ochorení do ECDC – TESSY (ÚVZ SR) – úloha sa plní kontinuálne.
- Vykonávanie úloh vyplývajúcich z postu Národného kontaktného bodu pre surveillance - sledovanie požiadaviek ECDC, zavádzanie nových metód, rozsah premenných o jednotlivých prípadoch.
- Členstvo v pracovnej skupine pre hlásenie prenosných ochorení z oddelení klinickej mikrobiológie – úloha sa plní priebežne, percento hlásiacich laboratórií pokrýva viac ako 70% hlásení.
- Členstvo v Poradnom zbore HH pre epidemiológiu (ÚVZ SR) *účast' na zasadnutiach poradného zboru podľa plánu hlavnej odborníčky pre epidemiológiu, v roku 2018 1x 2 dňové v Trenčíne v septembri.*
- Vedenie CINDI programu v SR (MZ SR). Úloha sa plní v oblasti CINDI vzdelávania, v roku 2018 sa kurzu Evidence in Public Health konaného pod záštitou SZO – CINDI a CINDI Rakúsko zúčastnila jedna účastníčka. Okrem toho sa konala porada riaditeľov CINDI programu vo Varšave.
- Členstvo v PS pre realizáciu NPPZ.
- Členstvo PS pre kontrolu drog pri Úrade vlády SR, vykonaná pravidelná ročná analýza výskytu VHB a VHC vo vzťahu k užívaniu drog.
- Členstvo v pracovnej skupine pre vypracovanie štandardov pre kontrolu HER zdravotníckych zariadení, účasť podľa harmonogramu.
- Národný kontaktný bod pre monitoring prenosných chorôb v EÚ – TESSY/ECDC, kontinuálne sledovanie požiadaviek na spektrum hlásenia do ECDC – TESSY, kontrola kompletnosti, logičnosti a odborných parametrov hlásených premenných.
- Národný kontaktný bod pre surveillance vírusových hepatítid – ECDC, pravidelné ročné reporty a účasť na výročnom zasadnutí ECDC v Lisabone.
- Členstvo v expertnej skupine EFSA za SR – výskyt zoonóz a alimentárnych nákaz u ľudí tvorba pravidelného ročného reportu za SR a tiež za členské krajiny EÚ, účasť na medzinárodnom mítingu v Parme.

7 Koordinácia likvidácie živočíšnych škodcov v spádovom území RÚVZ Banská Bystrica

Úlohy:

- Organizácia jarnej a jesennej akcie
- Prieskumy premnoženia hlodavcov
- Odporúčania na vykonanie deratizácie
- Kontrola účinnosti deratizácie
- Kontrola likvidácie uhynutých hlodavcov

Plnenie:

V jarných mesiacoch apríl, máj a jún 2018 bol vykonávaný prieskum výskytu premnoženia hlodavcov v meste Banská Bystrica a Brezno, zasadali komisie pre ochrannú DDD činnosť a po vykonaní deratizácie bola vykonávaná kontrola výkonu ako aj účinnosti . Celkovo bolo realizovaných 49 výkonov v teréne, z toho 3 prieskumy, 10 kontrol a 36 zásahov na mieste hláseného výskytu alebo pochybenia DD pracovníkov.

8 Komisia pre skúšky spôsobilosti na výkon DD

Úlohy:

- Prednášky v príprave uchádzačov o skúšku
- Účasť na skúškach
- Hodnotenie
- Príprava podkladov pre vydanie potvrdenia o spôsobilosti

Plnenie:

V roku 2018 prebehol 1 kurz so záverečnými skúškami a vydaním osvedčenia o odbornej spôsobilosti pre 22 účastníkov, celkom bolo vydaných po preskúšaní 24 osvedčení.

B RÚVZ Lučenec

a, Preventívne programy a projekty

Odpočít plnenia programov a projektov za rok 2018 a na ďalšie roky za RÚVZ Lučenec nie súčasťou VS a je samostatne vypracovaný a zaslaný ÚVZ SR.

V r. 2018 sme sa zapojili do boli realizované nasledujúce úlohy:

- Národný imunizačný program SR:

Hlásenie výkonov očkovania v rámci okresu v mesačných intervaloch sa zabezpečuje.

V septembri 2018 bola vykonaná administratívna kontrola očkovania na všetkých ambulanciách VLDD (15 obvodov) za sledované obdobie. Odmiet. očkovania 6x (460,- €)

V okrese Lučenec sa zaočkovanosť detí pohybovala v rozmedzí od 91,88% - 95,49 %. Nižšia zaočkovanosť v rámci povinného pravidelného očkovania pod 95 % bola zistená proti MMR v ročníkoch narodenia 2016 (91,88 %), ročník 2015 (94,68 %), ročník 2005 (92,35 %) a proti DTaP – IPV v r.2011 (92,6 %).

- Surveillance infekčných chorôb:

Za rok 2018 sme nahlásili do EPIS– celkom 334 prípadov a pokračovali v priebežnom monitorovaní výskytu prenosných ochorení a v realizácii potrebných preventívnych a represívnych opatrení, ktoré boli taktiež vložené do systému.

Opatrenia vykonané na predchádzanie ochoreniam: (viď kap. IV.2 ŠZD v ohniskách nákaz)

- Informačný systém prenosných ochorení:

V roku 2018 bola vykonaná (12x) mesačná analýza prenosných ochorení a týždenné spracovanie ARO a ChPO: 52 x .

- Nozokomiálne nákazy: (viď kap. III.9 Nozokomiálne nákazy)

- Mimoriadne epidemiologické situácie:

V r. 2018 nebolo potrebné riešiť. Za obdobie od 1.1.2018 – 31.12.2018 oddelenie epidemiológie vložilo do systému rýchlej výstrahy 4 hlásenia –(2x B 15, 1x A390, 1x A841).

Environmentálna surveillance poliomyelitídy a sledovanie VDPV:

Monitorovanie cirkulácie enterovírusov v odpadových vodách v okrese Lučenec – 1 odberové miesto ČOV v meste Lučenec - 6 odberov. Výsledky odberov odpadových vôd na virologické vyšetrenia boli 6x negatívne. Ochorenia na Guillainov-Barrého syndróm v sledovanom období bol zaznamenaný 0 krát.

- Prevencia HIV/AIDS:

V roku 2018 sa projekt primárnej prevencie HIV/AIDS „Hrou proti AIDS“ nerealizoval.

- Poradne očkovania: (viď kap. c. Poradenstvo v prevencii prenosných ochorení)

- Zvyšovanie povedomia budúcich rodičov o ochoreniach preventabilných očkovaním a význame očkovania – v r. 2018 nerealizované.

b. Špecializované činnosti

Práca na osobitných štúdiách a programoch: 0. Štúdie a projekty, ktoré sú súčasťou PaP HH SR: 7, počet výkonov: 1721.

c. Poradenstvo v prevencii prenosných ochorení

Poradenstvo sa vykonáva priebežne počas roka, zodpovedná Bc. Linda Melicherčíková. V r.2018 bolo vykonaných 11 osobných pohovorov (Poučenie o prospešnosti a povinnosti NIP SR). Blokové pokuty podľa § 56 zák. č. 355/2007 Z.z. za rok 2016: **6 x (460,- €)**.

Odmietnutie povinného pravidelného očkovania – kompletne odmietnutia: 10, čiastočné odmietnutia: 1. Telef. konzultácie laickej verejnosti ohľadom povinného očkovania – 43.

Poradňa očkovania pred cestou do zahraničia: 3 x osobne a 5 x telefonické konzultácie

Vydávanie medzinárodných očkovacích preukazov:0. Medzinárodných certifikátov o negativite HIV protilátok pred pobytom v zahraničí: 0.

Ambulancia pre prevenciu tzv. cestovateľských nákaz nie je zriadená.

Poradenstvo spolu (372): metodické vedenie lekárov - imunizácia (58), zdravotníckych prac. (102), konzultácie v rámci posudkovej činnosti (41), v ohniskách rodinných (114), v kolektívnych ohniskách (4), pre verejnosť (51), iné (2).

d. Zdravotno – výchovné aktivity v prevencii prenosných ochorení

Komunikácia s médiami: TV: 1, Tlač: 1 – regionálny týždenník, Internet: 29.

Európsky imunizačný týždeň (EIW) r. 2018: bolo vykonaných 78 aktivít (20 laická verejnosť a 56 zdravot. pracovníci) + 1 x web + 1x média (regionálna tlač).

Kampaň venovaná hygiene a dezinfekcii rúk „Clean care is safer care“ : 21 aktivít (len zdrav.pracovníci – stery + info.materiály). Propagácia dodržiavania správnej hygieny a dezinfekcie rúk ako prevencie šírenia nozokomiálnych infekcií a šírenia rezistencie mikroorganizmov na antibiotiká.

Pracovníci oddelenia sa zúčastnili:

Imunologické prehľady 2018 – RÚVZ Banská Bystrica

Epidemiológia infekčných ochorení – SZÚ Bratislava

e. Mimoriadne úlohy

Stratégie súvisiace s pripravenosťou a kontrolou prenosných ochorení predstavujúcich závažnú hrozbu pre obyvateľstvo (pandémia, bioteroristické útoky) v roku 2018 v spádovom území RÚVZ nebolo potrebné riešiť žiadnu mimoriadnu situáciu. V prípade výskytu mimoriadnej epidemiologickej udalosti alebo situácie sa využíva hlásenie v systéme rýchleho varovania - uskutočnené **SRV zoznam**: 4 x

Zoznam epidémií: 5 x

RÚVZ Rimavská Sobota:

Prevencia HIV/AIDS

V okresoch Rimavská Sobota a Revúca odborní zamestnanci oddelenia epidemiológie vykonali nasledovné aktivity v rámci Národného programu prevencie HIV/AIDS v SR na roky 2017 – 2020 a k Svetovému dňu AIDS za rok 2018:

Projekt úradov verejného zdravotníctva v SR „Hrou proti AIDS“ organizovaný pre študentov základných a stredných škôl bol vyňatý z pravidelne vykonávaných celoslovenských aktivít. Vzhľadom k uvedenému sme podujatia neorganizovali a nebudeme

v tomto projekte pokračovať. V roku 2018 sa však vykonali ďalšie podporné aktivity, ktoré sú súčasťou Národného programu prevencie HIV/AIDS v SR na roky 2017 - 2020 a k svetovému dňu AIDS za rok 2018. Dňa 3.12.2018 sa uskutočnila akcia s rozdávaním letákov na tému: „HIV/AIDS“ pre obyvateľov mesta Rimavská Sobota (50 ks letákov). Aktuálne informácie k „Svetovému dňu AIDS“ boli zverejnené na nástenke a webovej stránke RÚVZ so sídlom v Rimavskej Sobote.

Zvýšenie povedomia budúcich rodičov o ochoreniach preventabilných očkovaním a význame očkovania

V rámci projektu úradov verejného zdravotníctva v SR „Očkovanie hrou“ organizovaného pre študentov stredných škôl sa podujatia v roku 2018 v okrese Rimavská Sobota a Revúca neuskutočnili. V akciách budeme pokračovať v roku 2019.

Programy a projekty EÚ:

HELICS SSI

Do programu EÚ HELICS - SSI bola za náš RÚVZ zaradená Všeobecná nemocnica v Rimavskej Sobote, chirurgické oddelenie, kde sa podľa predloženého manuálu a dotazníka vyhodnotili zo zdravotnej dokumentácie cholecystektómie vykonané v uvedenom zdravotníckom zariadení za obdobie január až jún roku 2017 podobne ako predchádzajúcich 5 rokov so zameraním sa na sledovanie vzniku nozokomiálnych nákaz v mieste chirurgického výkonu po cholecystektómii. Za uvedené obdobie bolo na chirurgickom oddelení Všeobecnej Nemocnice v Rimavskej Sobote vykonaných 50 takýchto operačných zákrokov, kde nebola zistená ani jedna nozokomiálna nákaza po cholecystektómii. Údaje boli spracované prostredníctvom programu HELICS SSI. V programe budeme pokračovať aj v budúcom roku.

Kampaň „Save Lives: Clean Your Hands“

Odborné informácie s uvedenou problematikou sú súčasťou aj každoročnej kampane „Save Lives: Clean Your Hands“ („Umývaj si ruky – zachrániš život“), ktorá je na Slovensku vyhlasovaná v súlade s programom WHO „First Global Patient Safety Challenge - Clean Care Is Safer Care“. RÚVZ so sídlom v Rimavskej Sobote sa na uvedenej kampani podieľa 10 rokov uverejňovaním článkov na regionálne webové stránky a ďalšími podpornými aktivitami zameranými na šírenie informácií v tejto oblasti do všetkých zdravotníckych zariadení v okresoch Rimavská Sobota a Revúca.

Európsky imunizačný týždeň

Na základe listu ÚVZ SR č. OE/2709/11175/2018, zo dňa 10.5.2018 sa uskutočnili aktivity Európskeho imunizačného týždňa za Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Rimavskej Sobote. V dňoch 23.4. – 29.4.2018 odborní zamestnanci oddelenia epidemiológie nášho RÚVZ vykonali nasledovné aktivity:

1. Článok o efektívnosti očkovania pre laickú verejnosť uverejnený na webových stránkach RÚVZ so sídlom v Rimavskej Sobote a 3 regionálnych informačných serveroch v okrese R. Sobota a Revúca.
2. Poskytnutie informácií o povinnom očkovaní v SR elektronickou poštou pre zdravotníckych pracovníkov.
3. Prednáška pre zdravotníckych pracovníkov v súvislosti s vakcináciou proti VHA.
4. Nástenka s témami: povinné očkovanie v SR, očkovanie proti chrípke, vírusovej hepatitíde typu A, B a kliešťovej encefalitíde umiestnená na RÚVZ so sídlom v Rimavskej Sobote.
5. Poskytnutie informačných materiálov o povinnom aj odporúčanom očkovaní v SR vo forme letákov a plagátov (100) pre laickú verejnosť prostredníctvom ambulancií všeobecných lekárov pre deti a dorast ako aj všeobecných lekárov pre dospelých v spádovej oblasti RÚVZ so sídlom v R Sobote.
6. V rámci vakcinačnej poradne poskytnutie informácie zdravotníckym pracovníkom (osobne – 20x, telefonicky – 65x, písomne – 5x), laickej verejnosti (osobne – 30x

telefonicky – 45x, písomne – 3x) a pre rómske komunity (osobne – 65x, telefonicky – 60x) v súvislosti s povinným očkovaním v SR, mimoriadnym očkovaním, odporúčaným očkovaním a o možnostiach vakcinácie pred cestou do zahraničia.

Špecializované činnosti, Poradenstvo a zdravotno-výchovné aktivity:

Poradenská činnosť bola poskytovaná pri prenosných ochoreniach v rámci poradne zdravia, kde sa zameriavame hlavne na hepatálne poradenstvo (v roku 2018 navštívilo poradňu 12 klientov) a pri imunizácii obyvateľstva vo vakcinačnej poradni/poradni očkovania (zriadená v roku 2011 s ordinačnými hodinami – každý štvrtok od 10,00 do 14,30 hod.). Odborné konzultácie v zdravotníckej oblasti boli zabezpečované telefonicky, elektronicky a osobne pri metodických návštevách lekárov, pri vyšetrovaní ohniska prenosných ochorení u pacientov a osôb podozrivých z nákazy a v prípade záujmu aj u ostatných klientov.

V rámci Poradne očkovania sa poskytovali informácie zdravotníckym pracovníkom aj laickej verejnosti. Zdravotnícki pracovníci konzultovali predovšetkým problémy súvisiace so zabezpečovaním dodržiavania termínu povinného očkovania detskej a dospeljej populácie v okresoch Rimavská Sobota a Revúca, kontraindikácie vakcinácie, nežiaduce reakcie po očkovaní a výpadky vakcín na povinné očkovanie detí z distribučnej siete v SR. Laická verejnosť sa zaujímala predovšetkým o očkovanie pred cestou do zahraničia.

V roku 2018 sme zaznamenali aj odmietnutia povinného očkovania: 14 v okrese Rimavská Sobota a 9 v okrese Revúca. Zákonným zástupcom boli poštou doručené pozvánky na ústny pohovor do Poradne očkovania. Prípady sú v štádiu riešenia.

Prednášková činnosť zabezpečená zo strany zamestnancov oddelenia epidemiológie:

- 2x odborný seminár pre zdravotníckych pracovníkov okresu Rimavská Sobota na témy: „Analýza epidémie VHA v okrese Revúca 2017 - 2018“ a „Epidémia VHA v okrese Rimavská Sobota“
- 2x prednáška s besedou „Dni mozgu“ pre 2 stredné školy v okrese Rimavská Sobota
- 2x prednáška „Epidemiologicky závažné činnosti“ pre zamestnancov Taurisu, a.s. v R. Sobote
- 1x prednáška „Očkovanie v staršom veku“ pre klub dôchodcov v Rimavskej Sobote.

Publikačná činnosť

- 1x článok o efektívnosti očkovania v rámci aktivít Európskeho imunizačného týždňa – uverejnený na webovej stránke RÚVZ so sídlom v Rimavskej Sobote a na 3 regionálnych serveroch,
- 1x článok zameraný na hygienu rúk v zdravotníckych zariadeniach uverejnený na webovej stránke nášho RÚVZ v rámci kampane zameranej na hygienu a dezinfekciu rúk – projekt „CLEAN CARE IS SAFER CARE“,
- 1x článok k „Svetovému dňu AIDS“ uverejnený na webovej stránke RÚVZ so sídlom v Rimavskej Sobote.

Účasť na odborných školeniach a seminároch

Okrem odborných seminárov na RÚVZ so sídlom v Rimavskej Sobote sme sa zúčastnili odborných podujatí:

- „Celoslovenská porada RH a epidemiológov – Imunoprehľady“ Dudince 19.4. – 20.4. 2018
- „IX. Slovenský vakcinologický kongres“ Štrbské Pleso 26.4. – 28.4. 2018
- „Právne povedomie lekára“ Banská Bystrica 9.5. 2018
- „Klinická výživa v praxi“ Všeobecná nemocnica R. Sobota, 11.10.2018
- „XXIII. Červenkové dni preventívnej medicíny“ Banská Bystrica 15.10. – 17.10. 2018
- „Celoslovenská porada epidemiológov“ Bojnice 20.11. - 21.11. 2018

Mimoriadne úlohy:

Imunologický prehľad SR v roku 2018 (séroprevalenčná štúdia)

V zmysle metodického usmernenia ÚVZ SR so sídlom v Bratislave pre realizáciu viacúčelového imunologického prehľadu v SR, zo dňa 21.6.2018 boli v mesiacoch júl až september 2018 zabezpečené odbery biologického materiálu (krv) na stanovenie hladiny protilátok proti vybraným prenosným ochoreniam (osýpky, mumps, rubeola a vírusové hepatitídy A,B,C) od dobrovoľných účastníkov štúdie prostredníctvom 4 všeobecných lekárov pre deti a dorast a 3 všeobecných lekárov pre dospelých v okresoch Rimavská Sobota a Revúca. Celkovo bolo odobratých 42 vzoriek od dospelých populácie vo veku 20-69 rokov a 48 vzoriek od detí a dorastu vo veku 1 – 19 rokov. Transport odobratého biologického materiálu na Oddelenie lekárskej mikrobiológie RÚVZ so sídlom v Banskej Bystrici bol zabezpečený prostredníctvom RÚVZ so sídlom v Rimavskej Sobote. Výsledky zatiaľ nie sú k dispozícii.

V roku 2018 bola vykonaná aktualizácia Havarijného plánu a Pandemického plánu RÚVZ so sídlom v Rimavskej Sobote, vrátane aktualizácie zoznamu členov regionálnej protiepidemickej komisie.

D. RÚVZ Veľký Krtíš

Oddelenie epidemiológie sa v priebehu roka 2018 venovalo v prevažnej miere epidemiologickým opatreniam pri výskyte prenosných ochorení a plneniu hlavných úloh. Oddelenie sa nevenovalo činnostiam v oblasti neinfekčnej epidemiológie a epidemiológie chronických ochorení, ktorú zabezpečuje oddelenie podpory zdravia. V rámci zdravotno-výchovných aktivít sa každoročne zapájame do kampane „Umývaj si ruky-zachrániš život“, ako aj Európskeho imunizačného týždňa. Zúčastnili sme sa projektu imunologických prehľadov ktorým sa zisťoval stav imunity populácie v Slovenskej republike proti vybraným šiestim prenosným ochoreniam - osýpkam, mumpsu, ružienke a vírusovým hepatitídam typu A, B, C.

Na uverejnenom telefónnom čísle na webovej stránke RÚVZ sa môže verejnosť informovať o problematike očkovania. So všetkými rodičmi detí, ktoré z akéhokoľvek dôvodu odmietajú povinné očkovanie pozývame v rámci pohovoru o poučení o očkovaní, jeho dôležitosti a následkoch v prípade nezačkovania dieťaťa. Pracovníci oddelenia vykonali kompletnú kontrolu očkovania vo všetkých nešťátnych ambulantných zdravotníckych zariadeniach pre deti a dorast.

Kontrolou bolo zistené, že v rámci pravidelného povinného očkovania celookresná zaočkovanosť dosiahla hodnotu 98,3%.

E. RÚVZ Zvolen

V rámci poradne na podporu očkovania, ktorá je zriadená od 01. 11. 2011, poskytujeme poradenstvo a konzultácie ohľadom povinného pravidelného očkovania, odporúčaného očkovania, očkovania osôb profesionálne vystavených zvýšenému nebezpečenstvu vybraných nákaz a pred cestou do zahraničia.

V oblasti neinfekčnej epidemiológie sa pracovníčky oddelenia epidemiológie podieľali na plnení úloh CINDI. V rámci uvedeného programu boli v priebehu roka organizované zdravotno-výchovné aktivity, ktorými sa vplývalo na zdravotné uvedomenie obyvateľov okresu Zvolen s cieľom eliminovať najvýznamnejšie rizikové faktory srdcovo-cievnych ochorení, ako je nesprávna výživa, pohybová inaktivita a fajčenie. Aktivity boli organizované v spolupráci s oddelením podpory zdravia.

V rámci Národného programu prevencie HIV/AIDS v SR na roky 2017 – 2020 boli v spolupráci s oddelením podpory zdravia vykonané prednášky pre žiakov základných škôl.

Cieľom aktivít odd. epidemiológie je zvýšenie úrovne informovanosti v problematike HIV/AIDS a iných pohlavne prenosných ochorení.

Pracovníčky oddelenia epidemiológie vykonali kontrolu zaočkovanosti v okrese Zvolen podľa vypracovaného odborného usmernenia na kontrolu očkovania: DA Poliklinika /5x/, DA Zvolen Západ /3x/, DA Sekier /1x/, DA Zlatý Potok /1x/, DA Zvolen-mesto /1x/, DA Budča /1x/, DA Sliač /1x/, DA Zvolenská Slatina /1x/, DA Pliešovce /1x/. Skontrolovaných bolo 3809 detí, celková zaočkovanosť v okrese v rámci povinného očkovania je 94,19 %.

Vzhľadom na vzrastajúci počet odmietania resp. nezabezpečenia povinného očkovania u detí ich zákonnými zástupcami boli všeobecní lekári pre deti a dorast písomne upozornení na povinnosť hlásiť Regionálnemu úradu verejného zdravotníctva vo Zvolene každé odmietnutie povinného očkovania resp. nedostavenia sa na povinné očkovanie. Následne, pokiaľ zákonný zástupca nezabezpečil pre svoje dieťa povinné očkovanie podľa platnej legislatívy, je pozvaný na ústne pojednávanie kvôli prejednaniu priestupku, ktorého sa dopustil.

Oddelenie epidemiológie RÚVZ so sídlom vo Zvolene sa zapojilo do realizácie IMUNOLOGICKÝCH PREHĽADOV 2018 podľa Metodického usmernenia hlavného hygienika Slovenskej republiky k realizácii imunologického prehľadu v Slovenskej republike v roku 2018. V rámci IP 2018 boli v okrese Zvolen zapojené 3 ambulancie prvého kontaktu (2 ambulancie pre deti a dorat a 1 ambulancia pre dospelých). Odobrané boli vzorky krvi od 38 osôb pri rovnomernom zastúpení obidvoch pohlaví vo veku od 1roku do 69 rokov života. Účastníci boli vybraní na základe náhodného výberu, evidovaní u vybraných zmluvných lekárov.

Pracovníčky oddelenia epidemiológie sa zúčastnili prezentácii praktického nácviku s názvom „Nácvik pri zachytení podozrivého pacienta na vysoko nebezpečnú nákazu na detskej príjmovej ambulancii“ a „Postup oddelenia OAIM pri zachytení pacienta podozrivého na vysoko nebezpečnú nákazu“, ktoré organizoval referát krízového riadenia Nemocnica Zvolen a.s. v priestoroch nemocnice.

F. RÚVZ Žiar nad Hronom

Zdravotnícka starostlivosť mimo zdravotnícky systém je poskytovaná v 5 Domovoch dôchodcov s Domovom sociálnych služieb okresu Žiar nad Hronom a v 1 detskom domove, v 6 okrese Žarnovica a v 1 detskom domove, v 3 okrese Banská Štiavnica a v 1 opatrovateľskej službe.

Boli vydané 2 stanoviská k epidemiologickej situácii vo výskyte akútnych respiračných ochorení s odporúčaním pre 1 športový klub a IV. ZŠ v Žiari nad Hronom.

Oddelením epidemiológie bolo vypracovaných 65 podkladov k vydaniu rozhodnutí, z tohto počtu 21 karanténnych opatrení pri črevných nákazách, 2 lekárske dohľady pri kontakte s osobou pozitívnou na VHA, 32 pre kontakt s Klebsiella pneumoniae - carbapenemasa a 7 krát prerušenie vyučovania na ZŠ pre epidémiu ARO a CHPO a 3x schválenie prevádzkového poriadku.

Zamestnancami oddelenia epidemiológie bola vykonaná fyzicky kontrola očkovania proti chrípke a pneumokokovým nákazám v 6 DD a DSS okresu Žarnovica, v 3 DD a DSS okresu Banská Štiavnica a v 5 okresu Žiar nad Hronom.

Pracovníci oddelenia epidemiológie plnili 9 programov a projektov ÚVZ SR. Okrem toho sa zapojili do 2 štúdií, gestorom ktorých bol RÚVZ Trenčín:

1. „Surveillance CDI“, podľa metodiky bolo vyšetrených a spracovaných 71 nozokomiálnych nákaz a 4 komunitné prípady ochorení.
2. „HELICS“, v rámci ktorej bolo podľa metodiky preštudovaných 53 chorobopisov.

Plnili preventívne opatrenia zamerané na znižovanie výskytu infekčných ochorení v rámci Národného imunizačného programu (NIP) SR, realizovali aktivity Európskeho imunizačného týždňa“ (EIT) 2018. Na NIP SR sa podieľajú všetci všeobecní lekári. Administratívna kontrola očkovania ročníkov podliehajúcich kontrole, bola vykonaná fyzicky v každej ambulancii všeobecných lekárov pre deti a dorast ku dňu 31. 8. 2018 (viď úvodnú časť). Lekári ambulancií pre deti a dorast priebežne konzultujú očkovanie týkajúce sa detí (typ vakcíny, kombinácie vakcín a časové odstupy medzi nimi, skladovanie). Vzájomná spolupráca je na veľmi dobrej úrovni.

Pracovníci epidemiológie zabezpečili po metodickej a organizačnej stránke plnenie Séroprevalenčnej štúdie - Imunologické prehľady SR 2018, v rámci ktorých bolo všeobecnými lekármi odobratých 70 vzoriek venóznej krvi (4 ambulancie všeobecných lekárov pre deti a dorast a 2 ambulancie všeobecných lekárov pre dospelých).

V rámci úloh „Surveillance infekčných chorôb“ a „Informačného systému prenosných ochorení - EPIS“ zabezpečovali zber, sledovanie, opatrenia, sumarizáciu a hlásenia prenosných ochorení, vrátane nozokomiálnych nákaz.

V rámci prevencie proti nozokomiálnym nákazám, pracovníci vykonávali ŠZD sterilizačnej techniky a zdravotníckych zariadení. V uvedených dozorovaných zdravotníckych zariadeniach bolo vykonaných 188 kontrol (138x ŠZD sterilizačnej techniky, 18x ŠZD v ambulantných aj ústavných zdravotníckych zariadeniach, 32 kontrol dodržania zákazu fajčenia ustanoveného v zákone č. 377/2004 Z. z.).

Zabezpečovali plnenie v rámci úlohy Mimoriadne epidemiologické situácie, vrátane bioterorizmu, na zabezpečenie rýchlej a koordinovanej reakcie na zdravotné hrozby. V roku 2018 sa uskutočnili 2 semináre „Koordínácia postupov pri zistení vysoko nebezpečnej nákazy v Slovenskej republike-praktická ukážka použitia OOPP“, a to 1x v nemocnici Svet zdravia, a. s. v Žiari nad Hronom a 1x v Psychiatrickej nemocnici prof. Matulaya v Kremnici, uskutočnené pre všeobecných lekárov, nemocničných lekárov a iných zdravotníckych pracovníkov.

V rámci enviromentálnej surveillance poliomyelitídy a sledovania VDPV v SR bol podľa harmonogramu vykonaný 6x odber odpadovej vody.

V oblasti Prevencie HIV/AIDS pracovníci oddelenia epidemiológie zabezpečovali individuálne poradenstvo prevencie HIV/AIDS, ktoré využilo 45 klientov, z nich 6 prostredníctvom e- mailu, 39 telefonicky a 29 osobne (s anonymným odberom krvi na vyšetrenie protilátok).

Pracovníci oddelenia zabezpečujú prevádzku Poradne očkovania. O poradenstvo v problematike očkovania pred cestou do zahraničia bolo evidovaných 6 záujemcov. V roku 2018 boli všeobecnými lekármi pre deti a dorast hlásené odmietnutia očkovania zákonnými zástupcami detí písomnou formou v 43 prípadoch.

Plnili úlohu „Zvýšenie povedomia budúcich matiek o ochoreniach preventabilných očkovaním a význame očkovania“, kde na 3 stretnutiach na 3 stredných školách (2x Banská Štiavnica a 1x Nová Baňa) hravou formou edukovali 91 študentov, ktorí zároveň vyplnili vstupné a výstupné dotazníky, zisťujúce úroveň ich vedomostí o očkovaní.

Hlásenie akútnych respiračných ochorení lekármi I. kontaktu je na celkom slušnej úrovni, ostatné prenosné ochorenia sú zväčša hlásené oddeleniami klinickej mikrobiológie, nie lekármi, ktorí vykonali odber biologického materiálu.

Nemocnica v Žiari nad Hronom aj v tomto roku hlásila nozokomiálne nákazy elektronickou formou, k zlepšeniu došlo vo včasnosti hlásenia od vzniku prvých príznakov.

Zdravotnícke zariadenia ambulantného aj lôžkového typu sú ústretové pri riešení hygienicko - epidemiologickej problematiky. Od roku 2012 spolupracujú s naším oddelením na projekte HELICS - infekcie v mieste chirurgického výkonu po cholecystektómii, ako aj kampani „Umývaj si ruky, zachrániš život“, v roku 2018 bolo v rámci kampane pracovníkmi epidemiológie odobratých 20 sterov. Spoločne boli riešené mnohé opatrenia na predchádzanie prenosných ochorení a nozokomiálnych nákaz.

Zdravotno – výchovné aktivity v prevencii prenosných ochorení pre laickú verejnosť:

- v rámci Európskeho imunizačného týždňa vyvinuté aktivity, zamerané na zvýšenie povedomia laickej verejnosti o význame očkovania, ako aj o jeho efektívite a odpoveď na rozvíjajúce sa antivakcinačné aktivity – formou článku v regionálnej tlači, na tabuli, letáku o EIT, informačných vývesných tabúľ v priestoroch RÚVZ, v čakárňach všeobecných lekárov, webovej stránke,
- leták a vývesné tabule ku kampani „Umývaj si ruky - zachrániš život“,
- vydaný článok „Nestaňme sa darcami krvi pre kliešťov a odmietajme ich“ v časopise Teória a prax farmaceutický laborant (Odborno-informačný časopis farmaceutických laborantov v SR), ročník 07 august 4/2018, ISSN 1338-743X, s:46-47.

Pre zdravotníckych pracovníkov regiónu Žiar nad Hronom:

- seminár pre zdravotníckych pracovníkov Všeobecnej nemocnice Svet zdravia, a.s., Žiar nad Hronom pod názvom „Koordinácia postupov pri zistení vysoko nebezpečnej nákazy v SR – praktická ukážka použitia OOPP“,
- seminár pre lekárov a ostatných zdravotníckych pracovníkov Psychiatrickej nemocnice prof. Matulaya v Kremnici pod názvom „Koordinácia postupov pri zistení vysoko nebezpečnej nákazy v SR – praktická ukážka použitia OOPP“

V.2 BRATISLAVSKÝ KRAJ

RÚVZ hlavného mesta Bratislava

V rámci Národného imunizačného programu vykonali v roku 2018 pracovníci odboru epidemiológie kontrolu povinného pravidelného očkovania u 124 praktických lekárov pre deti a dorast v 130 ambulanciách Bratislavského kraja. V porovnaní s kontrolou očkovania realizovanou v minulom roku bol zaznamenaný mierny vzostup celokrajскеj zaočkovanosti vo viacerých druhoch povinného očkovania. Najvýraznejší vzostup zaočkovanosti o 1,3% bol evidovaný pri očkovaní proti MMR v najmladšom kontrolovanom ročníku narodenia 2016 (z 92,7% na 94,0%). Na území Bratislavského kraja bolo v kontrolovaných ročníkoch narodenia

evidovaných celkom 1974 odmietnutí očkovania bez kontraindikácií v 8 kontrolovaných druhoch povinného pravidelného očkovania.

V roku 2018 zabezpečili pracovníci odboru epidemiológie realizáciu Imunologického prehľadu 2018 Slovenskej republiky (ďalej len IP) na území ôsmych okresov Bratislavského kraja. Základným cieľom Imunologického prehľadu 2018 SR bolo získať informácie do akej miery je zabezpečená kolektívna imunita, či očkovacie látky zabezpečujú tvorbu protilátok u očkovaných osôb a či je správne nastavený termín očkovania. Skúmaný bol stav imunity populácie proti vybraným šiestim prenosným ochoreniam - osýpkam, mumpsu, ružienke a vírusovým hepatitídami typu A, B, C. Účastníci Imunologického prehľadu 2018 boli v zmysle celoslovenského zámeru vybraní na základe náhodne stratifikovaného výberu, zo všetkých ôsmych okresov, bez koncentrácie na obyvateľov väčších miest, zo všetkých vekových skupín, bez ohľadu na etnikum a pri rovnomernom zastúpení oboch pohlaví. Podkladom pre výber 496 účastníkov z Bratislavského kraja boli osoby evidované u vybraných zmluvných lekárov, a to pediatrov a všeobecných lekárov pre dospelých. Od 1.7.2018 do 30.9.2018 pracovníci odboru epidemiológie úspešne organizovali a zabezpečili odber 496 vzoriek krvi od všetkých účastníkov IP v ambulanciách 16 všeobecných lekárov pre deti a dorast a 8 všeobecných lekárov pre dospelých. Realizovali aj transport vzoriek krvi na laboratórne vyšetrenie séra vo vybraných laboratóriách RÚVZ Banská Bystrica a ÚVZ SR v Bratislava. V súčasnosti sú laboratórne výsledky sumarizované, analyzované, štatisticky spracovávané a vyhodnocované. Závety a odporúčania Pracovnej skupiny pre imunologické prehľady budú známe začiatkom roka 2019. Následne pracovníci odboru epidemiológie odovzdajú výsledky príslušných sérologických vyšetrení 24 praktickým lekárom v Bratislavskom kraji a so svojimi výsledkami budú oboznámení aj účastníci Imunologického prehľadu.

V rámci surveillance poliomyelitídy sa vykonáva pravidelné virologické vyšetrenie odpadových vôd na zistenie prítomnosti poliovírusov vo vonkajšom prostredí. V roku 2018 bolo v Bratislavskom kraji vykonaných a virologicky vyšetrených celkom 14 odberov odpadových vôd z dvoch lokalít (ČOV Vrakuňa a ČOV Malacky). Virologické vyšetrenie na poliovírusy bolo vo všetkých prípadoch negatívne.

Na odbore epidemiológie RÚVZ Bratislava hlavné mesto boli v zmysle plnenie aktivity č. 5.1.2 NPP HIV/AIDS realizované odborné činnosti v Poradni prevencie HIV/AIDS. V roku 2018 bola poskytnutá konzultácia 54 klientom telefonicky, elektronickou poštou alebo pri návšteve poradne. Odbery krvi na zisťovanie HIV statusu s možnosťou zachovania anonymity boli v roku 2018 dostupné v Bratislavskom kraji v troch odberových strediskách: v Národnom referenčnom centre pre prevenciu HIV/AIDS v Slovenskej zdravotníckej univerzite v Bratislave, v odberových centrách spoločnosti Medirex a v HIV check pointe občianskeho združenia Dom svetla Slovensko.

Odbor epidemiológie RÚVZ Bratislava bol v roku 2018 špecializovaným pracoviskom pre surveillance HIV/AIDS v Slovenskej republike. Vedúci odboru epidemiológie zodpovedal najmä za správnu prax epidemiologického vyšetrovania prípadov HIV infekcie v SR, ich registrovanie v národnom epidemiologickom informačnom systéme (EPIS-SK) a reportovanie dát zo surveillance do informačných systémov Európskeho centra pre prevenciu a kontrolu chorôb a Regionálneho úradu Svetovej zdravotníckej organizácie pre Európu. V apríli 2018 bol vedúci odboru epidemiológie RÚVZ Bratislava hlavné mesto členom slovenskej delegácie na rokovaní ECDC/WHO Europe Joint HIV Network Meeting v Berlíne. Na rokovaní bol, mimo iného, odsúhlasený zdokonalený postup pri realizácii programu sledovania kontinuity starostlivosti o HIV infikovaných (HIV care continuum 2018) v európskych krajinách a zavádzanie používania predexpozičnej profylaxie (PrEP) na národných úrovniach. V roku 2018 vedúci odboru epidemiológie RÚVZ Bratislava hlavné mesto informoval

dispenzarizujúcich infektológov o možnosti ich spolupráce v pilotnej štúdií PrEP v Európe (PrEP Pilot Study).

V roku 2018 vedúci odboru epidemiológie metodicky usmerňoval epidemiologické vyšetrowanie nových prípadov HIV infekcie, prípadov AIDS, prípadov pôrodov u HIV pozitívnych žien, doplňovanie údajov o prípadoch HIV infekcie diagnostikovaných v minulosti a hlásenie prípadov HIV, AIDS a úmrtí z piatich centier (od 12 lekárov) pre dispenzarizáciu a liečbu HIV infikovaných pacientov. Priebežne a pri príprave analýzy výskytu HIV/AIDS pre výročné správy vykonával kontroly správnosti a úplnosti dát pri individuálnom vykazovaní prípadov HIV infekcie a prípadov AIDS v Epidemiologickom informačnom systéme (EPIS).

V roku 2018 po analýze a hodnotení publikoval správu o situácii vo výskyte HIV/AIDS v SR v roku 2017 v celoslovenskej výročnej správe o činnosti RÚVZ v SR za rok 2017.

V roku 2018 boli reportované slovenské prípady HIV, AIDS, úmrtí v súvislosti s HIV/AIDS za rok 2017 do TESSy ECDC v máji 2018. Hlásené boli aj počty testovaní HIV statusu do samostatného vstupu ECDC. Následne vedúci odboru epidemiológie v októbri a novembri 2018 oponoval, opravil a doplnil európsku správu „HIV/AIDS surveillance in Europe 2017“, ktorú ECDC zverejnilo 30.11.2018.

V súlade s plnením aktivity č. 5.2.3 NPP HIV/AIDS a lokalizáciou národného kontaktného miesta Európskeho centra pre prevenciu a kontrolu chorôb (ECDC - European Centre for Disease Prevention and Control) pre epidemiologickú surveillance STI (pohlavne prenosných infekcií) v Európskej únii na odbore epidemiológie RÚVZ Bratislava hlavné mesto, boli v roku 2018 realizované nasledujúce úlohy. Vedúci odboru epidemiológie vykonával činnosti na zlepšenie hlásenia, vyšetrowania a vykazovania STI národnom epidemiologickom informačnom systéme (EPIS-SK). V roku 2018 plne platila legislatívna úprava, ktorou bolo v roku 2014 zrušené primárne hlásenie prípadov sexuálne prenosných chorôb do Národného centra zdravotníckych informácií. V roku 2018 vedúci odboru epidemiológie metodicky usmerňoval epidemiologické vyšetrowanie nových prípadov syfilisu, kongenitálneho syfilisu, kvapavky, chlamýdiových infekcií a podozrení na lymfogranuloma venereum. Priebežne a pri príprave analýzy výskytu STI pre výročné správy vykonával kontroly správnosti a úplnosti dát pri individuálnom vykazovaní prípadov sexuálne prenosných infekcií v Epidemiologickom informačnom systéme (EPIS).

V septembri 2018 boli zaslané súbory individuálne vykazovaných prípadov STI, ktoré sa vyskytli v roku 2017 do TESSy ECDC.

V roku 2018 po analýze a hodnotení vedúci odboru epidemiológie publikoval správu o situácii vo výskyte pohlavne prenosných chorôb v SR v roku 2017 v celoslovenskej výročnej správe o činnosti RÚVZ v SR za rok 2017.

V roku 2018 bol vedúci odboru epidemiológie RÚVZ Bratislava hlavné mesto editorom pre vypracovanie národnej správy o pokroku v boji proti HIV/AIDS vo svete pod názvom „Dublin Declaration Reporting 2018 (Slovakia DD 2018 data)“. Celosvetovo vypracovanie správy riadilo UNAIDS a v Európe organizovalo práce na správe Európske centrum pre prevenciu a kontrolu chorôb (ECDC - European Centre for Disease Prevention and Control). Pôvodne ide o tri samostatné správy pre tri rôzne subjekty, ktoré boli reportované po roku 2001 každý rok alebo v dvojročných intervaloch. Jednotlivé štáty poskytovali národnú správu pre UNAIDS (GARPr, Global AIDS Response Progress, neskôr GAM, Global AIDS Monitoring), WHO/UNICEF (Universal Access in the Health Sector) a ECDC (Dublin Declaration). V roku 2018 došlo k ďalšej harmonizácii/zjednoteniu reportu pre objektivizáciu politického, ekonomického, multirezortného i verejného a medicínskeho (stav a pokrok v parametroch prevencie, výskytu a terapie HIV infekcie) zázemia, ktoré vytvárajú jednotlivé štáty pre boj proti AIDS. Reportovanie za SR bolo vykonané elektronicky v marci 2018.

V apríli 2018 poskytol vedúci odboru epidemiológie do národnej správy Odboru koordinácie protidrogovej stratégie a monitorovania drog MZ SR údaje pre hodnotenie rizika HIV infekcie u injekčných užívateľov drog v Slovenskej republike. Národná správa bola odovzdaná v roku 2018 Európskemu centru pre prevenciu a kontrolu chorôb a Európskemu monitorovaciemu centru pre drogy a drogové závislosti. V tejto problematike celoročne spolupracoval s Odborom koordinácie protidrogovej stratégie a monitorovania drog MZ SR a hlavným odborníkom pre medicínu drogových závislostí. Pre MZ SR vypracoval v auguste 2018 správu o situácii vo výskyte HIV infekcie u drogovovo závislých osôb.

Odbor epidemiológie je v problematike prevencie nozokomiálnych nákaz zapojený do programu EÚ HELICS (Hospital in Europe Link for Infection Control Through Surveillance), ktorý je založený na sledovaní vybraných nozokomiálnych nákaz v anonymne a dobrovoľne zapojených zdravotníckych zariadení jednotlivých krajín EÚ. Od roku 2011 sa v SR realizuje časť programu HELICS zameraná na sledovanie infekcií v mieste chirurgického výkonu. Sledovanými chirurgickými výkonmi v rámci SR sú cholecystektómie. Sledujú sa najvýznamnejšie premenné pre analýzu rizika infekcie v mieste chirurgického výkonu. Používa sa rizikový index NNIS v súvislosti so zaradením pacienta podľa hlavných rizikových faktorov: riziko kontaminácie rany (čistá rana, čistá-kontaminovaná rana, kontaminovaná rana, znečistená alebo infikovaná rana), kondícia pacienta podľa ASA skóre (zdravý pacient, pacient s miernym systémovým ochorením až polymorbídny pacient), trvanie operácie, urgentnosť intervencie, endoskopické procedúry. V roku 2017 sme pokračovali v sledovaní infekcií v mieste chirurgického výkonu. Dotazníkovou formou a následne aj elektronicky sme spracovali 215 chorobopisov, u ktorých bola na Chirurgickej klinike Univerzitnej nemocnice Bratislava, Nemocnica akad. L. Déreera v období január 2017 – december 2017 vykonaná cholecystektómia. Elektronické výstupy budú zaslané celoslovenskému koordinátorovi tohto programu.

V období máj – jún 2017 bola v rámci Slovenskej republiky realizovaná bodová prevalenčná štúdia nozokomiálnych nákaz a užívania antibiotík v nemocniciach poskytujúcich akútnu zdravotnú starostlivosť. Sledovanie bolo realizované podľa vypracovaného protokolu ECDC, podľa ktorého bol vykonaný výber nemocníc. Koordinačným centrom PPS v SR je Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Trenčíne. Ciele PPS sú odhadnúť celkovú záťaž (prevalenciu) nozokomiálnych nákaz a používania antimikrobiálnych látok v nemocniciach s akútnou starostlivosťou v EÚ, opísať pacientov, invázne postupy, nákazy a predpisované antibiotiká podľa typu pacienta, špecializácie alebo zdravotníckeho zariadenia, podľa krajiny EÚ, ďalej opísať kľúčové štruktúry a procesy na prevenciu NN/HAI a ATB rezistencie na úrovni oddelenia a nemocnice v EÚ, poskytnúť výsledky tým, ktorí ich potrebujú poznať na lokálnej, regionálnej, národnej úrovni a na úrovni EÚ. Prevalenčná štúdia sa realizovala v 3 nemocniciach: v SI Medical s.r.o, Nemocnica s poliklinikou Medissimo na 4 pracoviskách, spracovaných bolo 7 chorobopisov a následne elektronicky bolo celkovo spracovaných 22 dotazníkov, v Špecializovanej nemocnici pre ortopedickú protetiku na Zahradníckej ul. na 1 pracovisku, spracovaných bolo 24 chorobopisov a následne elektronicky bolo celkovo spracovaných 28 dotazníkov, v Nemocnici akad. L. Déreera na 15 pracoviskách, spracovaných bolo 348 chorobopisov pacientov a následne elektronicky bolo celkovo spracovaných 366 dotazníkov. Údaje od rôznych zúčastnených nemocníc sú prepojené národným koordinačným centrom. Následne národné centrá predložia národnú databázu pre ECDC použitím systému ECDC Tessa, po ktorom budú k dispozícii online správy.

V roku 2018 prebehla príprava výsledkov pre zapojené zdravotnícke zariadenia, na celoslovenskej porade epidemiológov národný koordinátor Doc. MUDR. Mária Štefkovičová PhD., MPH informovala o výsledkoch PPS a následne jednotlivé RÚVZ distribuovali a informovali o výsledkoch jednotlivé zapojené zdravotnícke zariadenia

Pracovníci odboru zabezpečovali predatestačnú prípravu a prax lekárov, vysokoškolákov a iných zdravotníckych pracovníkov epidemiologickej problematike pre Lekársku fakultu UK, Fakultu verejného zdravotníctva SZU a pre Fakultu verejného zdravotníctva a sociálnej práce TU.

Stav pracovníkov odboru epidemiológie k 31.12.2018

Na konci roku 2018 bol odbor epidemiológie obsadený 2 lekármi, z toho 1 s atestáciou II. stupňa z epidemiológie a 1 bez atestácie vo verejnom lekárstve, 8 VŠ nelekárkami (1 absolventka Farmaceutickej fakulty UK Bratislava, 7 magistier odboru verejného zdravotníctva) a 4 diplomovanými asistentkami hygieny a epidemiológie.

V.3 TRNAVSKÝ KRAJ

A. Preventívne programy a projekty

V roku 2018 bola práca odborov epidemiológie na jednotlivých RÚVZ v Trnavskom kraji zameraná na plnenie úloh Imunizačného programu, kontrolu očkovania a preočkovania vybraných skupín obyvateľstva, úlohy potrebné k udržaniu stavu bez výskytu poliomyelitídy, úlohy Akčného plánu na udržanie stavu eliminácie osýpok a rubeoly, predchádzanie vzniku a šírenia nozokomiálnych nákaz, štátny zdravotný dozor zameraný na dodržiavanie hygienicko – epidemiologického režimu vo vybraných zdravotníckych zariadeniach, sledovanie a analýzu výskytu chrípky a surveillance pneumokokových invazívnych ochorení a invazívnych hemofilových nákaz, evidenciu a analýzu prípadov ochorení v rámci informačného systému EPIS, riešenie mimoriadnych epidemiologických situácií.

V januári 2019 boli jednotlivé programy a projekty odborov epidemiológie vyhodnotené za rok 2018 a hodnotiaca správa bola zaslaná na ÚVZ SR.

Na **RÚVZ v Trnave** v roku 2018 bolo cestou oddelenia podpory zdravia poskytnuté poradenstvo 64 klientom, ktorým bola poskytnutá základná informácia o infekcii HIV a jej predchádzaní, o spôsobe vyšetrenia na anti - HIV protilátky (48 mužov a 22 žien). Poradenstvo poskytnuté telefonickou linkou pomoci AIDS bolo z tohto počtu 51 klientom. Osobne navštívilo poradňu 19 klientov.

Aktuálne zistené nové poznatky na poradni sú aplikované do ďalšej práce v poradni HIV/AIDS a tiež sú prezentované zdravotno-výchovnými materiálmi (letáky, plagáty, postery, panely), prednáškami a príspevkami do tlače a masmédií. Poradňu navštevovali resp. telefonické informácie boli podávané prevažne mladým ľuďom, najviac zastúpená je veková kategória od 25-34 rokov a 20 – 24 rokov. Celá činnosť poradenstva bola spropagovaná v tlači a webových stránkach RÚVZ.

V rámci svojich poradenských služieb poskytujeme klientom dvojmesačník vydávaný Českou spoločnosťou AIDS POMOC, z.s., ktorý nám bezplatne dodáva Dům světla Praha.

V roku 2018 bolo vykonaných 11 prednášok s besedami na tému HIV/AIDS :

- ZŠ 5x – 112 žiakov
- Špeciálna ZŠ 1 x - 22 žiakov
- Špeciálna SŠ 1x – 24 žiakov
- SŠ 4x – 96 žiakov

V roku 2018 boli vykonané 3 prednášky na tému plánované partnerstvo a rodičovstvo a hygiena tela, ktorých súčasťou je i téma pohlavne prenosných ochorení:

- ZŠ 3x – 75 žiakov

Na prednáškach spojenými s besedami zvyšujeme informovanosť a zmeny postojov mladých ľudí v problematike HIV/AIDS a iných pohlavne prenosných ochorení.

1. december - Svetový deň AIDS

Uskutočnili sme prednášky, besedy na základných a stredných školách. Spropagovali sme činnosť poradne prevencie HIV/AIDS v tlači na teletexte, internete, postermi, panelom a distribúciou zdravotno-výchovného materiálu. Poradňa a telefonická linka HIV/AIDS bola k dispozícii nad rámec časového vymedzenia.

Na **RÚVZ Galanta** V roku 2018 sa nerealizoval projekt primárnej prevencie HIV/AIDS „Hrou proti AIDS“. V spolupráci s oddelením podpory zdravia sme realizovali 5 prednášok pre žiakov ZŠ a 2 pre študentov SŠ o problematike HIV/AIDS. Zároveň sme spolupracovali pri informovaní obyvateľov o danej problematike formou panelu.

V rámci surveillance chronických ochorení sme pokračovali v realizácii programu Cindi formou individuálneho poradenstva v centre podpory zdravia pri RÚVZ Galanta ako aj formou skupinového poradenstva výjazdmi pracovníkov na pracoviská a viaceré spoločenské a hromadné akcie pre obyvateľstvo.

Na **RÚVZ Senica** v roku 2018 nerealizovalo aktivitu „Prevencia HIV/AIDS“ formou interaktívneho projektu „Hrou proti AIDS“.

Pre študentov stredných škôl boli realizované 2 besedy o problematike HIV/AIDS .

Ku Svetovému dňu boja proti AIDS bola zabezpečená informovanosť o problematike HIV/AIDS formou nástenky a plagátov na RÚVZ Senica, edukačné materiály na webovej stránke RÚVZ Senica.

V rámci projektu HIV/AIDS **RÚVZ so sídlom v Dunajskej Strede** vykonával prednášky s prezentáciou pre žiakov ZŠ s VJM Armina Vamberyho v Dunajskej Strede. Cieľom prednášok bolo zvýšiť informovanosť mladých ľudí v problematike HIV/AIDS, nakoľko sú najohrozenejšou skupinou.

Pri príležitosti Svetového dňa AIDS bola vo vestibule úradu RÚVZ panelová výstava s tematikou boja proti AIDS.

B. Špecializované činnosti na OE

Na **OE RÚVZ Trnava** sa od r. 2007 realizuje **projekt HELICS – EU**, ktorý je zameraný na aktívnu surveillance nozokomiálnych nákaz na odd. KAIM.

Elektronicky bolo spracovaných 58 dotazníkov na základe dekurzov pacientov hospitalizovaných v roku 2017 na KAIM vo FN Trnava.

RÚVZ Trnava je od r. 2016 zapojený do **Európskej surveillance infekcií Clostridium difficile**, ktorá prebieha v spolupráci s nemocničným epidemiológom FN Trnava a spádovým mikrobiologickým laboratóriom.

Na **OE RÚVZ Galanta** pokračovali v sledovaní infekcií akvirovaných na OAIM NsP Sv. Lukáša Galanta za rok 2017 na základe protokolu ECDC.

RÚVZ Senica pokračuje v zapojení sa do projektu **HELICS EU** aj v roku 2018. Spracúvajú sa sledované zdravotné dokumentácie pacientov hospitalizovaných vo Fakultnej nemocnici s poliklinikou Skalica na oddelení anesteziologie a intenzívnej medicíny, kde sú sledované infekcie na jednotkách intenzívnej starostlivosti (ICU) za obdobie troch mesiacov v roku 2017 a na chirurgickom oddelení infekcie v mieste chirurgického zákroku (SSI) za obdobie šiestich mesiacov roku 2017. Celkovo bolo spracovaných a do systému vložených 38 dotazníkov ICU a 71 dotazníkov SSI.

RÚVZ Senica je od r. 2016 zapojený **do Európskej surveillance infekcií Clostridium difficile**, ktorá sa vykonáva v spolupráci s nemocničným epidemiológom FNŠP Skalica a spádovým mikrobiologickým laboratóriom.

RÚVZ Dunajská Streda je od r. 2016 zapojený **do Európskej surveillance infekcií Clostridium difficile**, ktorá prebieha v spolupráci s nemocničným epidemiológom NsP Dunajská Streda a mikrobiologickými laboratóriami Alpha medical a Medirex.

C. Poradenstvo v prevencii prenosných ochorení

Na **RÚVZ Trnava** bolo v roku 2018 zrealizovaných 37 **poradenstiev očkovania**, z toho 15 x v súvislosti s povinným očkovaním, 14 x poradne pred cestou do zahraničia a 8 x v súvislosti s odporúčaným očkovaním.

Na OE boli priebežne vykonávané telefonické konzultácie pre všeobecných lekárov ohľadom povinného i odporúčaného očkovania detskej a dospeljej populácie a zároveň i konzultácie o možnostiach očkovania pred cestou do zahraničia.

V RÚVZ sme vykonávali **pohovory s rodičmi odmietajúcimi očkovanie svojho dieťaťa**, v roku 2018 bolo zaevidovaných 147 nových odmietnutí povinného očkovania zákonnými zástupcami detí, počet odmietnutí bol o 26,5 % nižší ako v roku 2017 (200). V súvislosti s odmietaním povinného očkovania bolo prerokovaných 19 priestupkových konaní a formou rozhodnutí boli uložené pokuty vo výške 2315 €

V decembri 2018 bola cestou RÚVZ Trnava v rámci projektu: Zvýšenie povedomia budúcich matiek o ochoreniach preventabilných očkovaním a význame očkovania realizovaná vzdelávacia akcia- **očkovanie hrou** na dvoch stredných školách v Trnave. Do projektu boli vybrané nasledujúce školy: Arcibiskupské gymnázium, Stredná odborná škola pedagogická. Projektu sa zúčastnilo celkovo 45 žiakov II. a III. ročníkov, ktorí zároveň vyplnili dotazníky pred a po realizácii edukácie. Žiaci sa aktívne zaujímali nielen o problematiku povinného očkovania ale aj odporúčaného očkovania.

V rámci iniciatívy SEVS HODNOTA OČKOVANIA sa podieľame na **vzdelávaní študentov SZŠ v oblasti vakcinológie**. V školskom roku 2018/2019 bola v rámci 6 vyučovacích hodín odprednášaná problematika očkovania pre 2. a 4. ročník odboru zdravotnícky asistent, 3. ročník diplomovaná všeobecná sestra a pre 3. ročník odboru diplomovaný fyzioterapeut na SZŠ v Trnave. Celkovo bolo vyškolených 74 študentov.

Na **RÚVZ Galanta** Realizoval sa projekt „**Očkovanie hrou**“, ktorého sa zúčastnilo 105 študentov 3. ročníkov z troch SŠ. Efekt intervencie bol overený formou dotazníka pred a po intervencii.

Zabezpečili sme pravidelné informovanie odbornej a laickej verejnosti o všetkých pripravovaných a už realizovaných zmenách týkajúcich sa očkovacieho kalendára a samotných vakcín formou telefonického poradenstva, príloh k mesačným hláseniam pre očkujúcich lekárov elektronickou poštou.

