

**Analýza epidemiologickej situácie
a činnosti odborov epidemiológie
v Slovenskej republike
za rok 2008**

Z poverenia riaditeľa ÚVZ SR vypracovali pracovníci RÚVZ so sídlom v Banskej Bystrici

- z programu EPIS a podkladov všetkých RÚVZ v SR,
- z analýzy ÚVZ SR boli prevzaté celé kapitoly týkajúce sa chrípky, meningokokových infekcií, polyradikuloneuritídy, osýpok, rubeoly, ako aj niektoré výsledky kontroly očkovania k 31.8.2008,
- z analýzy RÚVZ hl. mesta Bratislava – kapitola infekcie vyvolané vírusom HIV,
- z analýzy NRC pre TBC Vyšné Hágy - kapitola o výskyte tuberkulózy.

6. ÚV O D

V roku 2008 pracovalo na odboroch a oddeleniach epidemiológie ÚVZ SR a 36 RÚVZ celkom 271,5 zamestnancov, z toho 49,5 lekárov, 49 iných vysokoškolákov, 140 DAHE/AHS a 9 iných SZP. Títo pracovníci vykonávali surveillance prenosných ochorení a poskytovali služby pre celú populáciu Slovenska t.j. pre 5 400 998 obyvateľov.

V analyzovanom roku 2008 bolo z celého územia SR individuálne hlásených celkom 54 672 prípadov prenosných ochorení, čo je o 5,2% menej ako v roku 2007. Pokles počtu hlásených prenosných ochorení bol spôsobený najmä zníženým výskytom hnačkových ochorení všetkých skupín s výnimkou hnačkových ochorení s nezisteným etiologickým agens. Hromadným spôsobom bolo hlásených celkom 1 862 119 prípadov akútnych respiračných ochorení vrátane chrípky a chrípku napodobňujúcich ochorení, čo je o 10% menej ako v roku 2007. 761 prípadov ochorení hlásili lekári on-line systémom (1,4%).

V priebehu roku 2008 bolo hlásených 179 epidémií a to predovšetkým epidémií alimentárnych nákaz a vírusových hepatítid..

V ohniskách nákaz vírusových hepatítid typu bolo profylakticky aktívne chránených 9474 osôb, tento nárast súvisí s protrahovanými epidémiami VHA v okrese Bardejov a Stará Ľubovňa. V súvislosti s ohrozením besnotou bolo vakcinovaných 967 osôb.

Pracovníci odborov epidemiológie vykonávali štátny zdravotný dozor v zdravotníckych zariadeniach, obsah ktorého je popísaný v kapitole „Nozokomiálne nákazy“.

Výskyt prenosných ochorení bol sprevádzaný úmrtiami, ktorých bolo zaznamenaných celkom 65, čo je menej o 27% oproti roku 2007 z uvedeného počtu bolo najviac prípadov úmrtí na sepsu (24). Z hľadiska dopadu na zdravie obyvateľstva sa pretoza veľmi závažné javia naďalej sepsy, ktoré boli v roku 2008 sprevádzané 2,2% smrtnosťou, bakteriálne meningitídy (smrtnosť 4,8,2%) a Creuzfeldt - Jacobova choroba. Hospitalizovaných bolo 14615 prípadov prenosných ochorení, čo predstavuje 26,9% všetkých hlásených ochorení. Hospitalizovaní chorí pacienti strávili v ZZ 139581 dní. Naďalej pretrvávajú vysoký výskyt chronických vírusových hepatítid a to najmä VHC s vysokou proporciou výskytu u osôb s pozitívnou drogovou anamnézou a u nezamestnaných. Vyššia chorobnosť u nezamestnaných bola pozorovaná aj v ostatných skupinách vírusových hepatítid, čo zvyšuje potrebu sledovania sociálnych aspektov výskytu prenosných chorôb.

Z nákaz preventabilných očkovaním si pozornosť zasluhuje zvýšený výskyt pertussis a to u očkovaných i neočkovaných osôb. V rámci plnenia imunizačného programu vykonali pracovníčky odboru epidemiológie fyzickú kontrolu 434 635 zdravotných záznamov, v ktorých kontrolovali očkovanie ročníkov narodenia 2007, 2006, 2005, 2004 a 2001 proti deŕtérii, tetanu, pertussis, VHB, hemofilovým invazívnym infekciám, POLIO, TBC a proti morbilám, parotitíde a rubeole.

Z hľadiska diagnostiky prenosných ochorení analyzované výsledky naznačujú, že pokračoval zlepšujúci sa trend kvality mikrobiologickej diagnostiky najmä na úseku virologickej diagnostiky, čo malo za následok zvýšenie počtu objasnených epidémií, kde sa v etiológii uplatnili rotavírusy, Norwalk vírusy, EChO vírusy a tiež adenovírusy a čiastočne aj diagnostiky bakteriálnych nákaz a to najmä kampylobakteriôz. Zostáva stále vysoký výskyt hnačkových ochorení s neurčeným etiologickým agens – A 09 (4314 prípadov), avšak hlásenie podozrení na prenosné alimentárne ochorenia možno hodnotiť aj pozitívne ako doklad plnenia hlásnej povinnosti zo strany lekárov povinných zo zákona hlásiť nielen ochorenia ale aj podozrenia. Mikrobiologická diagnostika nemá naďalej vo všetkých regiónoch SR rovnakú kvalitu, čoho dôkazom je napr. výskyt kampylobakteriôz, kde sa zaznamenali viac násobné rozdiely v incidencii. Nedostatočná kvalita mikrobiologickej diagnostiky a nedostatočné využívanie nových metód v diagnostike potvrdzuje aj fakt, že 51% bakteriálnych meningitíd, 85,26% vírusových meningitíd zostalo etiologicky neobjasnených.

49 druhov prenosných ochorení je pravidelne hlásené do európskeho informačného systému TESSY. V roku 2008 došlo k dohode, že za TBC bude tieto údaje poskytovať definitívne NRC pre TBC Vyšné Hágy. Zaostáva hlásenie pohlavných chorôb, ktoré sa hlásia duplicitne (do systému EPIS-ÚVZ SR a NCZI SR) a do oboch systémov nevyčerpávajúco.

Jednotlivé kapitoly predkladanej správy sú rozdelené nasledovne:

6. Úvod
 - Personálne obsadenie – podľa krajov
- 6.I. Demografická situácia v SR – stav k 31.12.2007
 - teda na začiatku analyzovaného roka 2008
- 6.II. Stručná epidemiologická charakteristika regiónu
- 6.III. Všeobecné kritériá
- 6.IV. Charakteristika epidemiologickej situácie v roku 2008
 - Podrobná analýza epidemiologickej situácie v SR
- 6.V. Zdravotné služby vo vzťahu k prenosným ochoreniam

Príloha: Tabuľky

Tlačové výstupy použité v správe ako aj ďalšie podrobné zostavy, grafy a mapy možno nájsť v aplikácii programu EPIS www.epis.epis.sk pre registrovaných užívateľov, celú správu na www.vzbb.sk a www.uvzsr.sk.

Vopred ďakujeme všetkým užívateľom predkladanej analýzy za cenné pripomienky

Mária Avdičová
editor

Personálne obsadenie odborov epidemiológie v SR podľa krajov					
RÚVZ	lekári	iný vysokoškooláci	DAHE	AHS	iní SZP
Bratislavský kraj	4 (1)	5 + 4 Bac	7	-	-
Trenčiansky kraj	2	5	11	4	1
Trnavský kraj	5	3	14	-	-
Nitriansky kraj	6 (1)	4 + 1 Bac.	18	5	1
Žilinský kraj	7	3	13 (2)	7	1
Banskobystrický kraj	10,5 (1)	5 (2)	13 (2)	7	4
Prešovský kraj	6 (1)	7 (2)	6 (1)	14	1 (1)
Košický kraj	9 (1)	4	21	-	1
UVZ SR	5	8 (2)	-	-	-
S P O L U	49,5 (5)	49 (6)	103 (5)	37	9 (1)

Počet zamestnancov: 247,5
(z toho 17 na materskej dovolenke)

6.I. Demografická situácia v Slovenskej republike za rok 2007

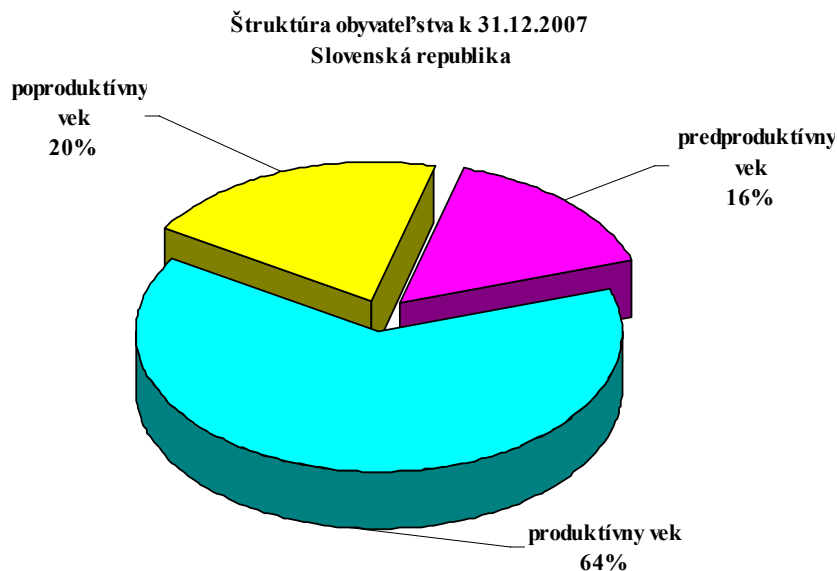
K 31.12.2007 mala Slovenská republika 5 400 998 obyvateľov. Oproti roku 2006 je to vzostup o 0,14%. Z toho bolo 2 777 871 žien (51,43%), čo predstavuje vzostup o 0,09% a 2 623 127 mužov (48,57%), čo predstavuje vzostup o 0,18%. V roku 2007 pripadalo na 1 000 mužov 1 058 žien.

V roku 2007 bol zaznamenaný prirodzený prírastok obyvateľstva o 568 osôb (tzn. 0,11/1000 obyv.) a tiež prírastok sťahovaním obyvateľstva o 6 793 osôb (tzn. 1,26/1000 obyv.). Znamená to, že celkový prírastok obyvateľstva predstavoval 7 361 osôb (tzn. 1,36/1000 obyv.).

Štruktúra obyvateľstva podľa základných vekových skupín bola k 31.12.2007 takáto:

- predproduktívny vek (0-14 ročný) – 851 044 obyvateľov, t.j. 15,76%
- produktívny vek (15-59 muži/54 ženy) – 3 460 723 obyvateľov, t.j. 64,08%
- poproduktívny vek (60⁺ muži/55⁺ ženy) – 1 089 231 obyvateľov, t.j. 20,17%.

Graf 1



Počet obyvateľov v predproduktívnom veku poklesol o 2,25% oproti predchádzajúcemu roku, ale počet obyvateľov v produktívnom veku vzrástol o 0,01%. Nárast počtu obyvateľov bol zaznamenaný aj v poproduktívnom veku a to o 2,49%.

V roku 2007 bol priemerný vek 37,99. U žien 39,54 a u mužov 36,34.

Index starnutia dosiahol v roku 2007 hodnotu 127,99 zatiaľ čo v predchádzajúcom roku 122,07. U žien dosiahol index starnutia hodnotu 176,90 a u mužov 81,49. Pre porovnanie bol index starnutia v predchádzajúcom roku 168,68 u žien a 77,71 u mužov.

Počet živonarodených detí v roku 2007 bol 54 424, tzn., že v porovnaní s rokom 2006 stúpol o 0,96%. Hrubá miera pôrodnosti predstavovala 10,12/1000 obyv., zatiaľ čo v predchádzajúcom roku bola 10,04/1000 obyv.

Mŕtvonarodenosť v roku 2007 bola 3,97/1000 narodených detí (živo aj mŕtvo). Pre porovnanie, v roku 2006 bolo 4,03 mŕtvonarodených/1 000 narodených detí (živo aj mŕtvo).

Rok 2007 priniesol mierny pokles dojčenskej úmrtnosti. Dojčenská úmrtnosť v roku 2007 bola 6,14/1000 novorodencov, zatiaľ čo v roku 2006 bola 6,59/1000 novorodencov.

V roku 2007 zomrelo v Slovenskej republike 53 856 osôb, z toho 25 630 žien (47,59%) a 28 226 mužov (52,41%). V porovnaní s rokom 2006 počet zomretých žien stúpol

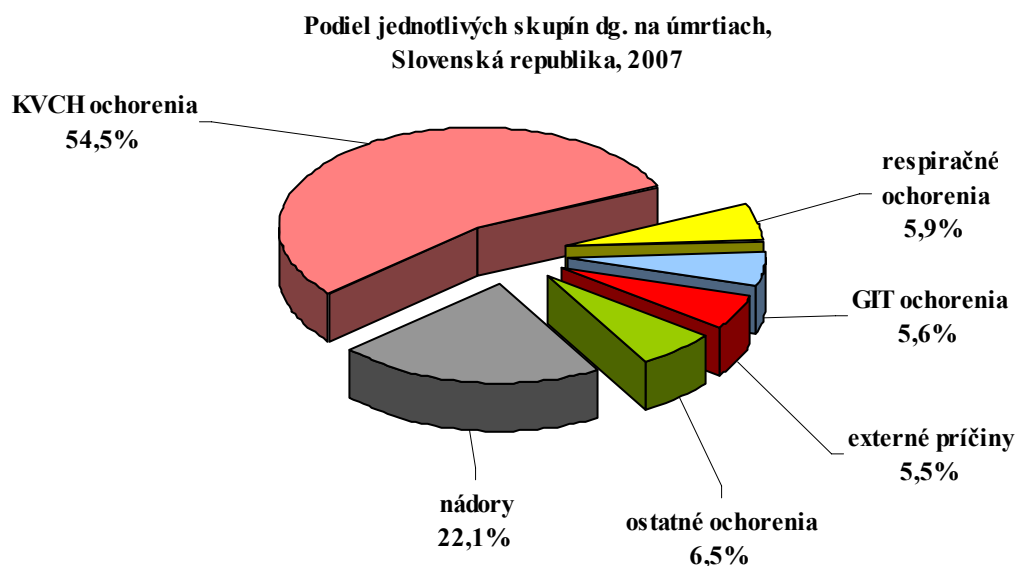
o 420 a počet zomretých mužov stúpol o 135. Hrubá miera úmrtnosti dosiahla hodnotu 9,98/1000 obyv., zatiaľ čo v predchádzajúcom roku bola 9,89/1000 obyv.

Štruktúra zomretých podľa základných vekových skupín bola k 31.12.2007 takáto:

- predproduktívny vek (0-14 ročný) – 525 obyvateľov, t.j. 0,97%
- produktívny vek (15-59 muži/54 ženy) – 10 156 obyvateľov, t.j. 18,86%
- poproduktívny vek (60⁺ muži/55⁺ ženy) – 43 175 obyvateľov, t.j. 80,17%.

Najčastejšou príčinou smrti boli kardiovaskulárne ochorenia, nasledujú nádory, za nimi ostatné ochorenia, ďalej respiračné ochorenia, gastrointestinálne ochorenia a napokon externé príčiny (úrazy, otravy). Kardiovaskulárne ochorenia sa na celkovom počte zomretých podieľali 54,38% (v roku 2006-54,97%), nádory 22,03% (v roku 2006-22,01%). Zomretí na ostatné ochorenia predstavovali 6,48% (v roku 2006-6,34%). Respiračné ochorenia sa na celkovom počte zomretých podieľali 5,86% (v roku 2006-5,55%) a zomretí na gastrointestinálne ochorenia tvorili 5,54% (v roku 2006-5,39). Externé príčiny (úrazy, otravy) spôsobili 5,51% úmrtí (v roku 2006-5,74%).

Graf 2



V texte boli použité:

1. údaje zo ŠÚ SR spracované v Zdravotníckej ročenke okresov Banská Bystrica a Brezno za rok 2007 – spracovanej Regionálnym úradom verejného zdravotníctva so sídlom v Banskej Bystrici, 2008

6.II. Stručná epidemiologická charakteristika regiónu

Skupina alimentárnych nákaz

V roku 2008 boli v skupine alimentárnych ochorení zaznamenané 2 prípady ochorenia na paratyfus B, čo predstavuje chorobnosť 0,04/100.000 obyvateľov.

V analyzovanom roku bolo zaznamenaných 7335 ochorení na salmonelózu, čo predstavuje chorobnosť 135,81/100.000. Výskyt je o 21% nižší ako v roku 2007 a o 36% nižší ako je 5 ročný priemer. Charakter výskytu bol sporadický, rodinný ale aj epidemický. Zaznamenaných bolo 23 väčších epidémií, v ktorých ochorelo 534 osôb.

Na dyzentériu ochorelo 538 osôb, čo predstavuje chorobnosť 9,96/100.000, výskyt je o 5% nižší ako v roku 2007 a o 16% nižší ako je 5 ročný priemer. Charakter výskytu bol sporadický, rodinný ale aj epidemický, hlásených bolo 7 epidémií, v ktorých ochorelo 112 osôb.

V skupine iných bakteriálnych črevných infekcií sa zaznamenal výskyt 4184 ochorení, čo predstavuje chorobnosť 77,47/100.000. Znamená to o 12% nižší výskyt ako v roku 2007 a o 21% vyšší výskyt ako je priemer za ostatných 5 rokov. V etiológii ochorení dominoval *Campylobacter*, ktorý sa uplatnil v 3147 prípadoch ochorení. Charakter výskytu bol sporadický, rodinný ale aj epidemický, hlásené boli 3 epidémie, v ktorých ochorelo 53 osôb.

V skupine iných bakteriálnych otráv potravinami bolo hlásených 165 ochorení, čo predstavuje chorobnosť 3,05/100.000, čo je oproti roku 2007 pokles o 39% a oproti 5 ročnému priemeru pokles o 55%. Nezaznamenali sme však ochorenie na botulizmus. Charakter výskytu bol prevažne epidemický, ale boli zaznamenané aj sporadické prípady. Hlásených bolo 7 epidémií, v ktorých ochorelo 162 osôb.

V skupine iných protozoárnych črevných infekcií bolo zaznamenaných 171 ochorení, čo predstavuje chorobnosť 3,17/100.000, oproti roku 2007 je to vzostup o 14%. Charakter výskytu bol sporadický.

U hnačiek spôsobených vírusmi bolo zaznamenaných 2954 ochorení, čo predstavuje chorobnosť 54,69/100.000, čo je oproti roku 2007 vzostup o 8%. Charakter výskytu bol sporadický, rodinný ale aj epidemický, hlásených bolo 43 epidémií, v ktorých ochorelo 1295 osôb.

V skupine hnačiek a gastroenteritíd pravdepodobne infekčného pôvodu bolo hlásených 4314 ochorení, čo predstavuje chorobnosť 79,87/100.000, čo je oproti roku 2007 je to vzostup o 7% a oproti 5 ročnému priemeru je to vzostup o 5%. Charakter výskytu bol sporadický, rodinný, ale aj epidemický, hlásených bolo 19 epidémií, v ktorých ochorelo 341 osôb.

Vírusové hepatitídy

V roku 2008 bolo na Slovensku zaznamenaných 1265 ochorení na všetky druhy vírusových hepatitíd, čo je o 30,2% viac ako v roku 2007. Na tomto zvýšení sa podieľala najmä VH-A, u ktorej bol výskyt vyšší o 90% a oproti 5 ročnému priemeru o 34%.

Z celkového počtu VH malo 885 prípadov akútnu klinickú formu a 377 (29,8%) chronickú formu. Medzi chronickými formami dominovala VH-C s 305 hlásenými prípadmi (80,4%). Zvyšok tvorili chronické VH-B 19,1%.

Okrem akútnej VH typu A sa v roku 2008 zaznamenalo 112 prípadov akútnej VH-B, 27 prípadov akútnej VH-C, 1 prípad VH-E a 6 prípadov iných špecifikovaných akútnych vírusových hepatitíd, 9 prípadov akútnej VH etiologicky neobjasnenej a 3 prípady cytomegalovírusovej VH. Počet nešpecifikovaných akútnych VH klesol oproti roku 2007 o 8 prípadov.

V roku 2007 bolo v SR hlásených 730 prípadov ochorení na VH-A (chor. 13,52/100.000), čo je o 90% viac ako v roku 2007 a o 34% viac oproti 5 ročnému priemeru.

Ďalej bolo zaznamenaných 112 prípadov akútnych VHB ochorení (chor. 2,07/100 000), čo predstavuje vzostup oproti roku 2007 o 9% a oproti 5 ročnému priemeru pokles o 7%.

V analyzovanom roku bolo hlásených 27 prípadov ochorení na akútnu VH-C (chor. 0,50/100.000), čo je pokles oproti roku 2007 o 29% a oproti 5 ročnému priemeru je to pokles o 11%.

Ochorenia sa vyskytli vo všetkých krajoch SR s maximom v kraji Bratislavskom (1,67) a Banskobystrickom (0,76).

V skupine nešpecifikovaných vírusových hepatítid bolo hlásených celkom 9 prípadov ochorení (chor. 0,17/100.000), čo je pokles o 47% oproti roku 2007 a oproti 5 ročnému priemeru je to pokles o 74%.

V roku 2008 bolo zaznamenaných 72 prípadov ochorení na chronickú VH-B chor. 1,33/100.000), čo je oproti roku 2007 vzostup o 30,9%, 305 prípadov ochorení na chronickú VH-C (chor. 5,65/100.000), čo predstavuje pokles oproti roku 2007 o 16,9%.

Respiračné nákazy

V skupine ochorení klasifikovaných ako respiračné nákazy bolo spolu zaznamenaných 21646 ochorení V 105 prípadoch sa jednalo o pertussis, 259x o scarlatínu, 769x o erysipelas, 127x o herpes simplex, 3521x o herpes zoster, 15591x o varicellu, 5x o parotitídu, 608x o infekčnú mononukleózu, 652x o tuberkulózu, 6x o legionelózu a 3x o ochorenia spôsobené cytomegalovírusmi.

Ani v jednom prípade sa nevyskytlo ochorenie na morbilli. Osobitne boli po celý rok sledované akútne respiračné ochorenia, ktorých bolo 1 862 119 ARO a z nich v 250 864 prípadoch sa jednalo o chrípku.

6 ochorení na TBC skončilo exitom.

Neuroinfekcie

V roku 2008 bolo zaznamenaných celkom 787 ochorení s postihnutím CNS a to 55 prípadov ochorení na meningokokovú meningitídu, 104 ochorení na bakteriálnu meningitídu, 491 ochorení na vírusovú meningitídu, 41 prípadov ochorení na nešpecifikovanú encefalitídu, 19 prípadov meningítid a meningoencefalítid súvisiacich so základným ochorením herpes simplex, herpes zoster a varicella, zápal mozgu alebo miechy, mozgu aj miechy – 13 ochorení, poruchy spánkového nervu – 33 ochorení.

Závažný klinický obraz mali prípady Creuzfeldt-Jacobovej choroby, ktorých bolo zaznamenaných 7 prípadov, z ktorých 6 končilo úmrtím. Z hľadiska vývoja si výskyt tejto skupiny chorôb zachoval stabilný trend.

V roku 2008 bolo v SR hlásených 34 suspektných akútnych chabých obrn, z týchto ochorení bolo ako ACHO potvrdených 24 ochorení.

Zoonózy a nákazy s prírodnou ohniskovosťou

V roku 2008 nebol hlásený žiadny prípad ochorenia na antrax a Q horúčku. Hlásených bolo:

25 ochorení na tularémiu, 1 ochorenie na brucelózu, 23 ochorení na leptospirózu, 8 ochorení na listeriózu, 1042 ochorení na lymeskú borreliózu, 3 ochorenie na ornitózu, 79 ochorení na kliešťovú encefalitídu, 1 ochorenie na haemoragickú horúčku s renálnym syndrómom, 175 ochorení na toxoplazmózu, 5 ochorení na echinokokózu, 3 ochorenia na tenidózu, 18 ochorení na trichinelózu a 74 ochorení na toxokarózu.

Ochorenie na besnotu u ľudí nebolo na Slovensku zaznamenané od roku 1990. V roku 2008 bolo hlásených 1047 ohrození besnotou po kontakte osôb so zvierat'om besným alebo podozrivým z besnoty. V súvislosti s ohrozením besnotou bolo chránených (vakcinovaných) 967 osôb.

V tejto skupine nákaz bolo zaznamenané 1 úmrtie na listeriózu.

Nákazy kože a slizníc

V tejto skupine bolo hlásených 936 ochorení na svrab, ochorenie na tetanus a plynovú flegmónu nebolo zaznamenané.

Iné infekcie inde nezaradené

Najviac bolo hlásených iných septikémií s dg. A 41, celkom bolo zaznamenaných 1082 ochorení, čo je rovnaký počet ako v roku 2007.

Nákazy prenášané pohlavným stykom

V skupine nákaz prenášaných pohlavným stykom dominuje výskyt syfilisu. V roku 2008 bolo hlásených 294 ochorení, čo je oproti predchádzajúcemu roku vzostup o 31,25%. Ďalej bolo hlásených 193 prípadov gonokokových infekcií a 475 iných prevažne sexuálne prenosných chorôb.

Choroby vyvolané vírusom HIV

Pokračoval stúpajúci trend vo výskyte prípadov infekcie HIV, keď 49 nových prípadov vykázaných v roku 2008 predstavuje vzostup oproti roku 2007 o 25,6% a oproti päťročnému priemeru o 113,0 %.

Nozokomiálne nákazy

V roku 2008 bolo zo zdravotníckych zariadení v Slovenskej republike nahlásených spolu 5510 nozokomiálnych nákaz (ďalej NN), čo je pokles oproti r. 2007 o 4,6 %. Nárast hospitalizovaných bol 0,2 % oproti predchádzajúcemu roku. Pri počte 1 130 263 hospitalizovaných pacientov predstavuje incidencia NN 0,49 %, čo je len zlomok predpokladaného výskytu NN v zdravotníckych zariadeniach v SR.

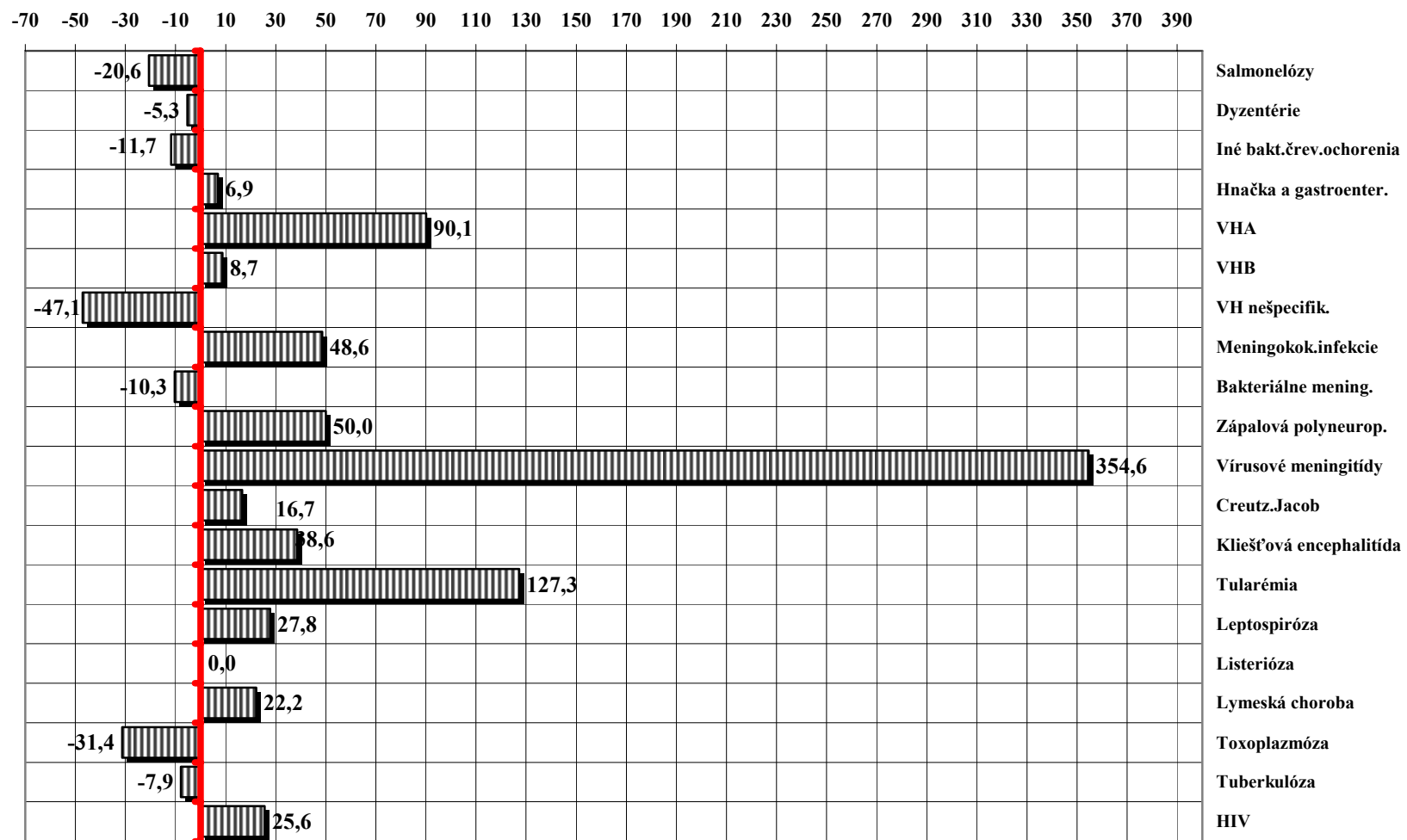
6.III. Všeobecné kritériá

Tab.6.III.1 Výskyt vybraných prenosných ochorení v SR v roku 2008 a porovnávacie indexy

Kód MKCH	Ochorenie	Rok	Rok	Index	Priemer	Index	Chor.	Priemer
		2008	2007	2008/07	2007/03	2008/P	2008/	chor.07-03/
		abs	abs	Rel.	abs.	rel.	100 000	100 000
1	2	3	3	5	6	7	8	9
A 01	Brušný týfus	2	1	2,0	1,4	1,4	0,04	0,03
A 02	Salmonelózy	7335	9 241	0,79	11384,6	0,64	135,81	211,26
A 03	Bacilová dyzent.	538	568	0,95	640,2	0,84	9,96	11,88
A 04	Iné bak. črev.inf.	4184	4741	0,88	3471,4	1,21	77,47	64,44
A 05	Iné bak. otr. potrav.	165	269	0,61	370,6	0,45	3,05	6,88
A 05.1	Botulizmus	0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
A 09	Hnačka a gastr.p.inf.p.	4314	4036	1,07	4105	1,05	79,87	76,18
B 15	Ak.hepatitída A	730	384	1,90	546,8	1,34	13,52	10,15
B 16	Ak.hepatitída B	112	103	1,09	120,2	0,93	2,07	2,23
B 17.1	Ak.hepatitída C	27	38	0,71	30,4	0,89	0,50	0,56
B 19	Nešpecifik. akútne VH	9	17	0,53	34,6	0,26	0,17	0,64
A 37.0	Pertussis	105	21	5,0	25,4	4,13	1,94	0,47
A 38	Scarlatina	259	263	0,98	345,6	0,75	4,80	6,41
B 01	Varicella	15591	16906	0,92	17489	0,89	288,67	324,54
B 02	Herpes zoster	3521	3707	0,95	3354,8	1,05	65,19	62,25
B 05	Morbilli	0	0	0,00	4,2	0,0	0,0	0,08
B 06	Rubeola	0	2	0,00	1,8	0,0	0,0	0,03
B 26	Parotitída	5	5	1,0	14,0	0,36	0,09	0,26
B 27	Inf. mononukl.	806	756	1,07	813,0	0,99	14,92	15,09
J 10	Chríпка	1 862 119	2059553	0,90	1629080,6	1,14	74 506,0	39615,5
A 39	Meningokok.inf.	55	37	1,49	39,8	1,38	1,02	0,74
G 00	Bakt. meningit.	104	116	0,90	117,4	0,89	1,93	2,18
G 61	Zápal.polyneurop	24	16	1,50	24,8	0,97	0,44	0,46
A 40, A 41, B37.7, P 36, O 85	Septikémie	1205	1206	0,99	875,4	1,37	22,31	16,41
A 48.0	Plyn. flegmóna	0	4	0,0	5,8	0,0	0,0	0,11
A 86,85	Iné a nešpecif. encefal.	39	25	1,56	29,6	1,32	0,72	0,55
A 87	Vírus.meningit.	491	108	4,55	135,6	3,62	9,09	2,52
A 21	Tularémia	25	11	2,27	24,8	1,01	0,46	0,46
A 81	Creutz. Jacob	7	6	1,17	6,8	1,03	0,13	0,13
A 27	Leptospiróza	23	18	1,28	23,2	0,99	0,43	0,43
A 32 P 37.2	Listerióza	8	9	0,89	8,0	1,0	0,15	0,15
A 69.2, G 63.0, M 01.2	Lymeská choroba	1042	851	1,22	765,2	1,36	19,28	14,2
A 84.1	Kliešťová encef.	79	57	1,39	68,6	1,15	1,46	1,27
B 58 P37.1	Toxoplazmóza	175	257	0,68	241,8	0,72	3,24	4,48
B 86	Scabies	933	1145	0,81	1279,8	0,73	17,27	23,75
A15-19	Tuberkulóza	652	708	0,92	777,4	0,84	12,07	14,44
A51-53	Syfilis	294	224	1,31	210,2	1,44	5,44	3,49
B 24	HIV/AIDS	49	39	1,26	23,0	2,13	0,91	1,37
Z 20.3	Kontakt a ohroz. besn.	1047	867	1,21	1053,2	0,99	19,39	19,54

Graf 6.III.1

Porovnanie výskytu prenosných ochorení v SR v roku 2008 oproti roku 2007
(pokles a vzostup v %)



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

Ochorenie		hod- nota	R o k																				
dg	Názov		1988	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
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 ý c h n á k a z																							
A01	Brušný týfus paratyfus	abs.	13	12	6	3	2	1	6	2	3	1	1	0	1	0	1	1	1	1	3	1	2
		rel.	0,3	0,2	0,1	0,1	0,04	0,02	0,11	0,04	0,06	0,02	0,02	0	0,02	0	0,02	0,02	0,02	0,02	0,06	0,02	0,04
A02	Salmonelóza	abs.	5496	5683	6571	8347	9243	11719	17239	17717	15176	18335	21471	18915	18143	19517	15854	14153	12667	12050	8790	9241	7335
		rel.	105,5	108,2	124,5	158,6	174,1	220,8	323,8	330,8	282,9	341,6	400	351,1	336,3	361,3	293,45	263,12	235,44	223,78	163,1	171,33	135,81
A03	Shigellóza	abs.	7733	4295	2869	2698	2657	3020	3464	1899	970	1598	1075	1150	2900	994	894	858	797	512	470	568	538
		rel.	148,5	81,8	54,4	51,3	50	56,9	65,1	35,5	18,1	29,7	19,9	21,3	53,8	18,4	16,55	15,95	14,81	9,51	8,72	10,53	9,96
A04	Iné bakt.črevné infekcie	abs.	1819	2125	2305	2727	3150	2125	2091	2149	2400	2150	2119	2165	2399	2223	2120	1905	2816	3518	4377	4741	4184
		rel.	34,9	40,5	43,7	51,8	59,3	40	39,3	40,1	44,8	40,1	39,5	40,2	44,5	41,1	39,24	35,42	52,34	65,34	81,21	87,9	77,47
A05	Iná bakt. otravy potravinami	abs.	412	522	424	484	464	552	536	463	553	247	308	186	454	159	404	126	444	281	733	269	165
		rel.	7,9	9,9	8	9,2	8,9	10,4	10,1	8,6	10,3	4,6	5,8	3,5	8,4	2,9	7,48	2,34	8,25	5,22	13,6	4,99	3,05
A09	Hnačky a gastroenter.	abs.	2825	1986	2445	2622	2145	2392	2923	2655	2777	2661	3543	2728	2918	2624	3825	4185	3627	4439	4248	4036	4314
		rel.	54,2	37,8	46,3	49,8	40,4	45,1	54,9	49,6	51,8	49,6	66	50,6	54,1	48,6	70,8	77,8	67,42	82,44	78,82	74,83	79,87
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.	2747	1735	1250	1627	1991	2112	1277	1346	1012	1206	676	921	1080	742	443	753	606	528	462	384	730
		rel.	52,7	33	23,7	30,9	37,5	39,8	23,98	25,1	18,9	22,5	12,6	17,1	20	13,7	8,2	14	11,26	9,81	8,57	7,12	13,52
B16	Hepatitis B	abs.	891	778	619	511	534	426	380	338	300	260	202	208	165	148	142	140	111	124	123	103	112
		rel.	17,1	14,8	11,7	9,7	10,1	8	7,1	6,3	5,6	4,8	3,8	3,9	3,1	2,7	2,63	2,6	2,06	2,3	2,28	1,91	2,07
B17	Hepatitis C	abs.			41		28	33	44	26	29	38	41	35	48	72	46	38	20	25	31	38	27
		rel.			0,8		0,5	0,6	0,8	0,5	0,5	0,7	0,8	0,6	0,9	1,3	0,85	0,71	0,37	0,46	0,58	0,70	0,50
B19	VH nešpecif.	abs.	5	22	84	202	199	187	113	106	140	120	91	91	81	47	28	58	41	31	37	17	9
		rel.	0,1	0,4	1,6	3,6	3,7	3,5	2,1	2	2,6	2,2	1,7	1,7	1,5	0,9	0,52	1,08	0,76	0,57	0,68	0,32	0,17
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	0,0
A37.0	Pertussis	abs.	47	33	194	54	44	353	56	10	74	55	8	108	43	3	36	47	21	17	21	21	105
		rel.	0,9	0,6	3,7	1	0,8	6,7	1,1	0,2	1,4	1	0,1	2	0,8	0,1	0,7	0,9	0,39	0,32	0,39	0,39	1,94
A38	treptokokové infekcie	abs.	5333	5225	4315	1923	1204	1732	1538	1363	894	1036	1054	634	613	661	502	374	414	419	260	263	259
		rel.	102,4	99,5	81,8	36,5	22,7	32,6	28,9	25,5	16,7	19,3	19,6	11,8	11,4	12,2	9,29	6,95	7,7	7,78	4,83	4,88	4,80
B01	Varicella	abs.	39695	34426	23288	15517	24880	34440	28334	24453	22690	28035	24249	18190	16743	18757	19003	16065	21058	18967	14391	16906	15591
		rel.	762,1	655,4	441,4	294,8	468,5	649	532,1	456,5	423	522,4	451,8	337,6	310,3	347,2	351,74	298,66	391,41	352,23	267,04	313,44	288,67
B05	Morbilli	abs.	34	53	47	211	415	551	29	2	0	620	530	0	0	0	0	19	2	0	0	0	0
		rel.	0,7	1	0,9	4	7,8	10,4	0,5	0,04	0	11,6	9,9	0	0	0	0	0,35	0,04	0	0	0	0,0
B06	Rubeola	abs.	562	157	168	2253	74	79	67	1004	218	75	37	61	11	2	7	1	3	1	2	2	0
		rel.	10,8	3	3,2	42,8	1,4	1,5	1,3	18,7	4,1	1,4	0,7	1,1	0,2	0,04	0,13	0,02	0,06	0,02	0,04	0,04	0,0
B26	Parotitis epidemic	abs.	25089	11254	2088	1133	552	281	136	189	256	343	160	44	32	20	11	24	14	10	17	5	5
		rel.	481,7	214,3	39,6	21,5	10,4	5,3	2,6	3,5	4,8	6,4	3,8	0,8	0,6	0,4	0,2	0,45	0,26	0,19	0,32	0,09	0,09
J10	Chrípka	abs.	1923115	2364424	1746948	1997116	1831432	2096658	1711141	2189650	1562718	2527662	2389855	2356172	2112919	2116227	1585626	1962248	1335323	1341995	1446284	2059553	1862119
J11	a akútne respir. ochor.	rel.	36622,9	44813,1	32975,1	37845,1	34555,2	33205,7	32000,1	40880,6	29175,8	47089,4	44522,1	43894,6	39362,9	39424,6	29539,6	36320,8	24716,5	24932	26869,7	85238,5	74506,0

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

Ochorenie		hod	Rok																					
dg	Názov	nota	1988	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	
N e u r o i n f e k c i e																								
A39	Meningokok. infekcia	abs.	29	26	40	24	18	20	16	27	97	131	87	74	68	69	42	49	31	45	36	37	55	
		rel.	0,6	0,5	0,8	0,5	0,3	0,4	0,3	0,5	1,8	2,4	1,6	1,4	1,3	1,2	0,78	0,91	0,58	0,84	0,67	0,69	1,02	
A87	Vírusová meningit.	abs.	135	162	162	129	86	84	103	91	137	116	114	109	225	152	112	106	188	127	153	108	491	
		rel.	2,6	3,1	3,1	2,3	1,6	1,6	2	1,7	2,6	2,2	2,1	2	4,2	2,8	2,1	2	3,49	2,36	2,84	2,00	9,09	
A85	Iné a	abs.	73	63	36	43	42	36	54	20	29	10	23	30	57	31	22	27	34	38	24	25	39	
A86	nešpec.encef.	rel.	1,4	1,2	0,7	0,8	0,8	0,7	1	0,4	0,5	0,2	0,4	0,6	1,1	0,6	0,41	0,5	0,63	0,71	0,45	0,46	0,72	
G00	Bakt. zápal mozg.plien	abs.	196	158	146	102	130	154	125	128	170	163	175	161	196	134	109	120	120	116	115	116	104	
		rel.	3,8	3	2,8	1,9	2,5	2,9	2,4	2,4	3,2	3	3,2	3	3,6	2,5	2	2,23	2,23	2,17	2,14	2,15	1,93	
G61	Zápal polyneuropat.	abs.	5	6	6	8	5	15	16	13	7	10	6	16	28	41	21	38	25	28	19	16	24	
		rel.	0,1	0,1	0,1	0,2	0,1	0,3	0,3	0,2	0,1	0,2	0,1	0,3	0,5	0,7	0,43	0,71	0,46	0,52	0,35	0,30	0,44	
Z o o n ó z y a n á k a z y s p r í r o d n o u o h n i s k o v o s ť o u																								
A27	Leptospirózy	abs.	69	73	29	32	33	26	36	42	26	33	26	26	45	45	38	17	24	35	22	18	23	
		rel.	1,3	1,4	0,6	0,6	0,6	0,5	0,7	0,8	0,5	0,6	0,4	0,5	0,8	0,5	0,7	0,32	0,45	0,65	0,41	0,33	0,43	
A32	Listerióza	abs.	8	9	10	10	7	1	7	6	6	4	4	3	6	6	7	6	8	5	12	8	8	
		rel.	0,2	0,2	0,2	0,2	0,1	0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,13	0,11	0,15	0,09	0,22	0,15	0,15	
A69.2	Lymeská choroba	abs.	135	237	328	390	333	740	506	602	991	777	605	600	636	675	567	726	677	843	732	708	1042	
		rel.	2,6	4,5	6,2	7,5	6,3	13,9	9,5	11,2	18,5	14,4	11,3	11,1	11,8	12,5	10,5	13,5	12,57	15,65	13,58	13,13	19,28	
A78	Q horúčka	abs.	0	1	0	0	0	127	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	
		rel.	0	0	0	0	0	2,4	0	0	0	0,02	0	0	0	0,02	0	0	0	0	0	0,02	0,0	
A84.1	Stredoeurop. kliešť.encef.	abs.	29	18	14	24	16	51	60	89	101	76	54	63	92	75	62	74	70	50	91	57	79	
		rel.	0,6	0,3	0,3	0,5	0,3	1	1,1	1,6	1,9	1,4	1	1,2	1,7	1,4	1,15	1,38	1,3	0,93	1,69	1,06	1,46	
B58	Toxoplazmóza	abs.	257	228	258	314	293	288	412	504	590	485	418	452	352	257	319	234	154	261	303	255	175	
		rel.	4,9	4,3	4,9	6	5,5	5,4	7,7	9,4	10,9	9	7,8	8,4	6,5	4,8	5,9	4,35	2,86	4,85	5,62	4,73	3,24	
B68	Tenióza	abs.	99	126	57	39	58	39	32	24	18	24	18	13	13	6	8	4	6	2	6	1	3	
		rel.	1,9	2,4	1,1	0,7	1,1	0,7	0,6	0,5	0,3	0,4	0,3	0,2	0,2	0,1	0,15	0,07	0,11	0,04	0,11	0,02	0,06	
A21	Tularémia	abs.	6	6	10	7	12	17	24	151	80	28	34	37	56	22	133	26	15	23	49	11	25	
		rel.	0,1	0,1	0,2	0,1	0,2	0,3	0,5	2,8	1,5	0,5	0,6	0,7	1	0,4	2,46	0,48	0,28	0,43	0,9	0,20	0,46	
Z20.3	Kontakt s besnotou	abs.	3211	2005	4208	3294	1178	1543	2009	1626	2358	1754	1918	2160	1614	1249	1331	1369	1047	1118	865	867	1047	
		rel.	61,7	78	79,8	62,6	22,2	29,1	37,7	30,4	43,9	32,7	35,7	40,1	29,9	23,1	24,64	25,45	19,46	20,76	16,05	16,07	19,39	
N á k a z y k o ť e a s l i z n í c																								
A35	Tetanus	abs.	3	1	2	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	1	0	
		rel.	0,1	0	0	0	0	0	0	0,02	0,02	0	0	0	0	0	0,04	0	0	0	0	0,02	0,0	
A48.0	Plyn.gangréna	abs.	.	.	95	11	9	17	11	5	1	9	7	8	3	8	2	7	8	7	3	4	0	
		rel.	.	.	1,8	0,3	0,2	0,3	0,2	0,1	0,02	0,2	0,1	0,2	0,1	0,2	0,04	0,13	0,15	0,13	0,06	0,07	0,0	
B86	Svrab	abs.	2381	2323	2205	2444	3193	6290	8346	6967	5286	4167	4133	3395	2685	2586	1759	1381	1446	1233	1192	1145	933	
		rel.	45,7	44,2	41,8	46,4	60,1	118,5	156,7	130,1	98,6	77,6	77	63	49,8	47,9	32,6	25,67	26,88	22,9	22,14	21,23	17,27	

Tab. 6. III.3 PRENOSNÉ OCHORENIA NA SLOVENSKU PODĽA KRAJOV A DIAGNÓZ ZA ROK 2008										
Nahlásené za obdobie:		2008								
Report:		Všetky diagnózy								
Diagnóza/Kraj		BL	TA	TC	NI	ZI	BC	PV	KI	SR
A012	a	0	0	0	0	0	0	2	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,25	0,00	0,04
A02	a	35	14	24	41	16	61	16	32	239
	r	5,73	2,51	4,00	5,80	2,30	9,32	2,00	4,13	4,43
A020	a	744	727	708	844	874	858	1277	1225	7257
	r	121,80	130,49	118,03	119,42	125,63	131,06	159,24	158,25	134,36
A021	a	1	0	0	1	3	1	4	3	13
	r	0,16	0,00	0,00	0,14	0,43	0,15	0,50	0,39	0,24
A022	a	4	0	0	4	5	7	0	2	22
	r	0,65	0,00	0,00	0,57	0,72	1,07	0,00	0,26	0,41
A028	a	0	1	3	0	0	4	6	6	20
	r	0,00	0,18	0,50	0,00	0,00	0,61	0,75	0,78	0,37
A029	a	0	0	0	0	0	6	0	17	23
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,92	0,00	2,20	0,43
A02	a	749	728	711	849	882	876	1287	1253	7335
	r	122,62	130,66	118,53	120,13	126,78	133,81	160,49	161,86	135,81
A03	a	0	2	0	21	0	3	2	7	35
	r	0,00	0,36	0,00	2,97	0,00	0,46	0,25	0,90	0,65
A030	a	0	0	0	0	0	0	2	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,25	0,00	0,04
A031	a	1	0	0	115	11	25	115	67	334
	r	0,16	0,00	0,00	16,27	1,58	3,82	14,34	8,66	6,18
A032	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
A033	a	0	0	4	99	6	29	47	13	198
	r	0,00	0,00	0,67	14,01	0,86	4,43	5,86	1,68	3,67
A039	a	0	0	0	1	2	0	0	0	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,14	0,29	0,00	0,00	0,00	0,06
A03	a	1	0	4	215	19	54	165	80	538
	r	0,16	0,00	0,67	30,42	2,73	8,25	20,58	10,33	9,96
A040	a	12	139	19	62	141	39	189	74	675
	r	1,96	24,95	3,17	8,77	20,27	5,96	23,57	9,56	12,50
A043	a	0	5	2	0	0	0	0	1	8
	r	0,00	0,90	0,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,15
A044	a	0	0	0	0	4	0	0	1	5
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,57	0,00	0,00	0,13	0,09
A045	a	1076	259	111	259	547	30	750	115	3147
	r	176,15	46,49	18,51	36,65	78,63	4,58	93,52	14,86	58,27
A046	a	14	1	15	9	6	1	13	9	68
	r	2,29	0,18	2,50	1,27	0,86	0,15	1,62	1,16	1,26
A047	a	17	0	8	0	1	4	1	0	31
	r	2,78	0,00	1,33	0,00	0,14	0,61	0,12	0,00	0,57
A048	a	0	2	20	8	27	12	23	131	223
	r	0,00	0,36	3,33	1,13	3,88	1,83	2,87	16,92	4,13
A049	a	0	0	0	0	0	0	26	1	27
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,24	0,13	0,50

Diagnóza/Kraj		BL	TA	TC	NI	ZI	BC	PV	KI	SR
A04	a	1119	406	175	338	726	86	1002	332	4184
	r	183,19	72,87	29,17	47,82	104,36	13,14	124,95	42,89	77,47
A050	a	0	0	32	0	42	0	0	0	74
	r	0,00	0,00	5,33	0,00	6,04	0,00	0,00	0,00	1,37
A059	a	0	0	0	18	39	31	0	3	91
	r	0,00	0,00	0,00	2,55	5,61	4,74	0,00	0,39	1,68
A05	a	0	0	32	18	81	31	0	3	165
	r	0,00	0,00	5,33	2,55	11,64	4,74	0,00	0,39	3,05
A071	a	19	12	1	2	27	3	56	19	139
	r	3,11	2,15	0,17	0,28	3,88	0,46	6,98	2,45	2,57
A078	a	0	0	0	0	1	0	25	0	26
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	3,12	0,00	0,48
A079	a	0	0	0	0	6	0	0	0	6
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,86	0,00	0,00	0,00	0,11
A07	a	19	12	1	2	34	3	81	19	171
	r	3,11	2,15	0,17	0,28	4,89	0,46	10,10	2,45	3,17
A080	a	78	103	81	264	101	160	410	195	1392
	r	12,77	18,49	13,50	37,35	14,52	24,44	51,13	25,19	25,77
A081	a	39	89	449	249	237	0	16	13	1092
	r	6,38	15,97	74,85	35,23	34,07	0,00	2,00	1,68	20,22
A082	a	12	5	8	13	7	20	35	11	111
	r	1,96	0,90	1,33	1,84	1,01	3,05	4,36	1,42	2,06
A083	a	0	1	2	1	0	0	0	0	4
	r	0,00	0,18	0,33	0,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,07
A084	a	0	26	18	193	37	70	11	0	355
	r	0,00	4,67	3,00	27,31	5,32	10,69	1,37	0,00	6,57
A08	a	129	224	558	720	382	250	472	219	2954
	r	21,12	40,20	93,03	101,87	54,91	38,19	58,86	28,29	54,69
A09	a	445	475	122	555	39	379	1122	1177	4314
	r	72,85	85,26	20,34	78,53	5,61	57,89	139,91	152,05	79,87
A150	a	0	5	10	12	10	15	35	28	115
	r	0,00	0,90	1,67	1,70	1,44	2,29	4,36	3,62	2,13
A151	a	0	5	14	17	25	5	30	24	120
	r	0,00	0,90	2,33	2,41	3,59	0,76	3,74	3,10	2,22
A152	a	0	1	4	0	0	4	2	3	14
	r	0,00	0,18	0,67	0,00	0,00	0,61	0,25	0,39	0,26
A153	a	0	1	3	2	1	0	3	0	10
	r	0,00	0,18	0,50	0,28	0,14	0,00	0,37	0,00	0,19
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
A155	a	0	0	0	2	0	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
A156	a	0	1	1	0	0	0	1	1	4
	r	0,00	0,18	0,17	0,00	0,00	0,00	0,12	0,13	0,07
A159	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
A15	a	0	13	32	33	36	24	72	57	267
	r	0,00	2,33	5,33	4,67	5,17	3,67	8,98	7,36	4,94
A160	a	0	2	15	4	11	4	19	26	81
	r	0,00	0,36	2,50	0,57	1,58	0,61	2,37	3,36	1,50

Diagnóza/Kraj		BL	TA	TC	NI	ZI	BC	PV	KI	SR
A161	a	0	0	0	1	0	0	1	1	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	0,00	0,12	0,13	0,06
A162	a	0	0	0	0	0	0	2	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,25	0,00	0,04
A163	a	0	0	0	0	1	4	3	3	11
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,14	0,61	0,37	0,39	0,20
A165	a	0	0	1	0	3	3	3	5	15
	r	0,00	0,00	0,17	0,00	0,43	0,46	0,37	0,65	0,28
A168	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	0,26	0,04
A169	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
A16	a	0	2	16	5	15	11	29	38	116
	r	0,00	0,36	2,67	0,71	2,16	1,68	3,62	4,91	2,15
A170	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
A180	a	0	0	3	1	1	1	3	3	12
	r	0,00	0,00	0,50	0,14	0,14	0,15	0,37	0,39	0,22
A181	a	0	0	0	0	5	1	3	2	11
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,72	0,15	0,37	0,26	0,20
A182	a	0	0	2	1	0	0	1	3	7
	r	0,00	0,00	0,33	0,14	0,00	0,00	0,12	0,39	0,13
A183	a	0	0	0	1	0	0	0	1	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	0,00	0,00	0,13	0,04
A184	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
A188	a	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
A18	a	0	1	5	4	8	2	7	9	36
	r	0,00	0,18	0,83	0,57	1,15	0,31	0,87	1,16	0,67
A190	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
A198	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
A19	a	0	0	1	0	0	0	1	2	4
	r	0,00	0,00	0,17	0,00	0,00	0,00	0,12	0,26	0,07
A210	a	0	2	0	7	0	1	0	0	10
	r	0,00	0,36	0,00	0,99	0,00	0,15	0,00	0,00	0,19
A211	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
A212	a	0	0	0	7	0	0	0	0	7
	r	0,00	0,00	0,00	0,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13
A218	a	0	0	0	2	0	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
A219	a	0	1	3	1	0	0	0	0	5
	r	0,00	0,18	0,50	0,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,09
A21	a	0	3	3	17	0	2	0	0	25
	r	0,00	0,54	0,50	1,41	0,00	0,31	0,00	0,00	0,33
A231	a	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02

Diagnóza/Kraj		BL	TA	TC	NI	ZI	BC	PV	KI	SR
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
A269	a	0	1	0	1	0	0	0	0	2
	r	0,00	0,18	0,00	0,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
A26	a	0	1	0	1	1	0	0	0	3
	r	0,00	0,18	0,00	0,14	0,14	0,00	0,00	0,00	0,06
A270	a	1	1	0	4	0	0	0	3	9
	r	0,16	0,18	0,00	0,57	0,00	0,00	0,00	0,39	0,17
A278	a	1	2	0	3	1	1	3	3	14
	r	0,16	0,36	0,00	0,42	0,14	0,15	0,37	0,39	0,26
A278	a	2	3	0	7	1	1	3	6	23
	r	0,33	0,54	0,00	0,99	0,14	0,15	0,37	0,78	0,43
A282	a	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,29	0,00	0,00	0,00	0,04
A310	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
A318	a	0	0	1	0	0	1	5	1	8
	r	0,00	0,00	0,17	0,00	0,00	0,15	0,62	0,13	0,15
A31	a	0	0	1	0	0	2	5	1	9
	r	0,00	0,00	0,17	0,00	0,00	0,31	0,62	0,13	0,17
A321	a	0	1	0	2	0	0	0	0	3
	r	0,00	0,18	0,00	0,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,06
A328	a	2	0	0	0	0	0	0	0	2
	r	0,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
A329	a	0	0	0	0	0	0	0	3	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,39	0,06
A32	a	2	1	0	2	0	0	0	3	8
	r	0,33	0,18	0,00	0,28	0,00	0,00	0,00	0,39	0,15
A370	a	13	3	0	1	7	1	7	73	105
	r	2,13	0,54	0,00	0,14	1,01	0,15	0,87	9,43	1,94
A371	a	1	0	0	0	1	0	0	6	8
	r	0,16	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	0,00	0,78	0,15
A379	a	0	0	0	0	0	0	6	0	6
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,75	0,00	0,11
A37	a	14	3	0	1	8	1	13	79	119
	r	2,29	0,54	0,00	0,14	1,15	0,15	1,62	10,21	2,20
A38	a	11	29	46	36	41	28	39	29	259
	r	1,80	5,21	7,67	5,09	5,89	4,28	4,86	3,75	4,80
A390	a	1	3	2	5	4	10	3	10	38
	r	0,16	0,54	0,33	0,71	0,57	1,53	0,37	1,29	0,70
A391	a	0	0	0	0	1	1	0	2	4
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,14	0,15	0,00	0,26	0,07
A392	a	3	1	0	0	5	0	0	3	12
	r	0,49	0,18	0,00	0,00	0,72	0,00	0,00	0,39	0,22
A399	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
A39	a	4	4	3	5	10	11	3	15	55
	r	0,65	0,72	0,50	0,71	1,44	1,68	0,37	1,94	1,02
A400	a	0	1	2	2	0	0	0	0	5
	r	0,00	0,18	0,33	0,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,09

Diagnóza/Kraj		BL	TA	TC	NI	ZI	BC	PV	KI	SR
A401	a	0	0	1	1	0	1	2	0	5
	r	0,00	0,00	0,17	0,14	0,00	0,15	0,25	0,00	0,09
A402	a	9	8	8	11	1	2	3	5	47
	r	1,47	1,44	1,33	1,56	0,14	0,31	0,37	0,65	0,87
A403	a	0	0	1	0	1	1	2	0	5
	r	0,00	0,00	0,17	0,00	0,14	0,15	0,25	0,00	0,09
A408	a	1	3	5	9	2	0	1	0	21
	r	0,16	0,54	0,83	1,27	0,29	0,00	0,12	0,00	0,39
A40	a	10	12	17	23	4	4	8	5	83
	r	1,64	2,15	2,83	3,25	0,57	0,61	1,00	0,65	1,54
A410	a	10	10	47	32	14	17	9	18	157
	r	1,64	1,79	7,84	4,53	2,01	2,60	1,12	2,33	2,91
A411	a	21	35	40	97	13	8	10	31	255
	r	3,44	6,28	6,67	13,72	1,87	1,22	1,25	4,00	4,72
A414	a	0	4	0	0	0	0	0	0	4
	r	0,00	0,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,07
A415	a	48	79	120	134	57	68	23	64	593
	r	7,86	14,18	20,01	18,96	8,19	10,39	2,87	8,27	10,98
A418	a	3	6	9	6	4	2	3	4	37
	r	0,49	1,08	1,50	0,85	0,57	0,31	0,37	0,52	0,69
A419	a	1	4	1	18	0	4	7	1	36
	r	0,16	0,72	0,17	2,55	0,00	0,61	0,87	0,13	0,67
A41	a	83	138	217	287	88	99	52	118	1082
	r	13,59	24,77	36,18	40,61	12,65	15,12	6,48	15,24	20,03
A421	a	0	0	0	2	2	0	0	0	4
	r	0,00	0,00	0,00	0,28	0,29	0,00	0,00	0,00	0,07
A422	a	0	0	0	2	0	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
A42	a	0	0	0	4	2	0	0	0	6
	r	0,00	0,00	0,00	0,57	0,29	0,00	0,00	0,00	0,11
A448	a	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
A46	a	20	129	103	90	75	27	157	168	769
	r	3,27	23,15	17,17	12,73	10,78	4,12	19,58	21,70	14,24
A481	a	0	0	1	3	0	0	1	0	5
	r	0,00	0,00	0,17	0,42	0,00	0,00	0,12	0,00	0,09
A482	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
A48	a	0	1	1	3	0	0	1	0	6
	r	0,00	0,18	0,17	0,42	0,00	0,00	0,12	0,00	0,11
A499	a	0	0	0	0	0	0	3	0	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,37	0,00	0,06
A502	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
A509	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
A50	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
A510	a	51	16	2	5	4	2	2	5	87
	r	8,35	2,87	0,33	0,71	0,57	0,31	0,25	0,65	1,61

Diagnóza/Kraj		BL	TA	TC	NI	ZI	BC	PV	KI	SR
A511	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
A512	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
A513	a	0	1	1	0	0	0	1	8	11
	r	0,00	0,18	0,17	0,00	0,00	0,00	0,12	1,03	0,20
A514	a	0	0	0	1	0	3	0	1	5
	r	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	0,46	0,00	0,13	0,09
A515	a	0	1	0	17	2	3	2	9	34
	r	0,00	0,18	0,00	2,41	0,29	0,46	0,25	1,16	0,63
A519	a	0	1	1	3	0	0	1	3	9
	r	0,00	0,18	0,17	0,42	0,00	0,00	0,12	0,39	0,17
A51	a	51	19	4	26	6	8	7	27	148
	r	8,35	3,41	0,67	3,68	0,86	1,22	0,87	3,49	2,74
A521	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
A522	a	0	1	0	1	0	0	2	0	4
	r	0,00	0,18	0,00	0,14	0,00	0,00	0,25	0,00	0,07
A528	a	0	0	1	0	0	1	0	1	3
	r	0,00	0,00	0,17	0,00	0,00	0,15	0,00	0,13	0,06
A529	a	0	0	0	9	0	0	0	0	9
	r	0,00	0,00	0,00	1,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,17
A52	a	0	1	1	10	0	1	3	1	17
	r	0,00	0,18	0,17	1,41	0,00	0,15	0,37	0,13	0,31
A530	a	0	19	1	6	0	1	7	6	40
	r	0,00	3,41	0,17	0,85	0,00	0,15	0,87	0,78	0,74
A539	a	0	7	3	1	6	3	0	0	20
	r	0,00	1,26	0,50	0,14	0,86	0,46	0,00	0,00	0,37
A53	a	0	26	4	7	6	4	7	6	60
	r	0,00	4,67	0,67	0,99	0,86	0,61	0,87	0,78	1,11
A540	a	0	35	41	18	11	10	5	15	135
	r	0,00	6,28	6,84	2,55	1,58	1,53	0,62	1,94	2,50
A541	a	0	1	0	1	2	0	0	0	4
	r	0,00	0,18	0,00	0,14	0,29	0,00	0,00	0,00	0,07
A542	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
A546	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
A548	a	0	1	1	3	0	4	0	0	9
	r	0,00	0,18	0,17	0,42	0,00	0,61	0,00	0,00	0,17
A549	a	0	0	0	3	3	0	0	0	6
	r	0,00	0,00	0,00	0,42	0,43	0,00	0,00	0,00	0,11
A54	a	0	37	42	25	16	16	5	15	156
	r	0,00	6,64	7,00	3,54	2,30	2,44	0,62	1,94	2,89
A560	a	0	42	3	6	31	2	2	10	96
	r	0,00	7,54	0,50	0,85	4,46	0,31	0,25	1,29	1,78
A562	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
A564	a	0	10	0	0	0	0	0	0	10
	r	0,00	1,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,19

Diagnóza/Kraj		BL	TA	TC	NI	ZI	BC	PV	KI	SR
A568	a	0	0	1	0	1	7	0	0	9
	r	0,00	0,00	0,17	0,00	0,14	1,07	0,00	0,00	0,17
A56	a	0	53	4	6	32	9	2	10	116
	r	0,00	9,51	0,67	0,85	4,60	1,37	0,25	1,29	2,16
A590	a	0	4	0	37	2	1	5	6	55
	r	0,00	0,72	0,00	5,24	0,29	0,15	0,62	0,78	1,02
A599	a	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
A59	a	0	4	0	38	2	1	5	6	56
	r	0,00	0,72	0,00	5,38	0,29	0,15	0,62	0,78	1,04
A600	a	0	3	3	29	0	5	0	2	42
	r	0,00	0,54	0,50	4,10	0,00	0,76	0,00	0,26	0,78
A601	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
A60	a	0	3	4	29	0	5	0	2	43
	r	0,00	0,54	0,67	4,10	0,00	0,76	0,00	0,26	0,80
A630	a	0	16	23	59	2	13	0	1	114
	r	0,00	2,87	3,83	8,35	0,29	1,99	0,00	0,13	2,11
A638	a	0	0	0	14	0	14	0	0	28
	r	0,00	0,00	0,00	1,98	0,00	2,14	0,00	0,00	0,52
A63	a	0	16	23	73	2	27	0	1	142
	r	0,00	2,87	3,83	10,33	0,29	4,12	0,00	0,13	2,63
A692	a	31	75	230	154	61	90	76	72	789
	r	5,07	13,46	38,34	21,79	8,77	13,75	9,48	9,30	14,61
A699	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
A69	a	31	75	230	154	61	91	76	72	790
	r	5,07	13,46	38,34	21,79	8,77	13,90	9,48	9,30	14,63
A70	a	0	0	0	0	0	0	0	3	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,39	0,06
A748	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
A810	a	1	0	1	0	2	1	1	1	7
	r	0,16	0,00	0,17	0,00	0,29	0,15	0,12	0,13	0,13
A841	a	1	1	37	13	13	4	7	3	79
	r	0,16	0,18	6,17	1,84	1,87	0,61	0,87	0,39	1,46
A849	a	0	3	0	1	0	0	1	0	5
	r	0,00	0,54	0,00	0,14	0,00	0,00	0,12	0,00	0,09
A858	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
A86	a	0	1	0	29	2	5	0	1	38
	r	0,00	0,18	0,00	4,10	0,29	0,76	0,00	0,13	0,70
A870	a	5	6	25	0	1	0	111	67	215
	r	0,82	1,08	4,17	0,00	0,14	0,00	13,84	8,66	3,98
A879	a	1	20	33	16	16	119	11	60	276
	r	0,16	3,59	5,50	2,26	2,30	18,18	1,37	7,75	5,11
A87	a	6	26	58	16	17	119	122	127	491
	r	0,98	4,67	9,67	2,26	2,44	18,18	15,21	16,41	9,09
A89	a	0	0	0	2	0	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04

Diagnóza/Kraj		BL	TA	TC	NI	ZI	BC	PV	KI	SR
A985	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
B000	a	0	0	2	3	1	1	2	0	9
	r	0,00	0,00	0,33	0,42	0,14	0,15	0,25	0,00	0,17
B001	a	0	1	1	7	0	2	10	0	21
	r	0,00	0,18	0,17	0,99	0,00	0,31	1,25	0,00	0,39
B002	a	0	0	0	1	0	1	3	0	5
	r	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	0,15	0,37	0,00	0,09
B003	a	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
B004	a	1	0	0	0	1	1	2	0	5
	r	0,16	0,00	0,00	0,00	0,14	0,15	0,25	0,00	0,09
B005	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
B007	a	0	0	1	0	0	0	1	0	2
	r	0,00	0,00	0,17	0,00	0,00	0,00	0,12	0,00	0,04
B008	a	0	0	1	3	1	0	3	0	8
	r	0,00	0,00	0,17	0,42	0,14	0,00	0,37	0,00	0,15
B009	a	0	1	9	48	7	0	4	5	74
	r	0,00	0,18	1,50	6,79	1,01	0,00	0,50	0,65	1,37
B00	a	1	2	14	63	10	6	26	5	127
	r	0,16	0,36	2,33	8,91	1,44	0,92	3,24	0,65	2,35
B010	a	0	1	0	1	0	1	1	0	4
	r	0,00	0,18	0,00	0,14	0,00	0,15	0,12	0,00	0,07
B011	a	0	0	0	1	2	0	1	0	4
	r	0,00	0,00	0,00	0,14	0,29	0,00	0,12	0,00	0,07
B012	a	0	0	0	0	0	0	0	3	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,39	0,06
B018	a	0	4	1	3	1	1	0	0	10
	r	0,00	0,72	0,17	0,42	0,14	0,15	0,00	0,00	0,19
B019	a	837	2625	1856	2069	2948	1620	2134	1480	15570
	r	137,02	471,15	309,42	292,75	423,75	247,45	266,11	191,19	288,28
B01	a	837	2630	1857	2074	2951	1622	2136	1483	15591
	r	137,02	472,04	309,59	293,45	424,18	247,76	266,35	191,58	288,67
B020	a	1	0	1	0	0	0	1	0	3
	r	0,16	0,00	0,17	0,00	0,00	0,00	0,12	0,00	0,06
B021	a	1	0	0	1	0	0	0	0	2
	r	0,16	0,00	0,00	0,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
B022	a	0	0	1	1	1	6	9	1	19
	r	0,00	0,00	0,17	0,14	0,14	0,92	1,12	0,13	0,35
B023	a	0	1	5	10	4	4	5	4	33
	r	0,00	0,18	0,83	1,41	0,57	0,61	0,62	0,52	0,61
B027	a	0	0	0	1	0	1	3	0	5
	r	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	0,15	0,37	0,00	0,09
B028	a	0	8	1	13	3	27	2	0	54
	r	0,00	1,44	0,17	1,84	0,43	4,12	0,25	0,00	1,00
B029	a	108	301	447	561	508	494	480	506	3405
	r	17,68	54,02	74,52	79,38	73,02	75,46	59,85	65,37	63,04
B02	a	110	310	455	587	516	532	500	511	3521
	r	18,01	55,64	75,85	83,06	74,17	81,26	62,35	66,01	65,19

Diagnóza/Kraj		BL	TA	TC	NI	ZI	BC	PV	KI	SR
B07	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
B081	a	0	0	0	6	0	0	8	4	18
	r	0,00	0,00	0,00	0,85	0,00	0,00	1,00	0,52	0,33
B082	a	0	8	9	2	1	0	0	0	20
	r	0,00	1,44	1,50	0,28	0,14	0,00	0,00	0,00	0,37
B083	a	0	6	0	0	0	0	0	0	6
	r	0,00	1,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11
B084	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
B08	a	0	14	9	8	1	0	9	4	45
	r	0,00	2,51	1,50	1,13	0,14	0,00	1,12	0,52	0,83
B15	a	13	10	7	1	21	44	573	61	730
	r	2,13	1,79	1,17	0,14	3,02	6,72	71,45	7,88	13,52
B160	a	0	0	0	0	1	2	0	0	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,14	0,31	0,00	0,00	0,06
B169	a	19	10	14	29	8	9	13	7	109
	r	3,11	1,79	2,33	4,10	1,15	1,37	1,62	0,90	2,02
B16	a	19	10	14	29	9	11	13	7	112
	r	3,11	1,79	2,33	4,10	1,29	1,68	1,62	0,90	2,07
B171	a	10	1	3	2	2	5	3	1	27
	r	1,64	0,18	0,50	0,28	0,29	0,76	0,37	0,13	0,50
B172	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
B178	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	0,78	0,11
B17	a	10	1	3	2	2	5	3	8	34
	r	1,64	0,18	0,50	0,28	0,29	0,76	0,37	1,03	0,63
B180	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
B181	a	17	4	4	20	3	4	8	11	71
	r	2,78	0,72	0,67	2,83	0,43	0,61	1,00	1,42	1,31
B182	a	48	57	21	64	24	39	14	38	305
	r	7,86	10,23	3,50	9,06	3,45	5,96	1,75	4,91	5,65
B18	a	65	61	25	84	27	43	23	49	377
	r	10,64	10,95	4,17	11,89	3,88	6,57	2,87	6,33	6,98
B199	a	0	1	0	1	0	1	2	4	9
	r	0,00	0,18	0,00	0,14	0,00	0,15	0,25	0,52	0,17
B232	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
B251	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
B258	a	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,14	0,15	0,00	0,00	0,04
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
B25	a	0	0	1	0	1	4	0	0	6
	r	0,00	0,00	0,17	0,00	0,14	0,61	0,00	0,00	0,11
B269	a	0	0	2	0	0	0	3	0	5
	r	0,00	0,00	0,33	0,00	0,00	0,00	0,37	0,00	0,09

Diagnóza/Kraj		BL	TA	TC	NI	ZI	BC	PV	KI	SR
B270	a	0	19	4	71	2	10	0	24	130
	r	0,00	3,41	0,67	10,05	0,29	1,53	0,00	3,10	2,41
B271	a	0	3	1	4	2	12	0	0	22
	r	0,00	0,54	0,17	0,57	0,29	1,83	0,00	0,00	0,41
B278	a	0	1	20	93	10	1	50	7	182
	r	0,00	0,18	3,33	13,16	1,44	0,15	6,23	0,90	3,37
B279	a	13	106	71	33	31	57	39	122	472
	r	2,13	19,03	11,84	4,67	4,46	8,71	4,86	15,76	8,74
B27	a	13	129	96	201	45	80	89	153	806
	r	2,13	23,15	16,00	28,44	6,47	12,22	11,10	19,76	14,92
B343	a	0	0	0	0	0	0	0	9	9
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,16	0,17
B349	a	0	0	0	0	0	0	6	0	6
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,75	0,00	0,11
B34	a	0	0	0	0	0	0	6	9	15
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,75	1,16	0,28
B350	a	0	0	7	0	0	0	0	2	9
	r	0,00	0,00	1,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	0,17
B354	a	0	0	1	0	0	0	19	0	20
	r	0,00	0,00	0,17	0,00	0,00	0,00	2,37	0,00	0,37
B356	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
B358	a	4	0	0	15	1	1	0	0	21
	r	0,65	0,00	0,00	2,12	0,14	0,15	0,00	0,00	0,39
B359	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
B35	a	4	0	9	15	2	1	19	2	52
	r	0,65	0,00	1,50	2,12	0,29	0,15	2,37	0,26	0,96
B370	a	0	0	1	1	0	0	2	0	4
	r	0,00	0,00	0,17	0,14	0,00	0,00	0,25	0,00	0,07
B371	a	0	3	0	7	0	0	0	0	10
	r	0,00	0,54	0,00	0,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,19
B374	a	0	0	1	2	0	0	0	0	3
	r	0,00	0,00	0,17	0,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,06
B377	a	1	0	5	10	0	0	1	3	20
	r	0,16	0,00	0,83	1,41	0,00	0,00	0,12	0,39	0,37
B378	a	0	4	0	0	0	0	0	0	4
	r	0,00	0,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,07
B37	a	1	7	7	20	0	0	3	3	41
	r	0,16	1,26	1,17	2,83	0,00	0,00	0,37	0,39	0,76
B448	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
B449	a	0	0	0	0	0	0	3	0	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,37	0,00	0,06
B44	a	0	0	0	0	0	1	3	0	4
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15	0,37	0,00	0,07
B488	a	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
B49	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

Diagnóza/Kraj		BL	TA	TC	NI	ZI	BC	PV	KI	SR
B509	a	0	0	2	0	0	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
B580	a	0	0	3	1	3	0	0	0	7
	r	0,00	0,00	0,50	0,14	0,43	0,00	0,00	0,00	0,13
B588	a	0	4	15	8	5	5	0	0	37
	r	0,00	0,72	2,50	1,13	0,72	0,76	0,00	0,00	0,69
B589	a	5	7	41	28	16	9	15	10	131
	r	0,82	1,26	6,84	3,96	2,30	1,37	1,87	1,29	2,43
B58	a	5	11	59	37	24	14	15	10	175
	r	0,82	1,97	9,84	5,24	3,45	2,14	1,87	1,29	3,24
B59	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
B670	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
B674	a	0	0	1	0	1	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,17	0,00	0,14	0,00	0,00	0,00	0,04
B679	a	0	0	1	0	1	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,17	0,00	0,14	0,00	0,00	0,00	0,04
B67	a	0	0	2	0	2	1	0	0	5
	r	0,00	0,00	0,33	0,00	0,29	0,15	0,00	0,00	0,09
B681	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
B689	a	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,29	0,00	0,00	0,00	0,04
B68	a	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,43	0,00	0,00	0,00	0,06
B710	a	0	0	0	0	0	0	1	3	4
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,39	0,07
B75	a	0	0	0	0	1	0	1	16	18
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	0,12	2,07	0,33
B760	a	0	17	0	0	0	0	0	0	17
	r	0,00	3,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,31
B770	a	0	21	0	1	1	1	69	35	128
	r	0,00	3,77	0,00	0,14	0,14	0,15	8,60	4,52	2,37
B778	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
B779	a	7	0	1	1	4	0	45	79	137
	r	1,15	0,00	0,17	0,14	0,57	0,00	5,61	10,21	2,54
B77	a	7	21	1	2	5	3	114	114	267
	r	1,15	3,77	0,17	0,28	0,72	0,46	14,22	14,73	4,94
B780	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
B79	a	3	32	0	1	0	0	15	15	66
	r	0,49	5,74	0,00	0,14	0,00	0,00	1,87	1,94	1,22
B80	a	38	31	3	11	72	12	68	4	239
	r	6,22	5,56	0,50	1,56	10,35	1,83	8,48	0,52	4,43
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	0,78	0,11
B830	a	0	11	3	25	4	2	23	4	72
	r	0,00	1,97	0,50	3,54	0,57	0,31	2,87	0,52	1,33

Diagnóza/Kraj		BL	TA	TC	NI	ZI	BC	PV	KI	SR
B839	a	0	0	0	0	0	0	2	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,25	0,00	0,04
B83	a	0	11	3	25	4	2	25	4	74
	r	0,00	1,97	0,50	3,54	0,57	0,31	3,12	0,52	1,37
B850	a	14	7	58	47	5	18	60	7	216
	r	2,29	1,26	9,67	6,65	0,72	2,75	7,48	0,90	4,00
B851	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
B852	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
B85	a	14	9	58	47	5	18	60	7	218
	r	2,29	1,62	9,67	6,65	0,72	2,75	7,48	0,90	4,04
B86	a	37	114	139	130	54	167	145	147	933
	r	6,06	20,46	23,17	18,39	7,76	25,51	18,08	18,99	17,27
B99	a	2	0	0	0	0	0	0	0	2
	r	0,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
G000	a	0	0	0	0	0	0	1	2	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,26	0,06
G001	a	2	6	2	0	5	4	1	5	25
	r	0,33	1,08	0,33	0,00	0,72	0,61	0,12	0,65	0,46
G002	a	0	0	0	2	1	1	1	3	8
	r	0,00	0,00	0,00	0,28	0,14	0,15	0,12	0,39	0,15
G003	a	0	0	0	1	1	1	0	2	5
	r	0,00	0,00	0,00	0,14	0,14	0,15	0,00	0,26	0,09
G008	a	7	1	0	0	1	1	1	2	13
	r	1,15	0,18	0,00	0,00	0,14	0,15	0,12	0,26	0,24
G009	a	11	3	5	9	5	7	1	9	50
	r	1,80	0,54	0,83	1,27	0,72	1,07	0,12	1,16	0,93
G00	a	20	10	7	12	13	14	5	23	104
	r	3,27	1,79	1,16	1,70	1,87	2,14	0,62	2,98	1,92
G04	a	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,14	0,15	0,00	0,00	0,04
G042	a	0	0	0	0	0	0	2	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,25	0,00	0,04
G049	a	0	0	0	0	0	2	6	1	9
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,31	0,75	0,13	0,17
G04	a	0	0	0	0	1	3	8	1	13
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,14	0,46	1,00	0,13	0,24
G51	a	2	0	1	3	4	1	0	18	29
	r	0,33	0,00	0,17	0,42	0,57	0,15	0,00	2,33	0,54
G510	a	0	0	0	0	3	0	1	0	4
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,43	0,00	0,12	0,00	0,07
G51	a	2	0	1	3	7	1	1	18	33
	r	0,33	0,00	0,17	0,42	1,01	0,15	0,12	2,33	0,61
G61	a	0	0	1	1	0	4	0	0	6
	r	0,00	0,00	0,17	0,14	0,00	0,61	0,00	0,00	0,11
G610	a	0	0	5	3	1	6	3	0	18
	r	0,00	0,00	0,83	0,42	0,14	0,92	0,37	0,00	0,33

Diagnóza/Kraj		BL	TA	TC	NI	ZI	BC	PV	KI	SR
G61	a	0	0	6	4	1	10	3	0	24
	r	0,00	0,00	1,00	0,57	0,14	1,53	0,37	0,00	0,44
G630	a	1	4	17	5	7	8	7	3	52
	r	0,16	0,72	2,83	0,71	1,01	1,22	0,87	0,39	0,97
H050	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
H10	a	3	0	1	21	12	0	5	2	44
	r	0,49	0,00	0,17	2,97	1,72	0,00	0,62	0,26	0,81
H100	a	0	6	0	5	0	0	1	0	12
	r	0,00	1,08	0,00	0,71	0,00	0,00	0,12	0,00	0,22
H103	a	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
H10	a	3	6	1	27	12	0	6	2	57
	r	0,49	1,08	0,17	3,82	1,72	0,00	0,75	0,26	1,06
H16	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
H440	a	0	2	0	0	0	0	1	0	3
	r	0,00	0,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,00	0,06
H65	a	0	0	0	0	1	0	2	0	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	0,25	0,00	0,06
H66	a	0	0	0	0	1	0	0	2	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	0,00	0,26	0,06
I33	a	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
I40	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
I80	a	7	0	0	0	33	0	11	3	54
	r	1,15	0,00	0,00	0,00	4,74	0,00	1,37	0,39	1,00
I800	a	0	0	0	0	0	0	2	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,25	0,00	0,04
I80	a	7	0	0	0	33	0	13	3	56
	r	1,15	0,00	0,00	0,00	4,74	0,00	1,62	0,39	1,04
J00	a	2	0	1	18	6	3	19	6	55
	r	0,33	0,00	0,17	2,55	0,86	0,46	2,37	0,78	1,02
J01	a	2	1	0	0	2	2	4	0	11
	r	0,33	0,18	0,00	0,00	0,29	0,31	0,50	0,00	0,20
J02	a	31	3	0	25	6	3	17	2	87
	r	5,07	0,54	0,00	3,54	0,86	0,46	2,12	0,26	1,61
J020	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
J02	a	31	3	0	25	6	4	17	2	88
	r	5,07	0,54	0,00	3,54	0,86	0,61	2,12	0,26	1,63
J03	a	10	2	0	13	3	2	1	16	47
	r	1,64	0,36	0,00	1,84	0,43	0,31	0,12	2,07	0,87
J039	a	0	0	0	1	0	0	2	1	4
	r	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	0,00	0,25	0,13	0,07
J03	a	10	2	0	14	3	2	3	17	51
	r	1,64	0,36	0,00	1,98	0,43	0,31	0,37	2,20	0,94
J04	a	7	0	2	8	1	0	3	0	21
	r	1,15	0,00	0,33	1,13	0,14	0,00	0,37	0,00	0,39

Diagnóza/Kraj		BL	TA	TC	NI	ZI	BC	PV	KI	SR
J040	a	0	0	1	0	1	0	0	1	3
	r	0,00	0,00	0,17	0,00	0,14	0,00	0,00	0,13	0,06
J041	a	0	0	0	0	0	0	3	7	10
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,37	0,90	0,19
J042	a	0	0	0	0	2	2	1	2	7
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,29	0,31	0,12	0,26	0,13
J04	a	7	0	3	8	4	2	7	10	41
	r	1,15	0,00	0,50	1,13	0,57	0,31	0,87	1,29	0,76
J06	a	44	7	4	77	9	1	5	4	151
	r	7,20	1,26	0,67	10,89	1,29	0,15	0,62	0,52	2,80
J069	a	0	1	0	1	0	0	0	0	2
	r	0,00	0,18	0,00	0,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
J06	a	44	8	4	78	9	1	5	4	153
	r	7,20	1,44	0,67	11,04	1,29	0,15	0,62	0,52	2,83
J10	a	59	4	5	16	1	63	1	0	149
	r	9,66	0,72	0,83	2,26	0,14	9,62	0,12	0,00	2,76
J100	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
J101	a	0	0	0	0	6	0	22	0	28
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,86	0,00	2,74	0,00	0,52
J10	a	59	4	5	16	7	63	24	0	178
	r	9,66	0,72	0,83	2,26	1,01	9,62	2,99	0,00	3,30
J11	a	8	7	0	2	17	2	0	0	36
	r	1,31	1,26	0,00	0,28	2,44	0,31	0,00	0,00	0,67
J111	a	0	1	0	0	0	4	0	0	5
	r	0,00	0,18	0,00	0,00	0,00	0,61	0,00	0,00	0,09
J11	a	8	8	0	2	17	6	0	0	41
	r	1,31	1,44	0,00	0,28	2,44	0,92	0,00	0,00	0,76
J12	a	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
J121	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
J129	a	0	0	0	2	0	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
J12	a	0	0	0	3	0	0	1	0	4
	r	0,00	0,00	0,00	0,42	0,00	0,00	0,12	0,00	0,07
J13	a	0	0	5	0	0	0	1	0	6
	r	0,00	0,00	0,83	0,00	0,00	0,00	0,12	0,00	0,11
J14	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
J15	a	1	1	0	3	3	1	0	0	9
	r	0,16	0,18	0,00	0,42	0,43	0,15	0,00	0,00	0,17
J150	a	29	20	6	2	21	3	10	28	119
	r	4,75	3,59	1,00	0,28	3,02	0,46	1,25	3,62	2,20
J151	a	33	27	4	1	28	4	5	36	138
	r	5,40	4,85	0,67	0,14	4,02	0,61	0,62	4,65	2,56
J152	a	15	2	3	2	6	1	10	23	62
	r	2,46	0,36	0,50	0,28	0,86	0,15	1,25	2,97	1,15
J154	a	1	2	0	1	0	0	0	3	7
	r	0,16	0,36	0,00	0,14	0,00	0,00	0,00	0,39	0,13

Diagnóza/Kraj		BL	TA	TC	NI	ZI	BC	PV	KI	SR
J155	a	7	2	0	2	6	0	4	1	22
	r	1,15	0,36	0,00	0,28	0,86	0,00	0,50	0,13	0,41
J156	a	13	6	0	0	2	0	1	3	25
	r	2,13	1,08	0,00	0,00	0,29	0,00	0,12	0,39	0,46
J157	a	0	0	0	0	0	0	11	0	11
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,37	0,00	0,20
J158	a	3	7	4	0	4	1	11	20	50
	r	0,49	1,26	0,67	0,00	0,57	0,15	1,37	2,58	0,93
J159	a	0	5	2	3	0	2	1	0	13
	r	0,00	0,90	0,33	0,42	0,00	0,31	0,12	0,00	0,24
J15	a	102	72	19	14	70	12	53	114	456
	r	16,70	12,92	3,17	1,98	10,06	1,83	6,61	14,73	8,44
J16	a	4	0	0	26	2	0	0	1	33
	r	0,65	0,00	0,00	3,68	0,29	0,00	0,00	0,13	0,61
J160	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
J168	a	0	0	0	0	2	0	1	4	7
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,29	0,00	0,12	0,52	0,13
J16	a	4	0	1	26	4	0	1	5	41
	r	0,65	0,00	0,17	3,68	0,57	0,00	0,12	0,65	0,76
J17	a	1	0	0	10	0	0	0	0	11
	r	0,16	0,00	0,00	1,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,20
J18	a	1	9	1	22	4	2	13	2	54
	r	0,16	1,62	0,17	3,11	0,57	0,31	1,62	0,26	1,00
J180	a	0	4	0	2	3	1	1	2	13
	r	0,00	0,72	0,00	0,28	0,43	0,15	0,12	0,26	0,24
J18	a	1	13	1	24	7	3	14	4	67
	r	0,16	2,33	0,17	3,40	1,01	0,46	1,75	0,52	1,24
J20	a	26	2	3	30	13	2	3	6	85
	r	4,26	0,36	0,50	4,24	1,87	0,31	0,37	0,78	1,57
J201	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
J208	a	10	10	4	7	6	3	3	9	52
	r	1,64	1,79	0,67	0,99	0,86	0,46	0,37	1,16	0,96
J20	a	36	12	7	37	19	5	7	15	138
	r	5,89	2,15	1,17	5,24	2,73	0,76	0,87	1,94	2,56
J22	a	15	1	2	0	3	0	0	0	21
	r	2,46	0,18	0,33	0,00	0,43	0,00	0,00	0,00	0,39
J36	a	0	0	0	0	1	1	1	0	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,14	0,15	0,12	0,00	0,06
J399	a	0	6	0	0	0	0	0	0	6
	r	0,00	1,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11
J40	a	0	2	0	3	1	0	2	1	9
	r	0,00	0,36	0,00	0,42	0,14	0,00	0,25	0,13	0,17
J85	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
J86	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
J90	a	0	1	0	1	0	0	0	0	2
	r	0,00	0,18	0,00	0,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04

Diagnóza/Kraj		BL	TA	TC	NI	ZI	BC	PV	KI	SR
K05	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
K12	a	0	1	1	3	4	0	11	1	21
	r	0,00	0,18	0,17	0,42	0,57	0,00	1,37	0,13	0,39
K65	a	2	0	0	0	0	0	2	4	8
	r	0,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,25	0,52	0,15
L00	a	0	41	0	0	3	0	1	0	45
	r	0,00	7,36	0,00	0,00	0,43	0,00	0,12	0,00	0,83
L01	a	0	1	0	29	5	28	0	0	63
	r	0,00	0,18	0,00	4,10	0,72	4,28	0,00	0,00	1,17
L02	a	6	1	0	0	16	0	11	2	36
	r	0,98	0,18	0,00	0,00	2,30	0,00	1,37	0,26	0,67
L022	a	0	0	0	0	0	1	5	1	7
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15	0,62	0,13	0,13
L02	a	6	1	0	0	16	1	16	3	43
	r	0,98	0,18	0,00	0,00	2,30	0,15	2,00	0,39	0,80
L03	a	0	0	0	3	3	0	13	1	20
	r	0,00	0,00	0,00	0,42	0,43	0,00	1,62	0,13	0,37
L08	a	1	0	3	5	10	2	6	2	29
	r	0,16	0,00	0,50	0,71	1,44	0,31	0,75	0,26	0,54
L10	a	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
L89	a	5	13	8	8	11	6	1	2	54
	r	0,82	2,33	1,33	1,13	1,58	0,92	0,12	0,26	1,00
M00	a	0	0	1	0	0	0	0	1	2
	r	0,00	0,00	0,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,04
M012	a	0	23	64	47	7	33	18	8	200
	r	0,00	4,13	10,67	6,65	1,01	5,04	2,24	1,03	3,70
N10	a	1	0	1	2	9	1	1	2	17
	r	0,16	0,00	0,17	0,28	1,29	0,15	0,12	0,26	0,31
N30	a	3	4	0	53	106	31	11	2	210
	r	0,49	0,72	0,00	7,50	15,24	4,74	1,37	0,26	3,89
N300	a	158	3	13	18	28	11	4	34	269
	r	25,87	0,54	2,17	2,55	4,02	1,68	0,50	4,39	4,98
N309	a	0	0	0	0	2	2	7	0	11
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,29	0,31	0,87	0,00	0,20
N30	a	161	7	13	71	136	44	22	36	490
	r	26,36	1,26	2,17	10,05	19,55	6,72	2,74	4,65	9,07
N34	a	14	1	1	0	1	0	4	0	21
	r	2,29	0,18	0,17	0,00	0,14	0,00	0,50	0,00	0,39
N390	a	0	1	0	0	26	1	37	1	66
	r	0,00	0,18	0,00	0,00	3,74	0,15	4,61	0,13	1,22
N45	a	0	0	1	1	0	0	2	0	4
	r	0,00	0,00	0,17	0,14	0,00	0,00	0,25	0,00	0,07
N49	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
N71	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
N76	a	0	0	0	0	1	1	1	1	4
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,14	0,15	0,12	0,13	0,07

Diagnóza/Kraj		BL	TA	TC	NI	ZI	BC	PV	KI	SR
O23	a	0	0	0	1	0	0	0	1	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	0,00	0,00	0,13	0,04
O86	a	0	0	0	2	2	0	1	0	5
	r	0,00	0,00	0,00	0,28	0,29	0,00	0,12	0,00	0,09
O860	a	0	0	4	0	2	0	5	0	11
	r	0,00	0,00	0,67	0,00	0,29	0,00	0,62	0,00	0,20
O862	a	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,14	0,15	0,00	0,00	0,04
O864	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	4	2	6	1	6	0	19
	r	0,00	0,00	0,67	0,28	0,86	0,15	0,75	0,00	0,35
O90	a	0	0	2	0	0	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
O91	a	0	1	1	4	3	1	0	0	10
	r	0,00	0,18	0,17	0,57	0,43	0,15	0,00	0,00	0,19
O911	a	0	0	0	1	2	0	1	1	5
	r	0,00	0,00	0,00	0,14	0,29	0,00	0,12	0,13	0,09
O912	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
O91	a	0	1	1	5	5	1	2	1	16
	r	0,00	0,18	0,17	0,71	0,72	0,15	0,25	0,13	0,30
P361	a	0	0	0	0	0	0	2	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,25	0,00	0,04
P362	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
P363	a	2	0	0	0	0	0	4	0	6
	r	0,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,50	0,00	0,11
P368	a	2	1	0	0	1	1	0	1	6
	r	0,33	0,18	0,00	0,00	0,14	0,15	0,00	0,13	0,11
P369	a	3	2	0	0	0	0	0	0	5
	r	0,49	0,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,09
P375	a	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,43	0,00	0,00	0,00	0,06
P38	a	0	10	0	0	0	0	5	0	15
	r	0,00	1,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,62	0,00	0,28
P391	a	0	18	7	12	0	0	7	0	44
	r	0,00	3,23	1,17	1,70	0,00	0,00	0,87	0,00	0,81
P392	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
P394	a	0	0	1	1	0	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,17	0,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
P398	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
P399	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
P39	a	0	20	8	13	1	1	7	0	50
	r	0,00	3,59	1,33	1,84	0,14	0,15	0,87	0,00	0,93
R50	a	0	0	4	0	0	0	1	0	5
	r	0,00	0,00	0,67	0,00	0,00	0,00	0,12	0,00	0,09

Diagnóza/Kraj		BL	TA	TC	NI	ZI	BC	PV	KI	SR
R500	a	0	0	3	0	0	0	0	0	3
	r	0,00	0,00	0,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,06
R50	a	0	0	7	0	0	0	1	0	8
	r	0,00	0,00	1,17	0,00	0,00	0,00	0,12	0,00	0,15
T801	a	0	27	1	2	7	1	11	0	49
	r	0,00	4,85	0,17	0,28	1,01	0,15	1,37	0,00	0,91
T802	a	0	0	1	15	2	5	9	3	35
	r	0,00	0,00	0,17	2,12	0,29	0,76	1,12	0,39	0,65
T80	a	0	27	2	17	9	6	20	3	84
	r	0,00	4,85	0,33	2,41	1,29	0,92	2,49	0,39	1,56
T813	a	105	7	33	52	36	57	7	47	344
	r	17,19	1,26	5,50	7,36	5,17	8,71	0,87	6,07	6,37
T814	a	78	30	24	71	49	15	62	6	335
	r	12,77	5,38	4,00	10,05	7,04	2,29	7,73	0,78	6,20
T81	a	183	37	57	123	85	72	69	53	679
	r	29,96	6,64	9,50	17,40	12,22	11,00	8,60	6,85	12,57
T835	a	0	114	81	73	0	176	0	1	445
	r	0,00	20,46	13,50	10,33	0,00	26,88	0,00	0,13	8,24
T845	a	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
T846	a	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
T84	a	0	0	0	2	0	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
T857	a	0	101	27	120	0	78	44	0	370
	r	0,00	18,13	4,50	16,98	0,00	11,91	5,49	0,00	6,85
T874	a	0	0	0	1	1	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,14	0,14	0,00	0,00	0,00	0,04
Z203	a	140	27	85	144	124	250	82	195	1047
	r	22,92	4,85	14,17	20,37	17,82	38,19	10,23	25,19	19,39
Z205	a	0	1	58	2	0	0	0	0	61
	r	0,00	0,18	9,67	0,28	0,00	0,00	0,00	0,00	1,13
Z21	a	24	4	3	7	7	3	0	3	51
	r	3,93	0,72	0,50	0,99	1,01	0,46	0,00	0,39	0,94
Z223	a	0	0	6	0	0	0	30	0	36
	r	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	3,74	0,00	0,67
Z225	a	1	53	28	75	13	55	48	101	374
	r	0,16	9,51	4,67	10,61	1,87	8,40	5,99	13,05	6,92

6.III.4 PRENOSNÉ OCHORENIA V ROKU 2008 NA SLOVENSKU PODĚA VEKOVÝCH SKUPÍN A DIAGNÓZ ZA ROK 2008													
Pohlavie:		Spolu											
Report:		Všetky diagnózy											
Diagnóza/Veková skupina		0	01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	SR
A012	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2
	r	1,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15	0,04
A02	a	13	17	13	5	33	18	33	23	20	13	51	239
	r	23,99	8,00	4,86	1,58	8,44	4,13	3,57	3,06	2,54	2,12	7,89	4,43
A020	a	524	1644	932	458	437	370	698	578	575	443	598	7257
	r	966,90	773,56	348,67	144,47	111,73	84,93	75,50	76,86	73,02	72,33	92,46	134,36
A021	a	4	1	0	1	0	0	1	1	0	1	4	13
	r	7,38	0,47	0,00	0,32	0,00	0,00	0,11	0,13	0,00	0,16	0,62	0,24
A022	a	1	2	1	0	0	0	3	1	1	5	8	22
	r	1,85	0,94	0,37	0,00	0,00	0,00	0,32	0,13	0,13	0,82	1,24	0,41
A028	a	1	1	0	1	1	0	1	2	3	2	8	20
	r	1,85	0,47	0,00	0,32	0,26	0,00	0,11	0,27	0,38	0,33	1,24	0,37
A029	a	1	1	3	1	3	0	7	3	2	1	1	23
	r	1,85	0,47	1,12	0,32	0,77	0,00	0,76	0,40	0,25	0,16	0,15	0,43
A02	a	531	1649	936	461	441	370	710	585	581	452	619	7335
	r	979,81	775,92	350,16	145,41	112,75	84,93	76,80	77,80	73,78	73,80	95,70	135,81
A03	a	1	6	7	5	5	1	5	2	0	3	0	35
	r	1,85	2,82	2,62	1,58	1,28	0,23	0,54	0,27	0,00	0,49	0,00	0,65
A030	a	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
	r	1,85	0,00	0,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
A031	a	69	117	51	27	13	6	14	9	7	9	12	334
	r	127,32	55,05	19,08	8,52	3,32	1,38	1,51	1,20	0,89	1,47	1,86	6,18
A032	a	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
A033	a	11	54	44	30	13	9	14	13	1	3	6	198
	r	20,30	25,41	16,46	9,46	3,32	2,07	1,51	1,73	0,13	0,49	0,93	3,67

Diagnóza/Veková skupina		0	01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	SR
A039	a	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	3
	r	0,00	0,47	0,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,06
A03	a	81	172	98	57	27	15	28	22	8	12	18	538
	r	149,46	80,93	36,66	17,98	6,90	3,44	3,03	2,93	1,02	1,96	2,78	9,96
A040	a	407	235	1	0	4	5	4	3	2	1	13	675
	r	751,01	110,58	0,37	0,00	1,02	1,15	0,43	0,40	0,25	0,16	2,01	12,50
A043	a	6	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	8
	r	11,07	0,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15	0,15
A044	a	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2	1	5
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,13	0,00	0,33	0,15	0,09
A045	a	438	962	322	209	234	179	303	134	122	101	143	3147
	r	808,21	452,66	120,46	65,93	59,83	41,09	32,78	17,82	15,49	16,49	22,11	58,27
A046	a	5	13	8	9	7	6	7	3	6	1	3	68
	r	9,23	6,12	2,99	2,84	1,79	1,38	0,76	0,40	0,76	0,16	0,46	1,26
A047	a	0	0	0	0	1	3	0	3	1	10	13	31
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	0,69	0,00	0,40	0,13	1,63	2,01	0,57
A048	a	61	46	10	8	7	6	24	14	9	13	25	223
	r	112,56	21,64	3,74	2,52	1,79	1,38	2,60	1,86	1,14	2,12	3,87	4,13
A049	a	0	2	2	4	3	0	8	4	0	2	2	27
	r	0,00	0,94	0,75	1,26	0,77	0,00	0,87	0,53	0,00	0,33	0,31	0,50
A04	a	917	1259	343	230	256	199	347	162	140	130	201	4184
	r	1692,07	592,41	128,32	72,55	65,45	45,68	37,54	21,54	17,78	21,22	31,08	77,47
A050	a	0	16	50	2	1	1	2	0	1	1	0	74
	r	0,00	7,53	18,71	0,63	0,26	0,23	0,22	0,00	0,13	0,16	0,00	1,37
A059	a	0	9	10	2	10	2	22	19	14	3	0	91
	r	0,00	4,23	3,74	0,63	2,56	0,46	2,38	2,53	1,78	0,49	0,00	1,68
A05	a	0	25	60	4	11	3	24	19	15	4	0	165
	r	0,00	11,76	22,45	1,26	2,81	0,69	2,60	2,53	1,90	0,65	0,00	3,05
A071	a	8	54	26	4	9	6	11	7	7	5	2	139
	r	14,76	25,41	9,73	1,26	2,30	1,38	1,19	0,93	0,89	0,82	0,31	2,57

Diagnóza/Veková skupina		0	01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	SR
A078	a	0	4	8	1	2	0	3	2	3	3	0	26
	r	0,00	1,88	2,99	0,32	0,51	0,00	0,32	0,27	0,38	0,49	0,00	0,48
A079	a	1	2	0	0	0	0	0	2	0	0	1	6
	r	1,85	0,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,27	0,00	0,00	0,15	0,11
A07	a	9	60	34	5	11	6	14	11	10	8	3	171
	r	16,61	28,23	12,72	1,58	2,81	1,38	1,51	1,46	1,27	1,31	0,46	3,17
A080	a	505	640	107	20	5	7	25	6	5	10	62	1392
	r	931,84	301,14	40,03	6,31	1,28	1,61	2,70	0,80	0,63	1,63	9,59	25,77
A081	a	12	23	23	29	13	23	80	67	120	124	578	1092
	r	22,14	10,82	8,60	9,15	3,32	5,28	8,65	8,91	15,24	20,24	89,37	20,22
A082	a	49	48	9	0	1	0	0	2	0	0	2	111
	r	90,42	22,59	3,37	0,00	0,26	0,00	0,00	0,27	0,00	0,00	0,31	2,06
A083	a	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	4
	r	1,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,25	0,00	0,15	0,07
A084	a	12	53	57	33	15	24	19	28	22	18	74	355
	r	22,14	24,94	21,32	10,41	3,84	5,51	2,06	3,72	2,79	2,94	11,44	6,57
A08	a	579	764	196	82	34	54	124	103	149	152	717	2954
	r	1068,38	359,49	73,33	25,87	8,69	12,39	13,41	13,70	18,92	24,82	110,86	54,69
A09	a	265	680	331	232	329	345	545	274	328	329	654	4312
	r	488,98	319,97	123,83	73,18	84,12	79,19	58,95	36,44	41,65	53,71	101,12	79,84
A150	a	0	1	0	0	3	8	9	28	32	14	20	115
	r	0,00	0,47	0,00	0,00	0,77	1,84	0,97	3,72	4,06	2,29	3,09	2,13
A151	a	1	0	0	0	2	3	17	11	26	11	49	120
	r	1,85	0,00	0,00	0,00	0,51	0,69	1,84	1,46	3,30	1,80	7,58	2,22
A152	a	0	0	0	0	0	0	1	0	5	4	4	14
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,63	0,65	0,62	0,26
A153	a	0	0	0	0	0	1	1	1	4	0	3	10
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,23	0,11	0,13	0,51	0,00	0,46	0,19
A154	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,23	0,00	0,00	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
A155	a	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,00	0,16	0,00	0,04
A156	a	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2	4
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	0,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,31	0,07
A159	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	0,16	0,00	0,02
A15	a	1	1	0	0	6	14	29	40	67	31	78	267
	r	1,85	0,47	0,00	0,00	1,53	3,21	3,14	5,32	8,51	5,06	12,06	4,94
A160	a	0	0	2	2	2	1	4	5	17	18	30	81
	r	0,00	0,00	0,75	0,63	0,51	0,23	0,43	0,66	2,16	2,94	4,64	1,50
A161	a	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,13	0,00	0,15	0,06
A162	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	0,11	0,00	0,13	0,00	0,00	0,04
A163	a	0	1	3	2	0	0	0	1	2	0	2	11
	r	0,00	0,47	1,12	0,63	0,00	0,00	0,00	0,13	0,25	0,00	0,31	0,20
A165	a	0	0	0	1	1	1	2	0	0	5	5	15
	r	0,00	0,00	0,00	0,32	0,26	0,23	0,22	0,00	0,00	0,82	0,77	0,28
A168	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	0,13	0,00	0,15	0,04
A169	a	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2
	r	0,00	0,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15	0,04
A16	a	0	2	5	5	3	2	7	7	22	23	40	116
	r	0,00	0,94	1,87	1,58	0,77	0,46	0,76	0,93	2,79	3,76	6,18	2,15
A170	a	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,47	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	0	4	7	12
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,00	0,65	1,08	0,22
A181	a	0	0	0	0	0	0	0	1	3	3	4	11
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,38	0,49	0,62	0,20

Diagnóza/Veková skupina		0	01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	SR
A182	a	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	4	7
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,13	0,16	0,62	0,13
A183	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	0,11	0,00	0,00	0,00	0,15	0,04
A184	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,23	0,00	0,00	0,00	0,33	0,00	0,06
A188	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	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
A18	a	0	0	0	0	0	1	2	3	4	10	16	36
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,23	0,22	0,40	0,51	1,63	2,47	0,67
A190	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	0,13	0,00	0,31	0,06
A198	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	0,13	0,00	0,00	0,02
A19	a	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	4
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	0,00	0,31	0,07
A210	a	0	0	1	0	0	0	0	1	5	3	0	10
	r	0,00	0,00	0,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,63	0,49	0,00	0,19
A211	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	0,13	0,00	0,00	0,00	0,02
A212	a	0	0	0	0	0	0	0	2	3	2	0	7
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,27	0,38	0,33	0,00	0,13
A218	a	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,27	0,00	0,00	0,00	0,04
A219	a	0	0	0	0	0	0	0	2	2	1	0	5
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,27	0,25	0,16	0,00	0,09
A21	a	0	0	1	0	0	0	0	8	10	6	0	25
	r	0,00	0,00	0,37	0,00	0,00	0,00	0,00	1,06	1,27	0,98	0,00	0,46
A231	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	0,13	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
A260	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	0,16	0,00	0,02
A269	a	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,00	0,16	0,00	0,04
A26	a	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,00	0,33	0,00	0,06
A270	a	0	0	0	1	0	0	3	2	2	1	0	9
	r	0,00	0,00	0,00	0,32	0,00	0,00	0,32	0,27	0,25	0,16	0,00	0,17
A278	a	0	0	0	0	2	1	1	0	4	4	2	14
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,51	0,23	0,11	0,00	0,51	0,65	0,31	0,26
A27	a	0	0	0	1	2	1	4	2	6	5	2	23
	r	0,00	0,00	0,00	0,32	0,51	0,23	0,43	0,27	0,76	0,82	0,31	0,43
A282	a	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,32	0,00	0,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
A310	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	0,16	0,00	0,02
A318	a	0	0	0	0	0	0	1	0	1	3	3	8
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,13	0,49	0,46	0,15
A31	a	0	0	0	0	0	0	1	0	1	4	3	9
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,13	0,65	0,46	0,17
A321	a	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,00	0,00	0,31	0,06
A328	a	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
A329	a	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,23	0,11	0,00	0,13	0,00	0,00	0,06
A32	a	0	0	0	2	0	1	2	0	1	0	2	8
	r	0,00	0,00	0,00	0,63	0,00	0,23	0,22	0,00	0,13	0,00	0,31	0,15
A370	a	10	11	11	34	23	1	2	8	2	2	1	105
	r	18,45	5,18	4,12	10,72	5,88	0,23	0,22	1,06	0,25	0,33	0,15	1,94

Diagnóza/Veková skupina		0	01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	SR
A371	a	0	2	2	3	1	0	0	0	0	0	0	8
	r	0,00	0,94	0,75	0,95	0,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15
A379	a	0	0	1	3	2	0	0	0	0	0	0	6
	r	0,00	0,00	0,37	0,95	0,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11
A37	a	10	13	14	40	26	1	2	8	2	2	1	119
	r	18,45	6,12	5,24	12,62	6,65	0,23	0,22	1,06	0,25	0,33	0,15	2,20
A38	a	3	77	130	26	17	2	3	1	0	0	0	259
	r	5,54	36,23	48,63	8,20	4,35	0,46	0,32	0,13	0,00	0,00	0,00	4,80
A390	a	5	7	5	4	6	3	4	2	1	0	1	38
	r	9,23	3,29	1,87	1,26	1,53	0,69	0,43	0,27	0,13	0,00	0,15	0,70
A391	a	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	4
	r	1,85	0,94	0,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,07
A392	a	4	1	3	1	1	0	0	0	1	1	0	12
	r	7,38	0,47	1,12	0,32	0,26	0,00	0,00	0,00	0,13	0,16	0,00	0,22
A399	a	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
A39	a	10	10	9	5	8	3	4	2	2	1	1	55
	r	18,45	4,71	3,37	1,58	2,05	0,69	0,43	0,27	0,25	0,16	0,15	1,02
A400	a	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	2	5
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,00	0,33	0,31	0,09
A401	a	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	5
	r	3,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,31	0,09
A402	a	1	1	0	0	1	1	2	3	9	12	17	47
	r	1,85	0,47	0,00	0,00	0,26	0,23	0,22	0,40	1,14	1,96	2,63	0,87
A403	a	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	2	5
	r	1,85	0,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,16	0,31	0,09
A408	a	2	2	1	0	0	1	0	2	2	3	8	21
	r	3,69	0,94	0,37	0,00	0,00	0,23	0,00	0,27	0,25	0,49	1,24	0,39
A40	a	6	4	1	0	1	3	3	5	11	18	31	83
	r	11,07	1,88	0,37	0,00	0,26	0,69	0,32	0,66	1,40	2,94	4,79	1,54

Diagnóza/Veková skupina		0	01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	SR
A410	a	16	1	1	1	2	5	7	7	28	33	56	157
	r	29,52	0,47	0,37	0,32	0,51	1,15	0,76	0,93	3,56	5,39	8,66	2,91
A411	a	25	7	4	4	6	9	14	16	18	47	105	255
	r	46,13	3,29	1,50	1,26	1,53	2,07	1,51	2,13	2,29	7,67	16,23	4,72
A414	a	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3	4
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,00	0,00	0,46	0,07
A415	a	48	13	5	3	6	10	22	32	59	117	278	593
	r	88,57	6,12	1,87	0,95	1,53	2,30	2,38	4,26	7,49	19,10	42,98	10,98
A418	a	4	1	0	0	0	0	3	5	6	7	11	37
	r	7,38	0,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,32	0,66	0,76	1,14	1,70	0,69
A419	a	3	2	0	0	1	1	1	3	3	8	14	36
	r	5,54	0,94	0,00	0,00	0,26	0,23	0,11	0,40	0,38	1,31	2,16	0,67
A41	a	96	24	10	8	15	25	48	63	114	212	467	1082
	r	177,14	11,29	3,74	2,52	3,84	5,74	5,19	8,38	14,48	34,61	72,20	20,03
A421	a	0	0	0	0	0	0	1	2	1	0	0	4
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,27	0,13	0,00	0,00	0,07
A422	a	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
A448	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	0,16	0,00	0,02
A46	a	0	0	2	1	5	2	31	68	135	192	332	768
	r	0,00	0,00	0,75	0,32	1,28	0,46	3,35	9,04	17,14	31,35	51,33	14,22
A481	a	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	3	5
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,00	0,16	0,46	0,09
A482	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
A499	a	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,13	0,00	0,15	0,06
A502	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	1,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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
A509	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	1,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
A50	a	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
	r	3,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
A510	a	0	0	0	0	6	16	30	15	12	6	2	87
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	1,53	3,67	3,25	1,99	1,52	0,98	0,31	1,61
A511	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	0,13	0,00	0,00	0,00	0,02
A512	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	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
A513	a	0	0	0	0	2	2	3	1	3	0	0	11
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,51	0,46	0,32	0,13	0,38	0,00	0,00	0,20
A514	a	0	0	0	0	0	0	0	2	2	1	0	5
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,27	0,25	0,16	0,00	0,09
A515	a	0	0	0	0	3	8	16	6	1	0	0	34
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,77	1,84	1,73	0,80	0,13	0,00	0,00	0,63
A519	a	0	0	0	1	1	1	2	1	1	1	1	9
	r	0,00	0,00	0,00	0,32	0,26	0,23	0,22	0,13	0,13	0,16	0,15	0,17
A51	a	0	0	0	1	12	27	52	26	19	8	3	148
	r	0,00	0,00	0,00	0,32	3,07	6,20	5,63	3,46	2,41	1,31	0,46	2,74
A521	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	0,15	0,02
A522	a	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	4
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,13	0,13	0,16	0,00	0,07
A528	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	0,11	0,13	0,00	0,00	0,15	0,06
A529	a	0	0	0	0	0	1	2	0	0	1	5	9
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,23	0,22	0,00	0,00	0,16	0,77	0,17
A52	a	0	0	0	0	0	1	4	2	1	2	7	17
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,23	0,43	0,27	0,13	0,33	1,08	0,31

Diagnóza/Veková skupina		0	01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	SR
A530	a	0	0	0	0	2	5	11	11	6	2	3	40
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,51	1,15	1,19	1,46	0,76	0,33	0,46	0,74
A539	a	0	0	0	0	0	3	4	3	3	2	5	20
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,69	0,43	0,40	0,38	0,33	0,77	0,37
A53	a	0	0	0	0	2	8	15	14	9	4	8	60
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,51	1,84	1,62	1,86	1,14	0,65	1,24	1,11
A540	a	0	0	0	0	14	51	49	14	4	3	0	135
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	3,58	11,71	5,30	1,86	0,51	0,49	0,00	2,50
A541	a	0	0	0	0	0	1	2	1	0	0	0	4
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,23	0,22	0,13	0,00	0,00	0,00	0,07
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	0,13	0,00	0,00	0,00	0,02
A546	a	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
A548	a	0	0	0	0	1	2	3	2	1	0	0	9
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	0,46	0,32	0,27	0,13	0,00	0,00	0,17
A549	a	0	0	0	0	0	0	3	2	1	0	0	6
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,32	0,27	0,13	0,00	0,00	0,11
A54	a	0	0	0	0	16	54	57	20	6	3	0	156
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	4,09	12,39	6,17	2,66	0,76	0,49	0,00	2,89
A560	a	0	0	0	1	9	24	35	15	8	4	0	96
	r	0,00	0,00	0,00	0,32	2,30	5,51	3,79	1,99	1,02	0,65	0,00	1,78
A562	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	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
A564	a	0	0	0	0	0	2	0	2	2	1	3	10
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,46	0,00	0,27	0,25	0,16	0,46	0,19
A568	a	0	0	0	0	1	3	1	1	1	1	1	9
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	0,69	0,11	0,13	0,13	0,16	0,15	0,17
A56	a	0	0	0	1	10	29	37	18	11	6	4	116
	r	0,00	0,00	0,00	0,32	2,56	6,66	4,00	2,39	1,40	0,98	0,62	2,15

Diagnóza/Veková skupina		0	01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	SR
A590	a	0	0	0	0	3	11	14	11	12	3	1	55
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,77	2,52	1,51	1,46	1,52	0,49	0,15	1,02
A599	a	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
A59	a	0	0	0	0	4	11	14	11	12	3	1	56
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	1,02	2,52	1,51	1,46	1,52	0,49	0,15	1,04
A600	a	0	0	0	0	11	7	16	6	1	1	0	42
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	2,81	1,61	1,73	0,80	0,13	0,16	0,00	0,78
A601	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
A630	a	0	0	0	0	19	45	34	9	6	1	0	114
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	4,86	10,33	3,68	1,20	0,76	0,16	0,00	2,11
A638	a	0	0	0	0	6	9	7	5	0	1	0	28
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	1,53	2,07	0,76	0,66	0,00	0,16	0,00	0,52
A692	a	0	22	56	31	42	34	89	113	163	161	78	789
	r	0,00	10,35	20,95	9,78	10,74	7,80	9,63	15,03	20,70	26,29	12,06	14,61
A699	a	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
A692	a	0	22	57	31	42	34	89	113	163	161	78	790
	r	0,00	10,35	21,32	9,78	10,74	7,80	9,63	15,03	20,70	26,29	12,06	14,63
A70	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,31	0,06
A748	a	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,13	0,13	0,00	0,00	0,06
A810	a	0	0	0	0	0	0	0	2	0	4	1	7
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,27	0,00	0,65	0,15	0,13
A841	a	0	0	4	1	5	5	11	17	18	9	9	79
	r	0,00	0,00	1,50	0,32	1,28	1,15	1,19	2,26	2,29	1,47	1,39	1,46
A849	a	0	0	0	0	0	0	2	2	1	0	0	5
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,22	0,27	0,13	0,00	0,00	0,09

Diagnóza/Veková skupina		0	01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	SR
A84	a	0	0	4	1	5	5	13	19	19	9	9	84
	r	0,00	0,00	1,50	0,32	1,28	1,15	1,41	2,53	2,41	1,47	1,39	1,56
A858	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
A86	a	0	2	3	11	4	1	4	4	4	2	3	38
	r	0,00	0,94	1,12	3,47	1,02	0,23	0,43	0,53	0,51	0,33	0,46	0,70
A870	a	1	5	24	39	37	45	45	12	4	2	1	215
	r	1,85	2,35	8,98	12,30	9,46	10,33	4,87	1,60	0,51	0,33	0,15	3,98
A879	a	0	8	40	40	60	35	48	25	6	8	6	276
	r	0,00	3,76	14,96	12,62	15,34	8,03	5,19	3,32	0,76	1,31	0,93	5,11
A87	a	1	13	64	79	97	80	93	37	10	10	7	491
	r	1,85	6,12	23,94	24,92	24,80	18,36	10,06	4,92	1,27	1,63	1,08	9,09
A89	a	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
A985	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	0,13	0,00	0,00	0,00	0,02
B000	a	0	0	0	2	1	2	1	0	2	1	0	9
	r	0,00	0,00	0,00	0,63	0,26	0,46	0,11	0,00	0,25	0,16	0,00	0,17
B001	a	0	0	4	1	2	2	2	5	0	4	1	21
	r	0,00	0,00	1,50	0,32	0,51	0,46	0,22	0,66	0,00	0,65	0,15	0,39
B002	a	0	2	0	0	0	2	0	0	0	1	0	5
	r	0,00	0,94	0,00	0,00	0,00	0,46	0,00	0,00	0,00	0,16	0,00	0,09
B003	a	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
B004	a	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	2	5
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,27	0,00	0,16	0,31	0,09
B005	a	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	0,00	0,00	0,00	0,13	0,00	0,00	0,04
B007	a	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2
	r	0,00	0,47	0,00	0,00	0,26	0,00	0,00	0,00	0,00	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
B008	a	0	1	0	1	0	3	1	0	0	0	2	8
	r	0,00	0,47	0,00	0,32	0,00	0,69	0,11	0,00	0,00	0,00	0,31	0,15
B009	a	0	3	6	5	8	4	15	17	4	4	8	74
	r	0,00	1,41	2,24	1,58	2,05	0,92	1,62	2,26	0,51	0,65	1,24	1,37
B00	a	0	7	10	9	14	13	19	24	7	11	13	127
	r	0,00	3,29	3,74	2,84	3,58	2,98	2,06	3,19	0,89	1,80	2,01	2,35
B010	a	0	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	4
	r	0,00	0,94	0,37	0,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,07
B011	a	0	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0	4
	r	0,00	0,47	0,75	0,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,07
B012	a	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3
	r	0,00	0,94	0,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,06
B018	a	1	3	1	2	1	0	1	1	0	0	0	10
	r	1,85	1,41	0,37	0,63	0,26	0,00	0,11	0,13	0,00	0,00	0,00	0,19
B019	a	370	5354	6866	2082	487	110	181	76	14	5	4	15549
	r	682,73	2519,26	2568,62	656,73	124,51	25,25	19,58	10,11	1,78	0,82	0,62	287,89
B01	a	371	5362	6871	2086	488	110	182	77	14	5	4	15570
	r	684,58	2523,02	2570,49	657,99	124,77	25,25	19,69	10,24	1,78	0,82	0,62	288,28
B020	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,33	0,15	0,06
B021	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	0,31	0,04
B022	a	0	0	0	2	1	0	3	1	2	2	8	19
	r	0,00	0,00	0,00	0,63	0,26	0,00	0,32	0,13	0,25	0,33	1,24	0,35
B023	a	0	1	1	0	3	2	3	2	4	2	15	33
	r	0,00	0,47	0,37	0,00	0,77	0,46	0,32	0,27	0,51	0,33	2,32	0,61
B027	a	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	2	5
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,13	0,16	0,31	0,09
B028	a	0	0	1	0	2	1	1	1	6	13	29	54
	r	0,00	0,00	0,37	0,00	0,51	0,23	0,11	0,13	0,76	2,12	4,48	1,00

Diagnóza/Veková skupina		0	01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	SR
B029	a	1	22	43	114	149	141	285	271	523	739	1113	3401
	r	1,85	10,35	16,09	35,96	38,10	32,36	30,83	36,04	66,42	120,65	172,08	62,97
B02	a	1	23	45	116	155	144	293	275	536	759	1170	3517
	r	1,85	10,82	16,83	36,59	39,63	33,05	31,69	36,57	68,07	123,92	180,90	65,12
B07	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	0,13	0,00	0,00	0,00	0,02
B081	a	1	1	6	2	1	4	2	1	0	0	0	18
	r	1,85	0,47	2,24	0,63	0,26	0,92	0,22	0,13	0,00	0,00	0,00	0,33
B082	a	16	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20
	r	29,52	1,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,37
B083	a	0	1	2	3	0	0	0	0	0	0	0	6
	r	0,00	0,47	0,75	0,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11
B084	a	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
B08	a	17	6	9	5	1	4	2	1	0	0	0	45
	r	31,37	2,82	3,37	1,58	0,26	0,92	0,22	0,13	0,00	0,00	0,00	0,83
B15	a	2	264	258	38	33	40	45	20	18	7	3	728
	r	3,69	124,22	96,52	11,99	8,44	9,18	4,87	2,66	2,29	1,14	0,46	13,48
B160	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	0,13	0,00	0,31	0,06
B169	a	1	0	1	0	7	20	34	13	12	10	11	109
	r	1,85	0,00	0,37	0,00	1,79	4,59	3,68	1,73	1,52	1,63	1,70	2,02
B171	a	0	0	0	0	4	9	8	1	3	0	2	27
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	1,02	2,07	0,87	0,13	0,38	0,00	0,31	0,50
B172	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	0,15	0,02
B178	a	1	0	2	1	0	0	1	0	1	0	0	6
	r	1,85	0,00	0,75	0,32	0,00	0,00	0,11	0,00	0,13	0,00	0,00	0,11
B180	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	0,11	0,00	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
B181	a	0	0	2	1	3	5	19	15	15	5	6	71
	r	0,00	0,00	0,75	0,32	0,77	1,15	2,06	1,99	1,90	0,82	0,93	1,31
B182	a	1	1	1	1	11	42	86	44	52	28	38	305
	r	1,85	0,47	0,37	0,32	2,81	9,64	9,30	5,85	6,60	4,57	5,88	5,65
B199	a	0	0	2	0	1	2	0	2	1	1	0	9
	r	0,00	0,00	0,75	0,00	0,26	0,46	0,00	0,27	0,13	0,16	0,00	0,17
B232	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	0,16	0,00	0,02
B251	a	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
	r	3,69	0,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,06
B258	a	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2
	r	1,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,00	0,00	0,00	0,04
B259	a	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
B25	a	3	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	6
	r	5,54	0,47	0,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,00	0,00	0,00	0,11
B269	a	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	5
	r	0,00	0,00	0,37	0,32	0,00	0,00	0,11	0,13	0,00	0,16	0,00	0,09
B270	a	0	18	23	24	46	10	3	2	1	2	1	130
	r	0,00	8,47	8,60	7,57	11,76	2,30	0,32	0,27	0,13	0,33	0,15	2,41
B271	a	2	4	3	4	6	2	1	0	0	0	0	22
	r	3,69	1,88	1,12	1,26	1,53	0,46	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,41
B278	a	0	22	17	21	91	20	9	1	0	1	0	182
	r	0,00	10,35	6,36	6,62	23,27	4,59	0,97	0,13	0,00	0,16	0,00	3,37
B279	a	3	45	67	58	198	76	21	3	1	0	0	472
	r	5,54	21,17	25,07	18,30	50,62	17,44	2,27	0,40	0,13	0,00	0,00	8,74
B27	a	5	89	110	107	341	108	34	6	2	3	1	806
	r	9,23	41,88	41,15	33,75	87,18	24,79	3,68	0,80	0,25	0,49	0,15	14,92
B343	a	0	1	6	1	1	0	0	0	0	0	0	9
	r	0,00	0,47	2,24	0,32	0,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,17

Diagnóza/Veková skupina		0	01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	SR
B349	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	5	6
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,00	0,77	0,11
B350	a	0	2	2	3	0	0	1	1	0	0	0	9
	r	0,00	0,94	0,75	0,95	0,00	0,00	0,11	0,13	0,00	0,00	0,00	0,17
B354	a	0	3	3	3	3	2	2	2	2	0	0	20
	r	0,00	1,41	1,12	0,95	0,77	0,46	0,22	0,27	0,25	0,00	0,00	0,37
B356	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	0,13	0,00	0,00	0,00	0,02
B358	a	0	0	0	0	4	1	1	1	7	2	5	21
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	1,02	0,23	0,11	0,13	0,89	0,33	0,77	0,39
B359	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	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
B35	a	0	5	5	6	7	3	5	5	9	2	5	52
	r	0,00	2,35	1,87	1,89	1,79	0,69	0,54	0,66	1,14	0,33	0,77	0,96
B370	a	3	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	4
	r	5,54	0,00	0,00	0,00	0,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,07
B371	a	0	0	0	0	0	1	2	1	3	1	2	10
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,23	0,22	0,13	0,38	0,16	0,31	0,19
B374	a	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,00	0,00	0,31	0,06
B377	a	1	1	0	0	2	0	1	1	3	7	4	20
	r	1,85	0,47	0,00	0,00	0,51	0,00	0,11	0,13	0,38	1,14	0,62	0,37
B378	a	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	4
	r	0,00	0,94	0,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,07
B448	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	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
B449	a	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,00	0,00	0,31	0,06
B488	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	0,15	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
B49	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	0,13	0,00	0,00	0,00	0,02
B509	a	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,23	0,00	0,13	0,00	0,00	0,00	0,04
B580	a	0	0	0	0	2	0	1	1	1	2	0	7
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,51	0,00	0,11	0,13	0,13	0,33	0,00	0,13
B588	a	0	3	5	6	3	6	5	1	2	5	1	37
	r	0,00	1,41	1,87	1,89	0,77	1,38	0,54	0,13	0,25	0,82	0,15	0,69
B589	a	0	2	11	11	20	17	43	18	4	3	2	131
	r	0,00	0,94	4,12	3,47	5,11	3,90	4,65	2,39	0,51	0,49	0,31	2,43
B58	a	0	5	16	17	25	23	49	20	7	10	3	175
	r	0,00	2,35	5,99	5,36	6,39	5,28	5,30	2,66	0,89	1,63	0,46	3,24
B59	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	1,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
B670	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	0,16	0,00	0,02
B674	a	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,37	0,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
B679	a	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,32	0,00	0,00	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
B67	a	0	0	1	2	0	0	1	0	0	1	0	5
	r	0,00	0,00	0,37	0,63	0,00	0,00	0,11	0,00	0,00	0,16	0,00	0,09
B681	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	0,13	0,00	0,00	0,00	0,02
B689	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	0,13	0,16	0,00	0,04
B68	a	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,13	0,16	0,00	0,06
B710	a	0	0	3	0	1	0	0	0	0	0	0	4
	r	0,00	0,00	1,12	0,00	0,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,07

Diagnóza/Veková skupina		0	01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	SR
B75	a	0	0	0	1	0	4	3	2	5	1	2	18
	r	0,00	0,00	0,00	0,32	0,00	0,92	0,32	0,27	0,63	0,16	0,31	0,33
B760	a	0	0	0	0	5	8	4	0	0	0	0	17
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	1,28	1,84	0,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,31
B770	a	1	60	39	13	3	6	4	0	1	0	0	127
	r	1,85	28,23	14,59	4,10	0,77	1,38	0,43	0,00	0,13	0,00	0,00	2,35
B778	a	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
	r	0,00	0,47	0,00	0,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
B779	a	2	73	42	10	2	2	4	1	1	0	0	137
	r	3,69	34,35	15,71	3,15	0,51	0,46	0,43	0,13	0,13	0,00	0,00	2,54
B77	a	3	74	81	24	5	8	8	1	2	0	0	266
	r	5,54	63,05	30,30	7,57	1,28	1,84	0,87	0,13	0,25	0,00	0,00	4,93
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	0,15	0,02
B79	a	0	12	11	7	10	16	9	1	0	0	0	66
	r	0,00	5,65	4,12	2,21	2,56	3,67	0,97	0,13	0,00	0,00	0,00	1,22
B80	a	2	37	89	55	16	5	10	7	7	3	8	239
	r	3,69	17,41	33,30	17,35	4,09	1,15	1,08	0,93	0,89	0,49	1,24	4,43
B814	a	0	0	4	2	0	0	0	0	0	0	0	6
	r	0,00	0,00	1,50	0,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11
B830	a	0	10	22	13	7	0	7	4	4	0	5	72
	r	0,00	4,71	8,23	4,10	1,79	0,00	0,76	0,53	0,51	0,00	0,77	1,33
B839	a	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,32	0,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
B83	a	0	10	22	14	8	0	7	4	4	0	5	74
	r	0,00	4,71	8,23	4,42	2,05	0,00	0,76	0,53	0,51	0,00	0,77	1,37
B850	a	3	15	91	67	8	6	5	8	5	3	5	216
	r	5,54	7,06	34,04	21,13	2,05	1,38	0,54	1,06	0,63	0,49	0,77	4,00
B851	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	0,16	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
B852	a	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
B86	a	36	85	153	121	94	47	63	77	88	68	101	933
	r	66,43	40,00	57,24	38,17	24,03	10,79	6,81	10,24	11,18	11,10	15,62	17,27
B99	a	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
	r	0,00	0,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
G000	a	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,32	0,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,16	0,00	0,06
G001	a	0	4	3	0	1	0	4	0	7	3	3	25
	r	0,00	1,88	1,12	0,00	0,26	0,00	0,43	0,00	0,89	0,49	0,46	0,46
G002	a	2	0	0	0	0	0	1	1	3	1	0	8
	r	3,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,13	0,38	0,16	0,00	0,15
G003	a	1	1	0	0	0	0	0	1	2	0	0	5
	r	1,85	0,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,26	0,00	0,00	0,09
G008	a	2	0	0	0	1	2	0	1	1	6	0	13
	r	3,69	0,00	0,00	0,00	0,26	0,46	0,00	0,13	0,13	0,98	0,00	0,24
G009	a	1	6	6	1	4	6	4	7	7	6	2	50
	r	1,85	2,82	2,24	0,32	1,02	1,38	0,43	0,93	0,89	0,98	0,31	0,93
G00	a	6	11	9	2	7	8	9	10	20	17	5	104
	r	11,07	5,18	3,37	0,63	1,79	1,84	0,97	1,19	2,55	2,78	0,77	1,92
G04	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2
	r	1,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15	0,04
G042	a	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2
	r	0,00	0,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,00	0,00	0,04
G049	a	0	0	0	0	1	2	3	0	3	0	0	9
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	0,46	0,32	0,00	0,38	0,00	0,00	0,17
G04	a	1	1	0	0	1	2	3	0	4	0	1	13
	r	1,85	0,47	0,00	0,00	0,26	0,46	0,32	0,00	0,51	0,00	0,15	0,24

Diagnóza/Veková skupina		0	01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	SR
G51	a	0	2	6	6	6	0	2	1	1	3	2	29
	r	0,00	0,94	2,24	1,89	1,53	0,00	0,22	0,13	0,13	0,49	0,31	0,54
G510	a	0	0	0	0	2	0	0	1	0	1	0	4
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,51	0,00	0,00	0,13	0,00	0,16	0,00	0,07
G51	a	0	2	6	6	8	0	2	2	1	4	2	33
	r	0,00	0,94	2,24	1,89	2,05	0,00	0,22	0,27	0,13	0,65	0,31	0,61
G61	a	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	3	6
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,25	0,16	0,46	0,11
G610	a	0	1	0	0	1	0	3	1	2	7	3	18
	r	0,00	0,47	0,00	0,00	0,26	0,00	0,32	0,13	0,25	1,14	0,46	0,33
G61	a	0	1	0	0	1	0	3	1	4	8	6	24
	r	0,00	0,47	0,00	0,00	0,26	0,00	0,32	0,13	0,51	1,31	0,93	0,44
G630	a	0	1	3	2	5	1	2	4	13	7	14	52
	r	0,00	0,47	1,12	0,63	1,28	0,23	0,22	0,53	1,65	1,14	2,16	0,97
H050	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	0,15	0,02
H10	a	38	0	0	1	0	0	0	1	0	2	2	44
	r	70,12	0,00	0,00	0,32	0,00	0,00	0,00	0,13	0,00	0,33	0,31	0,81
H100	a	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	12
	r	18,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,31	0,22
H103	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	0,13	0,00	0,00	0,02
H16	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	0,16	0,00	0,02
H440	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,46	0,06
H65	a	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3
	r	0,00	0,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,00	0,00	0,06
H66	a	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
	r	3,69	0,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,06

Diagnóza/Veková skupina		0	01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	SR
I33	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	0,13	0,00	0,00	0,00	0,02
I40	a	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
I80	a	0	0	0	0	1	0	5	3	13	11	21	54
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	0,00	0,54	0,40	1,65	1,80	3,25	1,00
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	0,31	0,04
J00	a	16	4	2	0	1	1	4	4	8	2	13	55
	r	29,52	1,88	0,75	0,00	0,26	0,23	0,43	0,53	1,02	0,33	2,01	1,02
J01	a	1	0	2	2	1	1	0	1	1	1	1	11
	r	1,85	0,00	0,75	0,63	0,26	0,23	0,00	0,13	0,13	0,16	0,15	0,20
J02	a	8	2	1	1	4	2	6	10	13	12	28	87
	r	14,76	0,94	0,37	0,32	1,02	0,46	0,65	1,33	1,65	1,96	4,33	1,61
J020	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	0,16	0,00	0,02
J03	a	4	7	3	4	3	2	3	3	6	2	10	47
	r	7,38	3,29	1,12	1,26	0,77	0,46	0,32	0,40	0,76	0,33	1,55	0,87
J039	a	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	4
	r	0,00	0,47	0,00	0,00	0,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,16	0,15	0,07
J04	a	1	3	1	0	2	0	3	0	5	2	4	21
	r	1,85	1,41	0,37	0,00	0,51	0,00	0,32	0,00	0,63	0,33	0,62	0,39
J040	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3
	r	1,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,31	0,06
J041	a	0	0	0	0	0	0	0	2	2	3	3	10
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,27	0,25	0,49	0,46	0,19
J042	a	0	0	0	0	1	0	0	1	1	3	1	7
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	0,00	0,00	0,13	0,13	0,49	0,15	0,13
J06	a	13	5	2	1	1	7	10	15	20	20	57	151
	r	23,99	2,35	0,75	0,32	0,26	1,61	1,08	1,99	2,54	3,27	8,81	2,80
J069	a	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2
	r	1,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,00	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
J10	a	8	26	24	25	23	4	11	10	6	5	7	149
	r	14,76	12,23	8,98	7,89	5,88	0,92	1,19	1,33	0,76	0,82	1,08	2,76
J100	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	1,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
J101	a	0	2	9	8	6	0	1	1	1	0	0	28
	r	0,00	0,94	3,37	2,52	1,53	0,00	0,11	0,13	0,13	0,00	0,00	0,52
J10	a	9	28	33	33	29	4	12	11	7	5	7	178
	r	16,61	13,18	12,35	10,41	7,41	0,92	1,30	1,46	0,89	0,82	1,08	3,30
J11	a	0	2	3	0	6	2	2	4	4	4	9	36
	r	0,00	0,94	1,12	0,00	1,53	0,46	0,22	0,53	0,51	0,65	1,39	0,67
J111	a	1	0	0	0	0	0	2	1	0	1	0	5
	r	1,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,22	0,13	0,00	0,16	0,00	0,09
J11	a	1	2	3	0	6	2	4	5	4	5	9	41
	r	1,85	0,94	1,12	0,00	1,53	0,46	0,43	0,66	0,51	0,82	1,39	0,76
J12	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	0,16	0,00	0,02
J121	a	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
J129	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	0,31	0,04
J13	a	0	0	0	0	0	0	0	4	1	0	1	6
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,53	0,13	0,00	0,15	0,11
J14	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	0,16	0,00	0,02
J15	a	0	0	0	0	0	0	2	0	1	1	5	9
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,22	0,00	0,13	0,16	0,77	0,17
J150	a	6	4	0	0	2	2	8	7	19	21	50	119
	r	11,07	1,88	0,00	0,00	0,51	0,46	0,87	0,93	2,41	3,43	7,73	2,20
J151	a	18	3	1	1	6	4	12	15	18	26	34	138
	r	33,21	1,41	0,37	0,32	1,53	0,92	1,30	1,99	2,29	4,24	5,26	2,56

Diagnóza/Veková skupina		0	01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	SR
J152	a	8	1	0	0	2	3	5	2	6	14	21	62
	r	14,76	0,47	0,00	0,00	0,51	0,69	0,54	0,27	0,76	2,29	3,25	1,15
J154	a	1	0	1	0	0	0	1	1	2	0	1	7
	r	1,85	0,00	0,37	0,00	0,00	0,00	0,11	0,13	0,25	0,00	0,15	0,13
J155	a	7	0	0	0	0	0	0	0	4	4	7	22
	r	12,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,51	0,65	1,08	0,41
J156	a	1	0	0	0	1	3	3	2	3	6	6	25
	r	1,85	0,00	0,00	0,00	0,26	0,69	0,32	0,27	0,38	0,98	0,93	0,46
J157	a	0	3	1	3	4	0	0	0	0	0	0	11
	r	0,00	1,41	0,37	0,95	1,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,20
J158	a	4	1	0	1	1	4	4	3	8	10	14	50
	r	7,38	0,47	0,00	0,32	0,26	0,92	0,43	0,40	1,02	1,63	2,16	0,93
J159	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4	8	13
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,65	1,24	0,24
J16	a	0	0	0	0	0	1	2	3	7	7	13	33
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,23	0,22	0,40	0,89	1,14	2,01	0,61
J160	a	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
J168	a	2	1	0	0	0	0	1	1	0	0	2	7
	r	3,69	0,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,13	0,00	0,00	0,31	0,13
J17	a	1	0	0	0	2	0	1	2	3	1	1	11
	r	1,85	0,00	0,00	0,00	0,51	0,00	0,11	0,27	0,38	0,16	0,15	0,20
J18	a	5	0	1	0	1	0	1	1	4	4	37	54
	r	9,23	0,00	0,37	0,00	0,26	0,00	0,11	0,13	0,51	0,65	5,72	1,00
J180	a	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	9	13
	r	0,00	0,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,13	0,16	1,39	0,24
J20	a	5	2	1	0	2	1	2	3	3	13	53	85
	r	9,23	0,94	0,37	0,00	0,51	0,23	0,22	0,40	0,38	2,12	8,19	1,57
J201	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	1,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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
J208	a	2	4	0	1	0	3	5	2	4	4	27	52
	r	3,69	1,88	0,00	0,32	0,00	0,69	0,54	0,27	0,51	0,65	4,17	0,96
J22	a	2	0	0	0	0	0	0	0	2	6	11	21
	r	3,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,25	0,98	1,70	0,39
J36	a	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,46	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,06
J399	a	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	4	6
	r	0,00	0,00	0,00	0,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,00	0,62	0,11
J40	a	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	7	9
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,00	0,16	1,08	0,17
J85	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	0,15	0,02
J86	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	1,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
J90	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	0,31	0,04
K05	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	0,15	0,02
K12	a	0	5	2	2	2	1	3	0	2	2	2	21
	r	0,00	2,35	0,75	0,63	0,51	0,23	0,32	0,00	0,25	0,33	0,31	0,39
K65	a	1	0	0	0	1	2	0	1	0	2	1	8
	r	1,85	0,00	0,00	0,00	0,26	0,46	0,00	0,13	0,00	0,33	0,15	0,15
L00	a	45	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	45
	r	83,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,83
L01	a	0	10	11	7	15	7	9	2	1	1	0	63
	r	0,00	4,71	4,12	2,21	3,84	1,61	0,97	0,27	0,13	0,16	0,00	1,17
L02	a	1	0	1	0	0	1	0	4	7	8	14	36
	r	1,85	0,00	0,37	0,00	0,00	0,23	0,00	0,53	0,89	1,31	2,16	0,67
L022	a	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	4	7
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,27	0,13	0,00	0,62	0,13

Diagnóza/Veková skupina		0	01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	SR
L03	a	0	0	1	0	0	0	1	1	3	0	14	20
	r	0,00	0,00	0,37	0,00	0,00	0,00	0,11	0,13	0,38	0,00	2,16	0,37
L08	a	0	0	0	0	0	0	3	3	5	4	14	29
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,32	0,40	0,63	0,65	2,16	0,54
L10	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	1,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
L89	a	0	0	0	1	0	1	0	1	1	6	44	54
	r	0,00	0,00	0,00	0,32	0,00	0,23	0,00	0,13	0,13	0,98	6,80	1,00
M00	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2
	r	1,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15	0,04
M012	a	0	0	2	1	7	4	20	25	50	52	39	200
	r	0,00	0,00	0,75	0,32	1,79	0,92	2,16	3,32	6,35	8,49	6,03	3,70
N10	a	2	0	0	0	1	0	0	2	2	3	7	17
	r	3,69	0,00	0,00	0,00	0,26	0,00	0,00	0,27	0,25	0,49	1,08	0,31
N30	a	1	0	0	0	2	1	4	9	19	31	143	210
	r	1,85	0,00	0,00	0,00	0,51	0,23	0,43	1,20	2,41	5,06	22,11	3,89
N300	a	2	1	1	1	2	3	15	12	23	33	176	269
	r	3,69	0,47	0,37	0,32	0,51	0,69	1,62	1,60	2,92	5,39	27,21	4,98
N309	a	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	9	11
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,00	0,16	1,39	0,20
N34	a	0	0	0	0	0	0	0	1	4	2	14	21
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,51	0,33	2,16	0,39
N390	a	0	0	0	0	2	1	4	2	9	6	42	66
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,51	0,23	0,43	0,27	1,14	0,98	6,49	1,22
N45	a	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3	4
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,46	0,07
N49	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	0,16	0,00	0,02
N71	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	0,11	0,00	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
N76	a	0	0	0	0	1	0	3	0	0	0	0	4
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	0,00	0,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,07
O23	a	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,23	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
O86	a	0	0	0	0	0	1	4	0	0	0	0	5
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,23	0,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,09
O860	a	0	0	0	0	0	3	7	1	0	0	0	11
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,69	0,76	0,13	0,00	0,00	0,00	0,20
O862	a	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,23	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
O864	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	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
O90	a	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
O91	a	0	0	0	0	0	1	9	0	0	0	0	10
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,23	0,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,19
O911	a	0	0	0	0	1	0	4	0	0	0	0	5
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	0,00	0,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,09
O912	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	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
P361	a	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
	r	3,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
P362	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	1,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
P363	a	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
	r	11,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11
P368	a	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
	r	11,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11
P369	a	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
	r	9,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,09

Diagnóza/Veková skupina		0	01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	SR
P36	a	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20
	r	36,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,37
P375	a	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
	r	5,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,06
P38	a	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15
	r	27,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,28
P391	a	44	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	44
	r	81,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,81
P392	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	1,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
P394	a	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
	r	3,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
P398	a	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
	r	3,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
P399	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	1,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
R50	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	5
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,33	0,46	0,09
R500	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,16	0,15	0,06
T801	a	0	0	0	1	1	1	5	4	6	12	19	49
	r	0,00	0,00	0,00	0,32	0,26	0,23	0,54	0,53	0,76	1,96	2,94	0,91
T802	a	0	0	0	0	2	1	3	5	7	5	12	35
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,51	0,23	0,32	0,66	0,89	0,82	1,86	0,65
T813	a	2	1	1	2	6	8	29	21	48	79	147	344
	r	3,69	0,47	0,37	0,63	1,53	1,84	3,14	2,79	6,10	12,90	22,73	6,37
T814	a	0	0	1	1	4	16	30	29	50	77	127	335
	r	0,00	0,00	0,37	0,32	1,02	3,67	3,25	3,86	6,35	12,57	19,64	6,20
T835	a	0	0	1	0	2	14	18	16	55	83	256	445
	r	0,00	0,00	0,37	0,00	0,51	3,21	1,95	2,13	6,98	13,55	39,58	8,24

Diagnóza/Veková skupina		0	01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	SR
T845	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	0,15	0,02
T846	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	0,15	0,02
T857	a	6	3	1	1	3	15	27	32	54	78	150	370
	r	11,07	1,41	0,37	0,32	0,77	3,44	2,92	4,26	6,86	12,73	23,19	6,85
T874	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15	0,04
Z203	a	5	61	146	125	113	60	138	95	116	98	90	1047
	r	9,23	28,70	54,62	39,43	28,89	13,77	14,93	12,63	14,73	16,00	13,92	19,39
Z205	a	0	0	1	0	7	9	13	19	11	1	0	61
	r	0,00	0,00	0,37	0,00	1,79	2,07	1,41	2,53	1,40	0,16	0,00	1,13
Z21	a	0	0	0	0	6	9	21	8	3	4	0	51
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	1,53	2,07	2,27	1,06	0,38	0,65	0,00	0,94
Z223	a	1	5	0	1	14	6	1	1	2	0	5	36
	r	1,85	2,35	0,00	0,32	3,58	1,38	0,11	0,13	0,25	0,00	0,77	0,67
Z225	a	1	0	0	1	14	36	129	66	60	34	33	374
	r	1,85	0,00	0,00	0,32	3,58	8,26	13,95	8,78	7,62	5,55	5,10	6,92