Od 1.1. 2012 je na RÚVZ zriadená **poradňa pre očkovanie**, zameraná na konzultačnú činnosť v oblasti prevencie chorôb, ktorým sa dá predísť očkovaním. Konzultácie sa

poskytujú telefonickou formou alebo formou osobnej konzultácie pre rodičov detí aj pre zdravotníckych pracovníkov. V roku 2018 bolo hlásených 24 prípadov odmietnutia očkovania, bolo realizovaných 8 osobných, 26 telefonických a 5 písomných konzultácií. Rodičom, ktorí odmietajú očkovať svoje dieťa je ponúkaná možnosť osobnej konzultácie o očkovaní a možných vedľajších účinkoch očkovania v poradni očkovania.

Na **RÚVZ Senica** v roku 2018 **poradňa očkovania** poskytovala informácie priebežne o povinnom, odporúčanom očkovaní, ochoreniach preventabilných očkovaním, kontraindikáciách a nežiadúcich účinkoch očkovania, taktiež informácie pred cestou do zahraničia. Poradne využívali viac zdravotníckych pracovníci. Väčšinou sa otázky týkali kontraindikácií očkovania a doočkovania detí jednotlivými očkovacími látkami pri prekročení doporučenej schémy očkovania, prípadne pri presťahovaní sa z krajín EU a mimo EU. Záujem zo strany laickej verejnosti bol minimálny. Informácie ohľadom očkovania žiadali najmä v prípadoch dovolenkového cestovania do zahraničia, pri dlhodobých štúdiijných pobytov študentov a práce v zahraničí.

Na **RÚVZ Dunajská Streda** v roku 2018 bolo zrealizovaných 63 **poradenstiev očkovania**, z toho 41 x v súvislosti s povinným očkovaním, 6 x poradne pred cestou do zahraničia a 16 x s odporúčaným očkovaním. Na oddelení epidemiologie boli priebežne vykonávané telefonické konzultácie pre všeobecných lekárov ohľadom povinného i odporúčaného očkovania detskej a dospeljej populácie a zároveň i konzultácie o možnostiach očkovania pred cestou do zahraničia. V roku 2018 bolo zaevidovaných 78 nových odmietnutí povinného očkovania zákonnými zástupcami detí, počet odmietnutí bol o 61 prípadov menej ako v roku 2017 (139). V súvislosti s odmietaním povinného očkovania bolo rodičom zaslané „Poučenie zákonných zástupcov detí o možných následkoch týkajúcich sa ohrozenia zdravia dieťaťa ako aj verejného zdravia v prípade nezabezpečenia očkovania u svojho dieťaťa“, aby boli dostatočne informovaní o rizikách nezaočkovania.

V júni 2018 bola cestou RÚVZ Dunajská Streda v rámci projektu: Zvýšenie povedomia budúcich matiek o ochoreniach preventabilných očkovaním a význame očkovania realizovaná vzdelávacia akcia - **očkovanie hrou** na súkromnom gymnáziu s VJM v Dunajskej Strede. Projektu sa zúčastnilo celkovo 37 žiakov III. ročníka gymnázia, ktorí zároveň vyplnili dotazníky pred a po realizácii edukácie. Žiaci sa aktívne zaujímali nielen o problematiku povinného očkovania ale aj odporúčaného očkovania.

D. Zdravotno-výchovné aktivity v prevencii prenosných ochorení

V **Trnavskom kraji** sa nachádza 6 nemocničných ústavných zdravotníckych zariadení s celkovým počtom 2331 postelí 5 polikliník, 3 liečebne / 227 postelí a 2 prírodné liečebné kúpele / 2605 postelí (údaje z KŠÚ z r. 2008).

V Trnavskom kraji sa nachádza 13 neštátnych zariadení jednodňovej chirurgie: 4x v okrese Trnava, 3x v okrese Piešťany, v okrese Hlohovci 1x v okrese Senica 1x, v okrese Skalica 1x, v okrese Galanta 2x a 1x v okrese Dunajská Streda (zaradené v Tab. IV.1.1 medzi odbornými ambulanciami).

V Trnavskom kraji evidujeme celkom **1165 ambulantných zdravotníckych zariadení**.

Z celkového počtu ambulancií je: 364 ambulancií všeobecných lekárov

271 stomatologických ambulancií

530 odborných ambulancií

V rámci **Európskeho imunizačného týždňa** v mesiaci apríl 2018 odborní pracovníci odborov a oddelení epidemiológie v Trnavskom kraji zabezpečili publikovanie článkov s tematikou významu očkovania v regionálnych médiách, na internetových stránkach RÚVZ. Na RÚVZ boli vytvorené nástenné paneli prezentujúce význam plnenia imunizačného programu. Pri zdravotno-výchovných akciách pre obyvateľov boli distribuované informačné letáky o rôznych druhoch očkovania, o spôsobe fungovania vakcín. V priebehu roka 2018 boli kartičky s informáciami o očkovaní distribuované na pediatrických ambulanciách, na odbornej gynekologickej ambulancii, na detské odd. NsP Galanta.

Na RÚVZ v Galante bola problematika očkovania zaradená do náplne školenia pre pracovníkov vykonávajúcich epidemiologicky závažné činnosti.

V lokálnych médiách ako aj prostredníctvom internetovej stránky RÚVZ boli pravidelne poskytované informácie odbornej a laickej verejnosti o aktuálnej epidemiologickej situácii vo výskyte ARO, CHPO a o potrebe vykonávania preventívnych opatrení vrátane očkovania proti chrípke.

Na **RÚVZ Trnava** MUDr. D. Kollárová je aktívne zapojená ako koordinátorka v rámci SR do iniciatívneho projektu **SEVS - Hodnota očkovania**.

Na odbore epidemiológie sa podieľame na realizácii Projektu **vzdelávania budúcich sestier SZŠ** v oblasti vakcinológie.

V priebehu mesiacov júl až september 2018 bola cestou odboru epidemiológie RÚVZ Trnava zabezpečená realizácia **Imunologického prehľadu 2018**, v spolupráci s 15 všeobecnými lekármi v okresoch Trnava, Piešťany a Hlohovec bolo odobratých spolu 190 vzoriek krvi na sérologické vyšetrenie, cestou RÚVZ Trnava bol zabezpečený transport vzoriek na RÚVZ B. Bystrica.

Nezabezpečenie **povinného očkovania** zákonnými zástupcami detí je riešené na RÚVZ v Trnave formou priestupkových konaní.

V súlade s prílohou č. 6 k Usmerneniu hlavného hygienika SR – **Koordinácia postupov pri zistení VNN v SR** boli zorganizované vo FN Trnava, v NAW Piešťany a v hoteli Dream Trnava semináre pre všeobecných lekárov, lekárov ZZS a CPO FN Trnava a NAW Piešťany, kde bola táto problematika odprezentovaná formou prednášok so zameraním na výskyt a prevenciu osýpok v dňoch 23.5.2018, 31.5.2018 a 7.6.2018.

Dňa 23.4.2018 bol cestou SOKRZ organizovaný metodický nácvik pri riešení výskytu VNN vo FN Trnava, nácviku sa zúčastnila MUDr. Dagmar Kollárová, vedúca odboru epidemiológie.

V rámci **Kampane za čisté ruky 2018** bolo vyšetrených 34 sterov z rúk zdravotníckeho personálu v spádových nemocniciach RÚVZ Trnava. Budúcim zdravotných sestram na SZŠ bola odprezentovaná problematika prevencie NN so zameraním na hygienu rúk, v rámci 2 vyučovacích hodín bolo vyškolených 74 študentov. Na FVZ TU Trnava bola odprezentovaná hygiena rúk v rámci predmetu ŠZD v zdravotníckych zariadeniach študentom 1.ročníka.

RÚVZ Galanta pod metodickým vedením ÚVZ SR sa podieľal na realizácii **Imunologického prehľadu 2018**. Metodicky a organizačne sme za okres Galanta zabezpečili distribúciu materiálov a odberových súprav na ambulancie 6 zapojených lekárov, priebežný zber biologického materiálu od 70 respondentov a transport do špecializovaného laboratória v Banskej Bystrici.

V mesiaci máj sme v rámci 10. ročníka národnej kampane „**Save Lives: Clean Your Hands**“ (Umývajte si ruky – zachrániť život“) s témou „Prevencia sepsy“ zabezpečili:

1. Odber sterov z rúk u 12 zdravotníckych pracovníkov na gynekologicko-pôrodníckom, chirurgicko-urologickom oddelení a oddelení úrazovej chirurgie a ortopédie.
2. Zhotovenie informačného panela vo vestibule RÚVZ Galanta

3. Informáciu laickej verejnosti na webovej stránke RÚVZ Galanta

4. Poskytnutie edukačných materiálov (letákov) pre zdravotníckych pracovníkov.

Do kampane WHO sa zapojila aj galantská nemocnica v spolupráci s RÚVZ. Formou edukácie pre návštevníkov nemocnice, pacientov aj zdravotnícky personál. Pre pacientov a návštevníkov nemocnice bola pripravená špeciálna ultrafialová lampa, pod ktorou si mohli záujemcovia skontrolovať, ako dôkladne si ruky vydezinfikovali dezinfekčným prostriedkom z dostupných nástenných dávkovačov. Po krátkej prednáške a názornom predvedení správnosti dezinfekcie rúk, boli vydezinfikované ruky skontrolované pod spomínanou lampou. Podujatia, ktoré sa pre svoju atraktivitu stane tradíciou v rámci Svetového dňa hygieny rúk sa zúčastnila aj pracovníčka oddelenia epidemiológie.

V roku 2018 sa pracovníci RÚVZ 2x zúčastnili praktického nácviku **príjmu osoby podozrivej z VNN** zamerané na príjem pacienta s podozrením na Ebolu. Scenár nácviku pozostával ako obvykle z príjmu pacienta, identifikácie možnej hrozby, uzavretia pracoviska, kontaktovania vedenia nemocnice, príslušných úradov, ako aj evidencie osôb v riziku. Celý proces bol na konci zavŕšený fiktívnym transportom pacienta na špecializované pracovisko, do iného zdravotníckeho zariadenia a dekontamináciou pracoviska.

Tematike **prevencie drogových závislostí**, výchove k zodpovednému partnerstvu a rodičovstvu, rizika promiskuitného správania a prenosu pohlavných ochorení bola venovaná pozornosť realizáciou prednáškovej činnosti, besied a prezentácii so zameraním na žiakov základných a stredných škôl v spolupráci s vedením škôl, osvetovými zariadeniami, centrami voľného času, Osvetovým strediskom v Galante a z z príležitosti významných svetových dní WHO (Medzinárodný deň proti zneužívaniu drog, Svetový deň AIDS).

Na **RÚVZ Senica** v roku 2018 oddelenie epidemiológie v mesiacoch jún – september sa zabezpečovala realizácia „**Imunologického prehľadu** v Slovenskej republike 2018 – séroprevalenčná štúdia“. V rámci okresov Senica a Skalica bolo oslovených a zapojených 7 všeobecných lekárov pre deti a dorast a pre dospelých, ktorí odobrali vzorky krvi od 90 osôb pri rovnomernom zastúpení obidvoch pohlaví vo veku od 1-69 rokov.

V súvislosti s vydaným Usmernením hlavného hygienika SR – **Koordinácia postupov pri zistení vysoko nebezpečnej nákazy v SR** bolo zabezpečené informovanie všeobecných lekárov pre dospelých, všeobecných lekárov pre deti a dorast, primárov a lekárov urgentných príjmov a záchranej zdravotnej služby, ktoré poskytujú zdravotnícku starostlivosť pacientom s VNN. Cieľom je zvýšiť pripravenosť na ochranu verejného zdravia pred hrozbou zavlečenia a šírenia sa vysoko nebezpečnej nákazy (VNN) na území okresov Senica a Skalica, prehĺbiť vedomosti účastníkov školenia a pripraviť ich na zvládnutie opatrení v rezorte zdravotníctva a činností pri riešení situácie po zistení osoby podozrivej z ochorenia na VNN.

V súlade s prílohou č. 6 k Usmerneniu hlavného hygienika SR – Koordinácia postupov pri zistení VNN v SR bola odprezentovaná problematika pre všeobecných lekárov, lekárov ZZS a CPO FNsP Skalica.

Na **RÚVZ Dunajská Streda** v roku 2018 oddelenie epidemiológie v mesiacoch jún – september sa zabezpečovala realizácia „**Imunologického prehľadu** v Slovenskej republike 2018 – séroprevalenčná štúdia“.

V súlade s prílohou č. 6 k Usmerneniu hlavného hygienika SR – **Koordinácia postupov pri zistení VNN v SR** boli zorganizované na RÚVZ semináre pre všeobecných lekárov a lekárov ZZS a CPO. Problematika VNN bola odprezentovaná formou prednášok v dňoch 22.5.2018 a 24.5.2018.

V roku 2018 v rámci aktivity WHO **Kampaň za čisté ruky** boli uskutočnené kontroly na vybraných oddeleniach so zameraním na dodržiavanie správnej hygieny rúk v ošetrovateľskom režime spojené s mikrobiologickou kontrolou efektu dezinfekcie rúk.

E. Mimoriadne úlohy

V roku 2018 bola cestou **RÚVZ v Trnave** vykonaná mimoriadna kontrola očkovania **proti chrípke**:

Pri kontrole povinného pravidelného očkovania bola v II. polroku 2018 vykonaná kontrola očkovania zdravotníckych pracovníkov proti chrípke v sezóne 2017/2018 na ambulanciách VLDD v okresoch Trnava, Piešťany a Hlohovec. Na pediatrických ambulanciách v spádových okresoch bola zistená nasledujúca zaočkovanosť ZP proti chrípke:

okres Trnava – 30,6%; okres Piešťany – 35,3%; okres Hlohovec – 12,5%.

Z výstupov programu EPIS a telefonických hlásení sme v roku 2018 vykonali analýzu **plnenia si hlásnej povinnosti akútnych respiračných ochorení všeobecnými lekármi** vyplývajúcej zo zákona NR SR č. 355/2007 Z. z., vyhodnotenie chrípkovej sezóny spolu s analýzou plnenia si hlásnej povinnosti bolo zaslané elektronickou formou všetkým všeobecným lekárom. Na základe nášho sledovania je možné konštatovať, že plnenie hlásnej povinnosti ochorení s hromadným výskytom je na RÚVZ Trnava na veľmi dobrej úrovni.

Na **RÚVZ Galanta** v roku 2018 bola vykonaná mimoriadna kontrola očkovania:

- proti tetanu:
 - mužov ročník narodenia 1987, zaočkovanosť 71,3 %
 - žien ročník narodenia 1987, zaočkovanosť 73,4 %
- dospelých osôb proti chrípke (jedná sa o očkovanie v sezóne 2017/2018), zaočkovalo sa 3211 osôb, t.j. 4,6 % z celkového počtu registrovaných dospelých pacientov
- dospelých osôb proti pneumokokovým invazívnym nákazám, zaočkovalo sa 32 osôb, t.j. 0,05% z celkového počtu registrovaných dospelých pacientov
- zdravotníckych pracovníkov prvého kontaktu proti vírusovej hepatitíde typu B:
 - ambulancie praktických lekárov pre dospelých, zaočkovanosť 86,4 %
 - ambulancie praktických lekárov pre deti a dorast, zaočkovanosť 97,4 %
- zdravotníckych pracovníkov prvého kontaktu proti vírusovej hepatitíde typu A:
 - ambulancie praktických lekárov pre dospelých, zaočkovanosť 19,7 %,
 - ambulancie praktických lekárov pre deti a dorast, zaočkovanosť 31,6 %
- zdravotníckych pracovníkov prvého kontaktu proti chrípke:
 - ambulancie praktických lekárov pre dospelých, zaočkovanosť 27,3 %
 - ambulancie praktických lekárov pre deti a dorast, zaočkovanosť 31,6 %
- zdravotníckych pracovníkov prvého kontaktu proti tetanu:
 - ambulancie praktických lekárov pre dospelých, zaočkovanosť 98,5 %
 - ambulancie praktických lekárov pre deti a dorast, zaočkovanosť 100,0 %
- zdravotníckych pracovníkov NsP Sv.Lukáša Galanta, a.s. proti chrípke v sezóne 2017/2018 z celkového počtu 529 pracovníkov bolo zaočkovaných 12, t.j. 2,3%
- zdravotníckych pracovníkov NsP Sv.Lukáša Galanta, a.s. proti vírusovej hepatitíde typu B z celkového počtu 540 pracovníkov podliehajúcich očkovaniu (k31.8.2018), sa zaočkovalo 494, t.j. 91,5%.

F. Členstvo v pracovných skupinách

MUDr. Dagmar Kollárová bola dňa 8.11.2017 vymenovaná za člena Poradného zboru hlavného hygienika SR pre odbor epidemiológia a zároveň do funkcie krajského odborníka pre odbor epidemiológia za Trnavský kraj.

V rámci poradného zboru sa podieľa na príprave novely zákona NR SR č. 355/2007 Z.z. o ochrane podpore a rozvoji verejného zdravia a vyhlášky MZ SR č.585/2008 Z.z., ktorou sa ustanovujú podrobnosti o prevencii a kontrole prenosných ochorení.

Vzdelávanie na oddeleniach epidemiológie v Trnavskom kraji

Na **RÚVZ Trnava** v rámci spolupráce s FVZ TU v r. 2018 vykonalo na odbore epidemiológie odbornú prax spolu 15 poslucháčov III. ročníka – denné štúdium a 1 lekárka v rámci špecializácie – všeobecné lekárstvo. V spolupráci s FVZ TU prebieha výuka predmetu Štátny zdravotný dozor pre študentov odboru VZ.

V roku 2018 v zmysle ustanovení § 15 a § 16 zákona č. 355/2007 Z. z. bolo na odbore epidemiológie vydaných na základe predloženia príslušnej dokumentácie 42 osvedčení o odbornej spôsobilosti na prácu s dezinfekčnými prípravkami na profesionálne použitie a na prácu s prípravkami na reguláciu živočíšnych škodcov na profesionálne použitie pre zamestnancov firiem vykonávajúcich epidemiologicky závažnú činnosť.

Lektorskú činnosť bola na **RÚVZ Galanta** zabezpečená pre 2 lekárov v rámci predatestačnej praxe a 2 študentom Trnavskej univerzity.

V roku 2018 sa pracovníci oddelenia epidemiológie RÚVZ Galanta podieľali na realizácii skúšok odbornej spôsobilosti u 1154 osôb vykonávajúcich epidemiologicky závažnú činnosť.

Prednášková a publikačná činnosť, informácie do médií, účasť na seminároch a pracovných poradách

OE RÚVZ Trnava:

1. Publikačná činnosť – odborné publikácie

V r. 2018 neboli publikované články v odborných publikáciách.

2. Prednášková činnosť

| Meno a priezvisko | Názov prednášky | Názov kongresu, seminára, atď. | Miesto konania | Dátum |
|--|---|---------------------------------------|-----------------------|-----------------|
| Dagmar Kollárová, MUDr. | Neurologická komplikácia chrípky-kazuistika | IX. Slovenský vakcinologický kongres | Štrbské Pleso | 26. -28.4. 2018 |
| Dagmar Kollárová, MUDr. | Koordinácia postupov pri zistení VNN | Seminár pre lekárov, ZZS a CPO FN TT | FN Trnava | 23.5.2018 |
| Dagmar Kollárová MUDr. | Koordinácia postupov pri zistení VNN | Seminár pre lekárov, ZZS | NAW Piešťany | 31.5.2018 |
| Dagmar Kollárová MUDr. | Výskyt osýpok, prevencia | Seminár pre lekárov | Hotel Dream Trnava | 7.6.2018 |
| Dagmar Kollárová MUDr. | Návrat osýpok | Jarný seminár | NAW Piešťany | 17.5.2018 |
| Mgr. Lucia Žofčíková Dagmar Kollárová MUDr. | Vyhodnotenie chrípkovej sezóny 2017/2018 v TT kraji | Jesenný seminár | RÚVZ Trnava | 29.11.2018 |

| | | | | |
|---------------------------|--|---|----------------|------------|
| Dagmar Kollárová MUDr. | Očkovanie diskutovaná téma | Zdravotnícky manažment a financovanie | SZU Bratislava | 12.11.2018 |
| Dagmar Kollárová MUDr. | Skúsenosti s očkovaním proti chrípke v zdravotníckych zariadeniach | Tematický kurz v prevencii NN | SZU Bratislava | 11.12.2018 |

- V rámci projektu vzdelávania žiakov SZŠ v oblasti vakcinológie a prevencie NN bolo v rámci 8 vyučovacích hodín vyškolených v priebehu novembra a decembra 2018 74 študentov.

INFORMÁCIE DO MÉDIÍ (16 x)

Január 2018, TASR, SITA: Epidemiologická situácia vo výskyte chrípky v TT kraji v 1. KT, 2. KT, 3. KT a v 4. KT – 4 x MUDr. D. Kollárová, Mgr. Žofčíková

Február 2018, TASR, SITA, MY Trnavské noviny: Epidemiologická situácia vo výskyte chrípky v TT kraji v 5. KT, 6. KT, 7. KT a v 8. KT – 4 x MUDr. D. Kollárová, Mgr. Žofčíková

Marec 2018, TASR, SITA, MY Trnavské noviny: Epidemiologická situácia vo výskyte chrípky v TT kraji v 9. KT, 10. KT a v 11. KT – 3 x MUDr. D. Kollárová, Mgr. Žofčíková

November 2018, TASR, SITA: Epidemiologická situácia vo výskyte chrípky v TT kraji v 45. KT, 46. KT a v 47. KT – 3 x MUDr. D. Kollárová, Mgr. Žofčíková

December 2018, TASR, SITA: Epidemiologická situácia vo výskyte chrípky v TT kraji v 49. KT a v 50. KT – 2 x MUDr. D. Kollárová, Mgr. Žofčíková

Účasť na seminároch a na pracovných poradách

1. 26.-28.4.2018, IX. Slovenský vakcinologický kongres Štrbské Pleso – MUDr. D. Kollárová (aktívna účasť)
2. 1.2. – 2.2. 2018, Tematický kurz, Nové poznatky v epidemiológii, SZÚ Bratislava – DAHE Hučková, DAHE Šátková
3. 20.3.2018, XV. odborná konferencia NRC pre surveillance infekčných chorôb v SR, MZ SR Bratislava - MUDr. D. Kollárová, Mgr. Žofčíková
4. 31.5.2018, kurz, Efektívne manažérske zručnosti, RÚVZ Trnava - MUDr. D. Kollárová
5. 6.6.-7.6.2018, Diskusné sústreďenie v epidemiológii infekčných chorôb, SZU Bratislava – DAHE Miháliková, DAHE Lehotová
6. 11.12.2018, Tematický kurz v prevencii NN, SZU Bratislava – MUDr. Dagmar Kollárová (aktívna účasť)
7. 8.11.2018, vedecká konferencia, Krčméryho deň boja proti ATB rezistencii, TU – MUDr. Dagmar Kollárová, PhDr. Mária Marková, PhD.
8. 20.11-21.11.2018, Celoslovenská porada epidemiológov, Bojnice - MUDr. D. Kollárová
9. MUDr. D. Kollárová pôsobí od 6.11.2017 vo funkcii krajskej odborníčky pre epidemiológiu a v Poradnom zbore hlavného hygienika SR pre epidemiológiu, zasadnutie 12.- 13.9. 2018, Trenčín

OE RÚVZ Galanta :

Prednášková činnosť: Pre pracovníkov NsP Sv. Lukáša Galanta, a.s. sme v apríli 2018 prezentovali prednášku o chorobe z povolania a základných princípoch radiačnej ochrany.

Pasívna účasť na konferenciách a školeniach:

1. Slovenský vakcinologický kongres, 26.-28.4.2018, Štrbské pleso
2. Tematický kurz o nových poznatkoch v epidemiológii infekčných chorôb, 1.-2.2.2018, Bratislava
3. Nemocničná epidemiológia a hygiena, 25.-26.10.2018, Bratislava
4. Zoonózy a Červenkové dni preventívnej medicíny, 15.-17.10. 2018, Banská Bystrica
5. Rozvojový program manažérskych zručností pre vedúcich zamestnancov RÚVZ, 31.5.2018, Trnava
6. Tematický kurz – Prevencia nozokomiálnych nákaz, 11.-12.12.2018, Bratislava

Aktívna účasť:

1. „Pre pracovníkov NsP Sv. Lukáša Galanta, a.s. sme v apríli 2018 prezentovali prednášku o chorobe z povolania a základných princípoch radiačnej ochrany.

OE RÚVZ SENICA

Publikačná činnosť – odborné publikácie:

V r. 2018 neboli publikované články v odborných publikáciách.

Informácie do médií:

Január 2018 - Redakcia ZÁHORÁK - Epidemiologická situácia v akútnych respiračných ochoreniach, očkovanie proti chrípke v okresoch Senica a Skalica v 3.a 4.KT

Február 2018 - Redakcia ZÁHORÁK - Epidemiologická situácia v akútnych respiračných ochoreniach, očkovanie proti chrípke v okresoch Senica a Skalica v 1.a 2.KT ,

Prednášková činnosť:

- 07.03.2018 - odborný seminár nemocničného epidemiológa FN sP Skalica „ Protiepidemické opatrenia v zdravotníckych zariadeniach pri výskyte bakteriálnych pôvodcov infekčných chorôb s klinicky a epidemiologicky významnými mechanizmami rezistencie voči antibiotikám “
Skalica – Mgr. Tencerová Marta
- 05.04.2018 - Seminár v Domove dôchodcov a DSS Holíč „ Bodové prevalenčné sledovanie NN a užívania ATB v zariadeniach sociálnej starostlivosti“ – Mgr. Tencerová Marta
- 17.04.2018 - „ Seminár o teoretickej príprave a praktického výcviku zdravotníckeho personálu pri výskyte vysoko nebezpečnej nákazy vo Fakultnej nemocnici s Poliklinikou Skalica“ Skalica - Mgr. Tencerová Marta
- 09.10.2018 - „Mýty a obavy z očkovania“ Seminár na RÚVZ Senica – Mgr. Petrášová Ida

ÚČASŤ NA SEMINÁROCH A KONFERENCIÁCH :

01. – 02.2.2018 - „ Tematický kurz o nových poznatkoch v epidemiológii infekčných chorôb “ SZU Bratislava. – Mgr. Petrášová Ida, Jediná Ľubica
- 27.03.2018 - Odborný seminár Regionálneho úradu Verejného zdravotníctva so sídlom v Senici - Mgr. Tencerová Marta, Mgr. Petrášová Ida, Jediná Ľubica
19. – 20.04.2018 - „ Pracovná porada regionálnych hygienikov a vedúcich odborov/oddelení epidemiológie regionálnych úradov verejného

- zdravotníctva v SR “ Dudince – Mgr. Tencerová Marta
15. - 17.10.2018 - VI. Ročník vedeckého kongresu o zoonózach, alimentárnych nákazách a nákazách z vody a XXIII. Červenkové dni preventívnej medicíny “ Banská Bystrica – Mgr. Tencerová Marta
- 09.10.2018 - Odborný seminár Regionálneho úradu Verejného zdravotníctva so sídlom v Senici - Mgr. Tencerová Marta, Mgr. Petrášová Ida, Jediná Lubica
- 08.11.2018 - Vedecká konferencia s medzinárodnou účasťou „ Krčméryho deň boja proti antibiotickej rezistencii I. “ Trnava – Mgr. Tencerová Marta, Mgr. Petrášová Ida, Jediná Lubica
- 20.- 21.11.2018 - „ Celoslovenská porada epidemiológov “ Bojnice – Mgr. Tencerová Marta

OE RÚVZ Dunajská Streda

Informácie do médií:

- január 2018 – aktuálna situácia vo výskyte chrípky v okrese Dunajská Streda – Új Szó, DS televízia , RNDr. Vörösová
- február 2018 - aktuálna situácia vo výskyte chrípky v okrese Dunajská Streda – Új Szó, DS televízia , RNDr. Vörösová
- apríl 2018 – očkovanie, význam očkovania proti infekčným chorobám – Pátria rádió, RNDr. Vörösová,
- apríl 2018 – kliešte okolo nás, ochorenia prenášané kliešťami – Pátria rádió, RNDr. Vörösová
- máj 2018 – EIW, ciele, význam – DS televízia, RNDr. Vörösová
- október 2018 – chrípková sezóna sa blíži, prevencia chrípky – Pátria rádió, RNDr. Vörösová

Účasť na seminároch a na pracovných poradách

- 1.2.2018 – 2.2.2018, Tematický kurz - TK o nových poznatkoch v epidemiológii infekčných chorôb, SZU Bratislava, RNDr. Vörösová
- 20.3.2018, XV. Vedecko – odborná konferencia NRC, MZ Bratislava, RNDr. Vörösová
- 26.4.2018 – 28.4.2018, IX. Vakcinologický kongres, Štrbské pleso, Mgr. Zsemlyeová
- 6.6.2018 – 7.6.2018, DS v epidemiológii infekčných chorôb, SZU Bratislava, RNDr. Vörösová
- 15.10.2018 – 17.10.2018 XXIII. Červenkové dni preventívnej medicíny, Banská Bystrica, RNDr. Vörösová
- 6.11.2018, Konzultačný deň NRC, ÚVZ SR Bratislava, Mgr. Zsemlyeová
- 20.11.2018 – 21.11.2018, Celoslovenská porada epidemiológov, Bojnice, RNDr. Vörösová

Personálne obsadenie na OE

V Trnavskom kraji pracovalo na epidemiologickom úseku k 31.12.2018 celkom 19 zamestnancov RÚVZ :

2 lekárske, 1x doktorka prírodných vied, 10 VŠ v odbore VZ a 6 asistentiek.

Odbor epidemiológie RÚVZ Trnava – 9 zamestnancov: 1 lekárka, 4 VŠ – absolventi FVZ a SP a 4 diplomované asistentky: 2 DAHE na úseku infekčnej epidemiológie a 2 DAHE na úseku nozokomiálnych nákaz.

Oddelenie epidemiológie RÚVZ Galanta - 4 zamestnanci: 1 lekárka, 3 VŠ v odbore verejné zdravotníctvo

Oddelenie epidemiológie RÚVZ Dunajská Streda - 3 zamestnanci: 1 RNDr., 1 VŠ v odbore VZ a 1 asistentka hygieny a epidemiológie

Oddelenie epidemiológie RÚVZ Senica – 3 zamestnanci: 2 VŠ v odbore VZ a 1 DAHE

V.4 NITRIANSKY KRAJ

Publikácie pre verejnosť – sumár za Nitriansky kraj

MUDr.Benko – „Aktuálna epidemiologická situácia vo výskyte ARO a CHPO v okrese“, ÚJ SZÓ, MY- Naše Novosti, 23.01.2018

MUDr.Benko – „Epidemiologická problematika ochorení prenášaných kliešťami“, MY-Naše Novosti, 19.04.2018

MUDr.Benko - „Európsky imunizačný týždeň 2018“, MY Naše novosti, 23.4.2018

MUDr. Czigányiová, MPH „Očkovanie je právom jednotlivca, ale súčasne je spoločnou zodpovednosťou“ článok v rámci Európskeho imunizačného týždňa + „Hontianske listy“ jún 2018 + WEB RÚVZ Levice.

MUDr. Czigányiová, MPH „Boj proti AIDS nie je a nikdy nesmie byť bojom proti iným ľuďom“ „MY Nitrianske noviny“ 2.12.2018, „Hontianske listy“ december 2018 + WEB RÚVZ Levice

Levická televízna spoločnosť:

MUDr. Czigányiová, MPH „Chrípkové obdobie vrcholí“ 21.2.2018

TV noviny Markíza:

MUDr. Czigányiová, MPH „Chrípka útočí“ 31.1.2018

MUDr. Czigányiová, MPH „Boj so svrabom“ 9.2.2018

Vedecko – výskumná činnosť

V priebehu roka 2018 MUDr.Benko a RNDr.Matušková v spolupráci s fi. GlaxoSmithKline z Belgicka realizovali ukončenie záverečnej fázy štúdie 104106 OKAH 179 EXT182 s očkovacou látkou /Varilrix/, - príprava dokumentácie k archivácii.

Mimoriadne úlohy

V roku 2018 nebola riešená mimoriadna úloha.

Práca na osobitných štúdiách a programoch:

1. Imunologický prehľad SR 2018
2. Hospital in Europe Link for Infection Control through Surveillance (HELICS)
3. Európska surveillancie infekcií spôsobených Clostridium difficile
4. Save Lives: Clean Your Hands (Umývaj si ruky – zachrániš život) , 10. ročník
5. OKAH 179 EXT182 fáza B (VARILRIX) – ukončenie – archivácia dokumentácie
6. Zvýšenie povedomia budúcich matiek o ochoreniach preventabilných očkovaním a význame očkovania
7. EIW
8. VNN

Účasť na konferenciách 30 krát

Aktívna účasť 7x

| Meno | Názov prednášky | Názov kongresu, seminára, atď. | Miesto konania | Dátum |
|------------------------------|---|---------------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| MUDr. Kološová A. PhD. | Bezpečnosť očkovania | Škola očkovania VLD | Bratislava | 17.1.2018 |
| MUDr. Kološová A. PhD | Kohortová štúdia epidémia salmonelózy | TK-základy intervenčnej epidemiológie | Bratislava | 1.-2.2.2018 |
| MUDr. Kološová A. PhD | Pripravenosť na osýpky a protiepidemické opatrenia – zdokonaľovacia príprava | Zasadnutie krízového štábu | Bratislava | 13.2.2017 |
| MUDr. Kološová A. PhD | Postup pri zistení VNN v SR, Informácia o epidemickom výskyte osýpok na východe SR, prijaté opatrenia | Koordinácia postupov pri VNN v SR | Komárno | 24.a 26.10.2018 |
| MUDr. Kološová A. PhD | EU-JAV | Porada epidemiológov | Bojnice | 20.11.- 21.11.2018 |
| MUDr. Kološová A. PhD | Epidémia vírusových hepatítid | Cvičenie z intervenčnej epid. | Bratislava | 11.12.2018 |
| MUDr. Kološová A. PhD | Bezpečnosť očkovania, kontraindikácie očkovania | Škola očkovania VLDD | Bratislava | 13.12.2018 |

Pasívna účasť 23x

| Názov | Miesto konania | Dátum | Počet osôb |
|--|-----------------------|---------------|-------------------|
| TK-základy intervenčnej epidemiológie | Bratislava | 1.-2.2.2018 | 2 |
| Aktuality v pediatrii | Topoľčany | 7.2.2018 | 1 |
| XV. ved.-odborná konferencia NRC pre surveillance ICH v SR | Bratislava | 20.3.2018 | 2 |
| Odborný seminár | Trenčín | 18.4.2018 | 1 |
| Vakcinologický kongres | Tále | 26.-27.4.2018 | 2 |
| Efektívny management | Banská Bystrica | 15.5.2018 | 1 |
| Význam očkovania proti HPV workshop | NR SR Bratislava | 23.5.2018 | 1 |
| EU-JAV | Paríž | 3.-5.9.2018 | 1 |

| | | | |
|--|------------------------|--------------------|---|
| 53. Nitrianske lekárske dni | Agroinštitút Nitra | 27.9.2018 | 4 |
| Celoslovenská konferencia s medzinárodnou účasťou | Topoľčany | 27.-28.9.2018 | 2 |
| Životné podmienky a zdravie | Nový Smokovec | 1. - 3. 10. 2018 | 1 |
| 12.celoslovenská infektologická konferencia | Nitra | 12. - 13. 10. 2018 | 7 |
| XXIII. Červenkové dni preventívnej medicíny | Banská Bystrica | 15. - 17. 10. 2018 | 4 |
| VZ je súčasťou našej práce | Agroinštitút Nitra | 17.10.2018 | 9 |
| Požiadavky na komplex. skúšobných a kalibračných lab. | Zvolen | 25.10.2018 | 1 |
| XII. Martinské dni preventívneho lekárstva a toxikológie | Martin Hotel Turiec | 18. - 19. 10. 2018 | 1 |
| Medzinárodná konferencia nemocničnej epidemiológie a hygieny | Hotel Chopin | 25. -26.10.2018 | 3 |
| Konzultačný deň NRC | ÚVZ SR Bratislava | 6.11.2018 | 3 |
| Krčméryho deň boja proti ATB rezistencii | Trnava | 8.11.2018 | 2 |
| TK- prevencia nozokomiálnych nákaz | Bratislava | 11.12.2018 | 2 |
| „Základné manažérske zručnosti“ | ÚV SR Bratislava | 13.-14.11.2018 | 1 |
| Konzultačný deň NRC | Banská Bystrica | 15.11.20018 | 1 |
| Prevenia onkologických ochorení | RÚVZ Trenčín | 27.11.2018 | 1 |

Prednášková činnosť

RÚVZ Komárno

| Meno | Názov prednášky | Názov kongresu, seminára, atď. | Miesto konania | Dátum |
|-----------------|--|---------------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| Andrea Kološová | Bezpečnosť očkovania | Škola očkovania VLD | Bratislava | 17.1.2018 |
| Andrea Kološová | Kohortová štúdia epidémie salmonelózy | TK-základy intervenčnej epidemiológie | Bratislava | 1.2.-2.2.2018 |
| Andrea Kološová | Pripravenosť na osýpky a protiepidemické opatrenia – zdokonaľovacia príprava | Zasadnutie krízového štábu | Gabčíkovo | 4.10.2018 |
| Andrea Kološová | EU-JAV prednáška | Porada epidemiológov | Bojnice | 20.11.- 21.11.2018 |

| | | | | |
|-----------------|--|---|------------|------------|
| Andrea Kološová | Epidémia vírusových hepatítíd | Cvičenie z intervenčnej epid. | Bratislava | 11.12.2018 |
| Andrea Kološová | Bezpečnosť očkovania, Kontraindikácie očkovania | Škola očkovania VLDD | Bratislava | 13.12.2018 |
| Andrea Kološová | - Postup pri zistení vysoko nebezpečnej nákazy v Slovenskej republike - Informácia o epidemickom výskyte osýpok na východe Slovenska, prijaté opatrenia | koordinácia postupov pri zistení vysoko nebezpečnej nákazy v Slovenskej republike | Komárno | 24.10.2018 |
| Andrea Kološová | - Postup pri zistení vysoko nebezpečnej nákazy v Slovenskej republike - Informácia o epidemickom výskyte osýpok na východe Slovenska, prijaté opatrenia | koordinácia postupov pri zistení vysoko nebezpečnej nákazy v Slovenskej republike | Komárno | 26.10.2018 |

RÚVZ Nitra

| | | | | |
|---|--|--|-------------------------|------------|
| MUDr. , Mgr. Katarína Tináková, MPH, MHA | Prednáška EPIS | Študenti katedry agrobiológie a potravinových zdrojov na SPU v Nitre | SPU Nitra | 10.4. 2018 |
| MUDr. , Mgr. Katarína Tináková, MPH, MHA | Biologické riziká pri práci policajtov | členovia polície | Mestská polícia Nitra | 12.4. 2018 |
| MUDr. , Mgr. Katarína Tináková, MPH, MHA | Koordinácia postupov pri výskyte vysoko nákazlivých ochorení v SR | Prednáška pre zdravotníckych pracovníkov FN v Nitre | FN Nitra | 30.5. 2018 |
| MUDr. , Mgr. Katarína Tináková, MPH, MHA | Koordinácia postupov pri výskyte vysoko nákazlivých ochorení v SR | Prednáška pre zdravotníckych pracovníkov Nemocnice Zlaté Moravce | Nemocnica Zlaté Moravce | 31.5. 2018 |
| MUDr., Mgr. Katarína Tináková, MPH, MHA Mgr.Pivarčiová Barbora Mgr. Zuzana Polačíková | „ Očkovanie hrou“ Zvýšenie povedomia budúcich rodičov o ochoreniach preventabilných očkovaniu | Prednáška pre študentov stredných škôl | RÚVZ Nitra | 6.6. 2018 |

RÚVZ Levice

MUDr. Cziganiová, MPH
Osýpky – ako postupovať

Nemocnica Levice
220

01.03.2018

| | | |
|--|---------------------------------|---------------------|
| Koordinácia postupov pri výskyte VNN | Nemocnica Levice | 27.03.2018 |
| X. ročník Národnej kampane | Nemocnica Levice | 25.06.2018 |
| X. ročník Národnej kampane | Nemocnica Šahy | 20.06.2018 |
| Osýpky ako postupovať | Nemocnica Šahy | 17.09.2018 |
| Osýpky ako postupovať | Nemocnica Hronovce | 22.11.2018 |
| Mikroorganizmy ako nástroj bioterorizmu | RÚVZ Levice | 14.02.2018 |
| Život znepríjemňujúci spolubývajúci, | SOŠ Levice, sv. Michala, | 08.01.2018 |
| Život znepríjemňujúci spolubývajúci | SOŠ, sv. Michala | 15.01.2018 |
| Vieme všetko o tetovaní a piercingu? | SOU Levice | 29.01.2018 |
| Zvieratá ako pramene nákaz | Gymnázium A.Vrábla, Levice | 6. a 13.2.2018 |
| Pohlavné choroby infekčnej etiológie, | Gymnázium A.Vrábla Levice | 19. a 20.2.2018 |
| Vieme všetko o tetovaní a piercingu? | SOŠ Levice, ul. sv. Michala | 23.2. a 13.3.2018 |
| Pohlavné choroby infekčnej etiológie | Gymnázium A. Vrábla Levice | |
| 26.02.2018 | | |
| Zvieratá ako pramene nákaz | Stredné odborné učilište Levice | 09.04.2018 |
| Pohlavné choroby infekčnej etiológie | Stredné odborné učilište Levice | 23.04.2018 |
| Očkovanie áno či nie? | Gymn. A.Vrábla Levice | 14.a 28.-29. 5.2018 |
| Zvieratá ako pramene nákaz - 3x | Gymnázium A. Vrábla Levice | 12.11.2018 |
| Život znepríjemňujúci spolubývajúci 2x | SOŠ Levice, ul. sv. Michala | 14.11.2018 |
| Červená stužka – HIV/AIDS 2x | Gymnázium slov. Želiezovce | 28.11.2018 |
| Červená stužka – HIV/AIDS 2x | SOŠ Levice, ul. sv. Michala | 20.11.2018 |
| Červená stužka – HIV/AIDS 3x | II. ZŠ Levice | 03.12.2018 |
| Epidemiologicky závažná činnosť, Prednáška pre záujemcov na skúšku odbornej spôsobilosti, Levice, Centrum kultúry JUNIOR, „Alimentárne nákazy“, 20.1., 21.4., 16.6., a 13.10.2018. | | |

RÚVZ Nové Zámky

RNDr. Matušková – „Verejné zdravotníctvo“ – odborná prednáška VŠ sv. Alžbety Bratislava, FNsP Nové Zámky 9.02.2018

Mgr.Stehlová – „Hygiena rúk“ celouústavný odborný seminár, odborná prednáška FNsP Nové Zámky 20.02.2018

Mgr.Stehlová – „Epidemiologické riziká tetovania a piercingu“, odborná prednáška SOŠ Dvory nad Žitavou 17.04.2018

Mgr.Stehlová – „Hygiena rúk“ odborná prednáška na vzdelávacej aktivite pre sestry, zdravotníckych asistentov, opatrovateľov a sanitárov, v spolupráci s DSS Jesienka Šurany, Kimberly-Clark s.r.o. a mestom Šurany 18.04.2018

Mgr.Stehlová – „Postup pri zistení osoby podozrivej z ochorenia na vysoko nebezpečnú nákazu v ambulancii praktického lekára“, MsPK Šurany, odborná prednáška 25.04.2018

MUDr.Benko – „Postup pri zistení osoby podozrivej z ochorenia na vysoko nebezpečnú nákazu volajúcej z domácnosti“, MsPK Šurany, odborná prednáška 25.04.2018

MUDr.Benko – „Požiadavky na zabezpečenie funkčnosti postupov pri zistení osoby podozrivej z ochorenia na VNN“, MsPK Šurany, odborná prednáška 25.04.2018

MUDr.Benko – „Osýpky sú stále vysoko aktuálnym problémom v EÚ“, MsPK Šurany, odborná prednáška 25.04.2018

DAHE Ferusová – Komisia pre sledovanie a analýzu NN "Výsledky kontrol sterility a dezinfekcie v roku 2017", FNsP Nové Zámky, odborná prednáška 29.05.2018

MUDr. Benko – Komisia pre sledovanie a analýzu NN "Analýza výskytu NN v roku 2017", FNsP Nové Zámky, odborná prednáška 29.05.2018

RNDr. Matušková – „Mikrobiológia a epidemiológia“ – odborná prednáška VŠ sv. Alžbety Bratislava, FNsP Nové Zámky 23.10.2018

Mgr.Stehlová – „Očkovanie seniorov“, odborná prednáška pre Zariadenie seniorov NZBD Astra Nové Zámky 23.10.2018

Mgr.Stehlová – „Prevencia AIDS“, odborná prednáška Stredná zdravotnícka škola Nové Zámky 3.12.2018

Mgr.Stehlová – „Prevencia AIDS“, odborná prednáška Základná škola, Mostná ul. Nové Zámky 5.12.2018

Mgr.Stehlová – „Prevencia AIDS“, odborná prednáška Stredná odborná škola Dvory nad Žitavou 5.12.2018

DAHE Ferusová – Komisia pre sledovanie a analýzu NN "Výsledky kontrol sterility a dezinfekcie v I. polroku 2018", FNsP Nové Zámky, odborná prednáška 11.12.2018

MUDr. Benko – Komisia pre sledovanie a analýzu NN "Analýza výskytu NN v I. polroku 2018", FNsP Nové Zámky, odborná prednáška 11.12.2018

Mgr.Stehlová – Komisia pre sledovanie a analýzu NN „Bodové prevalenčné sledovanie NN a užívania ATB v nemocniciach s akútnou starostlivosťou“ FNsP Nové Zámky, odborná prednáška 11.12.2018

RÚVZ Topoľčany:

| | | | | |
|--------------------|--------------------------|---|-----------|-----------|
| Ľudmila Krajčíková | Vysoko nebezpečné nákazy | Odborný seminár sestier a pôrodných asistentiek | Topoľčany | 20.6.2018 |
|--------------------|--------------------------|---|-----------|-----------|

Podrobný rozpis činností jednotlivých RÚVZ v Nitrianskom kraji je uvedený v čiastkových výročných správach za jednotlivé okresy (vo výročnej správe RÚVZ Nitra sú činnosti uvedené spolu za okresy Nitra, Šaľa a Zlaté Moravce).

V.5 TRENČIANSKY KRAJ

A Preventívne programy a projekty

RÚVZ Trenčín

- Zabezpečenie Národného imunizačného programu s cieľom udržania pravidelného povinného očkovania je jednou z priorít pre rok 2018. RÚVZ so sídlom v Trenčíne poskytuje telefonicky, písomne a v rámci „Poradne očkovania“ usmernenia v oblasti povinného, odporúčaného očkovania a očkovania do zahraničia. V rámci Európskeho imunizačného týždňa boli realizované prednášky o očkovaní určené pre zdravotníckych pracovníkov a študentov.
- Aktuálne informácie týkajúce sa výskytu infekčných ochorení, ako aj informácií o prevencii voči nim sú pravidelne uverejňované na web stránke a nástenkách úradu.
- Od júla 2018 sa realizuje Imunologický prehľad v SR, sledujú sa protilátky proti vybraným šiestim prenosným ochoreniam - osýpkam, mumpsu, ružienke a vírusovým hepatitídam typu A, B, C. Na základe výsledkov bude možné prehodnotiť a v prípade potreby upraviť alebo zmeniť stratégiu očkovania na Slovensku.
- Do IP 2018 sa za RÚVZ Trenčín zapojilo 10 všeobecných lekárov pre deti a dorast a 5 všeobecných lekárov pre dospelých. Celkovo sa odobralo 190 vzoriek krvi, z toho 120 vzoriek u detí a 70 vzoriek u dospelých.
- Aktuálne informácie týkajúce sa výskytu infekčných ochorení, ako aj informácií o prevencii voči nim sú pravidelne uverejňované na web stránke a nástenkách úradu.

- K 31.12.2018 bolo nahlásených 91 odmietnutí povinného očkovania, 83 bolo prejednaných formou osobného pohovoru a bolo vypracovaných 16 individuálnych očkovacích plánov.

2. Surveillance infekčných chorôb

Surveillance infekčných ochorení, ďalšia z priorít pre rok 2018, je vykonávaná sústavne. V období od 01.01.2018 do 31.12.2018 bolo z ochorení preventabilných očkovaním zaznamenaných:

| Choroba | Abs. Počet | Očkovaní | Neočkovaní | Nezistené |
|-------------------------|----------------------------|----------|-------------|-----------|
| TBC | 7 | 0 | 1 | 6 |
| VHB | 1 (chronická VHB)+ 7 nosič | 0 | 5 | 3 |
| VHA | 1 | 0 | 1 | 0 |
| Pertussis | 2 | 2 | 0 | 0 |
| ACHO (POLIO očk.) | 4 | 1 riadne | 2 (pre vek) | 1 |
| Invaz. pneumok. inf. | 5 | 2 | 3 | 0 |
| Hemof. invaz. inf. | 1 | 1 | 0 | 0 |
| Kliešťová encefalitída | 2 | 0 | 1 | 1 |
| Ovčie kiahne | 761 | 1 | 346 | 414 |
| Rotavírusová enteritída | 176 | 13 | 161 | 2 |

Edukácia obyvateľstva v prevencii prenosných ochorení je vykonávaná najmä prostredníctvom:

- prednášok na iných odborných podujatiach pre zdravotníkov
- prednášok na Trenčianskej univerzite A. Dubčeka v Trenčíne
- poradne očkovania
- prostredníctvom uverejňovania článkov na web stránke úradu.

Pozn.: Okrem ochorení evidovaných v tabuľke sme vykonali epidemiologické vyšetrenie u 3 pacientov s VHA, 3 chorých na VHB, 5 nosičov HBsAg, 29 chorých na VHC a 28 pacientov s meningitídou.

3. Informačný systém prenosných ochorení

- K 31.12.2018 bolo do programu EPIS zadaných 2938 prenosných ochorení z toho u 2009 bolo v rámci ŠZD vykonané epidemiologické vyšetrenie. Program EPIS sa využíva aj pre hlásenie vybraných ochorení do SRV. Pracovníci RÚVZ so sídlom v Trenčíne sú pod vedením krajskej odborníčky pre epidemiológiu zodpovední za činnosť pracovnej skupiny pre nozokomiálne nákazy. Na pracovisku sa vykonáva kontrola kvality zadávania hlásení nemocničných nákaz za celú SR.

4. Nozokomiálne nákazy

Sledovanie vybraných nozokomiálnych nákaz na jednotkách intenzívnej starostlivosti

V SR sa pod gestorstvom RÚVZ so sídlom v Trenčíne (doc. MUDr. Mária Štefkovičová, PhD., MPH je kontaktnou osobou pre nozokomiálne nákazy pre ECDC) vykonáva surveillance nozokomiálnych nákaz na JIS.

V roku 2018 boli zbierané údaje za rok 2017 na 8 JIS v SR od 386 pacientov, u ktorých sa vyskytlo 80 nozokomiálnych nákaz.

Za roky 2005 - 2017 bolo do sledovaného súboru zapojených 3 817 pacientov, u ktorých bolo zaznamenaných 861 nozokomiálnych nákaz. Kumulatívna incidencia (KI) pneumónií v našom súbore je 10,0 %, KI infekcií krvného riečiska 4,9 % a KI infekcií močového traktu 7,5 %. V našom sledovanom súbore ako etiologický agens dominuje gramnegatívna bakteriálna flóra.

Sledovanie infekcií v mieste chirurgického zákroku (SSI)

V roku 2018 boli na 5 pracoviskách v SR zbierané údaje za rok 2017. Od začiatku sledovania (r. 2011) bolo do sledovania zapojených 3 846 pacientov, ktorí podstúpili cholecystektómiu. SSI boli zaznamenané v 87 prípadoch.

Výsledky incidenčného aj prevalenčného sledovania boli prezentované na odborných podujatiach.

Prevalenčné bodové sledovanie

V roku 2018 sa spracovávali a distribuovali výsledky bodového prevalenčného sledovania nozokomiálnych nákaz a užívania ATB II (BPS II) vykonaného v r. 2017 do jednotlivých nemocníc v SR.

Výsledky boli prezentované na viacerých celoslovenských fórach ako Červenkové dni preventívnej medicíny, Krčméryho deň bola proti ATB rezistencii, na tematických kurzoch pre odborníkov pracujúcich v oblasti nemocničných nákaz. Výsledky BPS II. sa stali podkladmi pri tvorbe niektorých akčných plánov k Národnému plánu kontroly infekčných ochorení.

Európska surveillance infekcií *Clostridium difficile*

Európske centrum pre prevenciu a kontrolu infekcií (ECDC) vyzvalo Slovenskú republiku k zahájeniu Surveillance infekcií spôsobených *Clostridium difficile* (CDI). Táto surveillance sa týkala hospitalizovaných pacientov s potvrdenou CDI. Surveillance CDI je v súlade s Odporúčaním Rady 2009 / C 151/01 z 9. júna 2009 o bezpečnosti pacientov vrátane prevencie a kontroly infekcií spojených so zdravotnou starostlivosťou.

Prebehol export dát do TESSY (ECDC) a analýza údajov CDI za rok 2017. Údaje za rok 2018 sa zbierajú.

Úlohu vyhodnocuje odbor epidemiológie RUVZ v Trenčíne za celú republiku, nakoľko bol celoslovenským koordinátorom projektu.

6. Environmentálna surveillance poliomyelitídy a sledovanie VDPV

- V spádovom území RUVZ Trenčín boli odoberané vzorky odpadovej vody podľa plánu odberov ÚVZ SR z čističky odpadových vôd v Trenčíne. K 31.12.2018 bolo odobratých boli 4 pozitívne: po jednom prípade na Enterovírusy – Echovírus 6, Enterovírusy - Echovírus 3, Enterovírusy – Echovírus 13 a Coxsackievirus B5.
- Plnili sa aj ďalšie úlohy pre udržanie certifikácie eradikácie poliomyelitídy v SR. K 31.12.2018 evidujeme 4 ochorenia na ACHO.

Odbor epidemiológie okrem činnosti na programoch a projektoch vyhlásených Úradom verejného zdravotníctva SR pracoval aj na nasledovných programoch a projektoch:

Kampaň „Save Lives: Clean Your Hands“ súčasť programu WHO pod názvom „First Global Patient Safety Challenge: Clean care is safer care“

Dňa 5. mája 2018 sa uskutočnil 13. ročník kampane, na Slovensku prebiehala kampaň desiaty raz. Hlavným cieľom tohtoročnej kampane bolo zameranie sa na informovanie

zdravotníckych pracovníkov o význame hygieny rúk ako ochrany pacienta a poukázanie na dôležitosť dodržiavania 5 momentov hygieny rúk. Tohtoročná kampan bola zameraná na prevenciu sepsy s heslom „It's in your hands – prevent sepsis in health care“ (Prevencia sepsy v zdravotníckom zariadení - je vo vašich rukách).

Aktivity počas kampane boli orientované aj na pomoc nemocniciam pri registrácii sa do siete nemocníc WHO a na zdravotníckych pracovníkov. Podľa údajov WHO je zaregistrovaných 38 nemocníc zo Slovenska

Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Trenčíne poskytol základné informácie o kampani, edukačnú prednášku o kampani a materiály s obrázkami o hygiene a dezinfekcii rúk. Po realizácii kampane na základe dotazníkov vyhodnotil vykonané aktivity jednotlivých regionálnych úradov verejného zdravotníctva v Slovenskej republike. Hodnotiaci dotazník zaslalo 35 regionálnych úradov.

Aktivity počas kampane boli orientované predovšetkým na zdravotníckych pracovníkov vo forme prednášok respektíve seminárov, nácvikov techniky umývania a dezinfekcie rúk, jej následná kontrola a zisťovanie úrovne vedomostí v oblasti hygieny rúk.

Surveillance rotavírusových infekcií v detskej populácii spádového územia FN Trenčín

V roku 2018 pokračovala lokálna surveillance rotavírusových ochorení v trenčianskom regióne v spolupráci s Detskou klinikou FN Trenčín. V zaočkovanosti 0 ročných detí bola dosiahnutá vyššia hladina ako v SR, avšak od roku 2010 neprogredovala. Podobný jav bol zaznamenaný v rámci celej SR.

Pokračovalo sa v typizácii kmeňov izolovaných zo stolice. V r. 2009 bolo typizovaných 68 vzoriek s prevahou sérotypu G1P8, v roku 2010 bolo typizovaných 36 vzoriek s prevahou sérotypu G1P8, v roku 2011 bolo typizovaných 82 vzoriek s prevahou sérotypu G2P4 a v roku 2012 bolo typizovaných 102 vzoriek s prevahou sérotypu G1P8, v roku 2013 bolo typizovaných 57 vzoriek s prevahou sérotypu G1P8, v roku 2014 bolo typizovaných 59 vzoriek stolíc (v stoliciach prevažoval sérotyp G1P8 a G2P4), v roku 2015 bolo na typizáciu zaslaných 79 vzoriek s prevahou sérotypu G1P8. V roku 2016 bolo odobraných 51 stolíc s prevahou sérotyp G1P8. V roku 2017 bolo odobraných 37 s prevahou sérotyp G1P8. V roku 2018 bolo odobratých 36 stolíc.

RÚVZ Považská Bystrica

Oddelenie epidemiológie sa zúčastňuje na programoch a projektoch vyhlásených Úradom verejného zdravotníctva SR:

Národný imunizačný program SR

Zabezpečenie Národného imunizačného programu bolo jednou z priorit v roku 2018. V rámci jeho plnenie boli realizované tieto aktivity:

- pravidelné usmerňovanie a informovanie všeobecných lekárov pre deti a dospelých a všeobecných lekárov pre dospelých - telefonicky, písomne a osobne o problémoch súvisiacich s očkovaním a o všetkých zmenách týkajúcich sa imunizačného programu,
- činnosť „Poradne očkovania“, v rámci ktorej je poskytované aj odborného poradenstvo pri očkovaní osôb cestujúcich do zahraničia,
- v rámci "Európskeho imunizačného týždňa" - vytvorenie informačných materiálov pre zdravotníckych pracovníkov a laickú verejnosť, článku na web stránku úradu a informačného panelu na RÚVZ,
- kontrola očkovania v SR - vyhodnotenie administratívnej kontroly očkovania k 31.8.2018 (výsledky sú uvedené v časti I.)
- realizácia „Národného imunologického prehľadu 2018“ - 150 účastníkov.