Tab.6.III.5. PRENOSNÉ OCHORENIA V ROKU 2008 NA SLOVENSKU PODEĽA DIAGNÓZ A SEZONALITY													
Diagnóza/Mesiac	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	VII.	VIII.	IX.	X.	XI.	XII.	SPOLU
A012	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2
A02	7	12	19	11	35	18	37	26	28	22	14	10	239
A020	432	369	439	460	745	843	1040	952	743	536	434	265	7258
A021	3	0	0	0	0	2	2	1	3	2	0	0	13
A022	3	1	2	1	2	1	2	2	3	1	3	1	22
A028	6	3	0	2	1	0	1	2	2	1	1	1	20
A029	0	1	0	0	2	3	14	2	1	0	0	0	23
A02	444	374	441	463	750	849	1059	959	752	540	438	267	7336
A03	0	1	2	0	1	2	0	2	8	14	1	4	35
A030	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
A031	23	14	26	29	27	17	39	62	33	31	16	17	334
A032	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
A033	4	4	3	6	11	13	15	27	47	43	15	9	197
A039	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0	3
A03	28	19	29	35	38	31	54	91	80	74	32	26	537
A040	79	67	87	64	58	58	48	34	58	43	45	31	672
A043	0	1	2	1	2	0	0	0	0	2	0	0	8
A044	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	3	5
A045	150	118	161	164	301	437	373	372	302	327	250	193	3148
A046	4	3	5	3	3	1	3	6	13	9	11	7	68
A047	0	4	3	1	2	0	5	0	2	5	5	4	31
A048	15	40	19	17	27	16	16	19	13	10	20	11	223
A049	0	0	0	0	0	1	0	1	0	25	0	0	27
A04	248	233	277	250	393	514	445	432	388	422	331	249	4182
A050	0	0	0	0	0	42	0	0	0	32	0	0	74
A059	0	31	0	3	0	7	9	32	0	0	9	0	91
A05	0	31	0	3	0	49	9	32	0	32	9	0	165
A071	15	14	14	10	14	8	13	8	9	16	12	4	137
A078	2	0	3	1	2	2	1	4	3	3	4	1	26
A079	0	1	0	0	2	1	0	0	0	1	0	0	5

Diagnóza/Mesiac	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	VII.	VIII.	IX.	X.	XI.	XII.	SPOLU
A07	17	15	17	11	18	11	14	12	12	20	16	5	168
A080	177	103	149	157	108	69	48	66	79	143	147	149	1395
A081	237	160	154	146	0	0	31	24	26	194	61	57	1090
A082	3	4	10	8	6	5	9	17	18	12	9	10	111
A083	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2	0	4
A084	54	77	46	46	64	6	36	6	9	5	7	0	356
A08	471	344	360	357	178	80	124	113	132	355	226	216	2956
A09	333	336	374	454	308	408	442	436	414	272	266	270	4313
A150	33	14	6	11	13	9	7	4	1	4	0	3	105
A151	37	9	9	14	8	7	8	9	8	5	2	2	118
A152	2	2	1	0	2	2	2	2	1	1	1	0	16
A153	2	1	1	1	0	1	2	1	0	0	0	0	9
A155	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
A156	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	4
A159	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A15	77	27	18	26	24	19	19	16	10	10	3	6	255
A160	12	7	14	9	7	5	6	3	0	1	6	3	73
A161	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3
A162	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
A163	1	0	0	3	0	1	0	0	0	0	0	0	5
A165	5	0	0	0	2	1	1	0	3	1	1	1	15
A168	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2
A169	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
A16	21	9	16	12	9	7	8	3	3	3	7	4	102
A170	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A180	2	2	1	1	0	1	2	1	1	1	0	0	12
A181	7	0	0	1	2	0	0	1	0	0	0	0	11
A182	1	2	2	0	0	0	1	0	0	0	1	0	7
A183	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2
A184	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	3
A188	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A18	12	4	3	3	2	3	3	2	2	1	1	0	36

Diagnóza/Mesiac	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	VII.	VIII.	IX.	X.	XI.	XII.	SPOLU
A190	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2
A210	4	0	0	0	2	0	2	0	1	0	1	0	10
A211	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A212	6	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	7
A218	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
A219	0	0	0	0	2	0	0	1	1	1	0	0	5
A21	12	1	0	0	4	0	2	1	2	2	1	0	25
A231	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A260	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A269	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	2
A26	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	3
A270	2	0	0	0	0	1	1	3	0	1	1	0	9
A278	4	0	0	1	0	1	1	0	1	2	1	0	11
A27	6	0	0	1	0	2	2	3	1	3	2	0	20
A282	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2
A310	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A318	4	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	7
A31	5	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	8
A321	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
A328	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2
A329	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3
A32	2	0	1	3	0	0	0	0	1	0	1	0	8
A370	19	4	10	8	13	10	14	7	8	8	2	4	107
A371	2	0	0	0	2	0	2	0	1	1	0	0	8
A379	5	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	6
A37	26	4	10	9	15	10	16	7	9	9	2	4	121
A38	34	25	26	28	25	21	7	7	18	25	25	18	259
A390	7	3	3	7	2	1	4	3	3	2	1	2	38
A391	0	0	0	2	0	0	1	0	1	0	0	0	4
A392	0	2	2	1	0	0	0	1	2	1	0	3	12
A399	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
A39	7	5	5	10	2	1	5	4	6	3	1	6	55

Diagnóza/Mesiac	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	VII.	VIII.	IX.	X.	XI.	XII.	SPOLU
A400	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	5
A401	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	5
A402	8	4	4	5	4	8	2	1	2	4	3	3	48
A403	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	5
A408	4	2	0	0	5	4	2	1	1	0	1	0	20
A40	13	10	6	5	11	13	6	2	4	4	6	3	83
A410	24	11	12	13	14	19	15	17	3	10	14	5	157
A411	43	19	21	20	29	26	26	24	18	11	12	6	255
A414	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	4
A415	68	39	55	47	47	57	66	66	54	45	35	8	587
A418	8	0	2	1	4	3	3	2	6	5	1	2	37
A419	4	3	1	5	2	2	2	6	6	2	2	1	36
A41	147	72	91	86	97	108	113	116	87	73	64	22	1076
A421	0	0	1	0	2	0	0	0	0	1	0	0	4
A422	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	2
A448	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A46	72	51	46	63	63	72	63	98	88	68	52	32	768
A481	0	0	0	1	0	0	1	2	0	0	0	0	4
A482	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
A499	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	3
A502	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
A509	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A50	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2
A510	14	2	7	5	5	6	6	11	13	8	6	3	86
A511	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
A512	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
A513	3	0	1	0	2	0	1	1	2	1	0	0	11
A514	0	2	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	5
A515	9	3	2	3	0	2	1	5	1	5	2	0	33
A519	1	1	1	0	0	1	1	1	0	2	1	0	9
A51	27	8	11	8	7	10	9	21	17	16	9	3	146
A521	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1

Diagnóza/Mesiac	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	VII.	VIII.	IX.	X.	XI.	XII.	SPOLU
A522	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	4
A528	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	3
A529	2	0	0	2	1	0	1	1	0	0	2	0	9
A52	3	0	2	3	1	2	1	1	0	0	3	1	17
A530	5	3	3	2	2	3	7	9	1	3	2	2	42
A539	3	1	0	1	0	4	4	3	1	1	1	1	20
A53	8	4	3	3	2	7	11	12	2	4	3	3	62
A540	29	14	17	12	8	13	12	6	8	3	10	3	135
A541	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	4
A542	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
A546	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A548	3	1	1	1	1	2	0	0	0	0	1	0	10
A549	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2	2	0	6
A54	32	15	21	13	10	16	13	6	9	5	13	4	157
A560	6	1	4	7	17	14	10	14	13	4	3	3	96
A562	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A564	0	0	7	2	0	1	0	0	0	0	0	0	10
A568	2	0	2	0	0	1	0	0	3	0	0	1	9
A56	8	1	13	10	17	16	10	14	16	4	3	4	116
A590	4	4	6	4	4	5	9	2	8	5	3	1	55
A599	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A59	4	5	6	4	4	5	9	2	8	5	3	1	56
A600	9	4	4	6	6	1	3	1	0	4	4	0	42
A601	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
A630	31	8	11	8	4	1	7	10	11	15	9	0	115
A638	3	0	4	2	2	3	2	6	5	1	0	0	28
A692	42	17	19	36	100	154	150	111	89	43	22	1	784
A699	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
A69	42	17	19	36	100	154	150	111	90	43	22	1	785
A70	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3
A748	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3
A810	2	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	7

Diagnóza/Mesiac	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	VII.	VIII.	IX.	X.	XI.	XII.	SPOLU
A841	2	0	0	1	18	19	17	9	10	1	1	0	78
A849	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	5
A84	2	0	0	1	19	20	18	10	10	2	1	0	83
A858	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A86	3	3	4	1	3	1	3	5	6	5	4	0	38
A870	1	0	0	0	1	4	57	93	51	6	1	1	215
A879	5	7	8	5	2	15	28	44	71	65	22	5	277
A87	6	7	8	5	3	19	85	137	122	71	23	6	492
A89	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	2
A985	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
B000	2	0	1	2	1	0	0	0	1	0	0	2	9
B001	0	1	1	6	3	0	1	2	2	1	1	3	21
B002	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	5
B003	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
B004	0	0	0	0	0	2	1	0	1	0	0	0	4
B005	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2
B007	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
B008	1	1	0	0	0	1	1	0	0	2	2	0	8
B009	4	9	4	5	4	3	4	10	7	7	8	9	74
B00	9	13	6	14	8	7	7	13	11	11	11	15	125
B010	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	4
B011	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	4
B012	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
B018	1	0	0	2	1	1	2	2	0	0	0	1	10
B019	1791	1595	1638	1967	1960	1670	732	225	182	752	1391	1653	15556
B01	1796	1596	1639	1969	1962	1672	734	227	182	754	1392	1654	15577
B020	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	3
B021	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2
B022	1	1	1	0	4	2	1	1	0	5	1	0	17
B023	5	4	3	1	3	1	4	2	4	3	3	0	33
B027	0	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	5
B028	0	4	5	15	12	5	1	2	1	2	0	7	54

Diagnóza/Mesiac	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	VII.	VIII.	IX.	X.	XI.	XII.	SPOLU
B029	353	286	282	263	272	305	309	304	299	282	269	173	3397
B02	360	299	291	280	291	313	316	310	304	293	273	181	3511
B07	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
B081	3	5	3	1	0	0	4	1	1	0	0	0	18
B082	2	1	1	0	4	0	0	1	3	4	3	1	20
B083	0	0	2	3	0	0	0	0	0	1	0	0	6
B084	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
B08	5	6	6	4	4	1	4	2	4	5	3	1	45
B15	22	22	23	22	7	8	24	66	69	323	102	43	731
B160	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3
B169	12	11	7	4	12	9	10	7	14	10	7	7	110
B171	8	4	1	1	3	0	2	2	3	1	1	0	26
B172	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
B178	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	6
B180	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
B181	25	5	7	6	3	7	2	2	5	7	1	0	70
B182	74	34	29	29	21	19	20	18	28	16	10	1	299
B199	3	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	9
B232	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
B251	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	3
B258	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2
B259	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
B25	1	2	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	6
B269	2	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	5
B270	16	6	11	16	9	10	15	9	9	8	18	2	129
B271	4	2	2	3	2	0	2	0	3	2	2	0	22
B278	21	26	28	19	22	11	3	6	26	12	5	3	182
B279	45	33	45	51	44	28	21	36	43	53	45	25	469
B27	86	67	86	89	77	49	41	51	81	75	70	30	802
B343	1	1	1	1	0	0	0	0	2	3	0	0	9
B349	1	2	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	6
B350	3	0	1	1	2	0	0	0	1	0	0	0	8

Diagnóza/Mesiac	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	VII.	VIII.	IX.	X.	XI.	XII.	SPOLU
B354	1	0	1	3	2	0	2	2	6	2	1	0	20
B356	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
B358	8	0	2	2	0	4	0	3	1	1	0	0	21
B359	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
B35	13	0	4	6	4	4	2	5	8	3	2	0	51
B370	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	4
B371	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	7
B374	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3
B377	3	0	1	4	1	1	1	1	6	2	0	0	20
B378	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	0	0	4
B448	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
B449	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
B488	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
B49	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
B509	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2
B580	1	2	0	1	1	2	0	0	1	0	1	0	9
B588	13	2	3	3	4	1	4	4	0	2	1	0	37
B589	28	9	11	16	3	5	6	6	8	12	12	9	125
B58	42	13	14	20	8	8	10	10	9	14	14	9	171
B59	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
B670	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
B674	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2
B679	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2
B67	2	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	5
B681	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
B689	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2
B68	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	3
B710	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	4
B75	0	0	1	0	0	15	1	0	0	0	0	0	17
B760	0	0	0	0	0	0	17	0	0	0	0	0	17
B770	6	14	9	18	10	11	15	9	7	15	8	6	128
B778	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2

Diagnóza/Mesiac	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	VII.	VIII.	IX.	X.	XI.	XII.	SPOLU
B779	10	13	12	15	11	5	5	7	15	26	12	6	137
B77	16	27	21	33	21	16	20	16	23	42	20	12	267
B780	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
B79	0	3	4	7	3	2	32	0	5	8	2	0	66
B80	23	17	23	20	13	10	21	14	20	39	25	16	241
B814	0	0	3	0	1	2	0	0	0	0	0	0	6
B830	14	8	8	3	8	6	3	10	6	5	2	0	73
B839	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2
B83	14	8	8	3	8	6	3	10	6	6	2	1	75
B850	29	17	21	47	19	13	2	12	7	22	17	8	214
B851	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
B852	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
B86	116	75	64	71	60	42	50	93	94	116	114	41	936
B99	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
G000	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	3
G001	4	1	3	5	3	2	1	1	1	2	1	1	25
G002	0	0	0	3	3	1	0	0	0	1	0	0	8
G003	0	0	0	2	0	0	2	0	1	0	0	0	5
G008	4	1	0	1	0	1	0	1	1	2	1	0	12
G009	8	5	5	2	0	3	4	8	3	4	4	3	49
G00	16	8	8	13	6	7	7	11	6	10	6	4	102
G04	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
G042	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2
G049	0	1	0	0	1	1	0	0	0	3	1	2	9
G04	3	1	0	0	1	1	0	0	0	4	1	2	13
G51	5	3	0	1	1	4	2	3	2	2	5	1	29
G510	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	4
G51	5	3	0	1	1	5	3	4	2	2	6	1	33
G61	1	2	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	6
G610	0	0	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	18
G61	1	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	24
G630	5	5	0	5	1	9	6	5	8	3	3	1	51

Diagnóza/Mesiac	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	VII.	VIII.	IX.	X.	XI.	XII.	SPOLU
H050	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
H10	4	5	1	3	7	8	1	7	2	4	2	0	44
H100	5	2	1	0	2	0	0	0	0	0	1	1	12
H103	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
H16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
H440	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	3
H65	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3
H66	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	3
I33	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
I40	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
I80	5	2	8	5	9	3	5	2	3	3	1	7	53
I800	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	2
J00	13	14	9	5	2	2	2	5	3	0	0	0	55
J01	2	0	4	0	1	1	0	0	0	1	0	2	11
J02	11	15	9	10	2	3	4	4	3	13	11	1	86
J020	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
J03	7	6	1	3	2	4	4	2	2	4	10	2	47
J039	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	4
J04	1	5	4	3	0	3	1	0	0	2	2	0	21
J040	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	3
J041	2	2	0	2	0	0	0	1	0	1	1	0	9
J042	3	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	7
J06	22	24	17	6	11	7	9	12	11	15	8	9	151
J069	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	3
J10	66	51	5	15	11	0	0	0	0	0	0	2	150
J100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
J101	20	6	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	28
J10	86	57	6	15	11	0	0	0	0	1	1	2	179
J11	10	16	1	2	0	0	0	1	0	3	2	1	36
J111	0	4	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	5
J11	10	20	1	2	0	0	0	1	0	4	2	1	41
J12	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
J121	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
J129	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
J13	0	2	1	0	0	0	0	0	0	2	0	1	6
J14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
J15	1	2	0	0	1	0	2	0	0	2	0	1	9
J150	3	14	10	6	9	6	8	11	18	16	9	2	112
J151	17	11	11	10	13	7	11	15	15	8	10	4	132
J152	12	3	4	8	1	2	4	6	6	5	6	5	62
J154	1	1	0	0	0	1	1	0	0	2	1	0	7
J155	3	2	1	3	2	1	1	2	0	3	3	0	21
J156	1	2	0	0	4	0	1	2	3	3	3	1	20
J157	6	1	0	0	0	0	2	0	0	1	1	0	11
J158	1	2	3	4	7	4	2	5	5	4	5	2	44
J159	2	4	1	1	0	2	0	1	0	2	0	0	13
J16	2	3	5	4	5	2	1	5	1	4	1	0	33
J160	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2
J168	1	0	0	3	0	1	0	0	0	1	1	0	7
J17	0	0	0	0	1	2	1	1	1	1	3	1	11
J18	10	1	5	5	1	5	2	4	5	2	5	1	46
J180	0	1	3	1	0	1	3	2	0	0	1	1	13
J20	17	10	9	9	10	4	4	4	6	3	6	3	85
J201	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
J208	16	4	4	5	2	6	5	1	4	3	2	0	52
J22	4	3	1	2	1	1	2	0	2	3	1	2	22
J36	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3
J399	0	0	0	1	0	0	1	1	3	0	0	0	6
J40	0	1	0	2	1	2	1	0	1	1	0	0	9
J85	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
J86	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
J90	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
K05	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
K12	1	2	1	3	1	3	5	3	0	0	1	1	21

Diagnóza/Mesiac	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	VII.	VIII.	IX.	X.	XI.	XII.	SPOLU
K65	1	1	0	0	0	0	3	0	1	1	0	1	8
L00	6	2	1	5	4	0	6	2	4	10	4	2	46
L01	7	2	5	2	3	3	9	7	18	2	2	3	63
L02	3	4	3	6	5	2	2	2	2	3	3	2	37
L022	1	0	0	1	0	2	1	0	0	0	1	1	7
L03	2	0	1	2	1	2	0	3	2	5	0	0	18
L08	1	0	0	3	3	3	2	4	3	5	3	2	29
L10	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
L89	6	10	6	5	7	2	3	1	3	5	5	4	57
M00	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2
M012	48	16	11	15	11	23	15	17	16	5	3	0	180
N10	2	2	2	2	1	0	3	1	4	0	0	0	17
N30	16	14	15	30	26	12	14	20	17	15	24	7	210
N300	34	40	28	26	26	19	14	17	9	31	22	4	270
N309	0	2	2	0	0	1	0	2	0	1	2	1	11
N34	2	0	1	1	0	0	0	4	10	0	2	1	21
N390	3	3	5	5	2	1	11	6	6	13	10	0	65
N45	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	4
N49	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
N71	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2
N76	0	0	0	0	0	1	0	0	2	1	0	0	4
O23	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2
O86	0	1	0	0	0	0	1	0	0	2	0	1	5
O860	0	3	1	0	0	1	1	2	0	0	2	1	11
O862	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2
O864	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
O90	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2
O91	0	0	1	1	0	0	5	0	0	3	0	0	10
O911	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	1	1	5
O912	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
P361	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2
P362	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1

Diagnóza/Mesiac	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	VII.	VIII.	IX.	X.	XI.	XII.	SPOLU
P363	1	0	1	0	1	0	2	0	1	0	0	0	6
P368	1	1	0	1	0	0	0	2	0	0	0	1	6
P369	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	1	1	5
P36	2	1	1	3	3	0	2	4	1	0	1	2	20
P375	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	3
P38	7	2	1	3	1	0	0	1	0	0	0	0	15
P391	5	7	3	1	9	3	5	5	3	2	0	1	44
P392	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
P394	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2
P398	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2
P399	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
R50	0	0	0	1	0	1	1	2	0	0	0	0	5
R500	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
T80	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
T801	3	3	2	10	4	10	4	2	4	5	1	3	51
T802	9	1	4	4	5	3	3	2	3	1	0	0	35
T813	27	49	34	25	27	34	26	23	36	23	29	13	346
T814	34	31	26	22	39	45	39	29	21	27	14	9	336
T835	42	42	36	33	47	39	39	34	30	30	38	17	427
T845	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
T846	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
T857	54	27	24	29	27	32	34	26	23	38	34	20	368
T874	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	2
Z203	61	68	83	110	97	105	122	105	81	83	87	46	1048
Z205	3	4	5	11	3	3	10	5	7	1	4	6	62
Z21	3	1	5	8	3	7	2	3	6	4	6	3	51
Z223	9	9	7	5	4	0	0	1	0	1	0	0	36
Z225	71	32	28	32	33	29	43	26	26	26	9	5	360

Tab.6.III.6 PRENOSNÉ OCHORENIA NA SLOVENSKU PODĽA POHLAVIA - rok 2008

Report:		Všetky diagnózy		
Diagnóza / Pohl.		Muži	Ženy	Spolu
A012	a	1	1	2
	r	0,04	0,04	0,04
A02	a	79	160	239
	r	3,01	5,76	4,43
A020	a	3553	3704	7257
	r	135,45	133,34	134,36
A021	a	4	9	13
	r	0,15	0,32	0,24
A022	a	5	17	22
	r	0,19	0,61	0,41
A028	a	6	14	20
	r	0,23	0,50	0,37
A029	a	13	10	23
	r	0,50	0,36	0,43
A03	a	17	18	35
	r	0,65	0,65	0,65
A030	a	1	1	2
	r	0,04	0,04	0,04
A031	a	176	158	334
	r	6,71	5,69	6,18
A032	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
A033	a	95	103	198
	r	3,62	3,71	3,67
A039	a	2	1	3
	r	0,08	0,04	0,06
A040	a	356	319	675
	r	13,57	11,48	12,50
A043	a	4	4	8
	r	0,15	0,14	0,15
A044	a	5	0	5
	r	0,19	0,00	0,09
A045	a	1626	1521	3147
	r	61,99	54,75	58,27
A046	a	41	27	68
	r	1,56	0,97	1,26
A047	a	13	18	31
	r	0,50	0,65	0,57
A048	a	89	134	223
	r	3,39	4,82	4,13
A049	a	14	13	27
	r	0,53	0,47	0,50
A050	a	34	40	74
	r	1,30	1,44	1,37

Diagnóza / Pohl.		Muži	Ženy	Spolu
A059	a	54	37	91
	r	2,06	1,33	1,68
A071	a	77	62	139
	r	2,94	2,23	2,57
A078	a	6	20	26
	r	0,23	0,72	0,48
A079	a	3	3	6
	r	0,11	0,11	0,11
A080	a	693	699	1392
	r	26,42	25,16	25,77
A081	a	345	747	1092
	r	13,15	26,89	20,22
A082	a	53	58	111
	r	2,02	2,09	2,06
A083	a	1	3	4
	r	0,04	0,11	0,07
A084	a	156	199	355
	r	5,95	7,16	6,57
A09	a	2002	2311	4313
	r	76,32	83,19	79,86
A150	a	79	36	115
	r	3,01	1,30	2,13
A151	a	77	43	120
	r	2,94	1,55	2,22
A152	a	7	7	14
	r	0,27	0,25	0,26
A153	a	7	3	10
	r	0,27	0,11	0,19
A154	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
A155	a	1	1	2
	r	0,04	0,04	0,04
A156	a	2	2	4
	r	0,08	0,07	0,07
A159	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
A160	a	49	32	81
	r	1,87	1,15	1,50
A161	a	1	2	3
	r	0,04	0,07	0,06
A162	a	2	0	2
	r	0,08	0,00	0,04
A163	a	6	5	11
	r	0,23	0,18	0,20
A165	a	12	3	15
	r	0,46	0,11	0,28

Diagnóza / Pohl.		Muži	Ženy	Spolu
A168	a	1	1	2
	r	0,04	0,04	0,04
A169	a	2	0	2
	r	0,08	0,00	0,04
A170	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
A180	a	8	4	12
	r	0,30	0,14	0,22
A181	a	5	6	11
	r	0,19	0,22	0,20
A182	a	2	5	7
	r	0,08	0,18	0,13
A183	a	1	1	2
	r	0,04	0,04	0,04
A184	a	1	2	3
	r	0,04	0,07	0,06
A188	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
A190	a	1	2	3
	r	0,04	0,07	0,06
A198	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
A210	a	7	3	10
	r	0,27	0,11	0,19
A211	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
A212	a	3	4	7
	r	0,11	0,14	0,13
A218	a	1	1	2
	r	0,04	0,04	0,04
A219	a	3	2	5
	r	0,11	0,07	0,09
A231	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
A260	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
A269	a	2	0	2
	r	0,08	0,00	0,04
A270	a	8	1	9
	r	0,30	0,04	0,17
A278	a	9	5	14
	r	0,34	0,18	0,26
A282	a	2	0	2
	r	0,08	0,00	0,04
A310	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02

Diagnóza / Pohl.		Muži	Ženy	Spolu
A318	a	5	3	8
	r	0,19	0,11	0,15
A321	a	1	2	3
	r	0,04	0,07	0,06
A328	a	1	1	2
	r	0,04	0,04	0,04
A329	a	2	1	3
	r	0,08	0,04	0,06
A370	a	43	62	105
	r	1,64	2,23	1,94
A371	a	4	4	8
	r	0,15	0,14	0,15
A379	a	2	4	6
	r	0,08	0,14	0,11
A38	a	153	106	259
	r	5,83	3,82	4,80
A390	a	22	16	38
	r	0,84	0,58	0,70
A391	a	2	2	4
	r	0,08	0,07	0,07
A392	a	6	6	12
	r	0,23	0,22	0,22
A399	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
A400	a	3	2	5
	r	0,11	0,07	0,09
A401	a	3	2	5
	r	0,11	0,07	0,09
A402	a	29	18	47
	r	1,11	0,65	0,87
A403	a	2	3	5
	r	0,08	0,11	0,09
A408	a	7	14	21
	r	0,27	0,50	0,39
A410	a	96	61	157
	r	3,66	2,20	2,91
A411	a	157	98	255
	r	5,99	3,53	4,72
A414	a	1	3	4
	r	0,04	0,11	0,07
A415	a	340	253	593
	r	12,96	9,11	10,98
A418	a	27	10	37
	r	1,03	0,36	0,69
A419	a	17	19	36
	r	0,65	0,68	0,67

Diagnóza / Pohl.		Muži	Ženy	Spolu
A421	a	0	4	4
	r	0,00	0,14	0,07
A422	a	1	1	2
	r	0,04	0,04	0,04
A448	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
A46	a	309	459	768
	r	11,78	16,52	14,22
A481	a	5	0	5
	r	0,19	0,00	0,09
A482	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
A499	a	3	0	3
	r	0,11	0,00	0,06
A502	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
A509	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
A510	a	56	31	87
	r	2,13	1,12	1,61
A511	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
A512	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
A513	a	5	6	11
	r	0,19	0,22	0,20
A514	a	3	2	5
	r	0,11	0,07	0,09
A515	a	20	14	34
	r	0,76	0,50	0,63
A519	a	3	6	9
	r	0,11	0,22	0,17
A521	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
A522	a	3	1	4
	r	0,11	0,04	0,07
A528	a	0	3	3
	r	0,00	0,11	0,06
A529	a	2	7	9
	r	0,08	0,25	0,17
A530	a	19	21	40
	r	0,72	0,76	0,74
A539	a	13	7	20
	r	0,50	0,25	0,37
A540	a	109	26	135
	r	4,16	0,94	2,50

Diagnóza / Pohl.		Muži	Ženy	Spolu
A541	a	2	2	4
	r	0,08	0,07	0,07
A542	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
A546	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
A548	a	6	3	9
	r	0,23	0,11	0,17
A549	a	4	2	6
	r	0,15	0,07	0,11
A560	a	33	63	96
	r	1,26	2,27	1,78
A562	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
A564	a	6	4	10
	r	0,23	0,14	0,19
A568	a	4	5	9
	r	0,15	0,18	0,17
A590	a	0	55	55
	r	0,00	1,98	1,02
A599	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
A600	a	11	31	42
	r	0,42	1,12	0,78
A601	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
A630	a	66	48	114
	r	2,52	1,73	2,11
A638	a	11	17	28
	r	0,42	0,61	0,52
A692	a	344	445	789
	r	13,11	16,02	14,61
A699	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
A70	a	3	0	3
	r	0,11	0,00	0,06
A748	a	1	2	3
	r	0,04	0,07	0,06
A810	a	5	2	7
	r	0,19	0,07	0,13
A841	a	44	35	79
	r	1,68	1,26	1,46
A849	a	4	1	5
	r	0,15	0,04	0,09
A858	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02

Diagnóza / Pohl.		Muži	Ženy	Spolu
A86	a	26	12	38
	r	0,99	0,43	0,70
A870	a	128	87	215
	r	4,88	3,13	3,98
A879	a	169	107	276
	r	6,44	3,85	5,11
A89	a	2	0	2
	r	0,08	0,00	0,04
A985	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
B000	a	4	5	9
	r	0,15	0,18	0,17
B001	a	8	13	21
	r	0,30	0,47	0,39
B002	a	2	3	5
	r	0,08	0,11	0,09
B003	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
B004	a	2	3	5
	r	0,08	0,11	0,09
B005	a	2	0	2
	r	0,08	0,00	0,04
B007	a	1	1	2
	r	0,04	0,04	0,04
B008	a	3	5	8
	r	0,11	0,18	0,15
B009	a	24	50	74
	r	0,91	1,80	1,37
B010	a	3	1	4
	r	0,11	0,04	0,07
B011	a	4	0	4
	r	0,15	0,00	0,07
B012	a	1	2	3
	r	0,04	0,07	0,06
B018	a	5	5	10
	r	0,19	0,18	0,19
B019	a	7973	7578	15551
	r	303,95	272,80	287,93
B020	a	0	3	3
	r	0,00	0,11	0,06
B021	a	1	1	2
	r	0,04	0,04	0,04
B022	a	5	14	19
	r	0,19	0,50	0,35
B023	a	16	17	33
	r	0,61	0,61	0,61

Diagnóza / Pohl.		Muži	Ženy	Spolu
B027	a	4	1	5
	r	0,15	0,04	0,09
B028	a	21	33	54
	r	0,80	1,19	1,00
B029	a	1345	2057	3402
	r	51,27	74,05	62,99
B07	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
B081	a	9	9	18
	r	0,34	0,32	0,33
B082	a	11	9	20
	r	0,42	0,32	0,37
B083	a	4	2	6
	r	0,15	0,07	0,11
B084	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
B15	a	405	324	729
	r	15,44	11,66	13,50
B160	a	2	1	3
	r	0,08	0,04	0,06
B169	a	65	44	109
	r	2,48	1,58	2,02
B171	a	21	6	27
	r	0,80	0,22	0,50
B172	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
B178	a	2	4	6
	r	0,08	0,14	0,11
B180	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
B181	a	45	26	71
	r	1,72	0,94	1,31
B182	a	177	128	305
	r	6,75	4,61	5,65
B199	a	6	3	9
	r	0,23	0,11	0,17
B232	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
B251	a	2	1	3
	r	0,08	0,04	0,06
B258	a	1	1	2
	r	0,04	0,04	0,04
B259	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
B269	a	2	3	5
	r	0,08	0,11	0,09

Diagnóza / Pohl.		Muži	Ženy	Spolu
B270	a	56	74	130
	r	2,13	2,66	2,41
B271	a	14	8	22
	r	0,53	0,29	0,41
B278	a	87	95	182
	r	3,32	3,42	3,37
B279	a	223	249	472
	r	8,50	8,96	8,74
B343	a	4	5	9
	r	0,15	0,18	0,17
B349	a	2	4	6
	r	0,08	0,14	0,11
B350	a	7	2	9
	r	0,27	0,07	0,17
B354	a	10	10	20
	r	0,38	0,36	0,37
B356	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
B358	a	4	17	21
	r	0,15	0,61	0,39
B359	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
B370	a	3	1	4
	r	0,11	0,04	0,07
B371	a	6	4	10
	r	0,23	0,14	0,19
B374	a	1	2	3
	r	0,04	0,07	0,06
B377	a	11	9	20
	r	0,42	0,32	0,37
B378	a	2	2	4
	r	0,08	0,07	0,07
B448	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
B449	a	0	3	3
	r	0,00	0,11	0,06
B488	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
B49	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
B509	a	2	0	2
	r	0,08	0,00	0,04
B580	a	5	2	7
	r	0,19	0,07	0,13
B588	a	14	23	37
	r	0,53	0,83	0,69

Diagnóza / Pohl.		Muži	Ženy	Spolu
B589	a	43	88	131
	r	1,64	3,17	2,43
B59	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
B670	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
B674	a	1	1	2
	r	0,04	0,04	0,04
B679	a	1	1	2
	r	0,04	0,04	0,04
B681	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
B689	a	0	2	2
	r	0,00	0,07	0,04
B710	a	2	2	4
	r	0,08	0,07	0,07
B75	a	10	8	18
	r	0,38	0,29	0,33
B760	a	5	12	17
	r	0,19	0,43	0,31
B770	a	59	69	128
	r	2,25	2,48	2,37
B778	a	2	0	2
	r	0,08	0,00	0,04
B779	a	61	76	137
	r	2,33	2,74	2,54
B780	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
B79	a	39	27	66
	r	1,49	0,97	1,22
B80	a	108	131	239
	r	4,12	4,72	4,43
B814	a	2	4	6
	r	0,08	0,14	0,11
B830	a	37	35	72
	r	1,41	1,26	1,33
B839	a	0	2	2
	r	0,00	0,07	0,04
B850	a	34	182	216
	r	1,30	6,55	4,00
B851	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
B852	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
B86	a	451	482	933
	r	17,19	17,35	17,27

Diagnóza / Pohl.		Muži	Ženy	Spolu
B99	a	1	1	2
	r	0,04	0,04	0,04
G000	a	2	1	3
	r	0,08	0,04	0,06
G001	a	14	11	25
	r	0,53	0,40	0,46
G002	a	6	2	8
	r	0,23	0,07	0,15
G003	a	3	2	5
	r	0,11	0,07	0,09
G008	a	11	2	13
	r	0,42	0,07	0,24
G009	a	35	15	50
	r	1,33	0,54	0,93
G04	a	1	1	2
	r	0,04	0,04	0,04
G042	a	2	0	2
	r	0,08	0,00	0,04
G049	a	6	3	9
	r	0,23	0,11	0,17
G51	a	13	16	29
	r	0,50	0,58	0,54
G510	a	0	4	4
	r	0,00	0,14	0,07
G61	a	6	0	6
	r	0,23	0,00	0,11
G610	a	10	8	18
	r	0,38	0,29	0,33
G630	a	24	28	52
	r	0,92	1,01	0,97
H050	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
H10	a	24	20	44
	r	0,91	0,72	0,81
H100	a	6	6	12
	r	0,23	0,22	0,22
H103	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
H16	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
H440	a	2	1	3
	r	0,08	0,04	0,06
H65	a	2	1	3
	r	0,08	0,04	0,06
H66	a	1	2	3
	r	0,04	0,07	0,06

Diagnóza / Pohl.		Muži	Ženy	Spolu
I33	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
I40	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
I80	a	35	19	54
	r	1,33	0,68	1,00
I800	a	1	1	2
	r	0,04	0,04	0,04
J00	a	35	20	55
	r	1,33	0,72	1,02
J01	a	9	2	11
	r	0,34	0,07	0,20
J02	a	35	52	87
	r	1,33	1,87	1,61
J020	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
J03	a	25	22	47
	r	0,95	0,79	0,87
J039	a	2	2	4
	r	0,08	0,07	0,07
J04	a	7	14	21
	r	0,27	0,50	0,39
J040	a	2	1	3
	r	0,08	0,04	0,06
J041	a	8	2	10
	r	0,30	0,07	0,19
J042	a	4	3	7
	r	0,15	0,11	0,13
J06	a	51	100	151
	r	1,94	3,60	2,80
J069	a	2	0	2
	r	0,08	0,00	0,04
J10	a	79	70	149
	r	3,01	2,52	2,76
J100	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
J101	a	10	18	28
	r	0,38	0,65	0,52
J11	a	18	18	36
	r	0,69	0,65	0,67
J111	a	5	0	5
	r	0,19	0,00	0,09
J12	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
J121	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02

Diagnóza / Pohl.		Muži	Ženy	Spolu
J129	a	1	1	2
	r	0,04	0,04	0,04
J13	a	4	2	6
	r	0,15	0,07	0,11
J14	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
J15	a	7	2	9
	r	0,27	0,07	0,17
J150	a	85	34	119
	r	3,24	1,22	2,20
J151	a	85	53	138
	r	3,24	1,91	2,56
J152	a	41	21	62
	r	1,56	0,76	1,15
J154	a	5	2	7
	r	0,19	0,07	0,13
J155	a	14	8	22
	r	0,53	0,29	0,41
J156	a	15	10	25
	r	0,57	0,36	0,46
J157	a	3	8	11
	r	0,11	0,29	0,20
J158	a	33	17	50
	r	1,26	0,61	0,93
J159	a	8	5	13
	r	0,30	0,18	0,24
J16	a	19	14	33
	r	0,72	0,50	0,61
J160	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
J168	a	3	4	7
	r	0,11	0,14	0,13
J17	a	9	2	11
	r	0,34	0,07	0,20
J18	a	29	25	54
	r	1,11	0,90	1,00
J180	a	10	3	13
	r	0,38	0,11	0,24
J20	a	36	49	85
	r	1,37	1,76	1,57
J201	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
J208	a	32	20	52
	r	1,22	0,72	0,96
J22	a	10	11	21
	r	0,38	0,40	0,39

Diagnóza / Pohl.		Muži	Ženy	Spolu
J36	a	1	2	3
	r	0,04	0,07	0,06
J399	a	3	3	6
	r	0,11	0,11	0,11
J40	a	6	3	9
	r	0,23	0,11	0,17
J85	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
J86	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
J90	a	2	0	2
	r	0,08	0,00	0,04
K05	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
K12	a	11	10	21
	r	0,42	0,36	0,39
K65	a	5	3	8
	r	0,19	0,11	0,15
L00	a	17	28	45
	r	0,65	1,01	0,83
L01	a	35	28	63
	r	1,33	1,01	1,17
L02	a	21	15	36
	r	0,80	0,54	0,67
L022	a	1	6	7
	r	0,04	0,22	0,13
L03	a	11	9	20
	r	0,42	0,32	0,37
L08	a	13	16	29
	r	0,50	0,58	0,54
L10	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
L89	a	23	31	54
	r	0,88	1,12	1,00
M00	a	1	1	2
	r	0,04	0,04	0,04
M012	a	91	109	200
	r	3,47	3,92	3,70
N10	a	9	8	17
	r	0,34	0,29	0,31
N30	a	92	118	210
	r	3,51	4,25	3,89
N300	a	95	174	269
	r	3,62	6,26	4,98
N309	a	3	8	11
	r	0,11	0,29	0,20

Diagnóza / Pohl.		Muži	Ženy	Spolu
N34	a	3	18	21
	r	0,11	0,65	0,39
N390	a	37	29	66
	r	1,41	1,04	1,22
N45	a	4	0	4
	r	0,15	0,00	0,07
N49	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
N71	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
N76	a	0	4	4
	r	0,00	0,14	0,07
O23	a	0	2	2
	r	0,00	0,07	0,04
O86	a	0	5	5
	r	0,00	0,18	0,09
O860	a	0	11	11
	r	0,00	0,40	0,20
O862	a	0	2	2
	r	0,00	0,07	0,04
O864	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
O90	a	0	2	2
	r	0,00	0,07	0,04
O91	a	0	10	10
	r	0,00	0,36	0,19
O911	a	0	5	5
	r	0,00	0,18	0,09
O912	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
P361	a	2	0	2
	r	0,08	0,00	0,04
P362	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
P363	a	2	4	6
	r	0,08	0,14	0,11
P368	a	1	5	6
	r	0,04	0,18	0,11
P369	a	3	2	5
	r	0,11	0,07	0,09
P375	a	2	1	3
	r	0,08	0,04	0,06
P38	a	10	5	15
	r	0,38	0,18	0,28
P391	a	20	24	44
	r	0,76	0,86	0,81

Diagnóza / Pohl.		Muži	Ženy	Spolu
P392	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
P394	a	1	1	2
	r	0,04	0,04	0,04
P398	a	1	1	2
	r	0,04	0,04	0,04
P399	a	0	1	1
	r	0,00	0,04	0,02
R50	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
T801	a	35	14	49
	r	1,33	0,50	0,91
T802	a	21	14	35
	r	0,80	0,50	0,65
T813	a	161	183	344
	r	6,14	6,59	6,37
T814	a	176	159	335
	r	6,71	5,72	6,20
T835	a	263	182	445
	r	10,03	6,55	8,24
T845	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
T846	a	1	0	1
	r	0,04	0,00	0,02
T857	a	279	98	377
	r	10,64	3,53	6,98
T874	a	1	1	2
	r	0,04	0,04	0,04
Z203	a	550	496	1046
	r	20,97	17,86	19,37
Z205	a	12	49	61
	r	0,46	1,76	1,13
Z21	a	46	5	51
	r	1,75	0,18	0,94
Z223	a	11	25	36
	r	0,42	0,90	0,67
Z225	a	186	187	373
	r	7,09	6,73	6,91

6.IV. Charakteristika epidemiologickej situácie v roku 2008

6.IV.1 Skupina alimentárnych nákaz

6.IV.1.1 Brušný týfus a paratýfus – A 01 – ochorenia

V roku 2008 boli zaznamenané 2 ochorenia na paratýfus (chor. 0,04/100 000) u 1,5 mesačného dieťaťa z okresu Prešov a 76 ročnej ženy z okresu Vranov n./Topľou. Etiologický agens: *S. paratyphi B* var. Jawa, 0: 1,4 (5), 12 H : b, 1, 2 – 1x a *S. paratyphi B* – 1x. V oboch prípadoch bola epidemiologická anamnéza negatívna.

Tab.6.IV.1.1 Stav bacilonosičov brušného týfusu a paratýfusu na Slovensku k 31.12.2008

Kraje	A1	C1	C4	D1	D1/D4	D6	D1/D4	E1	E1/A	E1/D	F1	J	T28	T46	defek.	nový	bez Vi.ant.	Spolu BT	paratýfy
BA	1	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0
TT	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
TN	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1
NR	2	0	1	4	0	0	0	0	3	0	1	0	1	1	0	1	1	15	1
ZA	1	0	0	0	0	2	0	2	1	0	5	0	0	0	0	0	0	11	1
BB	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	5	0
PV	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
KI	0	0	0	3	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	6	0
SR	9	0	2	9	0	2	0	6	5	1	7	1	1	1	1	1	1	47	6

V roku 2008 ubudlo z evidencie bacilonosičov spolu 7 osôb, z toho

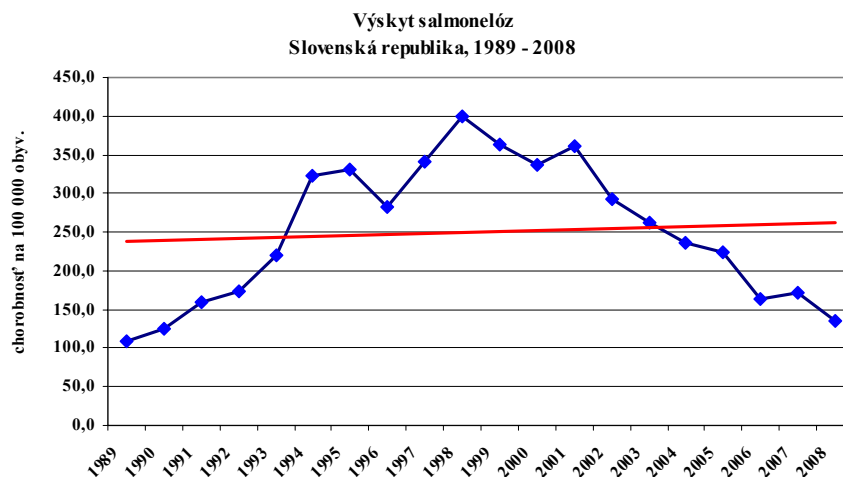
- 6 osôb zomrelo (5 žien: typ A1 z Prievidze, typ A1 z Bánoviec nad Bebravou, typ E1/A zo Šale, typ A1 z Námestova, typ D1 z Popradu a 1 muž: typ D6 z Bratislavy),
- 1 osoba sa odsťahovala do ČR (žena – typ D1 z Ružomberka).

6.IV.1.2 Salmonelózy – A 02

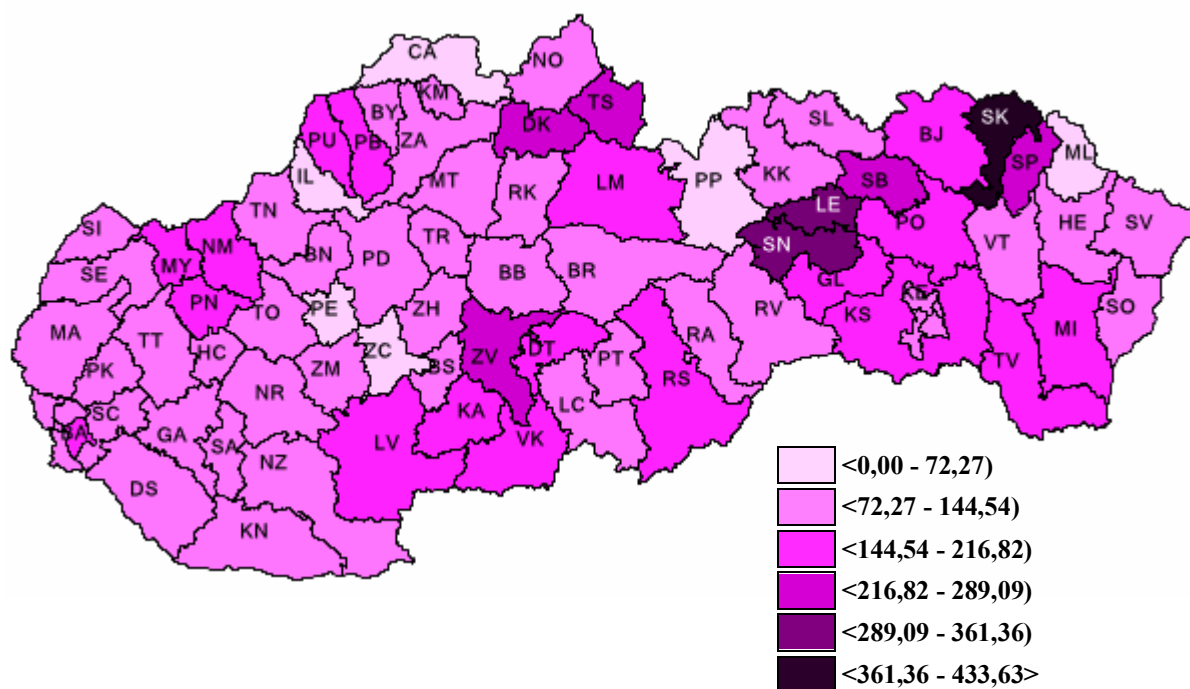
V priebehu roka 2008 bolo hlásených spolu 7335 ochorení (chor. 135,81/100.000), čo je oproti roku 2007 pokles o 21% a oproti 5 ročnému priemeru pokles o 36%. Ochorelo 3581 mužov a 3754 žien.

V priebehu roka bolo zaznamenaných aj 239 nosičstiev salmonel.

Graf 6.IV.1.1



Mapa 6.IV.1.1 Výskyt salmonelóz (A 02) v SR podľa okresov v r.2008

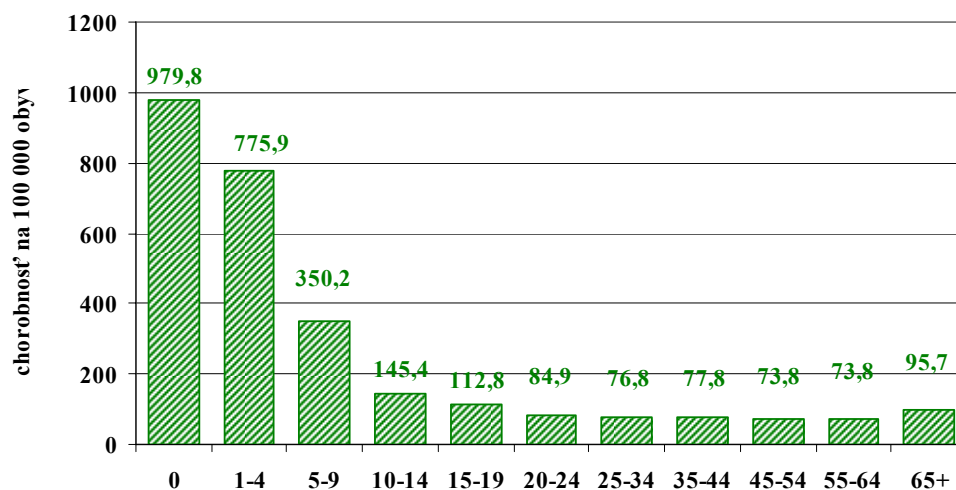


Ochorenia boli hlásené z každého kraja SR, pričom najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v Košickom kraji – 161,86 a Prešovskom kraji – 160,49. Najnižšia chorobnosť bola zaznamenaná v Trenčianskom – 118,53.

Ochorenia boli zaznamenané v každej vekovej skupine, pričom vekovo špecifická chorobnosť bola najvyššia u 0 ročných detí – 979,81 a 1-4 ročných detí – 775,92. Najnižšia chorobnosť bola zaznamenaná u 45-54 ročných – 73,78.

Graf 6.IV.1.2

Salmonelóza
Vekovošpecifická chorobnosť, SR 2008

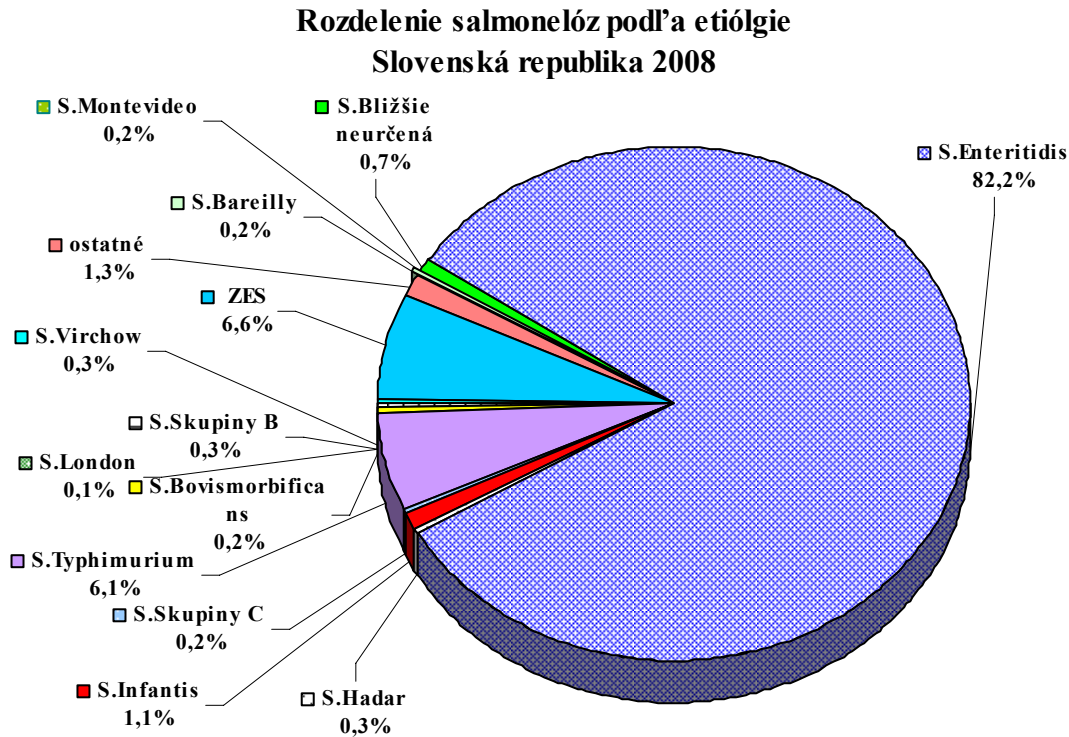


Sezonalita: ochorenia boli hlásené v priebehu celého roka, s maximom výskytu od mája do septembra – 4369 ochorení, t.j. 59,6%.

V etiológii ochorení sa najčastejšie uplatnila *S.enteritidis* a to v 6032 prípadoch, t.j. 82,2%.

V etiológii nosičstiev sa tiež najčastejšie uplatnila *S.enteritidis* a to v 210 prípadoch t.j. 87,9%.

Graf 6.IV.1.3



Importované nákazy boli zaznamenané v 71 prípadoch (16x z Grécka, 15x z Chorvátska, 8x z Bulharska, 7x z Maďarska, 5x z Tuniska, 5x z Česka, 5x z Egypta a po 1 prípade z Brazílie, Írska, Spojeného kráľovstva, Rakúska, Turecka, Ruska, Poľska, Talianska, Srbska a Čiernej Hory a Maurícia).

Tab.6.IV.1.2 Epidémie salmonelóz (A 02) za rok 2008 na Slovensku

Okres	Dát. vzniku	Agens	Poč. ch.	Poč. nos.	Poč. exp.	Dôkaz	Faktor
1 Tvrdošín - Zuberec	21.01.2008 - 23.01.2008	S.Enteritidis PT 13	18	0	19	epidemiologicky	vajcia-obchodná sieť
2 Spišská N/Ves - ZŠ	07.02.2008 - 13.02.2008	S.Enteritidis	39	0	375		neznámy
3 Bratislava - DJ Ružinov	22.02.2008 - 27.02.2008	S.Enteritidis ALR	12	0	51		neznámy
4 Bratislava - FNŠP Ružinov	25.02.2008 - 09.03.2008	S.bližšie neurčená	12	2	650	epidemiologicky	kontakt s chorým
5 Prievidza - CONTITECH	05.03.2008 - 07.03.2008	S.Enteritidis PT 8	61	1	201	laboratórne a epidemiologicky	bravčové varené, smotanová omáčka

	Okres	Dát. vzniku	Agens	Poč. ch.	Poč. nos.	Poč. exp.	Dôkaz	Faktor
6	Piešťany MEDO Vrbové	03.04.2008	S.Enteritidis ALR	40	0	64	laboratórne a epidemiologicky	žemľovka vajcia z obch.siete
7	Levice - Reštaurácia Družba	15.05.2008 - 17.05.2008	S.Enteritidis PT 6	33	1	150	epidemiologicky	vajcia-obchodná sieť
8	Trebišov MŠ	15.05.2008 - 20.05.2008	S.Enteritidis ALR	27	8	100	epidemiologicky	kontaminované predmety
9	Stropkov - Oľšavka rod.epidémia	26.5.2008 - 26.05.2008	S.Enteritidis ALR	10	0	11	epidemiologicky	vajcia-domáce
10	Snina - Zempl. Hámre	08.06.2008 - 08.06.2008	S.Enteritidis	11	0	12	epidemiologicky	neznámy
11	R.Sobota - Ožd'any rod.epidémia- venček	15.06.2008 - 18.06.2008	S.Enteritidis	15	0	20	epidemiologicky	vajcia-domáce
12	Levice -Tlmače SES GASTRO	10.07.2008 - 15.07.2008	S.Enteritidis PT 4	17	2	140	epidemiologicky	zmiešaná strava
13	Michalovce ZJ YAZAKI	17.07.2008	S.Enteritidis	16	3	150	epidemiologicky	žemľovka s penou
14	Detva- Domov dôchodcov	18.07.2008 - 28.07.2008	S.Enteritidis	15	11	62	epidemiologicky	mäso-hydina (kuracie mäso)
15	Šaľa - Selice	18.07.2008 - 21.07.2008	S.Typhimurium ALR	12	0	26	laboratórne a epidemiologicky	klobása
16	Prešov - Motorest Široké	01.08.2008 - 06.08.2008	S.Enteritidis	28	0	58	epidemiologicky	zmiešaná strava
17	Svidník - Domov dôchodcov	13.8.2008. - 19.8.2008	S.Typhimurium DT 120	51	0	151	epidemiologicky	lečo s klobásou
18	Liptovský Mikuláš rod.epidémia - krstiny	13.09.2008 - 15.09.2008	S.Enteritidis PT 6	18	0	24	laboratórne a epidemiologicky	vajcia domáce, zemiak.šalát
19	Spišská Nová Ves - MŠ	16.09.2008 - 22.09.2008	S.Enteritidis	13	0	439	epidemiologicky	mäso-hydina (morčacie mäso)
20	Trnava - Hrnčiarovce n/Parnou, penzión	27.09.2008 - 02.10.2008	S.Enteritidis	16	0	18	epidemiologicky	mäso-hydina (kuracie mäso)
21	Myjava - Kostolné	01.11.2008 - 02.11.2008	S.Enteritidis	13	0	20	laboratórne	vajcia-domáce
22	Martin - MŠ Vrútky	8.12.2008	S.Enteritidis	34	0	95	epidemiologicky	zmiešaná strava
23	Lučenec Filákovo	19.12.2008 - 20.12.2008	S.Enteritidis ALR	23	0	76	laboratórne a epidemiologicky	tatárska omáčka

Tab. 6.IV.1.3 Prehľad sérotypov salmonelóz na Slovensku za rok 2008

Typ	OCHORENIE		VYLUČOVANIE		SPOLU		
	Freq.	Perc.	Freq.	Perc.	Freq.	Perc.	
S.Abony	2	0,03	0	0,00	2	0,03	
S.Agona	6	0,08	2	0,84	8	0,11	
S.Anatum	1	0,01	0	0,00	1	0,01	
S.Arizona	5	0,07	0	0,00	5	0,07	
S.Bareilly	14	0,19	0	0,00	14	0,18	
S.Berta	1	0,01	0	0,00	1	0,01	
S.Bližšie neurčená	50	0,68	4	1,67	54	0,71	
S.Bovismorbificans	16	0,22	0	0,00	16	0,21	
S.Bradford	1	0,01	0	0,00	1	0,01	
S.Braenderup	1	0,01	0	0,00	1	0,01	
S.Brandenburg	0	0,00	1	0,42	1	0,01	
S.Brazil	1	0,01	0	0,00	1	0,01	
S.Bredeney	1	0,01	0	0,00	1	0,01	
S.Corvallis	6	0,08	0	0,00	6	0,08	
S.Derby	5	0,07	0	0,00	5	0,07	
S.Dublin	1	0,01	0	0,00	1	0,01	
S.Duesseldorf	2	0,03	0	0,00	2	0,03	
S.Emek	3	0,04	0	0,00	3	0,04	
S.Enteritidis	5942	81,01	205	85,77	6147	81,16	
S.Enteritidis	DT 2	1	0,01	0	0,00	1	0,01
S.Enteritidis	PT 13	8	0,11	0	0,00	8	0,11
S.Enteritidis	PT 21	1	0,01	0	0,00	1	0,01
S.Enteritidis	PT 4	7	0,10	2	0,84	9	0,12
S.Enteritidis	PT 6	14	0,19	1	0,42	15	0,20
S.Enteritidis	PT 8	48	0,65	2	0,84	50	0,66
S.Enteritidis	PT 3	11	0,15	0	0,00	11	0,15
S.Gatow	1	0,01	0	0,00	1	0,01	
S.Give	1	0,01	0	0,00	1	0,01	
S.Goldcoast	3	0,04	0	0,00	3	0,04	
S.Hadar	25	0,34	2	0,84	27	0,36	
S.Hartford	1	0,01	0	0,00	1	0,01	
S.Heidelberg	3	0,04	0	0,00	3	0,04	
S.Indiana	2	0,03	0	0,00	2	0,03	
S.Infantis	82	1,12	4	1,67	86	1,14	
S.Java	4	0,05	0	0,00	4	0,05	
S.Kaapstad	1	0,01	0	0,00	1	0,01	
S.Kedougou	1	0,01	0	0,00	1	0,01	
S.Kentucky	5	0,07	0	0,00	5	0,07	
S.Kottbus	2	0,03	0	0,00	2	0,03	
S.Lawndale	1	0,01	0	0,00	1	0,01	
S.Livingstone	1	0,01	1	0,42	2	0,03	
S.London	10	0,14	0	0,00	10	0,13	
S.Manhattan	2	0,03	0	0,00	2	0,03	
S.Mbandaka	1	0,01	0	0,00	1	0,01	
S.Montevideo	14	0,19	0	0,00	14	0,18	
S.Newport	2	0,03	0	0,00	2	0,03	
S.Ohio	1	0,01	0	0,00	1	0,01	
S.Oranienburg	2	0,03	0	0,00	2	0,03	
S.Panama	2	0,03	0	0,00	2	0,03	

Typ	OCHORENIE		VYLUČOVANIE		SPOLU	
	Freq.	Perc.	Freq.	Perc.	Freq.	Perc.
S.Poona	2	0,03	0	0,00	2	0,03
S.Remo	1	0,01	0	0,00	1	0,01
S.Rissen	2	0,03	0	0,00	2	0,03
S.Saintpaul	6	0,08	1	0,42	7	0,09
S.Senftenberg	1	0,01	0	0,00	1	0,01
S.Schwarzengrund	2	0,03	0	0,00	2	0,03
S.Sinstorf	1	0,01	0	0,00	1	0,01
S.Skupiny B	22	0,30	0	0,00	22	0,29
S.Skupiny C	18	0,25	2	0,84	20	0,26
S.Skupiny D	3	0,04	0	0,00	3	0,04
S.Stanley	0	0,00	1	0,42	1	0,01
S.Takoradi	1	0,01	0	0,00	1	0,01
S.Thompson	1	0,01	0	0,00	1	0,01
S.Typhimurium	386	5,26	8	3,35	394	5,20
S.Typhimurium DT001	1	0,01	0	0,00	1	0,01
S.Typhimurium DT104	18	0,25	0	0,00	18	0,24
S.Typhimurium DT120	10	0,14	0	0,00	10	0,13
S.Typhimurium DT193	20	0,27	3	1,26	23	0,30
S.Typhimurium U302	14	0,19	0	0,00	14	0,18
S.Umbilo	1	0,01	0	0,00	1	0,01
S.Urbana	1	0,01	0	0,00	1	0,01
S.Virchow	21	0,29	0	0,00	21	0,28
S.Weltevreden	1	0,01	0	0,00	1	0,01
ZES-kult.negatívny	233	3,18	0	0,00	233	3,08
ZES-kult.nevyšetrený	254	3,46	0	0,00	254	3,35
	7335	100,00	239	100,00	7574	100,00

Tab.6.IV.1.4 Mimočrevné izolácie salmonel

	krv	rana	likvor	moč	cervix	spútum	mandle	punktát	Spolu
S.enteritidis	13	3	1	11	2	1	2		33
S.Arizona				1					1
S.Bareilly	1							1	2
S.Bližšie neurčená		1							1
S.Bovismorbificans		1							1
S.Derby		1							1
S.Hadar					1				1
S.Infantis				3					3
S.Lawndale				1					1
S.Montevideo				1					1
S.Sinstorf								1	1
S.Typhimurium				1	1				2
	14	6	1	18	4	1	2	2	48

Charakter výskytu bol sporadický, rodinný ale aj epidemický. Zaznamenaných bolo 259 malých epidémií s počtom chorých od 2 – 9 prípadov a v nich ochorelo 771 osôb. Väčších epidémií (od 10 – 61 prípadov) bolo 23 a v nich ochorelo 534 osôb.

Ako nozokomiálna nákaza bolo hlásených 41 ochorení.

Úmrtie na túto diagnózu nebolo hlásené.

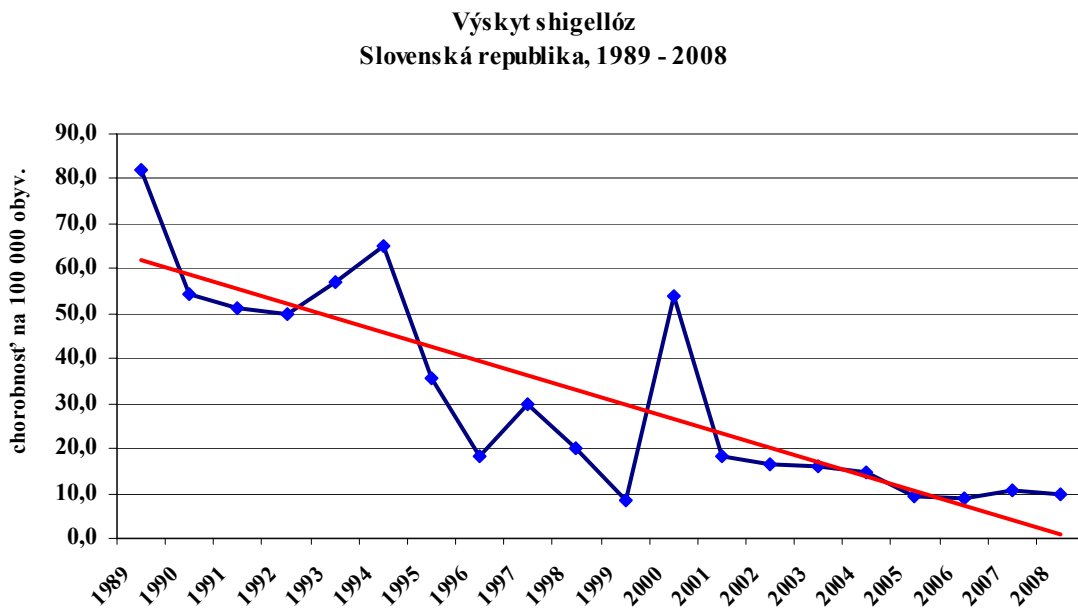
6.IV.1.3 Bacilová dyzentéria – A 03

V priebehu roka 2008 bolo hlásených spolu 538 ochorení (chor. 9,96/100.000), čo je oproti roku 2007 pokles o 5% a oproti 5 ročnému priemeru pokles o 16%.

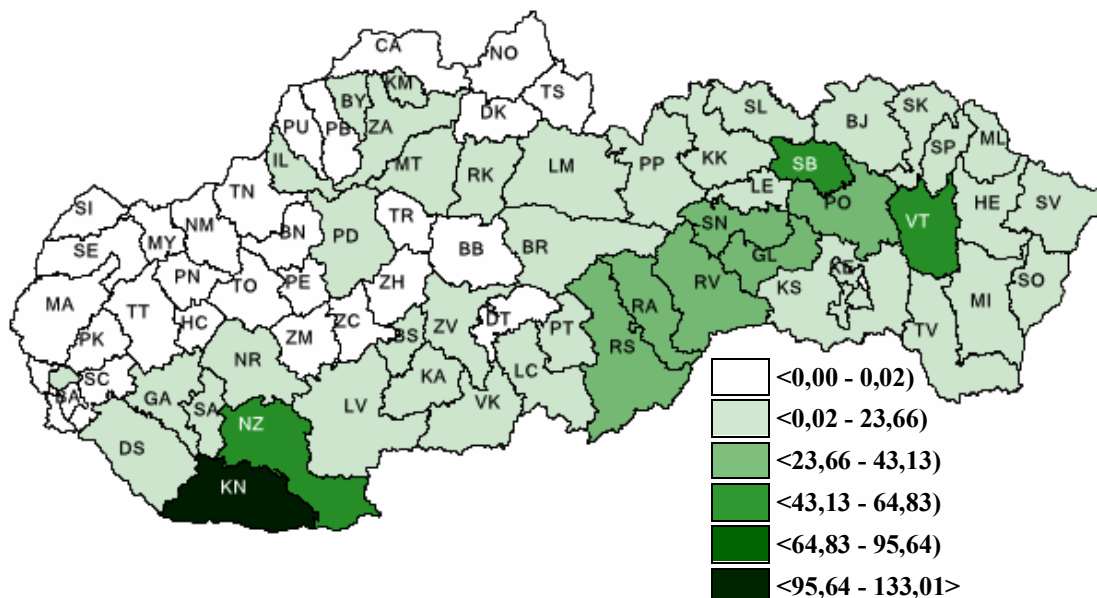
Ochorelo 274 mužov a 264 žien.

Okrem hnačkových ochorení spôsobených šigelami bolo zaznamenaných aj 35 nosičstiev (Nitriansky kraj – 21, Košický – 7, Banskobystrický kraj – 3, Trnavský – 2 a Prešovský – 2). Ochorenia boli hlásené z každého kraja SR okrem Trnavského, pričom najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v kraji Nitrianskom – 30,42.

Graf 6.IV.1.4

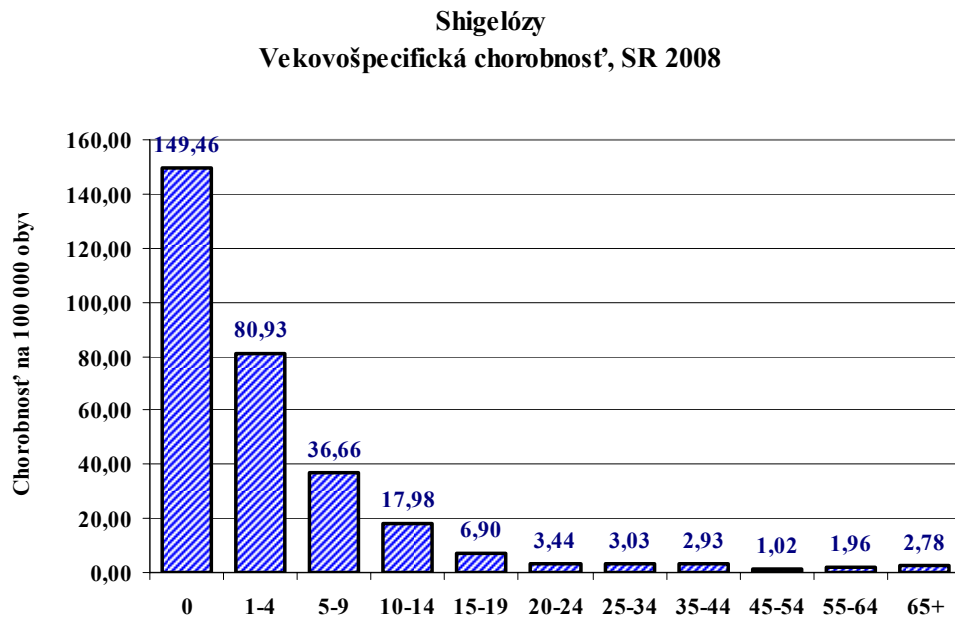


Mapa 6.IV.1.2 Výskyt dyzentérie (A 03) v SR podľa okresov v r.2008

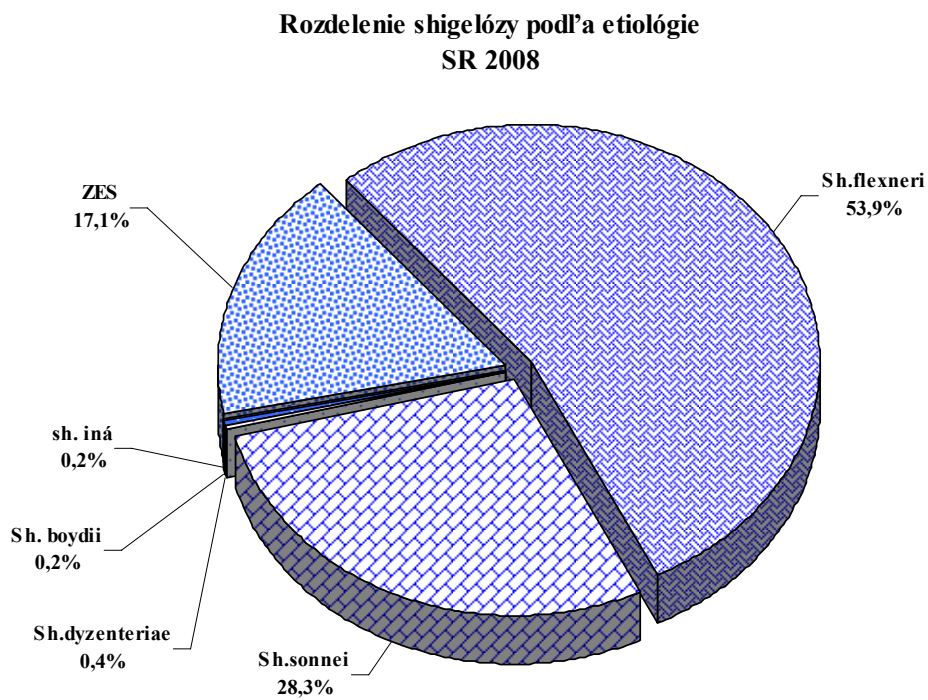


Ochorenia boli hlásené v každej vekovej skupine, pričom najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola u 0 ročných detí – 149,46 a 1-4 ročných detí – 80,93.

Graf 6.IV.1.5



Graf 6.IV.1.6



Ochorenia sa vyskytovali v priebehu celého roka, s maximom výskytu v letných a jesenných mesiacoch – júl až október, kedy sa vyskytlo spolu 299 prípadov (t.j. 55,58%).

V etiológii sa uplatnili:

- *Sh. flexneri* – 290 x (53,9%)
- *Sh. sonnei* – 152 x (28,3%)
- *Sh. dysenteriae* – 2 x (0,4%)
- *Sh. boydi* – 1 x (0,2%)
- Sh. iná – 1 x (0,2%)

V epidemiologickej súvislosti (kultivačne negatívnych a kultivačne nevyšetrených) bolo 92 prípadov (17,1%).

Importované nákazy boli zaznamenané v 21 prípadoch (10x z Tuniska, 4x z Egypta, 3x z Chorvátska, 2x zo Srbska a Čiernej Hory, 1x z Maroka a 1x z Bulharska).

Charakter výskytu bol sporadický, rodinný ale aj epidemický. Zaznamenaných bolo 7 epidémií, v ktorých ochorelo spolu 112 osôb (t.j. 20,82%).

Tab.6.IV.1.5 Epidémie dyzentérie (A 03) za rok 2008 na Slovensku

	Obec	Dát. vzniku	Dát. ukon.	Poč.ch./vyl./expon.	Agens	Faktor potvrdený / suspektný	
1.	KN – obec Kameničná, časť Balvany	25.11.08	3.12.08	6/3/53	Sh.sonnei	Kontakt s chorým	
2.	KN – mesto Komárno	26.8.08	17.10.08	65/17/214	Sh. sonnei	Kontakt s chorým	
3.	LV – rod.epidémia Kubáňovo	15.9.08	6.10.08	5/0/7	Sh.flexneri	Ovocie	
4.	NR – účastníci zájazdu CK KARTAGO	17.7.08	7.8.08	6/0/6	Sh.sonnei	Neobjasnený	
5.	ŠA – účastníci zájazdu CK KARTAGO	17.7.08	7.8.08	6/0/6	Sh.sonnei	Neobjasnený	
6.	NZ – obec Tvrdošovce, osada Jánošíkovo	5.8.08	1.9.08	20/0/50	Sh.flexneri	Kontakt s chorým	
7.	RS – obec Teplý Vrch	29.7.08	6.8.08	8/0/14	Sh.flexneri		Mäsové výrobky

Ako nozokomiálna nákaza boli hlásené 4 ochorenia.

Úmrtie na túto diagnózu nebolo hlásené.

6.IV.1.4 Iné bakteriálne črevné infekcie – A 04

V priebehu roka 2007 bolo hlásených spolu 4 184 ochorení (chor.77,47/100.000), čo je oproti roku 2006 pokles o 12% a oproti 5 ročnému priemeru je to vzostup o 21%.

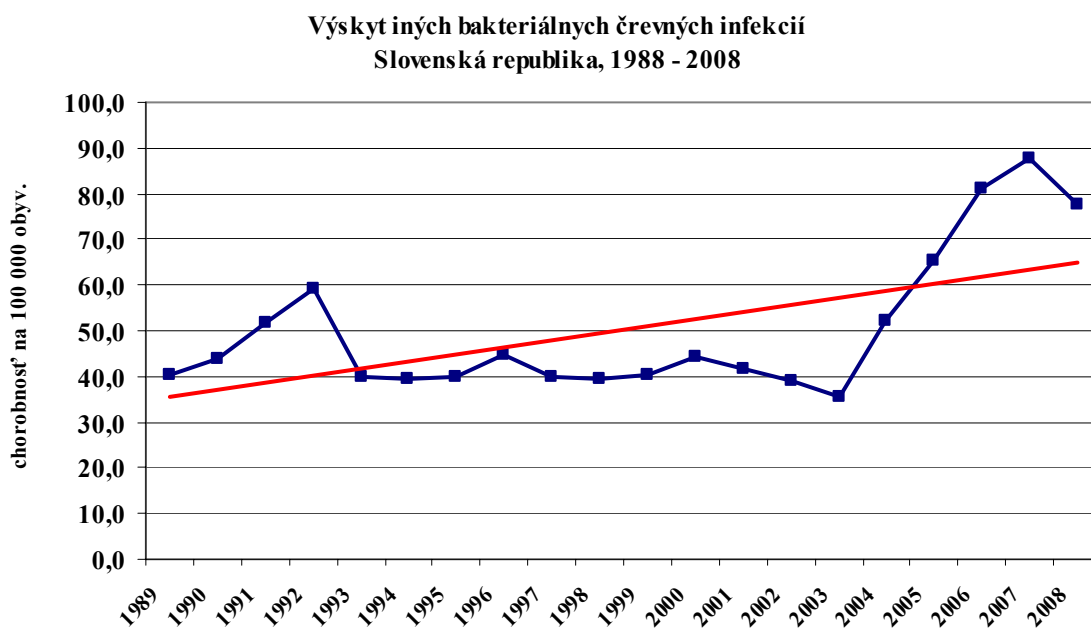
Ochorelo 2148 mužov a 2036 žien.

Ochorenia boli hlásené z každého kraja SR, pričom najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v Bratislavskom kraji (183,19), ktorá 2,4 násobne prevyšovala chorobnosť v SR. Najnižšia chorobnosť bola zaznamenaná v Banskobystrickom kraji (13,14).

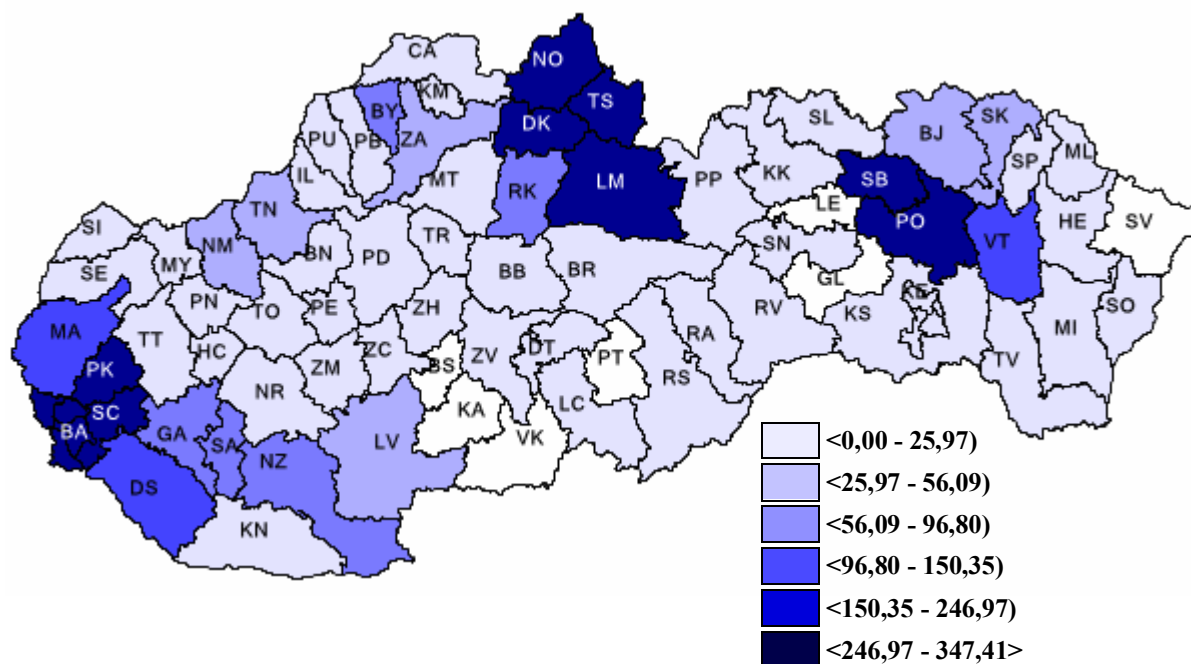
Ochorenia boli hlásené v každej vekovej skupine, pričom najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola u 0 ročných detí – 1692,07 a 1-4 ročných detí – 592,41.

Ochorenia sa vyskytovali v priebehu celého roka s maximom výskytu v mesiaci jún (514 prípadov). V letných mesiacoch – jún, júl a august sa vyskytlo 33,25% celoročného výskytu (1391 prípadov).

Graf 6.IV.1.7



Mapa 6.IV.1.3 Výskyt iných bakteriálnych črevných infekcií (A40) v SR podľa okresov miesta nákazy v r.2008



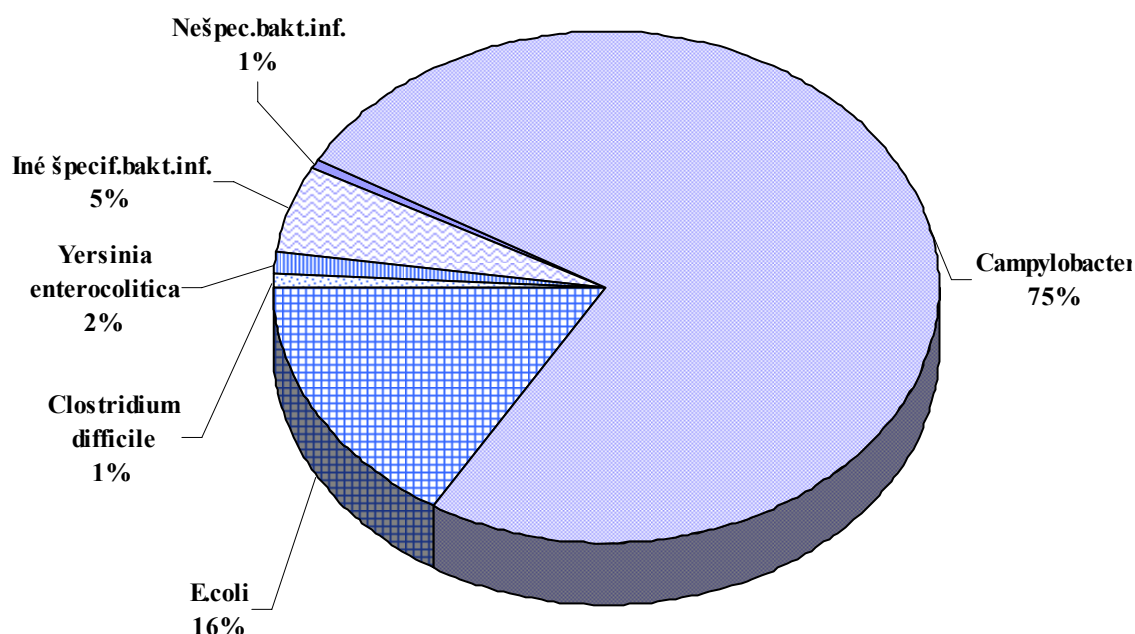
V etiológii sa uplatnili:

- *Campylobacter* – 3147
- *E. coli* – 688
- *Yersinia* – 68
- *Clostridium difficile* – 31
- Iné špecifikované bakt. infekcie – 223
- Nešpecifikované bakt. infekcie – 27

V percentuálnom vyjadrení bolo *campylobakterom* spôsobených 75,22% ochorení, *E. coli* - 16,44% a iných špecifikovaných bakteriálnych infekcií bolo 5,33%.

Graf 6.IV.1.8

Rozdelenie iných bakteriálnych črevných infekcií podľa etiológie SR 2008



Importované nákazy boli zaznamenané v 19 prípadoch (3x z Chorvátska, 3x z Indie, 2x z Grécka a po 1 prípade z Egypta, z Rakúska, zo Španielska, z Česka, z Pakistanu, z Indonézie, z Maroka, z Jordánska, z Maďarska, z Bulharska a z Tuniska).

Charakter výskytu bol sporadický, rodinný, ale aj epidemický. Zaznamenané boli 3 epidémie, v ktorých ochorelo spolu 53 osôb, t.j. 1,27%.

Tab.6.IV.1.6 Epidémie iných bakteriálnych črevných infekcií (A 04) za rok 2008 na Slovensku

	Obec	Dát. vzniku	Dát. ukon.	Poč.ch./expon.	Agens	Faktor potvrdený	Faktor suspektný
1.	LM – zamestnanci fy Gábor	13.2.08	14.2.08	23/230	Citrobacter		Zmiešaná dovážaná strava
2.	VT – obec Hriadky, Motorest Kanada	5.10.08	8.10.08	25/48	Nezistený		Zmiešaná strava
3.	ZM – obec Choča, rodinná epidémia	28.9.08	30.9.08	5/5	Campylobacter jejuni		Mäsové výrobky

Ako nozokomiálna nákaza bolo hlásených 68 ochorení.

Hlásené bolo **1 úmrtie** na enterokolitídu zapríčinenú *Clostridium difficile* (dg. A 04.7) u 21 ročného pacienta z Trenčianskeho kraja. Jednalo sa o pacienta s ťažkou mentálnou retardáciou trvale umiestneného v USS. Hospitalizovaný pre akútnu gastroenteritídu s následnou dehydratáciou a ARI na JIS interného oddelenia FN TN (liečený Cefuroximom). Týždeň po prepustení z nemocnice opätovný vznik hnačiek a vracania, preto hospitalizovaný na internom oddelení, kde bola diagnostikovaná pseudomembranózna kolitída, paralytický ileus. Do liečby nasadený Vankomycín, následne preložený na OAIM s rozvojom hemoragického šoku. ATB terapia: Vankomycín, Metronidazol. Ochorenie skončilo úmrtím pacienta na infekčnú dg.

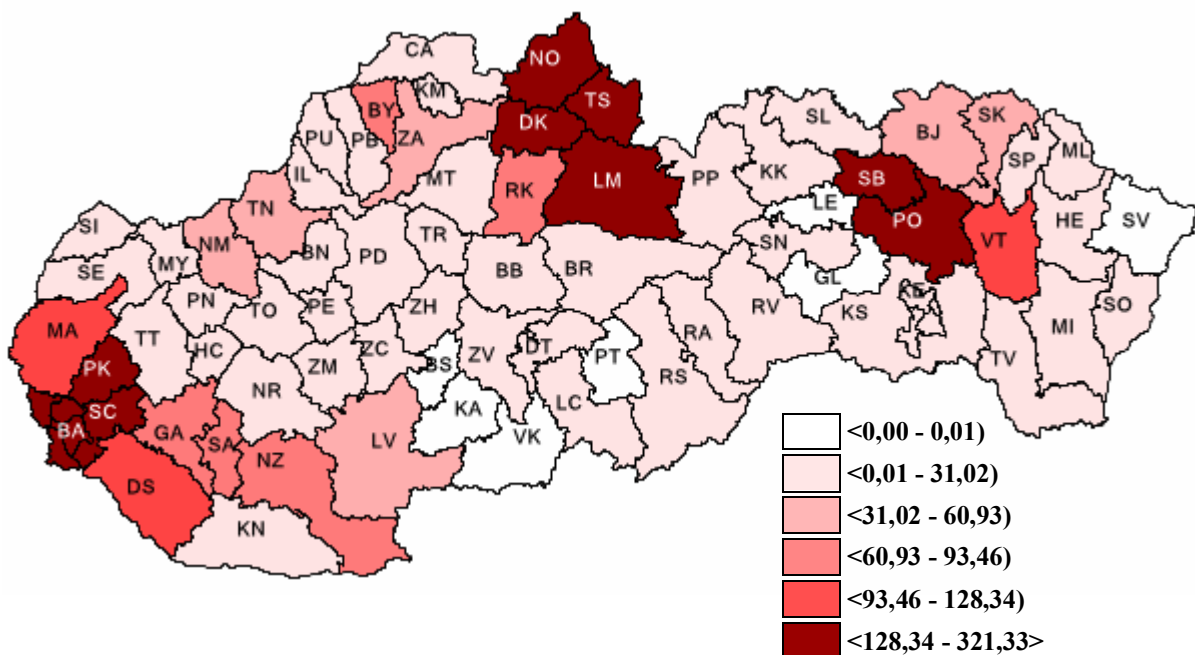
Kampylobakteriálna enteritída – A 04.5

V priebehu roka 2008 bolo hlásených 3 147 ochorení (chor. 58,27/100.000), čo je oproti roku 2007 pokles o 8%.

Ochorelo 1626 mužov a 1521 žien.

Ochorenia boli hlásené z každého kraja SR, pričom najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v Bratislavskom kraji – 176,15, ktorá 3-násobne prevyšovala chorobnosť SR. Najnižšia chorobnosť bola zaznamenaná v Banskobystrickom kraji – 4,58.

Mapa 6.IV.1.4 Výskyt kampylobakteriôz (A 04.5) v SR podľa okresov v r.2008

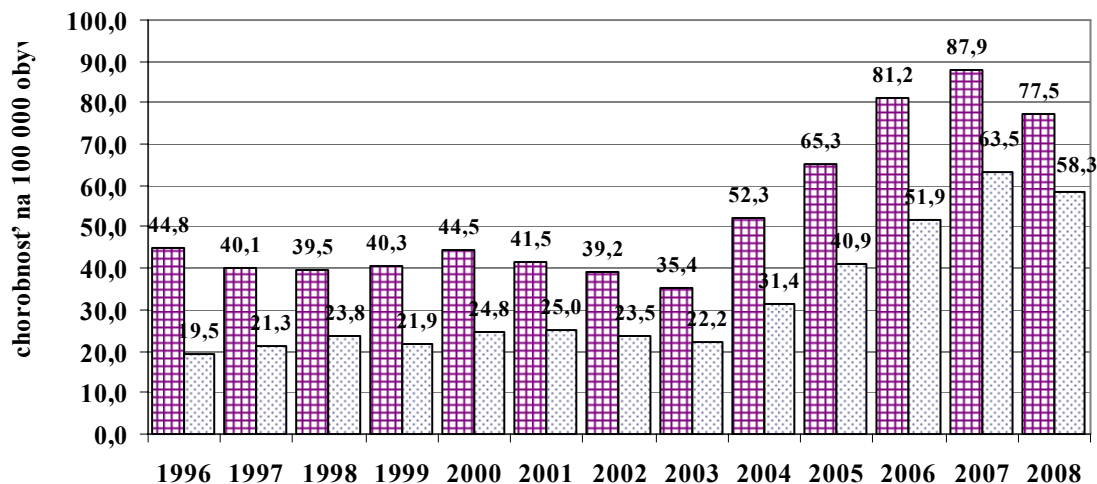


Ochorenia boli hlásené v každej vekovej skupine, pričom najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola u 0 ročných detí – 808,21 a 1-4 ročných detí – 452,66.

Ochorenia sa vyskytovali v priebehu celého roka s maximom výskytu v júni – 437 prípadov. V letných mesiacoch jún, júl, august sa vyskytlo 37,56% celoročného výskytu (1182 prípadov).

Graf 6.IV.1.9

Podiel chorobnosti na kamphylobakteriálne enteritídy
na chorobnosti iných bakteriálnych črevných infekcií
Slovenská republika, 1996 - 2008



6.IV.1.5 Iné bakteriálne otravy potravinami – A 05

V priebehu roka 2008 bolo hlásených spolu 165 ochorení (chor. 3,05/100.000), čo je oproti roku 2007 pokles o 39% a oproti 5 ročnému priemeru je to pokles o 55%.

Ochorelo 88 mužov a 77 žien.

Ochorenia boli hlásené z krajov: Trenčiansky, Nitriansky, Žilinský, Banskobystrický a Košický, pričom najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v Žilinskom kraji – 11,64 (81 ochorení). Bratislavský, Trnavský a Prešovský kraj boli bez výskytu.

Ochorenia boli zaznamenané v každej vekovej skupine okrem 0 ročných detí a 65+ ročných, pričom najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola zaznamenaná u 5-9 ročných detí – 22,45 a 1-4 ročných detí – 11,76.

Ochorenia sa vyskytovali počas celého roka okrem mesiacov január, marec, máj, september a december s maximom výskytu v júni – 49 prípadov (29,70%).

V etiológii sa uplatnili:

- *Staphylococcus aureus* – 74x (44,8%)
- a nešpecifikovaných alimentárnych infekcií bolo 91 (55,2%).

Ako importovaná nákaza nebolo hlásené žiadne ochorenie.

Charakter výskytu bol prevažne epidemický, vyskytli sa aj sporadické prípady. Zaznamenaných bolo 7 epidémií, v ktorých ochorelo spolu 162 osôb (t.j. 98,18%).

Tab.6.IV.1.7 Epidémie iných bakteriálnych otráv potravinami (A 05) za rok 2008 na Slovensku

Obec	Dát. vzniku	Dát. ukon.	Poč.ch./ expon.	Agens	Faktor potvrdený	Faktor suspektný
BB – hotel Smrekovec, Donovaly	18.2.08	19.2.08	31/95	Negat.	Neobjasnený	
KNM – MŠ Kys.Nové Mesto, Litovelská ul.	12.6.08	15.6.08	42/161	Sp. aureus	Mäsové výrobky	
PD – Škola v prírode MEDIKA Horná Ves	8.10.08	9.10.08	32/95	Sp.aureus		Zmiešaná strava

Obec	Dát. vzniku	Dát. ukon.	Poč.ch./expon.	Agens	Faktor	
					potvrdený	suspektný
MT – výdajňa stravy fy GGB	19.8.08		32/120	Nezistený		Zmiešaná strava
RK – Škola v prírode Liptovská Osada	6.6.08		7/36	Nezistený		Zmiešaná strava
NR – MŠ Branč	10.7.08		9/9	Negat	Neobjasnený	
NR – Svadba Mojmirovce	16.11.08	17.11.08	9/21	Nevyšetrený		Zmiešaná strava

Úmrtie na túto diagnózu nebolo hlásené.

6.IV.1.6 Iné protozoárne črevné infekcie – A 07

V priebehu roka 2008 bolo hlásených spolu 171 ochorení (chor. 3,17/100.000), čo je oproti roku 2007 vzostup o 14%. Ochorelo 86 mužov a 85 žien.

Ochorenia boli hlásené zo všetkých krajov SR, pričom najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v Prešovskom kraji – 10,10 (81 ochorení).

Ochorenia boli zaznamenané v každej vekovej skupine, pričom najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola zaznamenaná u 1-4 ročných detí – 28,23 (60 prípadov).

Ochorenia sa vyskytovali v priebehu celého roka s maximom výskytu v mesiaci október – 20 prípadov (t.j. 11,7%).

V etiológii sa uplatnili: *Lamblie* – 139 x (81,29%), iných špecifikovaných protozoárnych črevných chorôb bolo 26 (15,20%) a nešpecifikovaných protozoárnych črevných chorôb bolo 6 (3,51%).

Charakter výskytu bol sporadický.

Hlásená bola 1 importovaná nákaza z Indie.

Úmrtie na túto diagnózu nebolo hlásené.

6.IV.1.7 Vírusové a iné nešpecifikované črevné infekcie – A 08

V priebehu roka 2008 bolo hlásených spolu 2954 ochorení (chor. 54,69/100.000), čo je oproti roku 2007 vzostup o 8%.

Ochorelo 1249 mužov a 1705 žien.

Ochorenia boli hlásené z každého kraja SR, pričom najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v Nitrianskom kraji – 101,87 a Trenčianskom kraji – 93,03. Najnižšia chorobnosť bola zaznamenaná v Bratislavskom kraji – 21,12.

Ochorenia boli zaznamenané v každej vekovej skupine, pričom najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola zaznamenaná u 0 ročných detí – 1068,38 a 1-4 ročných detí – 359,49.

Ochorenia sa vyskytovali počas celého roka s maximom výskytu v mesiaci január – 471 prípadov (16%).

V etiológii sa uplatnili:

Rotavírusy – 1392 x (47,12%), *Noro vírusy* – 1092 x (37,0%), *Adenovírusy* – 111 x (3,76%), nešpecifikovaných vírusových črevných infekcií bolo 355 (12,02%) a iné vírusové enteritídy boli 4 (0,14%).

Importované nákazy boli zaznamenané v 3 prípadoch (2x z Chorvátska a 1x z Egypta).

Charakter výskytu bol sporadický, rodinný, ale aj epidemický.

Zaznamenaných bolo 43 epidémií, v ktorých ochorelo spolu 1295 osôb (t.j. 43,84%).

Ako nozokomiálna nákaza bolo hlásených 449 ochorení.
Úmrtie na túto diagnózu hlásené nebolo.

Tab. 6.IV.1.8 Epidémie alimentárnych vírusových ochorení (A 08) za rok 2008 na Slovensku

	Obec	Dát. vzniku	Dát. ukon.	Poč.ch./expon.	Agens	Faktor	
						potvrdený	suspektný
1.	KN – DD a DSS Hurbanovo	1.1.08	4.2.08	67/261	Rotavírus	Neobjasnený	
2.	KK – Detské odd. NsP	20.9.08	30.12.08	56/703	Rotavírus		Kontaminované predmety
3.	TN – Sociálne služby mesta Trenčín	12.1.08	13.1.08	13/73	Norovírus	Neobjasnený	
4.	TN – Chirurg. odd. FN Trenčín – NN	10.1.08	10.1.08	6/42	Norovírus	Neobjasnený	
5.	TN – Interné odd. FN Trenčín - NN	19.1.08	27.1.08	30/75	Norovírus	Neobjasnený	
6.	TN – Kúpele Trenčianske Teplice	10.10.08	2.11.08	126/650	Norovírus	Neobjasnený	
7.	LM – Domov dôchodcov Podbreziny	19.1.08	30.1.08	55/170	Norovírus		Kontakt s chorým
8.	RK – Domov dôchodcov Riadok	20.1.08	27.1.08	106/505	Norovírus		Kontakt s chorým
9.	PB – DD + DSS Považská Bystrica	26.1.08	31.1.08	29/180	Norovírus		Kontakt s chorým
10.	NZ – Dom sociálnych služieb Lipová	5.12.08	9.12.08	25/108	Norovírus		Kontaminovaný vzduch
11.	DK – Penzión Dolný Kubín	3.12.08	23.12.058	22/161	Norovírus		Kontakt s chorým
12.	LV – Psychiatrická nemocnica Hronovce	15.9.08	25.9.08	19/47	Norovírus		Kontakt s chorým
13.	LV – Psychiatrická nemocnica Hronovce	13.4.08	16.4.08	28/166	Norovírus	Neobjasnený	
14.	NR – Psych.nemocnica Veľké Zálužie – NN	16.9.08	18.9.08	6/116	Norovírus		Kontakt s chorým
15.	SI – DD a Penzión Pod Hájkom , Skalica	10.4.08	20.4.08	75/169	Norovírus	Neobjasnený	
16.	KN – Domov soc.služieb Nová Stráž	20.10.08	7.11.08	46/110	Norovírus	Neobjasnený	
17.	TT – ODCH FN Trnava	22.10.08	3.11.08	14/46	Norovírus		Kontaminovaný vzduch
18.	GL – Domov dôchodcov Nálepko	31.3.08	3.4.08	13/68	Norovírus		Kontakt s chorým
19.	NZ – Domov soc.služieb Nové Zámky	10.4.08	17.4.08	30/134	Norovírus		Kontaminovaný vzduch
20.	PD – Svadba - hotel Vyšehrad Nitr. Pravno	6.7.08	9.7.08	30/48	Norovírus		Zmiešaná strava
21.	PB – detská letná rekreácia Upohlav	9.8.08	15.8.08	24/64	Norovírus	Neobjasnený	
22.	LM – interné odd. NsP Liptovský Mikuláš	1.3.08	16.3.08	23/102	Norovírus	Neobjasnený	
23.	KN – DD a DSS Hurbanovo	1.3.08	25.3.08	48/261	Norovírus	Neobjasnený	
24.	PD – MASPEX SLOVAKIA Kamenec pod Vtáčnikom	26.2.08	28.2.08	12/50	Norovírus		Kontakt s chorým

	Obec	Dát. vzniku	Dát. ukon.	Poč.ch./expon.	Agens	Faktor potvrdený	suspektný
25.	NM – Dom dôchodcov a soc.služieb N.Bošáca	13.3.08	20.3.08	13/68	Norovírus	Neobjasnený	
26.	ZM – ZŠ Pribinova Zlaté Moravce	4.3.08	6.3.08	28/433	Norovírus	Neobjasnený	
27.	PD – Kar v obci Tužina	10.2.08	12.2.08	40/70	Norovírus		Lahôdkárske výrobky
28.	KN – FORLIFE n.o. chirurgické odd. – NN	16.2.08	18.2.08	11/117	Norovírus	Neobjasnený	
29.	PD – Nemocnica Bojnice - NN	20.2.08	25.2.08	49/212	Norovírus		Kontakt s chorým
30.	PE - Domov dôchodcov Chynorany	22.2.08	25.2.08	21/45	Norovírus	Neobjasnený	
31.	VT – Interné odd. NsP Vranov - NN	23.2.08	3.3.08	16/54	Norovírus		Kontaminované prostredie
32.	IL – Domov dôchodcov Nová Dubnica	28.2.08	5.3.08	39/79	Norovírus		Kontakt s chorým
33.	MT – Domov dôchodcov a soc.služieb	14.11.08	18.11.08	30/150	Norovírus	Neobjasnený	
34.	ZA – Interné odd. NsP Žilina	1.2.08	14.2.08	33/122	Vírus iný nešpecif		Kontaminovaný vzduch
35.	KA – Dudince, hotel Hviezda	25.5.08	29.5.08	31/134	Vírus iný nešpecif.	Neobjasnený	
36.	SL – Ľubovnianske kúpele SOREA	1.5.08	3.5.08	11/139	Vírus iný nešpecif	Neobjasnený	
37.	VK – Dolné Strháre, jazykový tábor Koprovnica	24.7.08	26.7.08	31/44	Vírus iný nešpecif		Kontakt s chorým
38.	TN – Nemocnica pre obvinených a odsúdených Trenčín	1.3.08	5.3.08	6/574	Norovírus		Kontakt s chorým
39.	TN – Nemocnica pre obvinených a odsúdených Trenčín	7.11.08	14.11.08	7/574	Norovírus		Kontakt s chorým
40.	NR – LIDL Vrábľe	2.1.08	8.1.08	9/13	Vírus iný nešpecif	Neobjasnený	
41.	NR – zariadenie pre týrané deti	18.1.08	21.1.08	6/9	Vírus iný nešpecif	Neobjasnený	
42.	NR – FN Nitra, interná klinika	28.3.08	1.4.08	5/55	Vírus iný nešpecif	Neobjasnený	
43.	SA – MŠ Hollého	15.5.08	23.5.08	6/148	Rotavírus	Neobjasnený	

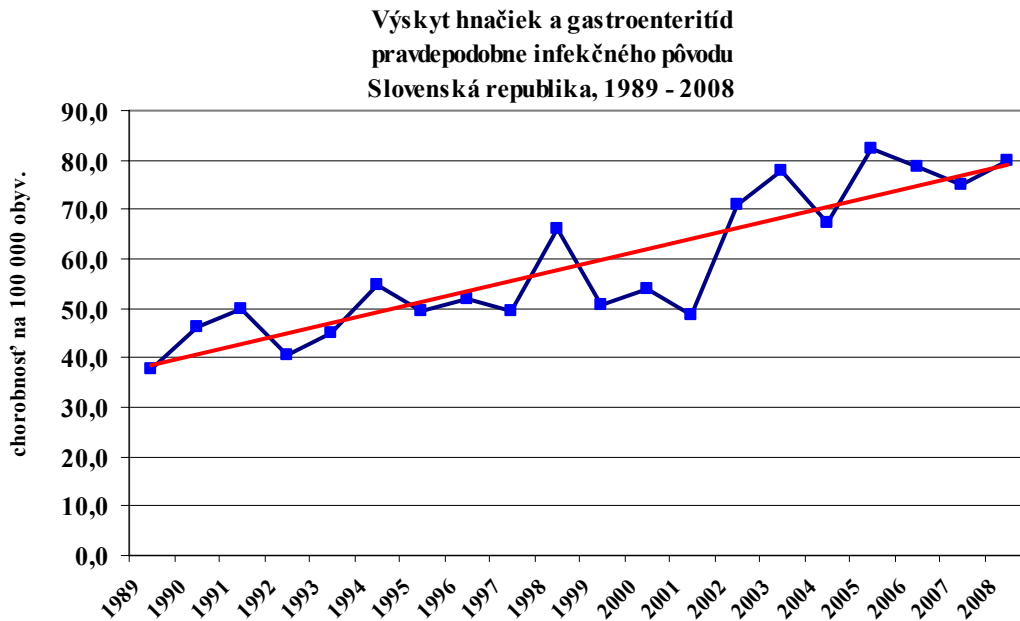
6.IV.1.8 Hnačka a gastroenteritída pravdepodobne infekčného pôvodu – A 09

V priebehu roka 2008 bolo hlásených spolu 4314 ochorení (chor. 79,87/100.000), čo je oproti roku 2007 vzostup o 7% a oproti 5 ročnému priemeru vzostup o 5%.

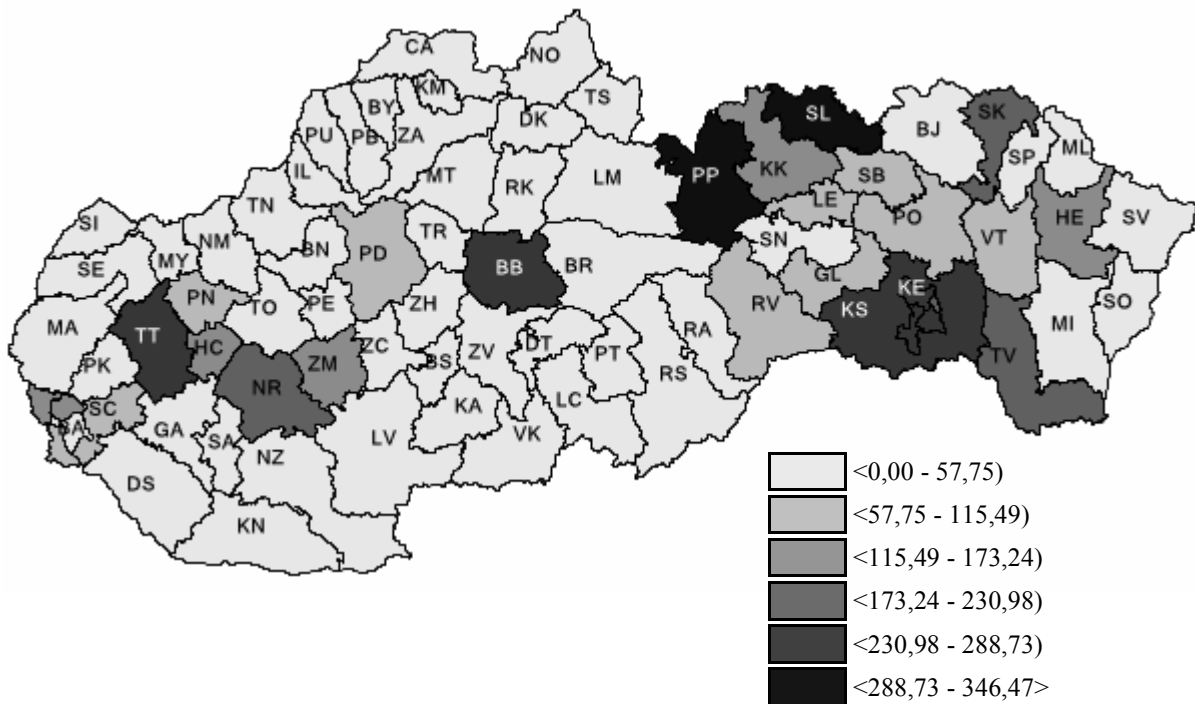
Ochorelo 2002 mužov a 2311 žien.

Ochorenia boli hlásené z každého kraja SR, pričom najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v kraji Košickom – 152,05 a Prešovskom – 139,91 a najnižšia chorobnosť v Žilinskom kraji – 5,61.

Graf 6.IV.1.10



Mapa 6.IV.1.5 Výskyt hnačkových ochorení pravdepodobne infekčnej etiológie (A 09) v SR podľa okresov v r.2008



Ochorenia boli zaznamenané v každej vekovej skupine, pričom najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola zaznamenaná u 0 ročných detí – 488,98 a 1-4 ročných detí – 319,97. Ochorenia sa vyskytovali v priebehu celého roka s maximom ochorení v apríli – 454 prípadov (10,52%).

Importované nákazy boli zaznamenané v 43 prípadoch (26x z Maďarska, 5x z Chorvátska, 4x z Turecka, 4x z Egypta a po 1 prípade z Bulharska, z Indie, z Írska a z Grécka).

Charakter výskytu bol sporadický, rodinný, ale aj epidemický. Zaznamenaných bolo 19 epidémií, v ktorých ochorelo spolu 341 osôb, (t.j. 7,9%.)

Tab.6.IV.1.9 Epidémie alimentárnych ochorení pravdepodobne infekčnej etiológie (A 09) za rok 2008 v SR

	Obec	Dát. vzniku	Dát. ukon.	Poč.ch./expon.	Agens	Faktor potvrdený / suspektný
1.	RV - NsP Sv. Barbory, Rožňava, odd. FRO- NN	17.1.08	18.1.08	6/13	Negat.	Neobjasnený
2.	ZM – fy Volkswagen Zlaté Moravce	25.1.08	25.1.08	27/87	Negat.	Neobjasnený
3.	BA II. – Neurologická klinika FN sP Ružinov	7.2.08	14.2.08	12/52	Negat.	Neobjasnený
4.	SL – Kúpele Vyšné Ružbachy	11.3.08	13.3.08	30/270	Negat.	Neobjasnený
5.	ZV – kúpele Sliač	15.4.08	16.4.08	10/42	Negat.	Neobjasnený
6.	VT – Penzión Vranov n./T.	26.12.08	2.1.09	15/126	Negat.	Kontaminované predmety
7.	NZ – NsP oddelenie LDCH	5.12.08	17.12.08	12/50	Negat.	Neobjasnený
8.	ZM – ZŠ sv. Don Bosca Zlaté Moravce	8.9.08	11.9.08	27/279	Negat.	Neobjasnený
9.	TT – ZŠ Jaslovské Bohunice	18.9.08	29.9.08	12/223	Negat.	Kontakt s chorým
10.	KN – fy NOKIA Maďarsko-Komárom	6.7.08	13.7.08	28/9622	Negat.	Neobjasnený
11.	VT – Ondavské Matiašovce	20.7.08	30.7.08	17/40	Negat.	Neobjasnený
12.	TT – FC Spartak Trnava	2.8.08	12.8.08	19/31	Negat.	Zmiešaná strava
13.	PD – SZŠ Handlová	12.4.08	17.4.08	30/80	Negat.	Neobjasnený
14.	BA IV. - SPŠE K. Adlera 5 Bratislava IV.	4.4.08	11.4.08	48/581	Negat.	Neobjasnený
15.	SA – FK Duslo Šaľa	21.4.08	24.4.08	12/17	Negat.	Neobjasnený
16.	PV – Kovovýroba Beluša	2.4.08	3.4.08	18/37	Nezistený	Neobjasnený
17.	LV – Reštaurácia Baran Levice	7.9.08	8.9.08	6/75	Negat.	Fazuľová polievka
18.	LV – Psychiatrická nemocnica Hronovce	6.7.08		5/41	Negat.	Neobjasnený
19.	NZ – FN Nové Zámky, interné oddelenie	6.10.08	9.10.08	7/40	Negat.	Neobjasnený

Ako nozokomiálna nákaza bolo hlásených 178 ochorení.

Úmrtie na túto diagnózu nebolo hlásené.

6.IV.2 Skupina vírusových hepatítíd

V roku 2008 bolo na Slovensku zaznamenaných 1265 ochorení na všetky druhy vírusových hepatítíd, čo je o 30,2% viac ako v roku 2007. Na tomto zvýšení sa podieľala najmä VH-A, u ktorej bol výskyt vyšší o 90% a oproti 5 ročnému priemeru o 34%.

Z celkového počtu VH malo 885 prípadov akútnu klinickú formu a 377 (29,8%) chronickú formu. Medzi chronickými formami dominovala VH-C s 305 hlásenými prípadmi (80,4%). Zvyšok tvorili chronické VH-B 19,1%.

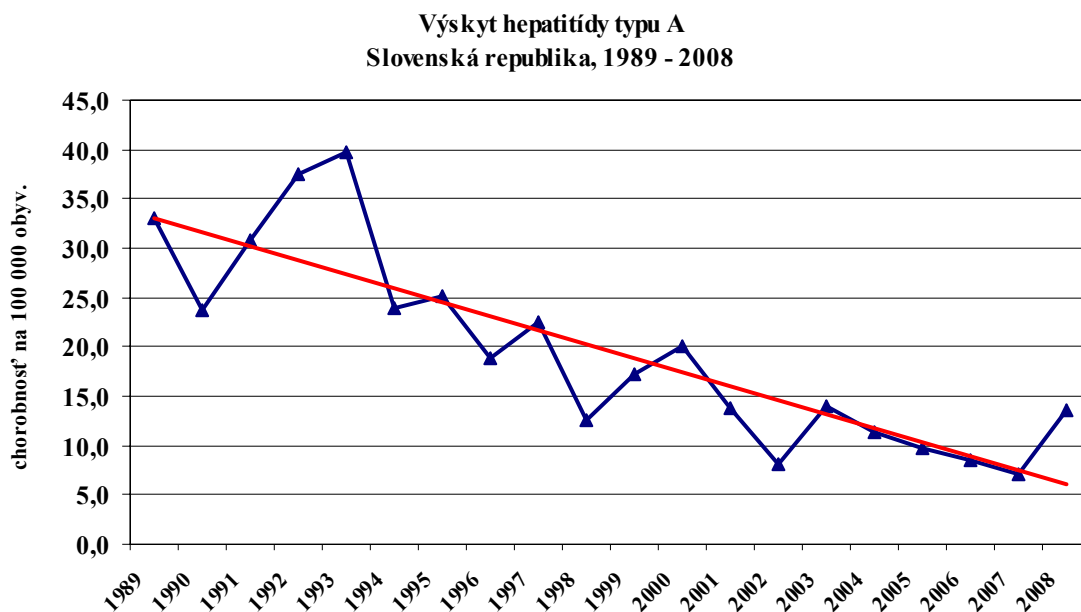
Okrem akútnej VH typu A sa v roku 2008 zaznamenalo 112 prípadov akútnej VH-B, 27 prípadov akútnej VH-C, 1 prípad VH-E a 6 prípadov iných špecifikovaných akútnych vírusových hepatítíd, 9 prípadov akútnej VH etiologicky neobjasnenej a 3 prípady cytomegalovírusovej VH. Počet nešpecifikovaných akútnych VH klesol oproti roku 2007 o 8 prípadov.

6.IV.2.1 Akútna VH-A – B 15

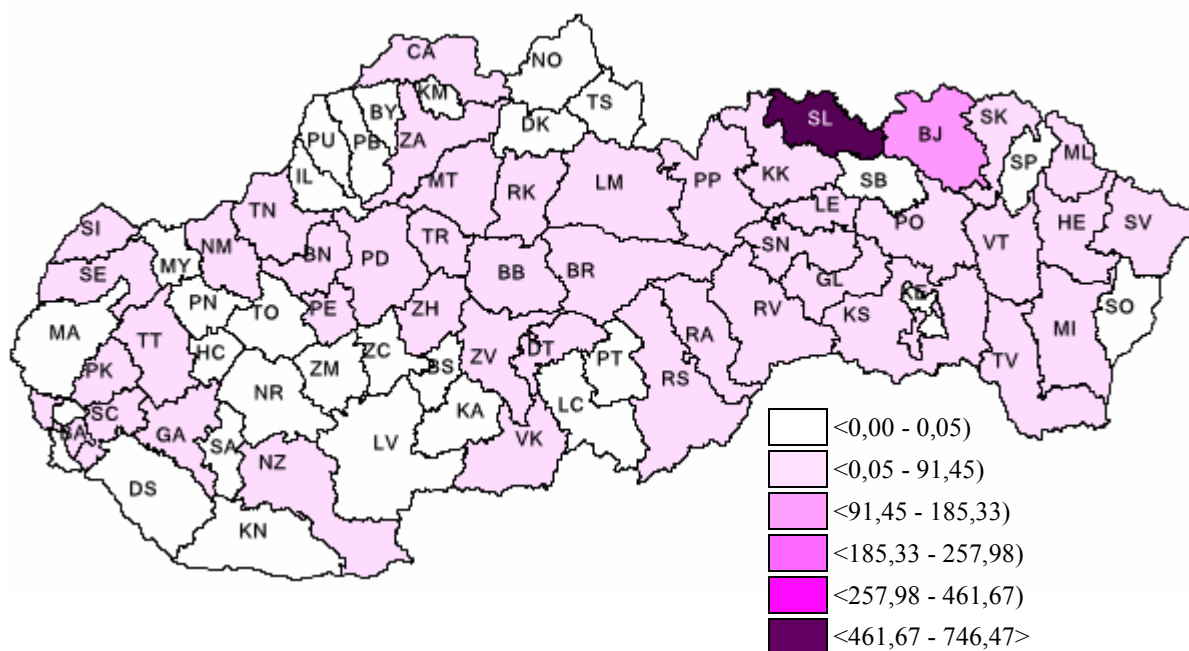
V roku 2008 bolo v SR hlásených 730 prípadov ochorení na VH-A (chor. 13,52/100.000), čo predstavuje vzostup oproti roku 2007 o 90%, a oproti 5 ročnému priemeru o 34%.

Výskyt ochorení bol zaznamenaný vo všetkých krajoch SR. Najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v kraji Prešovskom, kde sa vyskytlo 573 prípadov (chor. 71,45), v kraji Košickom 61 prípadov (chor. 7,9) a v kraji Banskobystrickom 44 prípadov (chor. 6,72). Z hľadiska sezonality výskyt začal stúpať v mesiaci august – 9% všetkých prípadov, vrcholil v októbri – 323 prípadov, t.j. 44% a postupne do decembra klesal (5,4%). Od augusta do decembra sa vyskytlo 82% prípadov z celého roka.

Graf 6.IV.2.1



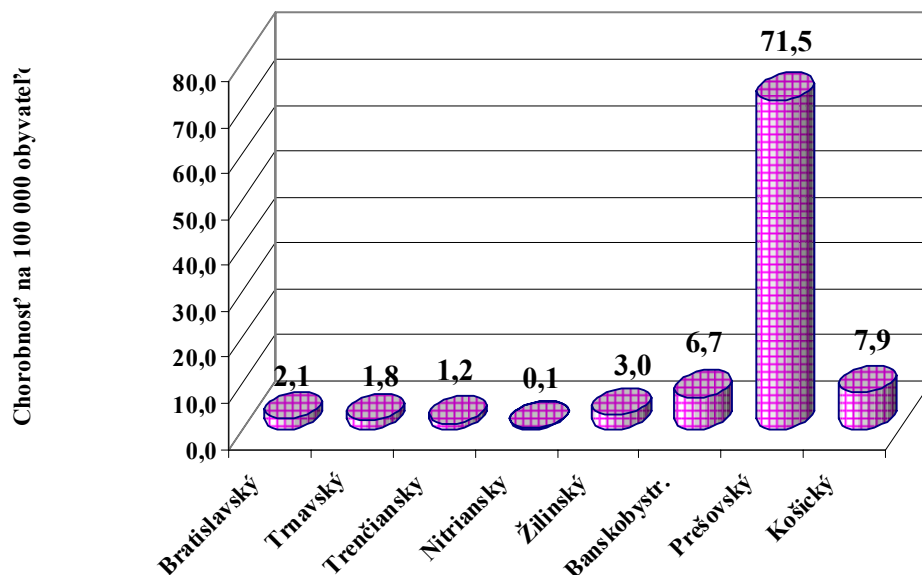
Mapa 6.IV.2.1 Výskyt hepatitídy typu A (B 15) v SR podľa okresov v r.2008



Z hľadiska topológie podľa okresov sa najvyššia chorobnosť zaznamenala v okrese Stará Ľubovňa a Bardejov, kde prebiehali od leta proťahované epidémie.

Graf 6.IV.2.2

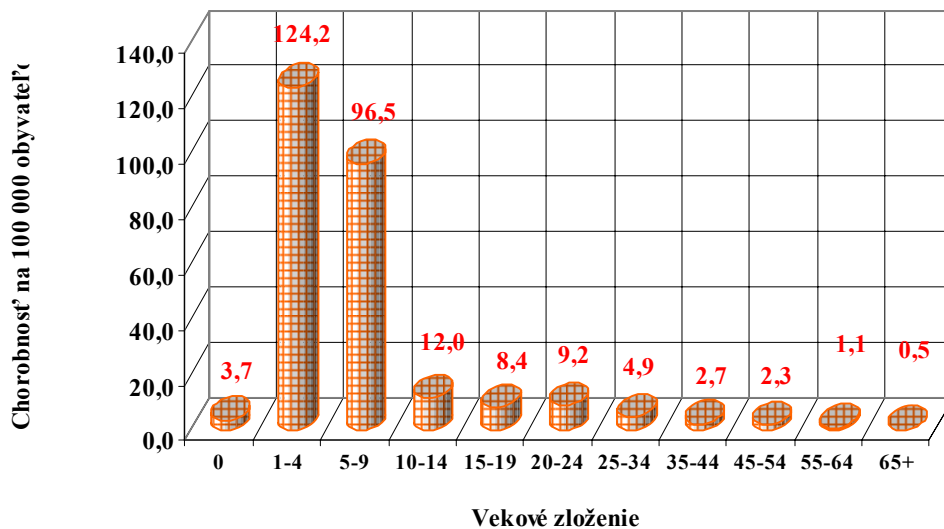
Výskyt VH-A v roku 2008 podľa krajov Slovensko



Najvyššia vekovo špecifická chorobnosť sa zaznamenala vo vekovej skupine 1-4 ročných detí 264 prípadov (chor. 124,2) a 5-9 ročných detí – 258 prípadov (chor. 96,5). Ochorenia sa vyskytli vo všetkých vekových skupinách, u 0 ročných boli zaznamenané 2 prípady ochorenia, od vekovej skupiny 1-4 ročných chorobnosť postupne klesala až na 0,46/100 000 u 65 ročných a starších.

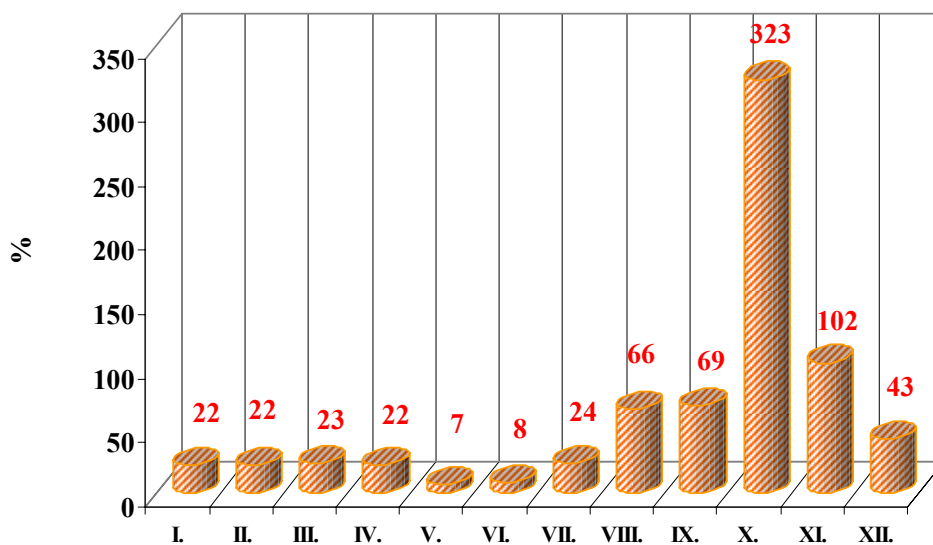
Graf 6.IV.2.3

**Vírusová hepatitída typu A
vekovo-špecifická chorobnosť
SR 2008**



Graf 6.IV.2.4

**Výskyt hepatitídy typu A podľa sezonality
Slovensko - 2008**



V ohniskách nákazy sa používala profylakticky aktívna imunizácia kontaktov dostupnými očkovacími látkami. Normálny ľudský gamaglobulín v ohniskách nákazy profylakticky nebol použitý. Celkovo bolo v ohniskách chránených 9 474 osôb, z ktorých po podaní očkovacej látky ochorelo 247 osôb (2,6%). Na 1 prípad ochorenia pripadalo 13 chránených osôb. Preventívne očkovanie proti VH-A sa v roku 2008 nevykonávalo.

Tab.6.IV.2.1 Postexpozičná imunizácia

Kraj	Očkovacia látka HAVRIX		
	Počet chránených osôb	Z toho počet ochorení	% ochorení
Banskobystrický	734	2	0,3
Bratislavský	136	1	0,7
Nitriansky	27	-	-
Košický	799	9	1,1
Prešovský	7133	235	3,3
Trnavský	96	-	-
Trenčiansky	65	-	-
Žilinský	484	-	-
Spolu	9474	247	2,6

Rozdelenie podľa povolania:

- Nepracujúci – dieťa	-	557
dôchodca	-	8
nezamestnaný	-	44
študent	-	29
- Materská dovolenka	-	4
- Lesnícky pracovník	-	1
- Pedagogický pracovník	-	4
- Poľnohospodársky pracovník	-	3
- Potravinár	-	5
- Robotník	-	14
- Zdravotnícky pracovník – SZP	-	11
PZP	-	1
Lekár	-	1
- Iné povolanie	-	46

Z prehľadu je zrejmé, že maximum ochorení sa vyskytlo u detí (76,3%) a nezamestnaných (6%) a u študentov (4%). 13 prípadov ochorení bolo zaznamenaných u zdravotníckych pracovníkov, u všetkých sa jedná o profesionálnu nákazu.

Rozdelenie podľa kolektívov:

- Mimo kolektív	-	428
- Predškolské zariadenie	-	83
- ZŠ	-	181
- Osobitná škola	-	8
- OU + SŠ	-	13
- Vysoká škola	-	4
- Zdravotnícke zariadenie	-	8
- Iné	-	5

Z prehľadu je zrejmé, že 428 prípadov nenavštevovalo žiaden kolektív, 181 navštevovalo základnú školu (24,8%) a 83 navštevovalo predškolské zariadenie (11,4%).

Ochorelo 404 mužov a 326 žien.

Vyskytlo sa 16 prípadov importovaných nákaz a to z Egypta – 4, z Česka – 8, z Indie – 1, z Tuniska – 1, z Madagaskaru – 1, z Nového Zélandu – 1.

Ochorenia na VH-A sa vyskytovali sporadicky, v rodinných epidémiách a v protrahovaných epidémiách väčšieho rozsahu, ktorých sa v priebehu roka vyskytlo celkom 13, z ktorých 3 mali explozívny charakter (Žiar nad Hronom, Martin a Revúca), ostatných 10 malo charakter protrahovaných epidémií, ktoré sú uvedené v prehľadovej tabuľke. V týchto epidémiách ochorelo 616 osôb, t.j. 84,4% celkového výskytu.

Úmrtie na VH-A nebolo v roku 2008 zaznamenané.

Tab.6.IV.2.2 EPIDÉMIE A PROTRAHOVANÉ VÝSKYTY VH-A za rok 2008 na Slovensku

	Obec	Dát. vzniku	Dát. ukon.	Poč.ch./expon.	Etiológia	Faktor suspektný
1.	Revúca – obce Ratková a Červeňany	3.11.08	12.11.08	17/229	Vírus hepatitídy A	Kontakt
2.	Žiar n.H. – okres	Február 08	Apríl 08	15/.	Vírus hepatitídy A	Kontakt
3.	Martin - MFN	13.3.08	.	11/431	Vírus hepatitídy A	Kontakt
4.	Stará Ľubovňa – okres	25.6.08	31.12.08	386/.	Vírus hepatitídy A	Kontakt
5.	Bardejov – okres	16.5.08	31.12.08	104/.	Vírus hepatitídy A	Kontakt
6.	Prešov – obec Fričovce	20.10.08	29.12.08	14/169	Vírus hepatitídy A	Kontakt
7.	Poprad – obec Hranovnica	Október 07	Júl 08	15/2641	Vírus hepatitídy A	Kontakt
8.	Poprad – obec Ždiar	Január 08	December 08	9/384	Vírus hepatitídy A	Kontakt
9.	Poprad – obec Spišský Štiavnik	Júl 08	Október 08	7/2076	Vírus hepatitídy A	Kontakt
10.	Kežmarok – obec Toporec	2008		5/937	Vírus hepatitídy A	Kontakt
11.	Rožňava – MŠ Kobeliarovo	3.11.08.	11.12.08	4/13	Vírus hepatitídy A	Kontakt
12.	Rožňava – mesto Dobšiná	8.8.08	12.12.08	12/347	Vírus hepatitídy A	Kontakt
13.	Michalovce – obec Markovce	15.11.07	15.11.08	17/884	Vírus hepatitídy A	Kontakt

Podrobné údaje k epidémiám:

Banskobystrický kraj :

- 1.epidémiá bola zaznamenaná v **okrese Žiar nad Hronom**, kde v čase od februára do apríla ochorelo 15 osôb v rámci 3 rodín (6 osôb, 4 osoby a 3 osoby). Ochorenia prebiehali pod ľahkým klinickým obrazom, 3x ako ikterická forma, 3x subikterická a v 9 prípadoch sa jednalo o anikterickú formu.

Prameň nákazy pre prvé 3 prípady sa nepodarilo objasniť, ďalších 12 ochorení vzniklo do 20 dní od posledného kontaktu s chorými. 4 prípady ochorenia boli v ohnisku aktívne vyhľadané. Opatrenia sa nariaďovali formou rozhodnutia regionálneho hygienika v počte 432 – lekársky dohľad, v rámci ktorého bolo 403 osôb vakcinovaných, 1x sa nariadil zvýšený zdravotný dozor. Opatrenia sa týkali predovšetkým rodín chorých ako aj materskej a základnej školy. 10 chorých bolo hospitalizovaných, 5 prípadov bolo izolovaných a liečených v domácom prostredí.

- 2.epidémia sa **vyskytla v okrese Revúca**, kde od septembra do novembra ochorelo v epidemiologickej súvislosti 17 osôb, z toho 1 pacientka mala trvalé bydlisko v okrese Rimavská Sobota. Ochorelo 5 dospelých osôb a 12 detí do 10 rokov veku. Ochorenia sa vyskytli v obciach Ratková a Červeňany u osôb žijúcich v rómskych rodinách s nízkym hygienickým štandardom.

V rámci protiepidemických opatrení bola vykonaná postexpozícia imunizácia 229 osôb, z toho 8 tried I. stupňa ZŠ Ratková a MŠ Ratková a všetky deti do 6 rokov veku z oboch postihnutých obcí. Po očkovaní nebolo zaznamenané žiadne ochorenie.

Žilinský kraj:

Okres Martin analyzoval epidemický výskyt vírusovej hepatitídy typu A v MFN Martin na Neurochirurgickom oddelení. Dňa 13.3.2008 telefonicky nahlásené potvrdené ochorenie VHA u pacienta, ktorý bol preložený z NsP Liptovský Mikuláš do MFN Martin. Z celkového počtu 431 exponovaných ochorelo 11 osôb (3 pacienti, 8 zdravotnícky personál), všetky ochorenia potvrdené klinicky, biochemicky a sérologicky. K ochoreniam došlo pravdepodobne priamym kontaktom ošetrojúceho personálu s prameňom pôvodcu ochorenia a nepriamym kontaktom prostredníctvom kontaminovaného sociálneho zariadenia, resp. nedostatočne dekontaminovaných podložných mís a nádob na odber moču určených pre hospitalizovaných pacientov prostredníctvom ošetrojúceho zdravotníckeho personálu. Etiologický agens: vírus hepatitídy typu A.

Prešovský kraj:

V **okrese Stará Ľubovňa** v čase od 25.6.2008 do 31.12.2008 ochorelo 386 osôb, prevažne rómskych detí. Aktívna imunizácia bola vykonaná u 2 560 osôb. Ochorenia sa vyskytli v 3 lokalitách, medzi ktorými bola epidemiologická súvislosť.

1. **Kolačkov (rómska osada) – 39 ochorení** u detí vo veku 11 mesiacov - 9 rokov. Prvé ochorenie bolo hlásené 25.6.2008 u 5-ročného dieťaťa z rómskej osady v obci Kolačkov. V súvislosti s povodňovou situáciou v obci, bolo cca 100 obyvateľov osady umiestnených v noci z 23. na 24.7.2008 na obecnom úrade v Kolačkove (úzky kontakt týchto osôb pravdepodobne prispel k šíreniu epidémie). 24.7.2008 sa objavil 2. prípad ochorenia a v nasledujúcich dňoch boli hlásené ďalšie ochorenia. K 20.8.2008 (ostatné ochorenie) bolo hospitalizovaných na inf. odd. v Poprade a Prešove spolu 39 detí do 9 rokov veku (z 273 exponovaných osôb). Ochorenia sa vyskytli vo vekových skupinách: 1x u 0 ročného dieťaťa (vo veku 11 mesiacov), 14 x u 1 – 4 ročných, 24 x u 5 – 9 ročných detí. Nariadené protiepidemické opatrenia: dezinfekcia v ohnisku nákazy, plošné očkovanie, lekársky dohľad nad osobami podozrivými z nákazy, zdravotno-výchovné aktivity v obci (odbornými zamestnancami RÚVZ a komunitnými pracovníkmi), zvýšená dezinfekcia vozidiel hromadnej prepravy na trase SL - Kolačkov. Ochorenia u očkovaných neboli zaznamenané.
2. **Lomnička (obec s prevahou rómskeho obyvateľstva – nad 99%) – 300 ochorení** z 1937 exponovaných obyvateľov obce. Prvé ochorenie 28.8.2008, posledné ochorenie 3.12.2008. Prameň pôvodcu chorý človek (epidémia sa šírila v podmienkach s nízkym hygienickým štandardom), faktorom prenosu bol priamy kontakt s infikovanými v obci Kolačkov, následne kontakt osôb v obci Lomnička, faktor prenosu dokázaný laboratórne a epidemiologicky. Veková analýza chorých : 1 – 4 roční = 104; 5 – 9 roční = 182; 10 – 14 roční = 10; 15 – 18 roční = 3; nad 19 rokov = 1. Z dôvodu explozívneho šírenia ochorení na VHA v obci Lomnička bola na území okresu vyhlásená mimoriadna situácia (15.10. – 22.10.2008), zriadená LSPP v obci Lomnička, zriadené infekčné oddelenie v Ľubovnianskej nemocnici, nariadené plošné očkovanie osôb vo veku 1 – 18 rokov v obci, ZZD, vykonané vyčistenie a plošná dezinfekcia obytných priestorov a vonkajších

priestorov obce, zvýšená dezinfekcia verejnosti prístupných vnútorných priestorov (predajne, pohostinstvá, reštauračné zariadenia, herne, školské, predškolské zariadenia, pošty, prostriedky hromadnej prepravy a pod.), na celom území okresu so zameraním na školské a predškolské zariadenia boli realizované zdravotno-výchovné aktivity smerujúce k prevencii ochorenia (najmä dodržiavanie zásad osobnej hygieny) a pod. Z 300 ochorení bolo 202 zaznamenaných u očkovaných detí: do 5 dní po imunizácii = 12 prípadov, 6 – 10 dní = 17 príp., 11 – 15 dní = 25 príp., 16 – 20 dní = 41 príp., 21 – 25 dní = 49 príp., 26 – 30 dní = 40 príp., 31 – 35 dní = 8 príp., 36 – 40 dní = 5 príp., 41 – 45 dní = 4 príp., 48 dní = 1 prípad.

- Stará Ľubovňa – mestská časť Podsadek** (epidémia otvorená) k 31.12.2008 evidovaných 21 ochorení (z 850 exponovaných obyvateľov rómskej osady). Prvé ochorenie 30.10.2008 (zatiaľ ostatné 2 ochorenia hlásené 2.1.2009 – celkom 23) prameň pôvodcu nákazy chorý človek (epidémia sa šírila v podmienkach s nízkym hygienickým štandardom), faktor prenosu (dokázaný laboratórne a epidemiologicky) - priamy kontakt s infikovanými v obci Lenartov (okres BJ), následne v rómskej osade Podsadek. Veková analýza chorých: 1 – 4 roční = 13; 5 – 9 roční = 5; 10 – 14 roční = 2; 15 – 18 roční = 0; nad 19 rokov = 1 (+ 3 a 6 ročné deti v r. 2009). Protiepidemické opatrenia v ohniskách nákazy boli nariadené a priebežne sa realizujú. Ochorenia u očkovaných neboli zaznamenané.

Okres Bardejov

V čase od 16.5.2008 do 31.12.2008 bolo zaznamenaných 104 ochorení, prevažne u rómskych detí, v 10 rómskych lokalitách v celom okrese. Aktívna imunizácia bola vykonaná u 814 osôb.

Po očkovaní ochorelo 15 osôb: 1 – po 21 dňoch, 8 – po 28 dňoch a 6 – po 14 dňoch od očkovania. 24 ochorení bolo určených bez klinických príznakov, len na základe anti HAV IgM pozitivity.

V máji (16.5.2008) 2008 sa po 4 ročnej prestávke začali znovu objavovať nové prípady tohto ochorenia, ktoré nadobudli epidemický charakter a vyskytovali sa až do konca roka 2008 (posledný prípad bol 30.12.2008). Celkovo sme zaznamenali 104 prípadov ochorenia akútnej vírusovej hepatitídy (VHA).

VHA postihovala zväčša rómsku populáciu (87 Rómov, 17 majoritná populácia). Najviac prípadov sa vyskytovalo vo vekovej skupine detí 1 – 4 rokov (78 prípadov), vo vekovej skupine 5 – 9 ročných (6 prípadov), vo vekovej skupine 10 – 14 ročných (4 prípady), vo vekovej skupine 25 – 34 ročných (4 prípady), vo vekovej skupine 35 – 44 ročných (4 prípady), vo vekovej skupine 15 – 19 ročných (3 prípady), vo vekovej skupine 45 – 54 ročných (2 prípady) a po jednom prípade vo vekových skupinách 0 ročných, 20 – 24 ročných, a 55 – 64 ročných.

Všetky prípady sa vyskytovali v rómskych osadách Petrova, Poštárka, Kurov, Lenártov, Hrabské, Maľcov, Snakov, Cigelka, Kurima a v meste Bardejov. V súvislosti s týmto epidemickým výskytom bolo vykonané rozsiahle očkovanie rómskej populácie, boli im poskytnuté informačné letáky o VHA v rómskom jazyku a taktiež im boli poskytnuté dezinfekčné prípravky (Chloramín 0,5 kg – 38 kusov). Vo všetkých rómskych osadách kde sa vyskytla VHA bola nariadená ohnisková dezinfekcia. V rámci plošného očkovania boli očkované deti vo vekovej skupine 1 – 4 a 5 – 9 rokov. Na osade Poštárka boli očkované všetky deti vo vekovej skupine 1 – 15 rokov, očkovanie stále prebieha.

Celkom bol nariadený lekársky dohľad 274 kontaktom v osadách a očkovanie – aktívna imunizácia bola vykonaná u 814 kontaktov (počet očkovaní je aj v rámci očkovania, ktoré je súčasťou lekárskeho dohľadu).

Po očkovaní ochorelo 11 Rómov (1 ochorel 21 dní po očkovaní, 8 ochoreli po 28 dní po očkovaní a 2 14 dní po očkovaní) a 4 osoby z majoritnej populácie (všetci ochoreli do 14 dní po očkovaní).

Ikterická forma ochorenia – 80 prípadov

Anikterická forma ochorenia - 24 prípadov

Najväčší výskyt ochorenia bol v uvedených osadách:

Rómska osada Maľcov – 3 prípady ochorenia (prvý prípad 16.5.2008 – posledný prípad 16.7.2008)

Rómska osada Hrabské – 14 prípadov ochorenia (prvý prípad 28.8.2008 – posledný prípad 1.10.2008)

Rómska osada Kurov – 14 prípadov ochorenia (prvý prípad 1.10.2008 – posledný prípad 6.10.2008)

Rómska osada Lenártov – 25 prípadov ochorenia (prvý prípad 21.10.2008 – posledný prípad 8.12.2008)

Rómska osada Poštárka – 5 prípadov ochorenia (prvý prípad 27.10.2008 – posledný prípad 30.12.2008)

Rómska osada Cigeľka – 8 prípadov ochorenia (prvý prípad 3.10.2008 – posledný prípad 12.12.2008)

Rómska osada Snakov – 12 prípadov ochorenia (prvý prípad 12.11.2008 – posledný prípad 3.12.2008)

Bardejov – 17 prípadov ochorenia (prvý prípad 6.8.2008 – posledný prípad 28.11.2008)

Okres Prešov

V čase od 20.10.2008 do 29.12.2008 ochorelo v 2 lokalitách obce **Fričovce**, prevažne u rómskeho obyvateľstva 14 osôb. Aktívna imunizácia bola vykonaná u 169 osôb, po očkovaní ochorelo 6 osôb – 2 dni, 4 dni, 5 dní, 13 dní, 14 dní a 18 dní.

Okres Poprad

- **obec Hranovnica** - 15 ochorení u rómskych obyvateľov, v čase od októbra do júla 2008, počet exponovaných 2641 osôb.

- **obec Ždiar** - 9 ochorení, exponovaných 384 osôb, ochorenia počas celého roka.

- **obec Spišský Štiavnik** – 7 ochorení, výskyt - júl – október.

Aktívna imunizácia vykonaná v 2 076 prípadoch, 11 osôb ochorelo po očkovaní - 0.deň, 1 deň, 9 dní – 2 x, 13 dní, 25 dní, 26 dní, 31 dní, 51 dní, 8 rokov a 12 rokov.

Okres Kežmarok

- **obec Toporec** – 5 ochorení, epidémia z roku 2007. Počet exponovaných - 937 rómskych obyvateľov. Aktívna imunizácia bola vykonaná v 367 prípadoch. Ochorenie po očkovaní nevzniklo.

Okres Levoča

Ochorelo 1 dieťa po očkovaní Havrixom – po 22 dňoch.

V ohniskách nákazy bolo spolu chránených – očkovacou látkou Havrix – 7 133 osôb. Po aplikácii očkovacej látky ochorelo – 235 osôb, intervaly od očkovania do ochorenia sú uvedené pri epidemických výskytoch.

Košický kraj:

V **okrese Rožňava** bola zaznamenaná epidémia VH-A v obci Kobeliarovo (chor.1 162,79/100 000 obyv.) v MŠ. V MŠ je zapísaných 10 detí a pracujú tam 3 zamestnankyne. V epidémii ochoreli 3 deti (z toho jedno dieťa 14 dní po podaní Havrixu) a výchovná pracovníčka. Prvé 2 ochorenia vznikli u detí z minoritnej skupiny obyv. s nižším hygienickým štandardom.

Vo všetkých 4 až na posledný prípad sa jednalo o anikterické formy. V epidemiologickej súvislosti s prameňom nákazy bolo zaznamenané ochorenie dospeléj osoby v príbuzenskom vzťahu v obci Henckovce.

2.epidémia: Protrahovaný výskyt VHA bol zaznamenaný v meste Dobšiná okr. Rožňava, kde ochorelo 12 osôb.

Prvé ochorenie vzniklo na konci júla, hlásené a izolované bolo 8.8.2008. Posledný prípad izolovaný 12.12.08. Podľa pohlavia ochorelo 8 mužov a 4 ženy. Podľa etnika ochorelo 6 osôb z minoritnej a 6 z majoritnej skup. obyv. Šírenie nákazy umožňovali zlé hygienické podmienky v rodinách a nedodržiavanie základných osobných hygienických návykov. Vo väčšine prípadov ochoreli osoby žijúce v prostredí s nízkym hygienickým štandardom.

V ohniskách nákazy bolo chránených celkom 347 osôb podaním očkovacej látky. 3 osobám bolo doporučené podanie gamaglobulínu, nebol podaný pre nedostupnosť v lekárňach. Po podaní vakcíny ochorela jedna osoba.

3.epidémia: V čase od 15.11.2007 do 15.11.2008 ochorelo v obci Markovce okr. Michalovce 17 osôb na VHA. V rámci epidemiologickej depistáže v ohniskách nálezov bolo zistené, že sa jedná o obyvateľov rómskeho pôvodu žijúcich v neštandardných hygienických podmienkach bývania, osobnej hygieny a hygieny stravovania. Výskyt bol zaznamenaný v 8 rodinách (1x4 prípady, 2x3 prípady, 2x2 prípady, 3x1 prípad). Všetci chorí boli izolovaní na infekčnom odd. a ochorenia boli laboratórne potvrdené. Rozdelenie podľa kolektívu: 7x ZŠ, 1x MŠ, 5x mimo kolektív, 3x VPP, 1x MD. Obec Markovce má 884 obyvateľov, z ktorých je 564 rómskeho pôvodu. Obec je napojená na verejný vodovod, ale obyvatelia obce využívajú na pitné účely aj vodu zo súkromných studní, voda nie je hygienicky zabezpečená.

6.IV.2.2 Akútna vírusová hepatitída B – B 16

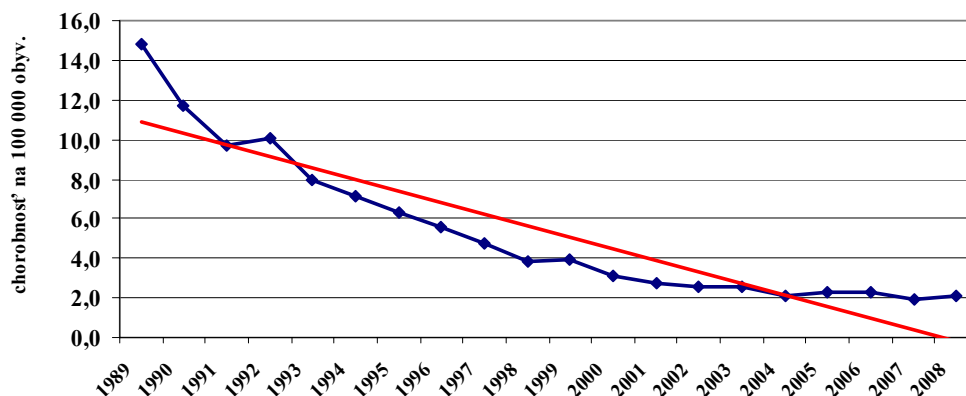
V roku 2008 bolo zaznamenaných 112 prípadov ochorení akútnou formou VH-B (chor.2,07/100 000), čo predstavuje vzostup oproti roku 2007 o 9%, oproti 5 ročnému priemeru je to pokles o 7%.