2. Surveillance infekčných chorôb

- V roku 2018 bolo evidovaných 2 030 prenosných ochorení.

3. Informačný systém prenosných ochorení

- V roku 2018 bolo spracovaných a vložených do epidemiologického informačného systému 2 030 prípadov prenosných ochorení (1 136 možných, 67 pravdepodobných, 827 potvrdených), 21 epidémií, do SRV boli vložené 8 hlásení.

4. Nozokomiálne nákazy

Ciele programu „Nozokomiálne nákazy“ boli plnené prostredníctvom týchto činností:

- bol vykonávaný mikrobiálny monitoring v lôžkovej časti zdravotníckych zariadení, kontrola účinnosti sterilizačnej techniky, pravidelné kontroly dodržiavania hygienicko - epidemiologického režimu ako v lôžkových zdravotníckych zariadeniach tak v ambulantných (v rámci výkonu ŠZD bolo v roku 2018 odobraných 416 vzoriek na mikrobiologické vyšetrenie nemocničného prostredia).
- v roku 2018 bolo zaznamenaných a analyzovaných 122 prípadov nozokomiálnych nákaz,
- kampaň „Clean care is safer care“ - prednáška pre zamestnancov NsP Považská Bystrica, príprava a distribúcia letákov, informácie o kampani na web stránke RÚVZ, odbery sterov z rúk pri výkone ŠZD v zdravotníckych zariadeniach,
- realizácia surveillance NN na jednotkách intenzívnej starostlivosti – zaradená 1 JIS, 32 pacientov.

5. Mimoriadne epidemiologické situácie

- účasť na školení o VNN pre ZZS a príjmové oddelenia zabezpečené RÚVZ so sídlom v Trenčíne

6. Environmentálna surveillance poliomyelitídy a sledovanie VDPV

Na základe stanoveného harmonogramu odberov sa v roku 2018 vykonával odber vzoriek odpadovej vody v čističke odpadových vôd Považská Bystrica. Výsledky za rok 2018: 13.03.2018 negat., 22.05.2018 negat., 17.07.2018 negat., 18.09.2018 negat., 13.11.2018 negat.

7. Prevencia HIV/AIDS

V roku 2018 sa realizovali na RÚVZ so sídlom v Považskej Bystrici v zastúpení Úseku podpory zdravia aktivity zamerané na prevenciu HIV/AIDS formou prednášok na ZŠ a SŠ. Celkovo sa realizovalo 9 prednášok na témy Výchova k partnerstvu a rodičovstvu a Prevencia pohlavne prenosných ochorení, ktorých súčasťou bola aj prevencia HIV/AIDS. 9 prednášok bolo vykonaných na 4 základných školách pre 8.,9. ročník a jednom osemročnom gymnáziu s celkovým počtom žiakov 169.

Ku Svetovému dňu boja proti AIDS – 1.december bola vytvorená aj nástenná propagácia vo vestibule RÚVZ a v areáli NsP Považská Bystrica.

RÚVZ Prievidza

Oddelenie epidemiológie sa zúčastňuje na programoch a projektoch vyhlásených Úradom verejného zdravotníctva SR:

1. Národný imunizačný program

- V roku 2018 sme metodicky viedli a informovali lekárov prvého kontaktu o všetkých pripravovaných a už realizovaných zmenách v povinnom pravidelnom očkovaní a odporúčanom očkovaní.
- Verejnosť bola o problematike očkovania a nových poznatkoch v očkovaní informovaná v miestnej tlači

- Prostredníctvom mesačných výkazov boli všetci lekári v regióne informovaní:
 - vydaní praktickej formy očkovacieho kalendára na rok 2018
 - o realizácii viacúčelového imunologického prehľadu
 - o ochrane osobných údajov pri hlásení odmietnutia očkovania
 - o vydaní očkovacieho kalendára na rok 2019
- Informácia o očkovacom kalendári na r. 2018 bola odoslaná všetkým lekárom prvého kontaktu, lekárom infektologických a pľúcnych ambulancií, do nemocníc a uverejnená na webovej stránke RÚVZ Prievidza.
- Všetkým lekárom prvého kontaktu boli distribuované informačné materiály: „Praktická forma očkovacieho kalendára“ a do nemocníc a polikliník „Očkujeme sa proti chrípke“
- Priebežne boli poskytované konzultácie v oblasti očkovania pred cestou do zahraničia lekárom a laickej verejnosti.
- V rámci Európskeho imunizačného týždňa v dňoch 23.4.2018- 29.4.2018 sme:
 - zverejnili informačný materiál o očkovaní na webovej stránke RÚVZ Prievidza,
 - zverejnili materiál o očkovaní na informačných a vývesných tabuliach
 - elektronicky sme informovali o prebiehajúcim EIW zdravotníckych a pracovníkova pracovníkov v domovoch dôchodcov
 - distribuovali informačné letáky do zdravotníckych zariadení a domovov dôchodcov.
- Problematike očkovania sme venovali aj materiál zverejnený na webovej stránke RÚVZ Prievidza so sídlom v Bojniciach:
 - očkovací kalendár na rok 2018 pre povinné pravidelné očkovanie detí a dospelých
 - praktická forma očkovacieho kalendára
 - stanovisko ÚVZ SR k ochrane osobných údajov pri hlásení odmietnutia očkovania
- Bola zabezpečená laboratórna diagnostika a vyšetrenie všetkých pravdepodobných diagnóz ochorení imunizačného programu.
- V mesiacoch jún – október sme sa podieľali na realizácii viacúčelového imunologického prehľadu (konzultácie s vybranými lekármi prvého kontaktu, príprava a doručenie odberových súprav s informačnými materiálmi vybraným lekárom, transport odobratých vzoriek na odd. mikrobiológie v Banskej Bystrici). Po ukončení odberov boli na ÚVZ SR v Bratislave elektronicky zaslané zoznamy účastníkov viacúčelových imunologických prehľadov, s údajmi pre zdravotné poisťovne a s údajmi o očkovacom statuse.
- K 31.8.2018 bola vykonaná administratívna kontrola očkovania vo všetkých pediatrických ambulanciách okresu Prievidza a Partizánske a spracované a vyhodnotené výsledky boli do 15.10.2018 zaslané na kraj.

2. Surveillance infekčných chorôb

- V termíne do 10.02.2018 bola vykonaná analýza prenosných ochorení za okres Prievidza a Partizánske, v rámci ktorej bola podrobne zanalyzovaná epidemiologická situácia za rok 2017.
- Surveillance infekčných chorôb sme vykonávali sústavne, v prípade výskytu ochorení imunizačného programu sme zabezpečili laboratórnu verifikáciu diagnózy.
- O ARO a chrípke sme informovali všetkých lekárov prvého kontaktu prostredníctvom mesačného hlásenia a verejnosť týždenne prostredníctvom webovej stránky RÚVZ.
- Na webovej stránke RÚVZ Prievidza sú uverejnené informácie o vybraných prenosných ochoreniach.
- Všetkým lekárom prvého kontaktu boli distribuované informačné letáky „Ako predísť chrípke“
- Na webe bol zverejnený článok o hepatitídach k Svetovému dňu hepatitídy, článok o osýpkach „Osýpky sú vážne ochorenie“ a aktuálne informácie o prebiehajúcej

chrípkovej sezóne.

- Lekári boli pravidelne prostredníctvom mesačného výkazu prenosných ochorení oboznamovaní s epidemiologickou situáciou v regióne, ako aj o aktuálnych informáciách napr.:
 - o začínajúcej chrípkovej sezóne a povinnosti hlásenia ARO a CHPO
 - o nadobudnutí účinnosti § 30 ods. 1 písm. k) zákona č. 355/2007 Z. z., ktorý ustanovuje povinnosť zamestnávateľa oznámiť každoročne do 15. januára v elektronickej podobe príslušnému orgánu verejného zdravotníctva údaje týkajúce sa zamestnancov vykonávajúcich prácu zaradenú do druhej kategórie k 31. decembru predchádzajúceho kalendárneho roka.
 - o prebiehajúcom 13. ročníku kampane dezinfekcie rúk.

3. Informačný systém prenosných ochorení

Do elektronickeho hlásenia prenosných ochorení EPIS bolo zaregistrovaných od začiatku jeho existencie do konca roku 2018 spolu 28 lekárov: 13 obvodných lekárov pre dospelých (22 %), 13 pediatrov (44,8 %) a 2 odborní lekári. V roku 2018 aktívne hlásilo chrípku 7 obvodných lekárov (2 pre dospelých a 5 pediatrov) a prenosné ochorenia 7 lekárov (5 pediatrov, 1 všeobecný lekár pre dospelých a 1 infektológ).

4. Surveillance nozokomiálnych nákaz

Z laboratórií klinickej mikrobiológie nám bolo hlásené 601 multirezistentných kmeňov, z toho 162 pozitívnych hemokultúr z biologických materiálov z rôznych oddelení a ambulancií z ktorých sme prešetrili v roku 2018:

- Oddelenie NN, sterilizácie a dezinfekcie v roku 2018 prešetrilo v nemocnici Bojnice 344 prípadov MRK (vrátane MRSA) z biologických materiálov z rôznych oddelení a ambulancií, z ktorých malo 28 ochorení nozokomiálny charakter (8,14 % z prešetrovaných prípadov). Zo všetkých NN vykázaných v roku 2018 aktívne vyhľadane NN tvorili 66,66 %.
- Oddelenie NN, sterilizácie a dezinfekcie v roku 2018 prešetrilo 2 MRK, hlásených z nemocnice Partizánske, z toho 1x MRSA a 40 hemokultúr, 13 hemokultúr sme vykážali ako sepsu a z nich 4 mali nozokomiálny charakter.
- Za okres Prievidza sme prešetrili 83 hemokultúr, z toho 38 hemokultúr bolo hlásených ako MRK. Ako NN sme vykážali 11 hemokultúr. Najvyšší výskyt sme zaznamenali na geriatrickom oddelení (3 NN – t.j. 23,08 % z NN zistených na tomto odd.), internom oddelení (3 NN – t.j. 12,50% z NN zistených na tomto odd.), na ODCH (3 NN – t.j. 17,65%) a na chirurgickom oddelení (2 NN – t.j. 7,69%).
- V roku 2018 boli na webovej stránke RÚVZ Prievidza uverejnené v tejto problematike nasledovné informácie:
 - Kampan „Hygiena a dezinfekcia rúk“ 2018

5. Mimoriadne epidemiologické situácie

- Lekári boli prostredníctvom mesačného výkazu prenosných ochorení oboznámení s vykonávaním surveillance chrípky a ARO
- Aj v roku 2018 zostali v platnosti opatrenia pri výskyte SARI, pri odbere materiálu, došetrovania prípadu a vykonania opatrení u takejto diagnózy, o čom sme informovali všetky nemocnice a zabezpečovali sme odber biologického materiálu a jeho zasielanie do NRC.
- Priebežne sa vykonáva aktualizácia členov v protiepidemických komisiách.
- Denne využívame hlásenie v systéme rýchleho varovania.

6. Environmentálna surveillance poliomyelitídy a sledovanie VDPV

- V roku 2018 sme vykonali v rámci administratívnej kontroly očkovania aj kontrolu zaočkovanosti detskej populácie proti poliomyelitíde, ktorá bola súčasťou správy o očkovaní zaslanej na kraj 15.10.2018.
- V roku 2018 sme v okrese Prievidza vykážali jedno ochorenie na chabú obrnu

(Guillainov-Barrého sy).

- V roku 2018 sme v okrese Partizánske nevykázali žiadne ochorenie na chabú obrnu (Guillainov-Barrého sy).

Podľa časového plánu ÚVZ SR sme odoberali odpadové vody v čističke odpadových vôd v Prievidzi a doručovali sme ich podľa rozpisu na vyšetrenie cirkulácie poliovírusov do laboratória RÚVZ v Banskej Bystrici. Všetky vzorky boli negatívne.

7. Prevencia HIV/AIDS

- V roku 2018 sme spracovali epidemiologické údaje od dvoch pacientov s bezpríznakovým stavom infekcie HIV z okresu Prievidza, urobili sme 13 konzultácií s touto tematikou a vydali sme jeden medzinárodný certifikát o výsledku vyšetrenia anti-HIV občanom SR pred cestou do štátov vyžadujúcich si toto vyšetrenie.
- V roku 2018 sme spracovali epidemiologické údaje od jedného pacienta s bezpríznakovým stavom infekcie HIV z okresu Partizánske, urobili sme 5 konzultácií s touto tematikou a nevydali sme žiadny medzinárodný certifikát o výsledku vyšetrenia anti-HIV občanom SR pred cestou do štátov vyžadujúcich si toto vyšetrenie.
- Údaje o pohlavných ochoreniach zbierame priebežne počas celého roka a ich vyhodnotenie je súčasťou výročnej správy za rok 2018.
- Na webovej stránke RÚVZ Prievidza bol v rámci Svetového dňa AIDS uverejnený článok venovaný tejto problematike

B Špecializované činnosti

Pracovníci odborov a oddelení epidemiológie RÚVZ v Trenčianskom kraji vykonávajú špecializované činnosti podľa § 11 zákona NR SR č. 355/2007 Z.z. a to najmä v oblasti monitoringu výskytu prenosných ochorení a vykonávania epidemiologického dohľadu, spracovávania a analýz o výskyte prenosných ochorení v spádovom území.

RÚVZ Trenčín

RÚVZ v Trenčíne vykonáva špecializačné činnosti najmä v problematike nozokomiálnych nákaz, dezinfekcie a sterilizácie.

V rámci týchto činností boli vypracovávané:

- analýza databáz zozbieraných údajov zo zapojených pracovísk JIS (koordinačné centrum programu v SR)
- kontrola zadaných údajov prípadov nozokomiálnych nákaz v programe EPIS za SR

C Poradenstvo v prevencii prenosných ochorení

RÚVZ Trenčín

Poradenstvo v prevencii prenosných ochorení

- Činnosť liniek pomoci AIDS: na RÚVZ so sídlom v Trenčíne v rámci odboru epidemiológie je k dispozícii telefonická linka a e-mailová adresa, v rámci ktorých sú poskytované informácie ohľadom možnosti vykonania testovania na protilátky anti HIV a informácie o spôsobe prenosu tejto infekcie a prevencie. V rámci odboru epidemiológie je k dispozícii poradňa prevencie infekcie HIV/AIDS, kde je poskytované pred a po testové poradenstvo vrátane odberu krvi na detekciu protilátok anti HIV u osôb, ktoré o to požiadajú. V roku 2018 bolo v poradni vyšetrených 82 osôb (v 1. polroku – 45 osôb, v 2. polroku – 37 osôb). V rámci poradne prevencie infekcie HIV/AIDS je možnosť odberu vzorky krvi na stanovanie protilátok anti HIV u osôb z dôvodu vystavenia certifikátu o HIV negativite pri vycestovaní do zahraničia. Daný certifikát vydáva Oddelenie mikrobiológie Fakultnej nemocnice Trenčín.

- Poradňa očkovania: na RÚVZ so sídlom v Trenčíne v rámci odboru epidemiológie je k dispozícii poradňa k očkovaniu, kde sú poskytnuté informácie v oblasti ochorení preventabilných očkovaním. Konzultácie sú určené verejnosti. Rozsah prejednávania v poradni: poradňa očkovania dieťaťa pre rodičov, poradňa pred cestou do zahraničia, problematika povinného pravidelného a odporúčaného očkovania a poradenstvo v oblasti problematiky očkovacieho kalendára, očkovacích techník a príslušnej legislatívy.

RÚVZ Považská Bystrica

- Na RÚVZ so sídlom v Považskej Bystrici je zriadená vakcinačná poradňa, v rámci ktorej je poskytované poradenstvo v problematike povinného a odporúčaného očkovania detí a dospelých, poradenstvo v očkovaní pred cestou do zahraničia a komplexné poradenstvo v problematike očkovacieho kalendára a očkovacích techník. Zriadená je aj poradňa HIV/AIDS bez možnosti vyšetrenia.

RÚVZ Prievidza

- V roku 2012 bola na odbore epidemiológie zriadená poradňa pre očkovanie, ktorá poskytuje v prípade záujmu konzultačnú činnosť jedenkrát mesačne o čom je verejnosť informovaná prostredníctvom miestnych médií a webovej stránky úradu.
- Poradenstvo v prevencii prenosných ochorení vykonávame priebežne, podľa potreby lekárov alebo laickej verejnosti – telefonicky alebo internetom.
- V roku 2018 bola formou konzultácie a písomného vyjadrenia poskytnutá informácia o povinnom alebo odporúčanom očkovaní v 58 prípadoch za okres Prievidza a za okres Partizánske v 11 prípadoch. Nebol vykonaný žiaden pohovor s rodičmi odmietajúcimi očkovanie u detí.
- Poradenstvo o očkovaní pre osoby odchádzajúce do zahraničia

D Zdravotno-výchovné aktivity v prevencii prenosných ochorení

RÚVZ Trenčín

Edukácia obyvateľstva v prevencii prenosných ochorení sa vykonáva najmä prostredníctvom uverejňovania článkov na webovej stránke nášho úradu a v lokálnych médiách.

- Európsky imunizačný týždeň (EIW) - od 23. - 29. apríla 2018 sa v Európskych krajinách uskutočnil Európsky imunizačný týždeň (European Immunization Week – EIW). Tohtoročnou témou kampane bola „Vakcíny fungujú“ (Vaccines work) a 13 ročník kampane bol sprevádzaný heslom „Očkovanie je právo jednotlivca, ale súčasne je spoločnou zodpovednosťou“ (Vaccination is an individual right and shared responsibility). Cieľom tohtoročnej kampane Európskeho imunizačného týždňa bolo zvýšenie povedomia širokej verejnosti o dôležitosti očkovania po celý život a tým pomáhať budovať a udržiavať kolektívnu imunitu v celom európskom regióne. RÚVZ so sídlom v Trenčíne v rámci Európskeho imunizačného týždňa 2018 pripravil prednášky pre študentov zdravotníckych smerov TnUAD – „Význam očkovania v detskom a dospelom veku“, vykonal celouštavný seminár pre pracovníkov regionálneho úradu verejného zdravotníctva - „Osýpky – staronový problém“ „Výsledky kontroly očkovania“. Edukácia laickej verejnosti pomocou vytvorenie nástieniek s tematikou EIW 2018, vytvorenie článku o EIW 2018 na web stránke úradu.

- Aktivity k Svetovému dňu boja proti AIDS: 1. decembra 2018 sa uskutočnil 30. ročník Svetového dňa boja proti AIDS, ktorého témou tohto ročníka bola „Know your status“, čiže „Poznaj svoj status“. Informačné materiály o Svetovom dni boja proti AIDS, o infekcii HIV/AIDS, jej výskyte, možnostiach prenosu a prevencie, spolu s kontaktnými údajmi na poradňu prevencie HIV/AIDS sú prístupné verejnosti na nástenkách a webovej stránke RÚVZ so sídlom v Trenčíne.
- Zvýšenie povedomia budúcich rodičov o ochoreniach preventabilných očkovaním a význame očkovania: vzdelávanie bolo realizované v spolupráci s oddelením hygieny detí a mládeže na 2 stredných školách v dňoch 22.06.2018 a 10.10.2018. Celkovo sa vzdelávania zúčastnilo 60 študentov (Súkromné gymnázium Futurum- Trenčín (študenti 3. ročníka v počte 23), Gymnázium M. R. Štefánika Nové Mesto nad Váhom (študenti 3. ročníka v počte 37)). Študenti pred intervenciou vyplnili dotazník č. I a následne pracovali v štyroch skupinách. Po absolvovaní školenia vyplnili dotazník č. II.

RÚVZ Považská Bystrica

Zdravotno-výchovné aktivity boli v roku 2018 realizované najmä formou prednášok, uverejňovaním informácií na web stránke úradu a vytváraním informačných panelov na RÚVZ.

1. „Európsky imunizačný týždeň“ - vytvorenie informačných materiálov pre zdravotníckych pracovníkov a laickú verejnosť, článku na web stránku úradu a informačného panelu.
2. „Clean care is safer care“ – príprava a distribúcia letákov a umiestnenie informácie o kampani na web stránku RÚVZ.
3. „1. december – Svetový deň boja proti HIV/AIDS“ – umiestnenie informačného materiálu na web a informačného panelu na RÚVZ. Prednášky realizované oddelením Podpory zdravia.

RÚVZ Prievidza

Informačné materiály:

1. Distribúcia propagačného materiálu – praktická forma očkovacieho kalendára 2018 do všetkých pediatrických ambulancií
2. Distribúcia letákov „Ako predísť chrípke“ všetkým lekárom prvého kontaktu, nemocniciam a poliklinikám
3. Distribúcia Očkovacieho preukazu dieťaťa vydaného v spolupráci ÚVZ SR a spoločnosti Eduinfo do všetkých pediatrických ambulancií
4. Distribúcia letákov a plagátov do nemocníc a polikliník „Očkujeme sa proti chrípke“

Webová stránka:

Edukačný materiál o hepatitídach k Svetovému dňu hepatitídy

Informácie o prenosných ochoreniach

Osýpky sú vážne ochorenie

EIW

Celosvetová kampaň venovaná hygiene rúk

Očkovací kalendár 2018

Praktická forma očkovacieho kalendára

Stanovisko ÚVZ SR k ochrane osobných údajov pri hlásení odmietnutia očkovania

Aktuálne informácie o prebiehajúcej chrípkovej sezóne.

Články v médiách:

1. Aktuálna informácia o chrípkovej situácii – otázky a odpovede, noviny My Hornonitrianske Noviny
2. Informácie o výskyte chrípky v regióne Prievidza, Partizánske, TA SR – opakovane v priebehu chrípkovej sezóny.
3. Informácie o výskyte chrípky v regióne Prievidza, Partizánske, noviny Tempo – opakovane v priebehu chrípkovej sezóny.
4. Informácie o výskyte chrípky v regióne Prievidza, Partizánske, týždenník My Hornonitrianske Noviny – opakovane v priebehu chrípkovej sezóny.

E Mimoriadne úlohy

RÚVZ Trenčín

O aktuálnej epidemiologickej situácii vo výskyte chrípky počas chrípkovej sezóny boli informovaní všetci členovia protiepidemickej komisie zriadenej pri RÚVZ ako aj členovia KŠ ObÚ Trenčín. Pracovníci odboru epidemiológie boli pravidelne informovaní o aktuálnej epidemiologickej situácii prostredníctvom interných seminárov. Údaje o aktuálnej epidemiologickej situácii a prípadných opatreniach pri výskyte ochorení boli zasielané lekárom primárneho kontaktu a riaditeľom nemocníc v spádovom území alebo uverejnené na web stránke RÚVZ so sídlom v Trenčíne. Vykonávame opatrenia pri výskyte epidemiologicky významných nemocničných patogénov (MRSA, VRE, výskyte karbapeném rezistentých enterobaktérií a nefermentujúcich paličiek, *C. difficile*).

Vykonávali sa nácviky ako postupovať pri zavlečení VVN.

Realizácia Imunologických prehľadov viac v časti V. Zdravotnícke služby vo vzťahu k prenosným ochoreniam, Imunizačný program.

RÚVZ Považská Bystrica

- Nevykonávali sa.

RÚVZ Prievidza

- Spolupracovali sme s oddelením komunálnej hygieny pri testovaní sterilizačných aparátúr kozmetík a pedikúr.
- Poskytli sme konzultácie pri vzniku súkromných zdravotníckych zariadení, lekární, ale aj nezdravotníckych zariadení s epidemiologicky závažnou problematikou.
- Poskytovanie konzultácií a informácií o zriadení PZS v zdravotníckych zariadeniach regiónu.
- Zúčastnili sme sa aktivít regionálnej kampane zameranej na hygienu a dezinfekciu rúk v rámci projektu „CLEAN CARE IS SAFER CARE“ s témou pre rok 2018: Kampaň – hygiena a dezinfekcia rúk, zameraná na boj s antibiotickou rezistenciou s heslom: prevencia sepsy s heslom „It’s in your hands - prevent sepsis in health care“ (Prevencia sepsy v zdravotníckom zariadení - je vo vašich rukách). Edukačný materiál sme uverejnili na našej webovej stránke. Všetkým ambulantným a ústavným zariadeniam bol zaslaný e-mailom alebo poštou informačný materiál. Zdravotníckym pracovníkom boli poskytnuté edukačné letáky.
- V mesiaci október sa pracovníci oddelenia epidemiológie zúčastnili na projekte: „Zvýšenie povedomia budúcich rodičov o ochoreniach preventabilných očkovaním a význame očkovania“. Vzdelávanie sa uskutočnilo na jednej strednej škole v Partizánskom. Po skončení vzdelávania bolo 64 dotazníkov spracovaných v programe Excel a v tabuľkovej forme boli mailom zaslané na RÚVZ so sídlom v Komárne.
- V mesiaci október sa pracovníci oddelenia epidemiológie zúčastnili na projekte: „Zvýšenie povedomia budúcich rodičov o ochoreniach preventabilných očkovaním a význame

očkovania“. Vzdelávanie sa uskutočnilo na dvoch stredných školách v Prievidzi. Po skončení vzdelávania bolo 120 dotazníkov spracovaných v programe Excel a v tabuľkovej forme boli mailom zaslané na RÚVZ so sídlom v Komárne.

- V rámci SR sme sa zúčastnili viacúčelového imunologického prehľadu podľa pokynov ÚVZ SR. Cieľom bolo zistiť reálny stav hladiny protilátok proti 6 ochoreniam: VHA, VHB, VHC, osýpky, mumps a rubeola. Z okresu Partizánske do IP boli zapojené dve všeobecné lekárnky pre deti a dospelých a jedna všeobecná lekárnka pre dospelých. Celkovo bolo odobratých 38 vzoriek krvi, ktoré sme priebežne transportovali do laboratória lekárskej mikrobiológie RÚVZ v Banskej Bystrici. Z okresu Prievidza do IP bolo zapojených 6 všeobecných lekárov pre deti a dospelých a 3 všeobecní lekári pre dospelých. Celkovo bolo odobratých 112 vzoriek krvi, ktoré sme priebežne transportovali do laboratória lekárskej mikrobiológie RÚVZ v Banskej Bystrici.

V.6 ŽILINSKÝ KRAJ

Štat' je spracovaná podľa VS jednotlivých regionálnych úradov kraja Žilina:

RÚVZ so sídlom v Čadci:

a. Preventívne programy a projekty

6.1 Národný imunizačný program SR

Gestor úlohy: ÚVZ SR

Riešiteľské pracovisko: RÚVZ so sídlom v Čadci, OE

Realizácia vlastného očkovania – vykonáva sa priebežne.

Vlastné očkovanie vykonávajú PZS podľa schválenej očkovacej schémy.

Viacúčelové imunologické prehľady v SR

V roku 2018 sme realizovali na základe metodického usmernenia viacúčelové imunologické prehľady v Slovenskej republike. Cieľom IP bolo získať obraz o dynamike protilátok a urobiť odhad záťaže ochorení preventabilných očkovaním. Hlavným koordinátorom bol hlavný hygienik SR, ÚVZ SR a v rámci územnej pôsobnosti odbory/oddelenia epidemiológie regionálnych úradov verejného zdravotníctva SR. Odbery krvi v rámci IP 2018 boli realizované v rámci spolupráce so všeobecnými lekármi (VLDD, VLD). Za RÚVZ Čadca boli zapojení 3 všeobecní lekári pre dospelých a 4 všeobecní lekári pre deti a dospelých. Počet vyšetrených osôb bol pridelený podľa krajov a jednotlivých RÚVZ. Celkový plánovaný počet vyšetrených osôb v SR k IP 2018 bol stanovený na 4218 vzoriek. RÚVZ Čadca bolo pridelených a odobratých 90 vzoriek. Každá odobratá vzorka mala v súlade s právnymi predpismi vo veci ochrany osobných údajov vytvorené individuálne (šifrované) kódové číslo. RÚVZ so sídlom v Banskej Bystrici pripravil a odovzdal odborným pracovníčkam OE RÚVZ Čadca transportné boxy určené pre lekárov s materiálom určeným pre každú osobu, u ktorej sa realizoval odber. Následne boli transportné boxy rozdelené a distribuované jednotlivým zapojeným všeobecným lekárom podľa daného rozpisu odberov. Zber a transport odobratých vzoriek k IP 2018 vykonávali odborné pracovníčky OE RÚVZ Čadca, vzorky sa odovzdávali na RÚVZ Banská Bystrica. Zamestnanci oddelenia OE zapísali pod individuálnym kódovým číslom do hromadného listu vo formáte Excel očkovací status účastníkov IP 2018. Pre potreby zdravotných poisťovní sme vypísali zoznam účastníkov IP 2018. Výsledky z odberov krvi budú zaznamenané do individuálnych sprievodných listov a doručené zúčastneným lekárom. Závery IP 2018 a odporúčania budú formulované pracovnou skupinou pre imunizáciu, ktorá je poradným orgánom ÚVZ SR pre problematiku imunizácie.

V roku 2018 neboli realizované žiadne zmeny v očkovačom kalendári.

Surveillance a kontrola ochorení preventabilných očkovaním v súlade s odporúčaniami ECDC a WHO (eliminácia osýpok, rubeoly, poliomyelitídy)

– vykonáva sa priebežne. V roku 2018 sme zaznamenali 10 ochorení preventabilných očkovaním na pertussis. Ochorenia prebehli ako 1x epidémia, 1x rodinná epidémia a ostatné ochorenia mali sporadický charakter. Klinický obraz ochorení suchý dráždivý záchvatovitý kašeľ hlavne v noci, subfebrílie až febrílie, dušnosť, bolesti hrdla, hlavy, nauzea. V 5 prípadoch boli chorí riadne očkovaní, u 4 prípadov chýbal očkovač záznam v dokumentácii, v 1 prípade sa jednalo o neočkovanú osobu.

Ochorenia na parotitídu, osýpky, rubeolu a poliomyelitídu nám neboli hlásené. Pracovníci oddelenia epidemiológie zabezpečovali protiepidemické opatrenia u 2 nahlásených kontaktov s osýpkami. V jednom prípade sa jednalo o neočkované dieťa s trvalou kontraindikáciou, ktoré bolo s osýpkami v kontakte počas kúpeľného pobytu v ČR (Moravskosliezsky kraj). V druhom prípade išlo o profesionálneho vodiča kamiónu, ktorý počas prevozu trajektom zo Švédska do Poľska bol pravdepodobne v kontakte s chorým na osýpky pôvodom z Ukrajiny.

Manažment očkovania

Lekárom prvého kontaktu z okresov Čadca a Kysucké Nové Mesto sme zaslali aktuálny očkovač kalendár a praktický očkovač kalendár na rok 2018. Očkovač kalendár aj praktický očkovač kalendár na rok 2018 bol zverejnený i na webovej stránke tunajšieho RÚVZ. V marci uskutočnili pracovníci oddelenia epidemiológie „Vzdelávanie budúcich sestier na SZŠ“. Edukačnej aktivity sa zúčastnili študenti odboru zdravotnícky asistent zo SZŠ sv. Františka z Asissi v Čadci. Spolu bolo edukovaných 30 študentov v 5 prednáškových cykloch. Zároveň obdržali edukačné materiály k danej problematike. Na ambulancie VLDD, VLD bola preposlaná informácia o EIW i s odbornými materiálmi pre informovanie verejnosti, leták osýpky, stanovisko k postupu očkovania proti VHA a VHB pri nedostupnosti vakcíny Twinrix adult a stanovisko k postupu očkovania rizikových skupín (najmä deti) v čase nedostupnosti monovalentých očkovač látok proti VHB. Štvrťročne zasielame štatistické údaje v oblasti odmietania povinného očkovania na ÚVZ SR. Lekárom prvého kontaktu boli zaslané informácie z ÚVZ SR, týkajúce sa aktuálnej epidemiologickej situácie osýpok. Na web sídla úradu bola zverejnená informácia o EIW, leták osýpky, aktuálna situácia o osýpkach, stanovisko ÚVZ SR k otázke ochrany osobných údajov pri hlásení odmietnutí povinného očkovania.

Kontrola očkovania

Vykonáva sa podľa odborného usmernenia na kontrolu očkovania v mesačných intervaloch zo všetkých pediatrických obvodov okresov Čadca a Kysucké Nové Mesto. Podľa očkovacieho kalendára bolo v roku 2018 zaznamenaných 9648 očkovač výkonov.

Vlastná administratívna kontrola očkovania

Bola vykonaná k 31.8.2018 v zmysle platného usmernenia ÚVZ SR - HH SR zo dňa 9.7.2018 č.OE/5385/16291/2018 na jednotlivých zdravotníckych obvodoch v ambulanciách všeobecných lekárov pre deti a dospelých. Zaočkovanosť v jednotlivých kontrolovaných ročníkoch narodenia u jednotlivých druhov očkovania sa v okrese Čadca pohybovala od 96,55% do 99,66%. V okrese Kysucké Nové Mesto sa zaočkovanosť pohybovala od 95,00% do 99,36%. Nižšiu zaočkovanosť ako 95% sme v rámci povinného očkovania nezaznamenali. V jednom obvode v okrese Kysucké Nové Mesto bola zaznamenaná v ročníku narodenia 2016 zaočkovanosť nižšia ako 90%. Išlo o očkovanie proti MMR, kde zaočkovanosť bola 87,18% v tomto ročníku sa rodičia 3x nedostavili na očkovanie napriek opakovaným urgenciám, 1x

odmietli očkovanie a 6x bola zistená dočasná kontraindikácia očkovania. Neboli zaznamenané nedostatky v evidencii, dokumentácii, vo výkone očkovania, skladovaní vakcín a dodržiavaní chladového reťazca. Preplnenosť chladničiek nebola zistená v žiadnom obvode. Očkovacie látky boli uskladnené podľa dĺžky expirácie. Správa z vyhodnotenia kontroly očkovania k31.8.2018 za okresy Čadca a Kysucké Nové Mesto bola v stanovenom termíne zaslaná RÚVZ so sídlom v Žiline.

6.2 Surveillace infekčných chorôb

Gestor úlohy: ÚVZ SR, RÚVZ so sídlom v Banskej Bystrici

Riešiteľské pracovisko: RÚVZ so sídlom v Čadci, OE

Zlepšenie laboratórnej spolupráce

Prostredníctvom programu EPIS dochádza k hláseniu laboratórnych výsledkov z OKM FNŠP Žilina, OKM KNŠP Čadca v prípade získania finančných prostriedkov pristúpi k hláseniu do IS EPIS. Do IS EPIS nedostávame všetky hlásenia pozitívnych laboratórnych výsledkov, ktoré podliehajú hláseniu.

Zlepšenie hlásenia prenosných ochorení

Aj napriek propagovaniu využívania on-line hlásenia prenosných ochorení do existujúceho informačného systému EPIS, hlásna služba PZS sa uskutočňuje len poštovou formou, výnimočne e-mailovou poštou. Pre zlepšenie hlásnej služby prenosných ochorení sme na web sídle uverejnili zoznam povinne hlásených prenosných ochorení i vzor individuálneho hlásenia prenosnej choroby. Elektronickou poštou sme tieto informácie poskytli lekárom prvého kontaktu z okresov Čadca a Kysucké Nové Mesto.

Analýza rizika hrozby nových alebo „staronových“ infekčných ochorení

Systém rýchleho varovania sa využíva priebežne na hlásenie zákonom stanovených prenosných ochorení – hlásili sme 5 sporadických prípadov, 3 epidémie. V systéme EPIS vykazujeme 25 epidémií.

Epidemiologický dohľad, monitorovanie, kontrola a riadenie importovaných prenosných ochorení prostredníctvom príst'ahovalcov

V okrese Čadca a Kysucké Nové Mesto sa nenachádzajú utečenecké tábory a strediská.

Zlepšenie informovanosti a zvýšenie edukácie obyvateľstva v problematike prenosných ochorení

Uskutočňuje sa priebežne prostredníctvom web stránky RÚVZ a zasielaním informácií lekárom prvého kontaktu e-mailovou poštou – Európsky imunizačný týždeň, Kampaň – hygiena a dezinfekcia rúk, praktická edukácia v rámci kampane – hygiena a dezinfekcia rúk sa vykonávala na oddeleniach KNŠP Čadca, informácia 1.december – svetový deň AIDS. V poradni očkovania poskytujeme poradenské služby, a taktiež edukačný materiál s danou tematikou. Na web sídle úradu sme zverejnili informáciu aktuálnu epidemiologickú situáciu vo výskyte osýpok, EIW, leták osýpky, 5.máj - Kampaň hygiena a dezinfekcia rúk, 1. december svetový deň AIDS. V prípade záujmu sme poskytovali poradenstvo verejnosti, PZS a pod..

6.3 Informačný systém prenosných ochorení

Gestor úlohy: ÚVZ SR, RÚVZ so sídlom v Banskej Bystrici

Riešiteľské pracovisko: RÚVZ so sídlom v Čadci, OE

Skvalitňovanie hlásenia zo strany poskytovateľov zdravotnej starostlivosti, ktorí sú povinní zo zákona hlásiť

Aj napriek propagovaniu využívania on-line hlásenia prenosných ochorení do existujúceho informačného systému EPIS, hlásna služba sa uskutočňuje len poštovou formou, výnimočne e-mailovou poštou.

Kontrola kvality údajov v EPISe - vykonáva sa priebežne.

Vyhľadanie všetkých relevantných údajov podľa požiadaviek legislatívy EÚ

Priebežne reagujeme na nové požiadavky položiek povinne hlásených do sietí, ktoré boli zohľadnené pri tvorbe programu EPIS. V roku 2017 sme evidovali 1 617 prenosných ochorení.

Manažment epidémii

V systéme EPIS vykazujeme 25 epidémii. V januári sme zaznamenali epidémiu ochorení na svrab, rodinnú epidémiu na rotavírusovú enteritídu a dve rodinné epidémie šarlachu. Vo februári evidujeme 1 rodinnú epidémiu šarlachu. V marci nám bola hlásená rodinná epidémia na rotavírusovú enteritídu. V apríli rodinná epidémia na GEP zapríčinenú vírusom Norwalk. V máji sme zaznamenali rodinnú epidémiu šarlachu, rodinnú epidémiu na salmonelovú enteritídu, kde pravdepodobným faktorom prenosu boli kontaminované ruky a rodinnú epidémiu kliešťovej encefalitídy, kde pravdepodobným faktorom prenosu bol ovčí syr. V júni nám bola hlásená epidémia zapríčinená salmonelou enteritidis, kde pravdepodobným faktorom prenosu boli grilované kuracie stehná a rodinná epidémia šarlachu. V júli sme evidovali rodinnú epidémiu svrabu, rodinnú epidémiu na GEP zapríčinenú vírusom Norwalk a rodinná epidémia nešpecifikovanej vírusovej meningitídy – faktor prenosu sa nepodarilo objasniť. V auguste sme zaznamenali rodinnú epidémiu na pertussis, kde faktorom prenosu bol kontakt s chorým a rodinnú epidémiu zapríčinenú salmonelou enteritidis - faktor prenosu sa nepodarilo objasniť. V septembri vykazujeme 3 rodinné epidémie zapríčinené salmonelou enteritidis. V jednej epidémii napriek nariadeným protiepidemickým opatreniam pravdepodobným faktorom prenosu bol v dvoch prípadoch kontakt s chorým. V druhom prípade pravdepodobným faktorom prenosu bola konzumácia kuracieho mäsa. V treťom prípade pravdepodobným faktorom prenosu bola konzumácia surových vajec z obchodnej siete. Taktiež v septembri vykazujeme epidemický výskyt ochorení na pertussis, kde pravdepodobným faktorom prenosu bol kontakt s chorým. V októbri nám bola hlásená 1 rodinná epidémia na GEP zapríčinená vírusom Norwalk, epidémia zapríčinená salmonelou enteritidis, kde pravdepodobným faktorom prenosu boli mliečne výrobky. Taktiež v októbri evidujeme rodinnú epidémiu salmonelou enteritidis, kde pravdepodobným faktorom prenosu boli kontaminované ruky dvoch nosičov aktívne vyhľadaných v ohnisku. V novembri sme evidovali rodinnú epidémiu spôsobenú salmonelou enteritidis, kde pravdepodobným faktorom prenosu boli vajcia z obchodnej siete. U všetkých epidémii sme pátrali po prameni a faktoroch prenosu so zabezpečením príslušných protiepidemických opatrení.

Manažment kontaktov a ohnisk

Vykonávame priebežne. V roku 2018 sme evidovali 1160 ohnisk s protiepidemickým zabezpečením kontaktov. V ohniskách boli nariadené nasledovné protiepidemické opatrenia: dezinfekcia – 775x, informovanie zainteresovaných – 11x, sprísnenie hyg. epid. režimu – 152x, vyhľadanie podozrivých z nákazy – 292x, zdravotná výchova – 1198x, lekársky dohľad – 87x, likvidácia odpadu – 4x, zákaz výkonu epid. závaž. činností – 1x, ZZD – 3x, vyhľadanie podozrivých z ochorenia – 10x. Počet chránených osôb v ohniskách bol 712.

Pravidelné hlásenie prenosných ochorení do systému ECDC, TESSy

Denne doplňame centrálnu databázu prípadov infekčných ochorení. Pravidelne v týždenných intervaloch evidujeme prípady ARO a CHPO od lekárov prvého kontaktu, v mimoriadnych situáciách využívame systém rýchleho varovania (SRV).

6.4 Nozokomiálne nákazy

Gestor úlohy: RÚVZ so sídlom v Trenčíne a v Banskej Bystrici

Riešiteľské pracovisko: RÚVZ so sídlom v Čadci, OE

Surveillance vybraných nemocničných nákaz na jednotkách intenzívnej starostlivosti a infekcií v mieste chirurgického výkonu podľa protokolu ECDC

Na uvedenej úlohe neparticipujeme. Opakovane sme so žiadosťou o zapojenie sa do projektu oslovovali KNsP Čadca, avšak neúspešne.

Európska surveillance infekcií Clostridium difficile podľa protokolu ECDC

Oddelenie epidemiológie sa zapojilo do realizácie Surveillance infekcií spôsobených Clostridium difficile v spolupráci s KNsP Čadca. V roku 2018 sme pokračovali v kontinuálnej surveillance incidencie CDI so zabezpečením protiepidemických opatrení a evidovaní v EPIS. Zaevidovali sme spolu 247 ochorení, z toho komunitných infekcií bolo 89 potvrdených s produkciou toxínu a 57 možných GDH pozitív. 101 ochorení malo nozokomiálny charakter, z toho 79 ochorení s produkciou toxínu a 22 možných GDH pozitív.

Bodové prevalenčné sledovanie infekcií asociovaných s poskytovaním zdravotnej starostlivosti (HAI) v zariadeniach dlhodobej starostlivosti (HALT-3) podľa štandardného protokolu vypracovaného ECDC

V roku 2016 bola realizovaná prevalenčná štúdia HI v zariadeniach dlhodobej starostlivosti. V ďalšom sledovaní budeme pokračovať podľa pokynov gestora úlohy.

Bodové prevalenčné sledovanie nozokomiálnych nákaz a spotreby antibiotík v európskych nemocniciach (BPS II)

V roku 2017 bola realizovaná Bodová prevalenčná štúdia nozokomiálnych nákaz a spotreby antibiotík v KNsP Čadca a v ďalšom sledovaní budeme pokračovať podľa pokynov gestora úlohy.

Realizácia kampane Clean care is save care

V rámci „Kampane hygiena a dezinfekcia rúk“ sme v máji vykonali názorné ukážky umývania a dezinfekcie rúk na oddeleniach, JIS a operačných sálach KNsP Čadca. Primárom, vedúcim sestrám oddelení KNsP Čadca boli poskytnuté edukačné materiály o správnej hygiene a dezinfekcii rúk, následná edukácia s využitím UV lampy u 147 zdravotníckych pracovníkov. V rámci kampane sme odobrali stery z rúk zdravotníckemu personálu v počte 118, z toho bol 4x pozitívny. V roku 2018 sme opätovne oslovili KNsP Čadca s ponukou registrácie sa do siete nemocníc WHO s podrobnou inštrukciou. Informácia o kampani bola zverejnená na web stránke úradu spolu s edukačnými materiálmi k danej problematike.

Implementácia moderných foriem vzdelávania epidemiológov a cieľových skupín zdravotníckych pracovníkov v oblasti prevencie NN – vykonáva sa priebežne.

Skvalitnenie surveillance a kontroly nozokomiálnych nákaz

Priebežne vykonávame kontrolu NN v KNsP Čadca a v ambulantlych zdravotníckych zariadeniach. Hlásených nám bolo 160 NN z KNsP Čadca. V súvislosti s odberom vzoriek sterov bol 40x vykonaný ŠZD, zaslaných bolo 63 vyhodnotení kontrolných sterov z prostredia

a zo sterilných materiálov. Celkovo bolo odobratých 666 sterov z prostredia (bez sterov z rúk). Z tohto počtu bolo 85 vzoriek pozitívnych. Zo sterilného materiálu bolo odobratých 128 vzoriek, z toho 9 s pozitívnym nálezom, predpokladá sa sekundárna kontaminácia. V spolupráci s oddelením hygieny životného prostredia sme 33x vykonali štátny zdravotný dozor – komplexné kontroly na ambulanciách VLD, VLDD, odborných ambulanciách, v spolupráci s oddelením hygieny výživy 1x. V 17 prípadoch sme posudzovali návrhy prevádzkových poriadkov zdravotníckych zariadení pri predložení návrhov na uvedenie priestorov do prevádzky. Rozhodnutím bolo nariadených 42 lekárskeho dohľadov a napísaných 42 spoluprác pre VLD pri zabezpečení PEO pri výskyte bakteriálnych pôvodcov infekčných ochorení s klinicky a epidemiologicky významnými mechanizmami rezistencie. Kontrolu sterilizačnej techniky v rámci ŠZD sme vykonali 11x, pričom bola skontrolovaná funkčnosť 7 HVS, 6 AUT, 1 FORM. Výsledky preukázali funkčnosť kontrolovanej sterilizačnej techniky.

Analýza výskytu nozokomiálnych nákaz

Vykonáva sa mesačne. Pri výskyte nozokomiálnych nákaz v rámci ŠZD boli vykonané kontrolné stery a kontrola HER a 18x ŠZD pri výskyte KPC. Celkovo evidujeme 159 nozokomiálnych nákaz v KNsP Čadca. Na detskom oddelení 9 NN, na internom oddelení - 89 NN, na oddelení dlhodobo chorých 50 NN, na gyn. pôr. oddelení 1 NN, na odd. OAIM 3 NN, na chirurgickom oddelení 6 NN, na paliatívnom oddelení 1 NN.

6.5 Mimoriadne epidemiologické situácie

Gestor úlohy: ÚVZ SR

Riešiteľské pracovisko: RÚVZ so sídlom Čadci, OE

Stratégie súvisiace s pripravenosťou a kontrolou prenosných ochorení predstavujúcich závažnú hrozbu pre obyvateľstvo

Monitorovanie, zabezpečenie včasného varovania pred závažnými ohrozeniami zdravia a využívanie spoľahlivých informácií sa vykonáva priebežne podľa epidemiologickej situácie. V roku 2018 sa regionálna hygienička v nadväznosti na usmernenie HHSR č. OE/2312/2015 na koordináciu postupov pri zistení VNN v SR zúčastnila Praktického výcviku činností UP príjmových ambulancií, zainteresovaných zamestnancov KNsP Čadca, RÚVZ Čadca, KOS ZZS pri zistení podozrenia na výskyt VNN. V prípade výskytu sa bude postupovať podľa odborného usmernenia.

Regionálna hygienička bola v priebehu roka 1x kontaktovaná KOS ZZS Žilina z dôvodu konzultácie podozrenia z ochorenia na VNN. Na základe zhodnotenia klinických a anamnestických epid. údajov sa nejednalo o VNN.

Posilniť globálnu zdravotnú bezpečnosť (varovanie a reakciu na epidémie, ohrozenie biologickými zbraňami)

Zamestnanci oddelenia epidemiológie zverejnili na web sídle a zaslali VLDD, VLD leták Osýpky sú vážne ochorenie.

6.6 Enviromentálna surveillance poliomyelitídy a sledovanie VDPV

Gestor úlohy: ÚVZ SR, NRC pre poliomyelitídu

Riešiteľské pracovisko: RÚVZ so sídlom v Čadci, OE

Na základe prípisu MZ SR, HH SR podľa §5 ods. 4, písm. k) zákona NR SR č. 355/2007 Z. z. a príslušného harmonogramu sme vykonali 6 odberov vzoriek odpadových vôd na prítomnosť

divých a vakcinálnych kmeňov polio vírusov z mestskej ČOV Čadca a následne doručili do virologického laboratória v Banskej Bystrici.

6.7 Prevencia HIV/AIDS

Gestor úlohy: ÚVZ SR, RÚVZ so sídlom v Košiciach

Riešiteľské pracovisko: RÚVZ so sídlom v Čadci, OE

Pre verejnosť poskytujeme záujemcom o prevenciu HIV/AIDS individuálne poradenstvo. Na web sídle úradu sme zverejnili informácie k 1. decembru Svetový deň AIDS a aktuálny výskyt HIV k 30.9.2018, vytvorené boli 2 nástenné panely k danej problematike. V rámci edukačných programov sme projekt primárnej prevencie HIV/AIDS – Hrou proti AIDS nezrealizovali pre nezáujem zo strany škôl.

6.8 Poradne očkovania

Gestor úlohy: ÚVZ SR, RÚVZ Bratislava hlavné mesto, RÚVZ so sídlom v Trnave

Riešiteľské pracovisko: RÚVZ so sídlom v Čadci, OE

V poradni poskytujeme pre verejnosť konzultačnú a poradenskú činnosť v oblasti ochorení preventabilných očkovaním. Poradňu navštívilo 26 osôb. V roku 2018 sme poskytovali hlavne poradenstvo v očkovaní pred cestou do zahraničia a poradenstvo v problematike odporúčaného očkovania – 162 telefonických konzultácií. Pre narastajúci počet hlásených odmietnutí očkovania detí sme 46 zákonným zástupcom detí odmietajúcich povinné pravidelné očkovanie detí zaslali poučenie pri odmietnutí očkovania s výzvou možnosti poradenstva v problematike vakcinácie v poradni očkovania.

V marci uskutočnili pracovníci oddelenia epidemiológie „Vzdelávanie budúcich sestier na SZŠ“. Edukačnej aktivity sa zúčastnili študenti odboru zdravotnícky asistent zo SZŠ sv. Františka z Asissi v Čadci. Spolu bolo edukovaných 30 študentov.

6.9 Zvýšenie povedomia budúcich matiek o ochoreniach preventabilných očkovaním a význame očkovania

Gestor úlohy: RÚVZ so sídlom v Komárne

Riešiteľské pracovisko: RÚVZ so sídlom v Čadci, OE

V rámci zvýšenia povedomia o ochoreniach preventabilných očkovaním zrealizovali pracovníci oddelenia epidemiológie v spolupráci s oddelením hygieny detí a mládeže, oddelením výchovy k zdraviu edukačné aktivity pre študentov 3. ročníka na 2 stredných školách okresu Čadca, kde v 4 cykloch bolo edukovaných celkovo 76 študentov. Jednoduchým a interaktívnym spôsobom edukácie boli študenti oboznámení o rizikách súvisiacich s priebehom, možnými komplikáciami a následkami, o možnostiach a význame účinnej prevencie očkovaním, o samotných ochoreniach preventabilných očkovaním, platným očkovacím kalendárom, kolektívnej imunity. Počas edukácie bol kladený dôraz na dôležitosť očkovania a na význam individuálnej a kolektívnej imunity najmä v súčasnej dobe. Uvedená aktivita bola pozitívne hodnotená zo strany pedagogických pracovníkov i študentov. Dotazníky po edukácii preukázali základné znalosti študentov o ochoreniach preventabilných očkovaním a význame očkovania.

c. Poradenstvo v prevencii prenosných ochorení

Na oddelení epidemiológie je zriadená poradňa očkovania, v ktorej sa v určených hodinách poskytujú pre verejnosť odborné konzultácie v oblasti ochorení preventabilných očkovaním. Poradňu navštívilo 26 osôb. V roku 2018 sme poskytovali hlavne poradenstvo v očkovaní pred cestou do zahraničia a poradenstvo v problematike odporúčaného očkovania – 162 telefonických konzultácií. Pre narastajúci počet hlásených odmietnutí očkovania detí sme 46 zákonným zástupcom detí odmietajúcich povinné pravidelné očkovanie detí zaslali

poučenie pri odmietnutí očkovania s výzvou možnosti poradenstva v problematike vakcinácie v poradni očkovania.

d. Zdravotno-výchovné aktivity v prevencii prenosných ochorení

V rámci aktivít k Svetovému dňu boja proti AIDS sme uverejnili na webovej stránke nášho RÚVZ pre laickú verejnosť informácie o prevencii HIV/AIDS, aktuálne fakty o AIDS. Pre verejnosť boli zrealizované 2 informačné panely v budove RÚVZ. Projekt „Hrou proti AIDS“ sme neuskutočnili pre nezáujem zo strany škôl.

V rámci kampane Hygiena a dezinfekcia rúk ako prevencia NN sme uverejnili na našej webovej stránke informácie o predmetnej kampani pre širokú verejnosť spolu s edukačnými materiálmi k danej problematike. V KNsP Čadca sme na jednotlivých lôžkových oddeleniach a všetkých príjmových ambulanciách zrealizovali pre zdravotníckych pracovníkov názorné ukážky správnej techniky umývania a dezinfekcie rúk a edukácia s využitím UV lampy. Edukačné materiály boli poskytnuté primárom a vedúcim sestram oddelení. Následne bolo odobratých 118 sterov z rúk zdravotníckeho personálu z toho 4 boli pozitívne.

V rámci Európskeho imunizačného týždňa sme 63 lekárom prvého kontaktu zaslali informačné materiály o dôležitosti a význame očkovania a odborné materiály pre informovanie verejnosti, leták osýpky. Pre laickú verejnosť sme uverejnili na webovej stránke nášho RÚVZ článok venovaný uvedenej problematike. Zrealizované boli 2 informačné panely.

V marci uskutočnili pracovníci oddelenia „Vzdelávanie budúcich sestier na SZŠ“. Edukačnej aktivity sa zúčastnili študenti III. ročníka zo SZŠ sv. Františka z Asissi v Čadci. Spolu bolo edukovaných 30 študentov.

Lekárom prvého kontaktu boli zaslané informácie týkajúce sa aktuálnej epidemiologickej situácie osýpok, letáky osýpky, stanovisko k postupu očkovania proti VHA a VHB pri nedostupnosti vakcíny Twinrix adult a stanovisko k postupu očkovania rizikových skupín (najmä deti) v čase nedostupnosti monovalentných očkovacích látok proti VHB.

Na web sídle úradu sme zverejnili informáciu o EIW, osýpky, aktuálna situácia o osýpkach, stanovisko UVZSR k otázke ochrany osobných údajov pri hlásení odmietnutí povinného očkovania. V prípade záujmu sme poskytovali poradenstvo pre verejnosť a PZS.

e. Mimoriadne úlohy

V roku 2018 sa regionálna hygienička v nadväznosti na usmernenie HH SR o koordinácii postupov pri zistení VNN v SR zúčastnila Praktického výcviku činností UP príjmových ambulancií a zainteresovaných zamestnancov KNsP Čadca, RÚVZ Čadca, KOS ZZS pri zistení podozrenia na výskyt VNN. V prípade výskytu sa bude postupovať podľa OU.

Oddelenie epidemiológie sa zapojilo do pokračovania realizácie Surveillance infekcií spôsobených *Clostridium difficile* v spolupráci s KNsP Čadca. 168 prípadov ochorení hlásených z mikrobiologického laboratória spĺňa kritéria pre zaradenie do projektu. Po epidemiologickom šetrení boli údaje zaznamenané v IS EPIS.

V rámci zvýšenia povedomia o ochoreniach preventabilných očkovaním zrealizovali pracovníci oddelenia epidemiológie v spolupráci s oddelením hygieny detí a mládeže, oddelením výchovy k zdraviu edukačné aktivity pre študentov 3. ročníka na 2 stredných školách okresu Čadca, kde bolo zúčastnených celkovo 76 študentov. Jednoduchým a interaktívnym spôsobom edukácie boli študenti oboznámení o rizikách súvisiacich s priebehom, možnými komplikáciami a následkami, o možnostiach a význame účinnej prevencie očkovaním, o samotných ochoreniach preventabilných očkovaním, platným očkovacím kalendárom, kolektívnej imunite. Počas edukácie bol kladený dôraz na dôležitosť očkovania a na význam individuálnej a kolektívnej imunity najmä v súčasnej dobe.

V roku 2018 sme realizovali na základe metodického usmernenia viacúčelové imunologické prehľady v Slovenskej republike. Odbery krvi v rámci IP 2018 boli realizované v rámci spolupráce so všeobecnými lekármi (VLDD, VLD). Za RÚVZ Čadca boli zapojení 3 všeobecní lekári pre dospelých a 4 všeobecní lekári pre deti a dorast. Celkový plánovaný počet vyšetrených osôb v SR k IP 2018 bol stanovený na 4218 vzoriek. RÚVZ Čadca bolo pridelených a odobratých 90 vzoriek. Zber a transport odobratých vzoriek k IP 2018 vykonávali odborné pracovníčky OE RÚVZ Čadca, vzorky sa odovzdávali na RÚVZ Banská Bystrica. Zamestnanci oddelenia OE zapísali pod individuálnym kódovým číslom do hromadného listu vo formáte Excel očkovací status účastníkov IP 2018. Pre potreby zdravotných poisťovní sme vypísali zoznam účastníkov IP 2018. Výsledky z odberov krvi budú zaznamenané do individuálnych sprievodných listov a doručené zúčastneným lekárom. Závery IP 2018 a odporúčania budú formulované pracovnou skupinou pre imunizáciu, ktorá je poradným orgánom ÚVZ SR pre problematiku imunizácie.