Z hľadiska topológie najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v kraji Nitrianskom (4,1), v kraji Bratislavskom (3,11) a Trenčianskom (2,33). Ochorenia boli zaznamenané vo všetkých krajoch a vyskytli sa v 40 okresoch SR, 38 okresov bolo bez výskytu. Najnižšia chorobnosť bola zaznamenaná v okrese Púchov (11,0), Nitra (9,8) a Bratislava II. (9,03).

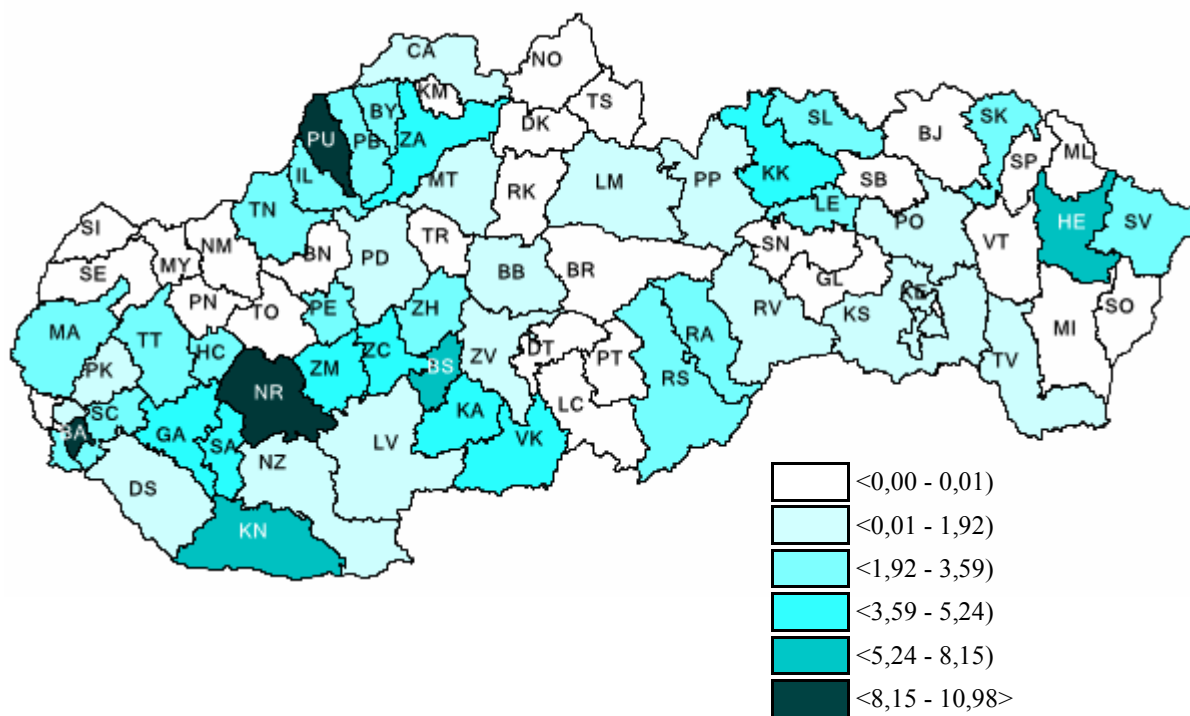
Ochorelo 64 mužov (62,1%) a 39 žien.

Graf 6.IV.2.5

Výskyt hepatitídy typu B
Slovenská republika, 1989 - 2008

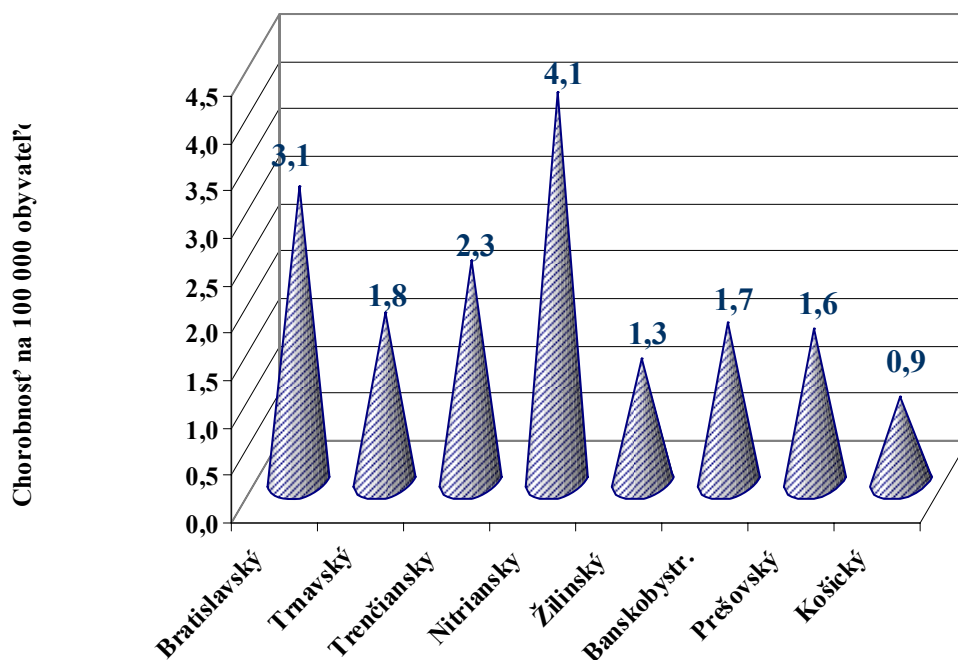


Mapa 6.IV.2.2 Výskyt hepatitídy typu B (B 16) v SR podľa okresov v r.2008



Graf 6.IV.2.6

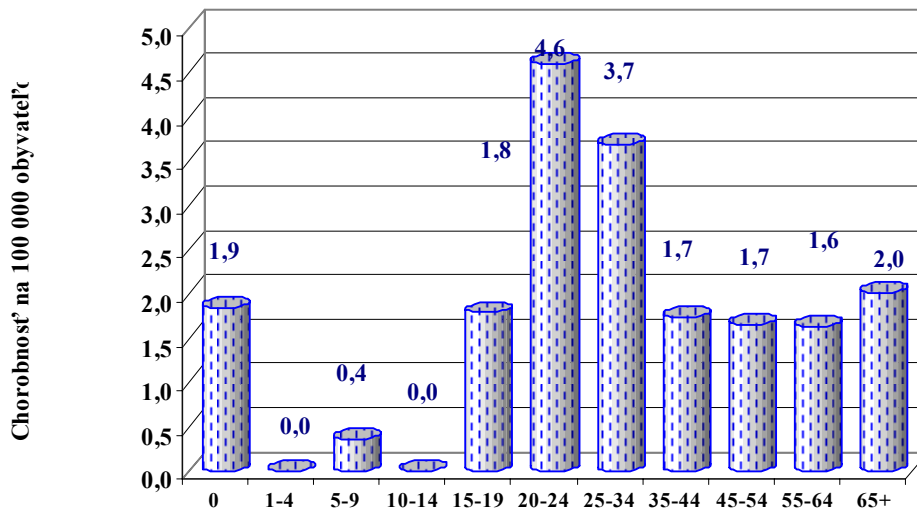
Výskyt VH-B v roku 2008 na Slovensku podľa krajov



Z hľadiska vekovo špecifickej chorobnosti najvyšší výskyt bol zaznamenaný vo vekovej skupine 20-24 ročných (4,59) a 25-34 ročných osôb (3,68). Ochorenia sa vyskytli vo všetkých vekových skupinách s výnimkou 1-4 ročných a 10-14 ročných detí.

Graf 6.IV.2.7

**Vírusová hepatitída typu B
vekovošpecifická chorobnosť
SR 2008**



Ochorenia sa vyskytovali rovnomerne po celý rok bez známok sezonality.

Zaznamenal sa 1 prípad ochorenia u 0 ročného (5 mesačného) dieťaťa, ktoré nebolo očkované, matka je HBsAg pozitívna, nechodila do poradne.

Ochorenia u očkovaných osôb boli zaznamenané v 5 prípadoch. 1. prípad ochorenia sa vyskytol u 6 ročného dieťaťa z okresu Kežmarok, kompletne očkovaného proti VH-B, posledná dávka $\frac{3}{4}$ roka pred ochorením. Dieťa má v anamnéze 169 dní pred ochorením ošetrovanie popálenín dolných končatín na detskom oddelení NsP Kežmarok.

V ďalších 4 prípadoch sa jednalo o dospelé osoby zaradené do dialyzačného programu, z ktorých 3 boli kompletne a 1 čiastočne očkované.

Rozdelenie ochorení podľa povolania:

- nepracujúci - dieťa - 2
- dôchodca - 20
- študent - 8
- nezamestnaný - 32
- potravinár - 4
- robotník - 2
- terénny pracovník - 1
- väzenie – výkon trestu - 3
- zdravotnícky pracovník - iný VŠ - 1
- lekár - 1
- železničiar - 1
- materská dovolenka - 2
- iné povolanie - 35

Z tohto rozdelenia vyplýva, že 32 prípadov, t.j. 28,6% chorých bolo zo skupiny nezamestnaných.

Rozdelenie podľa kolektívov:

- ZŠ	- 1
- OU + SŠ	- 6
- Vysoká škola	- 2
- Domov dôchodcov	- 2
- Zdravotnícke zariadenie	- 1
- Azylové domy	- 2
- Liečebňa pre dospelých	- 1
- Nápravné zariadenie	- 3
- Iné	- 5
- Mimo kolektív	- 89

Analýza ochorení na VH-B vzhľadom na epidemiologickú anamnézu parenterálnych zákrokov je prezentovaná v prehľade:

- operácia brušná	- 7
- operácia hrudná	- 1
- operácia ortopedická	- 1
- operácia kožná	- 1
- operácia gynekologická	- 1
- operácia traumatologická	- 1
- odber biologického materiálu	- 7
- aplikácia injekcie	- 4
- drobný chirurgický výkon	- 2
- ošetrovanie rany	- 1
- zubné ošetrovanie	- 11
- i.v. užívanie drog	- 23
- potrat	- 2
- tetovanie	- 2
- dialýza	- 4
- piercing	- 3
- pedikúra, manikúra	- 1
- EA nezistená	- 35
- EA neudaná	- 5

Z prehľadu je zrejmé, že v anamnéze je zastúpené v najvyššej proporcii i.v.užívanie drog – 23x (20,5%), zubné ošetrovanie 11x (9,8%), rôzne druhy operácií 12x (10,7%) a odbery biologického materiálu na vyšetrenie 7x (6,25%). 35x sa zistila negatívna anamnéza, 5x nebola udaná.

Tab.6.IV.2.3 Analýza akútnych vírusových hepatítid typu B vzhľadom na druh anamnézy – rok 2008

Veková Skupina	VH-B spolu	Z toho pozitívna anamnéza										negat. anam.
		Hospit.	Ambulan.	Kontakt HBsAg	Piercing	Zubné ošetrovanie	Tetovanie	Drogy	Dialýza	Kozmetika	Iné	
0	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-
1-4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
5-9	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
10-14	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
15-19	7	1	1	1	-	-	1	1	-	-	1	1
20-24	20	2	1	-	1	-	1	10	-	-	-	5
25-34	34	2	3	-	-	5	-	8	-	1	-	15
35-44	13	1	-	-	1	2	-	3	-	-	-	6
45-54	13	2	3	-	-	-	-	1	1	-	1	5
55-64	10	4	-	-	-	3	-	-	1	-	-	2
65+	13	6	3	-	-	1	-	-	2	-	-	1
S p o l u	112	19	11	1	2	11	2	23	4	1	3	35

Očkovanie proti vírusovej hepatitíde typu B (VHB) u vybraných skupín populácie vo vysokom riziku nákazy

Očkovanie zdravotníckych pracovníkov proti VHB

Celková zaočkovanosť zdravotníckych pracovníkov v porovnaní s predchádzajúcim rokom stúpla o 0,6%. Z počtu 63 879 pracovníkov podliehajúcich očkovaniu bolo očkovaných 88,7%, s rozptylom od 75,7% (kožné oddelenia) do 98,6% (hemodialyzačné oddelenia). Vyššia ako 90% zaočkovanosť sa zistila v 17 (56,6%) z celkového počtu 30 druhov kontrolovaných oddelení. Zaočkovanosť zdravotníckych pracovníkov obvodných a odborných ambulancií dosiahla 85,8%, domovov dôchodcov 78,0% a zariadení pre mentálne postihnutých 90,0%.

Analýza podľa krajov ukázala najvyššiu zaočkovanosť na oddeleniach Nitrianskeho, Trenčianskeho a Bratislavského kraja, najnižšiu na oddeleniach Banskobystrického kraja.

Očkovanie študentov stredných zdravotníckych škôl (SZŠ), nadstavbových škôl, lekárske fakúlt a iných fakúlt zdravotníckeho zamerania - ošetrovatel'stvo, sociálna práca, verejné zdravotníctvo

Priaznivé výsledky sa každoročne dosahujú v zaočkovanosti študentov SZŠ a nadstavbového štúdia zdravotníckeho zamerania.

Z celkového počtu 5 902 študentov navštevujúcich v školskom roku 2007/2008 SZŠ bolo k 31.8.2008 očkovaných spolu 5 277 (89,4%) študentov. S výnimkou prvých ročníkov presiahla celoslovenská zaočkovanosť 93% a v posledných dvoch ročníkoch dosiahla 99,9%. Vo všetkých III. a IV. ročníkoch SZŠ dosiahla zaočkovanosť na krajskej úrovni 100% s výnimkou jedného kraja.

Z celkového počtu 743 študentov nadstavbového štúdia zdravotníckeho zamerania bolo k 31.8.2008 očkovaných 721 (97,0%) študentov, pričom zaočkovanosť v III. absolventských ročníkoch dosiahla 100 %.

U poslucháčov lekárske fakúlt dosiahla celková zaočkovanosť 83,4%, čo je v porovnaní s predchádzajúcim rokom vzostup o 6,5%. Zlepšila sa najmä zaočkovanosť študentov prvých ročníkov, ktorá dosiahla 85,7% (v predchádzajúcom roku 76,5%).

Zaočkovanosť študentov VI. ročníkov dosiahla iba 59,9%, v ostatných ročníkoch sa pohybovala od 81,6% do 93,3%. Je viac ako pravdepodobné, že uvedené percento nezodpovedá skutočnosti, nakoľko zaočkovanosť V. ročníkov v predchádzajúcom roku bola 62,7%. Študenti LF UPJŠ v Košiciach vykazovali vo všetkých ročníkoch 100% zaočkovanosť. Nedostatky pretrvávajú v evidencii očkovaní študentov lekárske fakult. V Bratislave napriek rokovaniu s vedením LF UK naďalej pretrvávajú stav, že potvrdenie o očkovaní proti VHB vykonanom mimo Bratislavského kraja sa nedostane do evidencie očkovaných, čím sú údaje o celkovej zaočkovanosti študentov LF UK skreslené.

Celková zaočkovanosť študentov iných fakúlt zdravotníckeho zamerania dosiahla 86,5%, pričom v jednotlivých ročníkoch sa pohybovala od 83,1% po 93,4%. Zaočkovanosť študentov fakúlt zdravotníckeho zamerania v Trenčianskom a Banskobystrickom kraji dosiahla 100%, v ostatných krajoch sa pohybovala od 66,7% do 98,2%.

Očkovanie novorodencov HBsAg pozitívnych matiek

Celkový počet novorodencov HBsAg pozitívnych matiek podliehajúcich očkovaní v oboch kontrolovaných ročníkoch bol 579, z toho až 70% detí bolo z Košického a Prešovského kraja.

V ročníku narodenia 2007 bolo očkovaných 350 (99,7%) z celkového počtu 351 novorodencov a v ročníku narodenia 2008 (do 31.8.) to bolo 227 (99,6%) z celkového počtu 228 novorodencov podliehajúcich očkovaní. Zaočkované nebolo jedno dieťa z Prešovského kraja (okres Vranov nad Topľou) a jedno dieťa z Banskobystrického kraja (okres Rimavská Sobota). V okrese Vranov nad Topľou išlo o rómske dieťa narodené doma, matka nespolupracovala. Dieťa nebolo prihlásené k pediatri. U dieťaťa z okresu Rimavská Sobota išlo o novorodenca s nízkou pôrodnou váhou.

V ročníku narodenia 2007 bol hyperimúnny gamaglobulín proti vírusovej hepatitíde typu B (HBIG) aplikovaný súčasne s prvou dávkou vakcíny proti VHB u 65,8% novorodencov a v ročníku 2008 u 74,6% novorodencov. V Bratislavskom a Trenčianskom kraji bol HBIG podaný všetkým deťom, ako aj v Trnavskom kraji v ročníku narodenia 2008. Najhoršia situácia v aplikácii HBIG bola v oboch ročníkoch detí v okresoch Žilinského kraja. Nepodanie HBIG sa zdôvodňuje zlou ekonomickou situáciou v zdravotníckych zariadeniach, problémami pri zabezpečení tohto preparátu na novorodeneckom oddelení, resp. chýbajúcim výsledkom HBsAg matky v čase pôrodu.

Očkovanie pacientov dialyzačných oddelení proti vírusovej hepatitíde B

Z celkového počtu 2 381 pacientov zaradených do dialyzačného programu (DP) a v peritoneálnej dialýze podliehalo očkovaní 2 247 pacientov a z nich bolo očkovaných 2 219 (98,8%). Kompletne 4 dávkami bolo očkovaných 1 873 (83,3%) z počtu podliehajúcich očkovaní. Z 28 neočkovaných pacientov bol HBIG podaný iba v dvoch prípadoch.

Z počtu 1 196 pacientov v príprave na zaradenie do DP a na peritoneálnu dialýzu podliehalo očkovaní 1 193 a z nich bolo očkovaných 1 190 (99,7%). Kompletne 4 dávkami bolo očkovaných 636 (53,3%) pacientov.

Očkovanie kontaktov osôb infikovaných vírusom hepatitídy typu B

V kontrolovanom období bolo kompletne očkovaných 120 kontaktov osôb infikovaných vírusom hepatitídy typu B a 318 kontaktov nosičov HBsAg.

Očkovanie je nariadené od roku 1990. K 31.8.2008 bolo od zavedenia očkovaní kompletne očkovaných 17 174 kontaktov. V skupine kontaktov chorých na VHB bolo zaočkovaných 6 319 a v skupine kontaktov nosičov HBsAg 10 855 osôb. V porovnaní s predchádzajúcim obdobím sa počet očkovaných zvýšil o 438.

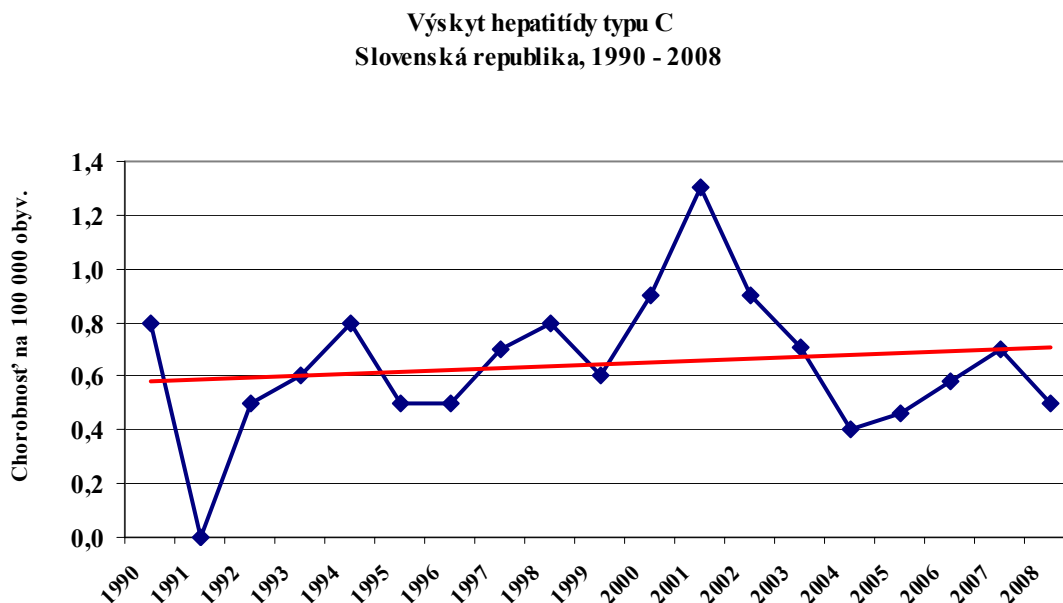
Z ďalších osôb očkovaných proti VHB bolo od zavedenia očkovania k 31.8.2008 kompletne očkovaných 13 395 osôb, z toho 5 011 chovancov zariadení pre mentálne postihnutých, 2 575 zamestnancov zariadení pre mentálne postihnutých (mimo zdravotníckych pracovníkov), 2 936 zamestnancov upratovacích služieb v zdravotníckych zariadeniach a 2 873 iných osôb, ktorí sú vzhľadom na charakter profesie vo zvýšenom riziku nákazy vírusom hepatitídy typu B. V porovnaní s predchádzajúcim rokom sa počet očkovaných zvýšil o 322.

6.IV.2.3 Akútna vírusová hepatitída typu C – B 17.1

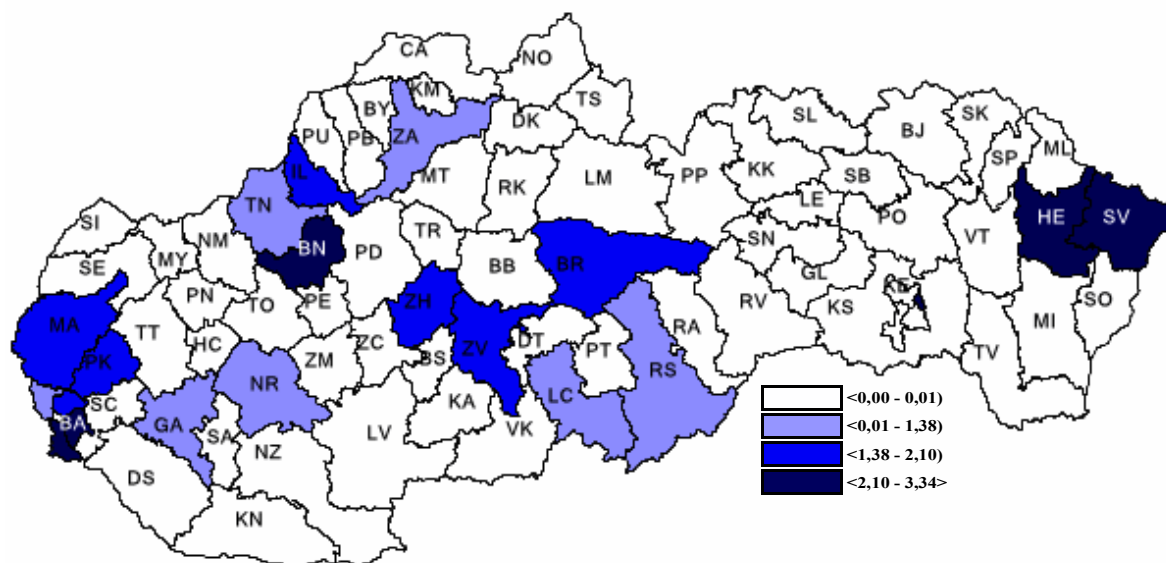
V roku 2008 v tejto skupine nákaz bolo hlásených 27 prípadov ochorení (chor.0,50/100.000), čo je pokles oproti roku 2007 o 29%, oproti 5 ročnému priemeru je to pokles o 11%.

Ochorenia sa vyskytli vo všetkých krajoch SR s maximom v kraji Bratislavskom (1,67) a Banskobystrickom (0,76).

Graf 6.IV.2.8



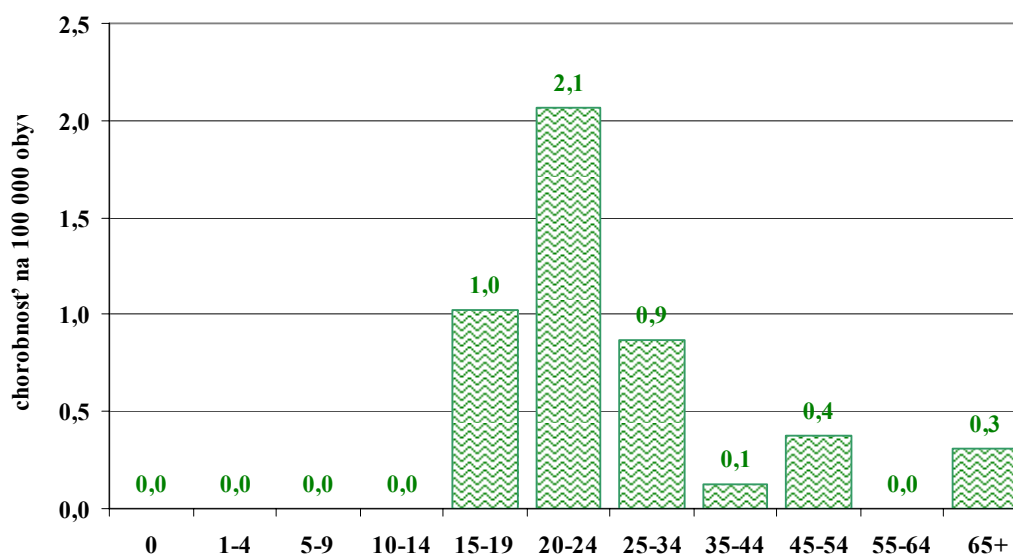
Mapa 6.IV.2.3 Výskyt hepatitídy typu C (B17.1) v SR podľa okresov v r. 2008



Z hľadiska veku boli ochorenia zaznamenané od vekovej skupiny 15-19 ročných s výnimkou 55-64 ročných, s maximom vo vekovej skupine 20-24 ročných (2,07) a 15-19 ročných (1,02).

Graf 6.IV.2.9

Vírusová hepatitída typu C
vekovo-špecifická chorobnosť
SR 2008



Analýzou epidemiologickej anamnézy zameranej na parenterálne zákroky bolo zistené nasledovné:

- i.v.užívanie drog - 11
- tetovanie - 1
- piercing - 1
- operácia brušná - 1
- operácia gynekologická - 1
- hospitalizácia - 1
- EA nezistená - 7
- EA neudaná - 4

Z predložených údajov je zrejmé, že 40% chorých má v anamnéze i.v. aplikáciu drog, ostatné výkony sa vyskytli po 1 prípade.

Ochorelo 21 mužov a 6 žien.

Rozdelenie výskytu podľa povolania:

- nepracujúci - nezamestnaný - 13
- dôchodca - 2
- študent - 2
- robotník - 3
- väzenie – výkon trestu - 1
- iné povolanie - 6

Z tejto analýzy za pozornosť stojí, že až v 48% sa ochorenie vyskytlo u nezamestnaných osôb.

Profesionálne ochorenie nebolo zaznamenané.

Rozdelenie podľa kolektívov:

- Azylové domy - 1
- Liečebňa pre dospelých - 1
- Nápravné zariadenie - 1
- OU a SŠ - 2
- Mimo kolektív - 19
- Iné - 3

Importovaná nákaza nebola zaznamenaná.

Tab.6.IV.2.4 Analýza akútnych vírusových hepatítid typu C vzhľadom na druh anamnézy – rok 2008

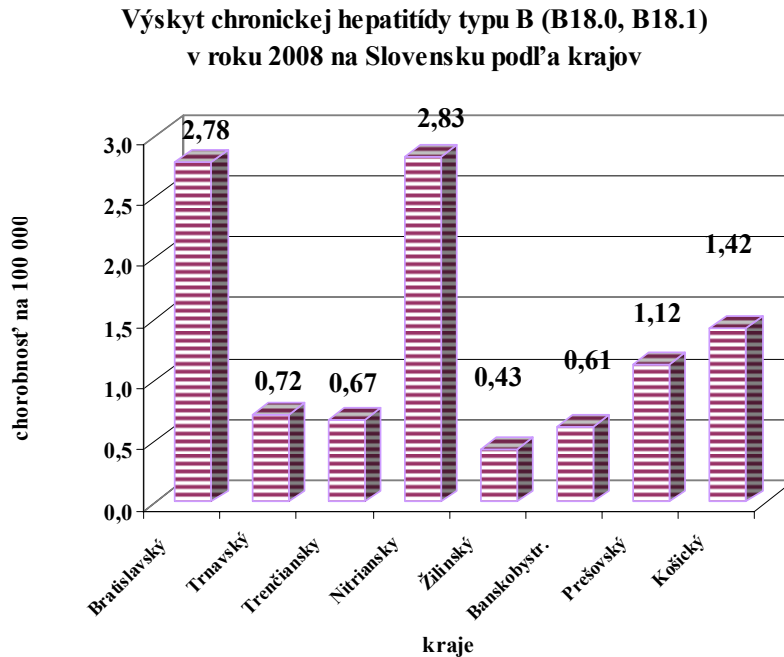
Veková skupina	VH-C spolu	Z toho pozitívna anamnéza						negat. anam.
		hospit.	ambul.	kontakt s VH-C	Tetovanie	Drogy	Piercing	
0	-	-	-	-	-	-	-	-
1-4	-	-	-	-	-	-	-	-
5-9	-	-	-	-	-	-	-	-
10-14	-	-	-	-	-	-	-	-
15-19	4	-	-	-	-	1	1	2
20-24	9	-	-	-	1	4	-	4
25-34	8	-	-	-	-	4	-	4
35-44	1	-	-	-	-	1	-	-
45-54	3	1	-	-	-	1	-	1
55-64	-	-	-	-	-	-	-	-
65+	2	2	-	-	-	-	-	-
S p o l u	27	3	-	-	1	11	1	11

Úmrtie na akútnu VH-C nebolo zaznamenané.

6.IV.2.4 Chronická vírusová hepatitída typu B – B 18.0 a B 18.1

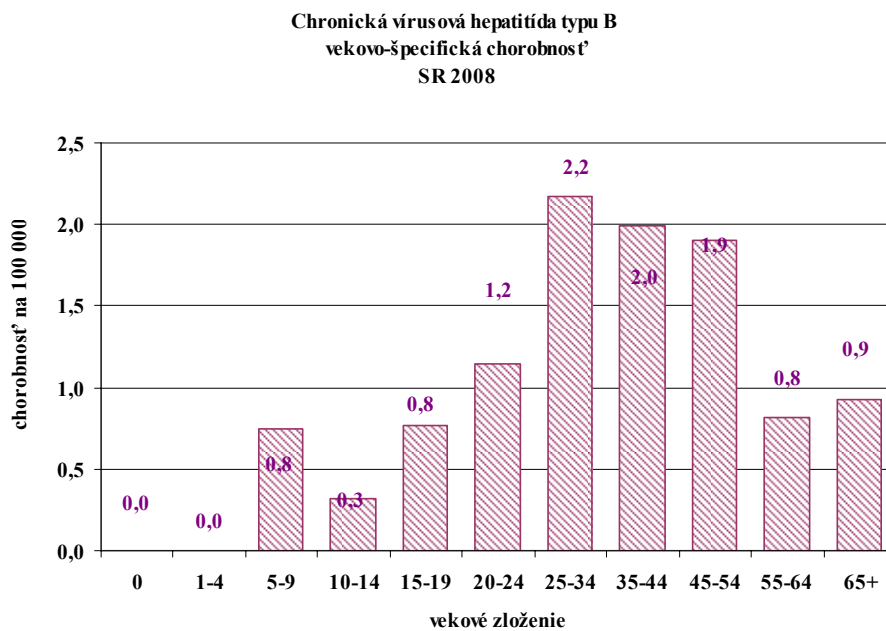
V roku 2008 bolo v tejto skupine zaznamenaných 72 prípadov ochorenia (chor.1,33/100.000), čo je oproti roku 2007 vzostup o 30,9%. Ochorenia sa vyskytli vo všetkých krajoch SR s maximom v kraji Nitrianskom (2,83) a Bratislavskom (2,78). Ochorelo 45 mužov a 27 žien.

Graf 6.IV.2.11



Z hľadiska vekovo špecifickej chorobnosti sa ochorenia vyskytli nad 5 rokov veku s maximom vo vekovej skupine 25-34 ročných (2,17) a 35-44 ročných – 1,99.

Graf 6.IV.2.10



Epidemiologická anamnéza parenterálnych zákrokov bola nasledovná:

- dialýza	- 2
- operácia gynekologická	- 3
- operácia ortopedická	- 1
- operácia brušná	- 2
- operácia traumatologická	- 1
- operácia hrudná	- 1
- ošetrovanie rany	- 1
- drobný chirurgický výkon	- 7
- odber biologického materiálu	- 8
- transfúzia krvi/krvných derivátov	- 4
- aplikácia injekcie	- 3
- i.v. užívanie drog	- 8
- potrat	- 1
- tetovanie	- 2
- stomatologické ošetrovanie	- 2
- EA nezistená	- 26

Z prehľadu vyplýva, že drogová anamnéza bola pozitívna v 11,1%, 22,2% chorých má v anamnéze v minulosti rôzne chirurgické výkony vrátane drobných chirurgických výkonov. 4 chorí majú v anamnéze transfúziu krvi.

Rozdelenie podľa povolania:

- nepracujúci – dieťa	- 2
- dôchodca	- 12
- nezamestnaný	- 17
- študent	- 1
- potravinár	- 1
- železničiar	- 1
- robotník	- 4
- zdravotnícky pracovník SZP	- 2
- materská dovolenka	- 2
- iné povolanie	- 30

V uvedených počtoch dominujú v 23,6% nezamestnaní.

Rozdelenie podľa kolektívov:

- Základná škola	- 1
- Zdravotnícke zariadenie	- 1
- Detský domov	- 1
- Domov dôchodcov	- 1
- Mimo kolektív	- 68

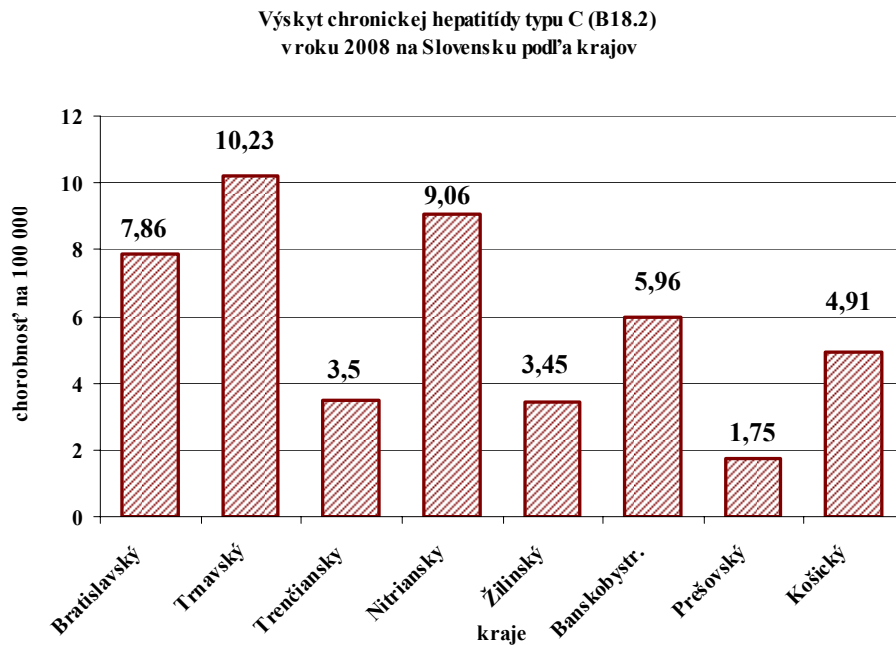
1 prípad ochorenia končil úmrtím. Jednalo sa o 67 ročného muža z okresu Kežmarok, ktorý bol 11 rokov dispenzarizovaný, HBsAg pozitívny a zomrel na zlyhanie pečene. Pacient nemal v anamnéze podľa údajov EPIS žiadne parenterálne výkony.

6.IV.2.5 Chronická vírusová hepatitída typu C – B 18.2

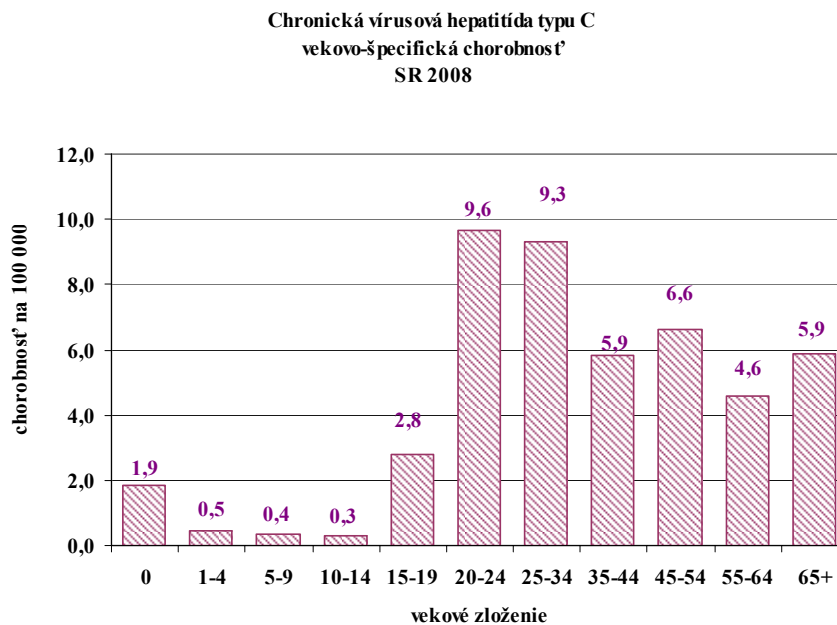
V roku 2008 bolo hlásených celkom 305 prípadov ochorení (chor. 5,65/100.000), čo predstavuje pokles oproti roku 2007 o 16,9%.

Ochorenia sa vyskytli vo všetkých krajoch SR s maximom v kraji Trnavskom (10,23), Nitrianskom (9,06) a Bratislavskom (7,86).

Graf 6.IV.2.11



Graf 6.IV.2.12



Ochorenia sa zaznamenali vo všetkých vekových skupinách vrátane 1 prípadu ochorenia u 0 ročného dieťaťa, s maximom vo vekovej skupine 20-24 ročných (9,67), 25-34 ročných (9,3) a 45-54 ročných (6,6). V prípade 0 ročného dieťaťa sa zatiaľ jedná o bezpríznakovú formu ochorenia, pričom matka dieťaťa je drogovu závislá a v minulosti prekonala VH-C.

Analýza epidemiologickej anamnézy zameranej na parenterálne zákroky je prezentovaná v nasledujúcom prehľade:

- i.v. užívanie drog	- 107
- operácia hrudná	- 3
- operácia ortopedická	- 7
- operácia traumatologická	- 6
- operácia gynekologická	- 11
- operácia brušná	- 17
- operácia kožná	- 1
- operácia očná	- 1
- operácia ORL	- 1
- transfúzia krvi/krvných derivátov	- 40
- odber biologického materiálu	- 12
- tetovanie	- 3
- piercing	- 3
- pôrod	- 1
- potrat	- 1
- zubné ošetrenie	- 4
- dialýza	- 3
- drobný chirurgický výkon	- 3
- HCV pozit matka	- 1
- sexuálny kontakt s HCV pozit osobou	- 2
- používanie spoločnej žiletky	- 1
- opakované potriesnenie rúk krvou	- 1
- tetovanie + piercing + drogy	- 8
- hospitalizácia	- 17
- EA nezistená	- 51

Z prehľadu je zrejmé, že až 35,1% chorých má v anamnéze i.v. užívanie drog, 15% rôzne druhy operácií, 13% transfúziu krvi, 5,5% hospitalizáciu a 3,9% odbery biologického materiálu.

Rozdelenie chorých na VH-C podľa povolania:

- nepracujúci – dôchodca	- 67
- nezamestnaný	- 69
- študent	- 6
- ošetrovateľ	- 1
- pedagogický pracovník	- 1
- potravinár	- 2
- pracovník zariadenia soc. služieb	- 1
- robotník	- 11
- väzenie . výkon trestu	- 15
- zdravotnícky pracovník – SZP	- 5
- železničiar	- 2
- dieťa	- 4
- materská dovolenka	- 4
- iné povolanie	- 117

Z predloženého prehľadu je zrejmé, že až v 22,6% sa jednalo opäť o nezamestnané osoby, 15x (4,9%) sa jednalo o osoby vo výkone trestu, 5x ochorenie SZP a 1x pracovník zariadenia sociálnych služieb.

Rozdelenie podľa kolektívov:

- | | |
|---------------------------|-------|
| - Azylové domy | - 3 |
| - Nápravné zariadenie | - 21 |
| - OU a SŠ | - 5 |
| - Predškolské zariadenie | - 2 |
| - ÚSS pre dospelých | - 1 |
| - Vysoká škola | - 1 |
| - Základná škola | - 1 |
| - Zdravotnícke zariadenie | - 3 |
| - Mimo kolektív | - 245 |
| - Iné | - 23 |

6.IV.2.6 Akútna VH-E – B 17.2

V roku 2008 bolo zaznamenané 1 ochorenie u 66 ročného muža z okresu Košice I., ktorý mal v anamnéze pobyt na Kube 7 mesiacov pred ochorením. Pacient bol dlhodobo chorý - 3 mesiace, syndróm únavy, bolesti hlavy, týždeň pred hospitalizáciou príznaky svedčiace pre akútnu hepatitídu, dyspepsia, nechutenstvo, zvýraznenie únavnosti, tmavý moč a ikterus. Vyšetrenia na akútnu hepatitídu B a C boli negatívne (anti HAV IgG pozit). V laboratóriu lekárskej mikrobiológie RÚVZ Banská Bystrica bolo zistené anti HEV IgM, IgG pozit.

6.IV.2.7 Akútna vírusová hepatitída inej špecifikovanej etiológie – B 17.8

V roku 2008 bolo zaznamenaných 6 prípadov ochorenia (chor. 0,11/100.000), čo je o 1 prípad viac ako v roku 2007.

Ochorenia hlásili okresy Trebišov – 5 prípadov a okres Rožňava – 1 prípad, všetky z Košického kraja.

1 prípad ochorenia bol zaznamenaný u 5 mesačného dieťaťa z okresu Rožňava. V etiológii bol identifikovaný CM vírus (chor. 1,85). V okrese Trebišov bolo hlásených 5 prípadov ochorení, u ktorých sa v etiológii uplatnil EB vírus, dokázaný pozitívnymi IgM protilátkami.

Najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola u 5-9 ročných detí, kde sa zaznamenali 2 prípady ochorenia (0,75), ďalšie 3 prípady sa vyskytli po 1 u 10-14 ročných detí, 25-34 ročných a 45-54 ročných.

Rozdelenie podľa povolania:

- | | |
|-----------------------|-----|
| - nepracujúci – dieťa | - 3 |
| - nezamestnaný | - 1 |
| - študent | - 1 |
| - iné povolanie | - 1 |

Rozdelenie ochorení podľa návštevy kolektívov:

- | | |
|--------------------------|-----|
| - predškolské zariadenie | - 1 |
| - základná škola | - 2 |
| - mimo kolektív | - 3 |

6.IV.2.8 Akútna vírusová hepatitída nešpecifikovaná – B 19

V tejto skupine vírusových hepatitíd bolo hlásených celkom 9 prípadov ochorení (chor. 0,17/100.000), čo je pokles o 47% oproti roku 2007, oproti 5 ročnému priemeru o 74%. Tento pokles možno pripísať trvalému skvalitňovaniu diagnostiky VH.

Ochorenia sa vyskytli v 5 krajoch SR s maximom v kraji Košickom – 4 prípady (0,52).

Z hľadiska vekovo špecifickej chorobnosti sa ochorenia vyskytovali od 5 rokov veku s maximom vo vekovej skupine 5-9 ročných – 2 prípady (chor. 0,75).

Ochorenia sa ešte vyskytli u 15-19 ročných – 1 prípad, 20-24 ročných – 2 prípady, 35-44 ročných – 2 prípady, 45-54 – 1 prípad a 55-64 ročných – 1 prípad.

Rozdelenie podľa kolektívov:

- ZŠ - 3
- mimo kolektív - 6

Rozdelenie podľa povolania:

- nepracujúci - dieťa - 3
- dôchodca - 1
- nezamestnaný - 1
- materská dovolenka - 1
- iné povolanie - 3

5 prípadov má v anamnéze ambulantné ošetrovanie, 4 prípady majú epidemiologickú anamnézu negatívnu.

Tab.6.IV.2.5 Analýza nešpecifikovaných vírusových hepatitíd vzhľadom na druh anamnézy – rok 2008

Veková Skupina	VH- nešpec. spolu	Z toho pozit anamnéza						negat. anam.
		hospit.	ambul.	kúpele	soc.zar	drogy	iné	
0	-	-	-	-	-	-	-	-
1-4	-	-	-	-	-	-	-	-
5-9	2	-	1	-	-	-	-	1
10-14	-	-	-	-	-	-	-	-
15-19	1	-	-	-	-	-	-	1
20-24	2	-	1	-	-	-	-	1
25-34	-	-	-	-	-	-	-	-
35-44	2	-	2	-	-	-	-	-
45-54	1	-	1	-	-	-	-	-
55-64	1	-	-	-	-	-	-	1
65+	-	-	-	-	-	-	-	-
S p o l u	9	-	5	-	-	-	-	4

Úmrtie na túto diagnózu nebolo zaznamenané.

6.IV.2.9 Cytomegalovírusová hepatitída – B 25.1

V roku 2008 boli zaznamenané 4 prípady ochorenia, z ktorých 1 prípad bol vykázaný pod dg. B 17.8 (okres Rožňava).

3 prípady ochorenia vykázané pod dg. B 25.1 sa vyskytli v Banskobystrickom kraji a to v okrese Banská Bystrica 1x a Rimavská Sobota - 2x. 2x sa jednalo o deti z vekovej skupiny 0 ročných (chor. 3,67) a 1 prípad z vekovej skupiny 1-4 ročných detí.

6.IV.2.10 Novozistené nosičstvo HBsAg – Z 22.5

V priebehu roka 2008 bolo hlásených 374 prípadov novozisteného nosičstva HBsAg (chor. 6,92/100 000). Nosičstvá boli hlásené zo všetkých krajov s maximom v kraji Košickom (13,05), Trnavskom (9,51), Nitrianskom (10,61), a Bratislavský kraj hlásil 1 prípad nosičstva.

Prípady sa hlásili počas celého roka vo vekových skupinách nad 10 rokov veku s výnimkou 1 prípadu zisteného u 0 ročného dieťaťa. Najvyššia prevalencia bola zistená u 25-34 ročných (13,05) a 20-24 ročných (8,26).

Analýzu epidemiologickej anamnézy u nosičov HBsAg nebolo možné vykonať pre neúplnosť údajov.

6.IV.3 Vzdušné nákazy

6.IV.3.1 Diftéria – záškrt – A 36

Ochorenie na diftériu v roku 2008 nebolo zaznamenané.

Preventívne očkovanie detskej populácie sa vykonáva v priebehu celého roka spolu s očkovaním proti pertussis, tetanu, hemofilovým invazívnym infekciám a pneumokokom.

Základné očkovanie dojčiat tromi dávkami DI-TE-PER-HIB-VHB-POLIO:

roč. 2006: SR - 99,4%; kraje – od 98,4% (Košický kraj) do 100% (Žilinský kraj) V ostatných krajoch sa zaočkovanosť pohybovala od 99,2% do 99,9%.

Väčšina detí (58,5%) bola očkovaná kombinovanou vakcínou s acelulárnou zložkou proti pertusis, 40,9% detí dostalo kombinovanú vakcínu s celulárnou zložkou.

Prvé preočkovanie trivakcínou DI-TE-PER v 3. roku života:

roč. 2004: SR - 99,2%; kraje – od 98,5% (Košický kraj) do 99,8% (Trnavský kraj).

Druhé preočkovanie trivakcínou DI-TE-PER v 6. roku života:

roč. 2001: SR - 99,3%; kraje – od 98,8% (Prešovský kraj) do 99,9% (Trnavský kraj).

Tretie preočkovanie vakcínou DI-TE-POLIO v 13. roku života:

roč. 1994: SR – 99,6%; kraje – od 99,4% (Košický) do 99,9% (Trnavský kraj).

6.IV.3.2 Pertussis, parapertussis, syndróm divého kašľa – A 37.0, A 37.1, A 37.9

V priebehu roka bolo hlásených 119 prípadov ochorení, z toho 105 ochorení na pertussis, 8 na parapertussis a 6 na syndróm pertusoidného kašľa.

6.IV.3.2.1 Pertussis – divý kašeľ – A 37.0

V roku 2008 bolo zaznamenaných 105 prípadov ochorení (chor. 1,94/100.000). Oproti roku 2007 je to 5-násobný vzostup, oproti 5ročnému priemeru je to 4,13-násobný vzostup. Ochorenia na pertussis sa vyskytli vo všetkých krajoch SR s výnimkou Trenčianskeho, s maximom v kraji Košickom (9,43), ktorá prevyšovala celoslovenskú chorobnosť takmer 5-násobne.

Z hľadiska veku pacientov ochorenia sa vyskytli vo všetkých vekových skupinách vrátane 65 ročných a starších s maximom vo vekovej skupine 0 ročných (18,45) a 10-14 ročných (10,72). Ochorenia prebiehali počas celého roka s maximom výskytu v januári – 19 prípadov, jún – 14 prípadov a v máji – 13 prípadov ochorení.

Ochorenia boli laboratórne potvrdené sérologicky – 26x, 2x metódou PCR, 52x ELISOU prítomnosťou IgM protilátok. 6 prípadov bolo vykázaných v epidemiologickej súvislosti. V 19 prípadoch údaj o potvrdení diagnózy alebo o epidemiologických súvislostiach chýbal.

Zo všetkých prípadov sa jednalo 53x o riadne očkovaných pacientov, 10x o čiastočne očkovaných, 2x o neočkovaných pre vek, 16x o neočkovaných a v 24 prípadoch sa očkovanie nedalo zistiť.

Ochorenia sa vyskytli sporadicky, alebo v epidemiologickej súvislosti v rodinách a komunitách.

Pozoruhodné je ochorenie u 66 ročnej ženy z Košického kraja, ochorenie bolo potvrdené nálezom IgM protilátok. Údaj o očkovaní sa nedal zistiť ale vzhľadom na vek sa

pravdepodobne jednalo o neočkovanú osobu. Išlo o profesionálne exponovanú osobu, lekárku, ktorá ošetrovala deti choré na pertussis.

6.IV.3.2.2 *Parapertussis – A 37.1*

V priebehu roka bolo zaznamenaných 8 ochorení na parapertussis (chor. 0,15/100.000), je to o 2 ochorenia viac ako v predchádzajúcom roku. Ochorenia boli hlásené z Bratislavského (1), Žilinského (1) a Košického kraja (6) s najvyššou chorobnosťou v Košickom kraji (0,78).

Ochorenia sa vyskytli u detí a adolescentov od 1-19 rokov života, s najvyššou chorobnosťou vo vekovej skupine 10-14 ročných detí (0,95).

Ochorenia sa vyskytli v mesiacoch január, máj a júl – po 2 prípady a september a október – po 1 prípade.

6.IV.3.2.3 *Syndróm pertusoidného kašľa – A 37.9*

Bolo hlásených 6 prípadov ochorení pripomínajúcich divý kašeľ (chor. 0,11/100 000). Oproti roku 2007 je to o 3 prípady menej.

Všetky prípady boli hlásené z Prešovského kraja, tu dosahovala chorobnosť 0,75/100 000. Ochoreli deti a adolescenti od 5-19 rokov života s najvyššou chorobnosťou vo vekovej skupine 10-14 ročných detí (0,95).

Ochorenia sa vyskytli v mesiacoch január – 5 a apríl – 1. Očkovanie detskej populácie je uvedené pri dg. diftéria.

Tab.6.IV.3.1 Správa o činnosti NRC pre pertussis a parapertussis

	Bordetella pertussis		Bordetella parapertussis	
	Spolu vyšetrených	Pozit	Spolu vyšetrených	Pozit
Aglutinácia	120	0	120	0
ELISA IgG	*609/49	*495/31	-	-
ELISA IgA	169	24		
ELISA IgM	82	55		
RT-PCR B.pertussis + B.parapertussis	164	7	164	0
Izolácia B. pertussis a B.parapertussis (kultivácia)	33	0	33	0

* Séra boli odoberané v rámci imunologického prehľadu v r. 2004 a dodatočne vyšetrené v ESSEN-e.

6.IV.3.3 *Streptokokové nákazy*

V skupine ochorení spôsobených streptokokmi boli sledované najmä 3 diagnózy a to scarlatina, erysipelas a sepsy.

6.IV.3.3.1 *Scarlatina – Šarlach – A 38*

V priebehu roka 2008 bolo zo všetkých krajov SR hlásených spolu 259 ochorení (chor. 4,80/100.000). Oproti roku 2007 je to o 2% menej a oproti 5 ročnému priemeru je to o 25% menej.

Ochorenia boli hlásené z každého kraja s najvyššou chorobnosťou v kraji Trenčianskom (7,67) a najnižšou v Bratislavskom (1,80).

Ochorenia postihovali pacientov od 0 do 44 rokov s najvyššou vekovo špecifickou chorobnosťou vo vekovej skupine 5-9 ročných (48,63).

Ochorelo 153 mužov a 106 žien.

Z hľadiska sezónneho výskytu sa ochorenia vyskytovali počas celého roka, najviac v mesiaci január (34).

1 ochorenie bolo hlásené ako nozokomiálna nákaza z Bratislavského kraja z psychiatrického oddelenia.

6.IV.3.3.2 Erysipelas – Ruža – A 46

Spolu bolo vykázaných 769 ochorení (chor.14,24/100.000), čo je oproti predchádzajúcemu roku pokles o 12,5%.

Ochorenia boli hlásené z každého kraja SR s najvyššou chorobnosťou v kraji Trnavskom (23,15) a Košickom (21,7). Najnižšia chorobnosť bola zaznamenaná v Bratislavskom kraji (3,27).

Ochorenia postihli pacientov vo veku nad 5 rokov. Najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola zaznamenaná vo vekovej skupine 65 ročných a starších (51,33).

Ochorenia sa vyskytovali počas celého roka s maximom v auguste (98) a septembri (88 prípadov).

Ochorelo 310 mužov a 459 žien.

Z celkového počtu ochorení bolo 18 vykázaných ako nozokomiálna nákaza.

6.IV.3.3.3 Streptokokové sepsy – A 40

Spolu bolo hlásených 83 ochorení (chor. 1,54/100 000). Táto diagnóza je podrobne uvedená v kapitole „Iné nákazy“.

6.IV.3.4 Infekcia herpes simplex – plazivec jednoduchý – B 00

Hlásených bolo 127 ochorení (chor. 2,35/100.000), čo je oproti roku 2007 pokles o 13,3%.

Ochorenia sa vyskytli vo všetkých krajoch s najvyššou chorobnosťou v kraji Nitrianskom (8,91).

Ochorelo 47 mužov a 80 žien.

Ochorenia postihli pacientov v každej vekovej skupine s výnimkou 0 ročných detí s najvyššou chorobnosťou u 5-9 ročných detí (3,74).

Ochorenia sa vyskytovali počas celého roka s maximom výskytu v decembri (15 prípadov) a apríli (14 prípadov).

Z celkového počtu ochorení spôsobených vírusom herpes simplex bolo 5 ochorení diagnostikovaných ako encefalitída a 1 ochorenie ako meningitída, tieto sú bližšie popísané v časti „Neuroinfekcie“.

6.IV.3.5 Herpes zoster – plazivec pásový – B 02

Spolu bolo v priebehu roka hlásených 3521 ochorení (chor. 65,19/100.000), čo je oproti roku 2007 pokles o 5% a oproti 5 ročnému priemeru je to vzostup o 5%.

Ochorenia boli hlásené z každého kraja SR s najvyššou chorobnosťou v kraji Nitrianskom (83,06) a najnižšou v Bratislavskom kraji (18,01).

Ochorenia postihli pacientov v každej vekovej skupine s najvyššou chorobnosťou vo vekovej skupine 65 ročných a starších (180,90).

Ochorenia sa vyskytovali počas celého roka, najviac v januári (360 prípadov).

Častejšie ochoreli ženy (2125) ako muži (1396).

Zaznamenané bolo aj 1 ochorenie nozokomiálneho charakteru v Trenčianskom kraji.

2 ochorenia boli vykázané ako zosterová meningitída a 3 ako encefalitída. Tieto sú popísané v kapitole „Neuroinfekcie“.

6.IV.3.6 Varicella – ovčie kiahne – B 01

V priebehu celého roka 2008 bolo hlásených zo všetkých krajov SR 15591 ochorení (chor. 288,67/100.000). Oproti roku 2007 je to pokles o 8%, oproti 5 ročnému priemeru je to o 11% nižší výskyt.

Najvyššiu chorobnosť mal kraj Trnavský (472,04), najnižšiu Bratislavský kraj (137,02).

Ochorenia postihovali pacientov vo všetkých vekových skupinách, najmä vekovú skupinu 5-9 ročných detí (2570,49) a skupinu 1-4 ročných detí (2523,02). Z celkového počtu chorých bolo 14690 prípadov, t.j. 94,3% zaznamenaných u detí do 14 rokov života.

Ochorenia sa vyskytovali počas celého roka, najviac v apríli (1969) a máji (1962). Najnižší výskyt bol v septembri – 182 prípadov.

Častejšie ochoreli muži (7993) ako ženy (7598).

1 ochorenie bolo vykázané ako nozokomiálna nákaza a 1 ochorenie ako importovaná nákaza.

Charakter výskytu bol sporadický, rodinný, ale vyskytli sa aj lokálne epidémie v školských a predškolských zariadeniach a zariadeniach pre mládež viacerých okresov.

Z celkového počtu boli zaznamenané 4 ochorenia na varicelovú meningitídu a 4 na encefalitídu. Tieto sú popísané v kapitole „Neuroinfekcie“.

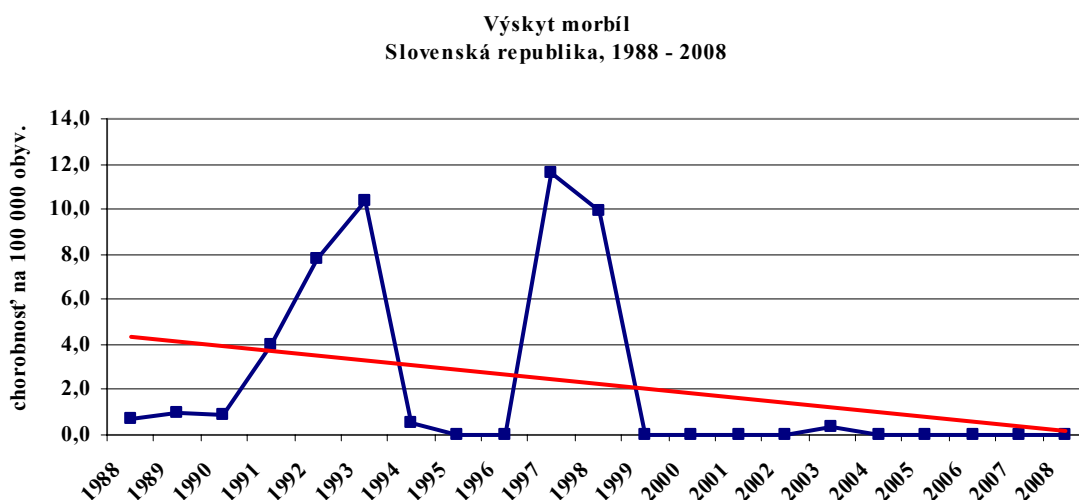
V okrese Žiar nad Hronom bolo zaznamenané ochorenie u 27 ročnej rodičky, ktorej 14 dní pred pôrodom ochorelo staršie dieťa. U pacientky sa objavili príznaky varicelly 5. deň po pôrode. Matka aj s novorodencom boli preložené na infekčné oddelenie v Banskej Bystrici. Ochorenie u novorodenca ani u ostatných pacientok nebolo zaznamenané. Na gynekologicko – pôrodníckom oddelení boli vykonané protiepidemické opatrenia.

6.IV.3.7 Morbilli – osýpky – B 05

V Slovenskej republike nebolo v roku 2008 hlásené ochorenie na osýpky. Bolo hlásených 5 suspektných ochorení na osýpky. U štyroch chorých detí vo veku jedného roka z okresov Nitra, Humenné a banská Bystrica (2 ochorenia) išlo o postvakačné reakcie. Laboratórnym vyšetrením sa u všetkých zistili pozitívne IgM protilátky proti osýpkam.

Jedno suspektné ochorenie bolo u 50 ročnej ženy z okresu Dunajská Streda, ktoré sa laboratórne nepotvrdilo.

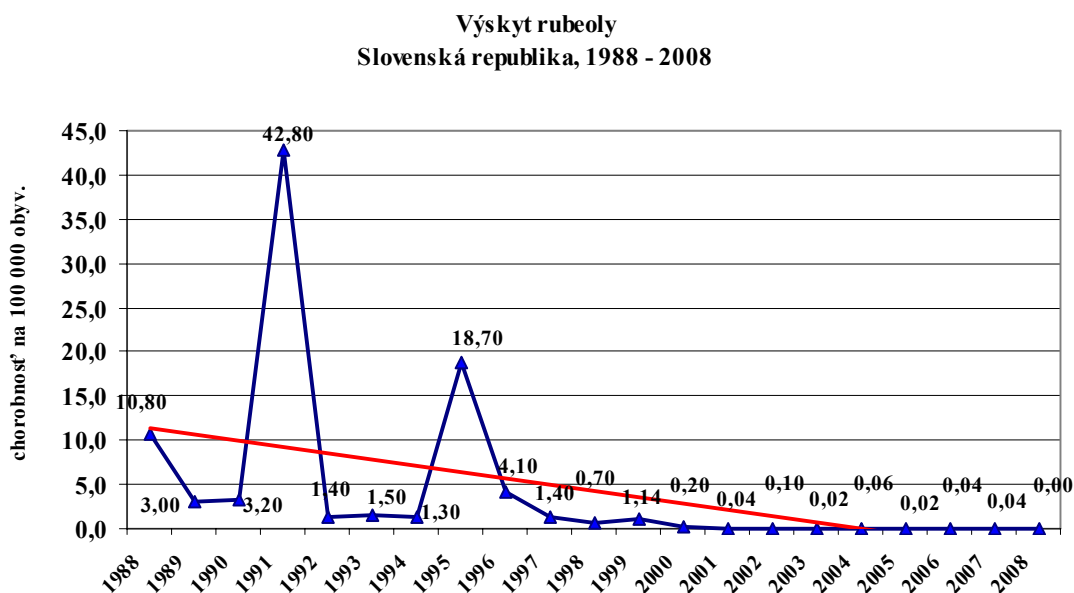
Graf 6.IV.3.1



6.IV.3.8 Rubeola – ružienka – B 06

V roku 2008 nebolo na Slovensku hlásené ochorenie na rubeolu. Bolo hlásené jedno suspektné ochorenie na rubeolu u očkovaného dieťaťa vo veku 9 rokov z okresu Martin, ktoré sa laboratórne nepotvrdilo.

Graf 6.IV.3.2



Medzinárodná spolupráca

V rámci medzinárodnej spolupráce sa mesačne zasielali hlásenia údajov o osýpkach, rubeole a KRS do Európskej siete SZO – CISID vrátane suspektných prípadov týchto ochorení.

6.IV.3.9 Parotitis epidemica – mumps – B 26

V roku 2008 bolo hlásených 5 prípadov ochorení (chor. 0,09/100.000), čo je rovnaký počet ako v roku 2007, oproti 5 ročnému priemeru je to pokles o 1%.

Ochorenia boli zaznamenané v kraji Trenčianskom – 2 prípady a 3 prípady v kraji Prešovskom, kde bola zaznamenaná aj najvyššia chorobnosť.

Z hľadiska veku boli ochorenia zaznamenané u 5-9 ročných – 1 prípad, 10-14 = 1, 25-34 = 1, 35-44 = 1, 55-64 = 1 prípad.

Najvyššia chorobnosť bola vo vekovej skupine 5-9 ročných detí (0,37).

Ochorenia sa vyskytli v januári (2) a po 1 prípade v júni, júli a novembri. Vo všetkých prípadoch bolo ochorenie potvrdené sérologicky nálezom špecifických protilátok v triede IgM.

Išlo o pacientov riadne očkovaných 2x, neočkovaných 2x a 1 pacient nebol očkovaný vzhľadom na vyšší vek (v minulosti nedostupnosť vakcíny).

Očkovanie detskej populácie sa vykonáva spolu s očkovaním proti rubeole a morbillám a je uvedené pri dg. morbilli.

6.IV.3.10 Infekčná mononukleóza – B 27

V priebehu roka bolo hlásených 806 ochorení (chor. 14,92/100.000), čo je oproti roku 2007 vzostup o 7%. Oproti 5 ročnému priemeru je to o 64% menej.

Ochorenia boli hlásené z každého kraja s najvyššou chorobnosťou v Nitrianskom kraji (28,44) a najnižšou v Bratislavskom kraji (2,13).

Ochorenia sa vyskytli u pacientov v každej vekovej skupine s najvyššou chorobnosťou u adolescentov 15-19 ročných (87,18). Z celkového počtu chorých sa 666 ochorení vyskytlo u pacientov od 5 do 24 rokov, t.j. 82,6%.

Ochorelo 380 mužov a 426 žien.

1 ochorenie bolo vykázané ako nozokomiálna nákaza v Trnavskom kraji.

130 ochorení malo gamaherpeticko vírusovú etiológiu, 22 ochorení cytomegalovírusovú, 182 inú etiológiu a 472 ochorení bolo nešpecifikovaných.

6.IV.3.11 Tuberkulóza – A 15 – A 19, A 31.0

V roku 2008 bolo zaznamenaných 652 prípadov ochorení na rôzne formy tuberkulózy (chor. 12,07/100.000), čo je oproti roku 2007 pokles o 0,8%. V porovnaní s 5 ročným priemerom je to nižší výskyt o 16%.

Ochorenia boli hlásené z každého kraja SR s najvyššou chorobnosťou v Prešovskom kraji (chor. 17,58) – 141 prípadov a Košickom (chor. 16,79) – 130 prípadov.

Najnižšia chorobnosť bola zaznamenaná v Bratislavskom kraji (6,38) – 39 prípadov.

Ochorenia sa vyskytli u pacientov v každej vekovej skupine s najvyššou chorobnosťou vo vekovej skupine 65 ročných a starších (34,94).

Z celkového počtu ochorení bolo 406 mužov a 246 žien.

V 540 prípadoch sa jednalo o pľúcnu formu TBC a v 112 prípadoch o mimopľúcnu TBC.

Z celkového počtu nových ochorení skončilo úmrtím 6 prípadov. Išlo o 2 ženy vo veku 38 a 76 rokov z okresu Brezno a Ilava a 4 mužov vo veku 32, 43, 46 a 56 rokov z okresov Námestovo, Košice II, Poprad a Zvolen.

Ochorenia boli potvrdené mikroskopicky a kultivačne. 1x nebolo ochorenie laboratórne potvrdené, ale pacient zareagoval na špecifickú liečbu, išlo o kostnú tuberkulózu.

Exity – popis jednotlivých prípadov:

Okres Námestovo - (dg. A 15.1) zaznamenal úmrtie na TBC u 32 ročného muža. Pacient bol hospitalizovaný vo FN Ružinovská v Bratislave s TT 39°C, mal kašeľ, sťažené dýchanie, schudol 10 kg. Neudával kontakt s TBC, v mieste trvalého bydliska nebol niekoľko rokov, žil na chate v Bratislave. Preložený bol do NUTaPCH vo Vyšných Hágoch Po asi mesiac trvajúcej hospitalizácii došlo k bezvedomiu, akútna respiračná insuficiencia, asystolia a následnému exitu. Prvotná príčina smrti – TBC pľúc. Ochorenie potvrdené mikroskopicky aj kultivačne zo spúta – M.tuberculosis.

Okres Ilava – (dg. A 15.3) zaznamenal úmrtie u 76 ročnej ženy na TBC pľúc potvrdenú nešpecifikovanými prostriedkami. Mikroskopicky negat., histologicky negat., rtg pľúc bez rozpadu, kultivačne a geneticky – pozit.

Okres Košice – (dg. A 16.1) zaznamenal úmrtie u 46 ročného muža na TBC pľúc, bakteriologicky a histologicky nevyšetrenú.

Okres Brezno - (dg. A 15.0) zaznamenal úmrtie u 38 ročnej ženy na TBC pľúc potvrdenú pitvou, pacientka bola BK pozit. zo spúta.

Okres Zvolen (dg. A15.0) – zaznamenal úmrtie u 56 ročného pacienta, ktorý bol hospitalizovaný na pľúcnom odd. Zvolen, pre 2 mesiace pretrvávajúci kašeľ s vykašliavaním krvi. Spútum – mikroskopicky – Mycobacterium tuberculosis.

Okres Poprad – (A 15.0) zaznamenal tbc pľúc mikroskopicky a kultivačne potvrdenú (M. tuberculosis), zistenú pri pitve u 43 ročného muža. Príčina smrti - aspirácii krvi pri tbc. Očkovanie nie je možné zistiť - pediatrická zdravotná dokumentácia nie je k dispozícii.

Úmrtnosť na TBC je 0,11/100 000, smrtnosť 0,92%.

Tab.6.IV.3.2 Počet prípadov TBC nahlásených do NRT v r. 2008 podľa veku a pohlavia

	muži		Ženy		Spolu	
	počet	na 100 000 obyvateľov	počet	na 100 000 obyvateľov	počet	na 100 000 obyvateľov
0-4	2	1,46	2	1,54	4	1,50
5-9	4	2,92	2	1,53	6	2,24
10-14	1	0,62	3	1,94	4	1,26
15-19	6	3,00	3	1,57	9	2,30
20-24	9	4,05	10	4,68	19	4,36
25-29	16	6,75	16	7,03	32	6,88
30-34	14	5,97	10	4,44	24	5,22
35-39	31	16,23	7	3,76	38	10,08
40-44	22	11,69	10	5,35	32	8,53
45-49	60	31,40	16	8,34	76	19,84
50-54	64	32,38	14	6,77	78	19,28
55-59	51	29,99	20	10,68	71	19,87
60-64	22	19,22	11	7,82	33	12,93
65-69	31	35,96	25	20,93	56	27,23
70-74	33	51,86	32	31,83	65	39,59
75-79	15	30,86	34	38,21	49	35,61
80-84	18	64,76	15	24,76	33	37,35
>84	7	47,35	16	44,15	23	45,08
Slovensko	406	15,48	246	8,86	652	12,07

Tab.6.IV.3.3 Počet prípadov TBC nahlásených do NRT v r. 2008 podľa krajov

	muži		Ženy		Spolu	
	počet	na 100 000 obyvateľov	počet	na 100 000 obyvateľov	počet	na 100 000 obyvateľov
Bratislavský	24	8,29	15	4,67	39	6,38
Trnavský	28	10,31	9	3,15	37	6,64
Trenčiansky	46	15,67	29	9,47	75	12,50
Nitriansky	40	11,70	17	4,66	57	8,06
Žilinský	53	15,53	40	11,28	93	13,37
Banskobystrický	49	15,52	31	9,14	80	12,22
Prešovský	89	22,57	52	12,76	141	17,58
Košický	77	20,51	53	13,30	130	16,79
Slovensko	406	15,48	246	8,86	652	12,07

Tab.6.IV.3.4 Počet prípadov pľúcnej a mimopľúcnej formy TBC nahlásených do NRT v r. 2008 podľa krajov

	pľúcne		mimopľúcne		spolu	
	počet	z toho recidíva	počet	z toho recidíva	počet	z toho recidíva
Bratislavský	31	2	8	0	39	2
Trnavský	33	2	4	0	37	2
Trenčiansky	65	5	10	2	75	7
Nitriansky	52	6	5	0	57	6
Žilinský	73	10	20	2	93	12
Banskobystrický	61	9	19	0	80	9
Prešovský	115	23	26	2	141	25
Košický	110	11	20	1	130	12
Slovensko	540	68	112	7	652	75

Zaočkovanosť proti tuberkulóze

Základné očkovanie novorodencov jednou dávkou: roč. 2007: SR - 98,0%; kraje od 96,8% (Košický kraj) do 99,4% (Žilinský kraj)

Zaočkovanosť bola na rovnakej úrovni ako v predchádzajúcom roku.

Okresy – hranicu 95% zaočkovanosti nedosiahli 3 okresy: Krupina - 85,6%, Prešov - 93,8%, Sabinov - 90,0%. V okresoch Prešov a Sabinov išlo výlučne o rómske deti, dôvodom neočkovania bola nízka pôrodná hmotnosť, nedonosenosť a pod.

Preočkovanie tuberkulín negatívnych z celkového počtu detí v 11. roku života, u ktorých bola vykonaná tuberkulínová skúška:

roč. 1996: SR – 98,9%; kraje – od 93,4% (Bratislavský kraj) do 100,0% (Trnavský kraj)
V ostatných krajoch zaočkovanosť presahovala 95%.

Okresy - nižšia ako 95% zaočkovanosť sa zistila v: okrese Pezinok - 89,4%, Trebišov - 83,8%, Sobrance - 93,5%, Dolný Kubín - 78,6%, Kysucké N. Mesto - 79,7%.

roč. 1995: SR - 99,6%; kraje – od 98,5% (Košický kraj) do 100% (Trnavský a Nitriansky kraj).

Okresy - nižšia ako 95% zaočkovanosť sa zistila v okrese Malacky - 71,4%.

Tuberkulínová skúška bola vykonaná u 85,2% detí z ročníka 1996, z nich tuberkulín negatívnych bolo 74,2%. V ročníku 1995 bola tuberkulínová skúška vykonaná u 89,9% detí, z nich tuberkulín negatívnych bolo 73,6%. Vzhľadom na vysoký podiel tuberkulín negatívnych detí je tuberkulínový test v 11. roku života a následné preočkovanie tuberkulín negatívnych detí naďalej opodstatnené.

Na očkovanie všetkých kontrolovaných ročníkov bola použitá vakcína BCG VACCINE SSI (Dánsko).

6.IV.3.12 Ochorenia spôsobené cytomegalovírusom – B 25.8, B 25.9

V tejto skupine ochorení sa vyskytli 3 ochorenia spôsobené cytomegalovírusom, oproti predchádzajúcemu roku je to pokles o 5 ochorení (chor. 0,06/100.000).

Ochorenia prebiehali pod klinickým obrazom: pneumónie 1x, toxoalergického exantému – 1x a 1x febrilit.

Vo všetkých prípadoch boli ochorenia potvrdené sérologicky. Ochoreli 2 muži a 1 žena vo veku: 0 roč. = 1, 5-9 = 1 a 35-44 = 1.

Okrem týchto ochorení sa cytomegalovírusy podieľali na 3 prípadoch ochorení na hepatitídy, ktoré sú popísané v kapitole „Vírusové hepatitídy“.

6.IV.3.13 Legionárska choroba – A 48.1

V roku 2008 bolo zaznamenaných 6 ochorení (chor. 0,11/100 000). Oproti roku 2007 je to 3-násobný vzostup.

Ochorenia boli hlásené z krajov Trnavského (1), Trenčianskeho (1), Prešovského (1) a Nitrianskeho (3).

Ochorela 1 žena a 5 mužov.

5 ochorení bolo vykázaných ako Legionárska choroba a 1 ako Pontiacka horúčka.

Všetky ochorenia sa vyskytli u dospelých osôb s najvyššou chorobnosťou vo vekovej skupine osôb 65 ročných a starších (0,46/100 000).

1. prípád – ochorel 70 ročný polymorbidný muž z Trenčianskeho kraja na pneumóniu. V sére mikroaglutináciou potvrdená *Legionella pneumophila*, séro skupina 6 a 12. V epidemiologickej anamnéze u pacienta bolo sprchovanie v nemocnici počas početných hospitalizácií. Vo vodovodnom systéme nemocnice bola potvrdená *Legionella pneumophila* séro skupina 6,1, 0,5.
2. prípád sa vyskytol u 59 ročného pacienta z okresu Vranov nad Topľou, ktorý ochorel v Nemecku, kde mu bola stanovená diagnóza – legionelový antigén v moči – *Legionella pneumophila*, séro skupina 1. Epidemiologická anamnéza bola negatívna.
3. prípád - z okresu Komárno, ochorel 25 ročný muž, u ktorého bola potvrdená hemoragická pneumonitída. Sérologicky bola potvrdená *Legionella pneumophila* sp. 6,12,15 a *Legionella dumifii*. Pre akútnu brušnú príhodu bolo vykonané aj vyšetrenie na leptospíry s pozitívnym nálezom, pravdepodobne sa jednalo o duálnu infekciu. Epidemiologická anamnéza: pacient býva v záhradkárskej osade bez pitnej vody, udáva tiež kúpanie v bagrovisku.
4. prípád z okresu Levice, ochorel 72 ročný pacient na zápal pľúc. Vyšetrenie na *Legionellu pneumophilu* bolo pozitívne zo séra, séro skupina 3. Epidemiologická anamnéza: bývanie a sprchovanie v hoteli bez klimatizácie.
5. prípád z okresu Topoľčany, hospitalizovaný pre akútnu respiračnú insuficienciu. Zo séra bolo vyšetrenie na legionelly pozitívne, v moči negatívne. Následkom stupňujúceho respiračného diskomfortu pacient exitoval. Epidemiologická anamnéza bola negatívna.
6. prípád – hlásený z Trnavského kraja, išlo o nepneumonickú legionársku chorobu u pracovníka na čističke vody. Na pracovisku bola potvrdená vo vode z chladiacej veže *L.pneumophila*, typ SG1. Na základe tohto nálezu boli vyšetrení 5 zamestnanci. U jedného z nich bolo zistené vykašliavanie žltého spúta. Z moču bol zistený antigén legionelly. U ostatných zamestnancov bolo vyšetrenie negatívne.

6.IV.3.14 Chrípka – J 10

Akútne respiračné ochorenia (ARO)

V roku 2008 bolo na Slovensku hlásených 1 862 119 akútnych respiračných ochorení (ARO) čo predstavuje chorobnosť 74 506,0/100 000 obyvateľov v starostlivosti hlásiacich lekárov (Tab.6.IV.3.5). V porovnaní s rokom 2007 kedy bolo hlásených 2 059 553 ochorení, došlo k poklesu počtu ochorení o takmer 10% (9,59%).

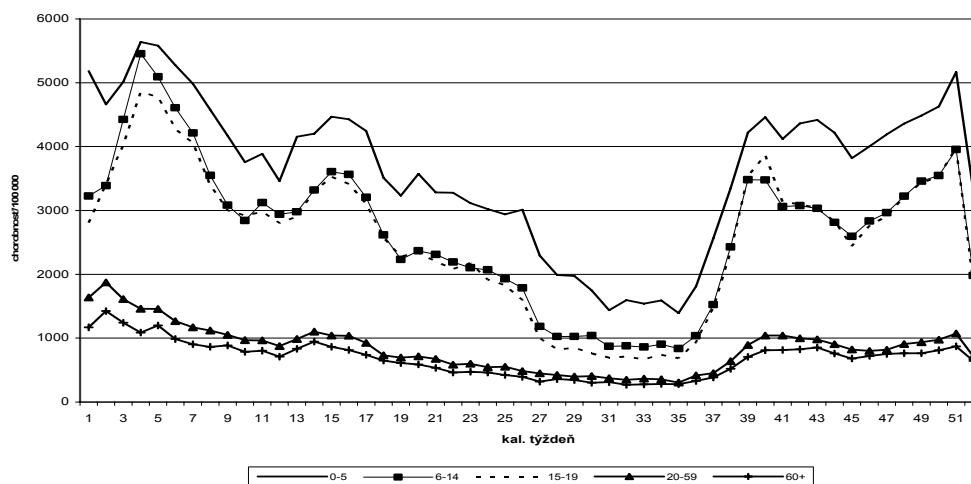
Tab. 6.IV.3.5 AKÚTNE RESPIRAČNÉ OCHORENIA, SR, 2008.
POČET OCHORENÍ A CHOROBNOSŤ PODĚA KRAJOV

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	17 075	17 312	11 973	50 729	6 698	103 787	68 319,8
Trnavský kraj	37 816	44 584	32 523	66 508	15 914	197 345	77 563,6
Trenčiansky kraj	31 796	48 907	36 891	70 515	13 823	201 932	63 673,8
Nitriansky kraj	52 799	72 018	47 805	101 190	20 122	293 934	78 898,2
Žilinský kraj	66 090	79 531	56 138	89 354	24 598	315 711	77 195,9
Banskobystrický kraj	42 489	61 038	41 097	70 205	20 511	235 340	75 313,9
Prešovský kraj	51 229	67 636	46 193	98 266	21 904	285 228	65 696,2
Košický kraj	36 078	52 856	33 687	89 689	16 532	228 842	77 637,3
SR	335 372	443 882	306 307	636 456	140 102	1 862 119	74 506,0
Vekovo-špecifická chorobnosť	194 954,4	153 307,0	144 397,8	46 297,1	36 800,6		

Najvyššia incidencia ARO (78 898/100 000) bola zaznamenaná v Nitrianskom kraji (Tab.6.IV.3.5). Nad úroveň celoslovenskej chorobnosti bola chorobnosť zaznamenaná aj v Košickom (77 637,3/100 000), Trnavskom (77 563,6/100 000), Žilinskom (77 195,9/100 000) a v Banskobystrickom (75 313,9/100 000) kraji. Najnižšia chorobnosť (63 673,8/100 000) bola evidovaná Trenčianskom kraji.

Vekovo-špecifická chorobnosť na ARO (Tab.6.IV.3.5, Graf 6.IV.3.3) bola najvyššia vo vekovej skupine 0-5 ročných detí (194 954,4/100 000). Chorobnosť v ďalších vekových skupinách klesala s pribúdajúcim vekom.

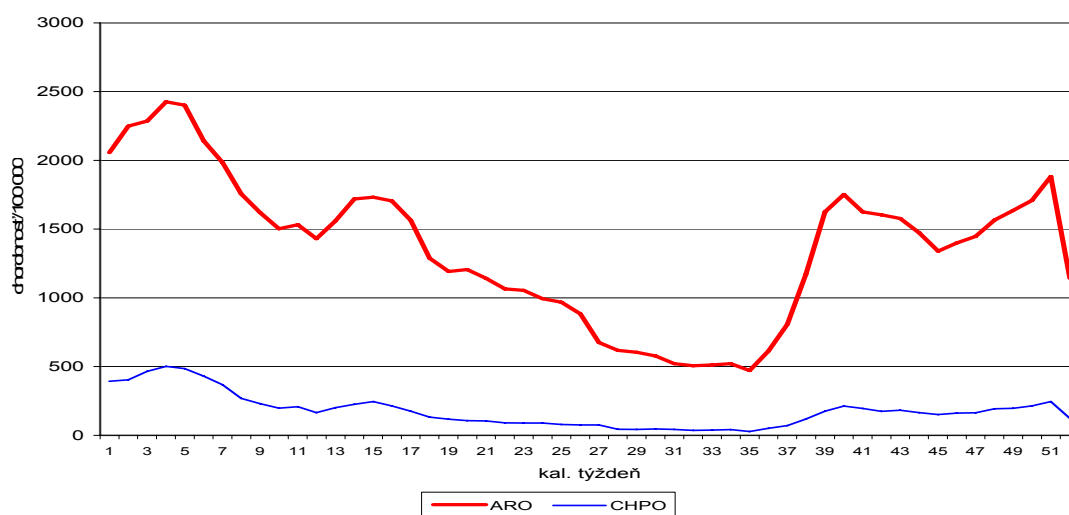
Graf 6.IV.3.3 Akútne respiračné ochorenia, SR, 2008
Vekovo-špecifická chorobnosť podľa kalendárnych týždňov



Začiatkom roka 2008 pokračoval vyšší výskyt akútnych respiračných ochorení dočasne prerušený vianočnými sviatkami a školskými prázdninami, ktorý však nemal charakter typickej zimnej epidémie. Maximum ochorení bolo zaznamenaných v 4. kalendárnom týždni (Graf 6.IV.3.4), kedy ochorelo 76 150 osôb, čo je chorobnosť 2 426,3/100 000. V tomto období boli zaznamenané lokálne epidémie v predškolských a školských zariadeniach a v ústavoch sociálnej starostlivosti. Z dôvodu vysokej absencie žiakov v týchto zariadeniach bola prerušená ich prevádzka, zároveň bol vydaný zákaz návštev v ústavoch sociálnej starostlivosti a v nemocničných zariadeniach. V etiológii chrípkových ochorení prevládal vírus chrípky typu A H1N1. V ďalších týždňoch aj v dôsledku jarných prázdnin na školách, došlo k postupnému poklesu chorobnosti a incidencie sa dostala na úroveň chorobnosti na začiatku sezóny. K opätovnému miernemu zvýšeniu chorobnosti došlo v 13. kalendárnom týždni s vrcholom v 15. týždni. V období 14. – 17. kalendárneho týždňa bolo hlásených 175 592 ARO, čo predstavuje chorobnosť 6 716,2/100 000. V etiológii chrípkových ochorení v tomto čase prevládal vírus chrípky typu B. Pred začiatkom ďalšej chrípkovej sezóny (2008 – 2009) došlo v 35. – 38. kalendárnom týždni k vzostupu chorobnosti. Krivka chorobnosti na ARO a CHPO od začiatku novej sezóny 2008/2009 kopíruje s menším časovým posunom a nižšou chorobnosťou krivku chorobnosti predchádzajúcej sezóny 2007/2008. Ďalší vzostup chorobnosti bol zaznamenaný od 46. kalendárneho týždňa a vrcholil v 51. kalendárnom týždni. S príchodom vianočných sviatkov a s nimi spojených školských prázdnin došlo k jej výraznému poklesu.

Z celkového počtu ARO hlásených v roku 2008 bol klinický priebeh komplikovaný u 51 344 (2,8 %) chorých (Tab. 6.IV.3.6). Najvyšší podiel komplikácií tvorili sinusitídy (1,4 % z počtu ochorení a 50,6 % z počtu komplikácií). Bronchopneumónie a pneumónie spolu s otitídami sa na počte komplikácií podieľali takmer rovnakou mierou (0,7 % a 0,7 % z počtu ochorení, resp. 24,9 % a 24,5 % z počtu komplikácií).

Graf 6.4.3.4 Výskyt akútnych respiračných ochorení a chrípky a chrípke podobných ochorení podľa kalendárnych týždňov, SR, 2008



Tab.6.IV.3.6 Komplikácie akútnych respiračných ochorení, SR, 2008

Druh komplikácie	Počet komplikácií		
	abs.	% z počtu komplikácií	% z počtu ochorení
bronchopneumónie a pneumónie	12 780	24,9	0,7
otitída	12 582	24,5	0,7
sinusitída	25 982	50,6	1,4
SR	51 344	100,0	2,8
Celkový počet ochorení na ARO	1 862 119		

Počet závažných ochorení diagnostikovaných ako chrípka a chrípke podobné ochorenia (CHPO) v roku 2008 bol 250 864, čo predstavuje chorobnosť 10 037,4/100 000 obyvateľov v starostlivosti hlásiacich lekárov (Tab.6.IV.3.7). Je to 13,5% z celkového počtu ARO.

Tab. 6.IV.3.7 Chrápka a chrípke podobné ochorenia, SR, 2008
Počet ochorení, chorobnosť, komplikácie a úmrtia podľa krajov

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	1 930	2 295	1 606	4 858	400	11 089	7 299,5
Trnavský kraj	5 926	7 149	5 483	8 575	1 411	28 544	11 218,8
Trenčiansky kraj	3 527	7 205	5 309	5 039	855	21 935	6 916,6
Nitriansky kraj	9 880	15 638	9 797	17 674	2 790	55 779	14 972,3
Žilinský kraj	7 504	11 668	8 370	11 104	2 717	41 363	10 113,9
Banskobystrický kraj	7 634	11 926	7 946	9 441	2 058	39 005	12 482,4
Prešovský kraj	7 185	10 274	6 410	6 820	1 468	32 157	7 406,7
Košický kraj	3 299	6 582	4 158	6 150	803	20 992	7 121,8
SR	46 885	72 737	49 079	69 661	12 502	250 864	10 037,4
Vekovo-špecifická chorobnosť	27 254,6	25 121,7	23 136,6	5 067,3	3 283,9	15 294,9	

Vekovošpecifická chorobnosť na závažné ochorenia kvalifikované ako CHPO (Tab.6.IV.3.8) bola najvyššia u detí predškolského veku (27 254,6/100 000).

Tab. 6.IV.3.8 Vekovošpecifická chorobnosť na ARO a CHPO, SR, 2008

Veková skupina (v rokoch)	Počet ochorení na ARO		Počet ochorení na CHPO	
	abs.	chorobnosť/ 100 000 osôb v starostlivosti hlásiacich lekárov	abs.	chorobnosť/ 100 000 osôb v starostlivosti hlásiacich lekárov
0-5	335 372	194 954,4	46 885	27 254,6
6-14	443 882	153 307,0	72 737	25 121,7
15-19	306 307	144 397,8	49 079	23 136,6
20-59	636 456	46 297,1	69 661	5 067,3
60+	140 102	36 800,6	12 502	3 283,9
Spolu	1 862 119	74 506,0	250 864	10 037,4

Nasopharyngeálne výtery na pokus o izoláciu vírusu sa odoberali od začiatku sezóny a ich počet sa postupne zvyšoval v súlade so vzostupom chorobnosti s maximom na vrchole epidémie v 6. kal. týždni (Graf 6.IV.3.5).

V priebehu celého roka 2008 bolo v laboratóriu NRC pre chrípku z 371 odobratých výterov izolovaných 110 (29,6%) kmeňov vírusu chrípky (73 vírusov chrípky typu A a 37-krát typ B), 15 vírusov paradržípky, 2 adenovírusy a dvakrát RS vírus.

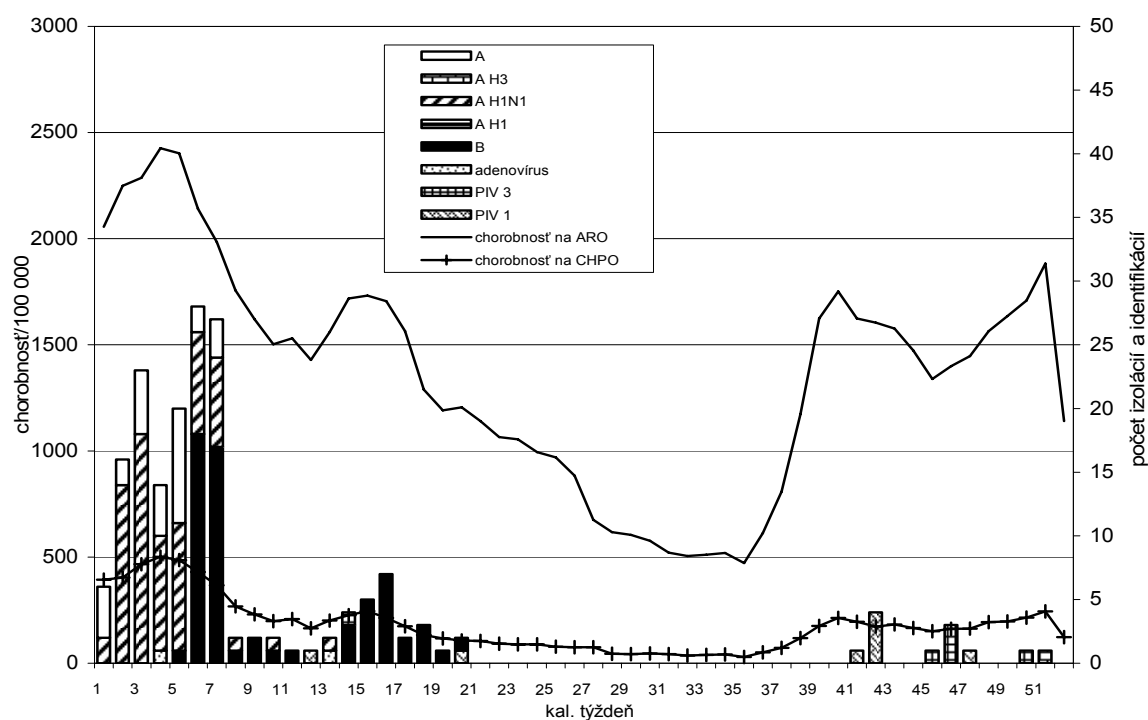
Zo 73 vírusov chrípky typu A bolo bližšie identifikovaných 45 (61,1%). Išlo o nasledovné subtypy:

- 2 x A H3 (2,7%),
- 3 x A H1 (4,1%)
- 40 x A/Solomon Islands/3/2006 (H1N1)-like (54,8%).

Z 37 vírusov chrípky typu B išlo v štyroch prípadoch o subtyp B/Egypt/144/2005-like a 33x kmeň nebol bližšie určený.

Okrem toho bolo v roku 2008 do laboratória NRC pre chrípku zaslaných na bližšiu identifikáciu 67 kmeňov zachytených vo virologickom laboratóriu v Banskej Bystrici, z ktorých bolo určených 23 kmeňov ako A/Solomon Islands/3/2006 (H1N1)-like, 6 x išlo vírus chrípky typu A H1, 2x o vírus chrípky typu A bližšie neidentifikovaný a 36 x o vírus chrípky typu B/Egypt/144/2005-like. Z virologického laboratória v Košiciach bol zaslaný 1 kmeň, ktorý bol identifikovaný ako A/Solomon Islands/3/2006 (H1N1)-like.

Graf 6.IV.3.5 Chorobnosť na ARO a CHPO a etiológia chrípky, SR, 2008



Počet izolácií a dôkazov antigénu

Vyhodnotenie chrípkovej sezóny 2007-2008

Aktivitu chrípky v chrípkovej sezóne 2007-2008 na Slovensku možno charakterizovať ako nízku. Celoslovensky nebola zaznamenaná typická zimná epidémia. Ochorenia sa vyskytovali sporadicky, alebo v ojedinelých lokálnych epidémiách. V etiológii ochorení prevažoval vírus chrípky typu A H1N1, mierne zvýšenie výskytu ochorení koncom sezóny bolo vyvolané vírusom chrípky typu B. Podobná situácia bola hlásená aj z ostatných európskych krajín.

Spolu bolo v chrípkovej sezóne 2007-2008 hlásených 1 522 538 akútnych respiračných ochorení (ARO), chorobnosť 56 942,8 na 100 000 osôb v starostlivosti hlásiacich lekárov (ďalej len chorobnosť), vid' **Tab.6.IV.3.9**. V porovnaní s predchádzajúcou sezónou (počet hlásených ochorení 1 603 764, chorobnosť 60 928,8/100 000) je to pokles o 6,5%.

Tab. 6.IV.3.9 Akútne respiračné ochorenia, SR, sezóna 2007-2008

Rozdelenie podľa vekových skupín a krajov

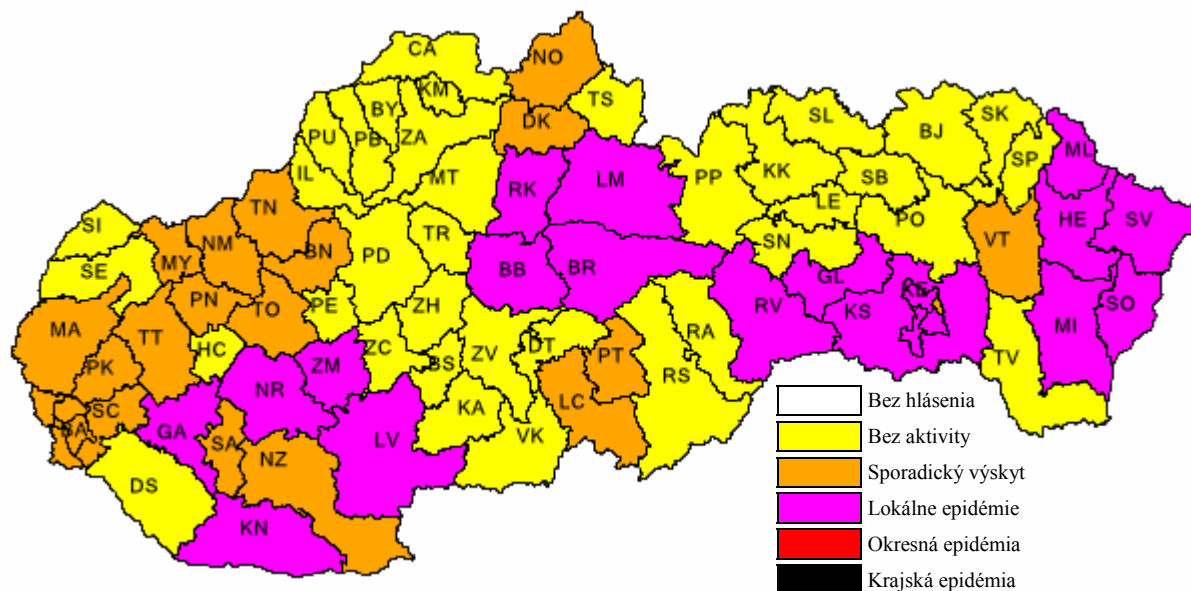
Kraj	Počet ochorení vo vekovej skupine						Chorobnosť/100 000
	0-5 r.	6-14 r.	15-19 r.	20-59 r.	60+ r.	spolu	
Bratislavský kraj	14 807	16 431	11 327	40 836	5 246	88 647	51 369,4
Trnavský kraj	30 741	39 429	26 636	56 205	13 124	166 135	59 858,0
Trenčiansky kraj	28 086	46 094	33 049	60 017	11 704	178 950	53 383,2
Nitriansky kraj	39 880	59 535	40 020	83 095	16 046	238 576	61 423,4
Žilinský kraj	48 416	62 873	44 504	74 258	20 327	250 378	57 326,8
Banskobystrický kraj	30 429	46 877	31 218	55 829	15 854	180 207	54 367,1
Prešovský kraj	41 540	57 915	39 644	75 038	16 800	230 937	51 712,0
Košický kraj	29 685	44 946	27 920	71 927	14 230	188 708	57 045,1
SR	263 584	374 100	254 318	517 205	113 331	1 522 538	56 942,8
Vekovošpecifická chorobnosť	146 812,7	117 412,6	111 263,4	35 047,4	28 211,6	56 942,8	

Priebeh sezóny:

Krivka chorobnosti na akútne respiračné ochorenia (**Graf 6.IV.3.6**) mala na začiatku sezóny takmer identický priebeh ako v sezóne 2006-2007 s miernym vzostupom začiatkom septembra, kedy chorobnosť na ARO prekročila hodnotu 1 500/100 000 osôb v starostlivosti hlásiacich lekárov. Tieto ochorenia mali odlišný klinický priebeh ako chrípka a boli pravdepodobne vyvolané inými než chrípkovými vírusmi. Ďalší vzostup chorobnosti bol zaznamenaný v priebehu 45. kalendárneho týždňa, kedy sa podarili aj prvé záchyty vírusu chrípky. Vrcholil koncom roka 2007 v 51. kalendárnom týždni, kedy chorobnosť dosiahla najvyššiu hodnotu v tejto chrípkovej sezóne (2 511,0). V tomto období v dôsledku stúpajúcej absencie žiakov v školských a predškolských zariadeniach sa veľmi pružne a včas pristúpilo k prerušeniu výchovno-vzdelávacieho procesu vo viacerých okresoch Slovenska. Pravdepodobne z tohto dôvodu a tiež príchodom vianočných sviatkov došlo postupne k poklesu chorobnosti. K opätovnému miernemu vzostupu chorobnosti, ktorý však nevyvrcholil v typickú zimnú epidémiu, došlo v prvých týždňoch roka 2008 s vrcholom v 4. kalendárnom týždni. Aktivita chrípky v tomto týždni, kedy obvykle zimná epidémia vrcholí, je znázornená na mapke 1 z ktorej vidno, že ani v tomto čase k epidémii celookresného, resp. celokrajského rozsahu nedošlo a väčšina okresov SR nehlásila žiadnu chrípkovú aktivitu.

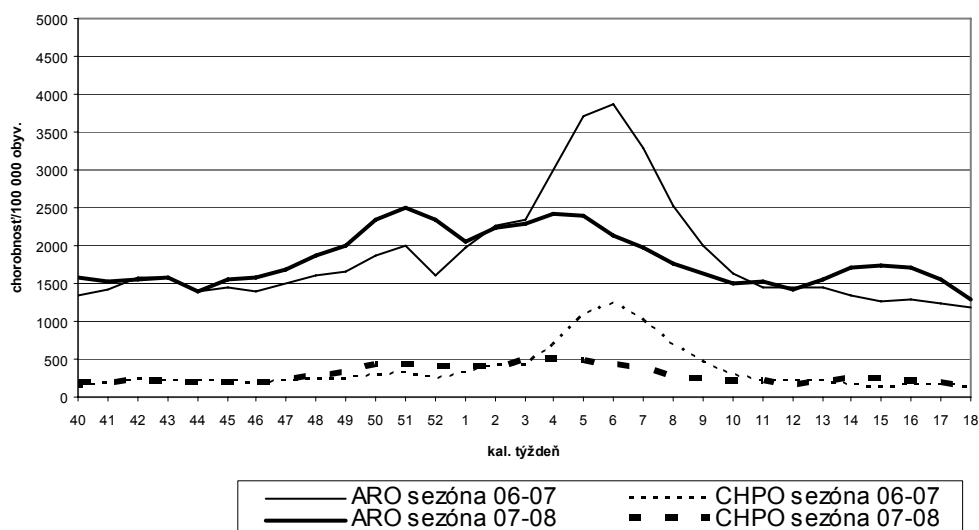
V dôsledku jarných prázdnin na školách sa však gradujúci trend chorobnosti zastavil a chorobnosť koncom februára a začiatkom marca mala hodnoty porovnateľné s chorobnosťami na začiatku chrípkovej sezóny 2007-2008. K záveru chrípkovej sezóny došlo opäť k miernemu vzostupu chorobnosti.

Mapa 6.IV.3.1 Aktivita chrípky v chrípkovej sezóne 2007-2008 (4. kalendárny týždeň 2008)



Počet hlásených prípadov ochorení, ktoré klinicky prebiehali ako typická chrípka v sezóne 2007-2008 bol 238 764, chorobnosť 8 929,8/100 000. Je to 15,7% z počtu všetkých hlásených ARO (Graf 6.IV.3.6). V porovnaní s predchádzajúcou sezónou (319 148 ochorení, chorobnosť 12 124,8) je to pokles o 26,4%.

Graf 6.IV.3.6 Výskyt ARO a CHPO v SR v sezóne 2007-2008 podľa kalendárnych týždňov v porovnaní so sezónou 2006-2007



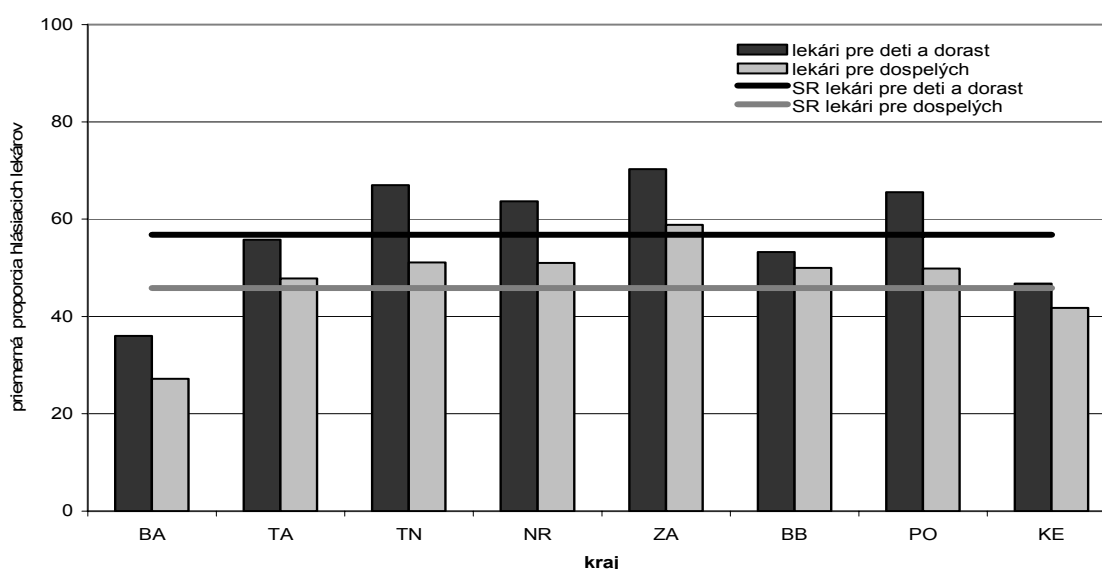
Tab. 6.IV.3.10 Chřipka a chřipke podobné ochorenia, SR, sezóna 2007-2008

Rozdelenie podľa vekových skupín a krajov

Kraj	Počet ochorení vo vekovej skupine						Chorobnosť/100 000
	0-5 r.	6-14 r.	15-19 r.	20-59 r.	60+ r.	spolu	
Bratislavský kraj	2 161	2 837	1 903	4 914	341	12 156	7 044,2
Trnavský kraj	6 082	8 576	5 896	9 420	1 616	31 590	11 381,8
Trenčiansky kraj	4 217	9 598	6 534	5 570	940	26 859	8 012,4
Nitriansky kraj	7 741	13 860	8 988	15 672	2 527	48 788	12 560,9
Žilinský kraj	6 786	10 856	7 798	9 911	2 436	37 787	8 651,8
Banskobystrický kraj	6 419	10 446	6 305	7 966	1 677	32 813	9 899,4
Prešovský kraj	6 015	9 123	6 169	6 216	1 202	28 725	6 432,2
Košický kraj	3 032	5 930	3 757	6 530	797	20 046	6 059,8
SR	42 453	71 226	47 350	66 199	11 536	238 764	8 929,8
Vekovošpecifická chorobnosť	23 645,7	22 354,5	20 715,5	4 485,8	2 871,7	8 929,8	

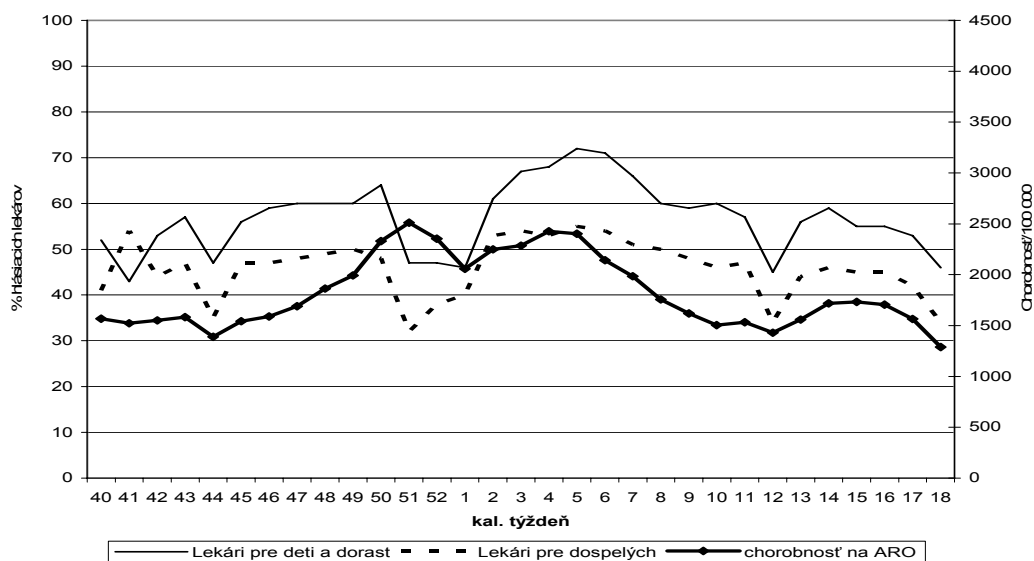
Priemerná proporcia hlásiacich lekárov na Slovensku v priebehu sezóny bola 51,3% (56,8% pediaterov a 45,8% lekárov pre dospelých). V každom týždni bola hlásna disciplína pediaterov lepšia ako lekárov pre dospelých. V oboch skupinách lekárov bola najvyššia proporcia hlásiacich lekárov v Žilinskom a Trenčianskom kraji a najnižšia v Bratislavskom kraji. Relatívne nízka bola aj v Nitrianskom (Graf 6.IV.3.8). V porovnaní so sezónou 2007-2008 sa zvýšila proporcia hlásiacich pediaterov o 5,4%, kým u lekárov pre dospelých nedošlo k zlepšeniu hlásnej povinnosti.

Graf 6.IV.3.7 Akútne respiračné ochorenia, SR, sezóna 2007-2008
Územné porovnanie priemernej proporcie hlásiacich



Proporcia hlásiacich lekárov, tak pediaterov ako aj lekárov pre dospelých, bola najvyššia v 4. a 5. kal týždni, kedy bolo zaznamenané druhé maximum chorobnosti v tejto sezóne. Najnižšia, tak ako zvyčajne, bola počas vianočných sviatkov (Graf 6.IV.3.7).

Graf 6.IV.3.8 Akútne respiračné ochorenia, SR, sezóna 2007-2008
Proporcia hlásiacich lekárov v SR podľa kalendárnych týždňov



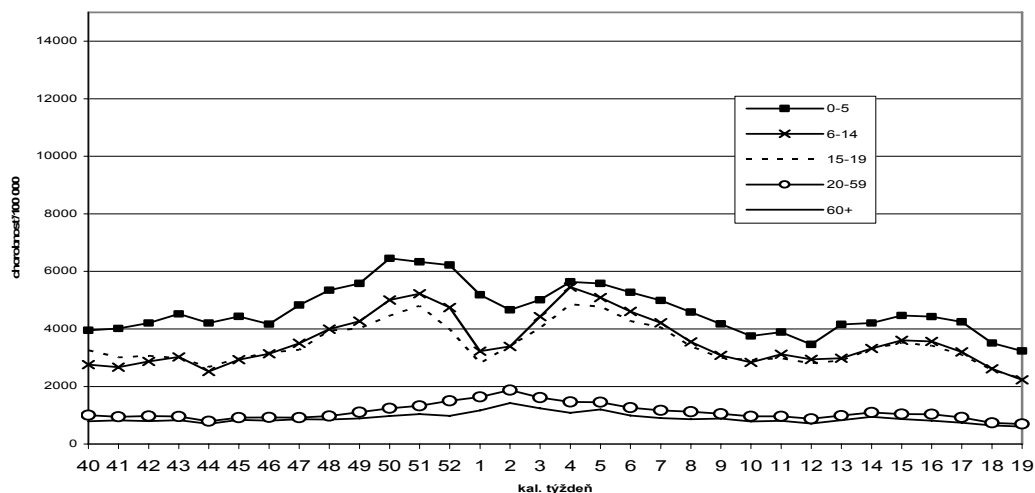
Vekovo-špecifická chorobnosť:

Najvyššia vekovo špecifická chorobnosť na ARO bola vo vekovej skupine 0-5 ročných, kde bolo zistených 263 584 ochorení, čo je celková chorobnosť 146812,7/100 000. V skupine školopovinných detí 6-14 ročných bolo 374 100 ochorení, chorobnosť 117 412,6/100 000, v skupine 15-19 ročných adolescentov ochorelo 254 318, čo je chorobnosť 111 263,4/100 000. Najnižšia vekovo špecifická chorobnosť bola v skupine 60 ročných a starších, 113 331 čo je 28 211,6/100 000 (Tab. 6.IV.3.9).

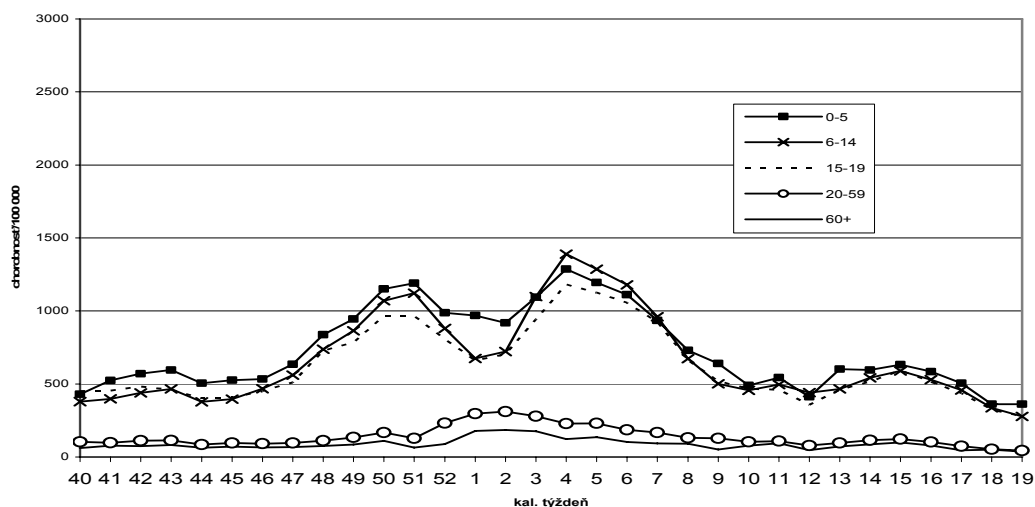
Najvyššia vekovo špecifická chorobnosť na CHPO bola vo vekovej skupine detí do 5 rokov, kde bolo hlásených 42 453 ochorení, čo je celková chorobnosť 23 645,7/100 000 a v skupine detí 6-14 ročných, kde ochorelo 71 226 osôb, čo je chorobnosť 22 354,5/100 000 (Tab. 6.IV.3.10).

V čase vrcholiaceho výskytu ochorení bola najvyššia chorobnosť na ARO zaznamená u detí predškolského veku, ale u CHPO v tomto období prevažovali ochorenia u detí školského veku (Graf 6.IV.3.9, Graf 6.IV.3.10).

Graf 6.IV.3.9 Vekovo špecifická chorobnosť na ARO v Slovenskej republike v sezóne 2007-2008



Graf 6.IV.3.10 Vekovo špecifická chorobnosť na CHPO v Slovenskej republike v sezóne 2007-2008



Chorobnosť v krajoch:

Najvyššia chorobnosť na ARO bola zaznamenaná v Nitrianskom kraji (61 423,4/100 000) a vyššia ako celoslovenská chorobnosť bola zaznamenaná aj v Trnavskom (59 858,0), Žilinskom (57 326,8) a Košickom kraji (57 045,1). Chorobnosť na CHPO bola najvyššia v Nitrianskom kraji (12 560,9/100 000) a vyššia ako celoslovenská chorobnosť bola aj v Trnavskom (11 381,8/100 000) a Banskobystrickom kraji (9 899,4/100 000) (Tab.6.IV.3.10).

Komplikácie:

Komplikovaný priebeh ochorení bol hlásený u 44 293 chorých na ARO, čo je 2,9% z celkového počtu chorých. V predchádzajúcej sezóne to boli 4% z počtu chorých. Najčastejšie išlo o sinusitídy, ktoré z celkového počtu komplikácií tvorili takmer 50 % (Tab.6.IV.3.11).

Tab. 6.IV.3.11 Komplikácie ARO, SR, sezóna 2007-2008
Rozdelenie podľa klinických príznakov

Druh komplikácie	Počet komplikácií		
	abs.	% z počtu komplikácií	% z počtu ochorení (ARO)
bronchopneumónia a pneumónia	12815	28,9	0,8
otitída	9521	21,5	0,6
sinusitída	21957	49,6	1,4
SR	44 293	100,0	2,9
Celkový počet ARO	1 522 538		

Najvyššia proporcia z celkového počtu komplikácií bola vo vekovej skupine 20-59 ročných dospelých (31,5%), ktorí zrejme navštívili lekára až v prípade komplikovaného priebehu ochorenia.

Bronchopneumónia a pneumónia najčastejšie komplikovala priebeh ochorení vo vekovej skupine 60 ročných a starších. V tejto vekovej skupine sa vyskytlo 49,3% z celkového počtu bronchopneumónií a pneumónií. Na sinusitídu ochorelo najviac osôb v skupine 15-19 ročných adolescentov (66,1%). U malých detí prevažovali ochorenia

komplikované otitídou (42,0%) a v tejto skupine bola aj najvyššia proporcia ochorení na otitídu (Tab. 6.IV.3.12).

Tab. 6.IV.3.12 Komplikácie ARO podľa veku, SR, Sezóna 2007-2008

Druh komplikácie	Veková skupina										Spolu	
	05		6-14		15-19		20-59		60+			
	abs	%	abs	%	abs	%	abs	%	abs	%	abs	%
hrdlo-panoľo-apanoľo	283	30,4	282	23,9	1312	19,6	463	33,2	1185	49,3	1285	28,9
otitída	396	42,0	278	23,5	99	1,43	158	11,3	28	11,1	951	21,5
sinusitída	257	27,6	622	52,5	487	6,61	746	55,5	953	39,6	2197	49,6
Spolu	936	100,0	1182	100,0	608	100,0	1369	100,0	246	100,0	4423	100,0
Proporcia celkového počtu komplikácií	21,1		26,8		15,1		31,5		5,4			

Laboratórna diagnostika:

V sezóne 2007-2008 bolo v Slovenskej republike v troch virologických laboratóriách vyšetrených 685 výterov z nosa a hrdla, z toho bolo 244 (35,6%) pozitívnych. Izolovalo sa 230 vírusov chrípky a 14 iných nechrípkových vírusov. V etiológii chrípkových ochorení dominoval vírus chrípky typu A. Bolo izolovaných 162 kmeňov, čo je 70,4% z počtu izolovaných kmeňov vírusu chrípky. Vírus chrípky typu B sa zistil 68x, čo je 29,6% z izolovaných kmeňov (Graf 6.IV.3.11).

Z vírusov chrípky typu A išlo o nasledovné subtypy:

- 120 x A/Solomon Islands/3/2006 (H1N1) - like
- 1 x AH3 bez určenia neuraminidázy
- 41 x A bližšie neurčené

Z vírusov chrípky typu B bolo 40 určených ako B/Egypt/144/2005-like a 28 kmeňov nebolo bližšie určených.

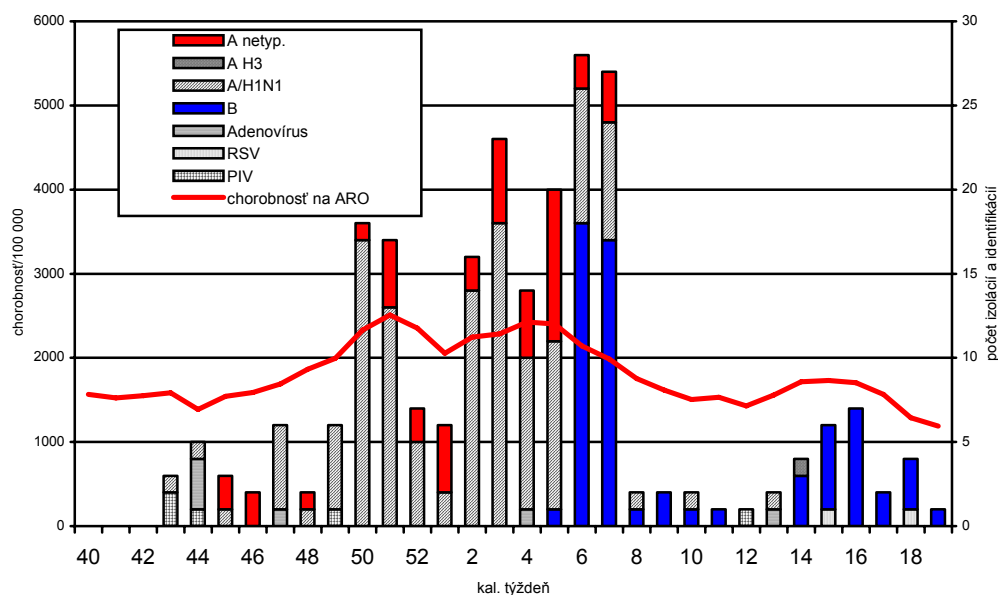
Z celkového počtu vzoriek virologicky vyšetrených v Slovenskej republike bolo v Národnom referenčnom laboratóriu pre chrípku vyšetrených 364. Z toho 161 (44,2%) bolo pozitívnych (129x A, 32x B). Vo virologickom laboratóriu RÚVZ Banská Bystrica bolo vyšetrených 172 vzoriek biologického materiálu, z nich bolo 68 (39,5%) pozitívnych (32 x A, 36 x B). Vo virologickom laboratóriu RÚVZ Košice bolo vyšetrených 149 vzoriek biologického materiálu, z nich bola jedna (0,7%) pozitívna (vírus chrípky typu A H1N1).

Izolované a identifikované vírusy chrípky typu A boli antigénne zhodné s vakcinálnymi kmeňmi vírusov chrípky.

Nechrípková etiológia v sezóne 2007-2008 bola dokázaná len v NRL pre chrípku a to v štrnástich prípadoch. Identifikované boli:

- 6 x vírus parainfluenzy
- 6 x adenovírus
- 2 x RS vírus.

Graf 6.IV.3.11 ARO v Slovenskej republike v sezóne 2007-2008
Chorobnosť a etiológia podľa kalendárnych týždňov



Nazofaryngeálne výtery na pokus o izoláciu vírusu sa odoberali od začiatku sezóny a ich počet sa postupne zvyšoval v súlade so vzostupom chorobnosti. Prvý záchyt vírusu chrípky bol už v 43. kalendárnom týždni. Až do 4. kal. týždňa boli izolované výlučne vírusy A H1N1. V ďalšom období prevažovali vírusy chrípky typu B.

Úmrtia:

V sezóne 2007-2008 nebolo hlásené úmrtie na chrípku.

Záver:

V sezóne 2007-2008 bolo v Slovenskej republike hlásených 1 522 538 ARO, z toho 238 764 ochorení klinicky vyhovovalo štandardnej definícii chrípky. Typická zimná epidémia nebola zaznamenaná. V etiológii ochorení dominoval vírus chrípky A H1N1. Komplikácie boli hlásené u 3% chorých. Najčastejšie išlo o zápaly stredného ucha. Úmrtia na chrípku hlásené neboli.

Vyhodnotenie zaočkovanosťi proti chrípke v chrípkovej sezóne 2007-2008 v Slovenskej republike

V sezóne 2007-2008 boli na očkovanie proti chrípke použité očkovačie látky: Fluarix (GlaxoSmithKline), Vaxigrip (Sanofi Pasteur), Begrivac a Influvac (Solvay Pharma). Očkovanie proti chrípke bolo plne hrazené zdravotnými poisťovňami na základe opatrenia Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky, ktorým sa vydáva zoznam liečiv a liekov plne uhrádzaných alebo čiastočne uhrádzaných na základe verejného zdravotného poistenia, pre vybrané skupiny populácie. V tejto chrípkovej sezóne sa všetky zdravotné poisťovne rozhodli očkovačiu látku v plnej miere hraďiť, bez ohľadu na horeuvedené opatrenie, všetkým záujemcom o očkovanie.

Očkovačie látky obsahovali podľa odporúčaní SZO kmene vírusu chrípky podobné s kmeňmi:

- A/Solomon Islands/3/2006 (H1N1)
- A/Wisconsin/67/2005 (H3N2)
- B/Malaysia/2506/2004

Zloženie očkovačích látok aktualizuje Svetová zdravotnícka organizácia pred každou chrípkovou sezónou na základe výsledkov sledovania cirkulácie vírusov chrípky v populácii a analýzy ich antigénnych vlastností v rámci Globálneho programu surveillance chrípky, do ktorého je zapojené aj Slovensko.

Údaje o spotrebe očkovačej látky proti chrípke na Slovensku v chrípkovej sezóne 2007-2008 vychádzali z údajov o počte dávok očkovačej látky distribuovaných do lekární a z údajov poskytnutých zdravotnými poisťovňami. V chrípkovej sezóne 2007-2008 bolo distribuovaných 682 117 dávok očkovačích látok proti chrípke (Tab.6.IV.3.13). Z tohto množstva uhrádzali zdravotné poisťovne 593 920 (87,1%) dávok očkovačích látok a zvyšných 88 197 (12,9%) dávok pripadlo na samoplatcov (Tab. 6.IV.3.14).

Tab.6.IV.3.13 Druh a množstvo očkovačej látky proti chrípke dovezenej v sezóne 2007- 2008

Očkovačia látka	Počet dávok
Fluarix	3 414
Influvac	435 685
Begrivac	10 617
Vaxigrip	226 752
Vaxigrip Junior	5649
Spolu	682 117

Zaočkovanosť podľa veku v sezóne 2007-2008 bolo možné zistiť len u tých osôb, ktorým očkovačiu látku uhrádzali zdravotné poisťovne. Podľa evidencie poisťovní bolo vo vekovej skupine do 15 rokov očkovaných spolu 75 678 detí (7,8% populácie tejto vekovej skupiny). V skupine 16 – 58 ročných bolo očkovaných spolu 209 672 osôb (6,0%) a v skupine 59 ročných a starších bolo zaočkovaných 308 570 osôb (33,4%) očkovačimi látkami hrazenými zdravotnými poisťovňami. Časť vakcín proti chrípke, ktorá pripadla na tzv. samoplatcov, u ktorých sa vek zistiť nedal (88 197 dávok), sme kvôli jednoduchosti priradili k vekovej skupine 16-58 ročných (Tab. 6.IV.3.14).

Tab. 6.IV.3.14 Spotreba očkovacej látky proti chrípke v SR v chrípkovej sezóne 2007-2008 podľa spôsobu jej hradenia a vekových skupín

Veková skupina	Počet dávok - hradenie					
	Zdravotné poisťovne		Súkromné osoby		Spolu	
	abs.	%*	abs.	%*	abs.	%*
0-15 rokov	75 678	7,8	0	-	75 678	7,8
16-58 rokov	209 672	6,0	88 197**	2,5	297 869**	8,5
59 rokov a starší	308 570	33,4	0	-	308 570	33,4
Spolu	593 920	11,0	88 197	1,6	682 117	12,66

* % z počtu obyvateľov

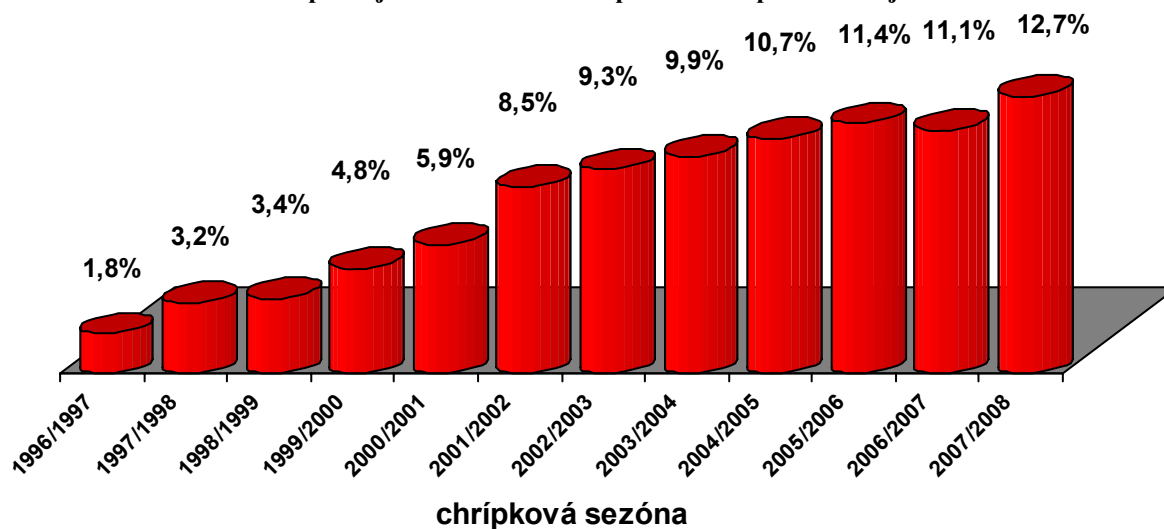
** vek nezistený, údaj nepresný

V dôsledku toho, že v chrípkovej sezóne 2007-2008 sa všetky zdravotné poisťovne rozhodli uhrádzať očkovaciu látku proti chrípke všetkým záujemcom o očkovanie, došlo v porovnaní s predchádzajúcou chrípkovou sezónou k zvýšeniu počtu dávok očkovacích látok proti chrípke hradených poisťovňami až o 230 794 (64,2%).

Zo zdravotných poisťovní najvyšší počet dávok očkovacej látky proti chrípke uhradila Všeobecná zdravotná poisťovňa – 379 868 dávok, Spoločná zdravotná poisťovňa 64 870 dávok, Dôvera 64 133, Chemická zdravotná poisťovňa Apollo 51 219 dávok, a Union 33 830 dávok.

Z horeuvedených údajov možno usudzovať, že v chrípkovej sezóne 2007-2008 bolo očkovaním proti chrípke chránených 12,7% populácie Slovenska (Tab.6.IV.3.14, Graf 6.IV.3.12), zatiaľ čo v predchádzajúcej sezóne to bolo 11,1%. V porovnaní s predchádzajúcou sezónou, bolo dovezené väčšie množstvo očkovacej látky a vďaka intenzívnemu informovaniu verejnosti o význame očkovania proti chrípke, došlo aj k zvýšeniu záujmu o očkovanie. Aj napriek priaznivej situácii Slovenská republika dosiaľ nedosahuje úroveň zaočkovanosti krajín Európskej únie, USA, Kanady a Japonska, kde zaočkovanosť populácie dosahuje v priemere 16,5%. Cieľom Európskej únie je dosiahnuť 30 % zaočkovanosť celkovej populácie.

Graf 6.IV.3.12 Proporcija populácie Slovenska zaočkovanej proti chrípke v chrípkovej sezóne 2007-2008 v porovnaní s predchádzajúcimi sezónami



Záver:

V sezóne 2007-2008 bolo v Slovenskej republike distribuovaných 682 117 dávok očkovacích látok proti chrípke. Z tohto množstva uhradili zdravotné poisťovne 593 920 (87,1%) dávok očkovacích látok a zvyšných 88 197 (12,9%) dávok pripadlo na samoplatcov. Zaočkovanosť populácie Slovenskej republiky dosiahla 12,7%. Vo vekovej skupine do 15 rokov bolo očkovaných 75 678 detí čo predstavuje 7,8% z počtu obyvateľov tejto vekovej skupiny. Vo vekovej skupine 16 – 58 ročných bolo zaočkovaných spolu 297 869 osôb (8,5%) a v skupine 59 ročných a starších bolo zaočkovaných 308 570 osôb (33,4%). Všetky zdravotné poisťovne hradili očkovaciu látku všetkým občanom, ktorí mali o to záujem.

Medzinárodná spolupráca pri zabezpečení surveillance chrípky

V rámci medzinárodnej spolupráce Odbor epidemiológie ÚVZ SR spolupracoval na úlohách európskej siete pre chrípku (EISS - European Influenza Surveillance Scheme), ktorej začiatky spadajú do roku 1995 a Slovenská republika je jej riadnym členom od roku 2004. Úlohou EISS 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 kolujúce v populácii s cieľom porovnať ich so zložením očkovacej látky. Od septembra 2008 EISS prešla do gescie Európskeho centra pre kontrolu infekčných chorôb (ECDC), ktoré prehlbuje úzku spoluprácu s WHO. Systém hlásenia však zostal nezmenený (klinické + laboratórne údaje). Do siete EISS zasielajú pracovníci odboru epidemiológie počas celého roka pravidelné týždenné hlásenia o chorobnosti, o aktivite chrípky a jej geografickom rozšírení.

Informácie zo všetkých spolupracujúcich krajín sa spracovávajú týždenne do bulletinu EISS, ktorý je k dispozícii na internetovej adrese www.eiss.org.

Slovenská republika sa rovnako podieľa na spolupráci s WHO a to prostredníctvom členstva v medzinárodných sieťach Global Influenza Surveillance Network (GISN) a FluNet. V rámci úzkej spolupráce s WHO Národné referenčné laboratórium pre chrípku taktiež úzko spolupracuje s referenčným laboratóriom WHO pre Európu v Londýne.

6.IV.4 Neuroinfekcie

6.IV.4.1 Meningokoková meningitída A 39

V roku 2008 bolo v Slovenskej republike hlásených 55 invazívnych meningokokových ochorení čo je chorobnosť 1,0 / 100 000 obyvateľov. Oproti roku 2007 je to vzostup o 48,6%. Jeden prípad nosičstva hlásený do EPIS nie je zahrnutý do analýzy. Z počtu hlásených ochorení bolo 48 laboratórne potvrdených. Klinicky išlo 30x o meningitídu, v ostatných prípadoch išlo o meningitídu so sepsou, alebo meningokokovú sepsu. U Rómov bolo evidovaných 20 prípadov, čo je 36,4% z celkového počtu ochorení.

Výskyt ochorení bol prevažne sporadický, zaznamenali sa 3 rodinné výskyty v rómskych rodinách s počtom 2 – 4 osoby. V jednej rodine z okresu Revúca ochoreli v čase od 11.1. do 16.1.2008 3 osoby. Od chorých sa izolovala 1x *N.meningitidis* bez určenia séroskupiny, 1x séroskupina B, od 1 chorého, ktorý exitoval, biologický materiál nebol odobraný na laboratorne vyšetrenie. V ďalšej rodine z okresu Brezno ochoreli v čase 21.4. do 23.4. 2008 3 osoby, z nich u dvoch bola izolovaná séroskupina B. V tejto rodine dňa 9.9.2008 vzniklo opakované ochorenie a 29.9.2008 ochorel aj ďalší člen rodiny. Obidve ochorenia boli vyvolané séroskupinou B.

V okrese Liptovský Mikuláš vznikli v dňoch 25.9.2008 a 20.10.2009 dve ochorenia v rodine vyvolané séroskupinou B.

Vývoj chorobnosti na meningokokové invazívne ochorenia od roku 1983 je zobrazený na Grafe 6.IV.4.1. Ochorenia boli hlásené zo všetkých krajov Slovenska. Najvyššia chorobnosť bola v Košickom kraji (1,9/100 000) a v Banskobystrickom kraji (1,7/100 000). Ochorenia sa vyskytli v 31 (39,2%) zo 79 okresov Slovenska. Najvyššia chorobnosť na 100 000 obyv. bola zaznamenaná v okresoch Revúca (9,9), Spišská Nová Ves (9,3) a Brezno (7,8) (Tab.6.IV.4.1, Mapa 6.IV.4.1).

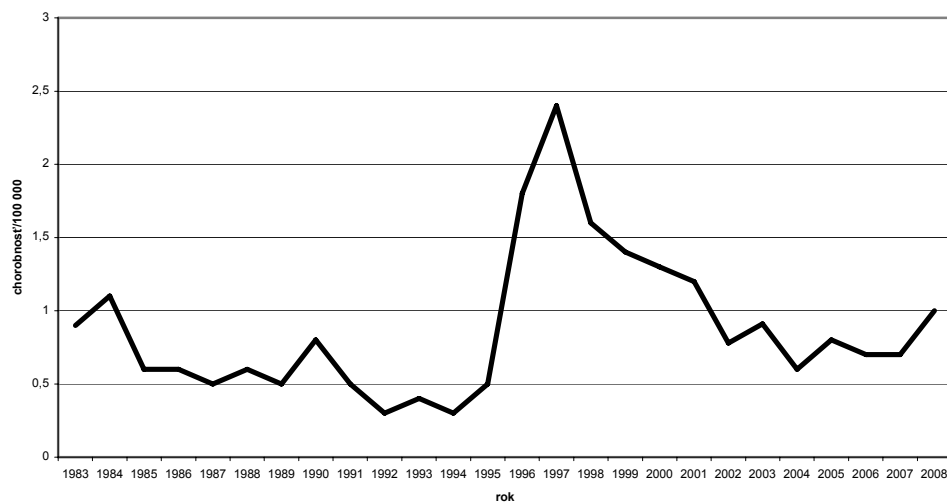
Hlásené boli 4 úmrtia. Dvakrát sa určila skupina B (0 a 2 ročné deti), 1x likvor nebol odobratý (3 ročné dieťa), 1x bola hemokultúra negatívna a likvor nebol odobratý (0 ročné dieťa).

Tab. 6.IV.4.1 Invazívne meningokokové ochorenia, SR, 2008
výskyt podľa okresov a krajov

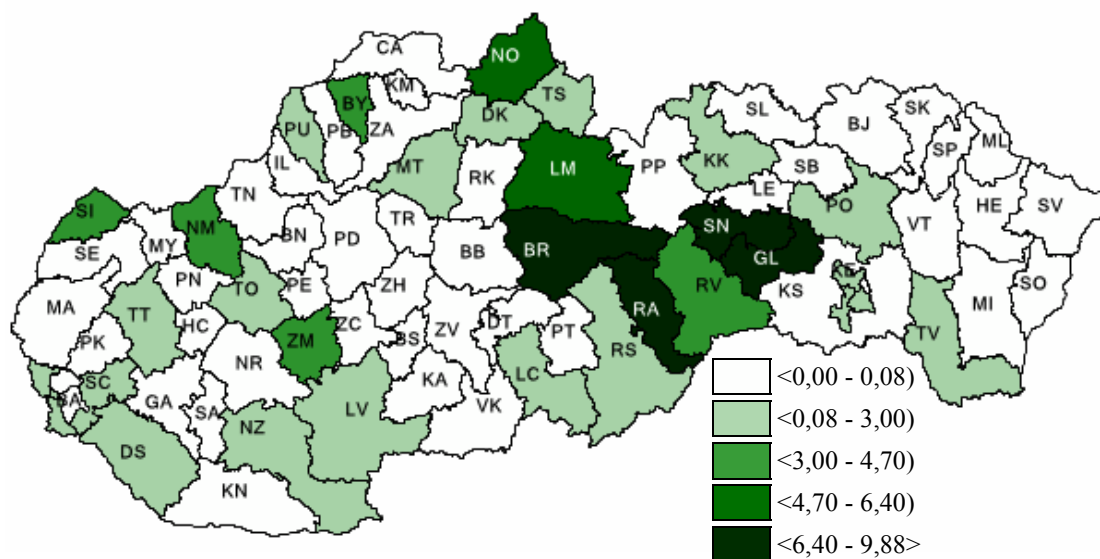
Kraj	Počet ochorení		Okres	Počet ochorení	
	abs.	chorobnosť/100 000		abs.	chorobnosť/100 000
Bratislavský	4	0,7	Bratislava I	1	2,4
			Bratislava V	1	0,8
			Bratislava IV	1	1,1
			Senec	1	1,7
Trnavský	4	0,7	Dunajská Streda	1	0,9
			Skalica	2	4,2
			Trnava	1	0,8
Trenčiansky	3	0,5	Nové Mesto nad Váhom	2	3,2
			Púchov	1	2,2

Kraj	Počet ochorení		Okres	Počet ochorení	
	abs.	chorobnosť/100 000		abs.	chorobnosť/100 000
Nitriansky	5	0,7	Topoľčany	1	1,4
			Zlaté Moravce	2	4,7
			Nové Zámky	1	0,7
			Levice	1	0,8
Žilinský	10	1,4	Dolný Kubín	1	2,5
			Námestovo	3	5,1
			Liptovský Mikuláš	4	5,5
			Tvrdošín	1	2,8
			Bytča	1	3,2
Banskobystrický	11	1,7	Brezno	5	7,8
			Lučenec	1	1,4
			Rimavská Sobota	1	1,2
			Revúca	4	9,9
Prešovský	3	0,4	Kežmarok	2	3,0
			Prešov	1	0,6
Košícký	15	1,9	Spišská Nová Ves	7	7,3
			Rožňava	2	3,2
			Trebišov	1	1,0
			Košice I	1	1,5
			Gelnica	2	6,4
			Košice II	1	1,2
			Košice IV	1	1,8
			Slovenská republika	55	1,0

Graf 6.IV.4.1 Meningokokové invazívne ochorenia, SR, 1983 – 2008



**Mapa 6.IV.4.1 Invazívne meningokokové ochorenia, SR, 2008
výskyt podľa okresov**



Ochorenia boli zaznamenané vo všetkých štandardných vekových skupinách. Najvyššia vekovošpecifická chorobnosť bola rovnako ako v predchádzajúcich rokoch evidovaná u detí 0 ročných (18,5/100 000) a u 1 - 4 ročných (4,7/100 000). Väčšina ochorení (76,4%) bola vo veku do 20 rokov. U starších ako 20 ročných sa ochorenia zisťovali len ojedinele (Tab. 6.IV.4.2).

Tab. 6.IV.4.2 Invazívne meningokokové ochorenia, SR, 2008, vekovošpecifická chorobnosť

Veková skupina	Počet ochorení	
	abs.	chor.
0	10	18,5
1 – 4	10	4,7
5 – 9	9	3,4
10 – 14	5	1,6
15 – 19	8	2,0
20 – 24	3	0,7
25 – 34	4	0,4
35 – 44	2	0,3
45 – 54	2	0,3
55 – 64	1	0,2
65 +	1	0,2
Spolu	55	1,0

Analýza výskytu podľa kalendárnych mesiacov ukázala, že najviac ochorení vzniklo v prvom štvrtroku a to 17 z celkového počtu hlásených ochorení (Tab. 6.IV.4.3).

Tab. 6.IV.4.3 Invazívne meningokokové ochorenia, SR, sezónny výskyt ochorení v roku 2008

Mesiac	Počet ochorení	
	abs.	%
Január	7	12,7
Február	5	9,1
Marec	5	9,1
Apríl	10	18,2
Máj	2	3,6
Jún	1	1,8
Júl	5	9,1
August	4	7,3
September	6	10,9
Október	3	5,5
November	1	1,8
December	6	10,9
Spolu	55	100,0

U ochorení, ktoré boli laboratórne potvrdené bol etiologický agens *N.meningitidis* dokázaný 36x kultivačne, 9x dôkazom antigénu a 3x len mikroskopicky.

Skupinová sérotypizácia meningokokov bola robená u 45 (81,8%) chorých. Prevažovala séroskupina B (32x), 4x sa zistila skupina C, 2x išlo o skupinu Y alebo W135, 1x o skupinu Y.

Medzinárodná spolupráca

V predchádzajúcich rokoch medzinárodná spolupráca spočívala v zasielaní požadovaných údajov a informácií do Európskej skupiny pre monitorovanie meningokokových infekcií (EMGM) a do siete Európskej komisie pre invazívne bakteriálne infekcie EU-IBIS so sídlom v Health Protection Agency (HPA) Londýn. V roku 2008 sieť pre meningokokové ochorenia prešla do ECDC (európske centrum pre kontrolu chorôb) a ÚVZ SR je za Slovensko kontaktným bodom.

6.IV.4.2. Bakteriálna meningitída – G 00

V roku 2008 bolo hlásených 104 ochorení (chor. 1,93/100.000), čo je oproti roku 2007 pokles o 10% a oproti 5 ročnému priemeru je výskyt nižší o 11%.

Ochorenia boli hlásené zo všetkých krajov SR s maximom v kraji Bratislavskom (3,27), najnižšou chorobnosťou v kraji Prešovskom (0,62).

Ochorelo 71 mužov a 33 žien.

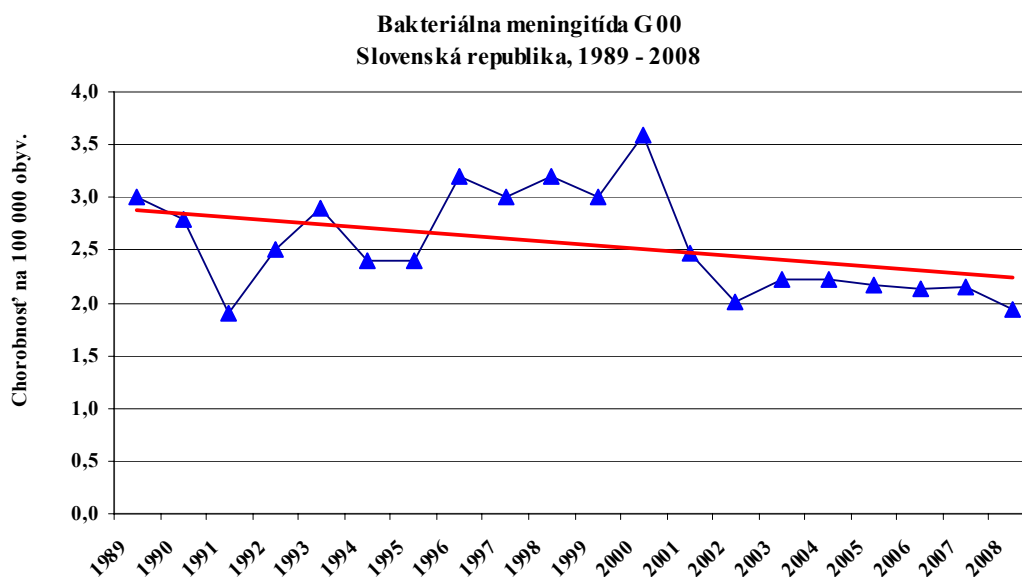
Z hľadiska vekovo špecifickej chorobnosti najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná u 0 ročných detí (11,07), najnižšia u 10-14 ročných osôb (0,63). Ochorenia sa vyskytli vo všetkých vekových skupinách.

Ochorenia sa vyskytovali počas celého roka s maximom výskytu v januári – 16 prípadov, najmenej osôb ochorelo v decembri – 4 prípady.

5 ochorení skončilo úmrtím. Úmrtnosť je 0,09/100.000, smrtnosť – 4,8%.

Ako nozokomiálna nákaza bolo vykázaných 15 ochorení.