Pracovníci oddelenia epidemiológie zabezpečovali protiepidemické opatrenia u 2 nahlásených kontaktov s osýpkami.

V tomto roku bola epidemiologická situácia priaznivá.

RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne:

a. Preventívne programy a projekty

6.1 Národný imunizačný program SR

Gestor úlohy: ÚVZ SR

V roku 2018 boli realizované nasledovné úlohy:

- zabezpečenie očkovacieho kalendára na rok 2018, plán očkovacích výkonov pre spádovú oblasť RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne na podklade očkovacieho kalendára platného od 1.1. 2018 vypracovaného ÚVZ SR v súlade so zákonom 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a s kategorizáciou očkovacích látok, určených na povinné očkovanie detí, zabezpečenie realizácie aktuálnych zmien v povinnom a odporúčanom očkovaní detskej populácie.

Surveillance a kontrola ochorení preventabilných očkovaním

Lekári prvého kontaktu sú opakovane informovaní o nevyhnutnosti zabezpečiť laboratórnu diagnostiku u pacientov, u ktorých bolo podozrenie na ochorenie, ktoré podlieha povinnému očkovaniu, ďalej boli opakovane oboznámení s OU k Akčnému plánu na udržanie stavu eliminácie osýpok a kongenitálneho rubeolového syndrómu a na elimináciu osýpok v SR, v súvislosti s epidemickým výskytom osýpok v SR. Upovedomené boli aj zdravotnícke zariadenia v regióne na dodržiavanie usmernenia hlavného hygienika SR.

Lekárom prvého kontaktu v súvislosti s možným zavlečením osýpok na územie SR, boli zaslané pokyny pre odber biologického materiálu pri podozrení na osýpky, ako aj informácie o aktuálnej epidemiologickej situácii vo výskyte osýpok a rubeoly v Európe.

Manažment očkovania

V rámci plnenia hlavných cieľov bola realizovaná metodická a konzultačná pomoc očkujúcim lekárom. V tejto súvislosti bolo poskytnuté 231 konzultácii. Pre manažment očkovania je potrebné urýchliť prijatie odborného usmernenia na vykonávanie a kontrolu očkovania, ktoré chýba už niekoľko rokov.

Manažment očkovania si vyžaduje priebežné vzdelávanie a doškoloňovanie pracovníkov oddelenia epidemiológie, zdravotníckeho personálu, ako aj vzdelávanie rodičov v prevencii antivakcinačných aktivít.

Ďalej bolo vykonávané:

-usmernenie lekárov ku kategorizácii a k indikačným obmedzeniam vakcín

-informácia o realizácii Európskeho imunizačného týždňa 2018 - informácia v lokálnych periodikách a na seminároch s lekármi prvého kontaktu, tiež na stránke RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne, distribúcia letákov s problematikou NIP na ambulancie lekárov prvého kontaktu

-v rámci EIT boli realizované prednášky pre študentov Obchodnej akadémie v Dolnom Kubíne

-lekári v spádovej oblasti RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne boli informovaní o epidémiách osýpok, mumpsu, poliomyelitídy a rubeoly v niektorých krajinách

-informácia lekárom prvého kontaktu o hlásení nežiaducich účinkov v súvislosti s očkovaním

V súvislosti s opakovanými hláseniami lekárov pre deti a dorast, bolo rodičom odmietajúcim povinné očkovanie u detí doporučene zasielané písomné poučenie s cieľom informovať ich o význame a výhodách očkovania spolu s pozvánkou na konzultáciu do poradne očkovania. Záujem je malý a väčšina pozvaných na naše pozvánky nereagovala. Rodičia sú pod silným vplyvom antivakcinačných skupín a ich postoj je odbornými argumentmi nezmeniteľný. Problematika si nevyhnutne vyžaduje legislatívne zmeny.

Kontrola očkovania

Vlastná administratívna kontrola očkovania k 31.8.2018 v regióne bola vykonaná v mesiacoch september a október 2018 na 32-och ambulanciách pre deti a dorast a 2-och nefrologických ambulanciách. Kontrola zaočkovania proti chrípke a pneumokokovým infekciám u klientov zariadení sociálnych služieb bola vykonaná z agendy DSS, DD a na ambulanciách pre dospelých. Pri kontrole očkovania bola v okresoch Dolný Kubín a Tvrdošín zistená preočkovanosť menej ako 95%. V okrese Námestovo nebola v kontrolovaných ročníkoch preočkovanosť pod 95%. Preočkovanosť nižšia ako 90% v kontrolovaných ročníkoch detí bola zistená na 6-ich z kontrolovaných ambulanciách t.j. 21,9% (vlani to bolo 5 ambulancií).

V posledných 6-ich rokoch klesá počet detí očkovaných proti chrípke, aj keď v chrípkovej sezóne 2017/2018 bolo vo všetkých 3-och okresoch proti chrípke zaočkovaných len 141 (vlani 112) detí. Najhoršia situácia je v okrese Tvrdošín, kde bolo proti chrípke zaočkovaných 15 detí.

Pri kontrole neboli zistené závažné nedostatky vo výkonoch očkovania. Správa z kontroly očkovania bola zaslaná na RÚVZ so sídlom v Žiline.

Pribúdajú hlavne deti, ktoré nemajú základné očkovanie a rodičia odmietajú povinné očkovanie kompletne. V tomto roku boli laickej verejnosti poskytované informácie o priebehu ochorení preventabilných očkovaním, očkovaní – povinnom, odporúčanom, indikáciách a kontraindikáciách očkovania, zložení vakcín či nežiaducich reakciách. Aj napriek opakovanému zverejneniu informácie o zriadení poradne očkovania na RÚVZ nebol výrazný záujem zo strany rodičov o odborné poradenstvo. V roku 2013 sa osobne do poradne dostavili 3 rodičia aj keď pozvánka do poradne bola zaslaná 90-im, v roku 2014 to bolo 5 rodičov, v roku 2015 len 2 rodičia, v roku 2016 do poradne očkovania prišlo 6 rodičov. V roku 2017 a 2018 len 2 rodičia. V rámci sústavného vzdelávania v problematike vakcinácie a prístupu k rodičom odmietajúcim očkovanie sa pracovníci oddelenia zúčastnili na „Vakcinologickom kongrese SR“.

Každý štvrtýrok je na ÚVZ SR zasielaný aktualizovaný počet rodičov odmietajúcich povinné očkovanie, ale nič nie je centrálné riešené. V roku 2013 bolo hlásených 88 detí, ktorých rodičia si túto povinnosť nespĺnili a v roku 2014 bolo hlásených 106 nových prípadov odmietnutia povinného očkovania. V roku 2015 bolo hlásených 138 prípadov, v roku 2016- 147 prípadov, v roku 2017- 131 odmietnutí a v roku 2018 to bolo 125 nových prípadov

odmietnutí povinného očkovania. Tieto skutočnosti môžu v budúcnosti spôsobiť negatívny vývoj vo výskyte ochorení preventabilných očkovaním.

SURVEILLANCE INFEKČNÝCH OCHORENÍ

V roku 2018 bola vykonávaná mesačná analýza prenosných ochorení za región a zasielaná elektronicky príp. písomne všetkým štátnym a hlásiacim neštátnym zdravotníckym zariadeniam. Dôraz je kladený na surveillance v prípade výskytu ochorení imunizačného programu. V týchto prípadoch je zabezpečená laboratórna verifikácia diagnózy.

V oblasti výskytu chrípky a ARO aktuálne celé chrípkové obdobie elektronicky informujeme dotknuté organizácie o aktuálnej situácii. Každý rok sa vykonáva kampaň na podporu očkovania proti chrípke a pneumokokovým infekciám na seminároch pre verejnosť a lekárov prvého kontaktu.

V súvislosti so skvalitnením individuálnej prevencie obyvateľstva v oblasti prenosných ochorení zverejňujeme mesačné analýzy hlásených infekčných ochorení na webovej stránke RÚVZ a na stránke zverejňujeme aj informácie o/ aktuálne sa vyskytujúcich ochoreniach.

INFORMAČNÝ SYSTÉM PRENOSNÝCH OCHORENÍ

Program EPIS je plne v prevádzke a využíva sa aj pre manažment epidémií. Lekári prvého kontaktu majú možnosť priamo z ambulancie vstupovať do užívateľského portálu, zatiaľ túto možnosť nevyužívajú aj napriek opakovanej propagácii programu v teréne. V programe EPIS sa zaviedol je plne využívaný systém rýchleho varovania. Na spracovanie analýz je využívaný aj export dát. Každý štvrtý rok sa realizujú opravy a doplnenie databáz. Mesačne sú realizované analýzy hlásených ochorení a výstupy z portálu sú zverejňované na webovej stránke RUVZ so sídlom v Dolnom Kubíne. V roku 2018 bolo v informačnom systéme prenosných ochorení spracovaných 2704 prípadov.

NOZOKOMIÁLNE NÁKAZY

V roku 2018 sme realizovali tieto opatrenia na prevenciu nozokomiálnych nákaz:

-v zmysle zvyšovania bezpečnosti pacientov v nemocničných zariadeniach bolo realizovaných 68 kontrol hygienicko-epidemiologického režimu na oddeleniach NsP a v súkromných zdravotníckych zariadeniach

- odobratých bolo 138 sterov zo sterilného materiálu a 804 sterov z prostredia

- overená bola funkčnosť 84-och sterilizačných zariadení

- na základe výsledkov kontrol a analýzy hlásených NN boli realizované hodnotenia a navrhnuté opatrenia pre jednotlivé oddelenia NsP 72x.

- v mesiaci január sú realizované ročné analýzy hlásenia nozokomiálnych nákaz a na ich základe sú doporučené postupy pre manažment jednotlivých NsP

- k 31.12.2018 bolo hlásených 290 ochorení nozokomiálneho charakteru (188 z DO NsP v Dolnom Kubíne a 102 z HO NsP v Trstenej), čo je o 84 viac, ako vlani. Komisia nozokomiálnych nákaz zasadala v roku 2018 v DO NsP Dolný Kubín 1x.

- na základe spolupráce s oddelením klinickej mikrobiológie DO NsP v Dolnom Kubíne je zabezpečené pravidelné monitorovanie mikrobiálnej rezistencie na ATB, výskyt multirezistentných kmeňov na jednotlivých oddeleniach nemocníc v regióne, kontrola endemického osídľovania nemocníc nemocničnými polyrezistentnými, multirezistentnými kmeňmi a následná aplikácia správnych režimových opatrení.

O výsledkoch bodovej prevalenčnej štúdie (PPS), ktorá bola realizovaná v roku 2017 boli informovaní zamestnanci Dolnooravskej NsP v Dolnom Kubíne.

Na realizáciu uvedených úloh je potrebné zabezpečiť finančné prostriedky na dostatočnú edukáciu pracovníkov oddelenia epidemiológie v rozsiahlej a zložitej problematike prevencie nozokomiálnych nákaz.

V rámci prevencie šírenia nozokomiálnych nákaz sme v máji 2018 realizovali regionálnu kampaň „Zvýšenie hygieny a dezinfekcie rúk v zdravotníckych zariadeniach“. V rámci tejto kampane bolo realizovaných 30 sterov z rúk zdravotníckeho personálu na oddeleniach DO NsP a HO NsP, 15 x kontrol hygieny rúk na oddeleniach, bola realizovaná prednáška o hygieny rúk pre študentov SZŠ v Dolnom Kubíne vrátane praktického nácviku a kontroly pomocou Derma LiteCheck. K edukácii zdravotníckych pracovníkov bola zabezpečená distribúcia edukačných materiálov o prevencii šírenia nozokomiálnych nákaz rukami personálu.

MIMORIADNE EPIDEMIOLOGICKÉ SITUÁCIE

K 31.3.2018 bol aktualizovaný krízový plán.

V roku 2018 boli riešené 3 alimentárne epidémie menšieho rozsahu a 1 epidémia svrabu v DSS. Bola monitorovaná situácia vo výskyte novel flu chrípky vo svete, SR, v regióne a výskyt ochorení na osýpky, rubeolu, mumps, a pertussis v Európe a výskyt ochorení prenášaných vírusom Zika

V tomto roku pokračovalo monitorovanie a hlásenie ťažkých akútnych respiračných infekcií (SARI) na lôžkových oddeleniach zdravotníckych zariadení. Primári interných detských oddelení a oddelenia anestézie a intenzívnej medicíny obidvoch NsP v spáde boli listom opakovane upozornení na povinnosť hlásiť a vyšetrovať pacientov so SARI.

V nadväznosti na Usmernenie HH SR č. OE/2312/2015 na koordináciu postupov pri zistení VNN sa pracovníci oddelenia epidemiológie podieľali sa na vykonaní praktického nácviku postupov v lôžkových zdravotníckych zariadeniach regiónu pri zistení podozrenia VNN u osoby na príjmovej ambulancii

ENVIRONMENTÁLNA SURVEILLANCE POLIOMYELITÍDY A SLEDOVANIE VDPV

V roku 2018 sa priebežne plnili úlohy surveillance poliomyelitídy-monitorovanie cirkulácie divých a vakcinálnych kmeňov poliovírusov vyšetrovaním odpadových vôd s osobitným zreteľom na sledovanie tzv. VDPV (Vaccine Derived Polio Viruses).

Epidemiologické vyšetrenie každej aseptickéj meninigitídy a suspektnej ACHP. V roku 2018 podozrenie, alebo ochorenie na akútnu chabú parézu nebolo hlásené.

Pokračovali sme v monitorovaní cirkulácie divokých a vakcinálnych kmeňov poliovírusov vyšetrovaním odpadových vôd s osobitným zreteľom na sledovanie tzv. VDPV (Vaccine Derived Polio Viruses).

K 31.12.2018 bolo vykonaných 6 odberov odpadových vôd na virologické vyšetrenie- zistenie prítomnosti poliovírusov resp. iných enterálnych vírusov vo vonkajšom prostredí na ČOV Gäcel' v Dolnom Kubíne. Výsledky virologických vyšetrení boli negatívne, len vo vzorke odobratej v novembri 2018 bola potvrdená prítomnosť vírusu Coxackie B2.

b. Špecializované činnosti: v roku 2018 neboli realizované

c. Poradenstvo v prevencii prenosných ochorení

Poradňu prevencie HIV/AIDS navštívilo 35 osôb a anonymne bolo vyšetrených 21 osôb.

Poradňa poskytuje služby osobnou konzultáciou aj telefonicky, bez časového obmedzenia na konzultačné hodiny. Otázky sa týkali prevencie ochorenia, prenosu nákazy, diagnostiky a klinických príznakov ochorenia.

V poradni pre pacientov s vírusovými hepatitídami a nosičov HBsAg bolo poradenstvo poskytnuté 8 osobám (kontaktom HBsAg pozitívnych osôb). Edukácia obyvateľstva v prevencii prenosných ochorení bola realizovaná v 952-ich ohniskách.

Rodičom odmietajúcim povinné očkovanie bolo zaslaných 88 poučení spolu s ponukou konzultácie v poradni očkovania.

d. Zdravotno-výchovné aktivity v prevencii prenosných ochorení

Zdravotno-výchovné aktivity boli aj súčasťou EIT. Na novorodeneckom oddelení bola realizovaná beseda s matkami o význame očkovania. Boli realizované individuálne konzultácie a zabezpečili sme zdravotno-výchovné letáky do čakárni ambulancií. Tieto aktivity sa vykonávajú aj počas ŠZD na jednotlivých lôžkových oddeleniach a ambulanciách štátnych aj neštátnych zdravotníckych zariadení.

Pri príležitosti Svetového dňa AIDS bol distribuovaný vlastný edukačný leták a informácia o aktuálnej epidemiologickej situácii vo svete aj v SR. Leták je k dispozícii pre výchovno vzdelávacie aktivity a spolu s informáciou aj na internetovej stránke RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne. V roku 2018 sme realizovali projekt „Hrou proti AIDS“, ktorého sa zúčastnilo 52 študentov obchodnej akadémie. Informácia o tejto aktivite bola opakovane zaslaná na školy v regióne, ale záujem je slabý. O projekte sme prednáškou oboznámili počas praxe aj študentov odboru verejného zdravotníctva KU v Ružomberku. Niektorí študenti sa na projekte aj aktívne zúčastnili.

V školskom roku 2017/2018 sme SZŠ v Dolnom Kubíne vyzvali k spolupráci na projekte „Vzdelávanie študentov SZŠ v oblasti vakcinológie“, ale vedenie akciu odmietlo. Záujem prejavilo len o prednášku zameranú na hygienu rúk.

Edukačné materiály sú aktuálne zverejňované na webovej stránke nášho úradu. V zariadeniach DSS a DD boli realizované prednášky pre personál k problematike hygieny rúk a dekontaminácii prostredia a pre klientov DD k problematike výskytu a prevencie chrípky.

e. Mimoriadne úlohy

V roku 2018 sme v mesiacoch jún - september realizovali imunologické prehľady 2018. Odobratých bolo 100 vzoriek krvi na sérologické vyšetrenie, z toho bolo 48 detí a 52 dospelých. Na realizácii IP 2018 spolupracovalo 8 ambulancií (4 pediatrické a 4 pre dospelých).

RÚVZ so sídlom v Liptovskom Mikuláši:

- Preventívne programy a projekty

V priebehu roka sme venovali pozornosť programom a projektom ako je Národný imunizačný program, Surveillance prenosných ochorení, EPIS, Nozokomiálne nákazy, Mimoriadne epidemiologické situácie, Enviromentálna surveillance poliomyelitídy a sledovanie VDPV, Prevencia HIV, Poradni očkovania, Zvýšenie povedomia budúcich rodičov o ochoreniach preventabilných očkovaním a význame očkovania.

Nevykonávali sme žiadne špecializované činnosti.

V rámci poradenstva fungovala:

- poradňa HIV pre jednotlivcov vo vyhradenom čase s anonymnými odbermi krvi na vyšetrenie HIV a poradenstvo cez telefón,
- poradenstvo v očkovaní cez telefón aj osobne s rodičmi, ktorí odmietajú očkovania svojich detí.

Zdravotnícke služby v okrese sú zabezpečované na porovnateľnej úrovni v rámci Slovenskej republiky. Zabezpečené sú cestou štátneho a súkromného sektora. Spolupráca pri vykonávaní surveillance prenosných ochorení so štátnym aj súkromným sektorom je dobrá.

- hlásenie nozokomiálnych nákaz zo zariadení je tak, ako v celej republike podhodnotené

- očkovanie je každoročne kontrolované v rámci celoslovenskej úlohy v pevne stanovenom termíne. Zaočkovanosť v okrese je dobrá. V 5-tich obvodoch bola zistená nižšia zaočkovanosť ako 90% na čom sa podpísalo odmietanie povinného očkovania u rodičov.

V rámci Európskeho imunizačného týždňa 2018 bola realizovaná beseda a prednáška pre študentov strednej zdravotníckej školy na tému „Očkovanie je individuálne právo, ale aj spoločná zodpovednosť“. Aktuálne informácie sú zverejňované na nástenke a tiež na webovej stránke úradu.

V roku 2018 sme sa podieľali na Imunologickom prehľade 2018 v SR. Cieľom imunologického prehľadu je zistiť stav imunity slovenskej populácie proti vybraným šiestim prenosným ochoreniam - osýpkam, mumpsu, ružienke, vírusovej hepatitíde A, vírusovej hepatitíde B, vírusovej hepatitíde C.

- **Špecializované činnosti**

- **Poradenstvo v prevencii prenosných ochorení**

Poradenstvo v prevencii prenosných ochorení je pri každom prípade, ktoré je nahlásené. Prípady šetríme telefonicky, alebo priamo s chorými, či rodičmi chorých. Vykonávame šetrenie epidemiologickej anamnézy a nariaďujeme protiepidemické opatrenia.

Poradenstvo tiež vykonávame v rámci poradne očkovania, ktorej činnosť sme spropagovali na webovej stránke úradu.

Skúsenosť je taká, že poradňu navštevujú zatiaľ iba rodičia detí odmietajúcich očkovanie, ktorých RÚVZ aktívne pozýva. Pracovníci odd. epidemiológie vedú s týmito rodičmi rozhovor o prospešnosti očkovania a odovzdané sú im aj edukačné materiály pojednávajúce o význame očkovania. Diskusia s týmito rodičmi je veľmi náročná a ich presvedčenie o neúčinnosti a škodlivosti očkovania je také silné, že odmietajú odborné argumenty. V priebehu roka 2018 sme v okrese Liptovský Mikuláš a Ružomberok zaznamenali 68 odmietnutí povinného očkovania, ktoré sme riešili predvolaním rodičov do poradne očkovania a následne dohovorom rodičom. Poradňu očkovania navštívili ôsmi rodičia. V pravidelných štvrtročných intervaloch zasielame tabuľky odmietania očkovania na ÚVZ SR.

- **Zdravotno - výchovné aktivity v prevencii prenosných ochorení**

V rámci Európskeho imunizačného týždňa 2018 bola realizovaná beseda a prednáška pre študentov strednej zdravotníckej školy na tému „Očkovanie je individuálne právo, ale aj spoločná zodpovednosť“. Na besede sa zúčastnilo 50 študentov a 3 pedagogickí pracovníci.

Mimoriadne úlohy

V roku 2018 bola realizovaná úloha – Imunologické prehľady 2018 v spolupráci so všeobecnými lekármi pre dospelých a všeobecnými lekármi pre deti a dorast v okresoch Liptovský Mikuláš a Ružomberok. Cieľom bolo zistiť stav imunity slovenskej populácie proti vybraným šiestim prenosným ochoreniam. Odobratých bolo 110 odberov krvi na vyšetrenie protilátok proti osýpkam, mumpsu, ružienke, vírusovej hepatitíde A, vírusovej hepatitíde B, vírusovej hepatitíde C. V súčasnosti prebieha vyhodnotenie laboratórnych výsledkov vzoriek krvi účastníkov imunologického prehľadu.

RÚVZ so sídlom v Martine

Oddelenie epidemiológie má stanovené nasledovné priority:

1. priorita – Národný imunizačný program SR

Základnou úlohou v tomto období bolo udržať pravidelné povinné očkovanie na úrovni, ktorá zabezpečí kolektívnu ochranu populácie.

2. priorita – Surveillance prenosných ochorení

6.1. Národný imunizačný program SR (NIP SR) SR

Zabezpečenie Národného imunizačného programu s cieľom udržania pravidelného povinného očkovania je jednou z priorit pre rok 2018. Oddelenie epidemiológie poskytuje telefonicky, písomne a v rámci „Poradne očkovania“ usmernenia v oblasti povinného, odporúčaného očkovania a očkovania do zahraničia. V rámci Európskeho imunizačného týždňa boli realizované prednášky o očkovaní určené pre zdravotníckych pracovníkov a študentov.

Aktuálne informácie týkajúce sa výskytu infekčných ochorení, ako aj informácií o prevencii voči nim sú pravidelne uverejňované na web stránke a nástenkách úradu.

V roku 2018 k 31.12.2018 bolo nahlásených 58 odmietnutí povinného očkovania. Z celkového počtu bolo 26 celkových odmietnutí a 32 čiastočných odmietnutí.

V rámci plnenia toho programu sa vychádzalo z jeho anotácie a postupovali sme v súlade s navrhnutými etapami riešenia.

Ad Realizácia vlastného očkovania:

V rámci tejto etapy odborní pracovníci odd. epidemiológie:

- usmerňovali lekárov prvého kontaktu pre deti i dospelých v problematike pravidelného povinného i odporúčaného očkovanie v rámci NIP,
- informovali o očkovačom kalendári na rok 2018 a vysvetľovali jeho význam, odborne zdôvodňovali a rozširovali informácie medzi zdravotníckymi pracovníkmi i laickou verejnosťou,
- aktuálne informovali o novej kategorizácii vakcín pre očkujúcich lekárov prvého kontaktu,
- poskytovali konzultácie v rámci okresu týkajúce sa špecifických problémov v súvislosti s očkovaním, očkovaním pred cestou do zahraničia - počet konzultácií 576 (27 osobne, 449 telefonicky),
- poskytovali konzultácie na regionálnej a národnej úrovni – problematika očkovacích látok, kategorizácie vakcín, indikačných a preskripčných obmedzení, odborné stanoviská k alternatívnejmu používaniu vakcín pre dočasný nedostatok niektorých vakcín (proti VHA, VHB; hexa-penta-vakcíny, a pod.),
- aktívne sa zúčastnili na úprave a zmenách Národného imunizačného programu SR (Pracovná skupina pre imunizáciu), kategorizáciu vakcín (v Kategorizačnej komisii MZ SR a Pracovnej skupine J07 pre kategorizáciu vakcín),
- pripravovali podklady a stanoviská pre MZ SR a Štátny ústav pre kontrolu liečiv (ŠÚKL): pri nedostupnosti vakcín, podklady pre možnosť použitia iných nekategorizovaných vakcín (v prípade nedostatku kategorizovanej vakcíny), podklady pre mimoriadny dovoz vakcín pri nedostupnosti kategorizovaných vakcín, zabezpečovanie vakcín a príslušná legislatíva, zmeny charakteristík referenčných skupín vakcín,
- realizovali kontroly očkovania proti chrípke a pneumokokom v zariadeniach sociálnej starostlivosti, KI a reakcie po očkovaní danými vakcínami.

Ad Zabezpečenie prioritných úloh pre rok 2018:

- metodická a konzultačná pomoc pri návrhu a príprave zmien v očkovačom kalendári SR platnom od 01.01.2018,
- metodická a konzultačná pomoc očkujúcim lekárom pri odporúčaných očkovaníach proti rotavírusovým infekciám u dojčiat, varicelle, sezónnej chrípke a pneumokokom, meningokokom, kliešťovej encefalitíde, herpes zoster, VHA a VHB, zameniteľnosť vakcín proti VHA (HAVRIX, AVAXIM, VAQTA); VHA+VHB (TWINRIX),
- vypracovaný postup pre SFLP MZ SR pre ZP pri doplnení chýbajúcich očkovaní detí v rámci povinného očkovania, zmena očkovacieho kalendára detí pre posun očkovania z dôvodu relatívnej kontraindikácie, posunu alebo odmietnutia očkovania rodičmi,

nedostupnosti alebo nedostatku vakcín pre zabezpečenie včasnosti očkovanie v rámci povinného očkovania detí.

Ad Surveillance a kontrola ochorení preventabilných očkovaním:

V rámci tejto surveillance odborní pracovníci odd. epidemiológie zabezpečili:

- epidemiologické vyšetovanie všetkých pravdepodobných ochorení preventabilných očkovaním, odbery vzoriek a zabezpečenie laboratórných vyšetrení v rámci diferenciálnej diagnostiky;
- počet odobratých vzoriek a laboratórných vyšetrení u ochorení na sezónnu chrípku: 11, z toho 5x izolácia vírusu (2x vírus chrípky typ B, 2x pandemický vírus chrípky AH12009, 1x vírus chrípky B/Phuket/3073/2013-like),
- informovanosť lekárov prvého kontaktu o výskyte týchto ochorení a príslušných opatreniach v ohniskách nákazy,
- priebežné konzultácie lekárov a laickej verejnosti v problematike ochorení preventabilných očkovaním,
- odborné prednášky a postery v problematike očkovania proti ochoreniam preventabilným očkovaním, proti sezónnej a pandemickej chrípke na medzinárodnej úrovni 1x, celoslovenskej úrovni 10x, regionálnej a lokálnej úrovni 3x,

Ad Manažment očkovania:

Odborní pracovníci odd. epidemiológie zabezpečili v okresoch Martin a Turčianske Teplice:

- včasnú a dostatočnú informovanosť zdravotníckych pracovníkov, ktorí vykonávajú očkovanie, o zmenách a novinkách v oblasti vakcinológie,
- kontrola chladového reťazca vakcín na pediatrických ambulanciách okresov Martin, Turčianske Teplice v počte 20,
- kontrolu dodržovania štandardných postupov pri manipulácii, skladovaní a aplikácii vakcín v počte 110,
- podklady a podnety pre zasadania Pracovnej skupiny pre imunizáciu ÚVZ SR (prof. Hudečková – predseda PSPI),
- podklady pre zasadanie Pracovnej skupiny J07 pre kategorizáciu vakcín (predseda prof. Hudečková),
- podklady pre kategorizáciu vakcín, zmeny indikačných a preskripčných obmedzení vakcín, podklady pre zvýšenie úhrady zdravotnými poisťovňami,
- podklady pre ŠÚKL, MZ SR –SFLP (prof. Hudečková),
- účasť na zasadaní PSPI ÚVZ SR - (prof.Hudečková),
 - účasť na zasadaní Kategorizačnej komisie - (prof.Hudečková).
 -

Ad Kontrola očkovania:

Odborní pracovníci odd. epidemiológie zabezpečili v okresoch Martin a Turčianske Teplice:

- priebežnú kontrolu zaočkovanosti (počet očkovaných 7 898) v okresoch Martin a Turčianske Teplice,
- kontrola evidencie o očkovaní sa uskutočnila v mesiaci september 2018.
- realizáciu imunologického prehľadu v SR v roku 2018 za okres Martin a Turčianske Teplice.

6.2. Surveillance infekčných chorôb

V rámci tohto programu odborní pracovníci odd. epidemiológie vykonali:

- pravidelné mesačné analýzy v regióne Turiec (okresy Martin a Turčianske Teplice),
- analýzy epidemických výskytov v rámci mesačných analýz,
- analýzy chrípky a chrípke podobných ochorení.

Pri realizácii surveillancie infekčných ochorení pracovníci oddelenia epidemiológie spolupracovali s:

- lekármi primárneho kontaktu pre deti a pre dospelých (spolupráca s pediatriami je už tradične na vyššej úrovni),
- Klinikou infektológie a cestovnej medicíny UNM – u hospitalizovaných pacientov s infekčnými ochoreniami, pacientov ambulantne vyšetrených a ošetrovaných,
- Klinikou biochémieu s.r.o, mikrobiológiou Martin,
- Oddelením mikrobiológie a NRC - RÚVZ Banská Bystrica,
- vedením ZŠ a SŠ v čase zvýšeného výskytu chrípky a chrípke podobných ochorení (denné hlásenie z jednotlivých škôl v okresoch Martin a Turčianske Teplice),
- Neurologickou klinikou, Klinikou detí a dorastu, Klinikou anesteziológie a intenzívnej medicíny UNM a Klinikou infektológie a cestovnej medicíny – pri surveillancie akútnych chabých obrn,
- jednotlivými lôžkovými oddeleniami v rámci epidemiologického vyšetovania pri vzniku a hlásení nozokomiálnych nákaz (počet hlásených NN 540).

V rámci edukácie obyvateľstva regiónu Turiec v problematike prenosných nákaz sme spolupracovali s televíziou TURIEC a televíziou Martin TV, regionálnym týždenníkom „My - Turčianske noviny“.

Iné aktivity:

- konzultácie k povinnému, odporúčanému a individuálnemu očkovaniu (celkový počet 576),
- informácie o aktuálnej epidemiologickej situácii v regióne Turiec (celkový počet 1x),
- informácie o epidemiologickej situácii osýpok vo svete a na Slovensku – 3x (TA3, Hospodárske Noviny, Denník PRAVDA),
- odborné prednášky o očkovaní pre odbornú verejnosť – 13x,
- Európsky týždeň imunizácie 2018 (prieskum znalosti laickej verejnosti o očkovaní),

6.3. Informačný systém prenosných ochorení

V rámci tohto programu odborní pracovníci oddelenia epidemiológie zabezpečili:

- plynulú prevádzku programu EPIS,
- jeho využívanie pre sporadické prípady prenosných ochorení, ako aj pre epidemické výskyty,
- v programe EPIS sa plne využíval systém rýchleho varovania, najmä v súvislosti s vyšším výskytom akútnych respiračných ochorení a chrípky,
- kontrola údajov zadaných do databázy EPIS na celoslovenskej úrovni - časť ochorenia preventabilné očkovaním (zabezpečuje prof. Hudečková),
- od 01.01.2018 do 31.12.2018 – bolo hlásených a zaznamenaných do EPISu celkovo 1 364 prípadov prenosných ochorení, z toho za okres Martin 1 110 a za okres Turčianske Teplice 254 prípadov.

6.4. Nozokomiálne nákazy

V rámci tohto programu odborní pracovníci odd. epidemiológie zabezpečili:

- manažment a koordinovaný postup pri sledovaní a riešení závažných nozokomiálnych nákaz v UN Martin v spolupráci s pracovníkmi príslušných oddelení,
- kvalitnú surveillancie nozokomiálnych nákaz,
- pravidelné kontroly HER a BOT v rámci zdravotníckych zariadení (UN Martin, neštátne zdravotnícke zariadenia),
- za obdobie od 01.01.2018 do 31.12.2018 bolo v EPISe evidovaných celkom 540 prípadov NN hlásených z UN Martin,
- prednášky pre odbornú verejnosť – 1x (problematika rúk v zdravotníctve),
- praktické ukážky kvality dekontaminácie rúk zdravotníkov – 2x.

6.5. Surveillance chronických ochorení

V zmysle anotácie jednotlivé etapy tohto projektu sú realizované v okr. Martin a Turčianske Teplice poradňou zdravia RÚVZ Martin.

6.6. Mimoriadne epidemiologické situácie

O aktuálnej epidemiologickej situácii vo výskyte chrípky počas chrípkovej sezóny boli informovaní všetci členovia protiepidemickej komisie zriadenej pri RÚVZ. Pracovníci oddelenia epidemiológie boli pravidelne informovaní o aktuálnej epidemiologickej situácii prostredníctvom hlásení z ECDC a ÚVZ SR. Údaje o aktuálnej epidemiologickej situácii a prípadných opatreniach pri výskyte ochorení boli zasielané lekárom primárneho kontaktu a UN Martin.

Pracovníci oddelenia epidemiológie pravidelne informovali o priebehu epidémie chrípky zdravotníckych pracovníkov a členov Protiepidemickej komisie RÚVZ Martin, ako aj ďalších zainteresovaných (školstvo, veterinári, atď.).

V rámci tohto programu odborní pracovníci odd. epidemiológie zabezpečili:

- sledovanie a hlásenie SARI do systému rýchleho varovania EPIS,
- sledovanie ARO a chrípky,
- zabezpečenie epidemických výskytov alimentárnych nákaz,
- edukácia o výskyte, šírení a protiepidemických opatreniach pri vysokovirulentných nákazách a vírusoch vtácej chrípky (H5N8, H5N1, H7N7, H7N2, H9N2 a pod.) a cholere.

Údaje o aktuálnej epidemiologickej situácii boli pravidelne zasielané lekárom primárneho kontaktu, riaditeľovi UN Martin, riaditeľom ústavov sociálnej starostlivosti v spádovom území.

6.7 Enviromentálna surveillance poliomyelitídy a sledovanie VDPV

V rámci tohto programu odborní pracovníci odd. epidemiológie zabezpečili:

- odber vzoriek odpadových vôd na sledovanie cirkulácie divých a vakcinálnych kmeňov poliomyelitídy podľa pokynov hlavného hygienika,
- výsledky v roku 2018:
- negatívne na záchyt divých a vakcinálnych kmeňov poliomyelitídy - počet odobratých vzoriek odpadových vôd – 6x.
- surveillance akútnych chabých paréz: 250 x negatívnych hlásení z UNM
- aktívne na surveillance spolupracujú tieto pracoviská UN Martin: Klinika detí a dorastu, Neurologická klinika, Klinika infektológie a cestovnej medicíny, Klinika anestéziológie a intenzívnej medicíny, Klinika detskej anestéziológie a intenzívnej medicíny,
- Od októbra 2013 vzhľadom na záchyt divokých kmeňov poliovírusov v Izraeli, Sýrii a na Ukrajine bola posilnená surveillance ACHO. Súčasne sa zvýšená pozornosť venuje z hľadiska poliomyelitídy migrantom a azylantom.

6.8 Prevencia HIV/AIDS

Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Martine, oddelenie epidemiológie v súvislosti s plnením úloh vyplývajúcich z Národného programu prevencie HIV/AIDS vykonalo v okrese Martin a Turčianske Teplice nasledovné činnosti zameraná na zníženie rizika vzniku a šírenia HIV infekcie prostredníctvom:

Prevencie sexuálneho prenosu HIV:

- zabezpečilo dostupné, dobrovoľné, bezplatné a anonymné poradenstvo a testovanie HIV,

- v rámci poradenstva bolo zrealizovaných 29 konzultácií, z toho 3 osobné a 26 telefonických,

Podpora akcií a aktivít smerujúcich k zníženiu sociálnych a ekonomických dopadov infekcie HIV/AIDS na spoločnosť:

- zvyšovanie informovanosti odbornej verejnosti, najmä zdravotníckych pracovníkov s cieľom zníženia a zamedzenia diskriminácie ľudí žijúcich s HIV prostredníctvom zdravotnej výchovy študentov Jesseniovej lekárskej fakulty v Martine – odbor verejné zdravotníctvo a všeobecné lekárstvo,

- v rámci oddelenia epidemiológie poskytovanie individuálneho poradenstva klientom zaujímavých sa otázkami a problematikou HIV/AIDS,

- odborná garancia nad celoslovenskou kampanou „Červené stužky“; - X. ročník, 1.9. – 1.12.2018 – stretnutie škôl a školských zariadení na MÚ v Žiline - prof. MUDr. Henrieta Hudečková PhD., MPH – odborný garant.

6.9 Poradňa očkovania

Na RÚVZ Martin je zriadená Poradňa očkovania, v ktorej sú poskytované informácie o priebehu ochorení preventabilných očkovaním, očkovaní, indikáciách a kontraindikáciách očkovania, zložení vakcín či nežiaducich reakciách. Poradenstvo sa poskytuje osobne alebo telefonicky.

Pracovníci oddelenia epidemiológie poskytujú 1x mesačne:

- poradenstvo pre rodičov, dospelých a cestujúcich do zahraničia,
- konzultácie v oblasti pravidelného povinného očkovania detí a dospelých, v oblasti odporúčaného očkovania detí a dospelých, o možnostiach očkovania z hľadiska osobného alebo profesionálneho rizika.

6.10 Identifikácia najčastejších faktorov ovplyvňujúcich postoj rodičov a budúcich rodičov k očkovaniu

Projekt realizovaný na RÚVZ Komárno a Banská Bystrica.

RÚVZ so sídlom v Žiline:

a) Programy a projekty

1. Projekt „Zvýšenie povedomia budúcich rodičov o ochoreniach preventabilných očkovaním a význame očkovania“ - stredné školy, koordinátor RÚVZ Komárno.
2. Projekt „Vzdelávanie študentov SZŠ v oblasti vakcinológie, koordinátor RÚVZ Trnava.
3. Projekt Hrou proti AIDS: spolupracujúci pracovníci z poradne zdravia. Interaktívna forma vzdelávania a prevencie, spôsob získavania vedomostí dotknutých študentov v oblasti prevencie HIV. (správa vo vyhodnotení PP 2018)

Špecializované činnosti: prejednávania odmietnutí očkovania rodičom dieťaťa

Poradenstvo v prevencii prenosných ochorení – poradne pri odbore epidemiológie:

- AIDS/HIV,
- žltá linka – hepatitídy.

Poskytujú služby cez telefón, resp. osobný kontakt s klientom / kontaktom - pre jednotlivcov, skupinovo – školské kolektívy formou prednášok.

Zdravotno-výchovné aktivity v prevencii prenosných ochorení:

- pre zdravotníkov – ku dňu 5.5.2018 – hygiena rúk

- pre laickú verejnosť – cez médiá / články, web. stránka úradu

Mimoriadne úlohy:

Dňa 6.6.2018 realizovaný praktický výcvik FNŠP Žilina – susp. pacient s VNN.
Imunologický prehľad v SR v roku 2018 - odbery krvi realizované všeobecnými lekármi pre deti na dorast 8 ambulancií, všeobecnými lekármi pre dospelých 4 ambulancie v mesiacoch júl – október. Spolu bolo zabezpečených 150 odberov, riešené podľa príslušných vekových skupín. Vyšetrené budú protilátky proti osýpkam, mumpsu, ružienke, VHA, VHB, VHC.

Členstvo v pracovných skupinách na všetkých úrovniach, lokálnej, regionálnej, národnej i medzinárodnej : 0

Členstvo a účasť na práci ECDC – štúdia Clostridium difficile / koordinátor RÚVZ Trenčín – kontinuálne pokračovanie aj v roku 2018.

6.1. Národný imunizačný program SR - riešiteľské pracoviská: RÚVZ v SR

Osveta ohľadne očkovania s cieľom zvýšiť zaočkovanosť sa vykonáva priebežne formou telefonickej konzultácie, osobným kontaktom s klientom, vzdelávaním zainteresovaných, pre verejnosť cez - internetová stránka úradu, články v médiách, semináre pre lekárov a výkonom štátneho zdravotného dozoru v ambulantných zariadeniach (v zmysle platnej legislatívy v súlade s návrhom záznamu o výkone ŠZD z ÚVZ SR Bratislava).

Problémom pri zabezpečovaní úrovne zaočkovanosti je pre epidemiológa snaha rodičov odmietat' očkovanie dieťaťa. V priebehu sledovaného obdobia sme zaevidovali ďalšie hlásenia zo strany lekárov. V roku 2018 bolo hlásených 47 nových odmietnutí očkovania rodičom dieťaťa, prejednaných bolo 30 odmietnutí, z toho 29x bola uložená bloková pokuta a 1x bolo podanie odložené po prejednaní, z roku 2017 boli riešené 3 prípady, odložené podania bez prejednania: 11 prípadov. Blokovou pokutou bolo riešených 29 podaní, spolu vo výške 375,0 Eur. Do roku 2019 bolo presunutých 9 prípadov. Prevažujúci argument zo strany rodičov dieťaťa je tendencia odmietat' živé vakcíny, strach z vedľajších účinkov. Celkový počet prípadov odmietaní očkovania je 421 prípadov ku dňu 31.12.2018 (agenda od r. 2008). Pre priaznivú epidemiologickú situáciu sme nemuseli prikročiť k mimoriadnemu očkovaniu. Výkon IP 2018 v SR: odobratých spolu 150 odberov vzoriek - 8 ambulancií VLDD a 4 ambulancie VLD. Čas výkonu: júl – október 2018.

Kontrola očkovania v SR za posledné sledované obdobie: t.j. obdobie 2017/2018 – vyhodnotenie k 31.08.2018: počet pediatrických obvodov spolu 39, okres Bytča: 6 obvodov, okres Žilina: 33 obvodov. V okrese Žilina zaznamenaná zaočkovanosť pod 95% pri očkovaní proti MMR v ročníkoch narodenia 2016 (93,65%). V ostatných ročníkoch sa zaočkovanosť pohybuje v rozmedzí od 95,07% pri očkovaní MMR v ročníku narodenia 2015 do 97,56% pri preočkovaní MMR v 11. roku života, ročníku narodenia 2005. V okrese Bytča zaočkovanosť pod 95% nebola zaznamenaná. Zaočkovanosť sa pohybuje v rozmedzí od 98,45% pri očkovaní proti MMR v ročníku narodenia 2016 do 99,41 % pri preočkovaní MMR v 11.roku života, ročníku narodenia 2005.

6.2. Surveillance infekčných chorôb - riešiteľské pracoviská: RÚVZ v SR

Riešene formou preventívnych programov a aktivít, ktoré zahŕňajú poradenskú činnosť v problematike, napr. AIDS, vírusových hepatítid, v problematike vakcinácie, dezinfekcie, očkovania cestovateľov. Uskutočnenie : telefonicky resp. osobným kontaktom s klientom a lekárom. Počet konzultácií osobne s klientom v problematike HIV/AIDS: 97, počet vydaných certifikátov: 21, odber krvi 95 aj anonymný odber. Problematika vírusových hepatítid a iných druhov očkovania riešená 117 (osobný resp. telefonický kontakt s klientom alebo lekárom). Konzultácie v oblasti NN a dezinfekcie, priestorové danosti pre zdravotnícke zariadenia: 327.

6.3. Informačný systém prenosných ochorení - riešiteľské pracoviská: RÚVZ v SR:

Vykonáva sa plnením projektu PHARE: Posilnenie surveillance a kontroly infekčných ochorení v SR, programom EPIS pri zabezpečení komunikácie so sieťami EÚ a SZO (prenosné ochorenia). Spolu vykonaných krajských správ: 52x týždenné hlásenia, spracovanie ARO - chorobnosť / týždeň + aktuálne hlásenia pre SRV.

6.4. Nozokomiálne nákazy - riešiteľské pracoviská: RÚVZ v SR:

Surveillance nozokomiálnych nákaz vykonávaná v zmysle Vyhlášky MZ SR č.553/2007, a v súlade s návrhom záznamu o výkone ŠZD/ÚVZ SR. Problematika NN je riešená podľa aktuálnej situácie, ako aj podľa výsledkov ŠZD - kontroly sterovou metódou práce pre jednotlivé kontrolované pracoviská telefonicky, následne písomným zhodnotením dodržiavania hygienicko-epidemiologického režimu a výkonu bariérovej ošetrovateľskej techniky. Podľa výsledkov je situácia riešená príslušnými opatreniami. Počet kontrol HER/ŠZD: 28x (FNsP Žilina, polikliniky), z toho 2x vzorkový systém kontroly na OCS.

FNsP Žilina. Kontrola fajčenia v ZZ: 20 kontrol. Počet kontrolovaných sterilizačných prístrojov pre dotknuté pracoviská spolu: 252 x biologická kontrola, z toho vo FNsP Žilina: 42 prístrojov.

V priebehu roka realizácia sledovania nozokomiálnych nákaz – Clostridium difficile. Riešené v spolupráci s FNsP Žilina.

6.5 Mimoriadne epidemiologické situácie - riešiteľské pracoviská: RÚVZ v SR

K problematike sú vypracované havarijné - pandemické plány na úrovni regiónov i kraja, ktoré aktualizované 1x/rok, resp. v zmysle pokynov WHO alebo ÚVZ SR Bratislava.

V mesiaci jún dňa 06.06.2018 bolo vykonané zaškolenie pracovníkov v zmysle Prílohy č.6 – Usmernenie HH SR „Koordinácia postupov pri zistení VNN v SR. Zaškolení boli v roku 2018 , primári CPO, odd. urgentného príjmu, lekári príjmových ambulancií, zástupcovia útvarov krízového riadenia a hospodárskej mobilizácie, FNsP Žilina. Školenie bolo organizované FNsP Žilina – útvar krízového riadenia a hosp. mobilizácie v spolupráci RÚVZ Žilina. Išlo o praktický výcvik – precvičovanie postupov nemocnice pri zistení susp. na výskyt VNN osoby. Pre zaškolenie všeobecných lekárov pre deti a dorast aj všeobecných lekárov pre dospelých v spáde má vypracovanú osnovu riešenia situácie VNN s aktuálnym upozornením na morbilli.

6.6. Enviromentálna surveillance poliomyelitídy a sledovanie VDPV - prac. RÚVZ v SR

Sledovanie cirkulácie divých a vakcinálnych kmeňov poliovírusov v odpadových vodách podľa harmonogramu Virologického pracoviska RÚVZ Banská Bystrica sme vykonali 6x odberom vody v ČOV Dolný Hričov: 30.01.2018, 13.03.2018, 22.05.2018, 17.07.2018, 18.09.2018, 13.11.2018 s výsledkom: Pokus o izoláciu enterálnych vírusov z odpad. vody: 6x negatívny.

6.7. Prevencia HIV / AIDS - projekt: Projekt Hrou proti AIDS: spolupracujúci pracovníci z poradne zdravia. Interaktívna forma vzdelávania a prevencie, spôsob získavania vedomostí dotknutých študentov v oblasti prevencie HIV. Pre rôzne názory rodičov detí k obrazovej dokumentácii projektu (riešenie situácie v roku 2015) bola v roku 2018, tak ako v roku 2017 zabezpečená aktivita len ku dňu 1.12.2018 pre žiakov Gymnázia Hlinská Žilina - 1 prezentácia v roku 2018. Spolu zaškolených 25 žiakov (17 dievčat, 8 chlapcov), termín vykonania: 30.11.2018. Pri pracovnom výkone je spísaný aj záznam s vyjadrením prítomných

pedagógov za dané školské zariadenie k prezentácií projektu. Informovaný súhlas zákonného zástupcu, to zabezpečuje príslušné školské zariadenie.(prípis ÚVZ SR Bratislava, 2015).

6.8. Poradne očkovania – riešiteľské pracoviská: RÚVZ v SR:

Realizačný výstup zahŕňa zvýšenie informovanosti o očkovaní a očkovaním preventabilných ochoreniach, zníženie odmietaní očkovania a zabezpečenie informovanosti.

Na úrade pracuje Poradňa očkovania: informovanosť zabezpečená **62x** pri odmietaní očkovania. Konzultácie vo vzťahu k ambulancii sú vykonané telefonicky alebo osobným kontaktom s klientom Poradenstvo pre očkovanie a cestovnú medicínu boli vykonané 32x pre lekárov a 42x pre klientov. Informovanosť verejnosti o vakcinologickom poradenstve RÚVZ je zabezpečená písomnou informáciou v ambulanciách všeobecných lekárov, gyn.-pôr. ambulanciách, vo vstupnej hale budovy RÚVZ a na webovej stránke úradu.

6.9. Zvýšenie povedomia budúcich rodičov o ochoreniach preventabilných očkovaním a význame očkovania:

1. Projekt „Zvýšenie povedomia budúcich rodičov o ochoreniach preventabilných očkovaním a význame očkovania“ - stredné školy, koordinátor RÚVZ Komárno.

V rámci RÚVZ Žilina spolupracujúce pracoviská odbor epidemiológie, poradňa zdravia, oddelenie HDM informatívnu formou (školské zariadenia). Realizácia v roku 2018: 0.

2. Projekt „Vzdelávanie študentov SZŠ v oblasti vakcinológie“, koordinátor RÚVZ Trnava. Vzdelávanie bolo v školskom roku 2017/2018 zamerané pre žiakov 3. a 4.ročníka SZŠ Žilina, odbor zdravotnícky asistent a sanitár - spolu bolo vyškolených 162 žiakov – prednášky k téme boli odprednášané v rámci 8 vyučovacích hodín v rámci praktického vyučovania (16.02.2018, 11.4.2018, 9.11.2018, 12.11.2018). K jednotlivým prednáškam spísaný aj záznam z výkonu prezentácie projektu Vzdelávanie študentov SZŠ v oblasti vakcinológie.

3. Mimoriadne úlohy – aktivity

- pracovníčky odboru sú členky komisií zriadených na úrade v rámci preskúšania - odborná spôsobilosť k výkonu epidemiologicky závažných činnosti, diplomovaná asistentka je členkou komisie Odborná spôsobilosť na nákup, predaj a spracovanie húb. Participácia pozostáva z týchto ukazovateľov: tvorba otázok k testom pre jednotlivé typy profesie, preskúšanie - písomná i ústna forma, konzultácie v odbore.

Vzdelávanie zdravotníckych pracovníkov realizované v rámci odborných seminárov RÚVZ aktívne aj pasívne a účasťou pracovníčok na seminároch mimo pracoviska.

V.7 PREŠOVSKÝ KRAJ

Surveillance prenosných ochorení, hlásenie, opatrenia v ohniskách nákazy sa vykonávajú v súlade s platnou legislatívou a odbornými usmerneniami. Zber údajov je zabezpečený z hlásení prenosných ochorení, pri epidemiologickom vyšetrení v ohniskách nákaz, zo zdravotnej dokumentácie a z laboratórnych protokolov. Vykonávanie laboratórnej diagnostiky prenosných ochorení sa v jednotlivých okresoch líši. Lekári nie sú naklonení využívať pri svojej práci informačné technológie, zostávajú pri klasických formách hlásení prenosných ochorení (hlásenky, prípadne telefonicky). Program EPIS je zo strany lekárov liečebno-preventívnej zložky využívaný minimálne.

Charakteristika primárnej a nemocničnej zdravotníckej starostlivosti v Prešovskom kraji je podrobnejšie rozpracovaná v kapitole „Výkon štátneho zdravotného dozoru a posudková činnosť“.

a) ***Preventívne programy a projekty***

Oddelenia epidemiológie jednotlivých RÚVZ Prešovského kraja preventívne programy a projekty plnili v rámci Programov a projektov úradov verejného zdravotníctva v Slovenskej republike. Správa o plnení bola vypracovaná za každý RÚVZ Prešovského kraja a k 31.12.2018 a vyhodnotenie odoslané v termíne na ÚVZ SR.

Oddeleniami epidemiológie RÚVZ Prešovského kraja bolo plnených 9 úloh:

Národný imunizačný program SR (NIP SR)

Surveillance infekčných chorôb

Informačný systém prenosných ochorení

Nozokomiálne nákazy

Mimoriadne epidemiologické situácie

Enviromentálna surveillance poliomyelitídy a sledovanie VDPV

Prevenčia HIV/AIDS

Poradňa očkovania

Identifikácia najčastejších faktorov ovplyvňujúcich postoj rodičov a budúcich rodičov k očkovaniu

b) ***Špecializované činnosti***

Oddelenia epidemiológie vykonávajú všetky úlohy vyplývajúce z koncepcie odboru epidemiológie, ktorú vypracoval ÚVZ SR.

c) ***Poradenstvo v prevencii prenosných ochorení***

Preventívna činnosť RÚVZ Prešovského kraja je zameraná na riadenie a kontrolu imunizácie a odbornú poradenskú činnosť (metodické usmernenia zasielané poskytovateľom zdravotníckej starostlivosti, osvetová činnosť pre širokú verejnosť prostredníctvom masovokomunikačných prostriedkov, web RÚVZ, na školách formou besied, resp. prednášok a pod.).

Na RÚVZ Prešovského kraja sú zriadené poradne očkovania, v rámci ktorých je pre verejnosť poskytované poradenstvo a konzultácie v oblasti ochorení preventabilných očkovaním a to buď osobne, telefonicky alebo mailom. Poradenstvo je zamerané na:

- problematiku povinného pravidelného očkovania osôb, ktoré dosiahli určený vek
- očkovania pred cestou do zahraničia
- problematiku odporúčaného očkovania
- očkovania detí s kontraindikáciami
- poradenstvo týkajúce sa očkovacieho kalendára, odstupov medzi jednotlivými očkovaniami

Na oddeleniach epidemiológie sú zriadené aj poradne prevencie HIV/AIDS. Súčasne s činnosťou Poradní prevencie HIV/AIDS sú v prevádzke telefonické linky prevencie HIV/AIDS, kde najčastejšími dotazmi boli možnosti vyšetrenia HIV protilátok, prenosu infekcie HIV a možnosti prevencie. Na Regionálnom úrade verejného zdravotníctva so sídlom v Prešove je zriadená Poradňa prevencie HIV/AIDS, kde sa okrem poradenstva vykonávajú aj anonymné odbery biologického materiálu na vyšetrenie HIV protilátok. Odbery vykonáva RÚVZ so sídlom v Prešove ako jediný v rámci RÚVZ Prešovského kraja. V roku 2018 bolo v rámci Poradne prevencie HIV/AIDS realizovaných 34 odberov biologického materiálu na virologické vyšetrenie. Odbery boli realizované u 32 mužov a 2 žien vo vekovom rozmedzí

od 21 do 51 rokov. Najčastejším dôvodom vyšetrenia bola u klientov prítomnosť rizikovej situácie - nechránený pohlavný styk.

Okres Svidník

-pri príležitosti svetového dňa boja proti HIV/AIDS sa oddelenie epidemiológie a výchovy k zdraviu v spolupráci s oddelením hygieny detí a mládeže RÚVZ so sídlom vo Svidníku v roku 2018 sa zapojilo do projektu „Hrou proti AIDS“. Realizovaný bol na 1 strednej škole v meste Stropkov, na 1 základnej škole u žiakov deviataho ročníka v meste Svidník. Do projektu bolo zapojených spolu 78 študentov. Projekt bol prijatý s nadšením u študentov aj u pedagógov.

Okres Humenné

- v rámci Svetového dňa boja proti sa realizoval 5x projekt „Hrou proti AIDS“ pre 198 žiakov a študentov. Odborný panel bol umiestnený v priestoroch úradu.

d) Zdravotno-výchovné aktivity v prevencii prenosných ochorení

Zlepšenie informovanosti a zvýšenie edukácie obyvateľstva v problematike prenosných ochorení je zabezpečené prostredníctvom:

- programu EPIS (vstupný portál pre verejnosť),
- webovej stránky jednotlivých RÚVZ Prešovského kraja
- zdravotno-výchovných aktivít zameraných na prevenciu prenosných ochorení.

Pracovníci oddelenia epidemiológie Prešovského kraja sa v rámci svojej činnosti podieľali na rôznych zdravotno-výchovných aktivitách v oblasti prenosných ochorení, besied na základných a stredných školách, odbornými príspevkami prispievali do médií, najmä miestnej tlače. Zvýšená pozornosť bola venovaná najmä problematike výskytu akútnych respiračných ochorení a chrípke podobných ochorení s dôrazom na charakteristiku ochorenia, cesty prenosu a možnosti prevencie. Taktiež bolo priebežne poskytované poradenstvo pre odbornú a laickú verejnosť v oblasti povinného očkovania, odporúčaného očkovania a očkovania do zahraničia.

Oddelenia epidemiológie RÚVZ Prešovského kraja pravidelne informujú o aktuálnej epidemiologickej situácii na svojich webových stránkach. Na stránkach sú uverejnené aj informácie o nových právnych predpisoch, odborné usmernenia, odporúčania v prípade výskytu určitých prenosných ochorení, očkovací kalendár a iné.

- pre zdravotníkov –

V tomto roku boli realizované školenia v problematike VNN – koordinácii postupov v prípade výskytu VNN a to pre primárov centrálnych príjmacích oddelení Prešovského kraja, operátorov krajského operačného strediska ZZS a všeobecných lekárov pre deti a dorast a pre dospelých Prešovského kraja.

Podobne ako po iné roky aj v roku 2018 sa jednotlivé RÚVZ Prešovského kraja zapojili do kampane „**Save Lives: Clean Your Hands**“, ktorá prebiehala dňa 5.5.2018. Kampaň v roku 2018 bola zameraná na prevenciu sepsy s heslom „It`s in your hands- prevent sepsis in health care“ (Prevencia sepsy v zdravotníckom zariadení- je vo vašich rukách).