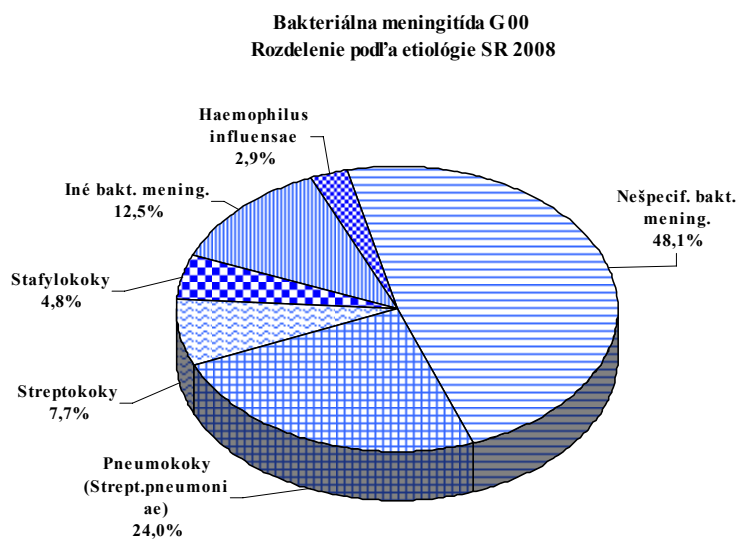
Graf 6.IV.4.2



Etiológia:

- G00.0 *Haemophilus influenzae* – 3x
- G00.1 *Streptococcus pneumoniae* – 25x
- G00.2 Iné streptokoky – 8x – z toho:
 - Str. parasanguis* – 1x
 - Str. sanguis* – 1x
 - Str. beta haemolyticus sk. B* – 2x
 - Str. viridans* – 3x
 - Str. iný* – 1x
- G00.3 *Staphylococcus* – 5x, z toho:
 - Staph. warneri* – 1x
 - Staph. aureus* – 4x
- G00.8 Iné baktérie – 13x – z toho:
 - Klebsiella pneumoniae* – 6x
 - Gram pozit mikroorg. – 1x
 - E.coli* – 2x
 - Pseudomonas aeruginosa* – 3x
 - Iné špecif. mikroorg. – 1x
- G00.9 Nešpecifikované mikroorganizmy – 50x

Graf 6.IV.4.3



Úmrtia:

Okres Námestovo – (dg. G00.1) zaznamenal 1 úmrtie u 65 ročného muža na pneumokokový zápal mozgových plien. Pacient bol nájdený mŕtvy v mieste trvalého bydliska. Pri pitve bola zistená hnisavá v.s. bakteriálna meningitída. Z materiálu z mozgových blán odobratého post mortem bol izolovaný *Streptococcus pneumoniae*. Muž nebol u obvodnej lekárky niekoľko rokov, žil so synom, ktorý bol následne liečený na ťažký zápal pľúc.

Okres Námestovo – (dg.G 00.8) zaznamenal 1 úmrtie 60 ročnej ženy na iný bakteriálny zápal mozgových blán. Pacientka bola privezená na hospitalizáciu RZP v bezvedomí, bola podchladená, nekludná. Na druhý deň zomrela. Bola vykonaná pitva, pri ktorej bola zistená purulentná meningitída. Zo steru z mozgu boli vykultivované *Klebsiella pneumoniae*, z pomnoženia *Aeromonas sp.*, *Streptococcus agalactiae*.

Okres Námestovo – (dg. G00.3) zaznamenal úmrtie na stafylokokovú meningitídu u 4 ročného chlapca. V kultivačnom náleze z likvoru bol zistený *Staphylococcus aureus*.

Okres Vranov nad Topľou – (G 00.8) zaznamenal 1 úmrtie u 2,5 mesačného rómskeho dieťaťa na bakteriálnu meningitídu. Dieťa bolo prijaté na detské oddelenie Vranovskej nemocnice s TT 38,8°C, dieťa stonalo, v priebehu 2 hodín po prijímaní sa vyvinuli petechie, sufúzie. V ten istý deň prevezené letecky na ARO DFNSP Košice, kde následne v ten istý deň exitovalo. Z pitevného materiálu z likvoru a thymu bola vykultivovaná *E.coli*.

Okres Bratislava III – (dg. G00.8), úmrtie 21 ročného muža, ktorý bol s kranio cerebrálnym poranením, početnými kontúznymi ložiskami mozgu a epidurálnym hematómom po autonehode hospitalizovaný na Neurochirurgickej klinike FNŠP Bratislava, Nemocnica akad. L. Dédera. Bola vykonaná dekompresívna kraniotómia a externá drenáž postranných komôr. Na 4. pooperačný deň sa rozvinuli meningeálne príznaky. Napriek intenzívnej antibiotickej liečbe v likvore pretrvávali zápalové markery, hydrocefalus s výrazným periventrikulárnym edémom vpravo. Po zavedení kontralaterálnej externej komorovej drenáže sa klinický stav pacienta zhoršil, došlo k respiračnej insuficiencii až spontánnej dychovej inaktivite, fixovanej mydriáze a mozgovej smrti. Z listu o obhliadke mŕtveho bola purulentná meningitída označená ako prvotná príčina smrti. Etiologicky v likvore bola dokázaná *Klebsiella*.

6.IV.4.3 Vírusová meningitída – A 87

V roku 2007 bolo hlásených 491 prípadov ochorení (chor. 9,09/100 000), čo je oproti 5 ročnému priemeru 3,62-násobný vzostup. Ochorenia sa vyskytli vo všetkých krajoch SR s maximom v kraji Banskobystrickom (18,18), v okrese Lučenec bola chorobnosť na túto diagnózu 69,82/100 000 a a prevyšovala celoslovenskú chorobnosť 7,68 x a v okrese Levoča 55,24/100 000 a prevyšovala celoslovenskú 6,07x.

Ochorelo 297 mužov a 194 žien.

Ochorenia sa vyskytli u pacientov z každej vekovej skupiny, najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola zaznamenaná vo vekovej skupine 10-14 ročných detí (24,92) najnižšia v skupine 65 ročných a starších (1,08).

Ochorenia sa vyskytovali počas celého roka s maximom výskytu v letných mesiacoch august a september, kedy sa vyskytlo 259 prípadov t.j. 52,6% celoročného výskytu.

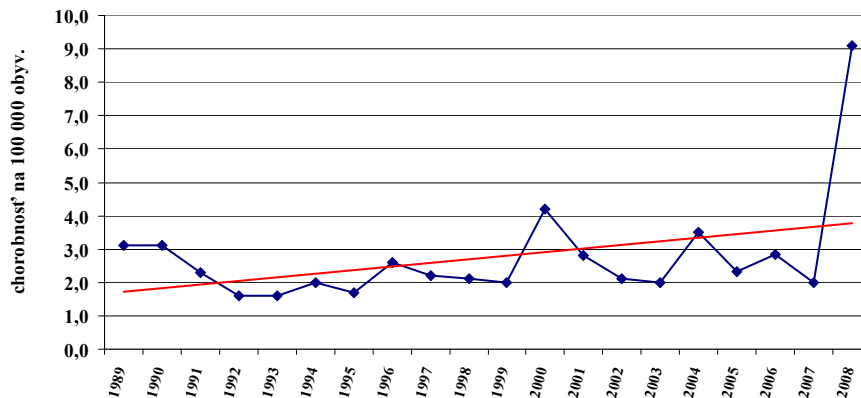
Diagnóza bola zväčša stanovená na základe klinického obrazu a biochemického vyšetrenia likvoru. Virologická diagnostika bola úspešná v 70 prípadoch t.j. 14,26%. Zo stolice alebo likvoru boli dokázané vírusy:

- ECHO 30 – 29x
- ECHO 4 – 26x
- Enterovírusy bližšie nešpecifikované – 6x
- ECHO nešpecifikované – 3x
- ECHO 25 – 1x
- ECHO 6 – 1x
- ECHO 14 – 1x
- COX B 3 – 1x
- COX B 4 – 1x
- COX B 5 – 1x

Ani jedno ochorenie neskončilo úmrtím.

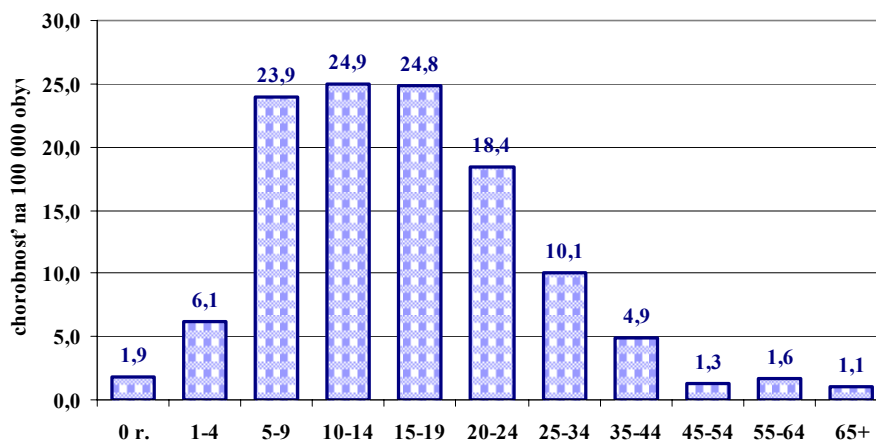
Graf 6.IV.4.4

Výskyt vírusovej meningitídy
Slovenská republika, 1989 - 2008



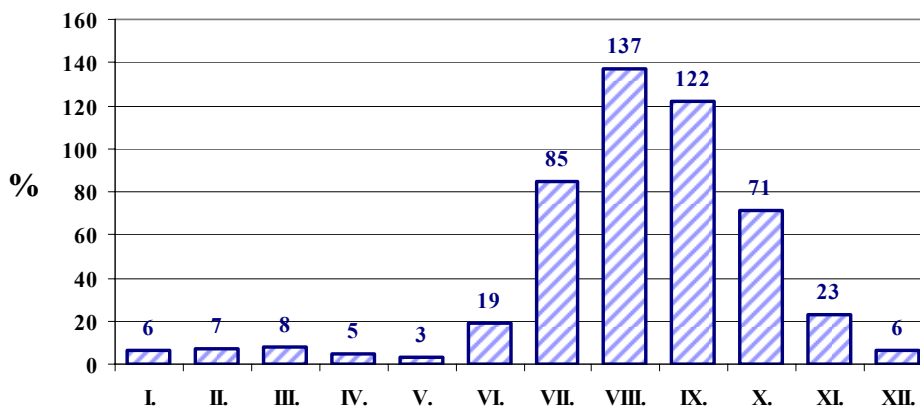
Graf 6.IV.4.5

Vírusová meningitída A 87
Rozdelenie podľa vekových skupín - SR 2008



Graf 6.IV.4.6

**Vírusová meningitída A 87
Rozdelenie podľa sezonality - SR 2008**



6.IV.4.4 Iné vírusové encefalitídy a nešpecifikované vírusové encefalitídy – A 85.8, A 86

Hlásených bolo 39 ochorení (chor. 0,72/100 000), oproti roku 2007 je to vzostup o 56%, oproti 5 ročnému priemeru je to vzostup o 32%.

Ochorenia boli hlásené z Trnavského (1), Trenčianskeho (1), Nitrianskeho (29), Žilinského (2), Banskobystrického (5) a Košického (1) kraja. Najvyššia chorobnosť (4,10) bola zaznamenaná v Nitrianskom kraji.

Ochorenia postihli pacientov vo všetkých vekových skupinách s výnimkou 0 ročných pacientov s najvyššou chorobnosťou vo vekovej skupine 10-14 ročných osôb (3,47).

Ochorenia sa vyskytovali počas celého roku s maximom výskytu v septembri (6 prípadov).

Ochorelo 27 mužov a 12 žien.

Ani v jednom prípade nebola etiológia ochorenia dokázaná.

Ochorenia skončili uzdravením.

6.IV.4.5 Iné nešpecifikované infekcie nervovej sústavy nezaradené inde – A 89

V priebehu roka boli hlásené 2 ochorenia (chor. 0,04/100.000), čo je o 1 menej ako v roku 2007. Obe ochorenia boli hlásené z Nitrianskeho kraja (chor. 0,28) u pacientov vo vekovej skupine 10-14 ročných detí. V tejto skupine bola chorobnosť 0,63. Ochoreli muži v mesiacoch apríl a september.

Diagnóza bola stanovená na základe klinického obrazu a biochemického vyšetrenia likvoru. Etiologicky ani epidemiologicky sa ochorenia nepodarilo objasniť.

6.IV.4.6 Iné vírusové meningitídy a encefalitídy – B 00.3, B 00.4, B 01.0, B 01.1, B 02.0, B 02.1

6.IV.4.6.1 Herpetickovírusová meningitída B 00.3

Zaznamenali sme 1 ochorenie (chor. 0,02/100 000), je to 5-násobný pokles oproti roku 2007. Išlo o pacienta z Nitrianskeho kraja vo vekovej skupine 15-19 ročných, ktorý ochorel v januári. V klinickom obraze boli silné bolesti hlavy, nauzea, zvracanie, opozícia šije. Sérologické vyšetrenie na protilátky proti vírusu herpes simplex bolo ELISA IgM pozitívne.

6.IV.4.6.2 Herpetickovírusová encefalitída B 00.4

Bolo hlásených 5 prípadov ochorení (0,09), je to o 2 ochorenia menej ako v roku 2007. Išlo o pacientov z krajov Bratislavského, Žilinského, Banskobystrického – po 1 prípade a z Prešovského kraja – 2 prípady vo vekových skupinách 35-44 = 2, 55-64 = 1 a vo vekovej skupine nad 65 rokov – 2.

Laboratórny dôkaz herpeticko-vírusovej etiológie bol potvrdený 1x metódou PCR, 1x sérologicky nálezom IgG a nálezom IgM protilátok v krvi ev. v likvore a 2x nebola diagnóza potvrdená laboratórnym dôkazom.

6.IV.4.6.3 Varicellová meningitída B 01.0

Boli hlásené 4 prípady ochorenia (chor. 0,07/100 000), v roku 2007 sa ochorenie nevyskytlo. Išlo o pacientov z Trnavského, Nitrianskeho, Banskobystrického a Prešovského kraja. Ochoreli deti vo veku 1-14 rokov: 1-4 = 2, 5-9 = 1 a 10-14 = 1.

K ochoreniu došlo v mesiaci február, júl, október a november.

Pacienti mali v klinickom obraze príznaky poškodenia CNS typu meningitídy.

Varicelóznou etiológiou bola dokázaná v 2 prípadoch prítomnosťou IgM a IgG protilátok v sére, 1x doplnená vyšetrením likvoru, kde bola metódou PCR dokázaná prítomnosť DNA.

V 1 prípade pred ochorením na meningitídu malo dieťa varičelózný výsev. V 1 prípade údaj o dôkaze etiológie chýbal.

6.IV.4.6.3 Varicellová encefalitída B 01.1

Zaznamenali sme 4 ochorenia (chor. 0,07/100 000) je to o 3 ochorenia viac ako v roku 2007. Išlo o deti vo veku 1-14 rokov: vo vekových skupinách 1-4 = 1, 5-9 = 2, 10-14 = 1.

Ochorenia sa vyskytli v januári, marci, máji a októbri.

Laboratórne nebolo ochorenie potvrdené sérologicky ani metódou PCR ani v jednom prípade. Dg bola stanovená len na základe klinického obrazu a biochemického vyšetrenia likvoru.

6.IV.4.6.4 Zosterová encefalitída B 02.0

V priebehu roka 2008 boli zaznamenané 3 prípady (chor. 0,06/100 000) u pacientov z Bratislavského, Trenčianskeho a Prešovského kraja vo vekových skupinách 55-64 ročných – 2 prípady a 65+ ročných - 1 prípad.

Ochorenia sa vyskytli v mesiacoch január, júl a október.

V jednom prípade išlo o pacientku s dg. herpes zoster. 4. deň po herpetickej vyrážke typu herpes zoster došlo ku komplikácii typu encefalitídy, vyšetrenie protilátok proti vírusu herpes zoster IgG v likvore bolo pozitívne. V ďalších 2 prípadoch laboratórny dôkaz chýbal, dg. bola stanovená na základe klinického obrazu a biochemického vyšetrenia likvoru.

6.IV.4.6.5 Zosterová meningitída B 02.1

Boli hlásené 2 prípady ochorenia (chor. 0,04/100 000), je to o 1 ochorenie menej ako v roku 2007.

Ochorenia sa vyskytli u pacientov vo vekovej skupine 65+ ročných v mesiacoch február a august.

Klinicky prebiehali pod obrazom meningitídy. Diagnóza bola potvrdená v jednom prípade vyšetrením likvoru metódou PCR a bol potvrdený vírus herpes zoster. V jednom prípade bola dg. stanovená na základe klinického obrazu a biochemického vyšetrenia likvoru

6.IV.4.7 Zápal mozgu alebo miechy, mozgu aj miechy – G 04

V roku 2008 bolo hlásených 13 prípadov ochorení (chor. 0,24/100.000), čo je oproti roku 2007 pokles o 35%.

Ochorenia boli hlásené zo Žilinského kraja (1), Banskobystrického (3), Prešovského (8) a Košického kraja (1) s najvyššou chorobnosťou v Prešovskom kraji (1,00).

Ochorelo 9 mužov a 4 ženy.

Ochorenia sa vyskytli vo vekových skupinách: 0 roční – 1 prípad, 1-4 = 1, 1-19 = 1, 20-24 = 2, 25-34 = 3, 45-54 = 4, 65+ = 1 s najvyššou chorobnosťou vo vekovej skupine 0-ročných detí (1,85).

Ochorenia sa vyskytli v mesiacoch: október – 4, január – 3, december – 2, a po 1 prípade vo februári, máji, júni, septembri.

Jedno ochorenie zo Žilinského kraja skončilo úmrtím, úmrtnosť je 0,02/100 000, smrtnosť 7,7%. Jednalo sa o 4 mesačné dieťa privezené na RZP na hospitalizáciu s príznakmi meningitídy. Postupne dochádzalo k rozvoju MOOS a DIC, postupne intubované, nastáva areflexia. Konštatovaný bol exitus.

Etiologicky aj epidemiologicky zostali ochorenia neobjasnené.

6.IV.4.8 Poruchy tvárového nervu – G 51

V roku 2008 bolo hlásených celkom 33 prípadov ochorení (chor. 0,61/100.000), čo je oproti roku 2007 pokles o 26,7%. Ochorenia boli hlásené zo všetkých krajov SR s výnimkou Trnavského kraja, s maximom v kraji Košickom (2,33).

Ochorenia sa vyskytli vo všetkých vekových skupinách s výnimkou 0 ročných a 20-24 ročných, s maximom vo vekovej skupine 5-9 ročných detí – 2,24.

Ochorelo 13 mužov a 20 žien.

Ochorenia sa vyskytli počas celého roka s výnimkou marca. Najviac ochorení bolo zaznamenaných v mesiaci november (6 prípadov), január a jún – po 5 prípadov ochorení.

Ochorenia sa nepodarilo etiologicky ani epidemiologicky objasniť ani v jednom prípade.

6.IV.4.9 Zápalová polyneuropatia – G 61

V roku 2008 bolo v SR hlásených 34 suspektných akútnych chabých obŕn z toho 2 u detí do 15 rokov (tab. 1). Z týchto ochorení bolo ako ACHO potvrdených 24 ochorení a to u 23 u dospelých (chorobnosť 0,5/100 000 obyvateľov) a 1 u detí do 15 rokov (chorobnosť 0,1/1000 000 detí).

Zo dvoch suspektných ochorení u detí do 15 rokov bolo potvrdené ako ACHO jedno ochorenie u dievčaťa vo veku 4 roky z okresu Vranov nad Topľou. Dňa 15. 11. 2008 vznikli obrny na dolných končatinách. V predchorobí dieťa prekonal infekť horných dýchacích ciest. Ochorenie bolo klinikmi na RÚVZ hlásené až 48 hodín od hospitalizácie. Dňa 18.11.2008 bolo dieťa hospitalizované na neurologickom oddelení detskej fakultnej nemocnice v Košiciach s dg. polyradikuloneuritída. Ochorenie bolo klinikmi na RÚVZ hlásené až 2.12.2008. Epidemiologicky bolo vyšetrené do 48 hodín od hlásenia. Na laboratórne vyšetrenie bola odobratá iba jedna vzorka stolice s negatívnym výsledkom. Ochorenie bolo klinicky uzavreté ako polyradikuloneuritída. Ochorenie skončilo uzdravením bez reziduálnych obŕn. Išlo o dieťa riadne očkované proti poliomyelitíde tromi dávkami IPV, posledná dávka 15.3.2006.

Ostatných 23 ochorení u osôb vo veku 16 až 78 rokov bolo z okresov Lučenec - 3, Vranov nad Topľou – 3, Komárno, Púchov, Ilava, Zvolen, Žiar nad Hronom po 2 a po jednom z okresov Nitra, Levice, Trenčín, Prievidza, Banská Štiavnica, Rimavská Sobota, Dolný Kubín. Ochorenia vznikli v mesiacoch február (2), marec (2), apríl (2), máj (2), jún (3), júl (2), august (1), september (3), október (2), november (3) a december (2). Hlásenie na RÚVZ do 24 hodín od hospitalizácie bolo urobené len v troch prípadoch (13,0% z počtu chorých). Všetky prípady boli epidemiológmi vyšetrené do 48 hodín od hlásenia, resp. zistenia ochorenia. Len u piatich chorých (21,7%) boli adekvátne odobraté a vyšetrené vzorky stolice (2 vzorky do 14 dní od vzniku obrny v intervale najmenej 24 hodín). Pokus o izoláciu poliovírusov a iných enterálnych vírusov bol vykonaný u 18 chorých (stolica, likvor alebo výter nosohltanu) s negatívnym výsledkom.

Tab. 6.IV.4.4 Akútne chabé obrny, SR 2008, výskyt podľa okresov

Kraj	Počet ochorení		Okres	Počet ochorení	
	abs.	chorobnosť/ 100 000		abs.	chorobnosť/ 100 000
Nitriansky	4	0,6	Komárno	2	1,9
			Nitra	1	0,6
			Levice	1	0,8
Trenčiansky	6	1,0	Púchov	2	4,4
			Ilava	2	3,3
			Trenčín	1	0,9
			Prievidza	1	0,7
Banskobystrický	10	1,5	Banská Štiavnica	1	6,0
			Žarnovica	1	3,7
			Lučenec	3	4,1
			Zvolen	2	3,0
			Rimavská Sobota	1	1,2
			Žiar nad Hronom	2	4,2
Žilinský	1		Dolný Kubín	1	2,5
Prešovský	3		Vranov nad Topľou	3	3,8
Spolu	24	0,4	Spolu	24	0,4

Medzinárodná spolupráca pri zabezpečovaní surveillance poliomyelitídy

Okrem horeuvedeného zasielania týždenných hlásení do SZO, bol pre európsku regionálnu certifikačnú komisiu SZO v apríli 2008 spracovaný aktualizovaný materiál o všetkých aktivitách realizovaných v roku 2007 na udržanie stavu eradikácie poliomyelitídy v Slovenskej republike, ktorá uvádzame v prílohe č.4 v plnom znení. Materiál obsahuje predpísané kapitoly o činnosti členov Národnej certifikačnej komisie, imunizačných aktivitách, výsledkoch epidemiologickej a laboratórnej surveillance, vrátane laboratórneho uchovávaní divých poliovírusov v laboratóriách v rezorte zdravotníctva, aj mimo rezortu zdravotníctva.

6.IV.4.10 Creutzfeldt-Jacobova choroba – A 81.0

V roku 2008 bolo hlásených 7 ochorení (chor.0,13/100 000), čo je o 1 ochorenie viac ako v roku 2007 a oproti 5-ročnému priemeru je výskyt vyšší o 3%.

Ochorelo 5 mužov (chor. 0,19/100 000) a 2 ženy (chor. 0,07/100 000).

Ochorenia boli hlásené z krajov: Žilinský – 2, Bratislavský, Trenčiansky, Banskobystrický, Prešovský a Košický – po 1 prípade.

Rozdelenie chorých podľa vekových skupín: 35-44 = 2, 55-64 = 4, 65+ = 1.

Úmrtím končilo 6 ochorení.

Ochorenia boli zaznamenané v týchto okresoch:

V okrese Bratislava II ochorel 62 ročný muž, ochorenie končilo **úmrtím**. U muža došlo koncom apríla 2008 k náhlemu vzniku organického psychosyndrómu a dňa 2.5.2008 bol hospitalizovaný na neurologickej klinike Nemocnica MO. Počas hospitalizácie bolo realizované CT vyšetrenie mozgu s nálezom, ktorý podporil diagnózu Creutzfeldt-Jacobovej choroby. Taktiež bol realizovaný odber likvoru na stanovenie proteínu 14-3-3 s pozitívnym nálezom. Z uvedené dôvodu bol pacient dňa 14.5.2008 preložený na KIGM, kde dochádza postupne k zhoršovaniu zdravotného stavu a rozvoju pneumónie. Dňa 29.5.2008 bol o 4,00 hod. hlásený exitus letalis. Podľa pitevného protokolu bola prvotná príčina smrti Creutzfeldt Jacob choroba a bezprostredná príčina obojstranná difúzna abscedujúca bronchopneumónia.

V okrese Nové Mesto nad Váhom ochorel 70 ročný muž na sporadickú formu Creutzfeldt-Jacobovej choroby. Epidemiologická anamnéza: dlhodobo prebýval v severných okresoch Slovenska s vyšším výskytom Creutzfeldt-Jacobovej choroby a približne 7 rokov pred vznikom ochorenia operácia varixov. V klinickom obraze progredovala imobilita, demencia s cerebellárnym syndrómom ťažkého stupňa, taktilnou hemihypestézou, sťaženým rozprávaním, prehĺtaním a myoklóniami na končatinách. Prvé príznaky ochorenia v máji 2008: závraty, neistá chôdza, cefalea, febrilita. V júni 2008 vyšetrený likvor: pozitívny nález stanovenia prítomnosti proteínu 14-3-3 - polymorfizmus priónového génu na kodóne 129 val/val. V auguste 2008 pacient **exitoval**. U pacienta bola nariadená pitva s odberom biologického materiálu za účelom vyšetrenia. Výsledky vyšetrenia: z tkaniva mozgu bola potvrdená typická trojica lézií (spongióza, astrocytóza, úbytok neurónov) v bazálnych gangliách a výrazné degeneratívne zmeny vrátane spongiózy v mozočku a bola pozitívna aj reakcia na PrP (synaptický typ v molekulárnej vrstve, granulárny typ v zrnitej vrstve).

V okrese D. Kubín 1 prípad a v okrese Námestovo 1 prípad. Ochoreli 2 muži (chorobnosť 0,59/100 000 obyvateľov), po 1 prípade vo vekovej skupine 35–44 a 55–64 ročných. Ochorenia laboratórne potvrdené vyšetrením krvi a likvoru, vzorky zaslané do NRC.

Potvrdená genetická mutácia prionového génu, v 1 prípade prítomnosť 14-3-3 proteínu v likvore. Ochorenie v oboch prípadoch končilo úmrtím.

V okrese Banská Bystrica ochorela 57 ročná žena, ktorá mala od roku 1999 evidovanú senzitivnú polyneuropathiu DK. Od roku 2001 došlo k zhoršeniu pamäte, v decembri 2008 došlo k výraznému zhoršeniu stavu, pridružila sa zmena hlasu, problémy s vyjadrovaním, plačlivosť, poruchy chôdze. Na EEG bol prítomný hruboabnormný graf, pomalá aktivita nad predným kvadrantom. Pacientka má v rodinnej anamnéze dve úmrtia genetických príbuzných z matkinej strany a to tety – matkinej sestry a svojej sestry – obe boli potvrdené v NCR. Výsledky laboratórneho vyšetrenia pacientky nie sú k dispozícii, ale vzhľadom na kliniku a genetickú záťaž a tiež dostupné vyšetrenia bolo ochorenie vykázané ako CJCH.

V okrese Prešov ochorela 44 ročná žena na genetickú formu ochorenia - zistená – mutácia prionového génu E 200 K na kodóne 200. Polymorfizmus priónového génu na kodóne 129 je Metionín/Metionín. Epidemiologická anamnéza - negatívna. Ochorenie skončilo **exitom** – príčina smrti - centrálna smrť.

V okrese Košice I ochorel 64 ročný muž, ktorý bol hospitalizovaný na psychiatrickej a neurologickej klinike FN L.P. v Košiciach. Prvé príznaky ochorenia sa objavili v marci 2008 - slabo počul na ľavé ucho, hučalo mu v ušiach. CT vyšetrenie neobjavilo príčinu, postupne od júla pribúdali neurologické a psychiatrické symptómy ochorenia - strata pamäti, orientácie, poruchy správania. Diagnóza CJCH bola potvrdená v NRC pre prionové infekcie s nálezom prítomnosti mutácie priónového E200K na kodóne 200, polymorfizmus methionin - methionin svedčil pre rýchlu progresiu ochorenia. Pacient **exitoval** a pitva diagnózu potvrdila. Rodinná genetická anamnéza je pozitívna - v roku 1990 zomrel na CJCH brat ako 43 ročný. Kontakt pacienta so zvieratami jedine v mladosti vo svojom rodisku v okrese Zvolen.

6.IV.5 Skupina zoonóz a nákaz s prírodnou ohniskovosťou

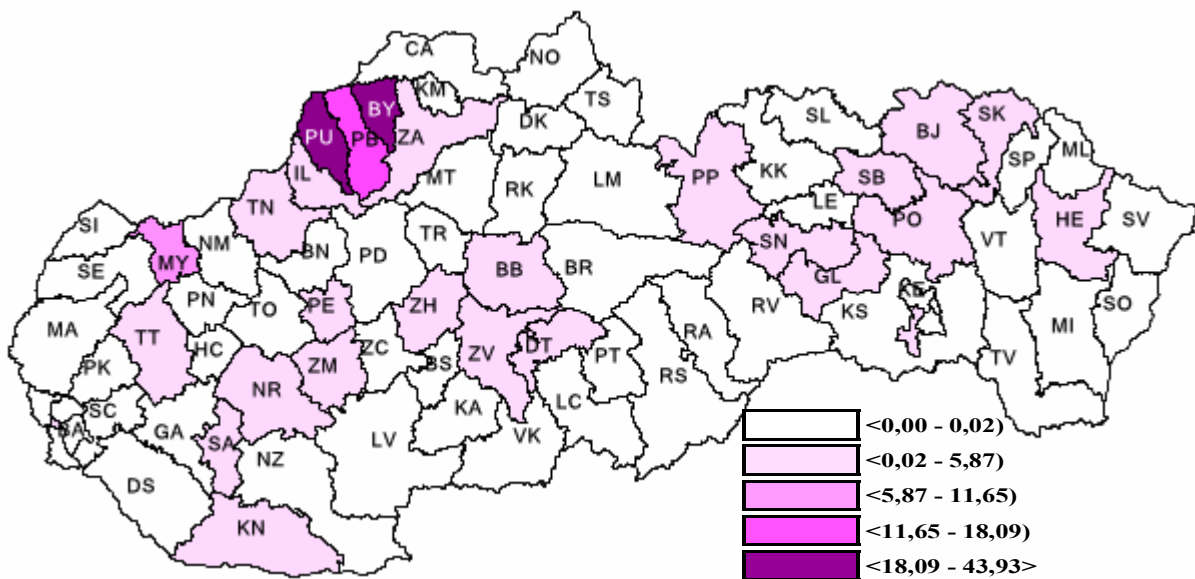
6.IV.5.1 Tularémia – A 21

V priebehu roka 2008 bolo na Slovensku hlásených spolu 25 ochorení (chor. 0,46/100.000), čo je 2,3 násobne vyšší výskyt ako v roku 2007 a v porovnaní s 5 ročným priemerom je výskyt vyšší o 1%.

Ochorelo 14 mužov (chor. 0,53) a 11 žien (chor. 0,4).

Ochorenia boli hlásené z krajov: Nitriansky – 17, Trnavský – 3, Trenčiansky – 3, a Banskobystrický – 2.

Mapa 6.IV.5.1 Výskyt tularémie (A 21) SR podľa okresov



Rozdelenie chorých podľa vekových skupín: 5-9 = 1, 35-44 = 8, 45-54 = 10, 55-64 = 6.

Klinické formy ochorení: 15x uzlinová, 7x pľúcna, 1x očná, 1x črevná a 1x febrilná.

V epidemiologickej anamnéze bolo udané: manipulácia s krmivom a stelivom – 7x, kontakt s divokožijúcimi zvieratami – 6x, kontakt s králikmi – 4x (chov, odieranie, konzumácia), kontakt s domácimi zvieratami (pes, mačka, ovce) – 4x, zaklieštenie – 2x, poštipanie neznámym hmyzom – 1x, a 1x bola epidemiologická anamnéza negatívna.

Prvé príznaky ochorení boli hlásené v mesiacoch: január – 12, máj – 4, júl – 2, august – 1, september – 2, október – 2 a november – 1.

6.4.5.2 Brucelóza – A 23

V roku 2008 sme zaznamenali 1 ochorenie na brucelózu (chorobnosť 0,02/100 000 obyvateľov), zatiaľ čo v predchádzajúcom roku nebolo hlásené žiadne ochorenie.

Ochorel muž vo vekovej skupine 45-54-ročných osôb z Nitrianskeho kraja. V klinickom obraze boli bolesti kĺbov, celková slabosť a nevoľnosť. Opakovaným sérologickým vyšetrením bola rýchlou aglutinačnou metódou potvrdená *Brucella abortus*. Muž pracuje ako kŕmič hovädzieho dobytku na poľnohospodárskom družstve, pri práci nepoužíval ochranné pomôcky. Ochorenie bolo hlásené na RVPS v Komárne, ktorá následne vykonala šetrenie u hovädzieho dobytku na PD, tieto vyšetrenia dobytku boli negatívne. Prvé príznaky ochorenia boli hlásené v mesiaci január.

6.IV.5.3 *Leptospiróza* – A 27

V priebehu roka 2008 bolo hlásených 23 ochorení (chor. 0,43/100.000), čo je oproti roku 2007 vyšší výskyt o 28% a v porovnaní s 5 ročným priemerom o 1% nižší výskyt.

Ochorelo 17 mužov (chor. 0,65) a 6 žien (chor. 0,22).

Ochorenia boli hlásené z krajov: Nitriansky – 7, Košický – 6, Prešovský – 3, Trnavský – 3, Bratislavský – 2, Žilinský – 1 a Banskobystrický – 1.

Rozdelenie chorých podľa vekových skupín: 10-14 = 1, 15-19 = 2, 20-24 = 1, 25-34 = 4, 35-44 = 2, 45-54 = 6, 55-64 = 5, 65+ = 2.

Klinické formy ochorení: febrilná – 8x, ikterická – 8x, meningeálna – 5x, očná – 1x, pľúcna – 1x. V epidemiologickej anamnéze bolo udané: profesionálny charakter nákazy – 4x (ošetrovateľ ošipaných – 1, kvalitár mäsa – 1, veterinárna lekárka – ošetrovanie psa s leptospirózou – 1, vodár, kúrenár, plynár – 1), kontakt s hlodavcami – 4x, kúpanie v rieke a v odkalisku – 2x, kontakt s hlodavcami a inými zvieratami + kúpanie v rieke – 1x, kontakt so senom, obilím + kontakt s domácimi zvieratami – 1x, práca v záhrade bez rukavíc – 1x, práca na poli a v skladoch – 1x, pitie vody zo studničky – 1x, chov hovädzieho dobytku + práca v záhrade + pitie vody z prameňov – 1x, chov nutrií, sliepok a psa – 1x, častý pobyt v prírode + chytenie rýb – 1x, konzumácia surového kozieho mlieka – 1x, zlé hygienické podmienky – 1x a epidemiologická anamnéza bola v 3 prípadoch negatívna.

V etiológii sa uplatnili: *L.icterohaemorhagica* – 9x, *L.sejroe* – 6x, *L.pomona* – 3x, *L.grypotyphosa* – 2x, *L.australis* – 2x, *L.sejroe* + *L.icterohaemorhagica* – 1.

Prvé príznaky ochorení boli hlásené v mesiacoch: január – 6, apríl – 1, jún – 2, júl – 2, august – 3, september – 1, október – 3 a november – 2.

6.IV.5.4 *Listerióza* – A32

V roku 2008 bolo na Slovensku hlásených spolu 8 ochorení na listeriózu (chor. 0,15 /100 000), čo je oproti roku 2007 pokles o 11% a v porovnaní s 5 ročným priemerom je výskyt rovnaký (index = 1,0).

Všetkých 8 ochorení bolo získaných. Ako novorodenecká (diseminovaná) listerióza nebolo hlásené žiadne ochorenie.

Ochoreli 4 muži (chor. 0,15) a 4 ženy (chor.0,14).

Rozdelenie chorých podľa vekových skupín: 10-2 = 2, 20-24 = 1, 25-34 = 2, 45-54 = 1, 65+ = 2.

Ochorenia boli hlásené z krajov: Košický – 3, Bratislavský – 2, Nitriansky – 2 a Trnavský – 1. Klinické formy ochorení: 4x bezpríznaková, 3x meningeálna, 1x febrilná.

V epidemiologickej anamnéze bolo udané: 2x výskyt drobných hlodavcov v mieste bydliska, 1x konzumácia syrov z obchodnej siete, 1x zlé hygienické podmienky + chov hydiny a zajacov, v 1 prípade bola epidemiologická anamnéza negatívna a v 3 prípadoch sa jednalo o zamestnancov mäso priemyslu.

V 3 prípadoch bola *Listéria monocytogenes* izolovaná kultivačne z likvoru (Trnavský a Nitriansky kraj) a u ďalších 5 prípadov (Košický a Bratislavský kraj) bol pozitívny výsledok sérológie. Podľa štandardných definícií nespĺňa týchto 5 prípadov kritériá pre potvrdený prípad listeriózy, tzn. klinicky zodpovedajúci prípad, ktorý je laboratórne potvrdený (izolácia *Listérie monocytogenes*).

Prvé príznaky ochorení boli hlásené v mesiacoch: január – 2, marec – 1, apríl – 3, september – 1 a november – 1.

Hlásené bolo 1 úmrtie 27 ročného muža z Nitrianskeho kraja na listerióvu meningoencefalitídu (dg. A 32.1).

Pacient bol prevezený cestou RZP na OAIM do FNŠP v Nových Zámkoch v bezvedomí. V klinickom obraze 3 dňové bolesti hlavy a febrility. MR mozgu a biochemické vyšetrenie likvoru poukazovalo na známky neuroinfekcie. Na základe klinického obrazu a izolácie *Listeria monocytogenes* z likvoru bola stanovená dg. listériová meningoencefalitída. Napriek zahájeniu antiedematózne, ATB a antiurotickej liečbe stav pacienta progredoval. Došlo k rozvoju multiorgánovej dysfunkcie, ktorá prešla do multiorgánového zlyhania a pacient exitoval.

Pitva vykonaná nebola. Úmrtnosť 0,02/100 000, smrtnosť 12,5%.

6.IV.5.5 Lymeská borrelióza – A 69.2, M 01.2, G 63.0

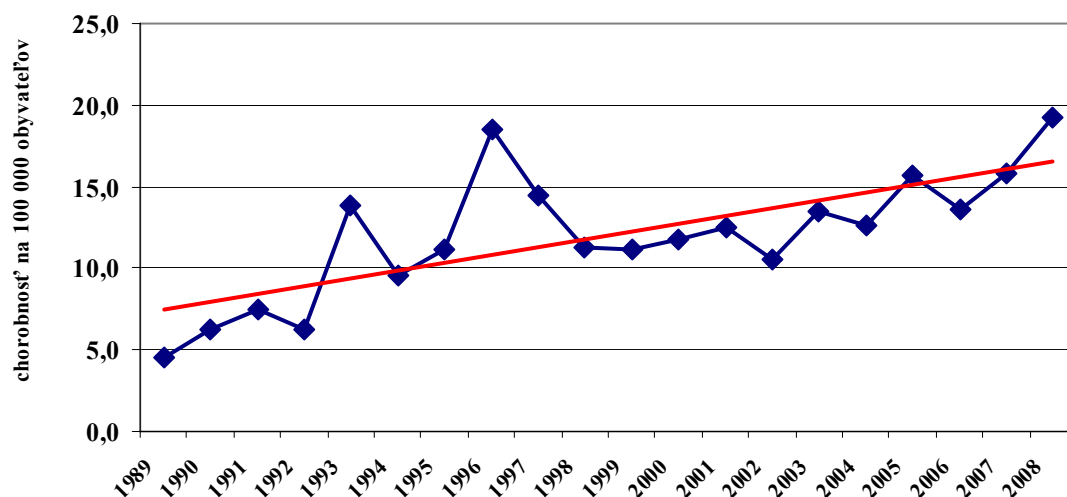
V priebehu roka 2008 bolo na Slovensku hlásených 1042 ochorení (chor. 19,3/100.000), čo je oproti roku 2007 vzostup o 23% a oproti 5 ročnému priemeru vzostup o 36%.

Ochorelo 460 mužov (chor. 17,54) a 582 žien (chor. 20,95).

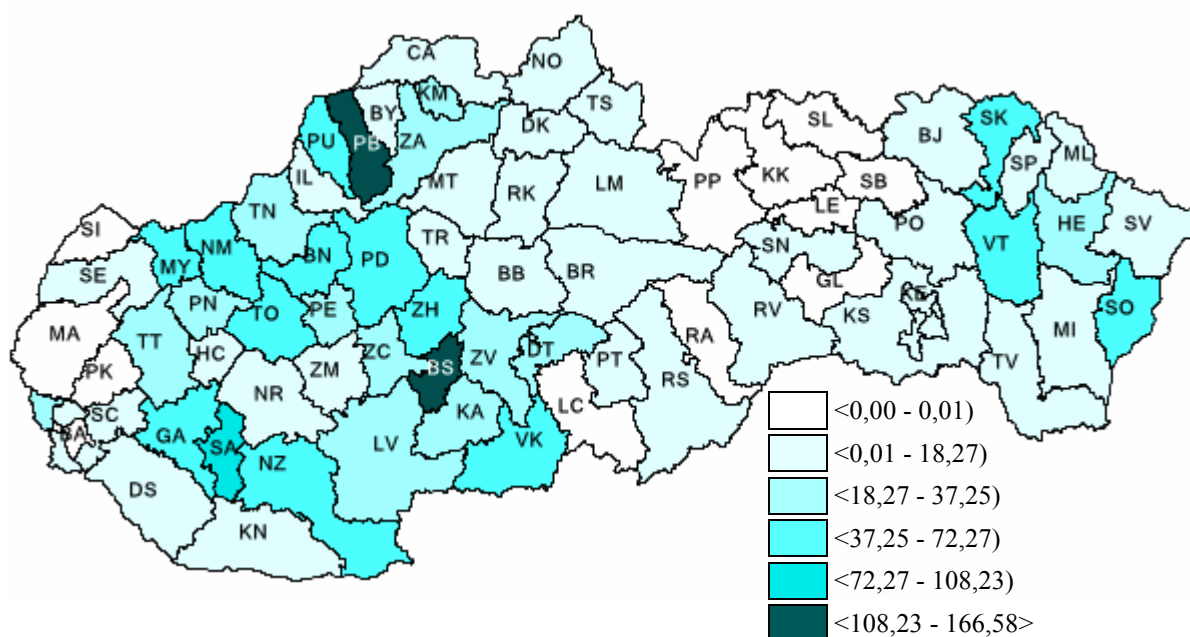
Ochorenia boli hlásené zo všetkých krajov SR, pričom najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v Trenčianskom kraji – 51,85 a najnižšia chorobnosť v Bratislavskom kraji – 5,24.

Graf 6.IV.5.1

Výskyt lymeskej borreliózy (A 69, G 63.0, M 01.2)
Slovenská republika rr.1989 - 2008



Mapa 6.IV.5.2 Výskyt lymeskej borreliózy v SR podľa okresov v r.2008



Ochorenia boli zaznamenané v každej vekovej skupine s výnimkou 0 ročných detí, pričom najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola vo vekovej skupine 55-64 ročných – 35,92.

Ako dg.:

- A 69.2 bolo vykázaných 790 ochorení (chor. 14,63),
- M 01.2 bolo vykázaných 200 ochorení (chor. 3,7),
- G 63.0 bolo vykázaných 52 ochorení (chor. 0,95).

V epidemiologickej anamnéze bolo udané: zaklieštenie - 719x, poštípanie neznámym hmyzom – 164x, pobyt v prírode bez zaklieštenia – 10x. Epidemiologická anamnéza bola v 138 prípadoch negatívna a v 11 prípadoch nebola udaná.

Ochorenia sa vyskytovali počas celého roka s maximom v júni – 186 ochorení a v júli – 172 prípadov.

Hlásených bolo 5 importovaných nákaz (2x z Talianska a po 1 prípade z Česka, Maďarska a z Rakúska).

6.IV.5.6 Ornitóza – A 70

V priebehu roka 2008 boli hlásené 3 ochorenia (chor. 0,06/10 000), čo je oproti roku 2007 o 2 ochorenia viac. Ochoreli 3 muži (chor. 0,11) z Košického kraja.

Rozdelenie chorých podľa vekových skupín: 20-24 = 1 a 65+ = 2.

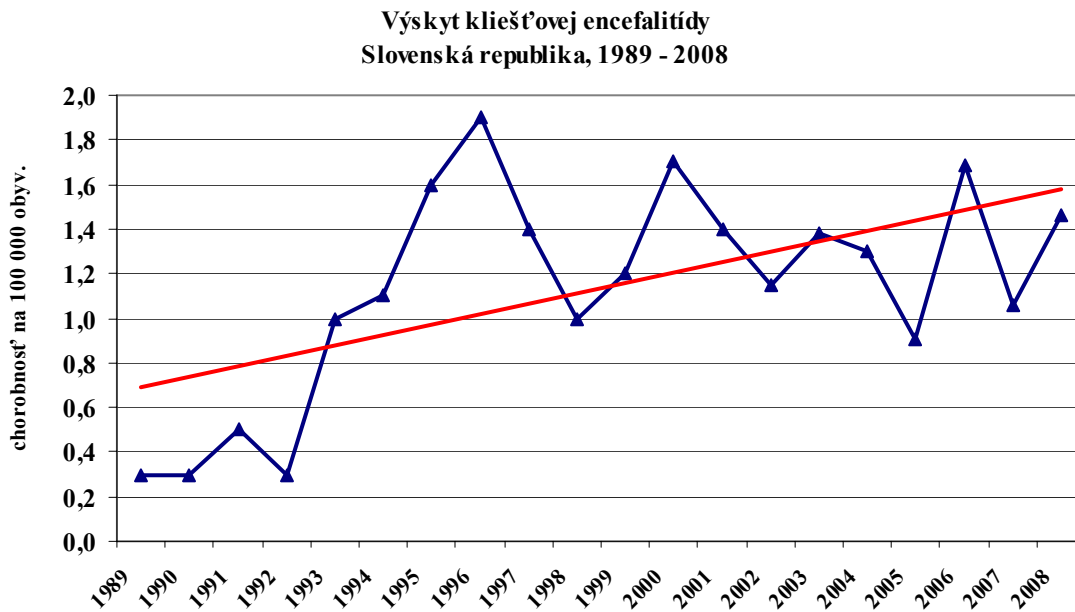
Klinická forma ochorení bola vo všetkých prípadoch pľúcna.

V epidemiologickej anamnéze bol v 2 prípadoch udaný kontakt s domácimi holubmi a v 1 prípade kontakt s papagájom, ktorý uhynul.

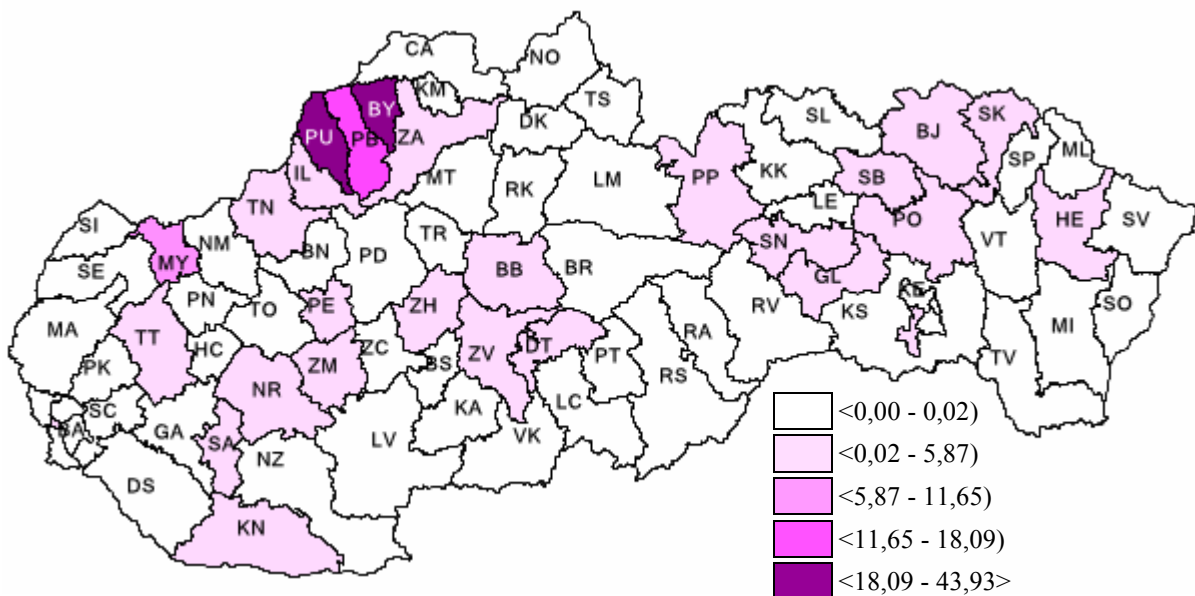
Prvé príznaky ochorenia boli hlásené v mesiacoch – január – 1, marec – 1 a máj – 1.

6.IV.5.7 Kliešťová encefalitída – A 84.1

V priebehu roka 2008 bolo hlásených spolu 79 ochorení (chor. 1,46/100.000), čo je oproti roku 2007 vzostup o 39% a oproti 5 ročnému priemeru vzostup o 15%. Ochorelo 44 mužov (chor. 1,68) a 35 žien (chor. 1,26). Ochorenia boli hlásené z každého kraja s maximom v Trenčianskom kraji – 37 ochorení (chor. 6,17).
Graf 6.IV.5.2



Mapa 6.IV.5.3 Výskyt kliešťovej encefalitídy (A 84) v SR podľa okresov v r.2008



Rozdelenie chorých podľa vekových skupín: 5-9 = 4, 10-14 = 1, 15-19 = 5, 20-24 = 5, 25-34 = 11, 35-44 = 17, 45-54 = 18, 55-64 = 9, 65+ = 9.

Klinické formy ochorení: meningeálna – 63x, febrilná – 11x, neurologická – 4x, a bezpríznaková – 1x.

V epidemiologickej anamnéze bolo udané: zaklieštenie – 38x, konzumácia mlieka alebo rôznych mliečnych výrobkov (ovčí syr, bryndza, kozie mlieko) – 12x, pobyt v prírodnom ohnisku – 8x, poštipanie neznámym hmyzom – 3x a v 18 prípadoch zostala epidemiologická anamnéza neobjasnená.

Najviac ochorení sa vyskytlo v mesiacoch : máj – 18, jún – 19 a júl – 17.

6.IV.5.8 Hemoragická horúčka s renálnym syndrómom – A 98.5

V priebehu roka 2008 bolo zaznamenané 1 ochorenie (chor.0,02/100.000), zatiaľ čo v roku 2007 bolo hlásených 7 ochorení.

Ochorel 43 ročný muž z Banskobystrického kraja, u ktorého boli v klinickom obraze prítomné febrility a pyelonefritída. Etiológia: *Hantaan vírusy*. Jednalo sa o profesionálnu expozíciu (práca preparátora).

Prvé príznaky ochorenia boli hlásené v mesiaci január.

6.IV.5.9 Toxoplazmóza – B 58

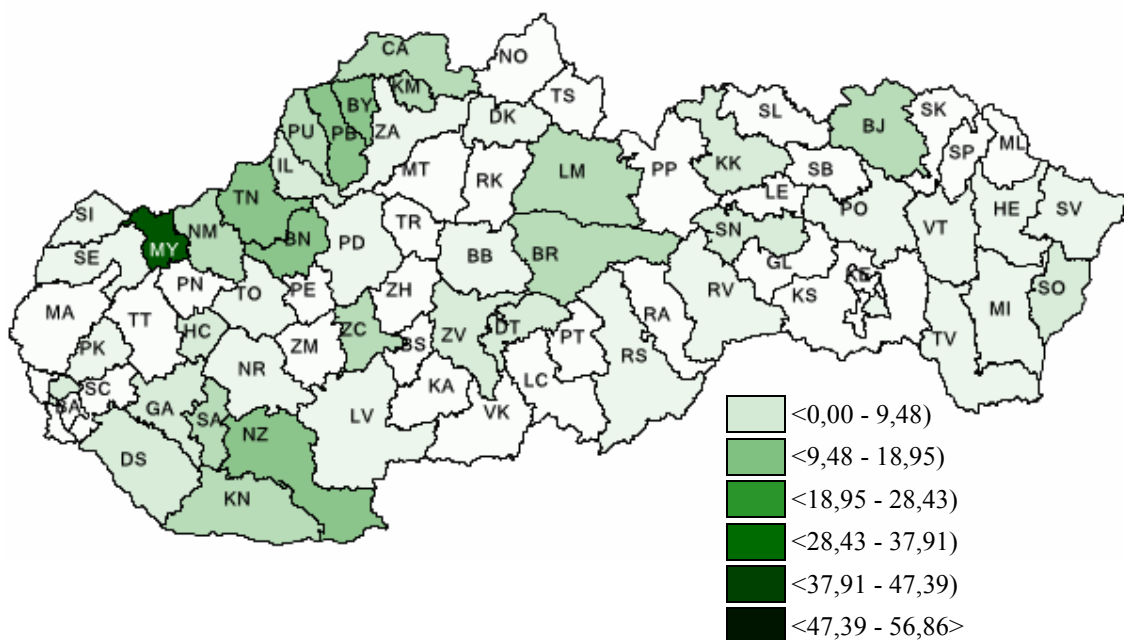
V roku 2008 bolo hlásených 175 ochorení (chor. 3,24 /100.000), čo je oproti roku 2007 pokles o 32% a oproti 5 ročnému priemeru pokles o 28%.

Žiadne z ochorení nebolo hlásené ako kongenitálna toxoplazmóza (dg. P 37.1).

Ochorelo 62 mužov (chor. 2,36) a 113 žien (chor. 4,07).

Ochorenia boli hlásené zo všetkých krajov SR, pričom najvyššia chorobnosť bola v kraji Trenčianskom – 9,84 (59 ochorení) a najnižšia chorobnosť v Bratislavskom kraji – 0,82 (5 ochorení).

Mapa 6.IV.5.4 Výskyt toxoplazmózy v SR podľa okresov miesta bydliska v r.2008



Ochorenia boli hlásené vo všetkých vekových skupinách s výnimkou 0 ročných detí, pričom najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola u 15-19 ročných – 6,39.

Klinické formy ochorení: uzlinová – 123x, bezpríznaková – 31x, očná – 9x, nezistená – 5x, gynekologická – 4x, črevná – 1x, kardiálna – 1x a kožná – 1x.

V epidemiologickej anamnéze bolo udané: kontakt s domácimi zvieratami – 119x (z toho: kontakt s rôznymi domácimi zvieratami – 44, s mačkou – 35, so psom a mačkou – 34, so psom – 6), kontakt s mačkou + konzumácia nedostatočne tepelne spracovaného mäsa – 5x, kontakt domácimi zvieratami a práca v záhrade + konzumácia nedostatočne tepelne spracovaného mäsa – 5x, konzumácia nedostatočne tepelne spracovaného mäsa (bifteky, klobásy – aj z diviny, surové mäso) – 4x, kontakt s domácimi zvieratami a konzumácia surového kozieho mlieka – 3x, konzumácia surového kozieho mlieka – 1x, hra v piesku – 1x, nízky hygienický štandard – 1x, kontakt s domácimi zvieratami a konzumácia nedostatočne tepelne spracovaného mäsa + nízka hygienická úroveň – 1x a v 35 prípadoch bola epidemiologická anamnéza neobjasnená.

Ochorenia sa vyskytovali v priebehu celého roka s maximom v januári – 42 ochorení.

6.IV.5.10 Echinokokóza – B 67

V roku 2008 bolo hlásených 5 ochorení (chor. 0,09/100.000), čo je o 1 ochorenie viac ako v roku 2007.

Ochoreli 2 muži (chor. 0,08) a 3 ženy (chor. 0,11).

Ochorenia boli hlásené z krajov: Trenčiansky – 2, Žilinský – 2 a Banskobystrický – 1.

Rozdelenie chorých podľa vekových skupín: 5-9 = 1, 10-14 = 2, 25-34 = 1, 55-64 = 1.

Klinické formy ochorení: 3x črevná, 1x uzlinová a 1x bezpríznaková.

Etiológia: 3x *Echinococcus granulosus*, v 2 prípadoch sa jednalo o inú nešpecifikovanú echinokokózu.

V epidemiologickej anamnéze bol udaný kontakt s rôznymi domácimi zvieratami a v 1 prípade zostala epidemiologická anamnéza neobjasnená.

Prvé príznaky ochorení boli hlásené v mesiacoch: január – 2, august – 1, október – 1 a november – 1.

6.IV.5.11 Tenióza – B 68

V priebehu roka 2008 boli hlásené 3 ochorenia (chor. 0,06/100.000), čo je o 2 ochorenia viac ako v roku 2007.

Ochorel 1 muž (chor. 0,04) a 2 ženy (chor. 0,07). Všetky ochorenia boli hlásené zo Žilinského kraja.

Rozdelenie chorých podľa vekových skupín: 35-44 = 1, 45-54 = 1, 55-64 = 1.

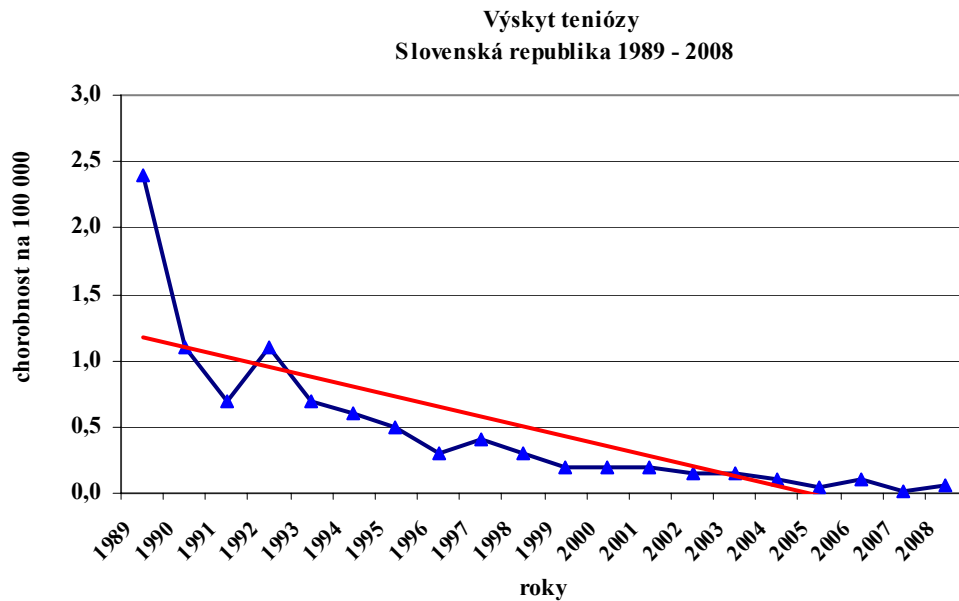
Klinická forma ochorenia bola vo všetkých prípadoch črevná.

V epidemiologickej anamnéze bolo udané: 1x konzumácia tatárskeho bifteku zo surového bravčového mäsa a 2x zostala epidemiologická anamnéza neobjasnená (z toho 1 žena pracovala v minulosti v mäso priemysle).

Etiológia: *Taenia saginata* – 1x, v 2 prípadoch sa jednalo o nešpecifikovanú teniózu.

Prvé príznaky ochorení boli hlásené v mesiacoch: január – 1, júl – 1 a august – 1.

Graf 6.IV.5.3



6.IV.5.12 Trichinelóza – B 75

V priebehu roka 2008 bolo hlásených 18 ochorení (chor.0,33/100 000), čo je 2,3 násobný vzostup oproti roku 2007.

Ochorelo 10 mužov (chor.0,38/100 000) a 8 žien (chor.0,29/100 000).

Ochorenia boli hlásené z krajov: Košický – 16, Prešovský – 1 a Žilinský – 1.

Vekové zloženie chorých: 10-14=1, 20-24=4, 25-34=3, 35-44=2, 45-54 = 5, 55-64 = 1, 65+=2.

Klinické formy ochorenia: 12x svalová, 5x febrilná a v jednom prípade bola v klinickom obraze udaná únava.

V epidemiologickej anamnéze bolo udané: 16x konzumácia zabíjačkových výrobkov, 1x konzumácia diviny a zabíjačkových výrobkov a 1x zlé hygienické podmienky.

Okres Rožňava hlásil epidémiu, v ktorej ochorelo 16 osôb. Epidémia prebehla v obci Dlhá Ves, v čase od 9.6. - 2.7.2008. Na Infekčnej klinike v Košiciach bolo hospitalizovaných spolu 17 osôb, u 1 trichinelóza nebola potvrdená. Prvé ochorenie vzniklo na 17.deň po konzumácii faktora prenosu, posledné na 30. deň po konzumácii. Nákaze na zabíjačke bolo exponovaných 21 osôb a ďalších cca 40 konzumovalo tepelne upravené zabíjačkové špeciality v kultúrnom dome. Ochorenia prebiehali prevažne pod obrazom svalovej trichinelózy potvrdenej na základe krvného obrazu, eozinofilie a vyšetrenia protilátok proti *T.spiralis*. Ochorelo 9 mužov a 7 žien nad 20 rokov. V 12 prípadoch sa jednalo o svalovú formu a v 4 prípadoch o febrilnú. Faktorom prenosu boli: surová klobásová zmes, jaternicová zmes, náplň do plnenej kapusty. Pôvodca nákazy *T.spiralis* bol potvrdený laboratórne vo vzorkách odobratých z mrazeného výsekového karé a mrazenej neúdenej surovej klobásy /vzorky odobraté u majiteľa/.

Epidemiologické vyšetrowanie bolo vykonané v spolupráci s RVaPS. Zabíjačka nebola hlásená v zmysle zák. č.39/2007 Z.z o veterinárnej starostlivosti. RVaPS v r.2007 a v r.2008 ku dňu epidemiologického vyšetrowania vykonala 309 vyšetrení na trichinely v okrese u domácej ošípanej. Zistený výsledok bol negatívny.

6.IV.5.13 Toxokaróza – B 83

V roku 2008 bolo hlásených 74 ochorení (chor.1,37/100 000), čo je oproti predchádzajúcemu roku pokles o 33,3%.

Ochorelo 37 mužov (chor.1,41/100 000) a 37 žien (chor.1,33/100 000).

Ochorenia boli hlásené zo všetkých krajov SR s výnimkou Bratislavského kraja, pričom najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v Nitrianskom kraji - 3,54 (25 ochorení).

Ochorenia sa vyskytli u pacientov takmer vo všetkých vekových skupinách s výnimkou 0 ročných detí, 20-24 ročných a 55-64 ročných s najvyššou vekovo špecifickou chorobnosťou u 5-9 ročných detí – 8,23.

Klinické formy ochorení: uzlinová – 29x, črevná – 17x, bezpríznaková – 6x, kĺbna – 3x, pľúcna – 4x, febrilná – 2x, respiračná – 3x, kožná – 2x, anikterická – 1x, očná – 4x, nezistená – 3x.

V epidemiologickej anamnéze bolo udané: kontakt s domácimi zvieratami – 53x (z toho so psom – 21x, kontakt s rôznymi domácimi zvieratami – 12x, so psom a mačkou – 10, s mačkou – 10x), kontakt so psom + práca v záhrade + konzumácia surovej koreňovej zeleniny – 3x, kontakt s domácimi zvieratami + konzumácia nedostatočne tepelne spracovaného mäsa – 3x, nízka hygienická úroveň – 3x a v 12 prípadoch zostala epidemiologická anamnéza neobjasnená.

Ochorenia sa vyskytovali počas celého roka maximom ochorení v januári – 14 prípadov a v auguste – 10 prípadov.

6.IV.5.14 Besnota – Rabies, Lyssa – A 82

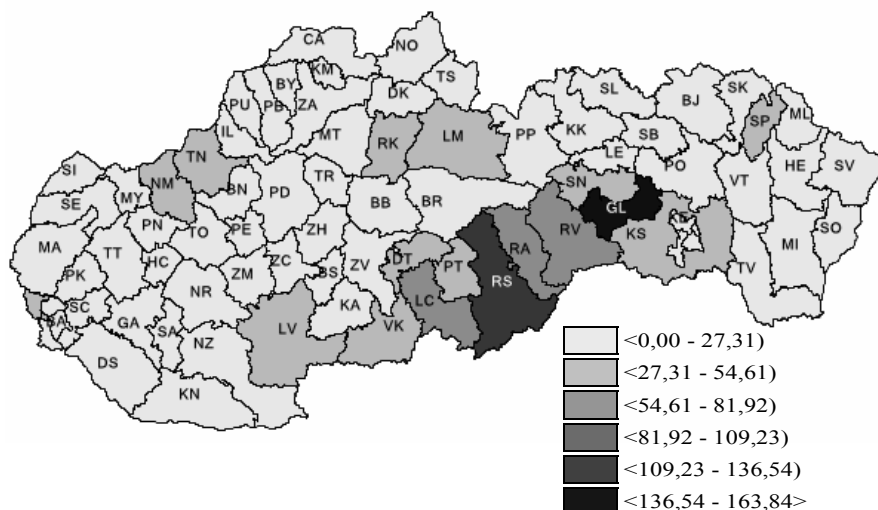
Ochorenie na besnotu u ľudí sme nezaznamenali.

6.IV.5.15 Kontakt alebo ohrozenie besnotou – Z 20.3

V roku 2008 bolo hlásených 1047 ohrození besnotou po kontakte osôb so zvieratám besným alebo podozrivým z besnoty (chor.19,39/100 000), čo je oproti predchádzajúcemu roku vzostup o 21% a oproti 5 ročnému priemeru je to pokles o 1%.

Ohrozenia besnotou boli hlásené zo všetkých krajov SR s maximom v Banskobystrickom kraji – 250 prípadov (chor. 38,19), čo predstavuje 23,8% podiel zo všetkých prípadov hlásených v SR.

Mapa 6.IV.5.5 Výskyt kontaktu alebo ohrozenia besnotou (Z20.3) SR podľa okresov miesta bydliska v r.2008



Prípady ohrozenia besnotou sa vyskytli u pacientov vo všetkých vekových skupinách s maximom výskytu u 5-9 ročných detí – 146 prípadov (chor. 54,62).

Profylaxia proti besnote bola vykonaná u 967 osôb, t.j. 92,36% ohrozených.

Rozdelenie podľa druhu zvierat'a, ktoré spôsobilo poranenie, rozdelenie podľa lokalizácie poranenia a rozdelenie podľa druhu poranenia uvádzajú nasledujúce tabuľky.

Tab.6.IV.5.1 Prehľad o počte exponovaných osôb besnými alebo z besnoty podozrivými zvieratami, druhoch zvierat , počte besných zvierat a počte vakcinovaných osôb

P.č.	Druh zvierat'a	počet zvierat	z toho besné	počet poranení	počet vakcinovaných
1	Pes	742		742	666
2	Mačka	190		190	187
3	Kohút	0		0	0
4	Ovca	0		0	0
5	Kôň	1		1	1
6	Prasa	0		0	0
7	Morča	0		0	0
8	Hovädzí dobytok	0		0	0
9	Medveď	1		1	1
10	Veverička	2		2	2
11	Srniec- srnka	1		1	1
12	Líška	12		12	12
13	Krt	1		1	1
14	Kuna	1		1	1
15	Techor	1		1	1
16	Poľný zajac	0		0	0
17	Jež	2		2	2
18	Netopier	4		4	4
19	Potkan	52		52	51
20	Myš	12		12	12

P.č.	Druh zvierat'a	počet zvierat	z toho besné	počet poranení	počet vakcinovaných
21	Fretka	1		1	1
22	Škrečok poľný	1		1	1
23	Plch	2		2	2
24	Diviak	5		5	5
25	Bobor	1		1	1
26	Opica	1		1	1
27	Sova	0		0	0
28	Lasica	1		1	1
29	Iné divokožijúce zvierat'a	6		6	6
30	Neznáme zvierat'a	7		7	7
	SPOLU:	1047	0	1047	967

Tab. 6.IV.5.2 Lokalizácia poranení zvierat'om

Lokalizácia	abs.	%
Tvár	34	3,2
Hlava	8	0,8
Krk	2	0,2
Trup, chrbát	27	2,6
Brucho	4	0,4
Rameno	7	0,7
Predlaktie	45	4,3
Ruka	454	43,4
Stehno	26	2,5
Predkolenie + lýtko	90	8,6
Noha	337	32,2
Kombinované poranenie	9	0,9
Spolu	1047	100,0

Tab.6.IV.5.3 Rozdelenie poranení podľa druhu poranenia

Druh poranenia	abs.	%
Pohryznutie	979	93,5
Poškriabanie	52	5,0
Poslinenie	4	0,4
Kontakt	10	1,0
Manipulácia s inf.materiálom	0	0,0
S P O L U	1047	100,0

Tab.6.IV.5.4 Počet vakcinovaných osôb

Vakcína	959
Vakcína + sérum	8
Len sérum	0
S P O L U	967

Tab.6.IV.5.5 Prehľad o druhu vakcíny a počte podaných dávok

Druh vakcíny	Počet dávok
Rabipur	56
Imovax	15
Verorab	3756
Favirab	2

K poraneniam došlo v priebehu celého roka s maximom v mesiaci júl – 122 prípadov. Hlásených bolo 16 importovaných nákaz (2x z Grécka, 2x z Chorvátska, 2x z Česka a po 1 prípade z Rakúska, Izraela, Bulharska, Indie, Turecka, Poľska, Indie, Rumunska, Thajska a Maroka).

Veterinárna a potravinová služba nezaznamenala v roku 2008 žiaden prípad besnoty u zvierat. Tento stav pretrváva už 3. rok.

6.IV.6 Nákazy kože a slizníc

6.IV.6.1 Tetanus – A 35

Ochorenie sme nezaznamenali.

Očkovanie detskej populácie je uvedené pri dg. diftéria, nakoľko sa vykonáva spolu s očkovaním proti diftérii, pertussis, VHB, hemofilovým infekciám a pneumokokovým infekciám.

Preočkovanie dospeljej populácie sa vykonáva spolu s očkovaním proti diftérii.

6.IV.6.2 Plynová flegmóna – A 48.0

Ochorenie sme nezaznamenali.

6.IV.6.3 Svrab – B 86

V priebehu roka 2008 bolo spolu hlásených 933 ochorení na svrab (chor. 17,27/100.000), čo je oproti roku 2007 pokles o 19% a oproti 5 ročnému priemeru pokles o 27%.

Ochorenia boli hlásené zo všetkých krajov SR s najvyššou chorobnosťou v kraji Banskobystrickom (25,51) a najnižšou v Bratislavskom kraji (6,06).

Ochorenia postihli pacientov vo všetkých vekových skupinách s najvyššou chorobnosťou vo vekovej skupine 0-ročných detí (66,43), 5-9 ročných (57,24) a najnižšou vo vekovej skupine 25-34 ročných (6,81).

Ochorelo 451 mužov a 482 žien.

Ochorenia sa vyskytovali počas celého roka s maximom v januári a októbri (po 116 prípadov) a v mesiaci november (114 prípadov), najmenej chorých bolo v júni (42 prípadov).

Jedno ochorenie bolo importované z Maďarska a 6 ochorení vykázaných ako NN z geriatrických oddelení a LDCH.

Ochorenia mali charakter sporadický, rodinný ale zaznamenali sme aj 2 epidémie.

V prvej ochoreli 5 pacienti Alzheimer-centra v Piešťanoch, z 81 umiestnených klientov. K prenosu ochorení došlo kontaktom s chorým.

Druhá epidémia bola zaznamenaná u klientov domova dôchodcov Križovany nad Dudváhom. Zo 73 exponovaných klientov ochorelo 28 osôb. Ochorenia sa šírili kontaktom medzi osobami.

6.IV.7 Iné infekcie nezaradené inde

6.IV.7.1 Streptokokové septikémie – A 40

Hlásených bolo spolu 83 ochorení (chor. 1,54/100.000). Je to o 38,33% viac ako v predchádzajúcom roku. Ochorenia boli hlásené zo všetkých krajov, najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v Nitrianskom kraji (3,25). Z okresov bola najvyššia chorobnosť zaznamenaná v okrese Nitra (11,58) a Galanta (10,41).

Rozdelenie podľa veku: 0 roč. = 6, 1-4 = 4, 5 – 9 = 1, 15 – 19 = 1, 20 – 24 = 3, 25 – 34 = 3, 35 – 44 = 5, 45-54 = 11, 55-64 = 18, 65+ = 31.

Vekovo špecifická chorobnosť je najvyššia vo vekovej skupine 0-ročných detí (11,07).

Ochorenia sa vyskytovali v mesiacoch: I. = 13, II. = 10, III. = 6, IV. = 5, V. = 11, VI. = 13, VII. = 6, VIII. = 2, IX. = 4, X. = 4, XI. = 6 a v XII=3.