RÚVZ pravidelne informujú o epidemiologickej situácii v jednotlivých okresoch Prešovského kraja, v SR a vo svete. Informácie sú pravidelne uverejňované aj na webových stránkach jednotlivých RÚVZ.

- pre laickú verejnosť –

V rámci kampane WHO **Európsky imunizačný týždeň (EIW)** boli realizované zdravotno-výchovné aktivity so zameraním na zlepšenie informovanosti širokej verejnosti o

význame očkovania proti ochoreniam preventabilných očkovaním, ako aj na zvýšenie zaočkovanosti ťažko dosiahnuteľných skupín populácie.

V roku 2018 boli realizované edukačné aktivity pre žiakov základných a študentov stredných škôl v problematike prevencie HIV/AIDS.

Počas chrípkovej sezóny boli v regionálnych médiach uverejnené informácie o aktuálnej situácii vo výskyte ARO a CHPO. Uverejňované boli aj informácie o prenosných ochoreniach.

Na zamedzenie ďalšieho šírenia prenosných ochorení bola vykonávaná aj cieľná zdravotná výchova v ohniskách nákaz, prípadne v kolektívnych zariadeniach

e) Mimoriadne úlohy

Od polovice júna do konca septembra sa začali realizovať v Slovenskej republike Imunologické prehľady 2018 s cieľom zistiť informácie o aktuálnom stave imunity obyvateľstva voči vybraným prenosným ochoreniam. Úloha sa plnila podľa pokynov gestora - realizovaný výber PZS s následnou edukáciou zdravotníckych pracovníkov. Odbery realizovali všeobecní lekári pre deti a dorast a všeobecní lekári pre dospelých. V rámci Prešovského kraja bolo celkovo odobratých 590 vzoriek sér, ktoré boli následne transportované prostredníctvom svojich RÚVZ na Oddelenie lekárskej mikrobiológie RÚVZ so sídlom v Banskej Bystrici do laboratória. Výsledky laboratórných vyšetrení zatiaľ nie sú k dispozícii.

f) Členstvo v pracovných skupinách

Vedúca oddelenia epidemiológie RÚVZ so sídlom vo Svidníku je členkou Poradného zboru HH pre epidemiológiu. Počas roka sa zúčastňovala zasadaní Poradného zboru.

Lekárka oddelenia epidemiológie RÚVZ so sídlom v Poprade je členkou nozokomiálnej komisie Nemocnice Poprad a.s., VNŠP Levoča a členkou Odbornej pracovnej skupiny MZ SR pre epidemiológiu pre „tvorbu nových a inovovaných štandardných klinických postupov a ich zavedenie do medicínskej praxe“.

g) Členstvo a účasť na práci ECDC

Oddelenie epidemiológie RÚVZ so sídlom Poprade - účasť na cvičení CHIMERA v januári 2018 v Luxembourgu.

V.8 KOŠICKÝ KRAJ

A. PREVENTÍVNE PROGRAMY A PROJEKTY

Oddelenia epidemiológie Košického kraja sa podieľali na plnení Programov a projektov ÚVZ SR. Plnenia úloh za rok 2018 boli vyhodnotené v osobitných správach, ktoré boli v termíne zaslané na ÚVZ SR v požadovanom termíne.

V roku 2018 bolo zabezpečené plnenie 9 úloh:

- 6.1 Národný imunizačný program
- 6.2 Surveillance infekčných chorôb
- 6.3 Informačný systém prenosných ochorení
- 6.4 Nozokomiálne nákazy
- 6.5 Mimoriadne epidemiologické situácie
- 6.6 Enviromentálna surveillance poliomyelitídy a sledovanie VDPV
- 6.7 Prevencia HIV/AIDS
- 6.8 Poradne očkovania
- 6.9 Zvýšenie povedomia budúcich matiek o ochoreniach preventabilných očkovaním.

B. ŠPECIALIZOVANÉ ČINNOSTI

RÚVZ Spišská N. Ves: v programe Excel má vytvorenú databázu nosičov HBsAg, ktorú každoročne aktualizuje a dopĺňa, čím bol získaný register s možnosťou jednoduchého vyhľadávania na základe rôznych výberových kritérií. V r. 2018 bol doplnený o 24 nových nosičov HBsAg z okr. Spišská Nová Ves.

Ostatné RÚVZ v rámci kraja špecializované činnosti nevykonávali.

C. PORADENSTVO V PREVENCII PRENOSNÝCH OCHORENÍ

1. V poradenských centrách jednotlivých RÚVZ Košického kraja:

RÚVZ Košice:

Poradenstvo v prevencii prenosných ochorení

Súčasťou poradenského centra na RÚVZ so sídlom v Košiciach je Poradňa očkovania. Poradenstvo a konzultácie vykonáva 1x mesačne vo vyhradených hodinách po predchádzajúcej telefonickej objednávke resp. na základe osobnej dohody. Poradňu očkovania v priebehu roka 2018 navštívilo 59 osôb. Za sledované obdobie sa riešilo 107 prípadov odmietnutia povinného pravidelného očkovania detí ktoré dosiahli určený vek zo strany rodičov.

Poradňa prevencie HIV/AIDS

Na RÚVZ Košice aktívne funguje Linka pomoci AIDS a Poradňa HIV/AIDS. Cestou Linky pomoci sú volajúcim podávané informácie týkajúce sa klinických príznakov, diagnostiky, liečby a prevencie HIV/AIDS. Zároveň sú klienti oboznámení s možnosťou anonymného vyšetrenia protilátok proti HIV na RÚVZ Košice, odbore Lekárskej mikrobiológie, Senný trh 4, v prípade rizikového kontaktu. V roku 2018 boli v rámci telefonickej a mailovej komunikácie zodpovedané otázky 145 klientom. Telefonická linka je dostupná klientom od 8:00- 14:00 hod. Poradňu navštívilo 228 klientov – 169 mužov a 59 žien, ktorým bola odobratá krv a následne vyšetrená na prítomnosť protilátok proti HIV. V 1 prípade bol výsledok pozitívny. Pre potreby RÚVZ Prešov bolo vyšetrených 22 vzoriek krvi.

RÚVZ Michalovce:

V súvislosti s plnením hlavných úloh a projektov ÚVZ v SR bola v Poradni očkovania, zriadenej pri RÚVZ priebežne poskytovaná poradenská, prednášková a konzultačná činnosť o priebehu ochorení preventabilných očkovaním, očkovaní – povinnom, odporúčanom, indikáciách a kontraindikáciách očkovania, zložení vakcín, či nežiadúcich reakciách. Informácie boli poskytované priebežne lekárom neštátnych a štátnych zdravotníckych zariadení na základe písomnej alebo telefonickej žiadosti, laickej verejnosti v rámci projektu RÚVZ Michalovce „Čakáme na bociana“ a v rámci EIT. Spolu bola poskytnutá poradenská, prednášková a konzultačná činnosť v problematike imunizácie a výskytu prenosných ochorení 25x. V ohniskách nákaz bolo vykonané poradenstvo v prevencii prenosných ochorení v 288 prípadoch (zdravotná výchova).

RÚVZ Rožňava:

Poradenstvo bolo poskytnuté 10 zdravotníckym pracovníkom (očkovanie detí HBsAg pozitívnych matiek, doočkovanie detí mimo platného očkovacieho kalendára, očkovanie proti VHA) a 6 laikom (cesta do zahraničia, očkovanie proti kliešťovej encefalitíde a rotavírusom, očkovanie proti VHA). Poradňu očkovania navštívili 3 rodičia odmietajúci očkovanie svojich detí. RÚVZ Rožňava vydal 4 súhlasné stanoviská na doočkovanie detí, u ktorých pominul dôvod ich neočkovania. Informácia pre verejnosť o poradni je zverejnená na webovej stránke od júla 2012.

Pre verejnosť bola k dispozícii **linka pomoci AIDS** na tel. č. 058/7323257,8 klapka 114. Telefonická konzultácia bola poskytnutá 1 klientovi a poradňu AIDS navštívil 1 klient, ktorému boli odovzdané aj edukačné materiály.

RÚVZ Spišská N. Ves:

Lekári I. kontaktu, odborní lekári, detské oddelenia a ostatné zdravotnícke zariadenia sú pravidelne informovaní na webovej stránke RÚVZ o aktuálnej epidemiologickej situácii vo výskyte prenosných ochorení na regionálnej úrovni, ale aj na Slovensku, Európe a celom svete. Poradenstvo v prevencii prenosných ochorení, v oblasti očkovania poskytujeme každý pracovný deň telefonicky a osobne na RÚVZ.

Poradňa očkovania

V rámci poradne očkovania poskytujeme lekárom a aj širokej laickej verejnosti informácie a konzultácie týkajúce sa problematiky povinného pravidelného očkovania detí a dospelých, odporúčaného očkovania, očkovania pred cestou do zahraničia, o očkovaní osôb, ktoré sú profesionálne vystavené zvýšenému nebezpečenstvu vybraných nákaz, očkovaní detí s kontraindikáciami a poradenstvo vo všetkých ďalších problémoch spojených s očkovaním. V zdravotníckych zariadeniach a v ohniskách priebežne vykonávame poradenstvo ako súčasť výkonu ŠZD.

RÚVZ Trebišov:

V rámci **vakcinačnej poradne** bola priebežne počas roku poskytovaná poradenská a konzultačná činnosť v problematike imunizácie:

- pre laickú verejnosť boli poskytnuté: 2x konzultácie o očkovaní do zahraničia, 3x konzultácie v súvislosti so základným očkovaním, 17x konzultácia týkajúca sa očkovania proti osýpkam;
- pre poskytovateľov zdravotnej starostlivosti bolo poskytnutých 8 konzultácií o očkovaní proti osýpkam v odbore všeobecné lekárstvo (povinné očkovanie podľa očkovacieho kalendára, postexpozičná profylaxia podľa príslušného odborného usmernenia HH SR), konzultácia o očkovaní proti tetanu.

V rámci **poradne HIV/AIDS** bolo vykonané odborné poradenstvo v 3 prípadoch.

V rámci poradne pre HBsAg pozitívne rodiny

RÚVZ Trebišov: bolo poskytnuté odborné poradenstvo pre 38 novo evidovaných klientov a ich 131 kontaktov.

2. Mimo poradenského centra:

Poradenstvo ako súčasť výkonu ŠZD v zdravotníckych zariadeniach a v ohniskách nákaz bolo vykonané vo všetkých RÚVZ kraja.

D. ZDRAVOTNO-VÝCHOVNÉ AKTIVITY V PREVENCII PRENOSNÝCH OCHORENÍ

• Zdravotno-výchovné aktivity pre zdravotníckych pracovníkov:

1. Aktivity v rámci *Európskeho imunizačného týždňa 2018* boli realizované od 23.4. do 29.4.2018 realizovali všetky RÚVZ v kraji. Téma tohto ročníka bola „Očkovanie je individuálne právo, ale aj spoločná zodpovednosť“.

RÚVZ Michalovce: zdravotnícke zariadenia, vrátane škôl so zdravotníckym zameraním: poradenstvo v oblasti očkovania – zdravotnícki pracovníci (očkovanie vykonávané v inom veku a inom intervale ako v rámci schémy pravidelného povinného očkovania osôb v SR, očkovanie vnímavých osôb proti osýpkam):

osobná komunikácia: 3x, distribúcia zdravotno-výchovného materiálu s tematikou prevencie pred infekčnými ochoreniami v štátnych zdravotníckych zariadeniach v okr. Michalovce a Sobrance určených pre zdravotnícky personál - fyzicky distribuovaných 60 letákov.

RÚVZ Rožňava: Do spolupráce boli listami vyzvaní praktickí lekári pre deti a dorast, dospelých, mestské a obecné úrady, predškolské a školské zariadenia v okrese, ktorým sme poskytli edukačný materiál. Na SZŠ a Gymnáziu v Dobšinej boli vykonávané prednášky o dôležitosti očkovania. Verejnosť sme o EIW informovali na webovej stránke RÚVZ.

Priebežne sme metodiky usmerňovali všeobecných lekárov pre deti a dorast a dospelých v oblasti očkovania a prevencie prenosných ochorení.

RÚVZ Spišská N. Ves:

V rámci Európskeho imunizačného týždňa boli realizované pracovníkmi odd. epidemiológie nasledujúce aktivity, pričom dôraz sme kládli na dôležitosť očkovania po celý život a udržanie kolektívnej imunity u detí:

V priestoroch Polikliniky pri Hornáde v Spišskej N. Vsi a v Zdravotnom stredisku pre deti v Krompachoch boli pripravené informácie na vývesnej tabuli o prebiehajúcom Európskom imunizačnom týždni, informácie o význame očkovania pre ľudské zdravie počas celého života, očkovací kalendár platný na rok 2018. Poskytovali sme edukačné informácie a poradenstvo v oblasti očkovania či už telefonicky ale aj osobne, ako aj konzultácie pre praktických lekárov pre deti a dorast v problematike očkovania detí mimo očkovacieho kalendára. Opakovane sme upozornili poskytovateľov zdravotnej starostlivosti na dodržiavanie povinnosti hlásiť ARO a chrípku raz týždenne a to vždy vo štvrtok. Ambulantným zdr. zariadeniam pre deti a dorast boli distribuované informačno-edukačné materiály v súvislosti s povinným pravidelným očkovaním určené pre laickú verejnosť.

Na webovej stránke RÚVZ bol zverejnený nový očkovací kalendár na rok 2018 pre povinné pravidelné očkovanie detí a dospelých.

Lekári prvého kontaktu pre deti a dorast, lekári prvého kontaktu pre dospelých, lekári dermatovenerologických ambulancií a primári detských oddelení v NsP Spišská Nová Ves a Nemocnica Krompachy boli informovaní o epidemiologickej situácii vo výskyte osýpok v Európe a Slovenskej republike a v súvislosti s epidemickým výskytom tohto ochorenia na Slovensku im bolo zaslané *Aktualizované usmernenie hlavného hygienika Slovenskej republiky k Akčnému plánu na udržanie stavu eliminácie osýpok a kongenitálneho syndrómu a na elimináciu rubeoly v Slovenskej republike.*

V rámci preventívnych opatrení pri eliminácii šírenia osýpok bola vykonaná analýza počtov neočkovaných detí, na základe výsledkov z kontroly očkovania a taktiež boli realizované edukačné aktivity v spolupráci s lekármi prvého kontaktu na ich doočkovanie.

RÚVZ Trebišov

Informácia o kampani a letáky boli zaslané na 26 pediatrických ambulancií. Obsah edukačných materiálov bol zameraný na informácie o kampani, na vysvetlenie, že vakcín fungujú, že očkovanie chráni v každom období života, na ochranu pred výskytom a šírením osýpok a rubeoly. Na ambulanciách boli edukačné materiály zverejnené na informačných tabuliach a paneloch.

Pre odborníkov v zdravotníctve bola zabezpečená realizácia 1x kreditovaného odborného seminára pre sestry z ambulantných zdravotníckych zariadení pre deti a dorast- infekčné ochorenia.

2. Aktivity v rámci Národného programu prevencie HIV/AIDS a Svetového dňa boja proti AIDS boli vyhodnotené v rámci osobitnej správy.
3. Priebežné metodické usmerňovanie všeobecných lekárov pre deti a dorast a dospelých v oblasti očkovania a prevencie i represii prenosných ochorení – hlavne pri ochoreniach proti ktorým sa vykonáva očkovanie napr. osýpky – v roku 2018 epidémie osýpok, VHA, chrípka. Problémy pretrvávajú v odmietaní očkovania zdravotníkymi pracovníkmi.

RÚVZ Trebišov – osýpky

V roku 2018 RÚVZ spracoval a zasielal poskytovateľom zdravotnej starostlivosti odborné usmernenia zamerané na význam a postupy pri očkovaní a doočkovaní povinného očkovania proti osýpkam, postup pri zisťovaní vnímavosti zamestnancov proti osýpkam a očkovaní zamestnancov proti osýpkam. Pre mestá v územnej pôsobnosti RÚVZ boli spracované odporúčania pre vnímavé osoby voči osýpkam a usmernenia pri stanovovaní vnímavosti zamestnancov proti osýpkam a očkovaní zamestnancov proti osýpkam. Mestské a obecné úrady miest a obcí s výskytom osýpok boli telefonicky, mailom a písomne opakovane informované o nariadených opatreniach verejnými vyhláškami na predchádzanie vzniku

a šíreniu ochorení na osýpky. Na mestské a obecné úrady pre účely zverejnenia na webových stránkach a vyvesenie na výveskách boli zasielané plagáty a letáky s informáciami a odporúčaniami pre verejnosť zameranými na predchádzanie vzniku a šíreniu osýpok.

4. V zmysle prílohy č. 6 Usmernenia HH SR „Koordinácia postupov pri zistení **vysoko nebezpečnej nákazy v Slovenskej republike**“ zo dňa 18.6.2015 pod č. OE/2312/2015 boli vykonané školenia všeobecných lekárov pre deti a dorast, všeobecných lekárov pre dospelých, operátorov krajského operačného strediska ZZS Košice a primárov CPO lôžkových zdravotníckych zariadení v Košickom kraji. Predmetom školenia bolo precvičiť si a zopakovať postupy a nácvik používania OOPP (skafandre) pri zistení osoby podozrivej z ochorenia na VNN.
RÚVZ Košice – výjazdová skupina vykonáva 2x ročne preskúšanie skafandrov využívaných v možnom ohnisku VNN.

5. V roku 2018 prebiehal 13. ročník kampane WHO „**Save Lives: Clean Your Hands**“ („**Umývaj si ruky - zachrániš život**“), v SR to bol 10. ročník kampane, ktorá je súčasťou programu WHO „First Global Patient Safety Challenge - Clean Care Is Safer Care“. RÚVZ Košice: V rámci tohtoročnej kampane „**Clean care is safer care**“ boli vykonané kontroly hygieny rúk zdravotníckych pracovníkov na 31 pracoviskách v troch ústavných zdravotníckych zariadeniach, počas ktorých bolo z rúk zdravotníckych pracovníkov odobratých spolu 160 sterov. Zároveň bola realizovaná prednáška s problematikou hygieny rúk zdravotníckych pracovníkov, pri ktorej bolo edukovaných spolu 65 študentov strednej zdravotníckej školy. Všetkým ústavným zdravotníckym zariadeniam bola poskytnutá informácia o tejto kampani a o možnosti zaregistrovať sa do siete nemocníc WHO.

RÚVZ Michalovce:

Dňa 5.mája 2018 sa uskutočnil na RÚVZ Michalovce 13. ročník kampane „*Umývaj si ruky – zachrániš život*“, ktorý je súčasťou programu WHO. Aktivity regionálnej kampane boli vykonávané v 3 lôžkových zdravotníckych zariadeniach (NsP Š.Kukuru Michalovce, a.s, Regionálna nemocnica Sobrance, n.o., Psychiatrická nemocnica, n.o.), v 4 ambulatných NZZ v ok. Michalovce a Sobrance a 1 školskom zariadení (SZŠ Michalovce).

RÚVZ Spišská Nová Ves:

V súvislosti s 10. ročníkom kampane na Slovensku – 5.máj 2018, ktorá bola zameraná na informovanie zdr. pracovníkov o význame hygieny rúk ako ochrany pacienta, sme realizovali nasledujúce aktivity:

- vypracovali sme edukačné materiály vo forme letákov, ktoré boli určené zdr. pracovníkom a taktiež umiestnené na nástenných paneloch v budove RÚVZ. Edukácia bola zameraná najmä na novelizáciu Vyhl. č.553/2007 Z. z.
- vykonali sme kontrolu dezinfekcie rúk u zdravotníckych pracovníkov:

Nemocnica Krompachy, s.r.o.(60 sterov z rúk): interné oddelenie, gyn.-pôrodnické oddelenie, novorodenecké oddelenie a detsko-dojčenecké oddelenie

NsP Spišská N. Ves a.s. (60 sterov z rúk): chirurgicko-traumatologické oddelenie, OMIS, oddelenie vnútroného lekárstva, oddelenie dlhodobochorých, detsko-dojčenecké oddelenie, JIS o novorodenca a neurologické oddelenie.

RÚVZ Trebišov:

V rámci kampane Clean care is save care bola zabezpečené:

- realizácia 1x kreditovaný odborný seminára pre zdr. pracovníkov so zameraním na sestry z ambulantných zdravotníckych zariadení. Prednášky boli zamerané na správnu hygienu rúk zdravotníkov, ako najúčinnější spôsob prevencie NN a na prevenciu šírenia rezistencie mikroorganizmov na antibiotiká. Konkrétne sa jednalo o tému: „*Správna hygiena rúk zdravotníckych pracovníkov-legislatívne požiadavky*“. Zdravotníckym pracovníkom boli poskytnuté edukačné materiály a informácie o kampani boli zverejnené na webovej stránke RÚVZ.
 - Informovanie o význame a výhodách registrácie nemocníc do siete nemocníc bola nemocniciam poskytnutá na základe osobnej komunikácie s vedením NsP. Jedna z dvoch nemocníc v okrese sa zaregistrovala ešte v r. 2015.
 - V rámci kampane boli vo zvýšenej miere vykonávané kontroly dezinfekcie rúk - stery z rúk u zdravotníckych pracovníkov v rámci ŠZD. Odber sterov z rúk zdravotníckych zamestnancov vykonávame priebežne počas celého roka, v čase kampane boli realizované stery v NsP Trebišov - oddelenia a ambulancie traumatologické, chirurgické, onkologické.
6. Zvýšenie povedomia budúcich rodičov o ochoreniach preventabilných očkovaním a význame očkovania plnili všetky RÚVZ kraja: v máji – júni 2016 bola realizovaná výskumná časť projektu „**Zvýšenie povedomia budúcich rodičov o ochoreniach preventabilných očkovaním a význame očkovania**“ na vybraných stredných školách v okresoch.
- Pracovníci zdravotníckych zariadení boli edukovaní prevenciou VH, v okr. Rožňava hlavne o ochorení a očkovaní proti VHA (epidémia), preočkovania Prevenar 13/Synflorix, o ukončení výroby a distribúcie vakcíny Pneumo 23, o prevencii a postupe pri výskyte susp. ochorenia ZIKA, Ebola, osýpky ...
7. Usmernenie ÚVZ SR „Chrápková sezóna 2015/2016“ – podieľali sa všetky okresy kraja.
8. Zabezpečená bola propagácia 3. ročníka kampane „Chráňme našich pacientov. Očkujeme sa proti chrípke.“ – podieľali sa všetky RÚVZ kraja.
9. RÚVZ Trebišov: Poskytnuté boli edukačné materiály o syfilise a prevencii vírusovej hepatitídy A pre marginalizované skupiny obyvateľstva asistentom osvetu zdravia v rómskych komunitách (Zdravé komunity n.o.) a pre obce.
10. RÚVZ Košice:
V súlade s Odporúčaním Rady EÚ z 9. júna 2009 o bezpečnosti pacienta vrátane prevencie a kontroly infekcií č. 2009/151/01 bola v priebehu roka 2018 realizovaná **Surveillance infekcií spôsobených Clostridium difficile**. Prípady infekcií spôsobených Clostridium difficile zaznamenané za uvedené obdobie (122x) boli štandardne zadané do EPIS a následne exportované do TESSy.
11. V súvislosti s vysokým výskytom NN vyvolaných multirezistentnými baktériami boli pracovníci daného zariadenia opakovane edukovaní o postupe a dodržiavaní OÚ MZ SR pre diagnostiku a protiepidemické opatrenia pri výskyte bakteriálnych pôvodcov infekčných ochorení a klinicky a epidemiologicky významnými mechanizmami rezistencie všetkými RÚVZ v kraji. Napr. RÚVZ Košice mal za rok 2018 výskyt 252 nozokomiálnych infekcií (t.j. 33,7%) vyvolaných polyrezistentnými mikrobiálnymi kmeňmi, 50x bola NN vyvolaná kmeňmi Enterobacteriaceae produkujúcimi karbapenemázy (Klebsiella pneumoniae 37x, Pseudomonas aeruginosa 13x).
12. Edukácie zdr. pracovníkov a riešenie proťahovaných výskytov a epidémií seps v zdravotníckych zariadeniach.

Na zdravotnícke pracoviská boli zaslané:

- očkovací kalendár pre povinné pravidelné očkovanie detí a dospelých na rok 2018,

- plagát „Očkovanie včera a dnes“, leták „Rozhodujete sa o očkovaní? Spôľahnite sa na fakty“
- vypracovaný materiál odd. epidemiológie a poradne zdravia o VHA a možnosti prevencie
- informácia vo veci preočkovania Prevenar 13/Synflorix,
- informácia o očkovaní proti osýpkam, o situácii vo výskyte a doočkovaní detí proti osýpkam, syfilise v okr. Trebišov, chrípke
- EIW- poskytnutie zdravotno-výchovných materiálov na zabezpečenie realizácie projektu informovanosti rodičov o infekčných ochoreniach preventabilných očkovaním a význame očkovania

- **Zdravotno-výchovné aktivity pre laickú verejnosť**

RÚVZ Košice

1. Školiace akcie v rámci kurzov pre získanie odbornej spôsobilosti v epidemiologicky závažných činnostiach, organizovaných Slovenským červeným krížom – územný spolok Košice mesto (MUDr. Seligová).
2. Aktivity v rámci Európskeho imunizačného týždňa 2018 boli realizované od 23.4.2018 do 29.4.2018.

RÚVZ Michalovce

Spolupráca so samosprávou - mailom zaslaný odborný materiál o Európskom imunizačnom týždni 2018, prezentácia o význame očkovania starostom obcí v okrese info bolo uverejnené na informačných tabuliach v obciach a mestách – spolu 125 prezentácií.

Informácie boli v médiách, na školách - na nástenných paneloch, distribúcia informačných letákov s tematikou prevencie pred infekčnými ochoreniami, vrátane imunizácie – ZŠ v obciach s početným rómskym obyvateľstvom,

- Názov aktivity: beseda o význame a nutnosti očkovania: 7x
miesto konania – Komunitné centrum Iňačovce, Centrum voľného času Sobrance, ZŠ Nacina Ves, ZŠ Petrovce nad Laborcom, ZŠ Strážske, Komunitné centrum Žbince, ZŠ na Ul. Mlynskej v Michalovciach. Cieľová skupina – rómska skupina obyvateľov.
Spolupracujúca inštitúcia – Obecné úrady, koordinátori a asistenti osvetu zdravia – zdravé regióny, terénni sociálni pracovníci pôsobiaci v obciach s početným rómskym obyvateľstvom
Elektronickou poštou zaslaný odborný materiál o Európskom imunizačnom týždni 2018 (prezentácie a publikácie v oblasti očkovania) riaditeľom všetkých školských a predškolských zariadení v okresoch. Spolu bolo oslovených 17 MŠ, 54 ZŠ a 13 SŠ. Prezentácie boli uverejnené na informačných paneloch v školách. Distribuovaných bolo 85 prezentácií.

Široká verejnosť

propagácia vlastných edukačných materiálov – polikliniky, čakárne NZZ pre deti a dorast v okresoch - distribuovaných 1080 ks letákov (30 druhov)-aktivity zamerané na zvýšenie povedomia a dôležitosti očkovania, očkovania proti VHA, chrípke, rotavírusovým infekciám, edukácia sociálne neprispôsobivých skupín v spolupráci so zamestnancami Obecných úradov v obciach s početným rómskym obyvateľstvom a prostredníctvom koordinátorov asistentov zdravia a asistentov osvetu zdravia - distribuovaných bolo 2100 ks letákov (30 druhov).

Poradenstvo v oblasti očkovania:

Areál budovy RÚVZ Michalovce: Nástenka a informačný panel v priestoroch budovy.

3. Aktivity v rámci Národného programu prevencie HIV/AIDS a Svetového dňa boja proti AIDS.
4. Prezentácia prednášky o povinnom očkovaní detí v centre pre rodičov s deťmi (MUDr. Tarkovská).

Laická verejnosť bola edukovaná aj prostredníctvom médií (23) a webovej stránky RÚVZ Košice, kde boli zverejňované informácie o výskyte prenosných ochorení a možnosti prevencie, o novinkách v oblasti očkovania a o aktuálnej situácii vo výskyte akútnych respiračných ochorení a chrípke podobných ochorení.

- Preventívne aktivity – NPP HIV/AIDS

V rámci projektu prevencia HIV/AIDS organizované zamestnancami RÚVZ v školských zariadeniach stretnutia so študentmi, kde im boli poskytnuté informácie v danej problematike. Prednášky sa uskutočnili v 3 SŠ (150 študentov). Informácie o danej problematike boli uverejnené aj na informačných paneloch v priestoroch RÚVZ na webe úradu. Obyvatelia sú informovaní aj prostredníctvom letákov, ktoré boli vyhotovené RÚVZ a prostredníctvom informačných panelov v priestoroch RÚVZ.

RÚVZ Trebišov

Aktivity k Svetovému dňu boja proti AIDS. RÚVZ so sídlom v Trebišove bol spoluorganizátorom (s Územným spolkom SČK v Trebišove) Sviečkového pochodu dňa 3.12.2018. Odborným pracovníkom RÚVZ bol prednesený príhovor všetkým zúčastneným na Sviečkovom pochode. Vyššie uvádzané skupinové zdravotno-výchovné aktivity boli realizované v súvislosti so Svetovým dňom boja proti AIDS. Informácie k tejto téme boli uverejnené na informačnom paneli RÚVZ so sídlom v Trebišove, na internetovej stránke Územného spolku SČK v Trebišove.

RÚVZ Spišská N. Ves

V rámci *Európskeho imunizačného týždňa* boli vykonávané nasledovné aktivity:

v priestoroch RÚVZ bol pripravený informačný panel a nástenka o prebiehajúcom Európskom imunizačnom týždni, informácie o význame očkovania pre ľudské zdravie počas celého života, informácie o osýpkach, ich výskyte v EÚ a aj o zaočkovanosti detí proti osýpkam v SR.

V priestoroch Polikliniky pri Hornáde v Spišskej N. Vsi a v Zdravotnom stredisku pre deti Krompachoch boli pripravené informácie na vývesnej tabuli o prebiehajúcom Európskom imunizačnom týždni, informácie o význame očkovania pre ľudské zdravie počas celého života, očkovač kalendár platný na rok 2018.

Aktivity boli zamerané na laickú verejnosť a zdravotníckych pracovníkov, spolupracovali sme s praktickými lekármi pre deti a dorast a s praktickými lekármi pre dospelých. Na webe RÚVZ boli zverejnené informácie o prebiehajúcom Európskom imunizačnom týždni.

RÚVZ Trebišov

boli realizované zdravotnícko-výchovné aktivity v prevencii prenosných ochorení:

- propagácia prospešnosti očkovania: realizácia projektu „Zvýšenie povedomia budúcich matiek o ochoreniach preventabilných očkovaním a význame očkovania“ - 3 skupinové intervencie pre *študentov stredných škôl* (edukovaných 78 študentov) pre pedagógov materských a základných škôl z okresu Trebišov boli realizované prednášky na tému „*Kliešťová encefalitída, Osýpky*“.
- 1x skupinová intervencia pre zamestnancov detského domova „*Epidemický výskyt ochorení na syfilis – ochorenie, opatrenia, prevencia*“
- boli realizované 2x vzdelávacie aktivity pre profesionálov pôsobiacich v rómskych komunitách – koordinátorov, asistentov osvetu zdravia príspevkovej organizácie MZ SR Zdravé regióny pôsobiacich v 4 témy: „*Význam očkovania, Záškrt, tetanus, čierny kašeľ, Osýpky, ružienka, parotitída*“;
- poskytnuté boli edukačné materiály o prevencii syfilisu pre profesionálov pracujúcich v prostredí nízkeho hygienického štandardu v marginalizovaných skupinách obyvateľstva pedagogickým pracovníkom, asistentom učiteľa, sociálnym – komunitným pracovníkom,

príslušníkom mestskej polície Mesta Trebišov, príslušníkom Okresného riaditeľstva policajného zboru v Trebišove, zamestnancom Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny v Trebišove, rómskej poriadkovej službe v meste Trebišov, asistentom osvetly zdravia Trebišov (príspevková organizácia MZ SR Zdravé regióny).

- na webe RÚVZ sú zverejňované všetky informácie a edukačné materiály.
- prevencia HIV/AIDS
 - *Edukačné programy zamerané na mládež a iné edukačné aktivity 1 SŠ* ktorej sa zúčastnilo 33 študentov a v 1 ZŠ, ktorej sa zúčastnilo 35 žiakov.
 - Pre média za účelom informovania verejnosti boli počas roka ďalej poskytnuté informácie na aktuálne témy: epidémia syfilisu, opatrenia proti osýpkam.

Účasť zamestnancov odborov epidemiológie Košického kraja na školiacich akciách a odborných podujatiach v roku 2018

1. 31.1.-2.2.2018 Bratislava - Tématický kurz o nových poznatkoch v epidemiológii infekčných chorôb (Lacková, Mgr. Macíková, Bc. Benická)
2. 15.-17.3.2018 Martin – X. Martinské dni verejného zdravotníctva (Mgr. Varga, Bc. Hajdúk)
3. 20.3.2018 Bratislava – XV. Vedecko-odborná konferencia NRC pre surveillance infekčných chorôb v SR (aktívne MUDr. Seligová, PhD., Mgr. Varga, Bc. Hajdúk)
4. 11.4.2018 Košice – prednáškový blok: Klinická prax – pediater (MUDr. Seligová, PhD.)
5. 26.-28.4.2018 Štrbské pleso – IX. Slovenský vakcinologický kongres (MUDr. Seligová, PhD., MUDr. Tarkovská, MUDr. Stašková, MPH, Hudáková, Bocsiková, Gromadová, Šujanová, zamestnanec RÚVZ Trebišov)
6. 09.05.2018 Košice – Školenie primárov CPO Košického kraja a pracovníkov KOS ZZS Košice o postupoch pri zistení osoby podozrivej z ochorenia na VNN (aktívne MUDr. Tarkovská, aktívne Mgr. Magdová)
7. 10.-11.5.2018 Štrbské pleso – XVIII. Ročník odbornej konferencie - Problémy súvisiace s chovom zvierat (aktívne MVDr. Molčányi)
8. 16.5.2018 Bratislava – Školenie architektonickej kancelárie (Mgr. Varga)
9. 17.5.2018 Košice - Školenie všeobecných lekárov pre deti a dorast a všeobecných lekárov pre dospelých (aktívne MUDr. Tarkovská)
10. 25.5.2018 Rožňava – Dni ošetrovateľstva (Mgr. Varga, Bc. Hajdúk)
11. 28.5.2018 Banská Bystrica – Školenie Efektívny manažér (Mgr. Varga)
12. 1.6.2018 Košice – Školenie pre študentov o hygiene rúk (aktívne Križanová)
13. 6.6.2018 Košice - XXI. Východoslovenský vakcinačný deň L. Pasteura (pracovníci odboru epidemiológie, aktívne MUDr. Seligová, PhD., Hudáková, Bocsiková)
14. 6.-7.6.2018 Bratislava - Diskusné sústreďenie v epidemiológii infekčných chorôb (Mgr. Magdová, zamestnanec RÚVZ Trebišov)
15. 5.-6.9.2018 Zlín - Súčinnosť seminár - "Implementace MZP WHO 2005 do reálnych národných podmienok" (MUDr. Seligová, PhD., MUDr. Tarkovská)
16. 1.-3.10.2018 Nový Smokovec – XXVI. Vedecko-odborná konferencia Životné podmienky a zdravie (Hudáková)
17. 15.-17.10.2018 Banská Bystrica – VI. ročník vedeckého kongresu Zoonózy, alimentárne nákazy a nákazy z vody a XXIII. Červenkové dni preventívnej medicíny (aktívne MVDr. Molčányi)
18. 23.10.2018 Košice - prednáškový blok: Klinická prax – pediater (MUDr. Seligová, PhD.)
19. 25.10.2018 Bratislava – Fórum VZ (Hudáková)
20. 25.-26.10.2018 Bratislava - I. Medzinárodná konferencia Nemocničnej epidemiológie a hygieny (MUDr. Seligová, PhD., Fecsuová, Bocsiková, Gromadová, Mgr. Varga, Bc.

Hajdúk)

21. 8.11.2018 Trnava - Krčméryho deň boja proti antibiotickej rezistencii I.(MUDr. Seligová, PhD., Mgr. Magdová, Križanová)
22. 15.11.2018 Košice - Pracovné stretnutie poskytovateľov ZS (MUDr. Seligová, PhD.)
23. 28.11.2018 Košice – prednáška o povinnom očkovaní detí v centre pre rodičov s deťmi (aktívne MUDr. Tarkovská)
24. 12.12.2018 Bratislava - Celodenný kurz - "Vedenie hodnotiaceho rozhovoru" (MUDr. Seligová, PhD.)
25. 11.-12.12.2018 Bratislava - tématiký kurz - Prevencia nozokomiálnych nákaz (Fecsuová)

Účasť zamestnancov odboru epidemiológie na seminároch RÚVZ so sídlom v Košiciach: semináre pre pracovníkov s VŠ vzdelaním (zamestnanci RÚVZ Košice, 8x aktívne), semináre pre pracovníkov so SŠ vzdelaním (zamestnanci RÚVZ Košice, 7x aktívne).

Účasť zamestnancov oddelenia epidemiológie na odborných seminároch RÚVZ so sídlom v Michalovciach (zamestnanci RÚVZ Michalovce, 2x aktívne).

Účasť zamestnancov oddelenia epidemiológie na odborných seminároch RÚVZ so sídlom v Spišskej N. Vsi (zamestnanci RÚVZ Spišská N. Ves – 5x aktívne).

Účasť zamestnancov oddelenia epidemiológie na odborných seminároch RÚVZ so sídlom v Košiciach (zamestnanci RÚVZ Rožňava – 1x aktívne).

Účasť zamestnancov oddelenia epidemiológie na odborných seminároch RÚVZ so sídlom v Trebišove a v Košiciach (zamestnanci RÚVZ Trebišov, 2x aktívne).

PUBLIKAČNÁ ČINNOSŤ ZA ODBORY EPIDEMIOLOGIE RÚVZ KOŠICKÉHO KRAJA V ROKU 2018

RÚVZ Košice:

ADC - Vedecké práce v zahraničných karentovaných časopisoch

* KERLIK, Jana - AVDIČOVÁ, Mária - ŠTEFKOVIČOVÁ, Mária – TARKOVSKÁ, Veronika – VALACHOVÁ PÁNTIKOVÁ, Martina – MOLČÁNYI, Tomáš – MEZENECV, Roman: [Slovakia reports highest occurrence of alimentary tick-borne encephalitis in Europe: Analysis of tick-borne encephalitis outbreaks in Slovakia during 2007–2016](#). In: [Travel Medicine and Infectious Disease](#). - DOI: <https://doi.org/10.1016/j.tmaid.2018.07.001>

AFH - Abstrakty príspevkov z domácich vedeckých konferencií

* SELIGOVÁ, Jana - MOLČÁNYI, Tomáš, GINELLIOVÁ, Alžbeta, BELYOVÁ, Anna: Úmrtie na chrípku typu B - kazuistika. In: XV. Vedecko – odborná konferencia národných referenčných centier pre surveillance infekčných chorôb v SR: Bratislava, 20.3.2018. - Bratislava : Slovenská epidemiologická a vakcinologická spoločnosť, 2018. - ISBN 978-80-9797-30-1. – S. 22.

* TARKOVSKÁ, Veronika – SELIGOVÁ, Jana - MOLČÁNYI, Tomáš: Legionárska choroba, kazuistika inportovaného prípadu. In: VI. Ročníku kongresu zoonózy, alimentárne nákazy a nákazy vody a XXIII. Červenkové dni preventívnej medicíny: Banská Bystrica, 15. - 17. október 2018. - Bratislava : Ministerstvo pôdohospodárstva a rozvoja vidieka SR, 2018. - ISBN 978-80-89738-13-7. - S. 118-120.

* TARKOVSKÁ, Veronika - MOLČÁNYI, Tomáš: Toxokaróza, prehľad výskytu v Slovenskej republike za obdobie rokov 2008 – 2017. In: Odborná konferencia s medzinárodnou účasťou. Problémy súvisiace s chovom zvierat vo svetle všeobecne záväzných predpisov: Štrbské pleso, 10.- 11. 5.2018. – Košice: ELSEWA, spol. s.r.o., 2018. – ISBN 978-80-89385-44-7.- S 36.

E. MIMORIADNE ÚLOHY

RÚVZ Košice

- V zmysle prílohy č. 6 Usmernenia HH SR „Koordinácia postupov pri zistení vysoko nebezpečnej nákazy v Slovenskej republike“ zo dňa 18.6.2015 pod č. OE/2312/2015 boli vykonané školenia všeobecných lekárov pre deti a dorast, všeobecných lekárov pre dospelých, operátorov krajského operačného strediska ZZS Košice a primárov CPO lôžkových zdravotníckych zariadení v Košickom kraji. Predmetom školenia boli postupy a používanie OOPP pri zistení osoby podozrivej z ochorenia na VNN.
- V súlade s plánom hlavných úloh v oblasti prípravy na obranu, krízové situácie a na plnenie opatrení hospodárskej mobilizácie v rezorte zdravotníctva sa zamestnanci odboru epidemiológie zúčastnili praktických nácvikov zameraných na precvičenie postupov centrálného prijímacieho oddelenia pri zistení podozrenia na výskyt VNN v 2 lôžkových zdravotníckych zariadeniach (v UN L. Pasteura Košice a v DFN Košice).
- V čase od 5.- 6.9.2018 sa 2 zamestnanci odboru zúčastnili v Zlíne súčinnosťného seminára „Implementace MZP WHO 2005 do reálných národných podmínek“. Cieľom seminára boli postupy a mechanizmy vykonávané pri výskyte osoby s VNN, materiálno – technické vybavenie zdravotníctva SR, spôsoby dekontaminácie prostriedkov a techniky. Na podujatí boli prezentované tematické okruhy: požiadavky Medzinárodných zdravotníckych predpisov WHO, systémové riešenie výskytu pacienta s VNN, osobné ochranné prostriedky vhodné pre zdravotnícky a obslužný personál v prostredí BSL-4, transportný izolačný prostriedok pre pacienta s podozrením na VNN. Súčasťou seminára bola praktická ukážka činnosti zdravotníctva pri výskyte osoby s podozrením na VNN.

V mesiacoch júl až september 2018 sa oddelenia epidemiológie podieľali na zbere a odvoze vzoriek do laboratórií v B. Bystrici v rámci realizácie **viacúčelového imunologického prehľadu v SR**, ktorý bol zameraný na posúdenie protilátok proti osýpkam, mumpsu, ružienke a vírusovým hepatitídám A,B,C.

V okr. Košice I-IV a Košice okolie bolo odobratých 280 vzoriek krvi cestou 14 NZZ všeobecných lekárov pre deti a dorast a 7 NZZ všeobecných lekárov pre dospelých

V okr. Michalovce a Sobrance bolo odobratých 100 vzoriek krvi zo 4 NZZ pre deti a dorast a 4 NZZ pre dospelých.

V okr. Spišská N. Ves bolo vybranými zdravotníckymi zariadeniami odobratých 90 vzoriek krvi zo 4 ambulatných zariadení pre deti a dorast a 3 ambulatných zariadení pre dospelých.

RÚVZ Spišská N. Ves

1. Projekt „HELICS“

Uvedenú úlohu sme začali plniť zapojením Nemocnice s poliklinikou v Spišskej N. Vsi do tohto projektu, konkrétne na chirurgickom oddelení. Surveillance je zameraná na chirurgické rany po cholecystektómiách. Je určený kontaktný lekár odd., s ktorým pracovníci epidemiológie spolupracujú pri vyplňovaní dotazníkov a pri zadávaní údajov do programu. V sledovanom období január - december 2018 na chirurgickom oddelení NsP Spišská N.Ves a.s. bolo realizovaných 121 cholecystektómií, pričom nebola zistená infekcia v mieste chirurgického výkonu.

2. Realizácia CDI

Aj v r. 2018 pokračovali v surveillance CDI, zapojená bola NsP Spišská Nová Ves, a.s.

F. ČLENSTVO A ÚČASŤ NA PRÁCI ECDC

Pracovníci odborov epidemiológie Košického kraja nie sú členmi a nezúčastňovali sa na práci ECDC

G. ČLENSTVO V PRACOVNÝCH SKUPINÁCH NA VŠETKÝCH ÚROVNIACH, LOKÁLNEJ, REGIONÁLNEJ, NÁRODNEJ I MEDZINÁRODNEJ

V roku 2018 neboli zamestnanci členmi v pracovných skupinách.

V.Tab. Prehľad výkonov odborov epidemiológie podľa krajov 2018

| Odbor/oddelenie epidemiológie BB kraj 2019 | | BL | TA | NI | TC | ZA | BB | PV | KI | SPOLU | |
|--|--|---|--------------|--------------|--------------|---------------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------------|
| 1. | Epidemiologické vyšetřovanie v ohniskách nákazy (okrem NN) | počet ohnisk | 7497 | 3821 | 8614 | 5075 | 5 167 | 3974 | 6125 | 5177 | 45 450 |
| | | zvýšený zdravotný dozor | 0 | 18 | 62 | 95 | 47 | 261 | 139 | 117 | 739 |
| | | lekársky dohľad | 237 | 324 | 782 | 315 | 267 | 1159 | 502 | 8521 | 12 107 |
| | | spolu: | 7734 | 4163 | 9458 | 5485 | 5 481 | 5394 | 6766 | 13815 | 58 296 |
| 2. | Odber vzoriek na mikrobiologické vyšetřenie (okrem NN): | vzorky biologického materiálu celkom | | 65 | 147 | 314 | 1 484 | 994 | 335 | 384 | 3 723 |
| | | vzorky materiálu z vonkajšieho prostredia: | 16 | 6 | 1144 | | | 164 | 3 | | 1 333 |
| | | voda | | 41 | 40 | 56 | 42 | 24 | 54 | 27 | 284 |
| | | potraviny | | 7 | 50 | 56 | 6 | 4 | 33 | 0 | 156 |
| | | iné | 16 | 0 | 243 | 13 | 0 | 966 | 2756 | 1870 | 5 864 |
| | | spolu: | 32 | 119 | 1624 | 439 | 1 532 | 2152 | 3181 | 2281 | 11 360 |
| 3. | Imunizačný program | metodické návštevy lekárov (počet kontrolovaných PZS pri výkone kontroly očkovania) | 125 | 208 | 176 | 124 | 240 | 118 | 192 | 330 | 1 513 |
| | | kontrola očkovania (počet očkovaných) ¹⁾ | 61173 | 31943 | 31411 | 34 345 | 56 349 | 36016 | 67907 | 56131 | 375 275 |
| | | kontrola skladovania očkovacích látok | 125 | 208 | 176 | 110 | 139 | 127 | 161 | 142 | 1 188 |
| | | prejednanie neúčasti na očkovaní | 228 | 159 | 43 | 91 | 84 | 135 | 41 | 73 | 854 |
| | | priestupkové konanie | 228 | 19 | 32 | 0 | 29 | 81 | 160 | 8 | 557 |
| | | spolu: | 61879 | 32537 | 31838 | 34 670 | ##### | 36477 | 68461 | 56684 | 379 387 |
| 4. | Práca v EPIS-e | zadávanie prípadov | 8936 | 7242 | 10322 | 7 026 | 9 070 | 6120 | 11336 | 11044 | 71 096 |
| | | kontrola a uzatváranie prípadov | 8936 | 7424 | 16010 | 7 026 | 9 070 | 7515 | 11148 | 9505 | 76 634 |
| | | spracovanie dotazníkov k epidémii | 197 | 48 | 262 | 130 | 182 | 49 | 197 | 274 | 1 339 |
| | | SRV | 152 | 97 | 105 | 44 | 58 | 50 | 395 | 93 | 994 |
| | | spolu: | 18221 | 14811 | 26699 | 14 226 | ##### | 13734 | 23076 | 20916 | 150 063 |
| 5. | Analýza epidemiologickej situácie (uviesť počet) | týždenná | 521 | 208 | 52 | 568 | 471 | 427 | 469 | 572 | 3 288 |
| | | mesačná | 383 | 84 | 12 | 120 | 108 | 160 | 96 | 144 | 1 107 |
| | | ročná | 26 | 8 | 8 | 13 | 13 | 260 | 9 | 14 | 351 |
| | | na požiadanie | 75 | 27 | 78 | 22 | 23 | 24 | 56 | 240 | 545 |
| | | spolu: | 1005 | 327 | 150 | 723 | 615 | 871 | 630 | 970 | 5 291 |
| 6. | Prednášková činnosť | prednášky pre verejnosť | 0 | 0 | 47 | 0 | 11 | 10 | 103 | 149 | 320 |
| | | prednášky pre ZP | 5 | 15 | 31 | 35 | 50 | 19 | 20 | 99 | 274 |

| | | | | | | | | | | | |
|-----|--|---|-----|------|------|------|-------|------|------|------|--------|
| | | spolu: | 5 | 15 | 78 | 35 | 61 | 29 | 123 | 248 | 594 |
| 7. | Publikačná činnosť | spolu: | 0 | 0 | 0 | 9 | 2 | 1 | 2 | 4 | 18 |
| 8. | Účasť na konferenciách | aktívna | 5 | 3,0 | 7 | 30 | 8 | 17 | 6 | 18 | 94 |
| | | pasívna | 33 | 19,0 | 23 | 51 | 26 | 34 | 49 | 45 | 280 |
| | | spolu: | 38 | 22 | 30 | 81 | 34 | 51 | 55 | 63 | 374 |
| 9. | Práca na osobitných štúdiách a programoch | príprava zadania | 220 | 0 | 30 | 328 | 126 | 155 | 70 | 878 | 1 807 |
| | | zber podkladov | 220 | 549 | 233 | 818 | 3 928 | 872 | 1902 | 1442 | 9 964 |
| | | sumarizácia | 220 | 252 | 125 | 1382 | 1 773 | 307 | 1170 | 299 | 5 528 |
| | | analýza | 220 | 6 | 62 | 112 | 1 373 | 650 | 1146 | 20 | 3 589 |
| | | iné (príprava) | 7 | 0 | 282 | 356 | 46 | 166 | 6 | 65 | 928 |
| | | spolu: | 887 | 807 | 732 | 2996 | 7 246 | 2150 | 4294 | 2704 | 21 816 |
| 10. | Vydané certifikáty (AIDS), medzinárodný očkovací preukaz, osvedčenie o odbornej spôsobilosti | | 0 | 1204 | 675 | 687 | 28 | 107 | 165 | 2 | 2 868 |
| 11. | Posudková činnosť | štúdie projektovej dokumentácie | 0 | 46 | 20 | 30 | 46 | 22 | 71 | 16 | 251 |
| | | konzultácie | 187 | 498 | 3923 | 99 | 703 | 593 | 1299 | 1047 | 8 349 |
| | | kolaudácia | 81 | 50 | 2 | 6 | 15 | 14 | 20 | 4 | 192 |
| | | vydanie posudkov (čiastkové stanoviská) | 0 | 32 | 3 | 57 | 244 | 996 | 29 | 511 | 1 872 |
| | | záväzné stanoviská | 0 | | | 11 | 7 | 18 | 19 | | 55 |
| | | spolu: | 268 | 626 | 3948 | 203 | 1 015 | 1642 | 1438 | 1578 | 10 718 |
| 12. | Podnety | počet | 18 | 6 | 14 | 9 | 7 | 9 | 4 | 6 | 73 |
| 13. | Sankcie | v zmysle § 12 odsek 2 opatrenia počet | 1 | 1 | 0 | 0 | 33 | 1439 | 49 | 4 | 1 527 |
| 14. | Rozhodnutia | v zmysle § 12 ods. 2 | 268 | 224 | 943 | 555 | 340 | 1944 | 476 | | 4 750 |
| | | v zmysle § 13 ods. 4 | 2 | 125 | 45 | 95 | 57 | | 380 | 3844 | 4 548 |
| 15. | Odvolania | počet | | 0 | 2 | 0 | 0 | 16 | 0 | 1 | 19 |

VII. Základné epidemiologické charakteristiky

Incidenca výskytu prenosných chorôb podľa veku, incidenca výskytu podľa krajov SR, Szonalita výskytu, incidenca výskytu podľa pohlavia.

PRENOSNÉ OCHORENIA NA SLOVENSKU PODĽA KRAJOV A DIAGNÓZ ZA ROK 2018

| Diagnoza/Kraj | | BL | TA | TC | NI | ZI | BC | PV | KI | SR |
|---------------|---|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| A02 | a | 15 | 12 | 11 | 27 | 42 | 12 | 18 | 15 | 152 |
| | r | 2,30 | 2,13 | 1,87 | 3,98 | 6,08 | 1,85 | 2,18 | 1,88 | 2,79 |
| A020 | a | 821 | 944 | 744 | 847 | 1038 | 782 | 1223 | 721 | 7120 |
| | r | 126,15 | 167,86 | 126,67 | 124,80 | 150,21 | 120,35 | 148,45 | 90,21 | 130,81 |
| A021 | a | 5 | 0 | 0 | 3 | 5 | 4 | 7 | 1 | 25 |
| | r | 0,77 | 0,00 | 0,00 | 0,44 | 0,72 | 0,62 | 0,85 | 0,13 | 0,46 |
| A022 | a | 16 | 0 | 3 | 0 | 6 | 1 | 7 | 3 | 36 |
| | r | 2,46 | 0,00 | 0,51 | 0,00 | 0,87 | 0,15 | 0,85 | 0,38 | 0,66 |
| A028 | a | 0 | 8 | 4 | 0 | 1 | 5 | 5 | 5 | 28 |
| | r | 0,00 | 1,42 | 0,68 | 0,00 | 0,14 | 0,77 | 0,61 | 0,63 | 0,51 |
| A029 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 13 | 13 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,63 | 0,24 |
| A03 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,15 | 0,00 | 0,13 | 0,04 |
| A031 | a | 2 | 0 | 0 | 2 | 5 | 9 | 58 | 49 | 125 |
| | r | 0,31 | 0,00 | 0,00 | 0,29 | 0,72 | 1,39 | 7,04 | 6,13 | 2,30 |
| A033 | a | 8 | 0 | 0 | 1 | 8 | 9 | 34 | 16 | 76 |
| | r | 1,23 | 0,00 | 0,00 | 0,15 | 1,16 | 1,39 | 4,13 | 2,00 | 1,40 |
| A039 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 4 | 5 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,15 | 0,00 | 0,50 | 0,09 |
| A040 | a | 15 | 23 | 37 | 57 | 44 | 40 | 108 | 105 | 429 |
| | r | 2,30 | 4,09 | 6,30 | 8,40 | 6,37 | 6,16 | 13,11 | 13,14 | 7,88 |
| A043 | a | 0 | 0 | 0 | 1 | 11 | 0 | 0 | 0 | 12 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,15 | 1,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,22 |
| A044 | a | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 |
| | r | 0,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,15 | 0,00 | 0,00 | 0,04 |
| A045 | a | 1530 | 946 | 870 | 1317 | 702 | 420 | 1367 | 1277 | 8429 |
| | r | 235,08 | 168,22 | 148,12 | 194,05 | 101,59 | 64,64 | 165,93 | 159,78 | 154,86 |
| A046 | a | 40 | 27 | 26 | 66 | 15 | 50 | 27 | 18 | 269 |
| | r | 6,15 | 4,80 | 4,43 | 9,72 | 2,17 | 7,69 | 3,28 | 2,25 | 4,94 |
| A047 | a | 754 | 271 | 392 | 267 | 702 | 273 | 461 | 263 | 3383 |
| | r | 115,85 | 48,19 | 66,74 | 39,34 | 101,59 | 42,01 | 55,96 | 32,91 | 62,15 |
| A048 | a | 3 | 2 | 0 | 4 | 0 | 6 | 44 | 15 | 74 |
| | r | 0,46 | 0,36 | 0,00 | 0,59 | 0,00 | 0,92 | 5,34 | 1,88 | 1,36 |
| A049 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,15 | 0,00 | 0,13 | 0,04 |
| A050 | a | 0 | 24 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 24 |
| | r | 0,00 | 4,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,44 |
| A059 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 45 | 0 | 0 | 0 | 45 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6,51 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,83 |
| A071 | a | 17 | 2 | 1 | 1 | 11 | 3 | 50 | 71 | 156 |

| Diagnoza/Kraj | | BL | TA | TC | NI | ZI | BC | PV | KI | SR |
|---------------|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|--------|-------|
| | r | 2,61 | 0,36 | 0,17 | 0,15 | 1,59 | 0,46 | 6,07 | 8,88 | 2,87 |
| A072 | a | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| A078 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 29 | 0 | 29 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3,52 | 0,00 | 0,53 |
| A080 | a | 162 | 236 | 331 | 345 | 545 | 470 | 1073 | 850 | 4012 |
| | r | 24,89 | 41,97 | 56,35 | 50,83 | 78,87 | 72,33 | 130,25 | 106,35 | 73,71 |
| A081 | a | 175 | 283 | 431 | 486 | 365 | 309 | 514 | 235 | 2798 |
| | r | 26,89 | 50,32 | 73,38 | 71,61 | 52,82 | 47,55 | 62,39 | 29,40 | 51,40 |
| A082 | a | 126 | 93 | 82 | 157 | 151 | 107 | 230 | 165 | 1111 |
| | r | 19,36 | 16,54 | 13,96 | 23,13 | 21,85 | 16,47 | 27,92 | 20,65 | 20,41 |
| A083 | a | 5 | 5 | 0 | 1 | 3 | 5 | 0 | 1 | 20 |
| | r | 0,77 | 0,89 | 0,00 | 0,15 | 0,43 | 0,77 | 0,00 | 0,13 | 0,37 |
| A084 | a | 0 | 41 | 0 | 16 | 208 | 35 | 8 | 40 | 348 |
| | r | 0,00 | 7,29 | 0,00 | 2,36 | 30,10 | 5,39 | 0,97 | 5,00 | 6,39 |
| A085 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,00 | 0,02 |
| A09 | a | 151 | 327 | 84 | 64 | 23 | 366 | 384 | 628 | 2027 |
| | r | 23,20 | 58,15 | 14,30 | 9,43 | 3,33 | 56,33 | 46,61 | 78,58 | 37,24 |
| A150 | a | 0 | 2 | 6 | 5 | 3 | 8 | 18 | 16 | 58 |
| | r | 0,00 | 0,36 | 1,02 | 0,74 | 0,43 | 1,23 | 2,18 | 2,00 | 1,07 |
| A151 | a | 0 | 1 | 6 | 0 | 13 | 1 | 9 | 28 | 58 |
| | r | 0,00 | 0,18 | 1,02 | 0,00 | 1,88 | 0,15 | 1,09 | 3,50 | 1,07 |
| A152 | a | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 5 |
| | r | 0,00 | 0,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,31 | 0,24 | 0,00 | 0,09 |
| A153 | a | 0 | 1 | 6 | 1 | 1 | 2 | 0 | 2 | 13 |
| | r | 0,00 | 0,18 | 1,02 | 0,15 | 0,14 | 0,31 | 0,00 | 0,25 | 0,24 |
| A154 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,00 | 0,02 |
| A156 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,25 | 0,04 |
| A160 | a | 0 | 1 | 2 | 2 | 1 | 0 | 12 | 12 | 30 |
| | r | 0,00 | 0,18 | 0,34 | 0,29 | 0,14 | 0,00 | 1,46 | 1,50 | 0,55 |
| A161 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,13 | 0,02 |
| A162 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 4 | 6 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,24 | 0,50 | 0,11 |
| A163 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 3 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,12 | 0,13 | 0,06 |
| A165 | a | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 3 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,13 | 0,06 |
| A168 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,13 | 0,02 |
| A180 | a | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 3 | 4 | 8 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,15 | 0,00 | 0,00 | 0,36 | 0,50 | 0,15 |
| A181 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 3 | 5 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,12 | 0,38 | 0,09 |
| A182 | a | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| A183 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |

| Diagnoza/Kraj | | BL | TA | TC | NI | ZI | BC | PV | KI | SR |
|---------------|---|-------|-------|-------|-------|-------|------|------|------|------|
| A191 | a | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| A199 | a | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| A210 | a | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 4 |
| | r | 0,00 | 0,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,46 | 0,00 | 0,00 | 0,07 |
| A212 | a | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| A219 | a | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| A260 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| A278 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,24 | 0,00 | 0,04 |
| A279 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,13 | 0,02 |
| A282 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,13 | 0,02 |
| A310 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,15 | 0,12 | 0,00 | 0,04 |
| A318 | a | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| A319 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,00 | 0,02 |
| A321 | a | 3 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | 8 |
| | r | 0,46 | 0,00 | 0,34 | 0,15 | 0,00 | 0,00 | 0,24 | 0,00 | 0,15 |
| A327 | a | 1 | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 2 | 7 |
| | r | 0,15 | 0,18 | 0,00 | 0,29 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,25 | 0,13 |
| A329 | a | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,29 | 0,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,06 |
| A35 | a | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| A361 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,00 | 0,02 |
| A370 | a | 76 | 91 | 11 | 25 | 26 | 54 | 49 | 44 | 376 |
| | r | 11,68 | 16,18 | 1,87 | 3,68 | 3,76 | 8,31 | 5,95 | 5,51 | 6,91 |
| A371 | a | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| | r | 0,31 | 0,18 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,07 |
| A378 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 | 0 | 0 | 10 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,54 | 0,00 | 0,00 | 0,18 |
| A38 | a | 0 | 32 | 63 | 85 | 100 | 5 | 17 | 7 | 309 |
| | r | 0,00 | 5,69 | 10,73 | 12,52 | 14,47 | 0,77 | 2,06 | 0,88 | 5,68 |
| A390 | a | 2 | 0 | 0 | 5 | 1 | 3 | 7 | 4 | 22 |
| | r | 0,31 | 0,00 | 0,00 | 0,74 | 0,14 | 0,46 | 0,85 | 0,50 | 0,40 |
| A391 | a | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 1 | 2 | 6 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,17 | 0,00 | 0,00 | 0,31 | 0,12 | 0,25 | 0,11 |
| A392 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 2 | 6 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,49 | 0,25 | 0,11 |
| A394 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,13 | 0,02 |
| A399 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 |

| Diagnoza/Kraj | | BL | TA | TC | NI | ZI | BC | PV | KI | SR |
|---------------|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,24 | 0,00 | 0,04 |
| A400 | a | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 3 | 3 | 2 | 10 |
| | r | 0,00 | 0,18 | 0,00 | 0,15 | 0,00 | 0,46 | 0,36 | 0,25 | 0,18 |
| A401 | a | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | 9 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,17 | 0,15 | 0,14 | 0,31 | 0,12 | 0,38 | 0,17 |
| A402 | a | 57 | 15 | 7 | 13 | 3 | 1 | 22 | 5 | 123 |
| | r | 8,76 | 2,67 | 1,19 | 1,92 | 0,43 | 0,15 | 2,67 | 0,63 | 2,26 |
| A403 | a | 8 | 4 | 6 | 5 | 10 | 9 | 4 | 8 | 54 |
| | r | 1,23 | 0,71 | 1,02 | 0,74 | 1,45 | 1,39 | 0,49 | 1,00 | 0,99 |
| A408 | a | 8 | 3 | 1 | 1 | 3 | 5 | 4 | 8 | 33 |
| | r | 1,23 | 0,53 | 0,17 | 0,15 | 0,43 | 0,77 | 0,49 | 1,00 | 0,61 |
| A410 | a | 47 | 28 | 16 | 52 | 22 | 38 | 76 | 76 | 355 |
| | r | 7,22 | 4,98 | 2,72 | 7,66 | 3,18 | 5,85 | 9,23 | 9,51 | 6,52 |
| A411 | a | 66 | 67 | 25 | 118 | 21 | 35 | 55 | 155 | 542 |
| | r | 10,14 | 11,91 | 4,26 | 17,39 | 3,04 | 5,39 | 6,68 | 19,39 | 9,96 |
| A412 | a | 0 | 0 | 0 | 28 | 0 | 0 | 2 | 2 | 32 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,13 | 0,00 | 0,00 | 0,24 | 0,25 | 0,59 |
| A413 | a | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| A414 | a | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 6 |
| | r | 0,31 | 0,00 | 0,00 | 0,15 | 0,00 | 0,31 | 0,12 | 0,00 | 0,11 |
| A415 | a | 267 | 142 | 72 | 145 | 66 | 118 | 214 | 138 | 1162 |
| | r | 41,02 | 25,25 | 12,26 | 21,36 | 9,55 | 18,16 | 25,98 | 17,27 | 21,35 |
| A418 | a | 11 | 9 | 2 | 4 | 2 | 6 | 21 | 33 | 88 |
| | r | 1,69 | 1,60 | 0,34 | 0,59 | 0,29 | 0,92 | 2,55 | 4,13 | 1,62 |
| A419 | a | 5 | 11 | 8 | 5 | 24 | 7 | 16 | 6 | 82 |
| | r | 0,77 | 1,96 | 1,36 | 0,74 | 3,47 | 1,08 | 1,94 | 0,75 | 1,51 |
| A421 | a | 0 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,09 |
| A422 | a | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| A427 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| A448 | a | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| A46 | a | 24 | 97 | 65 | 126 | 98 | 17 | 44 | 56 | 527 |
| | r | 3,69 | 17,25 | 11,07 | 18,57 | 14,18 | 2,62 | 5,34 | 7,01 | 9,68 |
| A481 | a | 33 | 7 | 5 | 5 | 2 | 1 | 1 | 2 | 56 |
| | r | 5,07 | 1,24 | 0,85 | 0,74 | 0,29 | 0,15 | 0,12 | 0,25 | 1,03 |
| A482 | a | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 6 |
| | r | 0,31 | 0,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,38 | 0,11 |
| A485 | a | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| A490 | a | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 |
| | r | 0,00 | 0,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,00 | 0,04 |
| A500 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,13 | 0,02 |
| A501 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,31 | 0,00 | 0,00 | 0,04 |
| A502 | a | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |

| Diagnoza/Kraj | | BL | TA | TC | NI | ZI | BC | PV | KI | SR |
|----------------------|---|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| A510 | a | 8 | 6 | 0 | 6 | 4 | 8 | 6 | 7 | 45 |
| | r | 1,23 | 1,07 | 0,00 | 0,88 | 0,58 | 1,23 | 0,73 | 0,88 | 0,83 |
| A511 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,15 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| A512 | a | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 4 |
| | r | 0,31 | 0,00 | 0,00 | 0,15 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,00 | 0,07 |
| A513 | a | 18 | 5 | 1 | 5 | 4 | 3 | 4 | 50 | 90 |
| | r | 2,77 | 0,89 | 0,17 | 0,74 | 0,58 | 0,46 | 0,49 | 6,26 | 1,65 |
| A514 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,13 | 0,02 |
| A515 | a | 5 | 4 | 2 | 4 | 1 | 2 | 1 | 96 | 115 |
| | r | 0,77 | 0,71 | 0,34 | 0,59 | 0,14 | 0,31 | 0,12 | 12,01 | 2,11 |
| A519 | a | 7 | 3 | 0 | 4 | 1 | 2 | 0 | 3 | 20 |
| | r | 1,08 | 0,53 | 0,00 | 0,59 | 0,14 | 0,31 | 0,00 | 0,38 | 0,37 |
| A527 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,13 | 0,02 |
| A528 | a | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 4 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,17 | 0,15 | 0,14 | 0,00 | 0,00 | 0,13 | 0,07 |
| A529 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,13 | 0,04 |
| A530 | a | 41 | 24 | 2 | 21 | 4 | 10 | 8 | 12 | 122 |
| | r | 6,30 | 4,27 | 0,34 | 3,09 | 0,58 | 1,54 | 0,97 | 1,50 | 2,24 |
| A539 | a | 10 | 3 | 4 | 6 | 5 | 3 | 2 | 4 | 37 |
| | r | 1,54 | 0,53 | 0,68 | 0,88 | 0,72 | 0,46 | 0,24 | 0,50 | 0,68 |
| A540 | a | 96 | 40 | 32 | 40 | 20 | 13 | 13 | 19 | 273 |
| | r | 14,75 | 7,11 | 5,45 | 5,89 | 2,89 | 2,00 | 1,58 | 2,38 | 5,02 |
| A541 | a | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| A542 | a | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| A549 | a | 1 | 0 | 0 | 1 | 13 | 0 | 0 | 0 | 15 |
| | r | 0,15 | 0,00 | 0,00 | 0,15 | 1,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,28 |
| A560 | a | 201 | 59 | 25 | 57 | 30 | 77 | 22 | 27 | 498 |
| | r | 30,88 | 10,49 | 4,26 | 8,40 | 4,34 | 11,85 | 2,67 | 3,38 | 9,15 |
| A561 | a | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 3 |
| | r | 0,00 | 0,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,31 | 0,00 | 0,00 | 0,06 |
| A562 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 26 | 0 | 1 | 1 | 28 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3,76 | 0,00 | 0,12 | 0,13 | 0,51 |
| A568 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,15 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| A590 | a | 0 | 9 | 9 | 27 | 9 | 12 | 15 | 4 | 86 |
| | r | 0,00 | 1,60 | 1,53 | 3,98 | 1,30 | 1,85 | 1,82 | 0,50 | 1,58 |
| A599 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| A600 | a | 0 | 0 | 1 | 3 | 2 | 0 | 1 | 1 | 8 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,17 | 0,44 | 0,29 | 0,00 | 0,12 | 0,13 | 0,15 |
| A630 | a | 0 | 4 | 7 | 16 | 8 | 10 | 11 | 0 | 56 |
| | r | 0,00 | 0,71 | 1,19 | 2,36 | 1,16 | 1,54 | 1,34 | 0,00 | 1,03 |
| A638 | a | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 1 | 0 | 5 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,59 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,00 | 0,09 |
| A692 | a | 33 | 48 | 115 | 124 | 216 | 132 | 40 | 114 | 822 |

| Diagnoza/Kraj | | BL | TA | TC | NI | ZI | BC | PV | KI | SR |
|---------------|---|------|------|-------|-------|-------|-------|------|-------|-------|
| | r | 5,07 | 8,54 | 19,58 | 18,27 | 31,26 | 20,31 | 4,86 | 14,26 | 15,10 |
| A749 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,00 | 0,02 |
| A779 | a | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 |
| | r | 0,00 | 0,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,15 | 0,00 | 0,00 | 0,04 |
| A78 | a | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 |
| | r | 0,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,15 | 0,00 | 0,00 | 0,04 |
| A798 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | 0 | 1 | 0 | 8 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,01 | 0,00 | 0,12 | 0,00 | 0,15 |
| A799 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| A810 | a | 0 | 1 | 4 | 1 | 5 | 2 | 1 | 3 | 17 |
| | r | 0,00 | 0,18 | 0,68 | 0,15 | 0,72 | 0,31 | 0,12 | 0,38 | 0,31 |
| A841 | a | 3 | 4 | 33 | 10 | 39 | 46 | 16 | 5 | 156 |
| | r | 0,46 | 0,71 | 5,62 | 1,47 | 5,64 | 7,08 | 1,94 | 0,63 | 2,87 |
| A849 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,00 | 0,02 |
| A850 | a | 0 | 2 | 1 | 8 | 3 | 0 | 0 | 0 | 14 |
| | r | 0,00 | 0,36 | 0,17 | 1,18 | 0,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,26 |
| A858 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| A86 | a | 0 | 0 | 1 | 24 | 2 | 0 | 0 | 0 | 27 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,17 | 3,54 | 0,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,50 |
| A870 | a | 6 | 0 | 3 | 6 | 1 | 0 | 10 | 0 | 26 |
| | r | 0,92 | 0,00 | 0,51 | 0,88 | 0,14 | 0,00 | 1,21 | 0,00 | 0,48 |
| A878 | a | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,15 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,00 | 0,04 |
| A879 | a | 5 | 7 | 7 | 7 | 9 | 16 | 1 | 13 | 65 |
| | r | 0,77 | 1,24 | 1,19 | 1,03 | 1,30 | 2,46 | 0,12 | 1,63 | 1,19 |
| A89 | a | 0 | 0 | 0 | 19 | 0 | 0 | 0 | 0 | 19 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,35 |
| A90 | a | 1 | 0 | 3 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 7 |
| | r | 0,15 | 0,00 | 0,51 | 0,00 | 0,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,13 |
| A923 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,13 | 0,02 |
| A985 | a | 2 | 4 | 11 | 21 | 1 | 1 | 13 | 35 | 88 |
| | r | 0,31 | 0,71 | 1,87 | 3,09 | 0,14 | 0,15 | 1,58 | 4,38 | 1,62 |
| B001 | a | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | 15 | 0 | 18 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,17 | 0,29 | 0,00 | 0,00 | 1,82 | 0,00 | 0,33 |
| B002 | a | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| | r | 0,00 | 0,18 | 0,00 | 0,29 | 0,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,07 |
| B003 | a | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 | 0 | 6 |
| | r | 0,15 | 0,18 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,15 | 0,24 | 0,00 | 0,11 |
| B004 | a | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 4 | 0 | 6 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,15 | 0,14 | 0,00 | 0,49 | 0,00 | 0,11 |
| B005 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,15 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| B008 | a | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,15 | 0,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,06 |
| B009 | a | 0 | 0 | 0 | 23 | 2 | 0 | 0 | 0 | 25 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3,39 | 0,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,46 |

| Diagnoza/Kraj | | BL | TA | TC | NI | ZI | BC | PV | KI | SR |
|---------------|---|-------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| B011 | a | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 4 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,17 | 0,00 | 0,14 | 0,15 | 0,12 | 0,00 | 0,07 |
| B018 | a | 0 | 9 | 1 | 16 | 7 | 0 | 5 | 0 | 38 |
| | r | 0,00 | 1,60 | 0,17 | 2,36 | 1,01 | 0,00 | 0,61 | 0,00 | 0,70 |
| B019 | a | 326 | 1258 | 1986 | 2320 | 2874 | 669 | 2695 | 2135 | 14263 |
| | r | 50,09 | 223,70 | 338,12 | 341,83 | 415,91 | 102,96 | 327,13 | 267,14 | 262,04 |
| B020 | a | 0 | 0 | 1 | 6 | 2 | 0 | 0 | 1 | 10 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,17 | 0,88 | 0,29 | 0,00 | 0,00 | 0,13 | 0,18 |
| B021 | a | 2 | 3 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| | r | 0,31 | 0,53 | 0,00 | 0,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,11 |
| B022 | a | 0 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,09 |
| B023 | a | 0 | 7 | 6 | 17 | 9 | 1 | 1 | 0 | 41 |
| | r | 0,00 | 1,24 | 1,02 | 2,50 | 1,30 | 0,15 | 0,12 | 0,00 | 0,75 |
| B027 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 1 | 4 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,43 | 0,00 | 0,00 | 0,13 | 0,07 |
| B028 | a | 0 | 10 | 34 | 15 | 25 | 5 | 2 | 52 | 143 |
| | r | 0,00 | 1,78 | 5,79 | 2,21 | 3,62 | 0,77 | 0,24 | 6,51 | 2,63 |
| B029 | a | 298 | 201 | 275 | 341 | 531 | 244 | 281 | 388 | 2559 |
| | r | 45,79 | 35,74 | 46,82 | 50,24 | 76,84 | 37,55 | 34,11 | 48,55 | 47,01 |
| B052 | a | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 39 | 40 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,88 | 0,73 |
| B058 | a | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 105 | 106 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 13,14 | 1,95 |
| B059 | a | 3 | 0 | 0 | 8 | 0 | 0 | 2 | 406 | 419 |
| | r | 0,46 | 0,00 | 0,00 | 1,18 | 0,00 | 0,00 | 0,24 | 50,80 | 7,70 |
| B081 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 6 | 0 | 7 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,73 | 0,00 | 0,13 |
| B082 | a | 0 | 18 | 33 | 16 | 0 | 1 | 0 | 0 | 68 |
| | r | 0,00 | 3,20 | 5,62 | 2,36 | 0,00 | 0,15 | 0,00 | 0,00 | 1,25 |
| B083 | a | 0 | 17 | 1 | 25 | 1 | 5 | 0 | 0 | 49 |
| | r | 0,00 | 3,02 | 0,17 | 3,68 | 0,14 | 0,77 | 0,00 | 0,00 | 0,90 |
| B084 | a | 0 | 18 | 19 | 18 | 0 | 0 | 24 | 1 | 80 |
| | r | 0,00 | 3,20 | 3,23 | 2,65 | 0,00 | 0,00 | 2,91 | 0,13 | 1,47 |
| B088 | a | 0 | 1 | 8 | 14 | 4 | 0 | 0 | 6 | 33 |
| | r | 0,00 | 0,18 | 1,36 | 2,06 | 0,58 | 0,00 | 0,00 | 0,75 | 0,61 |
| B09 | a | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,04 |
| B15 | a | 45 | 4 | 6 | 1 | 7 | 75 | 16 | 18 | 172 |
| | r | 6,91 | 0,71 | 1,02 | 0,15 | 1,01 | 11,54 | 1,94 | 2,25 | 3,16 |
| B150 | a | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| B160 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| B169 | a | 6 | 1 | 5 | 3 | 2 | 20 | 2 | 8 | 47 |
| | r | 0,92 | 0,18 | 0,85 | 0,44 | 0,29 | 3,08 | 0,24 | 1,00 | 0,86 |
| B171 | a | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 8 | 6 | 2 | 19 |
| | r | 0,00 | 0,53 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,23 | 0,73 | 0,25 | 0,35 |
| B172 | a | 6 | 13 | 4 | 6 | 3 | 40 | 5 | 13 | 90 |
| | r | 0,92 | 2,31 | 0,68 | 0,88 | 0,43 | 6,16 | 0,61 | 1,63 | 1,65 |
| B181 | a | 1 | 2 | 8 | 15 | 1 | 29 | 25 | 8 | 89 |

| Diagnoza/Kraj | | BL | TA | TC | NI | ZI | BC | PV | KI | SR |
|---------------|---|------|-------|------|------|------|------|------|------|------|
| | r | 0,15 | 0,36 | 1,36 | 2,21 | 0,14 | 4,46 | 3,03 | 1,00 | 1,64 |
| B182 | a | 11 | 38 | 20 | 24 | 22 | 38 | 20 | 38 | 211 |
| | r | 1,69 | 6,76 | 3,41 | 3,54 | 3,18 | 5,85 | 2,43 | 4,75 | 3,88 |
| B201 | a | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| B213 | a | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| B24 | a | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| B251 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,13 | 0,04 |
| B258 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 3 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,24 | 0,00 | 0,06 |
| B259 | a | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| B260 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,00 | 0,02 |
| B269 | a | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 8 | 1 | 12 |
| | r | 0,00 | 0,36 | 0,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,97 | 0,13 | 0,22 |
| B270 | a | 0 | 19 | 4 | 56 | 8 | 30 | 50 | 26 | 193 |
| | r | 0,00 | 3,38 | 0,68 | 8,25 | 1,16 | 4,62 | 6,07 | 3,25 | 3,55 |
| B271 | a | 0 | 11 | 6 | 7 | 6 | 2 | 1 | 18 | 51 |
| | r | 0,00 | 1,96 | 1,02 | 1,03 | 0,87 | 0,31 | 0,12 | 2,25 | 0,94 |
| B278 | a | 0 | 13 | 10 | 3 | 8 | 0 | 0 | 0 | 34 |
| | r | 0,00 | 2,31 | 1,70 | 0,44 | 1,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,62 |
| B279 | a | 3 | 67 | 5 | 15 | 17 | 28 | 18 | 35 | 188 |
| | r | 0,46 | 11,91 | 0,85 | 2,21 | 2,46 | 4,31 | 2,18 | 4,38 | 3,45 |
| B338 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| B349 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,00 | 0,02 |
| B350 | a | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 | 0 | 4 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,15 | 0,14 | 0,00 | 0,24 | 0,00 | 0,07 |
| B352 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,00 | 0,02 |
| B354 | a | 0 | 3 | 0 | 2 | 0 | 0 | 8 | 0 | 13 |
| | r | 0,00 | 0,53 | 0,00 | 0,29 | 0,00 | 0,00 | 0,97 | 0,00 | 0,24 |
| B358 | a | 8 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 12 |
| | r | 1,23 | 0,18 | 0,17 | 0,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,22 |
| B368 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,13 | 0,02 |
| B370 | a | 1 | 0 | 7 | 4 | 0 | 4 | 7 | 0 | 23 |
| | r | 0,15 | 0,00 | 1,19 | 0,59 | 0,00 | 0,62 | 0,85 | 0,00 | 0,42 |
| B371 | a | 0 | 0 | 3 | 6 | 0 | 3 | 0 | 0 | 12 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,51 | 0,88 | 0,00 | 0,46 | 0,00 | 0,00 | 0,22 |
| B374 | a | 0 | 0 | 0 | 10 | 0 | 1 | 0 | 1 | 12 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,47 | 0,00 | 0,15 | 0,00 | 0,13 | 0,22 |
| B377 | a | 15 | 3 | 1 | 3 | 2 | 2 | 6 | 7 | 39 |
| | r | 2,30 | 0,53 | 0,17 | 0,44 | 0,29 | 0,31 | 0,73 | 0,88 | 0,72 |
| B378 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 3 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,46 | 0,00 | 0,00 | 0,06 |

| Diagnoza/Kraj | | BL | TA | TC | NI | ZI | BC | PV | KI | SR |
|---------------|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| B379 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,15 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| B448 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,31 | 0,00 | 0,00 | 0,04 |
| B508 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,12 | 0,00 | 0,04 |
| B509 | a | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| B580 | a | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| B588 | a | 0 | 0 | 0 | 3 | 6 | 8 | 0 | 0 | 17 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,44 | 0,87 | 1,23 | 0,00 | 0,00 | 0,31 |
| B589 | a | 0 | 3 | 1 | 7 | 24 | 13 | 10 | 9 | 67 |
| | r | 0,00 | 0,53 | 0,17 | 1,03 | 3,47 | 2,00 | 1,21 | 1,13 | 1,23 |
| B670 | a | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 3 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,17 | 0,00 | 0,00 | 0,15 | 0,12 | 0,00 | 0,06 |
| B675 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 3 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,24 | 0,00 | 0,06 |
| B678 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 3 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,46 | 0,00 | 0,00 | 0,06 |
| B679 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,15 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| B680 | a | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| B689 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| B770 | a | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 5 | 83 | 137 | 230 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,44 | 0,00 | 0,77 | 10,07 | 17,14 | 4,23 |
| B779 | a | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 | 85 | 113 | 202 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,15 | 0,14 | 0,31 | 10,32 | 14,14 | 3,71 |
| B780 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,13 | 0,02 |
| B79 | a | 0 | 1 | 0 | 3 | 0 | 1 | 17 | 30 | 52 |
| | r | 0,00 | 0,18 | 0,00 | 0,44 | 0,00 | 0,15 | 2,06 | 3,75 | 0,96 |
| B80 | a | 123 | 68 | 10 | 51 | 4 | 5 | 48 | 13 | 322 |
| | r | 18,90 | 12,09 | 1,70 | 7,51 | 0,58 | 0,77 | 5,83 | 1,63 | 5,92 |
| B814 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 6 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,75 | 0,11 |
| B830 | a | 0 | 0 | 0 | 29 | 0 | 0 | 1 | 2 | 32 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,27 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,25 | 0,59 |
| B850 | a | 16 | 11 | 35 | 14 | 1 | 10 | 78 | 10 | 175 |
| | r | 2,46 | 1,96 | 5,96 | 2,06 | 0,14 | 1,54 | 9,47 | 1,25 | 3,22 |
| B852 | a | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| B86 | a | 40 | 82 | 95 | 529 | 154 | 269 | 485 | 391 | 2045 |
| | r | 6,15 | 14,58 | 16,17 | 77,94 | 22,29 | 41,40 | 58,87 | 48,92 | 37,57 |
| G000 | a | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 3 |
| | r | 0,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,15 | 0,00 | 0,00 | 0,06 |
| G001 | a | 6 | 2 | 2 | 6 | 4 | 2 | 4 | 1 | 27 |
| | r | 0,92 | 0,36 | 0,34 | 0,88 | 0,58 | 0,31 | 0,49 | 0,13 | 0,50 |
| G002 | a | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 1 | 7 |

| Diagnoza/Kraj | | BL | TA | TC | NI | ZI | BC | PV | KI | SR |
|---------------|---|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| | r | 0,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,15 | 0,24 | 0,13 | 0,13 |
| G003 | a | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 7 |
| | r | 0,31 | 0,00 | 0,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,50 | 0,13 |
| G008 | a | 7 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 3 | 3 | 14 |
| | r | 1,08 | 0,00 | 0,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,36 | 0,38 | 0,26 |
| G009 | a | 9 | 2 | 1 | 3 | 0 | 5 | 1 | 3 | 24 |
| | r | 1,38 | 0,36 | 0,17 | 0,44 | 0,00 | 0,77 | 0,12 | 0,38 | 0,44 |
| G01 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| G03 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 7 | 0 | 2 | 12 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,43 | 1,08 | 0,00 | 0,25 | 0,22 |
| G038 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,15 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| G04 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 2 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,00 | 0,13 | 0,04 |
| G042 | a | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,29 | 0,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,06 |
| G049 | a | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 4 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,15 | 0,00 | 0,15 | 0,00 | 0,25 | 0,07 |
| G051 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 5 | 6 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,15 | 0,00 | 0,63 | 0,11 |
| G51 | a | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 3 | 6 | 12 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,15 | 0,00 | 0,31 | 0,36 | 0,75 | 0,22 |
| G510 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,13 | 0,04 |
| G61 | a | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| | r | 0,00 | 0,18 | 0,00 | 0,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,04 |
| G610 | a | 0 | 0 | 6 | 10 | 3 | 1 | 1 | 3 | 24 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 1,02 | 1,47 | 0,43 | 0,15 | 0,12 | 0,38 | 0,44 |
| G630 | a | 2 | 1 | 8 | 3 | 9 | 16 | 1 | 4 | 44 |
| | r | 0,31 | 0,18 | 1,36 | 0,44 | 1,30 | 2,46 | 0,12 | 0,50 | 0,81 |
| H10 | a | 2 | 0 | 3 | 1 | 0 | 0 | 6 | 2 | 14 |
| | r | 0,31 | 0,00 | 0,51 | 0,15 | 0,00 | 0,00 | 0,73 | 0,25 | 0,26 |
| H100 | a | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 3 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,25 | 0,06 |
| H103 | a | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| | r | 0,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,09 |
| H109 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,13 | 0,02 |
| H16 | a | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| H30 | a | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| H440 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 5 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,77 | 0,00 | 0,00 | 0,09 |
| H60 | a | 0 | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | 1 | 7 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,13 | 0,13 |
| H603 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,13 | 0,02 |
| H65 | a | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,34 | 0,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,07 |

| Diagnoza/Kraj | | BL | TA | TC | NI | ZI | BC | PV | KI | SR |
|---------------|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------|------|-------|
| H66 | a | 0 | 0 | 4 | 3 | 0 | 0 | 0 | 2 | 9 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,68 | 0,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,25 | 0,17 |
| H70 | a | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| I33 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 3 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,36 | 0,00 | 0,06 |
| I80 | a | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 9 | 7 | 14 | 34 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,34 | 0,00 | 0,29 | 1,39 | 0,85 | 1,75 | 0,62 |
| I800 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,25 | 0,04 |
| J00 | a | 9 | 1 | 0 | 22 | 4 | 1 | 31 | 13 | 81 |
| | r | 1,38 | 0,18 | 0,00 | 3,24 | 0,58 | 0,15 | 3,76 | 1,63 | 1,49 |
| J01 | a | 2 | 0 | 0 | 4 | 1 | 2 | 1 | 2 | 12 |
| | r | 0,31 | 0,00 | 0,00 | 0,59 | 0,14 | 0,31 | 0,12 | 0,25 | 0,22 |
| J02 | a | 37 | 9 | 2 | 26 | 1 | 8 | 36 | 15 | 134 |
| | r | 5,68 | 1,60 | 0,34 | 3,83 | 0,14 | 1,23 | 4,37 | 1,88 | 2,46 |
| J020 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,13 | 0,02 |
| J03 | a | 24 | 0 | 1 | 27 | 3 | 10 | 16 | 5 | 86 |
| | r | 3,69 | 0,00 | 0,17 | 3,98 | 0,43 | 1,54 | 1,94 | 0,63 | 1,58 |
| J039 | a | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,15 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,00 | 0,04 |
| J04 | a | 11 | 0 | 1 | 10 | 4 | 2 | 4 | 6 | 38 |
| | r | 1,69 | 0,00 | 0,17 | 1,47 | 0,58 | 0,31 | 0,49 | 0,75 | 0,70 |
| J040 | a | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 1 | 6 |
| | r | 0,00 | 0,18 | 0,17 | 0,00 | 0,29 | 0,15 | 0,00 | 0,13 | 0,11 |
| J041 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 | 10 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,25 | 0,18 |
| J042 | a | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 12 | 15 |
| | r | 0,00 | 0,18 | 0,00 | 0,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,50 | 0,28 |
| J06 | a | 252 | 2 | 6 | 183 | 2 | 3 | 11 | 13 | 472 |
| | r | 38,72 | 0,36 | 1,02 | 26,96 | 0,29 | 0,46 | 1,34 | 1,63 | 8,67 |
| J060 | a | 0 | 0 | 0 | 7 | 0 | 0 | 2 | 2 | 11 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,03 | 0,00 | 0,00 | 0,24 | 0,25 | 0,20 |
| J069 | a | 0 | 1 | 2 | 60 | 3 | 0 | 19 | 21 | 106 |
| | r | 0,00 | 0,18 | 0,34 | 8,84 | 0,43 | 0,00 | 2,31 | 2,63 | 1,95 |
| J10 | a | 83 | 93 | 61 | 158 | 281 | 86 | 79 | 21 | 862 |
| | r | 12,75 | 16,54 | 10,39 | 23,28 | 40,66 | 13,24 | 9,59 | 2,63 | 15,84 |
| J100 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 6 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,75 | 0,11 |
| J101 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,24 | 0,00 | 0,04 |
| J107 | a | 1 | 10 | 15 | 4 | 1 | 2 | 3 | 2 | 38 |
| | r | 0,15 | 1,78 | 2,55 | 0,59 | 0,14 | 0,31 | 0,36 | 0,25 | 0,70 |
| J109 | a | 3 | 20 | 2 | 0 | 17 | 1 | 0 | 7 | 50 |
| | r | 0,46 | 3,56 | 0,34 | 0,00 | 2,46 | 0,15 | 0,00 | 0,88 | 0,92 |
| J11 | a | 0 | 1 | 0 | 0 | 8 | 0 | 1 | 0 | 10 |
| | r | 0,00 | 0,18 | 0,00 | 0,00 | 1,16 | 0,00 | 0,12 | 0,00 | 0,18 |
| J111 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | 7 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,88 | 0,13 |
| J121 | a | 2 | 0 | 0 | 6 | 1 | 2 | 2 | 0 | 13 |

| Diagnoza/Kraj | | BL | TA | TC | NI | ZI | BC | PV | KI | SR |
|---------------|---|------|-------|------|-------|------|------|------|------|------|
| | r | 0,31 | 0,00 | 0,00 | 0,88 | 0,14 | 0,31 | 0,24 | 0,00 | 0,24 |
| J13 | a | 0 | 3 | 3 | 0 | 1 | 1 | 4 | 1 | 13 |
| | r | 0,00 | 0,53 | 0,51 | 0,00 | 0,14 | 0,15 | 0,49 | 0,13 | 0,24 |
| J14 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 2 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,00 | 0,13 | 0,04 |
| J15 | a | 0 | 2 | 0 | 4 | 1 | 2 | 0 | 1 | 10 |
| | r | 0,00 | 0,36 | 0,00 | 0,59 | 0,14 | 0,31 | 0,00 | 0,13 | 0,18 |
| J150 | a | 3 | 7 | 11 | 68 | 44 | 2 | 10 | 32 | 177 |
| | r | 0,46 | 1,24 | 1,87 | 10,02 | 6,37 | 0,31 | 1,21 | 4,00 | 3,25 |
| J151 | a | 11 | 20 | 8 | 22 | 14 | 2 | 8 | 33 | 118 |
| | r | 1,69 | 3,56 | 1,36 | 3,24 | 2,03 | 0,31 | 0,97 | 4,13 | 2,17 |
| J152 | a | 6 | 6 | 9 | 39 | 10 | 3 | 5 | 32 | 110 |
| | r | 0,92 | 1,07 | 1,53 | 5,75 | 1,45 | 0,46 | 0,61 | 4,00 | 2,02 |
| J153 | a | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,17 | 0,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,04 |
| J154 | a | 2 | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 3 | 10 |
| | r | 0,31 | 0,18 | 0,00 | 0,29 | 0,00 | 0,00 | 0,24 | 0,38 | 0,18 |
| J155 | a | 1 | 1 | 0 | 21 | 6 | 0 | 10 | 7 | 46 |
| | r | 0,15 | 0,18 | 0,00 | 3,09 | 0,87 | 0,00 | 1,21 | 0,88 | 0,85 |
| J156 | a | 2 | 1 | 5 | 19 | 12 | 0 | 3 | 20 | 62 |
| | r | 0,31 | 0,18 | 0,85 | 2,80 | 1,74 | 0,00 | 0,36 | 2,50 | 1,14 |
| J157 | a | 0 | 3 | 2 | 0 | 4 | 0 | 2 | 0 | 11 |
| | r | 0,00 | 0,53 | 0,34 | 0,00 | 0,58 | 0,00 | 0,24 | 0,00 | 0,20 |
| J158 | a | 2 | 14 | 5 | 1 | 9 | 0 | 2 | 16 | 49 |
| | r | 0,31 | 2,49 | 0,85 | 0,15 | 1,30 | 0,00 | 0,24 | 2,00 | 0,90 |
| J159 | a | 0 | 2 | 1 | 10 | 1 | 0 | 0 | 2 | 16 |
| | r | 0,00 | 0,36 | 0,17 | 1,47 | 0,14 | 0,00 | 0,00 | 0,25 | 0,29 |
| J16 | a | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 1 | 4 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,15 | 0,00 | 0,00 | 0,24 | 0,13 | 0,07 |
| J160 | a | 0 | 17 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 19 |
| | r | 0,00 | 3,02 | 0,00 | 0,15 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,00 | 0,35 |
| J168 | a | 1 | 33 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 9 | 47 |
| | r | 0,15 | 5,87 | 0,00 | 0,00 | 0,58 | 0,00 | 0,00 | 1,13 | 0,86 |
| J17 | a | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 | 1 | 5 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,15 | 0,00 | 0,15 | 0,24 | 0,13 | 0,09 |
| J172 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,15 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| J18 | a | 0 | 5 | 0 | 2 | 10 | 0 | 11 | 66 | 94 |
| | r | 0,00 | 0,89 | 0,00 | 0,29 | 1,45 | 0,00 | 1,34 | 8,26 | 1,73 |
| J180 | a | 62 | 26 | 6 | 15 | 11 | 7 | 37 | 44 | 208 |
| | r | 9,53 | 4,62 | 1,02 | 2,21 | 1,59 | 1,08 | 4,49 | 5,51 | 3,82 |
| J188 | a | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 |
| | r | 0,00 | 0,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,13 | 0,04 |
| J20 | a | 0 | 0 | 2 | 27 | 3 | 2 | 1 | 14 | 49 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,34 | 3,98 | 0,43 | 0,31 | 0,12 | 1,75 | 0,90 |
| J201 | a | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 5 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,25 | 0,09 |
| J205 | a | 0 | 0 | 3 | 6 | 1 | 4 | 4 | 7 | 25 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,51 | 0,88 | 0,14 | 0,62 | 0,49 | 0,88 | 0,46 |
| J208 | a | 23 | 83 | 4 | 27 | 0 | 1 | 15 | 6 | 159 |
| | r | 3,53 | 14,76 | 0,68 | 3,98 | 0,00 | 0,15 | 1,82 | 0,75 | 2,92 |

| Diagnoza/Kraj | | BL | TA | TC | NI | ZI | BC | PV | KI | SR |
|----------------------|---|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| J209 | a | 21 | 32 | 0 | 14 | 2 | 1 | 11 | 26 | 107 |
| | r | 3,23 | 5,69 | 0,00 | 2,06 | 0,29 | 0,15 | 1,34 | 3,25 | 1,97 |
| J21 | a | 0 | 10 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 |
| | r | 0,00 | 1,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,18 |
| J22 | a | 0 | 0 | 0 | 6 | 2 | 2 | 16 | 13 | 39 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,88 | 0,29 | 0,31 | 1,94 | 1,63 | 0,72 |
| J390 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,15 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| J40 | a | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 6 | 3 | 10 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,15 | 0,00 | 0,00 | 0,73 | 0,38 | 0,18 |
| J86 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| J90 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| K12 | a | 3 | 0 | 5 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 12 |
| | r | 0,46 | 0,00 | 0,85 | 0,00 | 0,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,22 |
| K65 | a | 11 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 3 | 16 |
| | r | 1,69 | 0,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,15 | 0,00 | 0,38 | 0,29 |
| L01 | a | 0 | 0 | 0 | 11 | 7 | 12 | 3 | 0 | 33 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,62 | 1,01 | 1,85 | 0,36 | 0,00 | 0,61 |
| L02 | a | 1 | 0 | 4 | 33 | 3 | 0 | 11 | 3 | 55 |
| | r | 0,15 | 0,00 | 0,68 | 4,86 | 0,43 | 0,00 | 1,34 | 0,38 | 1,01 |
| L022 | a | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| | r | 0,00 | 0,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,07 |
| L03 | a | 0 | 0 | 0 | 7 | 15 | 3 | 3 | 5 | 33 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,03 | 2,17 | 0,46 | 0,36 | 0,63 | 0,61 |
| L05 | a | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| L08 | a | 17 | 2 | 5 | 13 | 4 | 1 | 6 | 3 | 51 |
| | r | 2,61 | 0,36 | 0,85 | 1,92 | 0,58 | 0,15 | 0,73 | 0,38 | 0,94 |
| L30 | a | 0 | 0 | 1 | 4 | 0 | 2 | 0 | 2 | 9 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,17 | 0,59 | 0,00 | 0,31 | 0,00 | 0,25 | 0,17 |
| L89 | a | 21 | 28 | 6 | 55 | 2 | 11 | 8 | 7 | 138 |
| | r | 3,23 | 4,98 | 1,02 | 8,10 | 0,29 | 1,69 | 0,97 | 0,88 | 2,54 |
| M00 | a | 0 | 0 | 2 | 0 | 8 | 0 | 0 | 0 | 10 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,34 | 0,00 | 1,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,18 |
| M012 | a | 0 | 7 | 50 | 5 | 9 | 44 | 0 | 0 | 115 |
| | r | 0,00 | 1,24 | 8,51 | 0,74 | 1,30 | 6,77 | 0,00 | 0,00 | 2,11 |
| N10 | a | 1 | 0 | 0 | 3 | 6 | 0 | 3 | 8 | 21 |
| | r | 0,15 | 0,00 | 0,00 | 0,44 | 0,87 | 0,00 | 0,36 | 1,00 | 0,39 |
| N30 | a | 0 | 17 | 13 | 58 | 126 | 3 | 10 | 20 | 247 |
| | r | 0,00 | 3,02 | 2,21 | 8,55 | 18,23 | 0,46 | 1,21 | 2,50 | 4,54 |
| N300 | a | 117 | 97 | 9 | 87 | 3 | 2 | 13 | 29 | 357 |
| | r | 17,98 | 17,25 | 1,53 | 12,82 | 0,43 | 0,31 | 1,58 | 3,63 | 6,56 |
| N309 | a | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 52 | 17 | 72 |
| | r | 0,00 | 0,18 | 0,00 | 0,15 | 0,14 | 0,00 | 6,31 | 2,13 | 1,32 |
| N34 | a | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 5 | 1 | 7 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,15 | 0,00 | 0,00 | 0,61 | 0,13 | 0,13 |
| N390 | a | 0 | 16 | 0 | 20 | 40 | 14 | 63 | 120 | 273 |
| | r | 0,00 | 2,85 | 0,00 | 2,95 | 5,79 | 2,15 | 7,65 | 15,01 | 5,02 |
| N41 | a | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |

| Diagnoza/Kraj | | BL | TA | TC | NI | ZI | BC | PV | KI | SR |
|---------------|---|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,04 |
| N61 | a | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,04 |
| N71 | a | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| | r | 0,00 | 0,18 | 0,00 | 0,00 | 0,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,06 |
| N73 | a | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| | r | 0,00 | 0,18 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,04 |
| N76 | a | 1 | 1 | 0 | 15 | 1 | 1 | 1 | 2 | 22 |
| | r | 0,15 | 0,18 | 0,00 | 2,21 | 0,14 | 0,15 | 0,12 | 0,25 | 0,40 |
| O080 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| O86 | a | 0 | 0 | 0 | 4 | 2 | 0 | 3 | 1 | 10 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,59 | 0,29 | 0,00 | 0,36 | 0,13 | 0,18 |
| O860 | a | 0 | 1 | 0 | 0 | 7 | 0 | 3 | 0 | 11 |
| | r | 0,00 | 0,18 | 0,00 | 0,00 | 1,01 | 0,00 | 0,36 | 0,00 | 0,20 |
| O87 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| O90 | a | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 4 | 0 | 7 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,15 | 0,29 | 0,00 | 0,49 | 0,00 | 0,13 |
| O91 | a | 0 | 0 | 0 | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,44 | 0,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,07 |
| O912 | a | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| P238 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| P361 | a | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 3 |
| | r | 0,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,24 | 0,00 | 0,06 |
| P362 | a | 8 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 11 | 20 |
| | r | 1,23 | 0,00 | 0,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,38 | 0,37 |
| P363 | a | 12 | 0 | 2 | 0 | 7 | 0 | 2 | 12 | 35 |
| | r | 1,84 | 0,00 | 0,34 | 0,00 | 1,01 | 0,00 | 0,24 | 1,50 | 0,64 |
| P364 | a | 6 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 1 | 2 | 11 |
| | r | 0,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,29 | 0,00 | 0,12 | 0,25 | 0,20 |
| P368 | a | 2 | 0 | 1 | 0 | 9 | 0 | 1 | 2 | 15 |
| | r | 0,31 | 0,00 | 0,17 | 0,00 | 1,30 | 0,00 | 0,12 | 0,25 | 0,28 |
| P369 | a | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 4 |
| | r | 0,31 | 0,00 | 0,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,00 | 0,07 |
| P372 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| P375 | a | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| P38 | a | 7 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 10 |
| | r | 1,08 | 0,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,13 | 0,18 |
| P390 | a | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| P391 | a | 3 | 20 | 2 | 9 | 5 | 2 | 11 | 0 | 52 |
| | r | 0,46 | 3,56 | 0,34 | 1,33 | 0,72 | 0,31 | 1,34 | 0,00 | 0,96 |
| P393 | a | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 1 | 7 |
| | r | 0,00 | 0,53 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,36 | 0,13 | 0,13 |
| P394 | a | 5 | 1 | 5 | 4 | 0 | 1 | 0 | 0 | 16 |
| | r | 0,77 | 0,18 | 0,85 | 0,59 | 0,00 | 0,15 | 0,00 | 0,00 | 0,29 |

| Diagnoza/Kraj | | BL | TA | TC | NI | ZI | BC | PV | KI | SR |
|---------------|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| P398 | a | 0 | 1 | 0 | 0 | 17 | 6 | 2 | 0 | 26 |
| | r | 0,00 | 0,18 | 0,00 | 0,00 | 2,46 | 0,92 | 0,24 | 0,00 | 0,48 |
| P399 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 2 | 0 | 1 | 6 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,43 | 0,31 | 0,00 | 0,13 | 0,11 |
| T80 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,25 | 0,04 |
| T801 | a | 12 | 9 | 42 | 31 | 22 | 0 | 8 | 7 | 131 |
| | r | 1,84 | 1,60 | 7,15 | 4,57 | 3,18 | 0,00 | 0,97 | 0,88 | 2,41 |
| T802 | a | 1 | 0 | 3 | 46 | 15 | 5 | 42 | 40 | 152 |
| | r | 0,15 | 0,00 | 0,51 | 6,78 | 2,17 | 0,77 | 5,10 | 5,00 | 2,79 |
| T81 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 1 | 6 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,72 | 0,00 | 0,00 | 0,13 | 0,11 |
| T813 | a | 171 | 22 | 30 | 71 | 7 | 120 | 13 | 101 | 535 |
| | r | 26,27 | 3,91 | 5,11 | 10,46 | 1,01 | 18,47 | 1,58 | 12,64 | 9,83 |
| T814 | a | 19 | 168 | 24 | 107 | 134 | 23 | 107 | 94 | 676 |
| | r | 2,92 | 29,87 | 4,09 | 15,77 | 19,39 | 3,54 | 12,99 | 11,76 | 12,42 |
| T827 | a | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 4 |
| | r | 0,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,24 | 0,00 | 0,07 |
| T835 | a | 201 | 292 | 105 | 248 | 5 | 105 | 28 | 3 | 987 |
| | r | 30,88 | 51,92 | 17,88 | 36,54 | 0,72 | 16,16 | 3,40 | 0,38 | 18,13 |
| T84 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| T845 | a | 10 | 7 | 14 | 3 | 0 | 0 | 3 | 5 | 42 |
| | r | 1,54 | 1,24 | 2,38 | 0,44 | 0,00 | 0,00 | 0,36 | 0,63 | 0,77 |
| T846 | a | 8 | 0 | 8 | 3 | 3 | 0 | 0 | 0 | 22 |
| | r | 1,23 | 0,00 | 1,36 | 0,44 | 0,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,40 |
| T847 | a | 4 | 1 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 |
| | r | 0,61 | 0,18 | 0,51 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,15 |
| T857 | a | 170 | 120 | 33 | 95 | 0 | 79 | 77 | 0 | 574 |
| | r | 26,12 | 21,34 | 5,62 | 14,00 | 0,00 | 12,16 | 9,35 | 0,00 | 10,55 |
| T874 | a | 10 | 0 | 1 | 5 | 1 | 0 | 0 | 0 | 17 |
| | r | 1,54 | 0,00 | 0,17 | 0,74 | 0,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,31 |
| Z20 | a | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| | r | 0,00 | 0,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,04 |
| Z203 | a | 148 | 72 | 95 | 90 | 70 | 154 | 87 | 103 | 819 |
| | r | 22,74 | 12,80 | 16,17 | 13,26 | 10,13 | 23,70 | 10,56 | 12,89 | 15,05 |
| Z205 | a | 0 | 1 | 75 | 0 | 8 | 9 | 32 | 0 | 125 |
| | r | 0,00 | 0,18 | 12,77 | 0,00 | 1,16 | 1,39 | 3,88 | 0,00 | 2,30 |
| Z21 | a | 31 | 7 | 3 | 9 | 5 | 7 | 4 | 6 | 72 |
| | r | 4,76 | 1,24 | 0,51 | 1,33 | 0,72 | 1,08 | 0,49 | 0,75 | 1,32 |
| Z223 | a | 0 | 0 | 96 | 28 | 22 | 1 | 16 | 40 | 203 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 16,34 | 4,13 | 3,18 | 0,15 | 1,94 | 5,00 | 3,73 |
| Z225 | a | 0 | 35 | 10 | 35 | 19 | 64 | 91 | 105 | 359 |
| | r | 0,00 | 6,22 | 1,70 | 5,16 | 2,75 | 9,85 | 11,05 | 13,14 | 6,60 |
| Z228 | a | 86 | 8 | 17 | 1 | 109 | 1 | 12 | 28 | 262 |
| | r | 13,21 | 1,42 | 2,89 | 0,15 | 15,77 | 0,15 | 1,46 | 3,50 | 4,81 |

PRENOSNÉ OCHORENIA NA SLOVENSKU PODĽA DIAGNÓZ A SEZONALITY

| Diagnóza/Mesiac | I. | II. | III. | IV. | V. | VI. | VII. | VIII. | IX. | X. | XI. | XII. | SPOLU |
|-----------------|-----|-----|------|-----|------|------|------|-------|-----|-----|-----|------|-------|
| A02 | 7 | 5 | 2 | 14 | 39 | 23 | 12 | 13 | 11 | 6 | 16 | 4 | 152 |
| A020 | 320 | 150 | 247 | 423 | 1011 | 1010 | 818 | 786 | 853 | 575 | 542 | 380 | 7115 |
| A021 | 1 | 2 | 4 | 2 | 1 | 5 | 0 | 5 | 1 | 2 | 0 | 2 | 25 |
| A022 | 6 | 2 | 2 | 4 | 3 | 1 | 2 | 4 | 3 | 3 | 5 | 1 | 36 |
| A028 | 1 | 0 | 1 | 3 | 4 | 4 | 6 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 26 |
| A029 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 2 | 2 | 4 | 0 | 0 | 0 | 12 |
| A03 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| A031 | 9 | 16 | 10 | 13 | 12 | 18 | 6 | 6 | 9 | 9 | 10 | 4 | 122 |
| A033 | 16 | 5 | 4 | 4 | 2 | 10 | 4 | 7 | 8 | 1 | 13 | 2 | 76 |
| A039 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| A040 | 41 | 21 | 26 | 26 | 30 | 41 | 35 | 59 | 58 | 37 | 35 | 22 | 431 |
| A043 | 1 | 2 | 0 | 4 | 1 | 3 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 12 |
| A044 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| A045 | 621 | 437 | 439 | 606 | 952 | 954 | 992 | 742 | 770 | 804 | 693 | 387 | 8397 |
| A046 | 51 | 24 | 17 | 25 | 13 | 16 | 19 | 13 | 15 | 23 | 35 | 18 | 269 |
| A047 | 334 | 277 | 316 | 256 | 280 | 248 | 286 | 259 | 258 | 273 | 302 | 268 | 3357 |
| A048 | 1 | 11 | 5 | 4 | 6 | 5 | 10 | 12 | 7 | 7 | 4 | 2 | 74 |
| A049 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| A050 | 0 | 0 | 0 | 24 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 24 |
| A059 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 42 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 45 |
| A071 | 7 | 12 | 12 | 10 | 14 | 15 | 9 | 10 | 20 | 13 | 18 | 13 | 153 |
| A072 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| A078 | 4 | 5 | 0 | 5 | 5 | 5 | 0 | 0 | 2 | 2 | 1 | 0 | 29 |
| A080 | 380 | 311 | 492 | 450 | 381 | 327 | 288 | 342 | 277 | 272 | 223 | 276 | 4019 |
| A081 | 192 | 255 | 227 | 181 | 296 | 197 | 297 | 261 | 284 | 242 | 167 | 213 | 2812 |
| A082 | 95 | 58 | 67 | 76 | 99 | 104 | 108 | 99 | 106 | 105 | 112 | 81 | 1110 |
| A083 | 1 | 0 | 0 | 3 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 0 | 4 | 4 | 20 |
| A084 | 21 | 3 | 3 | 1 | 41 | 5 | 1 | 35 | 4 | 27 | 173 | 34 | 348 |
| A085 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| A09 | 248 | 163 | 138 | 144 | 174 | 187 | 217 | 230 | 182 | 131 | 114 | 96 | 2024 |
| A150 | 7 | 6 | 10 | 3 | 3 | 7 | 5 | 5 | 4 | 6 | 2 | 2 | 60 |
| A151 | 7 | 6 | 8 | 8 | 4 | 4 | 1 | 2 | 3 | 2 | 4 | 1 | 50 |
| A152 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| A153 | 2 | 4 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 12 |
| A154 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| A156 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| A160 | 8 | 3 | 2 | 7 | 2 | 2 | 0 | 0 | 3 | 0 | 1 | 1 | 29 |
| A161 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 |
| A162 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 6 |
| A163 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| A165 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 3 |
| A168 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| A180 | 3 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 8 |
| A181 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| A182 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| A183 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| A191 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |

| Diagnóza/Mesiac | I. | II. | III. | IV. | V. | VI. | VII. | VIII. | IX. | X. | XI. | XII. | SPOLU |
|-----------------|----|-----|------|-----|-----|-----|------|-------|-----|-----|-----|------|-------|
| A199 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| A210 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 4 |
| A212 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 |
| A219 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| A260 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| A278 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| A279 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| A282 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| A310 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| A318 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| A319 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| A321 | 1 | 0 | 2 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 8 |
| A327 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 2 | 7 |
| A329 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 3 |
| A35 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| A361 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| A370 | 40 | 16 | 17 | 22 | 18 | 19 | 36 | 51 | 43 | 44 | 42 | 35 | 383 |
| A371 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| A378 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 4 | 5 | 10 |
| A38 | 58 | 19 | 19 | 18 | 34 | 20 | 9 | 8 | 12 | 38 | 60 | 14 | 309 |
| A390 | 3 | 4 | 3 | 2 | 1 | 3 | 2 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 21 |
| A391 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| A392 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 6 |
| A394 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| A399 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| A400 | 0 | 3 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 10 |
| A401 | 1 | 0 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 9 |
| A402 | 13 | 8 | 10 | 11 | 11 | 12 | 14 | 16 | 7 | 15 | 10 | 4 | 131 |
| A403 | 6 | 10 | 5 | 5 | 1 | 6 | 1 | 2 | 4 | 5 | 6 | 4 | 55 |
| A408 | 5 | 2 | 4 | 2 | 1 | 6 | 2 | 4 | 3 | 1 | 1 | 4 | 35 |
| A410 | 31 | 23 | 37 | 21 | 24 | 28 | 38 | 31 | 37 | 36 | 28 | 27 | 361 |
| A411 | 48 | 39 | 57 | 39 | 42 | 44 | 52 | 66 | 46 | 49 | 37 | 35 | 554 |
| A412 | 1 | 1 | 6 | 0 | 0 | 4 | 3 | 3 | 3 | 2 | 4 | 5 | 32 |
| A413 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| A414 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 6 |
| A415 | 82 | 80 | 75 | 86 | 107 | 112 | 117 | 119 | 135 | 110 | 91 | 66 | 1180 |
| A418 | 6 | 5 | 4 | 8 | 12 | 8 | 4 | 9 | 10 | 5 | 10 | 7 | 88 |
| A419 | 12 | 9 | 12 | 10 | 5 | 5 | 7 | 4 | 6 | 2 | 7 | 3 | 82 |
| A421 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| A422 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| A427 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| A448 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| A46 | 39 | 36 | 36 | 58 | 57 | 70 | 47 | 57 | 47 | 27 | 36 | 18 | 528 |
| A481 | 4 | 7 | 11 | 6 | 2 | 5 | 6 | 2 | 5 | 5 | 1 | 2 | 56 |
| A482 | 0 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| A485 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| A490 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| A500 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| A501 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 |
| A502 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| A510 | 11 | 3 | 3 | 0 | 6 | 3 | 3 | 7 | 1 | 2 | 4 | 0 | 43 |

| Diagnóza/Mesiac | I. | II. | III. | IV. | V. | VI. | VII. | VIII. | IX. | X. | XI. | XII. | SPOLU |
|-----------------|----|-----|------|-----|----|-----|------|-------|-----|----|-----|------|-------|
| A511 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| A512 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| A513 | 14 | 10 | 3 | 7 | 4 | 8 | 8 | 6 | 4 | 11 | 4 | 3 | 82 |
| A514 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| A515 | 17 | 4 | 2 | 3 | 5 | 4 | 1 | 0 | 3 | 2 | 3 | 2 | 46 |
| A519 | 5 | 2 | 2 | 0 | 1 | 3 | 2 | 2 | 0 | 1 | 0 | 2 | 20 |
| A528 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| A529 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 |
| A530 | 20 | 10 | 10 | 6 | 11 | 10 | 14 | 7 | 13 | 9 | 10 | 4 | 124 |
| A539 | 8 | 3 | 2 | 5 | 4 | 2 | 5 | 1 | 2 | 0 | 5 | 0 | 37 |
| A540 | 61 | 11 | 9 | 11 | 15 | 13 | 14 | 20 | 19 | 29 | 43 | 23 | 268 |
| A542 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| A549 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | 2 | 1 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 16 |
| A560 | 77 | 36 | 43 | 34 | 33 | 41 | 36 | 35 | 51 | 44 | 48 | 22 | 500 |
| A561 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| A562 | 4 | 6 | 1 | 0 | 2 | 1 | 1 | 2 | 5 | 3 | 1 | 4 | 30 |
| A568 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| A590 | 7 | 8 | 4 | 4 | 5 | 8 | 7 | 11 | 8 | 6 | 9 | 9 | 86 |
| A599 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| A600 | 1 | 0 | 2 | 0 | 1 | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 |
| A630 | 9 | 5 | 4 | 3 | 6 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 6 | 0 | 51 |
| A638 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 5 |
| A692 | 22 | 18 | 11 | 32 | 93 | 173 | 153 | 149 | 77 | 66 | 21 | 4 | 819 |
| A749 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| A779 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 |
| A78 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| A798 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 4 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 9 |
| A799 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| A810 | 8 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 13 |
| A841 | 0 | 0 | 0 | 10 | 41 | 40 | 26 | 15 | 9 | 8 | 7 | 0 | 156 |
| A849 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| A850 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 | 4 | 3 | 3 | 0 | 0 | 14 |
| A858 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| A86 | 2 | 0 | 3 | 0 | 0 | 1 | 9 | 7 | 1 | 2 | 2 | 0 | 27 |
| A870 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 15 | 4 | 1 | 3 | 0 | 26 |
| A878 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 |
| A879 | 7 | 3 | 7 | 0 | 3 | 6 | 8 | 15 | 11 | 5 | 0 | 3 | 68 |
| A89 | 2 | 1 | 1 | 0 | 2 | 4 | 1 | 3 | 3 | 0 | 2 | 0 | 19 |
| A90 | 0 | 0 | 0 | 3 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 7 |
| A923 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| A985 | 10 | 6 | 2 | 8 | 12 | 14 | 10 | 3 | 6 | 6 | 4 | 3 | 84 |
| B001 | 3 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 2 | 18 |
| B002 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 3 | 0 | 4 |
| B003 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 6 |
| B004 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 5 |
| B005 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| B008 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 3 |
| B009 | 3 | 2 | 1 | 2 | 3 | 0 | 2 | 1 | 1 | 3 | 4 | 1 | 23 |
| B010 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| B011 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| B018 | 4 | 0 | 8 | 2 | 3 | 1 | 3 | 0 | 1 | 3 | 4 | 9 | 38 |

| Diagnóza/Mesiac | I. | II. | III. | IV. | V. | VI. | VII. | VIII. | IX. | X. | XI. | XII. | SPOLU |
|-----------------|------|------|------|------|------|------|------|-------|-----|-----|------|------|-------|
| B019 | 1818 | 1260 | 1496 | 1580 | 1557 | 1334 | 782 | 217 | 229 | 870 | 1422 | 1759 | 14324 |
| B020 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 4 | 2 | 12 |
| B021 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 6 |
| B022 | 0 | 0 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| B023 | 3 | 1 | 7 | 3 | 7 | 3 | 1 | 2 | 2 | 8 | 4 | 1 | 42 |
| B027 | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| B028 | 8 | 11 | 11 | 13 | 13 | 10 | 12 | 18 | 7 | 9 | 21 | 9 | 142 |
| B029 | 254 | 204 | 181 | 187 | 234 | 246 | 234 | 211 | 231 | 223 | 209 | 163 | 2577 |
| B052 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 11 | 18 | 9 | 0 | 1 | 1 | 0 | 40 |
| B058 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 11 | 20 | 32 | 45 | 113 |
| B059 | 0 | 0 | 1 | 2 | 23 | 72 | 245 | 49 | 15 | 1 | 6 | 4 | 418 |
| B081 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 4 |
| B082 | 2 | 0 | 5 | 7 | 9 | 9 | 4 | 6 | 10 | 11 | 4 | 1 | 68 |
| B083 | 3 | 1 | 10 | 9 | 3 | 12 | 3 | 4 | 1 | 2 | 0 | 1 | 49 |
| B084 | 8 | 0 | 1 | 0 | 3 | 8 | 2 | 4 | 17 | 20 | 14 | 3 | 80 |
| B088 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 13 | 7 | 10 | 0 | 33 |
| B09 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| B15 | 32 | 22 | 7 | 9 | 15 | 20 | 15 | 12 | 9 | 15 | 6 | 8 | 170 |
| B150 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| B160 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| B169 | 7 | 3 | 6 | 3 | 2 | 2 | 4 | 4 | 1 | 2 | 9 | 2 | 45 |
| B171 | 2 | 3 | 1 | 0 | 0 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 18 |
| B172 | 11 | 9 | 4 | 7 | 13 | 10 | 5 | 7 | 5 | 7 | 10 | 3 | 91 |
| B181 | 15 | 10 | 11 | 5 | 4 | 13 | 5 | 5 | 6 | 4 | 5 | 2 | 85 |
| B182 | 42 | 27 | 22 | 14 | 11 | 20 | 13 | 11 | 9 | 17 | 9 | 3 | 198 |
| B201 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| B213 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| B251 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| B258 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| B260 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| B269 | 0 | 0 | 1 | 3 | 0 | 1 | 0 | 2 | 2 | 0 | 1 | 3 | 13 |
| B270 | 20 | 16 | 23 | 18 | 20 | 25 | 6 | 11 | 12 | 18 | 14 | 4 | 187 |
| B271 | 1 | 2 | 2 | 6 | 3 | 6 | 3 | 3 | 9 | 8 | 2 | 3 | 48 |
| B278 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 3 | 0 | 4 | 9 | 4 | 3 | 34 |
| B279 | 16 | 11 | 16 | 19 | 16 | 22 | 9 | 16 | 20 | 25 | 10 | 14 | 194 |
| B338 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| B349 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| B350 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| B352 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| B354 | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 1 | 11 |
| B358 | 3 | 1 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 12 |
| B368 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| B370 | 2 | 1 | 3 | 2 | 3 | 0 | 1 | 1 | 4 | 6 | 2 | 0 | 25 |
| B371 | 2 | 1 | 3 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | 12 |
| B374 | 3 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 4 | 0 | 0 | 12 |
| B377 | 1 | 6 | 4 | 7 | 1 | 5 | 4 | 2 | 3 | 3 | 1 | 1 | 38 |
| B378 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 |
| B379 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| B448 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 |
| B508 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 |
| B509 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 |

| Diagnóza/Mesiac | I. | II. | III. | IV. | V. | VI. | VII. | VIII. | IX. | X. | XI. | XII. | SPOLU |
|-----------------|-----|-----|------|-----|-----|-----|------|-------|-----|-----|-----|------|-------|
| B580 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| B588 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 3 | 1 | 3 | 3 | 1 | 16 |
| B589 | 12 | 8 | 2 | 4 | 2 | 1 | 2 | 2 | 10 | 8 | 5 | 10 | 66 |
| B670 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| B675 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 3 |
| B678 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| B679 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| B680 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| B689 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| B770 | 17 | 19 | 32 | 22 | 9 | 23 | 20 | 9 | 19 | 20 | 22 | 20 | 232 |
| B779 | 15 | 13 | 17 | 16 | 24 | 18 | 17 | 16 | 22 | 24 | 15 | 4 | 201 |
| B780 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| B79 | 4 | 4 | 7 | 5 | 2 | 3 | 6 | 5 | 1 | 7 | 4 | 3 | 51 |
| B80 | 29 | 29 | 27 | 31 | 22 | 25 | 16 | 15 | 41 | 38 | 30 | 19 | 322 |
| B814 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| B830 | 17 | 2 | 5 | 2 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 32 |
| B850 | 29 | 18 | 16 | 18 | 21 | 9 | 9 | 7 | 8 | 16 | 16 | 7 | 174 |
| B852 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| B86 | 336 | 188 | 187 | 136 | 163 | 110 | 106 | 120 | 199 | 214 | 195 | 94 | 2048 |
| G000 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 3 |
| G001 | 5 | 1 | 8 | 0 | 1 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 27 |
| G002 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 2 | 7 |
| G003 | 1 | 0 | 1 | 3 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 7 |
| G008 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 6 | 2 | 0 | 1 | 2 | 1 | 0 | 14 |
| G009 | 0 | 0 | 0 | 4 | 5 | 3 | 1 | 0 | 3 | 3 | 3 | 2 | 24 |
| G01 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| G03 | 0 | 0 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 0 | 2 | 0 | 12 |
| G038 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| G04 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| G042 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 3 |
| G049 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| G051 | 0 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| G51 | 1 | 2 | 0 | 3 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 2 | 0 | 12 |
| G510 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| G61 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 3 |
| G610 | 5 | 3 | 1 | 3 | 1 | 0 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 0 | 25 |
| G630 | 2 | 1 | 1 | 2 | 6 | 6 | 11 | 10 | 3 | 2 | 2 | 1 | 47 |
| H10 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 15 |
| H100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 |
| H103 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 5 |
| H16 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| H30 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| H440 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 4 |
| H60 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 3 | 1 | 0 | 0 | 7 |
| H603 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| H65 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 4 |
| H66 | 1 | 0 | 2 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 10 |
| H70 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| I33 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 3 |
| I80 | 3 | 1 | 0 | 2 | 5 | 3 | 4 | 2 | 2 | 7 | 4 | 2 | 35 |
| I800 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 |

| Diagnóza/Mesiac | I. | II. | III. | IV. | V. | VI. | VII. | VIII. | IX. | X. | XI. | XII. | SPOLU |
|-----------------|-----|-----|------|-----|----|-----|------|-------|-----|----|-----|------|-------|
| J00 | 14 | 13 | 6 | 9 | 7 | 6 | 0 | 2 | 4 | 8 | 8 | 1 | 78 |
| J01 | 2 | 2 | 0 | 3 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 12 |
| J02 | 13 | 15 | 17 | 5 | 8 | 6 | 9 | 4 | 17 | 14 | 14 | 10 | 132 |
| J020 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| J03 | 8 | 9 | 6 | 4 | 8 | 10 | 4 | 4 | 4 | 14 | 10 | 7 | 88 |
| J039 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| J04 | 2 | 11 | 2 | 3 | 1 | 3 | 1 | 1 | 4 | 4 | 3 | 2 | 37 |
| J040 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| J041 | 2 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 2 | 0 | 10 |
| J042 | 2 | 10 | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 15 |
| J06 | 81 | 85 | 40 | 13 | 40 | 26 | 40 | 12 | 25 | 52 | 41 | 19 | 474 |
| J060 | 0 | 5 | 2 | 0 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 12 |
| J069 | 17 | 43 | 20 | 0 | 2 | 1 | 4 | 0 | 8 | 2 | 8 | 0 | 105 |
| J10 | 193 | 332 | 170 | 40 | 25 | 15 | 18 | 19 | 19 | 11 | 10 | 13 | 865 |
| J100 | 1 | 1 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| J101 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| J107 | 4 | 22 | 9 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 38 |
| J109 | 22 | 20 | 6 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 50 |
| J11 | 1 | 0 | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 10 |
| J111 | 0 | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 |
| J121 | 1 | 2 | 1 | 4 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 13 |
| J13 | 1 | 3 | 4 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 1 | 14 |
| J14 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 3 |
| J15 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 3 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 10 |
| J150 | 13 | 8 | 21 | 24 | 17 | 13 | 24 | 15 | 10 | 12 | 14 | 9 | 180 |
| J151 | 8 | 5 | 14 | 14 | 10 | 10 | 10 | 12 | 12 | 9 | 12 | 3 | 119 |
| J152 | 9 | 10 | 10 | 21 | 8 | 5 | 8 | 7 | 4 | 12 | 9 | 6 | 109 |
| J153 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| J154 | 1 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | 2 | 3 | 1 | 0 | 0 | 10 |
| J155 | 5 | 4 | 7 | 4 | 5 | 5 | 1 | 5 | 2 | 4 | 2 | 1 | 45 |
| J156 | 6 | 3 | 12 | 4 | 5 | 2 | 5 | 8 | 5 | 7 | 4 | 3 | 64 |
| J157 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | 7 |
| J158 | 6 | 7 | 4 | 2 | 6 | 1 | 4 | 2 | 4 | 6 | 6 | 2 | 50 |
| J159 | 5 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 3 | 0 | 2 | 0 | 3 | 0 | 16 |
| J16 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 4 |
| J160 | 6 | 8 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 19 |
| J168 | 3 | 5 | 3 | 10 | 4 | 3 | 6 | 8 | 2 | 0 | 1 | 4 | 49 |
| J17 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| J172 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| J18 | 12 | 8 | 10 | 12 | 5 | 7 | 5 | 4 | 10 | 8 | 13 | 4 | 98 |
| J180 | 22 | 35 | 29 | 13 | 16 | 7 | 16 | 14 | 15 | 13 | 18 | 8 | 206 |
| J188 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| J20 | 8 | 12 | 6 | 2 | 2 | 5 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | 6 | 50 |
| J201 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| J205 | 0 | 2 | 2 | 4 | 4 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 5 | 5 | 25 |
| J208 | 14 | 26 | 26 | 14 | 16 | 10 | 11 | 7 | 12 | 10 | 11 | 7 | 164 |
| J209 | 24 | 32 | 11 | 5 | 2 | 4 | 6 | 3 | 0 | 4 | 9 | 7 | 107 |
| J21 | 4 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 | 2 | 0 | 10 |
| J22 | 1 | 13 | 6 | 3 | 2 | 1 | 5 | 0 | 1 | 2 | 4 | 0 | 38 |
| J390 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| J40 | 0 | 1 | 3 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 | 1 | 2 | 12 |

| Diagnóza/Mesiac | I. | II. | III. | IV. | V. | VI. | VII. | VIII. | IX. | X. | XI. | XII. | SPOLU |
|-----------------|----|-----|------|-----|----|-----|------|-------|-----|----|-----|------|-------|
| J86 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| J90 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| K12 | 1 | 4 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 0 | 14 |
| K65 | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 1 | 0 | 4 | 5 | 0 | 16 |
| L01 | 10 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 33 |
| L02 | 4 | 7 | 6 | 4 | 3 | 6 | 8 | 1 | 9 | 4 | 5 | 0 | 57 |
| L022 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 4 |
| L03 | 2 | 1 | 2 | 2 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 9 | 1 | 5 | 33 |
| L05 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| L08 | 8 | 3 | 8 | 5 | 3 | 6 | 3 | 7 | 3 | 1 | 2 | 3 | 52 |
| L30 | 1 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 | 0 | 9 |
| L89 | 12 | 12 | 15 | 14 | 7 | 10 | 13 | 8 | 14 | 11 | 17 | 8 | 141 |
| M00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 | 0 | 1 | 1 | 2 | 1 | 0 | 9 |
| M012 | 19 | 7 | 6 | 5 | 11 | 12 | 7 | 8 | 10 | 13 | 20 | 1 | 119 |
| N10 | 4 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 | 5 | 2 | 2 | 0 | 3 | 0 | 20 |
| N30 | 23 | 22 | 15 | 10 | 18 | 21 | 20 | 32 | 21 | 21 | 31 | 13 | 247 |
| N300 | 56 | 37 | 31 | 19 | 33 | 29 | 30 | 41 | 26 | 22 | 18 | 18 | 360 |
| N309 | 7 | 8 | 5 | 5 | 1 | 7 | 8 | 8 | 10 | 6 | 4 | 5 | 74 |
| N34 | 0 | 0 | 0 | 3 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 7 |
| N390 | 18 | 18 | 18 | 19 | 23 | 22 | 29 | 29 | 29 | 28 | 24 | 22 | 279 |
| N41 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| N61 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| N71 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 3 |
| N73 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| N76 | 5 | 3 | 0 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 | 22 |
| O080 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| O86 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 3 | 0 | 1 | 1 | 2 | 0 | 10 |
| O860 | 1 | 0 | 0 | 2 | 3 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 2 | 1 | 12 |
| O87 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| O90 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 7 |
| O91 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 4 |
| O912 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| P238 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| P361 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| P362 | 0 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 3 | 2 | 1 | 3 | 1 | 4 | 21 |
| P363 | 4 | 0 | 2 | 0 | 6 | 6 | 3 | 5 | 0 | 4 | 3 | 2 | 35 |
| P364 | 0 | 0 | 3 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 11 |
| P368 | 2 | 0 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 0 | 0 | 3 | 2 | 1 | 16 |
| P369 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 3 |
| P372 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| P375 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| P38 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 3 | 0 | 10 |
| P390 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| P391 | 6 | 4 | 7 | 6 | 0 | 4 | 4 | 0 | 6 | 6 | 4 | 5 | 52 |
| P393 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 7 |
| P394 | 4 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 1 | 15 |
| P398 | 1 | 0 | 1 | 5 | 5 | 6 | 0 | 0 | 2 | 5 | 1 | 0 | 26 |
| P399 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 6 |
| T80 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 |
| T801 | 22 | 9 | 12 | 12 | 9 | 22 | 10 | 3 | 6 | 6 | 9 | 14 | 134 |
| T802 | 24 | 8 | 18 | 13 | 10 | 10 | 14 | 8 | 15 | 12 | 13 | 10 | 155 |

| Diagnóza/Mesiac | I. | II. | III. | IV. | V. | VI. | VII. | VIII. | IX. | X. | XI. | XII. | SPOLU |
|-----------------|----|-----|------|-----|----|-----|------|-------|-----|----|-----|------|-------|
| T81 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 6 |
| T813 | 60 | 40 | 38 | 43 | 45 | 47 | 50 | 52 | 48 | 44 | 39 | 22 | 528 |
| T814 | 60 | 51 | 60 | 60 | 55 | 70 | 52 | 54 | 62 | 69 | 54 | 40 | 687 |
| T827 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 3 |
| T835 | 91 | 77 | 92 | 108 | 79 | 68 | 92 | 81 | 99 | 71 | 88 | 59 | 1005 |
| T84 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| T845 | 2 | 0 | 2 | 2 | 11 | 5 | 1 | 7 | 3 | 4 | 1 | 1 | 39 |
| T846 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 1 | 6 | 4 | 0 | 1 | 22 |
| T847 | 0 | 2 | 0 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 |
| T857 | 67 | 37 | 50 | 53 | 45 | 57 | 49 | 54 | 44 | 57 | 35 | 33 | 581 |
| T874 | 1 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | 17 |
| Z20 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 |
| Z203 | 78 | 43 | 54 | 95 | 93 | 71 | 87 | 79 | 73 | 64 | 50 | 23 | 810 |
| Z205 | 15 | 16 | 18 | 9 | 8 | 13 | 10 | 2 | 9 | 4 | 11 | 2 | 117 |
| Z21 | 2 | 10 | 6 | 8 | 9 | 5 | 8 | 9 | 1 | 3 | 6 | 8 | 75 |
| Z223 | 22 | 23 | 17 | 19 | 21 | 18 | 17 | 16 | 12 | 25 | 9 | 4 | 203 |
| Z225 | 46 | 38 | 28 | 27 | 37 | 30 | 23 | 26 | 27 | 26 | 33 | 16 | 357 |
| Z228 | 20 | 31 | 19 | 15 | 16 | 16 | 25 | 18 | 39 | 23 | 24 | 15 | 261 |

PRENOSNÉ OCHORENIA NA SLOVENSKU PODĽA POHLAVIA

| Diagnoza/Pohl. | | Muži | Ženy | Spolu |
|----------------|---|--------|--------|--------|
| A02 | a | 64 | 88 | 152 |
| | r | 2,41 | 3,16 | 2,79 |
| A020 | a | 3408 | 3712 | 7120 |
| | r | 128,29 | 133,21 | 130,81 |
| A021 | a | 17 | 8 | 25 |
| | r | 0,64 | 0,29 | 0,46 |
| A022 | a | 8 | 28 | 36 |
| | r | 0,30 | 1,00 | 0,66 |
| A028 | a | 5 | 23 | 28 |
| | r | 0,19 | 0,83 | 0,51 |
| A029 | a | 5 | 8 | 13 |
| | r | 0,19 | 0,29 | 0,24 |
| A03 | a | 2 | 0 | 2 |
| | r | 0,08 | 0,00 | 0,04 |
| A031 | a | 61 | 64 | 125 |
| | r | 2,30 | 2,30 | 2,30 |
| A033 | a | 32 | 44 | 76 |
| | r | 1,20 | 1,58 | 1,40 |
| A039 | a | 3 | 2 | 5 |
| | r | 0,11 | 0,07 | 0,09 |
| A040 | a | 240 | 189 | 429 |
| | r | 9,03 | 6,78 | 7,88 |
| A043 | a | 4 | 8 | 12 |
| | r | 0,15 | 0,29 | 0,22 |
| A044 | a | 1 | 1 | 2 |
| | r | 0,04 | 0,04 | 0,04 |
| A045 | a | 4453 | 3976 | 8429 |
| | r | 167,63 | 142,68 | 154,86 |
| A046 | a | 157 | 112 | 269 |
| | r | 5,91 | 4,02 | 4,94 |
| A047 | a | 1545 | 1838 | 3383 |
| | r | 58,16 | 65,96 | 62,15 |
| A048 | a | 46 | 28 | 74 |
| | r | 1,73 | 1,00 | 1,36 |
| A049 | a | 2 | 0 | 2 |
| | r | 0,08 | 0,00 | 0,04 |
| A050 | a | 6 | 18 | 24 |
| | r | 0,23 | 0,65 | 0,44 |
| A059 | a | 44 | 1 | 45 |
| | r | 1,66 | 0,04 | 0,83 |
| A071 | a | 89 | 67 | 156 |
| | r | 3,35 | 2,40 | 2,87 |
| A072 | a | 0 | 1 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,04 | 0,02 |
| A078 | a | 9 | 20 | 29 |
| | r | 0,34 | 0,72 | 0,53 |
| A080 | a | 2091 | 1921 | 4012 |
| | r | 78,71 | 68,94 | 73,71 |

| Diagnoza/Pohl. | | Muži | Ženy | Spolu |
|-----------------------|---|-------------|-------------|--------------|
| A081 | a | 1339 | 1458 | 2797 |
| | r | 50,40 | 52,32 | 51,39 |
| A082 | a | 582 | 529 | 1111 |
| | r | 21,91 | 18,98 | 20,41 |
| A083 | a | 13 | 7 | 20 |
| | r | 0,49 | 0,25 | 0,37 |
| A084 | a | 118 | 230 | 348 |
| | r | 4,44 | 8,25 | 6,39 |
| A085 | a | 0 | 1 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,04 | 0,02 |
| A09 | a | 838 | 1188 | 2026 |
| | r | 31,55 | 42,63 | 37,22 |
| A150 | a | 40 | 18 | 58 |
| | r | 1,51 | 0,65 | 1,07 |
| A151 | a | 37 | 21 | 58 |
| | r | 1,39 | 0,75 | 1,07 |
| A152 | a | 3 | 2 | 5 |
| | r | 0,11 | 0,07 | 0,09 |
| A153 | a | 9 | 4 | 13 |
| | r | 0,34 | 0,14 | 0,24 |
| A154 | a | 0 | 1 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,04 | 0,02 |
| A156 | a | 1 | 1 | 2 |
| | r | 0,04 | 0,04 | 0,04 |
| A160 | a | 17 | 13 | 30 |
| | r | 0,64 | 0,47 | 0,55 |
| A161 | a | 0 | 1 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,04 | 0,02 |
| A162 | a | 4 | 2 | 6 |
| | r | 0,15 | 0,07 | 0,11 |
| A163 | a | 2 | 1 | 3 |
| | r | 0,08 | 0,04 | 0,06 |
| A165 | a | 1 | 2 | 3 |
| | r | 0,04 | 0,07 | 0,06 |
| A168 | a | 1 | 0 | 1 |
| | r | 0,04 | 0,00 | 0,02 |
| A180 | a | 7 | 1 | 8 |
| | r | 0,26 | 0,04 | 0,15 |
| A181 | a | 2 | 3 | 5 |
| | r | 0,08 | 0,11 | 0,09 |
| A182 | a | 0 | 1 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,04 | 0,02 |
| A183 | a | 1 | 0 | 1 |
| | r | 0,04 | 0,00 | 0,02 |
| A191 | a | 1 | 0 | 1 |
| | r | 0,04 | 0,00 | 0,02 |
| A199 | a | 1 | 0 | 1 |
| | r | 0,04 | 0,00 | 0,02 |
| A210 | a | 2 | 2 | 4 |
| | r | 0,08 | 0,07 | 0,07 |
| A212 | a | 0 | 1 | 1 |

| Diagnoza/Pohl. | | Muži | Ženy | Spolu |
|----------------|---|------|------|-------|
| | r | 0,00 | 0,04 | 0,02 |
| A219 | a | 1 | 0 | 1 |
| | r | 0,04 | 0,00 | 0,02 |
| A260 | a | 0 | 1 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,04 | 0,02 |
| A278 | a | 2 | 0 | 2 |
| | r | 0,08 | 0,00 | 0,04 |
| A279 | a | 0 | 1 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,04 | 0,02 |
| A282 | a | 1 | 0 | 1 |
| | r | 0,04 | 0,00 | 0,02 |
| A310 | a | 0 | 2 | 2 |
| | r | 0,00 | 0,07 | 0,04 |
| A318 | a | 1 | 0 | 1 |
| | r | 0,04 | 0,00 | 0,02 |
| A319 | a | 1 | 0 | 1 |
| | r | 0,04 | 0,00 | 0,02 |
| A321 | a | 7 | 1 | 8 |
| | r | 0,26 | 0,04 | 0,15 |
| A327 | a | 3 | 4 | 7 |
| | r | 0,11 | 0,14 | 0,13 |
| A329 | a | 1 | 2 | 3 |
| | r | 0,04 | 0,07 | 0,06 |
| A35 | a | 1 | 0 | 1 |
| | r | 0,04 | 0,00 | 0,02 |
| A361 | a | 1 | 0 | 1 |
| | r | 0,04 | 0,00 | 0,02 |
| A370 | a | 171 | 205 | 376 |
| | r | 6,44 | 7,36 | 6,91 |
| A371 | a | 3 | 1 | 4 |
| | r | 0,11 | 0,04 | 0,07 |
| A378 | a | 5 | 5 | 10 |
| | r | 0,19 | 0,18 | 0,18 |
| A38 | a | 174 | 135 | 309 |
| | r | 6,55 | 4,84 | 5,68 |
| A390 | a | 11 | 11 | 22 |
| | r | 0,41 | 0,39 | 0,40 |
| A391 | a | 4 | 2 | 6 |
| | r | 0,15 | 0,07 | 0,11 |
| A392 | a | 5 | 1 | 6 |
| | r | 0,19 | 0,04 | 0,11 |
| A394 | a | 0 | 1 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,04 | 0,02 |
| A399 | a | 1 | 1 | 2 |
| | r | 0,04 | 0,04 | 0,04 |
| A400 | a | 3 | 7 | 10 |
| | r | 0,11 | 0,25 | 0,18 |
| A401 | a | 6 | 3 | 9 |
| | r | 0,23 | 0,11 | 0,17 |
| A402 | a | 74 | 49 | 123 |
| | r | 2,79 | 1,76 | 2,26 |

| Diagnoza/Pohl. | | Muži | Ženy | Spolu |
|----------------|---|-------|-------|-------|
| A403 | a | 29 | 25 | 54 |
| | r | 1,09 | 0,90 | 0,99 |
| A408 | a | 20 | 13 | 33 |
| | r | 0,75 | 0,47 | 0,61 |
| A410 | a | 210 | 145 | 355 |
| | r | 7,91 | 5,20 | 6,52 |
| A411 | a | 298 | 244 | 542 |
| | r | 11,22 | 8,76 | 9,96 |
| A412 | a | 22 | 10 | 32 |
| | r | 0,83 | 0,36 | 0,59 |
| A413 | a | 1 | 0 | 1 |
| | r | 0,04 | 0,00 | 0,02 |
| A414 | a | 2 | 4 | 6 |
| | r | 0,08 | 0,14 | 0,11 |
| A415 | a | 617 | 545 | 1162 |
| | r | 23,23 | 19,56 | 21,35 |
| A418 | a | 58 | 30 | 88 |
| | r | 2,18 | 1,08 | 1,62 |
| A419 | a | 43 | 39 | 82 |
| | r | 1,62 | 1,40 | 1,51 |
| A421 | a | 0 | 5 | 5 |
| | r | 0,00 | 0,18 | 0,09 |
| A422 | a | 1 | 0 | 1 |
| | r | 0,04 | 0,00 | 0,02 |
| A427 | a | 1 | 0 | 1 |
| | r | 0,04 | 0,00 | 0,02 |
| A448 | a | 1 | 0 | 1 |
| | r | 0,04 | 0,00 | 0,02 |
| A46 | a | 251 | 273 | 524 |
| | r | 9,45 | 9,80 | 9,63 |
| A481 | a | 39 | 17 | 56 |
| | r | 1,47 | 0,61 | 1,03 |
| A482 | a | 4 | 2 | 6 |
| | r | 0,15 | 0,07 | 0,11 |
| A485 | a | 0 | 1 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,04 | 0,02 |
| A490 | a | 1 | 1 | 2 |
| | r | 0,04 | 0,04 | 0,04 |
| A500 | a | 0 | 1 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,04 | 0,02 |
| A501 | a | 0 | 2 | 2 |
| | r | 0,00 | 0,07 | 0,04 |
| A502 | a | 0 | 1 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,04 | 0,02 |
| A510 | a | 41 | 4 | 45 |
| | r | 1,54 | 0,14 | 0,83 |
| A511 | a | 1 | 0 | 1 |
| | r | 0,04 | 0,00 | 0,02 |
| A512 | a | 4 | 0 | 4 |
| | r | 0,15 | 0,00 | 0,07 |
| A513 | a | 64 | 26 | 90 |

| Diagnoza/Pohl. | | Muži | Ženy | Spolu |
|----------------|---|-------|-------|-------|
| | r | 2,41 | 0,93 | 1,65 |
| A514 | a | 1 | 0 | 1 |
| | r | 0,04 | 0,00 | 0,02 |
| A515 | a | 64 | 51 | 115 |
| | r | 2,41 | 1,83 | 2,11 |
| A519 | a | 13 | 7 | 20 |
| | r | 0,49 | 0,25 | 0,37 |
| A527 | a | 1 | 0 | 1 |
| | r | 0,04 | 0,00 | 0,02 |
| A528 | a | 3 | 1 | 4 |
| | r | 0,11 | 0,04 | 0,07 |
| A529 | a | 2 | 0 | 2 |
| | r | 0,08 | 0,00 | 0,04 |
| A530 | a | 83 | 39 | 122 |
| | r | 3,12 | 1,40 | 2,24 |
| A539 | a | 24 | 13 | 37 |
| | r | 0,90 | 0,47 | 0,68 |
| A540 | a | 218 | 55 | 273 |
| | r | 8,21 | 1,97 | 5,02 |
| A541 | a | 0 | 1 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,04 | 0,02 |
| A542 | a | 0 | 1 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,04 | 0,02 |
| A549 | a | 9 | 6 | 15 |
| | r | 0,34 | 0,22 | 0,28 |
| A560 | a | 162 | 336 | 498 |
| | r | 6,10 | 12,06 | 9,15 |
| A561 | a | 1 | 2 | 3 |
| | r | 0,04 | 0,07 | 0,06 |
| A562 | a | 10 | 18 | 28 |
| | r | 0,38 | 0,65 | 0,51 |
| A568 | a | 1 | 0 | 1 |
| | r | 0,04 | 0,00 | 0,02 |
| A590 | a | 0 | 86 | 86 |
| | r | 0,00 | 3,09 | 1,58 |
| A599 | a | 0 | 1 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,04 | 0,02 |
| A600 | a | 0 | 8 | 8 |
| | r | 0,00 | 0,29 | 0,15 |
| A630 | a | 31 | 25 | 56 |
| | r | 1,17 | 0,90 | 1,03 |
| A638 | a | 4 | 1 | 5 |
| | r | 0,15 | 0,04 | 0,09 |
| A692 | a | 375 | 447 | 822 |
| | r | 14,12 | 16,04 | 15,10 |
| A749 | a | 0 | 1 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,04 | 0,02 |
| A779 | a | 2 | 0 | 2 |
| | r | 0,08 | 0,00 | 0,04 |
| A78 | a | 2 | 0 | 2 |
| | r | 0,08 | 0,00 | 0,04 |

| Diagnoza/Pohl. | | Muži | Ženy | Spolu |
|----------------|---|--------|--------|--------|
| A798 | a | 5 | 3 | 8 |
| | r | 0,19 | 0,11 | 0,15 |
| A799 | a | 1 | 0 | 1 |
| | r | 0,04 | 0,00 | 0,02 |
| A810 | a | 6 | 11 | 17 |
| | r | 0,23 | 0,39 | 0,31 |
| A841 | a | 92 | 64 | 156 |
| | r | 3,46 | 2,30 | 2,87 |
| A849 | a | 0 | 1 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,04 | 0,02 |
| A850 | a | 11 | 3 | 14 |
| | r | 0,41 | 0,11 | 0,26 |
| A858 | a | 0 | 1 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,04 | 0,02 |
| A86 | a | 16 | 11 | 27 |
| | r | 0,60 | 0,39 | 0,50 |
| A870 | a | 18 | 8 | 26 |
| | r | 0,68 | 0,29 | 0,48 |
| A878 | a | 2 | 0 | 2 |
| | r | 0,08 | 0,00 | 0,04 |
| A879 | a | 39 | 26 | 65 |
| | r | 1,47 | 0,93 | 1,19 |
| A89 | a | 9 | 10 | 19 |
| | r | 0,34 | 0,36 | 0,35 |
| A90 | a | 4 | 3 | 7 |
| | r | 0,15 | 0,11 | 0,13 |
| A923 | a | 1 | 0 | 1 |
| | r | 0,04 | 0,00 | 0,02 |
| A985 | a | 56 | 32 | 88 |
| | r | 2,11 | 1,15 | 1,62 |
| B001 | a | 6 | 12 | 18 |
| | r | 0,23 | 0,43 | 0,33 |
| B002 | a | 3 | 1 | 4 |
| | r | 0,11 | 0,04 | 0,07 |
| B003 | a | 3 | 3 | 6 |
| | r | 0,11 | 0,11 | 0,11 |
| B004 | a | 3 | 3 | 6 |
| | r | 0,11 | 0,11 | 0,11 |
| B005 | a | 0 | 1 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,04 | 0,02 |
| B008 | a | 2 | 1 | 3 |
| | r | 0,08 | 0,04 | 0,06 |
| B009 | a | 7 | 18 | 25 |
| | r | 0,26 | 0,65 | 0,46 |
| B011 | a | 2 | 2 | 4 |
| | r | 0,08 | 0,07 | 0,07 |
| B018 | a | 17 | 21 | 38 |
| | r | 0,64 | 0,75 | 0,70 |
| B019 | a | 7284 | 6977 | 14261 |
| | r | 274,19 | 250,38 | 262,00 |
| B020 | a | 6 | 4 | 10 |

| Diagnoza/Pohl. | | Muži | Ženy | Spolu |
|----------------|---|-------|-------|-------|
| | r | 0,23 | 0,14 | 0,18 |
| B021 | a | 1 | 5 | 6 |
| | r | 0,04 | 0,18 | 0,11 |
| B022 | a | 1 | 4 | 5 |
| | r | 0,04 | 0,14 | 0,09 |
| B023 | a | 15 | 26 | 41 |
| | r | 0,56 | 0,93 | 0,75 |
| B027 | a | 2 | 2 | 4 |
| | r | 0,08 | 0,07 | 0,07 |
| B028 | a | 49 | 94 | 143 |
| | r | 1,84 | 3,37 | 2,63 |
| B029 | a | 1069 | 1487 | 2556 |
| | r | 40,24 | 53,36 | 46,96 |
| B052 | a | 20 | 20 | 40 |
| | r | 0,75 | 0,72 | 0,73 |
| B058 | a | 60 | 46 | 106 |
| | r | 2,26 | 1,65 | 1,95 |
| B059 | a | 203 | 216 | 419 |
| | r | 7,64 | 7,75 | 7,70 |
| B081 | a | 3 | 4 | 7 |
| | r | 0,11 | 0,14 | 0,13 |
| B082 | a | 43 | 25 | 68 |
| | r | 1,62 | 0,90 | 1,25 |
| B083 | a | 18 | 31 | 49 |
| | r | 0,68 | 1,11 | 0,90 |
| B084 | a | 37 | 43 | 80 |
| | r | 1,39 | 1,54 | 1,47 |
| B088 | a | 16 | 17 | 33 |
| | r | 0,60 | 0,61 | 0,61 |
| B09 | a | 2 | 0 | 2 |
| | r | 0,08 | 0,00 | 0,04 |
| B15 | a | 91 | 81 | 172 |
| | r | 3,43 | 2,91 | 3,16 |
| B150 | a | 1 | 0 | 1 |
| | r | 0,04 | 0,00 | 0,02 |
| B160 | a | 1 | 0 | 1 |
| | r | 0,04 | 0,00 | 0,02 |
| B169 | a | 30 | 17 | 47 |
| | r | 1,13 | 0,61 | 0,86 |
| B171 | a | 13 | 6 | 19 |
| | r | 0,49 | 0,22 | 0,35 |
| B172 | a | 46 | 44 | 90 |
| | r | 1,73 | 1,58 | 1,65 |
| B181 | a | 56 | 33 | 89 |
| | r | 2,11 | 1,18 | 1,64 |
| B182 | a | 149 | 62 | 211 |
| | r | 5,61 | 2,22 | 3,88 |
| B201 | a | 1 | 0 | 1 |
| | r | 0,04 | 0,00 | 0,02 |
| B213 | a | 1 | 0 | 1 |
| | r | 0,04 | 0,00 | 0,02 |

| Diagnoza/Pohl. | | Muži | Ženy | Spolu |
|-----------------------|---|-------------|-------------|--------------|
| B24 | a | 1 | 0 | 1 |
| | r | 0,04 | 0,00 | 0,02 |
| B251 | a | 1 | 1 | 2 |
| | r | 0,04 | 0,04 | 0,04 |
| B258 | a | 1 | 2 | 3 |
| | r | 0,04 | 0,07 | 0,06 |
| B259 | a | 0 | 1 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,04 | 0,02 |
| B260 | a | 1 | 0 | 1 |
| | r | 0,04 | 0,00 | 0,02 |
| B269 | a | 5 | 7 | 12 |
| | r | 0,19 | 0,25 | 0,22 |
| B270 | a | 106 | 87 | 193 |
| | r | 3,99 | 3,12 | 3,55 |
| B271 | a | 32 | 18 | 50 |
| | r | 1,20 | 0,65 | 0,92 |
| B278 | a | 22 | 12 | 34 |
| | r | 0,83 | 0,43 | 0,62 |
| B279 | a | 102 | 86 | 188 |
| | r | 3,84 | 3,09 | 3,45 |
| B338 | a | 0 | 1 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,04 | 0,02 |
| B349 | a | 1 | 0 | 1 |
| | r | 0,04 | 0,00 | 0,02 |
| B350 | a | 2 | 2 | 4 |
| | r | 0,08 | 0,07 | 0,07 |
| B352 | a | 1 | 0 | 1 |
| | r | 0,04 | 0,00 | 0,02 |
| B354 | a | 6 | 7 | 13 |
| | r | 0,23 | 0,25 | 0,24 |
| B358 | a | 2 | 10 | 12 |
| | r | 0,08 | 0,36 | 0,22 |
| B368 | a | 1 | 0 | 1 |
| | r | 0,04 | 0,00 | 0,02 |
| B370 | a | 16 | 7 | 23 |
| | r | 0,60 | 0,25 | 0,42 |
| B371 | a | 5 | 7 | 12 |
| | r | 0,19 | 0,25 | 0,22 |
| B374 | a | 6 | 6 | 12 |
| | r | 0,23 | 0,22 | 0,22 |
| B377 | a | 22 | 17 | 39 |
| | r | 0,83 | 0,61 | 0,72 |
| B378 | a | 1 | 2 | 3 |
| | r | 0,04 | 0,07 | 0,06 |
| B379 | a | 1 | 0 | 1 |
| | r | 0,04 | 0,00 | 0,02 |
| B448 | a | 2 | 0 | 2 |
| | r | 0,08 | 0,00 | 0,04 |
| B508 | a | 2 | 0 | 2 |
| | r | 0,08 | 0,00 | 0,04 |
| B509 | a | 1 | 0 | 1 |

| Diagnoza/Pohl. | | Muži | Ženy | Spolu |
|----------------|---|-------|-------|-------|
| | r | 0,04 | 0,00 | 0,02 |
| B580 | a | 0 | 1 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,04 | 0,02 |
| B588 | a | 11 | 6 | 17 |
| | r | 0,41 | 0,22 | 0,31 |
| B589 | a | 18 | 49 | 67 |
| | r | 0,68 | 1,76 | 1,23 |
| B670 | a | 1 | 2 | 3 |
| | r | 0,04 | 0,07 | 0,06 |
| B675 | a | 1 | 2 | 3 |
| | r | 0,04 | 0,07 | 0,06 |
| B678 | a | 1 | 2 | 3 |
| | r | 0,04 | 0,07 | 0,06 |
| B679 | a | 1 | 0 | 1 |
| | r | 0,04 | 0,00 | 0,02 |
| B680 | a | 1 | 0 | 1 |
| | r | 0,04 | 0,00 | 0,02 |
| B689 | a | 1 | 0 | 1 |
| | r | 0,04 | 0,00 | 0,02 |
| B770 | a | 110 | 120 | 230 |
| | r | 4,14 | 4,31 | 4,23 |
| B779 | a | 107 | 94 | 201 |
| | r | 4,03 | 3,37 | 3,69 |
| B780 | a | 1 | 0 | 1 |
| | r | 0,04 | 0,00 | 0,02 |
| B79 | a | 25 | 27 | 52 |
| | r | 0,94 | 0,97 | 0,96 |
| B80 | a | 161 | 161 | 322 |
| | r | 6,06 | 5,78 | 5,92 |
| B814 | a | 3 | 3 | 6 |
| | r | 0,11 | 0,11 | 0,11 |
| B830 | a | 13 | 19 | 32 |
| | r | 0,49 | 0,68 | 0,59 |
| B850 | a | 30 | 145 | 175 |
| | r | 1,13 | 5,20 | 3,22 |
| B852 | a | 0 | 1 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,04 | 0,02 |
| B86 | a | 905 | 1138 | 2043 |
| | r | 34,07 | 40,84 | 37,53 |
| G000 | a | 0 | 3 | 3 |
| | r | 0,00 | 0,11 | 0,06 |
| G001 | a | 11 | 16 | 27 |
| | r | 0,41 | 0,57 | 0,50 |
| G002 | a | 6 | 1 | 7 |
| | r | 0,23 | 0,04 | 0,13 |
| G003 | a | 5 | 2 | 7 |
| | r | 0,19 | 0,07 | 0,13 |
| G008 | a | 6 | 8 | 14 |
| | r | 0,23 | 0,29 | 0,26 |
| G009 | a | 12 | 12 | 24 |
| | r | 0,45 | 0,43 | 0,44 |

| Diagnoza/Pohl. | | Muži | Ženy | Spolu |
|----------------|---|------|------|-------|
| G01 | a | 1 | 0 | 1 |
| | r | 0,04 | 0,00 | 0,02 |
| G03 | a | 6 | 6 | 12 |
| | r | 0,23 | 0,22 | 0,22 |
| G038 | a | 1 | 0 | 1 |
| | r | 0,04 | 0,00 | 0,02 |
| G04 | a | 1 | 1 | 2 |
| | r | 0,04 | 0,04 | 0,04 |
| G042 | a | 2 | 1 | 3 |
| | r | 0,08 | 0,04 | 0,06 |
| G049 | a | 4 | 0 | 4 |
| | r | 0,15 | 0,00 | 0,07 |
| G051 | a | 4 | 2 | 6 |
| | r | 0,15 | 0,07 | 0,11 |
| G51 | a | 5 | 7 | 12 |
| | r | 0,19 | 0,25 | 0,22 |
| G510 | a | 2 | 0 | 2 |
| | r | 0,08 | 0,00 | 0,04 |
| G61 | a | 1 | 1 | 2 |
| | r | 0,04 | 0,04 | 0,04 |
| G610 | a | 14 | 10 | 24 |
| | r | 0,53 | 0,36 | 0,44 |
| G630 | a | 20 | 24 | 44 |
| | r | 0,75 | 0,86 | 0,81 |
| H10 | a | 10 | 4 | 14 |
| | r | 0,38 | 0,14 | 0,26 |
| H100 | a | 2 | 1 | 3 |
| | r | 0,08 | 0,04 | 0,06 |
| H103 | a | 4 | 1 | 5 |
| | r | 0,15 | 0,04 | 0,09 |
| H109 | a | 1 | 0 | 1 |
| | r | 0,04 | 0,00 | 0,02 |
| H16 | a | 0 | 1 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,04 | 0,02 |
| H30 | a | 1 | 0 | 1 |
| | r | 0,04 | 0,00 | 0,02 |
| H440 | a | 2 | 3 | 5 |
| | r | 0,08 | 0,11 | 0,09 |
| H60 | a | 3 | 4 | 7 |
| | r | 0,11 | 0,14 | 0,13 |
| H603 | a | 1 | 0 | 1 |
| | r | 0,04 | 0,00 | 0,02 |
| H65 | a | 3 | 1 | 4 |
| | r | 0,11 | 0,04 | 0,07 |
| H66 | a | 5 | 4 | 9 |
| | r | 0,19 | 0,14 | 0,17 |
| H70 | a | 1 | 0 | 1 |
| | r | 0,04 | 0,00 | 0,02 |
| I33 | a | 3 | 0 | 3 |
| | r | 0,11 | 0,00 | 0,06 |
| I80 | a | 19 | 15 | 34 |

| Diagnoza/Pohl. | | Muži | Ženy | Spolu |
|----------------|---|-------|-------|-------|
| | r | 0,72 | 0,54 | 0,62 |
| I800 | a | 1 | 1 | 2 |
| | r | 0,04 | 0,04 | 0,04 |
| J00 | a | 44 | 37 | 81 |
| | r | 1,66 | 1,33 | 1,49 |
| J01 | a | 6 | 6 | 12 |
| | r | 0,23 | 0,22 | 0,22 |
| J02 | a | 71 | 63 | 134 |
| | r | 2,67 | 2,26 | 2,46 |
| J020 | a | 1 | 0 | 1 |
| | r | 0,04 | 0,00 | 0,02 |
| J03 | a | 53 | 33 | 86 |
| | r | 2,00 | 1,18 | 1,58 |
| J039 | a | 0 | 2 | 2 |
| | r | 0,00 | 0,07 | 0,04 |
| J04 | a | 12 | 26 | 38 |
| | r | 0,45 | 0,93 | 0,70 |
| J040 | a | 2 | 4 | 6 |
| | r | 0,08 | 0,14 | 0,11 |
| J041 | a | 7 | 3 | 10 |
| | r | 0,26 | 0,11 | 0,18 |
| J042 | a | 6 | 9 | 15 |
| | r | 0,23 | 0,32 | 0,28 |
| J06 | a | 277 | 195 | 472 |
| | r | 10,43 | 7,00 | 8,67 |
| J060 | a | 5 | 6 | 11 |
| | r | 0,19 | 0,22 | 0,20 |
| J069 | a | 45 | 61 | 106 |
| | r | 1,69 | 2,19 | 1,95 |
| J10 | a | 440 | 422 | 862 |
| | r | 16,56 | 15,14 | 15,84 |
| J100 | a | 3 | 3 | 6 |
| | r | 0,11 | 0,11 | 0,11 |
| J101 | a | 2 | 0 | 2 |
| | r | 0,08 | 0,00 | 0,04 |
| J107 | a | 25 | 13 | 38 |
| | r | 0,94 | 0,47 | 0,70 |
| J109 | a | 29 | 21 | 50 |
| | r | 1,09 | 0,75 | 0,92 |
| J11 | a | 4 | 6 | 10 |
| | r | 0,15 | 0,22 | 0,18 |
| J111 | a | 3 | 4 | 7 |
| | r | 0,11 | 0,14 | 0,13 |
| J121 | a | 9 | 4 | 13 |
| | r | 0,34 | 0,14 | 0,24 |
| J13 | a | 6 | 7 | 13 |
| | r | 0,23 | 0,25 | 0,24 |
| J14 | a | 2 | 0 | 2 |
| | r | 0,08 | 0,00 | 0,04 |
| J15 | a | 5 | 5 | 10 |
| | r | 0,19 | 0,18 | 0,18 |

| Diagnoza/Pohl. | | Muži | Ženy | Spolu |
|-----------------------|---|-------------|-------------|--------------|
| J150 | a | 131 | 46 | 177 |
| | r | 4,93 | 1,65 | 3,25 |
| J151 | a | 87 | 31 | 118 |
| | r | 3,27 | 1,11 | 2,17 |
| J152 | a | 66 | 44 | 110 |
| | r | 2,48 | 1,58 | 2,02 |
| J153 | a | 1 | 1 | 2 |
| | r | 0,04 | 0,04 | 0,04 |
| J154 | a | 5 | 5 | 10 |
| | r | 0,19 | 0,18 | 0,18 |
| J155 | a | 32 | 14 | 46 |
| | r | 1,20 | 0,50 | 0,85 |
| J156 | a | 34 | 28 | 62 |
| | r | 1,28 | 1,00 | 1,14 |
| J157 | a | 4 | 7 | 11 |
| | r | 0,15 | 0,25 | 0,20 |
| J158 | a | 37 | 12 | 49 |
| | r | 1,39 | 0,43 | 0,90 |
| J159 | a | 6 | 10 | 16 |
| | r | 0,23 | 0,36 | 0,29 |
| J16 | a | 3 | 1 | 4 |
| | r | 0,11 | 0,04 | 0,07 |
| J160 | a | 12 | 7 | 19 |
| | r | 0,45 | 0,25 | 0,35 |
| J168 | a | 33 | 14 | 47 |
| | r | 1,24 | 0,50 | 0,86 |
| J17 | a | 4 | 1 | 5 |
| | r | 0,15 | 0,04 | 0,09 |
| J172 | a | 0 | 1 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,04 | 0,02 |
| J18 | a | 52 | 42 | 94 |
| | r | 1,96 | 1,51 | 1,73 |
| J180 | a | 119 | 89 | 208 |
| | r | 4,48 | 3,19 | 3,82 |
| J188 | a | 1 | 1 | 2 |
| | r | 0,04 | 0,04 | 0,04 |
| J20 | a | 26 | 23 | 49 |
| | r | 0,98 | 0,83 | 0,90 |
| J201 | a | 4 | 1 | 5 |
| | r | 0,15 | 0,04 | 0,09 |
| J205 | a | 15 | 10 | 25 |
| | r | 0,56 | 0,36 | 0,46 |
| J208 | a | 92 | 67 | 159 |
| | r | 3,46 | 2,40 | 2,92 |
| J209 | a | 50 | 57 | 107 |
| | r | 1,88 | 2,05 | 1,97 |
| J21 | a | 5 | 5 | 10 |
| | r | 0,19 | 0,18 | 0,18 |
| J22 | a | 26 | 13 | 39 |
| | r | 0,98 | 0,47 | 0,72 |
| J390 | a | 0 | 1 | 1 |

| Diagnoza/Pohl. | | Muži | Ženy | Spolu |
|----------------|---|------|------|-------|
| | r | 0,00 | 0,04 | 0,02 |
| J40 | a | 7 | 3 | 10 |
| | r | 0,26 | 0,11 | 0,18 |
| J86 | a | 1 | 0 | 1 |
| | r | 0,04 | 0,00 | 0,02 |
| J90 | a | 1 | 0 | 1 |
| | r | 0,04 | 0,00 | 0,02 |
| K12 | a | 8 | 4 | 12 |
| | r | 0,30 | 0,14 | 0,22 |
| K65 | a | 12 | 4 | 16 |
| | r | 0,45 | 0,14 | 0,29 |
| L01 | a | 18 | 15 | 33 |
| | r | 0,68 | 0,54 | 0,61 |
| L02 | a | 32 | 23 | 55 |
| | r | 1,20 | 0,83 | 1,01 |
| L022 | a | 2 | 2 | 4 |
| | r | 0,08 | 0,07 | 0,07 |
| L03 | a | 24 | 9 | 33 |
| | r | 0,90 | 0,32 | 0,61 |
| L05 | a | 1 | 0 | 1 |
| | r | 0,04 | 0,00 | 0,02 |
| L08 | a | 29 | 22 | 51 |
| | r | 1,09 | 0,79 | 0,94 |
| L30 | a | 6 | 3 | 9 |
| | r | 0,23 | 0,11 | 0,17 |
| L89 | a | 75 | 63 | 138 |
| | r | 2,82 | 2,26 | 2,54 |
| M00 | a | 5 | 5 | 10 |
| | r | 0,19 | 0,18 | 0,18 |
| M012 | a | 51 | 64 | 115 |
| | r | 1,92 | 2,30 | 2,11 |
| N10 | a | 12 | 9 | 21 |
| | r | 0,45 | 0,32 | 0,39 |
| N30 | a | 98 | 149 | 247 |
| | r | 3,69 | 5,35 | 4,54 |
| N300 | a | 143 | 214 | 357 |
| | r | 5,38 | 7,68 | 6,56 |
| N309 | a | 24 | 48 | 72 |
| | r | 0,90 | 1,72 | 1,32 |
| N34 | a | 1 | 6 | 7 |
| | r | 0,04 | 0,22 | 0,13 |
| N390 | a | 111 | 162 | 273 |
| | r | 4,18 | 5,81 | 5,02 |
| N41 | a | 2 | 0 | 2 |
| | r | 0,08 | 0,00 | 0,04 |
| N61 | a | 0 | 2 | 2 |
| | r | 0,00 | 0,07 | 0,04 |
| N71 | a | 0 | 3 | 3 |
| | r | 0,00 | 0,11 | 0,06 |
| N73 | a | 0 | 2 | 2 |
| | r | 0,00 | 0,07 | 0,04 |

| Diagnoza/Pohl. | | Muži | Ženy | Spolu |
|-----------------------|---|-------------|-------------|--------------|
| N76 | a | 1 | 21 | 22 |
| | r | 0,04 | 0,75 | 0,40 |
| O080 | a | 0 | 1 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,04 | 0,02 |
| O86 | a | 0 | 10 | 10 |
| | r | 0,00 | 0,36 | 0,18 |
| O860 | a | 0 | 11 | 11 |
| | r | 0,00 | 0,39 | 0,20 |
| O87 | a | 0 | 1 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,04 | 0,02 |
| O90 | a | 0 | 7 | 7 |
| | r | 0,00 | 0,25 | 0,13 |
| O91 | a | 0 | 4 | 4 |
| | r | 0,00 | 0,14 | 0,07 |
| O912 | a | 0 | 1 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,04 | 0,02 |
| P238 | a | 1 | 0 | 1 |
| | r | 0,04 | 0,00 | 0,02 |
| P361 | a | 1 | 2 | 3 |
| | r | 0,04 | 0,07 | 0,06 |
| P362 | a | 13 | 7 | 20 |
| | r | 0,49 | 0,25 | 0,37 |
| P363 | a | 14 | 21 | 35 |
| | r | 0,53 | 0,75 | 0,64 |
| P364 | a | 7 | 4 | 11 |
| | r | 0,26 | 0,14 | 0,20 |
| P368 | a | 7 | 8 | 15 |
| | r | 0,26 | 0,29 | 0,28 |
| P369 | a | 1 | 3 | 4 |
| | r | 0,04 | 0,11 | 0,07 |
| P372 | a | 0 | 1 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,04 | 0,02 |
| P375 | a | 0 | 1 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,04 | 0,02 |
| P38 | a | 5 | 5 | 10 |
| | r | 0,19 | 0,18 | 0,18 |
| P390 | a | 0 | 1 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,04 | 0,02 |
| P391 | a | 26 | 26 | 52 |
| | r | 0,98 | 0,93 | 0,96 |
| P393 | a | 3 | 4 | 7 |
| | r | 0,11 | 0,14 | 0,13 |
| P394 | a | 7 | 9 | 16 |
| | r | 0,26 | 0,32 | 0,29 |
| P398 | a | 11 | 15 | 26 |
| | r | 0,41 | 0,54 | 0,48 |
| P399 | a | 6 | 0 | 6 |
| | r | 0,23 | 0,00 | 0,11 |
| T80 | a | 0 | 2 | 2 |
| | r | 0,00 | 0,07 | 0,04 |
| T801 | a | 73 | 58 | 131 |

| Diagnoza/Pohl. | | Muži | Ženy | Spolu |
|----------------|---|-------|-------|-------|
| | r | 2,75 | 2,08 | 2,41 |
| T802 | a | 91 | 61 | 152 |
| | r | 3,43 | 2,19 | 2,79 |
| T81 | a | 2 | 4 | 6 |
| | r | 0,08 | 0,14 | 0,11 |
| T813 | a | 291 | 244 | 535 |
| | r | 10,95 | 8,76 | 9,83 |
| T814 | a | 404 | 272 | 676 |
| | r | 15,21 | 9,76 | 12,42 |
| T827 | a | 2 | 2 | 4 |
| | r | 0,08 | 0,07 | 0,07 |
| T835 | a | 484 | 503 | 987 |
| | r | 18,22 | 18,05 | 18,13 |
| T84 | a | 0 | 1 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,04 | 0,02 |
| T845 | a | 20 | 22 | 42 |
| | r | 0,75 | 0,79 | 0,77 |
| T846 | a | 11 | 11 | 22 |
| | r | 0,41 | 0,39 | 0,40 |
| T847 | a | 3 | 5 | 8 |
| | r | 0,11 | 0,18 | 0,15 |
| T857 | a | 363 | 211 | 574 |
| | r | 13,66 | 7,57 | 10,55 |
| T874 | a | 16 | 1 | 17 |
| | r | 0,60 | 0,04 | 0,31 |
| Z20 | a | 0 | 2 | 2 |
| | r | 0,00 | 0,07 | 0,04 |
| Z203 | a | 414 | 405 | 819 |
| | r | 15,58 | 14,53 | 15,05 |
| Z205 | a | 27 | 98 | 125 |
| | r | 1,02 | 3,52 | 2,30 |
| Z21 | a | 67 | 5 | 72 |
| | r | 2,52 | 0,18 | 1,32 |
| Z223 | a | 115 | 88 | 203 |
| | r | 4,33 | 3,16 | 3,73 |
| Z225 | a | 207 | 152 | 359 |
| | r | 7,79 | 5,45 | 6,60 |
| Z228 | a | 148 | 114 | 262 |
| | r | 5,57 | 4,09 | 4,81 |

PRENOSNÉ OCHORENIA NA SLOVENSKU PODĽA VEKOVÝCH SKUPÍN A
DIAGNÓZ ZA ROK 2018

| Diagnóza/Veková skupina | 0 | 01-04 | 05-09 | 10-14 | 15-19 | 20-24 | 25-34 | 35-44 | 45-54 | 55-64 | 65+ | SR | |
|-------------------------|---|---------|---------|--------|--------|--------|--------|-------|-------|-------|-------|--------|--------|
| A02 | a | 1 | 13 | 19 | 4 | 13 | 7 | 16 | 28 | 13 | 23 | 15 | 152 |
| | r | 1,70 | 5,67 | 6,48 | 1,49 | 4,82 | 2,20 | 1,96 | 3,13 | 1,79 | 3,17 | 1,78 | 2,79 |
| A020 | a | 344 | 1611 | 1182 | 560 | 368 | 247 | 592 | 535 | 465 | 520 | 696 | 7120 |
| | r | 585,68 | 702,85 | 402,87 | 208,68 | 136,30 | 77,73 | 72,61 | 59,84 | 64,08 | 71,66 | 82,38 | 130,81 |
| A021 | a | 2 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 4 | 2 | 12 | 25 |
| | r | 3,41 | 0,00 | 0,68 | 0,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,22 | 0,55 | 0,28 | 1,42 | 0,46 |
| A022 | a | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 7 | 21 | 36 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,34 | 0,00 | 0,37 | 0,31 | 0,37 | 0,11 | 0,14 | 0,96 | 2,49 | 0,66 |
| A028 | a | 2 | 2 | 2 | 0 | 1 | 0 | 2 | 2 | 2 | 3 | 12 | 28 |
| | r | 3,41 | 0,87 | 0,68 | 0,00 | 0,37 | 0,00 | 0,25 | 0,22 | 0,28 | 0,41 | 1,42 | 0,51 |
| A029 | a | 0 | 3 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 | 1 | 1 | 0 | 13 |
| | r | 0,00 | 1,31 | 0,68 | 0,75 | 0,00 | 0,00 | 0,25 | 0,22 | 0,14 | 0,14 | 0,00 | 0,24 |
| A03 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,04 |
| A031 | a | 27 | 44 | 13 | 11 | 10 | 2 | 3 | 2 | 1 | 7 | 5 | 125 |
| | r | 45,97 | 19,20 | 4,43 | 4,10 | 3,70 | 0,63 | 0,37 | 0,22 | 0,14 | 0,96 | 0,59 | 2,30 |
| A033 | a | 3 | 20 | 19 | 7 | 2 | 2 | 13 | 5 | 3 | 1 | 1 | 76 |
| | r | 5,11 | 8,73 | 6,48 | 2,61 | 0,74 | 0,63 | 1,59 | 0,56 | 0,41 | 0,14 | 0,12 | 1,40 |
| A039 | a | 0 | 1 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 5 |
| | r | 0,00 | 0,44 | 1,02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,00 | 0,09 |
| A040 | a | 292 | 121 | 3 | 3 | 2 | 0 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 429 |
| | r | 497,15 | 52,79 | 1,02 | 1,12 | 0,74 | 0,00 | 0,25 | 0,22 | 0,14 | 0,14 | 0,24 | 7,88 |
| A043 | a | 4 | 5 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 12 |
| | r | 6,81 | 2,18 | 0,68 | 0,00 | 0,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,22 |
| A044 | a | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 |
| | r | 0,00 | 0,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,00 | 0,04 |
| A045 | a | 850 | 2317 | 976 | 611 | 711 | 509 | 769 | 503 | 356 | 372 | 455 | 8429 |
| | r | 1447,18 | 1010,86 | 332,65 | 227,68 | 263,35 | 160,17 | 94,31 | 56,26 | 49,06 | 51,26 | 53,86 | 154,86 |
| A046 | a | 12 | 54 | 30 | 23 | 26 | 19 | 25 | 24 | 19 | 22 | 15 | 269 |
| | r | 20,43 | 23,56 | 10,23 | 8,57 | 9,63 | 5,98 | 3,07 | 2,68 | 2,62 | 3,03 | 1,78 | 4,94 |
| A047 | a | 33 | 32 | 10 | 5 | 12 | 18 | 62 | 84 | 171 | 448 | 2508 | 3383 |
| | r | 56,18 | 13,96 | 3,41 | 1,86 | 4,44 | 5,66 | 7,60 | 9,39 | 23,57 | 61,73 | 296,86 | 62,15 |
| A048 | a | 27 | 13 | 6 | 3 | 6 | 1 | 1 | 2 | 3 | 3 | 9 | 74 |
| | r | 45,97 | 5,67 | 2,05 | 1,12 | 2,22 | 0,31 | 0,12 | 0,22 | 0,41 | 0,41 | 1,07 | 1,36 |
| A049 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,00 | 0,04 |
| A050 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 11 | 3 | 4 | 0 | 24 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,74 | 1,23 | 0,41 | 0,55 | 0,00 | 0,44 |
| A059 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | 15 | 13 | 8 | 0 | 0 | 45 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,83 | 1,84 | 1,45 | 1,10 | 0,00 | 0,00 | 0,83 |
| A071 | a | 13 | 75 | 23 | 9 | 3 | 2 | 10 | 9 | 3 | 5 | 4 | 156 |
| | r | 22,13 | 32,72 | 7,84 | 3,35 | 1,11 | 0,63 | 1,23 | 1,01 | 0,41 | 0,69 | 0,47 | 2,87 |
| A072 | a | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| A078 | a | 0 | 3 | 2 | 4 | 2 | 2 | 3 | 5 | 1 | 2 | 5 | 29 |
| | r | 0,00 | 1,31 | 0,68 | 1,49 | 0,74 | 0,63 | 0,37 | 0,56 | 0,14 | 0,28 | 0,59 | 0,53 |
| A080 | a | 1252 | 1761 | 500 | 118 | 68 | 20 | 60 | 40 | 25 | 66 | 102 | 4012 |
| | r | 2131,61 | 768,29 | 170,42 | 43,97 | 25,19 | 6,29 | 7,36 | 4,47 | 3,45 | 9,09 | 12,07 | 73,71 |

| Diagnóza/Veková skupina | | 0 | 01-04 | 05-09 | 10-14 | 15-19 | 20-24 | 25-34 | 35-44 | 45-54 | 55-64 | 65+ | SR |
|-------------------------|---|--------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| A081 | a | 399 | 1218 | 265 | 90 | 90 | 30 | 107 | 112 | 82 | 118 | 286 | 2797 |
| | r | 679,32 | 531,39 | 90,32 | 33,54 | 33,34 | 9,44 | 13,12 | 12,53 | 11,30 | 16,26 | 33,85 | 51,39 |
| A082 | a | 300 | 522 | 136 | 28 | 25 | 3 | 19 | 13 | 9 | 20 | 36 | 1111 |
| | r | 510,77 | 227,74 | 46,35 | 10,43 | 9,26 | 0,94 | 2,33 | 1,45 | 1,24 | 2,76 | 4,26 | 20,41 |
| A083 | a | 7 | 8 | 2 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 20 |
| | r | 11,92 | 3,49 | 0,68 | 0,37 | 0,00 | 0,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,37 |
| A084 | a | 9 | 7 | 17 | 30 | 15 | 15 | 28 | 39 | 51 | 48 | 89 | 348 |
| | r | 15,32 | 3,05 | 5,79 | 11,18 | 5,56 | 4,72 | 3,43 | 4,36 | 7,03 | 6,61 | 10,53 | 6,39 |
| A085 | a | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| A09 | a | 166 | 344 | 176 | 90 | 128 | 104 | 182 | 137 | 96 | 139 | 464 | 2026 |
| | r | 282,63 | 150,08 | 59,99 | 33,54 | 47,41 | 32,73 | 22,32 | 15,32 | 13,23 | 19,15 | 54,92 | 37,22 |
| A150 | a | 2 | 2 | 0 | 0 | 1 | 2 | 10 | 12 | 8 | 9 | 12 | 58 |
| | r | 3,41 | 0,87 | 0,00 | 0,00 | 0,37 | 0,63 | 1,23 | 1,34 | 1,10 | 1,24 | 1,42 | 1,07 |
| A151 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 4 | 7 | 11 | 8 | 25 | 58 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,94 | 0,49 | 0,78 | 1,52 | 1,10 | 2,96 | 1,07 |
| A152 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 | 1 | 0 | 5 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,11 | 0,41 | 0,14 | 0,00 | 0,09 |
| A153 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 4 | 4 | 0 | 4 | 13 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,45 | 0,55 | 0,00 | 0,47 | 0,24 |
| A154 | a | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| A156 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,00 | 0,04 |
| A160 | a | 4 | 1 | 2 | 1 | 0 | 0 | 2 | 5 | 1 | 4 | 10 | 30 |
| | r | 6,81 | 0,44 | 0,68 | 0,37 | 0,00 | 0,00 | 0,25 | 0,56 | 0,14 | 0,55 | 1,18 | 0,55 |
| A161 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| A162 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 | 2 | 0 | 0 | 6 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,34 | 0,28 | 0,00 | 0,00 | 0,11 |
| A163 | a | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| | r | 0,00 | 0,44 | 0,00 | 0,00 | 0,37 | 0,00 | 0,00 | 0,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,06 |
| A165 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 3 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,12 | 0,06 |
| A168 | a | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| A180 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 | 4 | 8 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,11 | 0,14 | 0,28 | 0,47 | 0,15 |
| A181 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 5 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,31 | 0,00 | 0,11 | 0,28 | 0,00 | 0,12 | 0,09 |
| A182 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,02 |
| A183 | a | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| A191 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,02 |
| A199 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| A210 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 4 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,31 | 0,00 | 0,11 | 0,00 | 0,14 | 0,12 | 0,07 |
| A212 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |

| Diagnóza/Veková skupina | | 0 | 01-04 | 05-09 | 10-14 | 15-19 | 20-24 | 25-34 | 35-44 | 45-54 | 55-64 | 65+ | SR |
|-------------------------|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------|------|
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| A219 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,02 |
| A260 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| A278 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,31 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,00 | 0,04 |
| A279 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,02 |
| A282 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| A310 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,24 | 0,04 |
| A318 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,02 |
| A319 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,02 |
| A321 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 4 | 2 | 8 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,31 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,55 | 0,24 | 0,15 |
| A327 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 3 | 1 | 2 | 7 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,00 | 0,41 | 0,14 | 0,24 | 0,13 |
| A329 | a | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 3 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,37 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,06 |
| A35 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| A361 | a | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| A370 | a | 13 | 20 | 9 | 7 | 7 | 22 | 54 | 65 | 51 | 53 | 75 | 376 |
| | r | 22,13 | 8,73 | 3,07 | 2,61 | 2,59 | 6,92 | 6,62 | 7,27 | 7,03 | 7,30 | 8,88 | 6,91 |
| A371 | a | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 4 |
| | r | 1,70 | 0,44 | 0,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,00 | 0,07 |
| A378 | a | 2 | 6 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 10 |
| | r | 3,41 | 2,62 | 0,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,00 | 0,18 |
| A38 | a | 1 | 74 | 181 | 37 | 12 | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 0 | 309 |
| | r | 1,70 | 32,28 | 61,69 | 13,79 | 4,44 | 0,00 | 0,12 | 0,22 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 5,68 |
| A390 | a | 7 | 8 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 1 | 22 |
| | r | 11,92 | 3,49 | 0,00 | 0,37 | 0,37 | 0,31 | 0,00 | 0,22 | 0,14 | 0,00 | 0,12 | 0,40 |
| A391 | a | 1 | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 6 |
| | r | 1,70 | 1,31 | 0,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,11 |
| A392 | a | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 6 |
| | r | 1,70 | 0,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,25 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,11 |
| A394 | a | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 1,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| A399 | a | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| | r | 1,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,04 |
| A400 | a | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 5 | 10 |
| | r | 0,00 | 0,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,25 | 0,00 | 0,28 | 0,00 | 0,59 | 0,18 |
| A401 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 0 | 5 | 9 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,25 | 0,11 | 0,14 | 0,00 | 0,59 | 0,17 |
| A402 | a | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 4 | 9 | 6 | 29 | 72 | 123 |
| | r | 0,00 | 0,44 | 0,34 | 0,37 | 0,00 | 0,00 | 0,49 | 1,01 | 0,83 | 4,00 | 8,52 | 2,26 |

| Diagnóza/Veková skupina | | 0 | 01-04 | 05-09 | 10-14 | 15-19 | 20-24 | 25-34 | 35-44 | 45-54 | 55-64 | 65+ | SR |
|-------------------------|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| A403 | a | 1 | 1 | 2 | 1 | 0 | 2 | 4 | 5 | 7 | 11 | 20 | 54 |
| | r | 1,70 | 0,44 | 0,68 | 0,37 | 0,00 | 0,63 | 0,49 | 0,56 | 0,96 | 1,52 | 2,37 | 0,99 |
| A408 | a | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 5 | 17 | 33 |
| | r | 3,41 | 1,31 | 0,34 | 0,37 | 0,37 | 0,00 | 0,12 | 0,11 | 0,14 | 0,69 | 2,01 | 0,61 |
| A410 | a | 14 | 4 | 3 | 1 | 1 | 3 | 8 | 18 | 34 | 68 | 201 | 355 |
| | r | 23,84 | 1,75 | 1,02 | 0,37 | 0,37 | 0,94 | 0,98 | 2,01 | 4,69 | 9,37 | 23,79 | 6,52 |
| A411 | a | 20 | 17 | 8 | 3 | 4 | 7 | 18 | 34 | 47 | 105 | 279 | 542 |
| | r | 34,05 | 7,42 | 2,73 | 1,12 | 1,48 | 2,20 | 2,21 | 3,80 | 6,48 | 14,47 | 33,02 | 9,96 |
| A412 | a | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 3 | 1 | 8 | 15 | 32 |
| | r | 1,70 | 0,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,31 | 0,25 | 0,34 | 0,14 | 1,10 | 1,78 | 0,59 |
| A413 | a | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| A414 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 3 | 6 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,00 | 0,00 | 0,28 | 0,36 | 0,11 |
| A415 | a | 27 | 18 | 7 | 1 | 9 | 14 | 27 | 57 | 95 | 222 | 685 | 1162 |
| | r | 45,97 | 7,85 | 2,39 | 0,37 | 3,33 | 4,41 | 3,31 | 6,38 | 13,09 | 30,59 | 81,08 | 21,35 |
| A418 | a | 3 | 2 | 1 | 0 | 2 | 2 | 3 | 5 | 9 | 18 | 43 | 88 |
| | r | 5,11 | 0,87 | 0,34 | 0,00 | 0,74 | 0,63 | 0,37 | 0,56 | 1,24 | 2,48 | 5,09 | 1,62 |
| A419 | a | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 3 | 3 | 7 | 15 | 50 | 82 |
| | r | 3,41 | 0,44 | 0,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,37 | 0,34 | 0,96 | 2,07 | 5,92 | 1,51 |
| A421 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 5 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,69 | 0,00 | 0,00 | 0,09 |
| A422 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| A427 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,02 |
| A448 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| A46 | a | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 1 | 15 | 32 | 73 | 113 | 286 | 524 |
| | r | 0,00 | 0,44 | 0,68 | 0,00 | 0,37 | 0,31 | 1,84 | 3,58 | 10,06 | 15,57 | 33,85 | 9,63 |
| A481 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 5 | 8 | 9 | 10 | 23 | 56 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,31 | 0,61 | 0,89 | 1,24 | 1,38 | 2,72 | 1,03 |
| A482 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 | 1 | 0 | 1 | 0 | 6 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,37 | 0,31 | 0,25 | 0,11 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,11 |
| A485 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,02 |
| A490 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,31 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,00 | 0,04 |
| A500 | a | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 1,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| A501 | a | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| | r | 3,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,04 |
| A502 | a | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 1,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| A510 | a | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 3 | 14 | 16 | 8 | 1 | 0 | 45 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,37 | 0,74 | 0,94 | 1,72 | 1,79 | 1,10 | 0,14 | 0,00 | 0,83 |
| A511 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| A512 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 4 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,31 | 0,12 | 0,11 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,07 |
| A513 | a | 0 | 1 | 3 | 2 | 27 | 9 | 22 | 15 | 6 | 3 | 2 | 90 |

| Diagnóza/Veková skupina | | 0 | 01-04 | 05-09 | 10-14 | 15-19 | 20-24 | 25-34 | 35-44 | 45-54 | 55-64 | 65+ | SR |
|-------------------------|---|------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | r | 0,00 | 0,44 | 1,02 | 0,75 | 10,00 | 2,83 | 2,70 | 1,68 | 0,83 | 0,41 | 0,24 | 1,65 |
| A514 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| A515 | a | 1 | 1 | 6 | 10 | 33 | 17 | 17 | 16 | 6 | 6 | 2 | 115 |
| | r | 1,70 | 0,44 | 2,05 | 3,73 | 12,22 | 5,35 | 2,08 | 1,79 | 0,83 | 0,83 | 0,24 | 2,11 |
| A519 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 7 | 8 | 3 | 1 | 0 | 20 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,31 | 0,86 | 0,89 | 0,41 | 0,14 | 0,00 | 0,37 |
| A527 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| A528 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 | 4 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,11 | 0,14 | 0,00 | 0,24 | 0,07 |
| A529 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,11 | 0,14 | 0,00 | 0,00 | 0,04 |
| A530 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 6 | 22 | 40 | 26 | 12 | 15 | 122 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,37 | 1,89 | 2,70 | 4,47 | 3,58 | 1,65 | 1,78 | 2,24 |
| A539 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 3 | 6 | 9 | 7 | 4 | 6 | 37 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,74 | 0,94 | 0,74 | 1,01 | 0,96 | 0,55 | 0,71 | 0,68 |
| A540 | a | 0 | 0 | 0 | 1 | 12 | 54 | 106 | 76 | 10 | 9 | 5 | 273 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,37 | 4,44 | 16,99 | 13,00 | 8,50 | 1,38 | 1,24 | 0,59 | 5,02 |
| A541 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| A542 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| A549 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 8 | 3 | 1 | 1 | 0 | 15 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,37 | 0,31 | 0,98 | 0,34 | 0,14 | 0,14 | 0,00 | 0,28 |
| A560 | a | 0 | 0 | 0 | 3 | 46 | 108 | 214 | 105 | 16 | 5 | 1 | 498 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,12 | 17,04 | 33,99 | 26,25 | 11,74 | 2,20 | 0,69 | 0,12 | 9,15 |
| A561 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,31 | 0,12 | 0,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,06 |
| A562 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 10 | 11 | 4 | 0 | 0 | 0 | 28 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,11 | 3,15 | 1,35 | 0,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,51 |
| A568 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| A590 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 | 11 | 19 | 24 | 16 | 5 | 1 | 86 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3,70 | 3,46 | 2,33 | 2,68 | 2,20 | 0,69 | 0,12 | 1,58 |
| A599 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| A600 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 | 2 | 1 | 0 | 1 | 0 | 8 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,37 | 0,94 | 0,25 | 0,11 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,15 |
| A630 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 12 | 29 | 7 | 2 | 2 | 0 | 56 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,48 | 3,78 | 3,56 | 0,78 | 0,28 | 0,28 | 0,00 | 1,03 |
| A638 | a | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,37 | 0,74 | 0,00 | 0,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,09 |
| A692 | a | 0 | 31 | 48 | 31 | 29 | 20 | 72 | 127 | 142 | 173 | 149 | 822 |
| | r | 0,00 | 13,52 | 16,36 | 11,55 | 10,74 | 6,29 | 8,83 | 14,20 | 19,57 | 23,84 | 17,64 | 15,10 |
| A749 | a | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| A779 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,28 | 0,00 | 0,04 |
| A78 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,04 |

| Diagnóza/Veková skupina | | 0 | 01-04 | 05-09 | 10-14 | 15-19 | 20-24 | 25-34 | 35-44 | 45-54 | 55-64 | 65+ | SR |
|-------------------------|---|--------|---------|---------|--------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|------|--------|
| A798 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | 8 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,11 | 0,28 | 0,14 | 0,36 | 0,15 |
| A799 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,02 |
| A810 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 8 | 7 | 17 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,28 | 1,10 | 0,83 | 0,31 |
| A841 | a | 0 | 1 | 10 | 7 | 7 | 11 | 28 | 23 | 23 | 24 | 22 | 156 |
| | r | 0,00 | 0,44 | 3,41 | 2,61 | 2,59 | 3,46 | 3,43 | 2,57 | 3,17 | 3,31 | 2,60 | 2,87 |
| A849 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| A850 | a | 0 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 4 | 0 | 1 | 0 | 0 | 14 |
| | r | 0,00 | 0,44 | 0,68 | 0,75 | 0,74 | 0,63 | 0,49 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,00 | 0,26 |
| A858 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,02 |
| A86 | a | 0 | 1 | 5 | 3 | 3 | 0 | 2 | 3 | 0 | 5 | 5 | 27 |
| | r | 0,00 | 0,44 | 1,70 | 1,12 | 1,11 | 0,00 | 0,25 | 0,34 | 0,00 | 0,69 | 0,59 | 0,50 |
| A870 | a | 0 | 0 | 6 | 5 | 4 | 2 | 3 | 4 | 0 | 2 | 0 | 26 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 2,05 | 1,86 | 1,48 | 0,63 | 0,37 | 0,45 | 0,00 | 0,28 | 0,00 | 0,48 |
| A878 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,14 | 0,00 | 0,04 |
| A879 | a | 0 | 2 | 2 | 7 | 5 | 6 | 17 | 7 | 10 | 7 | 2 | 65 |
| | r | 0,00 | 0,87 | 0,68 | 2,61 | 1,85 | 1,89 | 2,08 | 0,78 | 1,38 | 0,96 | 0,24 | 1,19 |
| A89 | a | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 6 | 3 | 3 | 5 | 0 | 19 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,37 | 0,00 | 0,31 | 0,74 | 0,34 | 0,41 | 0,69 | 0,00 | 0,35 |
| A90 | a | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 4 | 1 | 0 | 0 | 0 | 7 |
| | r | 0,00 | 0,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,31 | 0,49 | 0,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,13 |
| A923 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| A985 | a | 0 | 0 | 0 | 3 | 7 | 4 | 17 | 16 | 10 | 15 | 16 | 88 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,12 | 2,59 | 1,26 | 2,08 | 1,79 | 1,38 | 2,07 | 1,89 | 1,62 |
| B001 | a | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 2 | 2 | 1 | 5 | 4 | 18 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,34 | 0,75 | 0,00 | 0,31 | 0,25 | 0,22 | 0,14 | 0,69 | 0,47 | 0,33 |
| B002 | a | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 4 |
| | r | 0,00 | 0,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,07 |
| B003 | a | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 |
| | r | 0,00 | 0,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,11 | 0,14 | 0,14 | 0,12 | 0,11 |
| B004 | a | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 6 |
| | r | 1,70 | 0,44 | 0,00 | 0,00 | 0,37 | 0,31 | 0,12 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,11 |
| B005 | a | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| B008 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 3 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,12 | 0,06 |
| B009 | a | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 5 | 8 | 1 | 5 | 3 | 25 |
| | r | 0,00 | 0,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,63 | 0,61 | 0,89 | 0,14 | 0,69 | 0,36 | 0,46 |
| B011 | a | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 4 |
| | r | 0,00 | 0,44 | 0,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,28 | 0,00 | 0,00 | 0,07 |
| B018 | a | 2 | 13 | 6 | 4 | 2 | 1 | 6 | 3 | 1 | 0 | 0 | 38 |
| | r | 3,41 | 5,67 | 2,05 | 1,49 | 0,74 | 0,31 | 0,74 | 0,34 | 0,14 | 0,00 | 0,00 | 0,70 |
| B019 | a | 469 | 5452 | 6123 | 1422 | 434 | 112 | 137 | 74 | 18 | 6 | 14 | 14261 |
| | r | 798,50 | 2378,59 | 2086,93 | 529,89 | 160,75 | 35,24 | 16,80 | 8,28 | 2,48 | 0,83 | 1,66 | 262,00 |
| B020 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 3 | 4 | 10 |

| Diagnóza/Veková skupina | | 0 | 01-04 | 05-09 | 10-14 | 15-19 | 20-24 | 25-34 | 35-44 | 45-54 | 55-64 | 65+ | SR |
|-------------------------|---|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|-------|
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,11 | 0,14 | 0,41 | 0,47 | 0,18 |
| B021 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 6 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,11 | 0,14 | 0,14 | 0,24 | 0,11 |
| B022 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 1 | 5 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,25 | 0,00 | 0,28 | 0,00 | 0,12 | 0,09 |
| B023 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 3 | 4 | 12 | 19 | 41 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,37 | 0,34 | 0,55 | 1,65 | 2,25 | 0,75 |
| B027 | a | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 4 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,36 | 0,07 |
| B028 | a | 0 | 1 | 1 | 0 | 3 | 3 | 7 | 11 | 26 | 31 | 60 | 143 |
| | r | 0,00 | 0,44 | 0,34 | 0,00 | 1,11 | 0,94 | 0,86 | 1,23 | 3,58 | 4,27 | 7,10 | 2,63 |
| B029 | a | 1 | 13 | 47 | 69 | 72 | 65 | 240 | 237 | 320 | 577 | 915 | 2556 |
| | r | 1,70 | 5,67 | 16,02 | 25,71 | 26,67 | 20,45 | 29,43 | 26,51 | 44,10 | 79,51 | 108,30 | 46,96 |
| B052 | a | 10 | 8 | 6 | 2 | 8 | 1 | 3 | 0 | 1 | 1 | 0 | 40 |
| | r | 17,03 | 3,49 | 2,05 | 0,75 | 2,96 | 0,31 | 0,37 | 0,00 | 0,14 | 0,14 | 0,00 | 0,73 |
| B058 | a | 43 | 20 | 16 | 8 | 3 | 2 | 9 | 4 | 1 | 0 | 0 | 106 |
| | r | 73,21 | 8,73 | 5,45 | 2,98 | 1,11 | 0,63 | 1,10 | 0,45 | 0,14 | 0,00 | 0,00 | 1,95 |
| B059 | a | 72 | 56 | 67 | 64 | 69 | 29 | 29 | 23 | 9 | 1 | 0 | 419 |
| | r | 122,58 | 24,43 | 22,84 | 23,85 | 25,56 | 9,13 | 3,56 | 2,57 | 1,24 | 0,14 | 0,00 | 7,70 |
| B081 | a | 0 | 2 | 2 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 7 |
| | r | 0,00 | 0,87 | 0,68 | 0,37 | 0,00 | 0,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,13 |
| B082 | a | 28 | 37 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 68 |
| | r | 47,67 | 16,14 | 0,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,25 |
| B083 | a | 0 | 16 | 25 | 5 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 49 |
| | r | 0,00 | 6,98 | 8,52 | 1,86 | 0,74 | 0,00 | 0,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,90 |
| B084 | a | 2 | 51 | 18 | 5 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 80 |
| | r | 3,41 | 22,25 | 6,14 | 1,86 | 0,37 | 0,00 | 0,12 | 0,11 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 1,47 |
| B088 | a | 2 | 21 | 6 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 33 |
| | r | 3,41 | 9,16 | 2,05 | 0,75 | 0,00 | 0,63 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,61 |
| B09 | a | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| | r | 0,00 | 0,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,04 |
| B15 | a | 0 | 9 | 33 | 32 | 5 | 10 | 23 | 28 | 15 | 11 | 6 | 172 |
| | r | 0,00 | 3,93 | 11,25 | 11,92 | 1,85 | 3,15 | 2,82 | 3,13 | 2,07 | 1,52 | 0,71 | 3,16 |
| B150 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,02 |
| B160 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,02 |
| B169 | a | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 3 | 9 | 12 | 8 | 9 | 4 | 47 |
| | r | 0,00 | 0,44 | 0,00 | 0,37 | 0,00 | 0,94 | 1,10 | 1,34 | 1,10 | 1,24 | 0,47 | 0,86 |
| B171 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 4 | 5 | 4 | 0 | 0 | 1 | 19 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,85 | 1,26 | 0,61 | 0,45 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,35 |
| B172 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 4 | 12 | 16 | 13 | 26 | 18 | 90 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,37 | 1,26 | 1,47 | 1,79 | 1,79 | 3,58 | 2,13 | 1,65 |
| B181 | a | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 11 | 23 | 20 | 22 | 9 | 89 |
| | r | 0,00 | 0,44 | 0,00 | 0,37 | 0,00 | 0,63 | 1,35 | 2,57 | 2,76 | 3,03 | 1,07 | 1,64 |
| B182 | a | 0 | 2 | 0 | 1 | 7 | 26 | 53 | 63 | 25 | 22 | 12 | 211 |
| | r | 0,00 | 0,87 | 0,00 | 0,37 | 2,59 | 8,18 | 6,50 | 7,05 | 3,45 | 3,03 | 1,42 | 3,88 |
| B201 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| B213 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |

| Diagnóza/Veková skupina | 0 | 01-04 | 05-09 | 10-14 | 15-19 | 20-24 | 25-34 | 35-44 | 45-54 | 55-64 | 65+ | SR |
|-------------------------|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------|------|
| B24 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| B251 | a | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,37 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,04 |
| B258 | a | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 3 |
| | r | 1,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,12 |
| B259 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| B260 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,02 |
| B269 | a | 0 | 0 | 2 | 4 | 1 | 0 | 0 | 3 | 1 | 1 | 12 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,68 | 1,49 | 0,37 | 0,00 | 0,00 | 0,34 | 0,14 | 0,14 | 0,22 |
| B270 | a | 0 | 25 | 34 | 17 | 67 | 31 | 14 | 2 | 1 | 1 | 193 |
| | r | 0,00 | 10,91 | 11,59 | 6,33 | 24,82 | 9,76 | 1,72 | 0,22 | 0,14 | 0,14 | 3,55 |
| B271 | a | 1 | 8 | 5 | 4 | 11 | 8 | 7 | 3 | 0 | 2 | 50 |
| | r | 1,70 | 3,49 | 1,70 | 1,49 | 4,07 | 2,52 | 0,86 | 0,34 | 0,00 | 0,28 | 0,92 |
| B278 | a | 0 | 11 | 3 | 1 | 13 | 4 | 2 | 0 | 0 | 0 | 34 |
| | r | 0,00 | 4,80 | 1,02 | 0,37 | 4,82 | 1,26 | 0,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,62 |
| B279 | a | 0 | 23 | 25 | 26 | 75 | 22 | 14 | 3 | 0 | 0 | 188 |
| | r | 0,00 | 10,03 | 8,52 | 9,69 | 27,78 | 6,92 | 1,72 | 0,34 | 0,00 | 0,00 | 3,45 |
| B338 | a | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| B349 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,02 |
| B350 | a | 0 | 0 | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 1,02 | 0,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,07 |
| B352 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,11 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| B354 | a | 1 | 1 | 4 | 1 | 3 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 13 |
| | r | 1,70 | 0,44 | 1,36 | 0,37 | 1,11 | 0,00 | 0,12 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,24 |
| B358 | a | 0 | 1 | 4 | 3 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 12 |
| | r | 0,00 | 0,44 | 1,36 | 1,12 | 0,37 | 0,63 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,22 |
| B368 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| B370 | a | 3 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 5 | 23 |
| | r | 5,11 | 0,44 | 0,34 | 0,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,41 | 0,69 | 1,07 |
| B371 | a | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 | 12 |
| | r | 0,00 | 0,44 | 0,00 | 0,00 | 0,74 | 0,00 | 0,00 | 0,11 | 0,14 | 0,28 | 0,59 |
| B374 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 12 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,28 | 1,07 |
| B377 | a | 4 | 2 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 3 | 0 | 11 | 39 |
| | r | 6,81 | 0,87 | 0,68 | 0,00 | 0,37 | 0,00 | 0,12 | 0,34 | 0,00 | 1,52 | 1,78 |
| B378 | a | 0 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| | r | 0,00 | 0,87 | 0,00 | 0,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,06 |
| B379 | a | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| B448 | a | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,04 |
| B508 | a | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,04 |
| B509 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |

| Diagnóza/Veková skupina | | 0 | 01-04 | 05-09 | 10-14 | 15-19 | 20-24 | 25-34 | 35-44 | 45-54 | 55-64 | 65+ | SR |
|-------------------------|---|--------|-------|--------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| B580 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| B588 | a | 0 | 1 | 3 | 1 | 3 | 0 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 17 |
| | r | 0,00 | 0,44 | 1,02 | 0,37 | 1,11 | 0,00 | 0,25 | 0,34 | 0,14 | 0,28 | 0,12 | 0,31 |
| B589 | a | 0 | 2 | 5 | 10 | 9 | 7 | 14 | 10 | 7 | 3 | 0 | 67 |
| | r | 0,00 | 0,87 | 1,70 | 3,73 | 3,33 | 2,20 | 1,72 | 1,12 | 0,96 | 0,41 | 0,00 | 1,23 |
| B670 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 3 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,11 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,06 |
| B675 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 3 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,31 | 0,00 | 0,00 | 0,28 | 0,00 | 0,00 | 0,06 |
| B678 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 3 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,12 | 0,06 |
| B679 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| B680 | a | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| B689 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| B770 | a | 2 | 131 | 55 | 29 | 3 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 230 |
| | r | 3,41 | 57,15 | 18,75 | 10,81 | 1,11 | 0,94 | 0,25 | 0,11 | 0,14 | 0,28 | 0,12 | 4,23 |
| B779 | a | 4 | 109 | 49 | 24 | 10 | 0 | 2 | 2 | 1 | 0 | 0 | 201 |
| | r | 6,81 | 47,55 | 16,70 | 8,94 | 3,70 | 0,00 | 0,25 | 0,22 | 0,14 | 0,00 | 0,00 | 3,69 |
| B780 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,02 |
| B79 | a | 0 | 25 | 17 | 6 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 52 |
| | r | 0,00 | 10,91 | 5,79 | 2,24 | 0,74 | 0,00 | 0,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,96 |
| B80 | a | 2 | 55 | 135 | 75 | 23 | 9 | 7 | 4 | 5 | 3 | 4 | 322 |
| | r | 3,41 | 24,00 | 46,01 | 27,95 | 8,52 | 2,83 | 0,86 | 0,45 | 0,69 | 0,41 | 0,47 | 5,92 |
| B814 | a | 0 | 2 | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| | r | 0,00 | 0,87 | 1,02 | 0,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,11 |
| B830 | a | 0 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 4 | 4 | 6 | 5 | 6 | 32 |
| | r | 0,00 | 0,44 | 0,34 | 0,75 | 0,37 | 0,63 | 0,49 | 0,45 | 0,83 | 0,69 | 0,71 | 0,59 |
| B850 | a | 0 | 25 | 49 | 60 | 19 | 2 | 3 | 6 | 3 | 6 | 2 | 175 |
| | r | 0,00 | 10,91 | 16,70 | 22,36 | 7,04 | 0,63 | 0,37 | 0,67 | 0,41 | 0,83 | 0,24 | 3,22 |
| B852 | a | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| B86 | a | 72 | 208 | 330 | 389 | 220 | 106 | 148 | 138 | 119 | 103 | 210 | 2043 |
| | r | 122,58 | 90,75 | 112,48 | 144,96 | 81,49 | 33,36 | 18,15 | 15,43 | 16,40 | 14,19 | 24,86 | 37,53 |
| G000 | a | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 3 |
| | r | 0,00 | 0,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,06 |
| G001 | a | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 2 | 4 | 8 | 8 | 27 |
| | r | 1,70 | 0,44 | 0,00 | 0,00 | 0,37 | 0,31 | 0,12 | 0,22 | 0,55 | 1,10 | 0,95 | 0,50 |
| G002 | a | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 7 |
| | r | 3,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,31 | 0,00 | 0,22 | 0,28 | 0,00 | 0,00 | 0,13 |
| G003 | a | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 3 | 7 |
| | r | 3,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,11 | 0,14 | 0,00 | 0,36 | 0,13 |
| G008 | a | 4 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 5 | 2 | 14 |
| | r | 6,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,37 | 0,00 | 0,00 | 0,11 | 0,14 | 0,69 | 0,24 | 0,26 |
| G009 | a | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 | 6 | 2 | 10 | 24 |
| | r | 1,70 | 0,00 | 0,34 | 0,00 | 0,37 | 0,00 | 0,12 | 0,22 | 0,83 | 0,28 | 1,18 | 0,44 |

| Diagnóza/Veková skupina | | 0 | 01-04 | 05-09 | 10-14 | 15-19 | 20-24 | 25-34 | 35-44 | 45-54 | 55-64 | 65+ | SR |
|-------------------------|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------|------|
| G01 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,02 |
| G03 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 0 | 3 | 12 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,37 | 0,63 | 0,12 | 0,22 | 0,41 | 0,00 | 0,36 | 0,22 |
| G038 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| G04 | a | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,00 | 0,04 |
| G042 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | 3 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,00 | 0,00 | 0,28 | 0,00 | 0,06 |
| G049 | a | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 4 |
| | r | 0,00 | 0,44 | 0,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,14 | 0,00 | 0,07 |
| G051 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 4 | 6 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,31 | 0,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,47 | 0,11 |
| G51 | a | 1 | 0 | 2 | 4 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 12 |
| | r | 1,70 | 0,00 | 0,68 | 1,49 | 1,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,28 | 0,00 | 0,22 |
| G510 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,04 |
| G61 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,04 |
| G610 | a | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 3 | 4 | 4 | 11 | 24 |
| | r | 0,00 | 0,44 | 0,00 | 0,00 | 0,37 | 0,00 | 0,00 | 0,34 | 0,55 | 0,55 | 1,30 | 0,44 |
| G630 | a | 0 | 0 | 7 | 4 | 1 | 0 | 3 | 6 | 6 | 10 | 7 | 44 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 2,39 | 1,49 | 0,37 | 0,00 | 0,37 | 0,67 | 0,83 | 1,38 | 0,83 | 0,81 |
| H10 | a | 9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 4 | 14 |
| | r | 15,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,47 | 0,26 |
| H100 | a | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 3 |
| | r | 1,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,24 | 0,06 |
| H103 | a | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 5 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,37 | 0,00 | 0,31 | 0,12 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,12 | 0,09 |
| H109 | a | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 1,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| H16 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| H30 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| H440 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 5 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,59 | 0,09 |
| H60 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 4 | 1 | 0 | 7 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,22 | 0,55 | 0,14 | 0,00 | 0,13 |
| H603 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,02 |
| H65 | a | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| | r | 0,00 | 0,44 | 0,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,07 |
| H66 | a | 2 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 9 |
| | r | 3,41 | 2,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,12 | 0,17 |
| H70 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,02 |
| I33 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 3 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,24 | 0,06 |
| I80 | a | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 6 | 5 | 21 | 34 |

| Diagnóza/Veková skupina | | 0 | 01-04 | 05-09 | 10-14 | 15-19 | 20-24 | 25-34 | 35-44 | 45-54 | 55-64 | 65+ | SR |
|-------------------------|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | r | 1,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,00 | 0,83 | 0,69 | 2,49 | 0,62 |
| I800 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,24 | 0,04 |
| J00 | a | 5 | 12 | 12 | 6 | 10 | 1 | 3 | 10 | 9 | 3 | 10 | 81 |
| | r | 8,51 | 5,24 | 4,09 | 2,24 | 3,70 | 0,31 | 0,37 | 1,12 | 1,24 | 0,41 | 1,18 | 1,49 |
| J01 | a | 0 | 1 | 3 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 3 | 1 | 1 | 12 |
| | r | 0,00 | 0,44 | 1,02 | 0,37 | 0,37 | 0,00 | 0,00 | 0,11 | 0,41 | 0,14 | 0,12 | 0,22 |
| J02 | a | 10 | 13 | 3 | 2 | 2 | 1 | 8 | 9 | 9 | 17 | 60 | 134 |
| | r | 17,03 | 5,67 | 1,02 | 0,75 | 0,74 | 0,31 | 0,98 | 1,01 | 1,24 | 2,34 | 7,10 | 2,46 |
| J020 | a | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 1,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| J03 | a | 0 | 4 | 2 | 4 | 3 | 3 | 7 | 6 | 10 | 12 | 35 | 86 |
| | r | 0,00 | 1,75 | 0,68 | 1,49 | 1,11 | 0,94 | 0,86 | 0,67 | 1,38 | 1,65 | 4,14 | 1,58 |
| J039 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 2 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,11 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,04 |
| J04 | a | 0 | 3 | 2 | 1 | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 20 | 38 |
| | r | 0,00 | 1,31 | 0,68 | 0,37 | 0,74 | 0,63 | 0,37 | 0,11 | 0,28 | 0,28 | 2,37 | 0,70 |
| J040 | a | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 6 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,34 | 0,00 | 0,00 | 0,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,47 | 0,11 |
| J041 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 | 1 | 6 | 10 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,25 | 0,11 | 0,00 | 0,14 | 0,71 | 0,18 |
| J042 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 5 | 9 | 15 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,00 | 0,00 | 0,69 | 1,07 | 0,28 |
| J06 | a | 8 | 18 | 13 | 3 | 3 | 15 | 57 | 62 | 49 | 86 | 158 | 472 |
| | r | 13,62 | 7,85 | 4,43 | 1,12 | 1,11 | 4,72 | 6,99 | 6,93 | 6,75 | 11,85 | 18,70 | 8,67 |
| J060 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 3 | 0 | 5 | 11 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,37 | 0,00 | 0,12 | 0,11 | 0,41 | 0,00 | 0,59 | 0,20 |
| J069 | a | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 9 | 10 | 7 | 12 | 15 | 49 | 106 |
| | r | 1,70 | 0,44 | 0,68 | 0,00 | 0,00 | 2,83 | 1,23 | 0,78 | 1,65 | 2,07 | 5,80 | 1,95 |
| J10 | a | 26 | 112 | 109 | 58 | 41 | 10 | 46 | 66 | 75 | 90 | 229 | 862 |
| | r | 44,27 | 48,86 | 37,15 | 21,61 | 15,19 | 3,15 | 5,64 | 7,38 | 10,34 | 12,40 | 27,11 | 15,84 |
| J100 | a | 0 | 4 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 6 |
| | r | 0,00 | 1,75 | 0,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,11 |
| J101 | a | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,04 |
| J107 | a | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 6 | 4 | 11 | 12 | 38 |
| | r | 0,00 | 0,87 | 0,34 | 0,00 | 0,00 | 0,31 | 0,12 | 0,67 | 0,55 | 1,52 | 1,42 | 0,70 |
| J109 | a | 3 | 11 | 10 | 3 | 1 | 0 | 3 | 4 | 6 | 5 | 4 | 50 |
| | r | 5,11 | 4,80 | 3,41 | 1,12 | 0,37 | 0,00 | 0,37 | 0,45 | 0,83 | 0,69 | 0,47 | 0,92 |
| J11 | a | 0 | 1 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 | 1 | 10 |
| | r | 0,00 | 0,44 | 0,68 | 0,37 | 0,37 | 0,00 | 0,00 | 0,11 | 0,14 | 0,28 | 0,12 | 0,18 |
| J111 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 5 | 7 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,59 | 0,13 |
| J121 | a | 8 | 3 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 13 |
| | r | 13,62 | 1,31 | 0,34 | 0,00 | 0,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,24 |
| J13 | a | 0 | 4 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 1 | 3 | 13 |
| | r | 0,00 | 1,75 | 0,34 | 0,00 | 0,00 | 0,31 | 0,00 | 0,22 | 0,14 | 0,14 | 0,36 | 0,24 |
| J14 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,14 | 0,00 | 0,04 |
| J15 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 8 | 10 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,14 | 0,95 | 0,18 |

| Diagnóza/Veková skupina | | 0 | 01-04 | 05-09 | 10-14 | 15-19 | 20-24 | 25-34 | 35-44 | 45-54 | 55-64 | 65+ | SR |
|-------------------------|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------|
| J150 | a | 5 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 3 | 3 | 15 | 37 | 111 | 177 |
| | r | 8,51 | 0,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,63 | 0,37 | 0,34 | 2,07 | 5,10 | 13,14 | 3,25 |
| J151 | a | 8 | 5 | 0 | 0 | 1 | 1 | 5 | 6 | 7 | 22 | 63 | 118 |
| | r | 13,62 | 2,18 | 0,00 | 0,00 | 0,37 | 0,31 | 0,61 | 0,67 | 0,96 | 3,03 | 7,46 | 2,17 |
| J152 | a | 4 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 4 | 10 | 15 | 73 | 110 |
| | r | 6,81 | 0,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,63 | 0,12 | 0,45 | 1,38 | 2,07 | 8,64 | 2,02 |
| J153 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,12 | 0,04 |
| J154 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 3 | 6 | 10 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,41 | 0,71 | 0,18 |
| J155 | a | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 3 | 9 | 28 | 46 |
| | r | 3,41 | 0,44 | 0,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,22 | 0,41 | 1,24 | 3,31 | 0,85 |
| J156 | a | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 2 | 7 | 13 | 34 | 62 |
| | r | 3,41 | 0,44 | 0,00 | 0,37 | 0,37 | 0,00 | 0,12 | 0,22 | 0,96 | 1,79 | 4,02 | 1,14 |
| J157 | a | 0 | 1 | 4 | 2 | 1 | 0 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 11 |
| | r | 0,00 | 0,44 | 1,36 | 0,75 | 0,37 | 0,00 | 0,25 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,00 | 0,20 |
| J158 | a | 3 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 4 | 9 | 26 | 49 |
| | r | 5,11 | 1,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,45 | 0,55 | 1,24 | 3,08 | 0,90 |
| J159 | a | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 5 | 9 | 16 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,11 | 0,00 | 0,69 | 1,07 | 0,29 |
| J16 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 4 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,28 | 0,24 | 0,07 |
| J160 | a | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 5 | 3 | 4 | 5 | 19 |
| | r | 0,00 | 0,44 | 0,00 | 0,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,56 | 0,41 | 0,55 | 0,59 | 0,35 |
| J168 | a | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 6 | 8 | 28 | 47 |
| | r | 1,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,25 | 0,22 | 0,83 | 1,10 | 3,31 | 0,86 |
| J17 | a | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 | 5 |
| | r | 0,00 | 0,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,11 | 0,00 | 0,14 | 0,24 | 0,09 |
| J172 | a | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| J18 | a | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 4 | 3 | 8 | 76 | 94 |
| | r | 0,00 | 0,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,25 | 0,45 | 0,41 | 1,10 | 9,00 | 1,73 |
| J180 | a | 0 | 2 | 1 | 0 | 1 | 0 | 3 | 6 | 11 | 23 | 161 | 208 |
| | r | 0,00 | 0,87 | 0,34 | 0,00 | 0,37 | 0,00 | 0,37 | 0,67 | 1,52 | 3,17 | 19,06 | 3,82 |
| J188 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,12 | 0,04 |
| J20 | a | 3 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 2 | 9 | 30 | 49 |
| | r | 5,11 | 0,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,34 | 0,28 | 1,24 | 3,55 | 0,90 |
| J201 | a | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 | 5 |
| | r | 1,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,36 | 0,09 |
| J205 | a | 16 | 7 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 25 |
| | r | 27,24 | 3,05 | 0,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,46 |
| J208 | a | 2 | 5 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 5 | 8 | 30 | 101 | 159 |
| | r | 3,41 | 2,18 | 0,68 | 0,37 | 0,74 | 0,63 | 0,12 | 0,56 | 1,10 | 4,13 | 11,95 | 2,92 |
| J209 | a | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 3 | 2 | 15 | 81 | 107 |
| | r | 3,41 | 0,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,31 | 0,25 | 0,34 | 0,28 | 2,07 | 9,59 | 1,97 |
| J21 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 9 | 10 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 1,07 | 0,18 |
| J22 | a | 2 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 4 | 3 | 9 | 17 | 39 |
| | r | 3,41 | 0,00 | 0,00 | 0,37 | 0,74 | 0,00 | 0,12 | 0,45 | 0,41 | 1,24 | 2,01 | 0,72 |
| J390 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |

| Diagnóza/Veková skupina | | 0 | 01-04 | 05-09 | 10-14 | 15-19 | 20-24 | 25-34 | 35-44 | 45-54 | 55-64 | 65+ | SR |
|-------------------------|---|------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------|
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,02 |
| J40 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 7 | 10 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,11 | 0,14 | 0,00 | 0,83 | 0,18 |
| J86 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,02 |
| J90 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,02 |
| K12 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 3 | 6 | 12 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,11 | 0,28 | 0,41 | 0,71 | 0,22 |
| K65 | a | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 4 | 3 | 7 | 16 |
| | r | 1,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,11 | 0,55 | 0,41 | 0,83 | 0,29 |
| L01 | a | 0 | 5 | 8 | 9 | 5 | 2 | 0 | 3 | 1 | 0 | 0 | 33 |
| | r | 0,00 | 2,18 | 2,73 | 3,35 | 1,85 | 0,63 | 0,00 | 0,34 | 0,14 | 0,00 | 0,00 | 0,61 |
| L02 | a | 2 | 0 | 0 | 0 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 6 | 30 | 55 |
| | r | 3,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,11 | 0,94 | 0,37 | 0,45 | 0,55 | 0,83 | 3,55 | 1,01 |
| L022 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 3 | 4 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,36 | 0,07 |
| L03 | a | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 4 | 4 | 5 | 17 | 33 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,37 | 0,00 | 0,00 | 0,25 | 0,45 | 0,55 | 0,69 | 2,01 | 0,61 |
| L05 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| L08 | a | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 | 2 | 3 | 12 | 30 | 51 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,37 | 0,37 | 0,00 | 0,25 | 0,22 | 0,41 | 1,65 | 3,55 | 0,94 |
| L30 | a | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 4 | 9 |
| | r | 3,41 | 0,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,11 | 0,00 | 0,14 | 0,47 | 0,17 |
| L89 | a | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 4 | 2 | 9 | 15 | 105 | 138 |
| | r | 1,70 | 0,44 | 0,00 | 0,00 | 0,37 | 0,00 | 0,49 | 0,22 | 1,24 | 2,07 | 12,43 | 2,54 |
| M00 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 6 | 10 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,37 | 0,00 | 0,00 | 0,11 | 0,14 | 0,14 | 0,71 | 0,18 |
| M012 | a | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 1 | 13 | 22 | 23 | 26 | 27 | 115 |
| | r | 0,00 | 0,44 | 0,00 | 0,00 | 0,74 | 0,31 | 1,59 | 2,46 | 3,17 | 3,58 | 3,20 | 2,11 |
| N10 | a | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 5 | 9 | 21 |
| | r | 1,70 | 0,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,25 | 0,11 | 0,14 | 0,69 | 1,07 | 0,39 |
| N30 | a | 1 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 | 4 | 8 | 14 | 39 | 178 | 247 |
| | r | 1,70 | 0,00 | 0,00 | 0,75 | 0,37 | 0,00 | 0,49 | 0,89 | 1,93 | 5,37 | 21,07 | 4,54 |
| N300 | a | 2 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 11 | 22 | 23 | 52 | 244 | 357 |
| | r | 3,41 | 0,44 | 0,00 | 0,37 | 0,00 | 0,31 | 1,35 | 2,46 | 3,17 | 7,17 | 28,88 | 6,56 |
| N309 | a | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 4 | 4 | 6 | 56 | 72 |
| | r | 0,00 | 0,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,45 | 0,55 | 0,83 | 6,63 | 1,32 |
| N34 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 4 | 7 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,00 | 0,00 | 0,28 | 0,47 | 0,13 |
| N390 | a | 3 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 5 | 9 | 21 | 41 | 191 | 273 |
| | r | 5,11 | 0,44 | 0,00 | 0,00 | 0,37 | 0,31 | 0,61 | 1,01 | 2,89 | 5,65 | 22,61 | 5,02 |
| N41 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,28 | 0,00 | 0,04 |
| N61 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,04 |
| N71 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,25 | 0,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,06 |
| N73 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,00 | 0,04 |

| Diagnóza/Veková skupina | | 0 | 01-04 | 05-09 | 10-14 | 15-19 | 20-24 | 25-34 | 35-44 | 45-54 | 55-64 | 65+ | SR |
|-------------------------|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------|------|
| N76 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 7 | 6 | 1 | 1 | 4 | 22 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,74 | 0,31 | 0,86 | 0,67 | 0,14 | 0,14 | 0,47 | 0,40 |
| O080 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| O86 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 6 | 3 | 0 | 0 | 0 | 10 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,37 | 0,00 | 0,74 | 0,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,18 |
| O860 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 3 | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 11 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,74 | 0,94 | 0,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,20 |
| O87 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| O90 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 7 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,37 | 0,94 | 0,12 | 0,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,13 |
| O91 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,07 |
| O912 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| P238 | a | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 1,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| P361 | a | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| | r | 5,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,06 |
| P362 | a | 20 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 20 |
| | r | 34,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,37 |
| P363 | a | 35 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 35 |
| | r | 59,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,64 |
| P364 | a | 11 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 11 |
| | r | 18,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,20 |
| P368 | a | 15 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 15 |
| | r | 25,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,28 |
| P369 | a | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| | r | 6,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,07 |
| P372 | a | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 1,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| P375 | a | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 1,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| P38 | a | 10 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 |
| | r | 17,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,18 |
| P390 | a | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 1,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| P391 | a | 52 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 52 |
| | r | 88,53 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,96 |
| P393 | a | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 |
| | r | 11,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,13 |
| P394 | a | 16 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 16 |
| | r | 27,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,29 |
| P398 | a | 26 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 26 |
| | r | 44,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,48 |
| P399 | a | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| | r | 10,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,11 |
| T80 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,14 | 0,00 | 0,12 | 0,04 |
| T801 | a | 1 | 0 | 0 | 1 | 2 | 3 | 2 | 10 | 13 | 13 | 86 | 131 |

| Diagnóza/Veková skupina | | 0 | 01-04 | 05-09 | 10-14 | 15-19 | 20-24 | 25-34 | 35-44 | 45-54 | 55-64 | 65+ | SR |
|-------------------------|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | r | 1,70 | 0,00 | 0,00 | 0,37 | 0,74 | 0,94 | 0,25 | 1,12 | 1,79 | 1,79 | 10,18 | 2,41 |
| T802 | a | 3 | 1 | 1 | 0 | 3 | 2 | 10 | 10 | 13 | 36 | 73 | 152 |
| | r | 5,11 | 0,44 | 0,34 | 0,00 | 1,11 | 0,63 | 1,23 | 1,12 | 1,79 | 4,96 | 8,64 | 2,79 |
| T81 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 2 | 6 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,37 | 0,00 | 0,12 | 0,11 | 0,00 | 0,14 | 0,24 | 0,11 |
| T813 | a | 11 | 5 | 1 | 3 | 7 | 6 | 26 | 38 | 65 | 118 | 255 | 535 |
| | r | 18,73 | 2,18 | 0,34 | 1,12 | 2,59 | 1,89 | 3,19 | 4,25 | 8,96 | 16,26 | 30,18 | 9,83 |
| T814 | a | 3 | 2 | 1 | 4 | 9 | 9 | 30 | 46 | 71 | 148 | 353 | 676 |
| | r | 5,11 | 0,87 | 0,34 | 1,49 | 3,33 | 2,83 | 3,68 | 5,14 | 9,78 | 20,39 | 41,78 | 12,42 |
| T827 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 | 4 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,11 | 0,00 | 0,14 | 0,24 | 0,07 |
| T835 | a | 3 | 2 | 0 | 0 | 5 | 4 | 26 | 40 | 76 | 137 | 694 | 987 |
| | r | 5,11 | 0,87 | 0,00 | 0,00 | 1,85 | 1,26 | 3,19 | 4,47 | 10,47 | 18,88 | 82,14 | 18,13 |
| T84 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,02 |
| T845 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 4 | 32 | 42 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,83 | 0,55 | 3,79 | 0,77 |
| T846 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 4 | 3 | 2 | 4 | 8 | 22 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,37 | 0,00 | 0,49 | 0,34 | 0,28 | 0,55 | 0,95 | 0,40 |
| T847 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 8 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,95 | 0,15 |
| T857 | a | 7 | 1 | 0 | 0 | 6 | 3 | 28 | 43 | 67 | 116 | 303 | 574 |
| | r | 11,92 | 0,44 | 0,00 | 0,00 | 2,22 | 0,94 | 3,43 | 4,81 | 9,23 | 15,98 | 35,86 | 10,55 |
| T874 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 13 | 17 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,55 | 1,54 | 0,31 |
| Z20 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,37 | 0,00 | 0,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,04 |
| Z203 | a | 3 | 40 | 78 | 84 | 71 | 51 | 120 | 110 | 94 | 84 | 84 | 819 |
| | r | 5,11 | 17,45 | 26,59 | 31,30 | 26,30 | 16,05 | 14,72 | 12,30 | 12,95 | 11,58 | 9,94 | 15,05 |
| Z205 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 | 14 | 36 | 35 | 20 | 10 | 0 | 125 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3,70 | 4,41 | 4,42 | 3,91 | 2,76 | 1,38 | 0,00 | 2,30 |
| Z21 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | 30 | 27 | 4 | 3 | 1 | 72 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,20 | 3,68 | 3,02 | 0,55 | 0,41 | 0,12 | 1,32 |
| Z223 | a | 30 | 16 | 8 | 2 | 2 | 0 | 3 | 6 | 7 | 20 | 109 | 203 |
| | r | 51,08 | 6,98 | 2,73 | 0,75 | 0,74 | 0,00 | 0,37 | 0,67 | 0,96 | 2,76 | 12,90 | 3,73 |
| Z225 | a | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 5 | 42 | 108 | 99 | 68 | 35 | 359 |
| | r | 1,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,37 | 1,57 | 5,15 | 12,08 | 13,64 | 9,37 | 4,14 | 6,60 |
| Z228 | a | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 | 9 | 15 | 20 | 50 | 164 | 262 |
| | r | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,37 | 0,94 | 1,10 | 1,68 | 2,76 | 6,89 | 19,41 | 4,81 |