Rozdelenie podľa etiológie:

A 40.0 Septikémia vyvolaná <i>streptokokmi sk. A</i>	5x
A 40.1 Septikémia vyvolaná <i>streptokokmi sk. B</i>	5x
A 40.2 Septikémia vyvolaná <i>streptokokmi sk. D</i>	47x
A 40.3 Septikémia vyvolaná <i>Streptococcus pneumoniae</i>	5x
A 40.8 Iná streptokoková septikémia	21x

Dg. A 40 sa vyskytla ako nozokomiálna nákazy 55x na oddeleniach:

OAIM	20x
Interné	13x
Chirurgické	5x
Neurologické	3x
Onkologické	3x
Hematologické	2x
Rádioterapeutické	2x
Detské	1x
Gynekolog.pôrod.	1x
LDCH	1x
Neurochirurgické	1x
Dialýza	1x
Novorodenecké	1x
Traumatologické	1x

Zaznamenané boli 3 úmrtia.

V 1.prípade hlásil okres Poprad úmrtie 0 ročného dieťaťa na sepsu vyvolanú *Streptococcus pneumoniae*. Dieťa bolo hospitalizované s chronickou respiračnou insuficienciou pri poškodení CNS perinatálne. Očkované proti pneumokokom nebolo.

V 2. prípade okres Bardejov hlásil úmrtie 3 ročného dieťaťa na sepsu vyvolanú *Streptococcus pneumoniae*. Dieťa bolo prijaté s febrilnou faryngotracheitídou, zvracaním, po prijatí došlo po 5 hodinách k výraznému zhoršeniu až do šokového stavu a k exitu.

V 3. prípade išlo o úmrtie 56 ročného muža na sepsu, vyvolanú *Streptococcus pneumoniae* z okresu Žilina. Pacient prijatý pre febrilný stav s hepatopatiou pri chronickom etylizme,

klinicky hodnotený ako abstinenčný syndróm s možným vývojom delíria, následne zástava dychu a obehu a pacient exitoval.

6.IV.7.2 Iné septikémie – A 41

V roku 2008 bolo spolu hlásených 1082 ochorení (chor. 20,03/100.000), čo je prakticky rovnaký počet ako v roku predchádzajúcom (1080 ochorení). Ochorenia boli hlásené z každého kraja, najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v Nitrianskom (40,61) a Trenčianskom kraji (36,18). Z okresov bola najvyššia chorobnosť v okresoch Nitra (137,12) a Košice II (101,89).

Rozdelenie podľa veku: 0 roč. = 96, 1-4 = 24, 5 – 9 = 10, 10 – 14 = 8, 15 – 19 = 15, 20 – 24 = 25, 25 – 34 = 48, 35-44 = 63, 45-54 = 114, 55-64 = 212, 65+ = 467.

Najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola hlásená u 0-ročných detí (177,14).

Najviac ochorení sa vyskytlo v januári – 147.

Na etiológii ochorení sa podieľali:

A 41.0 Septikémia vyvolaná <i>Staphylococcus aureus</i>	157x
A 41.1 Septikémia vyvolaná inými špec. stafylokokmi	255x
A 41.4 Septikémia vyvolaná <i>anaeróbm</i>	4x
A 41.5 Septikémia vyvolaná <i>Gram negat. mikroorganizmami</i>	593x
A 41.8 Iné špecifikované septikémie	37x
A 41.9 Septikémia vyvolaná <i>nešpecifikovanými mikroorganizmami</i>	36x

Ako nozokomiálna nákaza bolo vykázaných 820 ochorení na septikémiu, čo je nárast o 4,3% oproti roku 2007 a ochorenia sa vyskytli na oddeleniach:

OAIM	241x
Interné	166x
Chirurgické	75x
Doliečovacie	48x
Neurologické	45x
Nedonosenecké	28x
Novorodenecké	27x
Geriatrické	25x
Hematologické	19x
Dialyzačné	19x
Onkologické	19x
Detské	18x
Urologické	15x
Rádioterapeutické	9x
Infekčné	10x
Traumatologické	9x
Kardiologické	7x
centrum klin.gastroenterológie	6x
ortopedické	5x
TAPCH	5x
Psychiatrické	4x
Pôrodnice	3x
Gynekologické	3x

Centrum popálenin. a rekonštr. chirurgie	2x
JIS	1x
Kožné	1x
plast.chirurgia	1x
pneumológia	1x
rehabilitácie	1x
odborná ambulancia	1x

Okres Prešov hlásil epidemický výskyt septických ochorení v NsP na doliečovacom oddelení. Sepsy sa vyskytli u 6 pacientov v čase od 11.1 do 16.1.2008. Etiologicky zistená *Klebsiella oxytoca*.

Najčastejšími príčinami nozokomiálnych sepsí boli tieto rizikové faktory: vysoký vek, imobilita pacienta, ťažké chronické ochorenie – diabetes mellitus, urologické ochorenia, imunodeficientné stavy, nádorové ochorenia, ICHS, invazívne zákroky ako zavedenie permanentného katétra, venózneho katétra, kanýl, umelá pľúcna ventilácia.

Úmrtím skončilo 24 septikémií, smrtnosť 2,2%, úmrtnosť 0,44/100.000, úmrtí bolo o 27,3% menej ako v r.2007.

Exitu boli zaznamenané v okresoch:

Trenčín – 9, Prievidza – 3, Košice mesto – 2, Kežmarok – 2, Partizánske – 1, L.Mikuláš – 1, B.Bystrica – 1, Michalovce – 1, Svidník – 1, Vranov n.T. – 1, Nitra – 1 a Trebišov – 1.

Na etiológiu úmrtí sa podieľali: *E.coli* – 6x, *Staphylococcus aureus* – 5x, *iné špec. stafylokoky* – 3x, *Klebsiella sp.*- 3x, *Pseudomonas sp.*-1x, *Enterobacter sp.* – 1x, *Acinetobacter sp.* – 1x, *Proteus sp.*-1x, *Iné gram pozit. organizmy* – 1x a nešpecifikovaná sepsa – 1x.

6.IV.7.3 Bakteriálna septikémia novorodenca – P 36

Hlásených bolo spolu 20 ochorení (chor. 0,37/100.000), čo je oproti predchádzajúcemu roku pokles o 2 ochorenia. Ochorenia boli hlásené z krajov Bratislavského – 7, Prešovského - 7, Trnavského - 3, Banskobystrického – 1, Košického – 1 a Žilinského - 1. Najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v Bratislavskom kraji (1,15). Všetky ochorenia boli vo vekovej kategórii 0 ročných s chorobnosťou 36,90. Najviac ochorení sa vyskytlo v mesiaci august - 4 ochorenia.

Ako etiologické agens sa uplatnili *iné špecifikované stafylokoky* – 6x, *iné špecifikované streptokoky* – 2x, *Staphylococcus aureus* – 1x, *Klebsiella oxytoca* – 1x, *Enterobacter cloacae* – 1x, *Enterobacter sp.*- 1x, *Klebsiella pneumoniae* – 1x, *Haemophilus influenzae* – 1x, *Pseudomonas aeruginosa* – 1x, etiolog. nezistené – 5x.

Úmrtie na túto diagnózu bolo zaznamenané u troch prenatálnych novorodencov z Novorodeneckého oddelenia FN v Trnave, po narodení došlo k rozvratu vnútorného prostredia a následnému exitu. Etiologicky z HK 1x *Pseudomonas aeruginosa* a 2x nešpecifikované.

6.IV.7.4 Kandidová septikémia – B 37.7

Hlásených bolo spolu 20 ochorení (chor. 0,37/100.000), čo je pokles o 53,5% oproti predchádzajúcemu roku. Ochorenia boli hlásené z krajov Nitrianskeho – 10, Trenčianskeho - 5, Košického – 3, Bratislavského – 1 a Prešovského - 1.

Rozdelenie podľa veku: 0 roč. = 1, 1-4 = 1, 15 –19 = 2, 25 – 34 =1, 35-44 = 1, 45-54 = 3, 55-64 = 7, 65+ = 4.

Najviac ochorení sa vyskytlo v septembri – 6

Ako etiologické agens bola zistená: *Candida albicans* – 8x, *Candida tropicalis* – 5x, *Candida parapsilosis* – 2x, *Candida glabrata* – 1x, iná candida - 4x.

Prevažná väčšina – 14 ochorení, bola nozokomiálneho pôvodu, vyskytli sa na oddeleniach: OAIM – 10, interné – 2, onkologické -1 a geriatrické -1.

6.IV.7.5 Syfilis – A 50 – A 53

V analýze sú údaje hlásené NR pohlavných ochorení pri NCZI SR, nakoľko tieto údaje sú vyčerpávajúcejšie ako údaje hlásené do EPIS-u. V skupine chorôb prenášaných pohlavným stykom dominuje dlhodobý výskyt syfilisu. V roku 2008 bolo hlásených celkom 294 prípadov ochorení (chor. 5,44/100 000), čo je vzostup oproti roku 2007 o 31,25%, oproti 5 ročnému priemeru o 44%. Najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v kraji Trnavskom (17,95) a v kraji Bratislavskom (15,06). Najnižšie chorobnosť bola zistená v kraji Košickom (1,29).

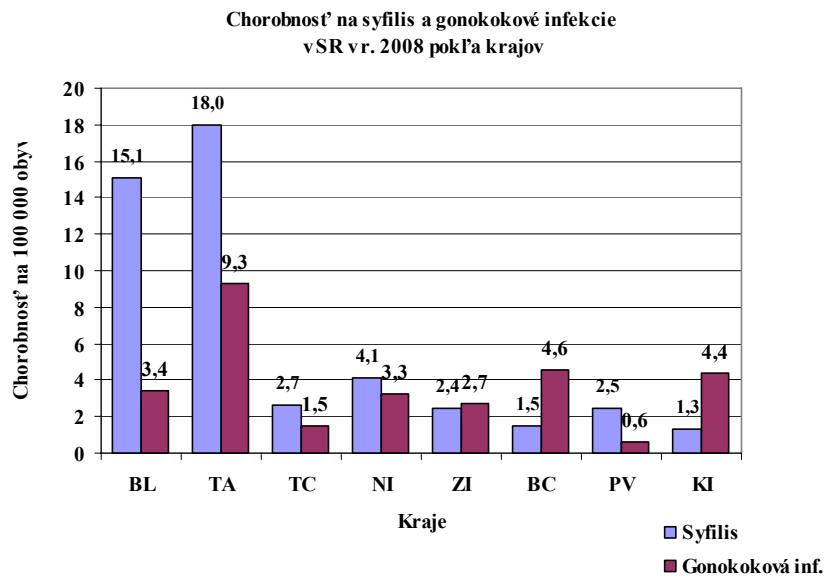
Z hľadiska veku bola zaznamenaná najvyššia chorobnosť vo vekovej skupine 25-34 ročných (12,12) a vo vekovej skupine 20-24 ročných (8,72). Ochorenia sa vyskytli u osôb 15 ročných a starších s výnimkou 2 prípadov u 0 ročných detí, u ktorých sa vyskytol kongenitálny syfilis (0,7%).

Z hľadiska záchytnosti a klinického štádia bolo 154 prípadov (52,4%) zachytené ako včasný syfilis, 18 prípadov (6,1%) ako neskorý syfilis a 120 (40,8%) ako iný a nešpecifikovaný syfilis.

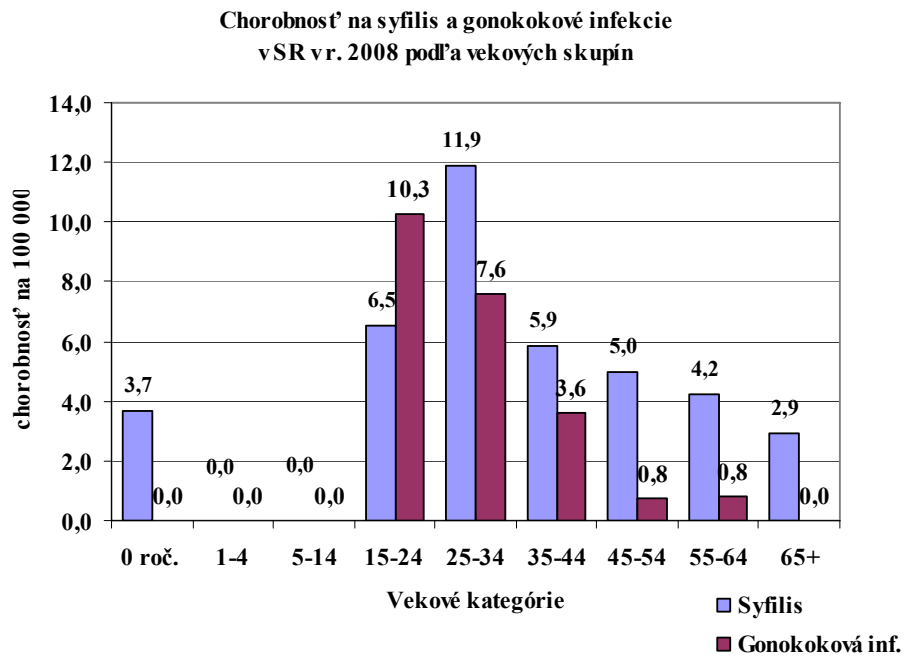
Ochorelo 179 mužov (60,9%) a 115 žien (39,1%), z ktorých 20 bolo gravidných.

Okrem toho sa vyskytlo 5 prípadov ochorení u cudzincov, 3 muži a 2 ženy.

Graf 6.IV.7.1



Graf 6.IV.7.2



6.IV.7.6 Gonokoková infekcia – A 54

V roku 2008 bolo hlásených 193 prípadov ochorenia (chor. 3,57/100 000), čo je oproti roku 2007 vzostup o 44% a oproti 5 ročnému priemeru o 81,7%. Ochorelo 155 mužov (80,3%) a 38 žien.

Najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v kraji Trnavskom (9,3), v kraji Banskobystrickom (4,6) a v kraji Košickom (4,4).

Z hľadiska veku najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola vo vekovej skupine 15-24 ročných (10,3) a 25-34 ročných. Ochorenia sa do 15 rokov veku nevyskytli.

6.IV.7.7 Iné prevažne sexuálne prenosné choroby

V tejto skupine nákaz bolo hlásených 475 prípadov (chor. 8,79/100 000), čo je nárast oproti roku 2007 o 29,1%, oproti 5 ročnému priemeru je to nárast o 17,5%. Ochorelo 227 mužov a 248 žien, z toho 12 tehotných.

Z tejto skupiny nákaz bolo na iné chlamýdiové nákazy prenášané sexuálnym stykom hlásené 116 prípadov ochorenia (2,16) zo všetkých krajov SR okrem Bratislavského, s maximom v kraji Trnavskom (9,51).

Ochorenia sa vyskytli od vekovej skupiny 10-14 (1 prípad) s maximom u 20-24 ročných (6,7) a 25-34 ročných (4,0).

U chlamýdiových nákaz môžeme pozorovať významne vyšší výskyt v letných mesiacoch s maximom v máji až septembri.

Z tejto skupiny nákaz bol 1 prípad zachytený u cudzinca.

Žiadne ochorenie prenášané sexuálne nebolo zachytené pri úmrtí. U jediného sa jednalo o recidívy alebo reinfekcie.

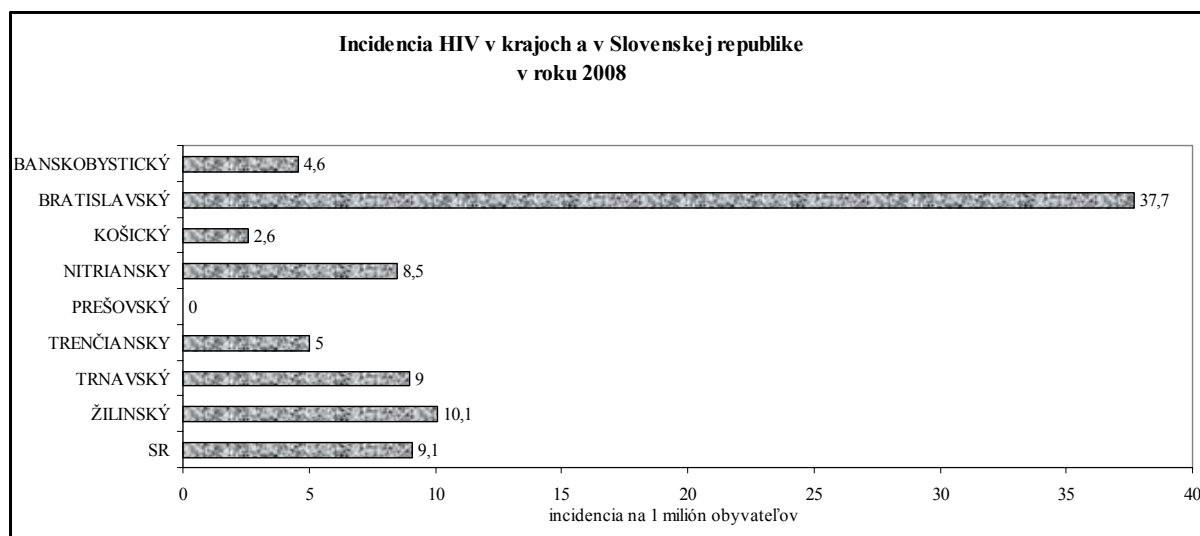
6.IV.7.8 Choroby vyvolané vírusom HIV – B20 – B24

V roku 2008 bolo vykázaných 49 nových prípadov HIV infekcie u občanov Slovenskej republiky, čo predstavuje incidenciu 9,1/1 milión obyvateľov SR. V porovnaní s rokom 2007 (39 prípadov, incidencia 7,2/1 milión obyvateľov SR) došlo k vzostupu vo výskyte prípadov s indexom 1,3 teda o 25,6%. V porovnaní s päťročným priemerom (23,0 prípadov) došlo k vzostupu s indexom 2,1.

49 novo registrovaných prípadov HIV infekcie v roku 2008 predstavuje najvyšší výskyt v jednom kalendárnom roku v celom sledovanom období (od roku 1985). Druhý najvyšší výskyt bol zaznamenaný v roku 2007 (39 prípadov) a tretí najvyšší v roku 2006 (27 prípadov). V období rokov 2002 až 2008 bol v každom nasledujúcom roku výskyt prípadov infekcie HIV vyšší ako v roku predchádzajúcom.

S výnimkou Prešovského kraja bola infekcia HIV registrovaná vo všetkých ostatných siedmich krajoch. Z 49 prípadov HIV infekcie bolo 23 zistených u obyvateľov Bratislavského kraja (incidencia 37,7 prípadov na 1 milión obyvateľov kraja), 7 prípadov u obyvateľov Žilinského kraja (incidencia 10,1/1 milión obyvateľov kraja), 6 u obyvateľov Nitrianskeho kraja (incidencia 8,5/1 milión), 5 u obyvateľov Trnavského kraja (incidencia 9,0/1 milión) po 3 prípady u obyvateľov Trenčianskeho a Banskobystrického kraja (incidencia 5,0 resp. 4,6/1 milión) a 2 prípady u obyvateľov Košického kraja (incidencia 2,6/1 milión obyvateľov kraja).

Graf 6.IV.7.4



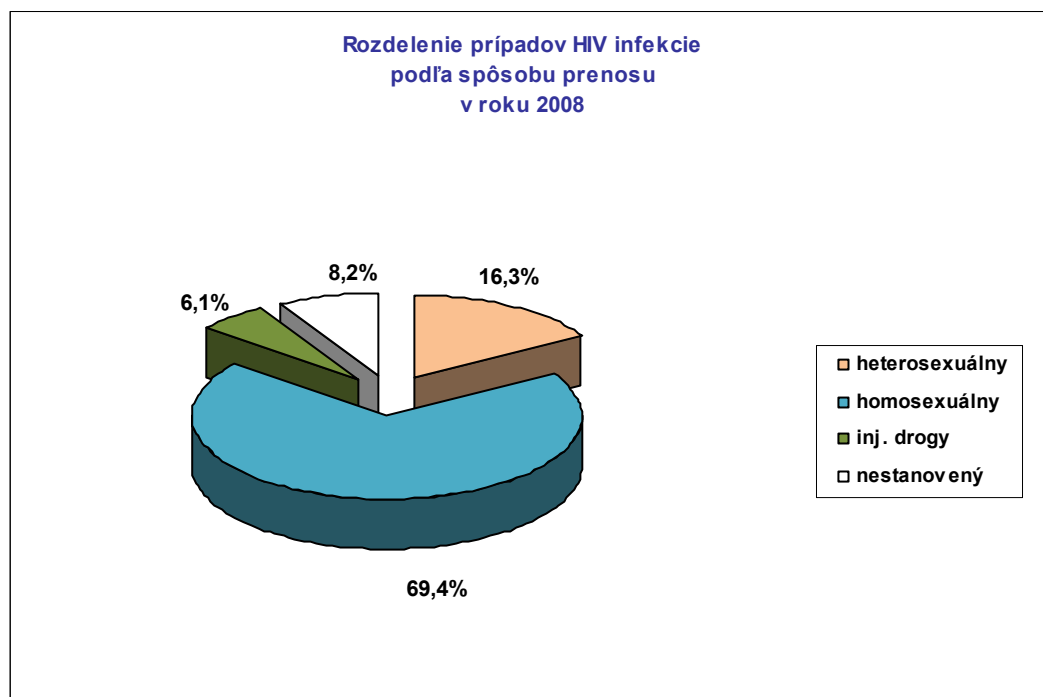
Prípady HIV infekcie boli zaznamenané u obyvateľov 27 okresov Slovenskej republiky, z toho v okrese Bratislava V bolo registrovaných 9 prípadov, v okrese Bratislava III štyri prípady, v okresoch Nitra a Martin po 3 prípady, v okresoch Bratislava I, Dunajská Streda a Považská Bystrica po 2 prípady a v ostatných 19 okresoch (Banská Bystrica, Bratislava IV, Bytča, Hlohovec, Košice I, Košice III, Kysucké Nové Mesto, Levice, Malacky, Nové Zámky, Pezinok, Piešťany, Púchov, Trnava, Tvrdošín, Zlaté Moravce, Zvolen, Žiar nad Hronom, Žilina) po jednom prípade. Najvyššia incidencia bola zistená v okresoch Bratislava V (76,2 prípadov HIV infekcie na 1 milión obyvateľov okresu), Bratislava III (64,4/1 milión), Bratislava I (48,5/1 milión), Bratislava II (45,2/1 milión), Košice III (33,4/1 milión), Bytča (32,3/1 milión), Považská Bystrica (31,1/1 milión) a Martin (30,8/1 milión obyvateľov okresu).

V analyzovanom roku 2008 bola HIV infekcia zistená u 45 mužov vo veku 16, 17, 18 (2x), 19 (2x), 20, 21 (2x), 23 (3x), 24 (4x), 25 (3x), 27 (2x), 28 (2x), 29 (5x), 30 (2x), 31 (3x), 32 (2x), 34, 40, 44 (2x), 45, 51, 54, 55, a 60 (2x) rokov a u 4 žien vo veku 24, 37, 38 a 63 rokov.

Dôvodom na vyšetrenie HIV statusu boli v 21 prípadoch choroby alebo príznaky rôznych chorôb, pričom najčastejšie išlo o syfilis (6x). Vyšetrenie bolo súčasťou predoperačnej lekárskej prehliadky 3x a vstupnej prehliadky pred darovaním krvi 1x. Na žiadosť pacientov sa realizovalo celkovo 23 odberov krvi, z nich 8 pre HIV infekciu sexuálneho partnera, pre obavy z akvizovania infekcie sexuálnym stykom 12 a injekčným užívaním drog 3x. Jedno vyšetrenie bolo súčasťou spätného zisťovania prameňa nákazy.

Spôsobom prenosu nákazy bol 34x homosexuálny styk, 8x heterosexuálny styk, 3x injekčné užívanie drog a 4x nebol spôsob akvizovania infekcie stanovený.

Graf 6.IV.7.5



V čase laboratórneho diagnostikovania boli infekcie HIV klinicky klasifikované ako akútna infekcia (3x), asymptomatické nosičstvo (37x), symptomatické nosičstvo nie AIDS (3x), AIDS (1x) a 5x nebolo štádium infekcie stanovené.

V roku 2008 bol diagnostikovaný jeden nový prípad AIDS čo predstavuje incidenciu 0,2 prípadov na 1 milión obyvateľov SR. Vyskytol sa u 63 ročnej ženy z Trenčianskeho kraja a syndróm získanej imunitnej nedostatočnosti bol diagnostikovaný súčasne s odhalením HIV infekcie. Indikatívnymi chorobami boli syndróm chradnutia pri infekcii HIV, kandidóza pažeráka a choroba spôsobená cytomegalovírusom.

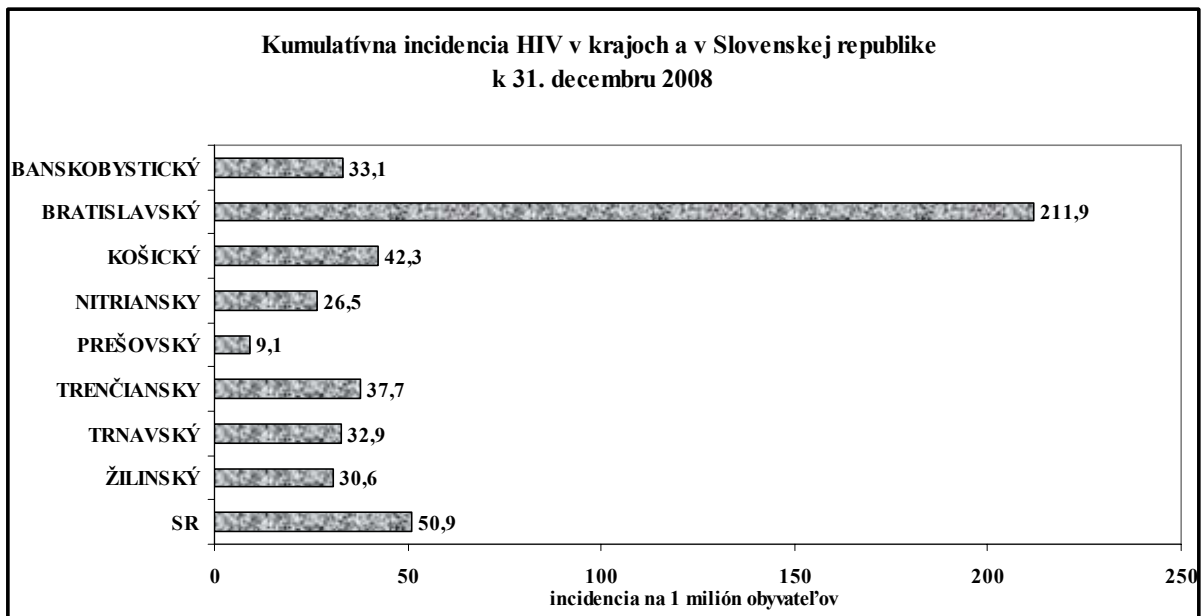
Zaznamenané bolo jedno úmrtie pacientky so syndrómom získanej imunitnej nedostatočnosti. Išlo o 60 ročnú ženu z Trnavského kraja, u ktorej bola diagnostikovaná HIV infekcia a AIDS v roku 1997. K úmrtiu došlo po vynechaní antiretrovírusovej terapie v roku 2008 a po vzniku progredujúcej multifokálnej leukoencefalopatie.

Hlásené a vykázané bolo aj jedno úmrtie HIV infikovanej osoby, 33 ročného muža z Bratislavského kraja, u ktorého bola nákaza diagnostikovaná v roku 2004. Pacient, u ktorého neboli nikdy zistené známky AIDS a jeho stav bol posledne hodnotený ako liečené asymptomatické nosičstvo HIV, spáchal suicídium.

V roku 2008 nebol zistený nový prípad infekcie HIV pri testovaní gravidných žien. Štyrom HIV infikovaným matkám, u ktorých bola nákaza diagnostikovaná v predchádzajúcich rokoch, sa narodili štyri deti. Celkovo bolo v Slovenskej republike do konca roku 2008 evidovaných 14 HIV infikovaných matiek (z toho dve cudzinky), ktoré porodili na Slovensku 15 detí. Z nich je 10 definitívne bez HIV infekcie, v jednom prípade je stav dieťaťa neznámy pre jeho odchod zo SR a 4 deti narodené v roku 2008 sú v pozorovaní.

Od roku 1985 do konca roku 2008 bolo v Slovenskej republike vykázaných spolu 273 prípadov HIV infekcie u občanov SR a rezidentov, z toho u 225 mužov a u 48 žien. Kumulatívna incidencia dosiahla hodnotu 50,9 prípadov /1 milión obyvateľov SR. Najvyššiu kumulatívnu incidenciu (211,9) dosiahol Bratislavský kraj. Po ňom nasledovali Košický (42,3), Trenčiansky (37,7), Banskobystrický (33,1), Trnavský (32,9) a Žilinský kraj (30,6).

Graf 6.IV.7.6



HIV infekcia prešla do AIDS u 51 osôb (41 mužov, 10 žien) a z nich 33 pacientov (28 mužov, 5 žien) zomrelo. Ďalší 6 infikovaní (5 mužov, 1 žena) zomreli bez prechodu nákazy do AIDS.

V roku 2008 bola HIV infekcia zistená u 4 cudzincov pri ich pobyte v SR a to u 3 mužov vo veku 30, 36 a 43 rokov a jednej 41 ročnej ženy. Išlo o jednu žiadateľku o pobyt v SR a 3 cudzincov, ktorí boli v SR vyšetrení 1x na vlastnú žiadosť, 1x pre zdravotné ťažkosti a 1x v rámci predoperačného vyšetrenia. Títo cudzinci pochádzali z Talianska, Španielska, Brazílie a Českej republiky. Od roku 1986 do konca roku 2008 bola HIV infekcia zistená celkovo u 103 cudzincov, ktorí sa podrobili vyšetreniu v SR.

6.IV.7.9 Malária B 50 – 54

V roku 2008 boli hlásené 2 importované ochorenia (0,04/100 000). V predchádzajúcom roku bolo zaznamenané 1 ochorenie.

Obidva ochorenia boli zaznamenané v Trenčianskom kraji. Ochoreli 2 muži (chor. 0,08/100 000).

1. prípad sa vyskytol u 20 ročného muža z okresu Ilava. Pacient bol hospitalizovaný na infekčnom odd. FN TN s klinickým obrazom febrilit, triaškou, prítomné vodnaté stolice bez prímiesy krvi, úporné bolesti hlavy, zvracanie. U pacienta zistená splenomegália, ťažká neutropénia, CRP – 258.

EA: pacient pracoval ako pokladač trávnikov holandskej firmy v rôznych krajinách sveta (naposledy v Ghane). V danej krajine udával poštipanie komármi. Užíval antimalariká len 2 týždne pred a počas pobytu, ostatné dni bol bez antimalarik.

Vyšetrenie: krvný náter – *Plasmodium falciparum*.

2. prípad sa vyskytol u 37 ročného muža z okresu Považská Bystrica. Klinický obraz: týždeň po návrate z endemickej oblasti febrility, cefalea, bledý moč, zimnica, únava. Vyšetrený na LSPP, kde neupozornil na pobyt v exoticknej krajine, lekársky nález uzavretý ako infekč. Ďalší deň opäť vyhladal LSPP kde odobratá hrubá kvapka krvi, z ktorej potvrdené plasmodium. Odoslaný na hospitalizáciu na Klinikum infektológie a cestovnej medicíny MFN

Martin. U pacienta zistená leukopénia, závažná trombopénia, hemolytická anémia, hyperbilirubinémia.

EA: 3 týždňový pobyt v JAR a Namíbií (safari, potápanie) bez antimalarickej profylaxie. 2 dni pred koncom pobytu poštipaný komárom.

Vyšetrenie: krvný náter – *Plasmodium falciparum*.

Importované nákazy

Do informačného systému EPIS bolo v roku 2008 hlásených 258 prípadov ochorení, ktoré mali charakter importovaných nákaz a to z krajín: Maďarsko – 36, Chorvátsko – 33, Vietnam – 32, Grécko – 21, Egypt – 19, Tunisko – 18, Česko – 17, Čína – 17, Bulharsko – 12, India – 7, Turecko – 6, Rakúsko – 4, Srbsko a Čierna Hora – 3, Taliansko – 3, Spojené kráľovstvo – 3, Maroko – 3, Poľsko – 2, Rusko – 2, Írsko – 2, Španielsko – 2, Rumunsko – 2, Maurícius, Brazília, Pakistan, Indonézia, Jordánsko, Spojené štáty, Madagaskar, Nový Zéland, Guatemala, Izrael, Thajsko, Botswana, Ghana a Namíbia – po 1 prípade.

Rozdelenie podľa diagnóz:

salmonelózy – 71, hnačka a gastroenteritída pravdepodobne infekčného pôvodu – 43, trichuriáza – 29, dyzentéria – 21, iné bakteriálne črevné infekcie – 19, akútna hepatitída A – 16, kontakt alebo ohrozenie besnotou – 16, ankylostomóza – 11, askarióza – 9, lymeská borrelióza – 5, vírusové a iné špecifikované črevné infekcie – 3, dermatofytóza – 3, bezpríznakový stav infekcie vírusom ľudskej imunitnej nedostatočnosti – 2, malária – 2, iné protozoárne črevné infekcie – 1, včasný syfilis – 1, gonokoková infekcia – 1, trichomonóza – 1, varicella – 1, chronická vírusová hepatitída C – 1, svrab – 1, nosič vírusovej hepatitídy – 1.

6.IV.8 Nozokomiálne nákazy

V roku 2008 bolo zo zdravotníckych zariadení v Slovenskej republike nahlásených spolu 5510 nozokomiálnych nákaz (ďalej NN), čo je pokles oproti r. 2007 o 4,6% (Tab.6.IV.8.2). Nárast hospitalizovaných bol 0,2 % oproti predchádzajúcemu roku.

Pri počte 1 130 263 hospitalizovaných pacientov predstavuje incidencia NN 0,49%, čo je len zlomok predpokladaného výskytu NN v zdravotníckych zariadeniach v SR.

Tab. 6.IV.8.2 Porovnanie výskytu NN podľa oddelení NsP a ostatných zdravotníckych zariadení v Slovenskej republike v r. 2007 - 2008

Typ oddelenia	Počet hlásených nákaz		Počet hospit. 2008 abs.	Proporcia %
	2007 abs.	2008 abs.		
CPLDZ	0	0	930	0,00
Detské odd.	267	284	91978	0,31
Dialyzačné odd.	16	30	62025	0,05
Doliečovacie odd.	580	444	34799	1,28
Paliatívne	11	23	1764	1,30
FRO	109	59	12728	0,46
Gastroenterológ. odd.	0	7	2546	0,27
Geriatrické odd.	0	172	16362	1,05
Gyn.-pôrod.odd.	154	149	134613	0,11
Hematologické odd.	89	62	2724	2,28
Chirurgické odd.	669	636	156942	0,41
Infekčné odd.	71	55	19078	0,29
Interné odd.	717	617	156198	0,40
Kardiologické odd.	8	23	20328	0,11
Kardiochirurgia	20	7	1886	0,37
Kožné odd.	36	36	10760	0,33
Nedonosenecké odd.	41	149	11553	1,29
Neurochirurgické odd.	70	70	7538	0,93
Neurologické odd.	308	267	59114	0,45
Novorodenecké odd.	239	217	44000	0,49
OAIM	1100	1269	21001	6,04
Očné odd.	63	15	21470	0,07
Onkologické odd.	99	85	20795	0,41
ORL odd.	40	39	34072	0,11
Ortopedické odd.	110	71	32874	0,22
Popálenínové	4	2	1095	0,18
Plastická chirurgia	2	3	3423	0,09
Pracovné lekárstvo	0	0	2809	0,00
Psychiatrické odd.	483	375	36068	1,04
Stomatologické odd.	0	0	3638	0,00
TaPCH	71	42	15884	0,26
Transplantačné odd.	14	0	145	0,00
Traumatologické odd.	134	135	34655	0,39
Urologické odd.	183	148	26452	0,56
Iné	34	0	2647	0,00
Ambulancie	6	1	0	0,00
Hospic	0	0	331	0,00

Typ oddelenia	Počet hlásených nákaz		Počet hospit. 2008 abs.	Proporcia %
	2007 abs.	2008 abs.		
Liečebné ústavy	10	18	24596	0,07
DOS	20	0	442	0,00
SPOLU	5 778	5 510	1 130 263	0,49

Tab.6.IV.8.1 prezentuje počty nahlásených nozokomiálnych nákaz každým zo 134 zdravotníckych zariadení. Zarážajúce je, že z uvedeného počtu až 40, t.j. 29,8% zdravotníckych zariadení nehlásilo počas roku 2008 žiadnu nozokomiálnu nákazu.

Tab. 6.IV.8.1 Porovnanie výskytu NN v lôžkových zariadeniach a v ostatných zdravotníckych zariadeniach v Slovenskej republike v r. 2007 - 2008

Názov zariadenia	Počet hlásených nákaz	Počet hlásených nákaz	Počet hospit.	Proporcia
	2007 abs.	2008 abs.	2008 abs.	%
FNsP BA Nemocnica Staré mesto	76	55	9 387	0,59
OÚ sv. Alžbety	18	16	6 826	0,23
FNsP Milosrdní bratia	0	1	3 594	0,03
FNsP BA Nemocnica Ružinov	173	137	32 540	0,42
TETIS, špec.reh.nem.Dunajská Lužná	0	0	699	0,00
Špec. geriatr. Nem. P. Biskupice	20	8	2 117	0,38
ŠNOP Bratislava	0	0	915	0,00
FNsP BA Nemocnica akad.L.Dérera	243	193	24 421	0,79
Detské kardiocentrum	41	34	2 135	1,59
Medimpax - detská dialýza	0	2	4	50,00
DFNsP	71	37	16 040	0,23
NOÚ Klenova	21	8	8 741	0,09
NÚSCH	14	27	13 358	0,20
FNsP BA Nemocnica sv.Cyrila a Metoda	181	122	24 979	0,49
PNPP Pezinok	284	186	2 948	6,31
Sanatórium Karpatia Limbach	0	0	830	0,00
NsP Malacky	8	24	6 759	0,36
Ličebňa sv. Františka	0	0	941	0,00
FN Tmava	389	448	26 311	1,70
NAW Piešťany	87	60	7 983	0,75
NURCH Piešťany	0	0	2 095	0,00
ODCH Hlohovec	3	0	225	0,00
Dialýza Hlohovec	0	0	285	0,00
NsP Dunajská Streda	26	27	12 881	0,21
Vitalita Lehnice	0	0	1 162	0,00
Merkátor LÚ Čilistov	0	0	1421	0,00
NsP Skalica	32	31	11 786	0,26
NsP Svätého Lukáša, Galanta	101	125	15 232	0,82
Fakultná nemocnica Trenčín	190	222	28 050	0,79
Logman a.s. Trenčín	3	7	66	10,61
NOO a ÚVTOS TN	-	2	1 737	0,12
NsP Nové Mesto nad Váhom n.o.	52	14	3 657	0,38
FMC dialyz.služby s.r.o. N. Mesto n.V.	0	0	39	0,00
NsP Myjava	13	23	6 525	0,35
Genea a.s. Myjava	0	0	22	0,00

Tab. 6.IV.8.2 Porovnanie výskytu NN v lôžkových zariadeniach a v ostatných zdravotníckych zariadeniach v Slovenskej republike v r. 2007 – 2008 - pokračovanie

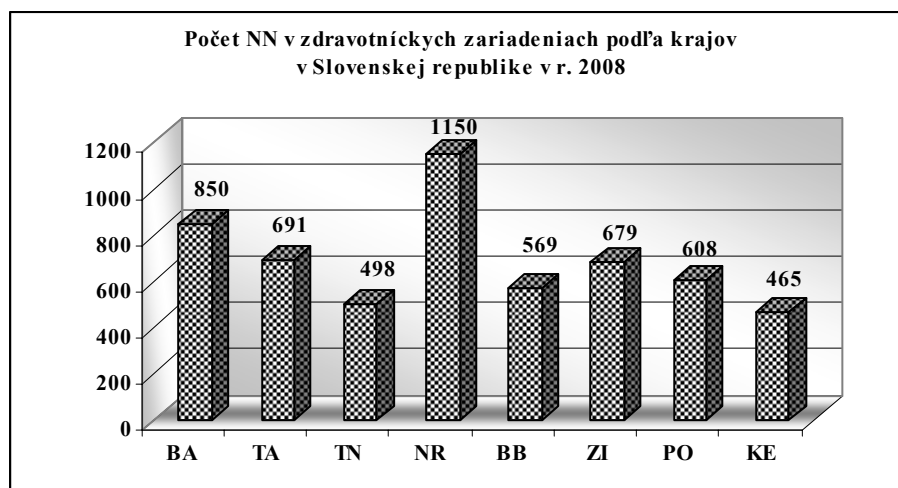
Názov zariadenia	Počet hlásených nákaz	Počet hlásených nákaz	Počet hospit.	Proporcia
	2007 abs.	2008 abs.	2008 abs.	%
Nemocnica Bánovce s.r.o.	2	12	5 049	0,24
Nemocnica Bojnice	104	148	21222	0,70
Nemocnica Handlová s.r.o	18	21	4 110	0,51
Nemocnica Partizánske n.o.	19	10	7 621	0,13
Dialyz.stredisko B.Braun Avitum s.r.o. Partizánske	0	0	48	0,00
NsP Považská Bystrica	39	32	18 233	0,18
NsP Ilava	12	5	6 728	0,07
Nemocnica Zdravie Púchov	3	2	1 119	0,18
Fakultná nemocnica Nitra	467	429	30 457	1,41
Psych.nemocnica Veľké Zálužie	25	11	2 901	0,38
Špecializovaná nem., Nitra	16	6	3 032	0,20
DIA NE- dialyzačné centrum Nitra	1	0	34	0,00
FCM-dialyzačné služby Nitra	2	2	46	4,35
Gastroenterologická ambulancia Nitra	1	0	0	0,00
Kardiocentrum,s.r.o. Nitra	0	1	1 865	0,05
Mestská NsP Zlaté Moravce	47	36	5 044	0,71
Forlife n.o. všeob.nemocnica Šaľa	37	5	3 254	0,15
Forlife n.o.všeob.nemocnica Komárno	87	92	14 085	0,65
FNsP Nové Zámky	328	303	30 867	0,98
ODLÚ Trávnica	0	12	482	2,49
NsP, n.o. Levice	109	69	14 299	0,48
VNsP, n.o.Šahy	52	28	3 435	0,82
NsP Želiezovce - WESPA s.r.o	3	6	238	2,52
Psych.nemocnica Hronovce	97	123	1 882	6,54
Ambulancie Levice	4	0	0	0,00
Nemocnica, n.o.Topoľčany	7	27	18 323	0,15
FNsP F.D.Roosevelta*	243	368	30 527	1,21
DFNsP **	25	14	4 778	0,29
SSÚSCH***	18	11	5 812	0,19
LOGMAN* * * *	0	6	64	9,38
NsP Brezno n.o.	76	36	7 859	0,46
Všeobecná NsP Lučenec, n.o.	15	5	15 831	0,03
Všeobecná nemocnica Rimavská Sobota	4	9	18 478	0,05
NsP Hnúšťa	0	0	2 563	0,00
Kúpele Číž	0	0	214	0,00
Všeobecná nemocnica Revúca	0	0	4 577	0,00
OLÚP Predná Hora	0	0	930	0,00
Doliečovacie zariadenie Stárňa	0	0	334	0,00
VšNsP n.o. Veľký Krtíš	14	9	4 750	0,19
NsP Vaše zdravie n.o. Zvolen	2	8	13 596	0,06
Oftal Zvolen	0	0	577	0,00
Gynpor Sliač	0	0	2 700	0,00
Lieč. zariadenia Zvolen	0	0	3 132	0,00
LDCH - Poliklinika s.r.o. Detva	0	0	367	0,00
Mestská NsP Krupina	2	1	2 985	0,03

Všeobecná nemocnica Žiar n/H	21	75	10 039	0,75
Psychiatrická nemocnica Kremnica	4	12	1 322	0,91
Regionálna nemocnica Banská Štiavnica	12	15	2 969	0,51
NsP Dolný Kubín	52	60	14 431	0,42
NsP Trstená	25	24	13 738	0,17
ÚP Námestovo - dialyzačné stredisko	0	0	3421	0,00
NsP Čadca	35	95	18 353	0,52
MFN Martin	152	197	31 229	0,63
NsP Liptovský Mikuláš	95	51	12 600	0,40
NsP Žilina	390	252	30 691	0,82
FNsP J. A. Reimana, Prešov	104	135	47 648	0,28
NsP Sv. Jakuba, n.o. Bardejov	39	107	11 201	0,96
NsP A. Leňa, n.o. Humenné	17	22	12 872	0,17
Oštrovateľské centrum, okr.Humenné	20	0	233	0,00
ORL oddelenie – NZZ, Humenné	0	0	2 000	0,00
NsP Medzilaborce, n.o.	0	0	746	0,00
Nemocnica Snina, s.r.o.	4	8	5 957	0,13
Nemocnica Dr.V. Alexandra v Kežmarku n.o.	16	81	7 773	1,04
VNsP Levoča, a.s.	62	32	12 466	0,26
Nemocnica Poprad, a.s.	48	102	25 958	0,39
OLÚ, okres Poprad	3	0	12 300	0,00
Kúpele, okr. Poprad	6	0	4 090	0,00
Sanatóriá, okr. Poprad	0	0	1 557	0,00
Lubovnianska nemocnica n.o.	35	36	9 461	0,38
Nemocnica Svidník n.o.	33	30	9 718	0,31
Vranovská nemocnica n.o. – Prac. Stropkov	0	4	921	0,43
Vranovská nemocnica n.o.	62	51	12 065	0,42
Fénix s.r.o. – Dialyzačné centrum, okr. VT	0	0	7 153	0,00
FN L. Pasteura Rastislavova 43	56	43	26 900	0,16
FN L. Pasteura, Tr. SNP 1	89	128	24 618	0,52
DFN Košice, Tr. SNP 1	157	120	10 460	1,15
Nemocnica Košice - Šaca a.s.	29	12	15 959	0,08
Letecká vojenská nemocnica a.s., Košice*	0	2	-	0,00
Vých. onkologický ústav Košice a.s.	7	3	4 971	0,06
Vých. ústav srdcov. a ciev. chorôb a.s. Košice	46	16	8 008	0,20
VŠOÚ geriatrický sv. Lukáša n. o., Košice	33	17	1 238	1,37
Nefrologická kl. LOGMAN, a.s., Košice	0	0	13 984	0,00
FMC – dialyzačné služby, Košice	0	0	8 484	0,00
MEDIALYZ, s.r.o.,Košice	-	0	2 046	0,00
NsP Š. Kukuřička Michalovce n. o.	89	37	20 481	0,18
Psychiatrická nemocnica Michalovce n. o.	0	0	2 482	0,00
Všeobecná nemocnica Gelnica PRO – VITAE n. o.	2	0	2 107	0,00
Nemocnica Krompachy s.r.o.	3	1	6 580	0,02
NsP Spišská Nová Ves a.s., Sp. Nová Ves	29	9	13 644	0,07
PL S. Bluma Plešivec	1	9	1 019	0,88
NsP sv. Barbory Rožňava a.s.	20	30	12 028	0,25
FMC - Dialyzačné služby, s.r.o., Rožňava	3	2	77	2,60
NsP Trebišov a.s.	51	33	17 596	0,19
NsP Kráľovský Chlmec n. o.	1	1	6 125	0,02
Dialýza Trebišov	1	1	9 313	0,01
Dialýza Kráľovský Chlmec	0	1	6 093	0,02
Geria s.r.o. Trebišov	0	0	503	0,00

DPL Hraň n.o.	0	0	299	0,00
Regionálna nemocnica s polikl. Sobrance	1	0	1177	0,00
SPOLU	5 778	5 510	1 130 263	0,49

Absolútne počty nahlásených NN podľa jednotlivých krajov sú prezentované grafickou formou v Grafe.6.IV.8.1 a v Tab.6.IV.8.4, pričom sú v hlásnej službe evidentné rozdiely medzi krajmi.

Graf 6.IV.8.1



Tab. 6.IV.8.4 Výpis hlásených NN podľa oddelení v Slovenskej republike v r. 2008

Oddelenie	Hlásenie NN								
	BA	TA	TN	NR	ZI	BB	PO	KE	Σ SR
CPLDZ	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Detské odd.	1	39	20	77	21	29	48	49	284
Dialyzačné odd.	2	3	9	2	0	7	3	4	30
Doliečovacie odd.	47	45	22	80	40	121	85	4	444
Paliatívne	0	21	0	0	2	0	0	0	23
FRO	8	6	0	25	0	0	7	13	59
Gastroenterológ. odd.	7	0	0	0	0	0	0	0	7
Geriatrické odd.	14	19	49	30	36	0	4	20	172
Gyn.-pôrod.odd.	38	12	14	26	28	7	15	9	149
Hematologické odd.	31	0	1	0	2	22	0	6	62
Chirurgické odd.	145	27	91	123	66	37	88	59	636
Infekčné odd.	6	12	1	13	0	2	7	14	55
Interné odd.	59	71	108	105	132	55	64	23	617
Kardiologické odd.	15	0	0	1	0	4	3	0	23
Kardiochirurgia	0	0	0	0	0	2	0	5	7
Kožné odd.	0	0	14	4	13	4	1	0	36
Nedonosenecké odd.	0	0	0	0	3	1	115	30	149
Neurochirurgické odd.	21	0	0	4	16	21	0	8	70
Neurologické odd.	34	16	15	63	89	35	11	4	267
Novorodenecké odd.	15	80	12	47	55	5	0	3	217
OAIM	160	306	88	254	51	118	120	172	1269
Očné odd.	0	7	0	3	1	4	0	0	15

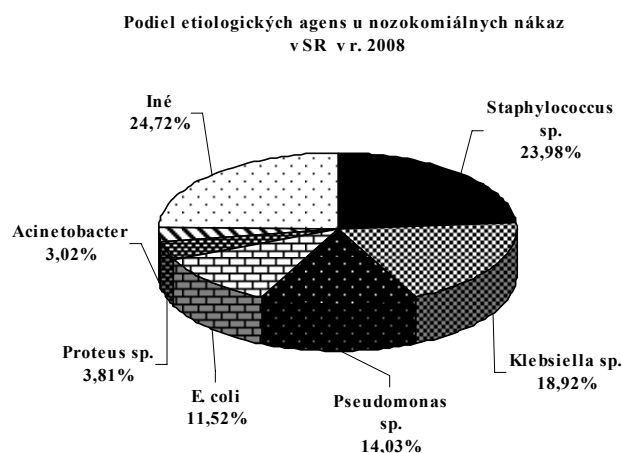
Onkologické odd.	16	3	5	21	17	9	5	9	85
ORL odd.	1	5	0	10	12	2	7	2	39
Ortopedické odd.	7	7	10	11	25	8	1	2	71
Popáleninové	0	0	0	0	0	0	0	2	2
Plastická chirurgia	0	0	0	2	0	1	0	0	3
Pracovné lekárstvo	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Psychiatrické odd.	187	1	2	145	10	14	3	13	375
Stomatologické odd.	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TaPCH	2	0	3	25	4	8	0	0	42
Transplantačné odd.	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Traumatologické odd.	21	0	11	39	24	19	12	9	135
Urologické odd.	13	11	23	22	32	33	9	5	148
Iné	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ambulancie	0	0	0	0	0	1	0	0	1
Hospic	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Liečebné ústavy	0	0	0	18	0	0	0	0	18
DOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SPOLU	850	691	498	1 150	679	569	608	465	5 510

Najväčší nárast (o 363,4%) hlásených NN sme zaznamenali na nedonoseneckých oddeleniach, najväčší pokles (o 23,5%) na psychiatrických oddeleniach. Najvyššiu incidenciu nozokomiálnych nákaz už tradične zaznamenávame na OAIM, v roku 2008 to bolo 6,04% a hematologických oddeleniach 2,28%. Problematika výskytu NN a boj proti nim v našich zdravotníckych zariadeniach a preventívne opatrenia sa stále podceňujú, aj keď sú pomerne veľké regionálne rozdiely.

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 2008 prezentuje

Graf 6.IV.8.3



Hlásené NN podľa diagnózy v Slovenskej republike v roku 2008 prezentuje Tab.6.IV.8.3

Tab. 6.IV.8.3 Výpis hlásených NN podľa diagnózy v Slovenskej republike v r. 2008

Kód diagnózy	Diagnóza	Počet	Proporcia %
A02	Iné infekcie salmonelami	9	0,16
A020	Salmonelová enteritída	40	0,73
A022	Lokalizované salmonelové infekcie	1	0,02
A031	Šigelóza zapríčinená Shigella flexneri	3	0,05
A039	Nešpecifikovaná šigelóza	1	0,02
A040	Infekcia enteropatogénnymi Escherichia coli	19	0,34
A043	Infekcia enterohemoragickými Escherichia coli	1	0,02
A044	Iné črevné infekcie Escherichia coli	4	0,07
A045	Kampylobakteriálna enteritída	6	0,11
A047	Enterokolitída zapríč. Clostridium difficile	22	0,40
A048	Iné špecifikované bakteriálne infekcie	16	0,29
A080	Rotavírusová enteritída	196	3,56
A081	Akútna gastroenteropatia zapríčinená vírusom Norwalk	184	3,34
A082	Adenovírusová enteritída	9	0,16
A083	Iné vírusové enteritídy	1	0,02
A084	Nešpecifikovaná vírusová črevná infekcia	59	1,07
A09	Hnačka a gastroenteritída pravdepodobne infekčného pôvodu	178	3,23
A38	Šarlach - scarlatina	1	0,02
A401	Septikémia vyvolaná streptokokom zo skupiny B	3	0,05
A402	Septikémia vyvolaná streptokokom zo skupiny D	41	0,74
A403	Septikémia vyvolaná streptokokom pneumónie	2	0,04
A408	Iná streptokoková septikémia	9	0,16
A410	Septikémia vyvolaná Staphylococcus aureus	127	2,30
A411	Septikémia vyvolaná inými špecifikovanými stafylokokmi	192	3,48
A414	Septikémia vyvolaná anaeróbmami	2	0,04
A415	Septikémia vyvolaná inými gramnegatívnymi organizmami	444	8,06
A418	Iná špecifikovaná septikémia	26	0,47
A419	Nešpecifikovaná septikémia, septický šok	29	0,53
A46	Ruža - erysipelas	18	0,33
A499	Nešpecifikované bakteriálne infekcie	3	0,05
B000	Herpetický ekzém	1	0,02
B001	Herpetickovírusová vezikulárna dermatitída	1	0,02
B009	Nešpecifikovaná herpetickovírusová infekcia	1	0,02
B019	Varicella bez komplikácie	1	0,02
B029	Zoster bez komplikácie Zoster, NS	2	0,04
B15	Akútna hepatitída A	3	0,05
B169	Akútna hepatitída B bez agensu delta a bez pečenej kómy	2	0,04
B279	Nešpecifikovaná infekčná mononukleóza	1	0,02
B349	Nešpecifikovaná vírusová infekcia - Virémia, NS	6	0,11
B370	Kandidová stomatitída	4	0,07
B371	Plúcna kandidóza	10	0,18
B374	Kandidóza iných urogenitálnych miest	2	0,04
B377	Kandidová septikémia	14	0,25
B488	Iné špecifikované mykózy	1	0,02
B850	Pedikulóza zavinená Pediculus humanus capitis	4	0,07

Tab. 6.IV.8.3 Výpis hlásených NN podľa diagnózy v Slovenskej republike v r. 2008 - pokračovanie

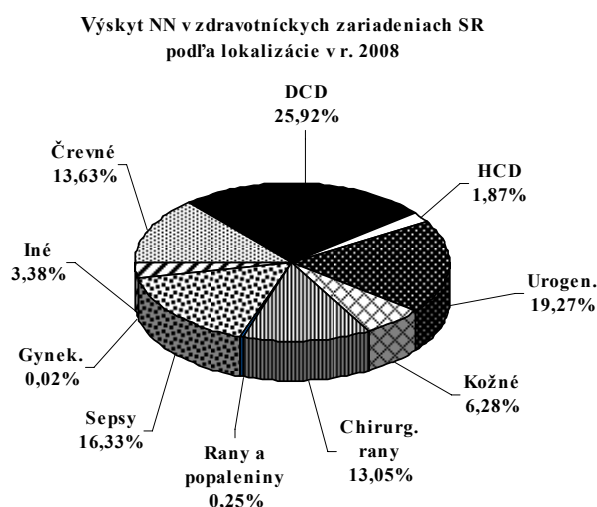
B86	Svrab - scabies	6	0,11
B99	Iné a nešpecifikované infekčné choroby	2	0,04
G003	Stafylokoková meningitída	1	0,02
G008	Iný bakteriálny zápal mozgových plien	10	0,18
G009	Nešpecifikovaný bakteriálny zápal mozgových plien	4	0,07
H050	Akútny zápal očné	1	0,02
H10	Zápal spojovky	44	0,80
H100	Mukopurulentná konjunktivitída	12	0,22
H103	Nešpecifikovaná akútna konjunktivitída	1	0,02
H16	Zápal rohovky	1	0,02
H440	Endophthalmitis purulenta	3	0,05
H65	Nehnisavý zápal stredného ucha	3	0,05
H66	Hnisavý a nešpec.zápal stredného ucha	3	0,05
I33	Akútny a subakút.zápal vnútrošrdia-endocarditis	1	0,02
I80	Zápal žil - phlebitis et thrombophlebitis	54	0,98
I800	Flebitída a tromboflebitída povrchových ciev dolných končatín	2	0,04
J00	Akútny zápal nosohltana - nasopharyngitis acuta - nádcha	55	1,00
J01	Akútny zápal prínosových dutín - sinusitis acuta	10	0,18
J02	Akútny zápal hltana - pharyngitis acuta	87	1,58
J020	Streptokokový zápal hltana	1	0,02
J03	Akútny zápal mandlí - tonsillitis acuta	33	0,60
J039	Nešpecifikovaný akútny zápal mandlí	4	0,07
J04	Akútny zápal hrtana a priedušnice	21	0,38
J040	Akútny zápal hrtana	3	0,05
J041	Akútny zápal priedušnice	10	0,18
J042	Akútny zápal hrtana a priedušnice	6	0,11
J06	Akútne infekcie horných dýchacích ciest	151	2,74
J069	Nešpecifikovaná akútna infekcia horných dýchacích ciest	2	0,04
J11	Chrípka vyvolaná neidentifikovaným vírusom	25	0,45
J111	Chrípka s inými prejavmi na dýchacích orgánoch, vírus neidentifikovaný	5	0,09
J12	Vírusový zápal pľúc nezatriedený inde	1	0,02
J129	Bližšie neurčená vírusová pneumónia	2	0,04
J13	Zápal pľúc vyvolaný Streptococcus pneumoniae	2	0,04
J14	Zápal pľúc vyvolaný Haemophilus influenzae	1	0,02
J15	Bakteriálny zápal pľúc nezatriedený inde	9	0,16
J150	Pneumónia vyvolaná Klebsiella pneumoniae	119	2,16
J151	Pneumónia vyvolaná Pseudomonas	138	2,50
J152	Pneumónia vyvolaná Staphylococcus	62	1,13
J154	Pneumónia vyvolaná inými streptokokmi	7	0,13
J155	Pneumónia vyvolaná Escherichia coli	22	0,40
J156	Pneumónia vyvolaná inými aeróbnymi gram-negatívnymi baktériami	25	0,45
J158	Iná bakteriálna pneumónia	50	0,91
J159	Nešpecifikovaná bakteriálna pneumónia	13	0,24
J16	Zápal pľúc vyvolaný inými mikroorganizmami	18	0,33
J168	Pneumónia vyvolaná inými bližšie určenými infekčnými organizmami	7	0,13
J17	Zápal pľúc pri chorobách zatriedených inde	11	0,20
J18	Zápal pľúc vyvolaný nešpecifikovaným mikroorganizmom	50	0,91
J180	Bližšie neurčená pneumónia	12	0,22
J20	Akútny zápal priedušiek - bronchitis acuta	85	1,54
J201	Akútna bronchitída vyvolaná Haemophilus influenzae	1	0,02
J208	Akútna bronchitída vyvolaná inými špecifikovanými organizmami	52	0,94

J22	Nešpecifikovaná akútna infekcia dolných dýchacích ciest	21	0,38
J36	Peritonzilárny absces	1	0,02
J399	Nešpecifikovaná choroba horných dýchacích ciest	6	0,11
J40	Bronchitída neurčená ako akút. al. chron.	9	0,16
J85	Absces pľúc a medziplúčia	1	0,02
J90	Pohrudnicový výpotok nezatriedený inde - pleuritis	2	0,04
K05	Zápal ďasien - gingivitída - a periodontálne choroby	1	0,02
K12	Zápal ústnej sliznice - stomatitis	6	0,11
K65	Zápal pobrušnice - peritonitis	8	0,15
L00	Syndróm obarenej kože vyvolaný stafylokokmi	45	0,82
L01	Impetigo	1	0,02
L02	Kožný absces, furunkul a karbunkul	35	0,64
L022	Kožný absces, furunkul a karbunkul trupu	6	0,11
L03	Celulitída - flegmóna	20	0,36
L08	Iné lokálne infekcie kože a podkožného tkaniva	25	0,45
L10	Pemfigus	1	0,02
L89	Dekubitálny vred - preležanina	54	0,98
M00	Pyogénna artritída	2	0,04
N10	Akútna tubulointerstiálna nefritída	17	0,31
N30	Cystitída	210	3,81
N300	Akútna cystitída	267	4,85
N309	Nešpecifikovaná cystitída	11	0,20
N34	Uretritída a uretrálny syndróm	21	0,38
N390	Infekcia močovej sústavy bez určenia miesta	66	1,20
N45	Orchitída a epidimitída	4	0,07
N49	Zápalové choroby mužských genitálií	1	0,02
N71	Zápalové choroby maternice okrem krčka	1	0,02
N76	Iné zápaly pošvy a vulvy	4	0,07
O23	Infekcie močovopohlavných orgánov v ťarchavosti	2	0,04
O86	Iné puerperálne infekcie	5	0,09
O860	Infekcia rany po pôrodnickej operácii	11	0,20
O862	Infekcie močových orgánov po pôrode	2	0,04
O864	Horúčka neznámeho pôvodu po pôrode	1	0,02
O90	Komplikácie popôrodia nezatriedené inde	2	0,04
O91	Infekcie prsníka spojené s pôrodom	10	0,18
O911	Absces prsníka spojený s pôrodom	5	0,09
O912	Nehnisavá mastitída spojená s pôrodom	1	0,02
P363	Sepsa novorodenca vyvolaná inými a nešpec.stafylokokmi	2	0,04
P368	Iná bakteriálna sepsa novorodenca	4	0,07
P369	Nešpecifikovaná bakteriálna sepsa novorodenca	5	0,09
P375	Kandidóza novorodenca	3	0,05
P38	Omfalitída novorodenca s miernym krvácaním alebo bez neho	15	0,27
P391	Novorodenecká konjunktivitída a dakryocystitída	42	0,76
P394	Novorodenecká kožná infekcia	2	0,04
P398	Iné špecifikované infekcie typické pre perinatálnu periódu	2	0,04
P399	Nešpecifikované infekcie typické pre perinatálnu periódu	1	0,02
R50	Horúčka neznámeho pôvodu	1	0,02
T801	Cievne komplikácie po infúzii,transfúzii,liečeb.injekcii	49	0,89
T802	Infekcie po infúzii,transfúzii,liečeb.injekcii	35	0,64
T813	Rozpad operačnej rany nezatriedený inde	344	6,24
T814	Infekcia po výkone nezatriedená inde	335	6,08
T835	Inf. a zápal.reakcia zav.protet.pomôckou moč.orgánov	445	8,08

T845	Inf. a zápal.reakcia zav.vnútorou kĺbovou protézou	1	0,02
T846	Inf. a zápal.reakcia zav.vnútorou fixačnou pomôckou	1	0,02
T857	Inf. a zápal.reakcia zav.inými vnútor.protet.pomôckami	377	6,84
T874	Infekcia amputačného kýtľa	2	0,04
Z223	Nosič inej bližšie určenej bakter.infekcie	6	0,11
Z225	Nosič vírusovej hepatitídy B	6	0,11
SPOLU		5 510	100,00

Z uvedeného je zrejmé, že ako najčastejšia nozokomiálna nákaza sa vyskytla sepriekémia s podielom 15,87 %, cystitída po zavedení vnútornej protetickej pomôcky s podielom 8,08 % a bronchopneumónia po zavedení vnútornej protetickej pomôcky s podielom 6,84 % z celkového počtu NN.

Výskyt NN podľa oddelení a lokalizácie prezentuje, **Graf 6.IV.8.2.a Tab.6.IV.8.6**



V skupine **črevných nákaz** je výskyt NN nižší ako v roku 2007, percentuálne tvoria tieto nákazy 13,6% z celkového hláseného výskytu NN. Ochorenia sa vyskytovali najčastejšie vo forme hnačiek, hlásené boli najmä na oddeleniach detských, psychiatrických, interných a nedonoseneckých.

Ako etiologické agens figurovali najčastejšie *rotavírusy* (33,6 %), *norovírusy* (5,0%), *E.coli* (4,2%) a nový fenomén *Clostridium difficile* (3,8%).

Zaznamenali sme nasledujúce epidémie črevných nákaz:

Bratislavský kraj:

V čase od 7.2.-15.2.2008 bol zaznamenaný výskyt gastroenteritíd - zo 43 exponovaných pacientov oddelenia dlhodobo chorých FNŠP Bratislava, Špecializovaná geriatrická nemocnica Podunajské Biskupice ochoreli 3 pacienti a u 2 sa zaznamenalo vylučovanie *S.enteritidis*. Prenos sa pravdepodobne realizoval priamym kontaktom s chorým a nesprávnym hygienicko-epidemiologickým režimom.

V čase od 25.2.-9.3.2008 bol z celkového počtu 650 exponovaných hlásený výskyt gastroenteritíd nozokomiálneho charakteru u 13 pacientov FNŠP Bratislava, Nemocnica Ružinov – Neurologická klinika (8 ochorení), Oddelenie dlhodobo chorých (3 ochorenia), Oddelenie hrudníkovej chirurgie (1 ochorenie), Psychiatrická klinika (1 vylučovanie) a jedno vylučovanie u zamestnanca kuchyne tohto zdravotníckeho zariadenia. Z tampónov rekta bola potvrdená prítomnosť *S.hadar*. Faktor prenosu sa nepodarilo dokázať. Ku ochoreniam

prispelo nedodržovanie hygienicko-epidemiologického režimu, kríženie čistej a nečistej prevádzky a nesprávna manipulácia so stravou, ako i nesprávna deštrukcia jej zbytkov.

Od 7.2.-14.2.2008 hlásený výskyt 12 hnačkových ochorení u 10 pacientov a 2 zdravotných sestier Neurologickej kliniky FNŠP Bratislava, Nemocnica Ružinov, ktorí ochoreli z počtu 52 exponovaných. Kultivačné vyšetrenie tampónov rekta a vzoriek stolice neobjasnili etiologický agens, virologické vyšetrenia stolice sa nerealizovali. K ochoreniam došlo porušením hygienicko-epidemiologického režimu. Prameň pôvodcu nákazy zostal neobjasnený.

V čase od 29.11.-30.11.2008 bol hlásený výskyt gastroenteritíd pravdepodobne infekčného pôvodu z Oddelenia klinickej hematológie a transfúziológie Národného ústavu onkológie. Z 13 exponovaných ochorelo 6 pacientov. Hnačky ustúpili po 48 hodinách po dieťe. Vyšetrenie tampónov rekta neobjasnilo etiologický agens.

Trnavský kraj:

Zaznamenaný bol epidemický výskyt vírusových črevných infekcií zapríčinených vírusom *Norwalk* nozokomiálneho charakteru na ODCH FN Trnava. Z celkového počtu 46 exponovaných osôb ochorelo 14 (13 pacientov, 1 zdravotnícky pracovník) attack rate 26,1%. Epidémia prebiehala v dňoch 29.10.2008 – 30.10.2008. Etiologickým agensom bol *Norwalk vírus*, prameň nákazy nebol zistený. Klinický obraz ochorení prebiehal pod: zvracaním, hnačkami a subfebríliami.

Trenčiansky kraj:

V roku 2008 evidovali 4 nozokomiálne epidémie. Tri epidémie akútnej gastroenteritídy zapríčinené vírusom *Norwalk*. Dve vo FN Trenčín na internom a chirurgickom oddelení a jednu v NsP Prievidza so sídlom v Bojniciach, kde epidémia zasiahla interné, neurologické, geriatrické a ODCH.

Nitriansky kraj:

Zaznamenali spolu 10–krát epidémie a to:

- FNŠP Nové Zámky. Na klinike vnútorného lekárstva II. ochorelo 7 pacientov zo 40 exponovaných (zo zdravotníckeho personálu neochorel nikto). Príznaky ochorenia: hnačka a zvýšená teplota v trvaní 2 dni. Ochorenia boli nahlásené po dvoch týždňoch od ich vzniku, preto nebolo možné vykonať protiepidemické opatrenia a urobiť ďalšie odbery biologického materiálu na potvrdenie etiologického agens. Epidémia bola vykázaná ako gastroenteritída pravdepodobne infekčného pôvodu.

- Na oddelení LDCH zaznamenali výskyt 12 hnačkových ochorení. Z 30 exponovaných pacientov ochorelo 10 a z 20 zdravotníckych pracovníkov ochoreli dvaja (SZP). Klinicky: vodnaté stolice, zvýšená teplota v trvaní 1-2 dni. Ochorenia boli nahlásené po dvoch týždňoch od ich vzniku, preto nebolo možné vykonať protiepidemické opatrenia a urobiť odbery biologického materiálu na potvrdenie etiologického agens. Ochorenia boli vykázané ako gastroenteritídy pravdepodobne infekčného pôvodu.

- FN Nitra. Na klinike FBLR vo FN v Nitre v čase od 18.1. do 23.1.2008 ochoreli 3 pacienti z celkového počtu 27-ich hospitalizovaných. U ošetrojúceho personálu nebolo zistené žiadne ochorenie. Klinicky sa ochorenia prejavili nauzeou, hnačkami, zvracaním a v dvoch prípadoch horúčkou až do 39,2°C. Výsledky kultivačných vyšetrení boli negatívne a odber biologického materiálu na virologické vyšetrenie nebol vykonaný. Jednalo sa pravdepodobne o nešpecifikované vírusové črevné infekcie. Prameň pôvodcu sa objasniť nepodarilo. V rámci epidemiologického šetrenia boli nariadené protiepidemické opatrenia a vykonaný odber 9-tich sterov z prostredia a 1 dezinfekčný prostriedok Mikrozid na účinnosť. Výsledky: v 5-tich prípadoch bol izolovaný *Staphylococcus koaguláza negatívny*, 1x *Streptococcus viridans*

a *Enterobacter*. Používaný dezinfekčný prostriedok vykazoval na izolované kmene okamžitú účinnosť.

- Šetrili epidemický výskyt vírusových gastroenterítid na I. internej klinike vo FN v Nitre. V čase od 28.3. do 1.4.2008 ochorelo 5 pacientov z celkového počtu 38 hospitalizovaných pacientov. Neochorela ani jedna osoba ošetrojúceho personálu. Klinicky sa ochorenia prejavili vodnatými hnačkami bez teplôt trvajúce 2 dni. Prvé ochorenie sa vyskytlo 28.3., ďalšie 29.3., 31.3. ochoreli ďalší dvaja pacienti a 1.4. sa vyskytol posledný prípad ochorenia. Kultivačné vyšetrenia boli u všetkých pacientov negatívne.

- Psychiatrická nemocnica Hronovce. Dňa 14.4.2008 primárka oddelenia gerontopsychiatrie PN Hronovce, telefonicky nahlásila výskyt hnačkových ochorení na oddeleniach gerontopsychiatrie a akútnom oddelení - ženy. V čase od 13.4. do 24.4.2008 ochorelo spolu 26 pacientov zo 166 exponovaných a 2 osoby ošetrojúceho personálu z celkového počtu 22. Prvé prípady z oboch oddelení boli zaznamenané dňa 13.4.2008. Dominujúcim príznakom bola u väčšiny pacientov prítomná hnačkovitá stolica 5 – 6x, nauzea, kŕčovité bolesti brucha, bez zvýšenia telesnej teploty. Pacienti boli izolovaní. Liečba pozostávala z podávania Smecty, Torecanu, Reasecu, Nospy a diéty. Šetrenie prípadov bolo vykonané v spolupráci so zamestnankyňami oddelenia hygieny výživy. Tampóny z rekta (TR) boli odobraté od všetkých chorých. Zabezpečil sa aj odber vzoriek stravy. Okrem odberu vzoriek TR boli odobraté aj 3 vzorky stolice na virologické vyšetrenie do NRC v Bratislave. Na oddelení sa okrem izolácie chorých pacientov, zabezpečenia zvýšenej dezinfekcie nariadil aj zákaz návštev. Opakovane boli odobraté vzorky stravy. Kultivačné výsledky odobratých biologických materiálov TR i vzoriek stravy boli negatívne. Virologickým vyšetrením z 3 odobratých vzoriek stolíc sa potvrdili *norovírusy*. Ochorenia boli vykázané ako norovírusové gastroenteritídy.

- Dňa 22.9.2008 primárka oddelenia gerontopsychiatrie PN Hronovce telefonicky nahlásila zvýšený výskyt hnačkových ochorení. Prvé ochorenia sa vyskytli 18.9.2008. Exponovaných bolo 47 pacientov, z ktorých ochorelo 12. V klinickom obraze dominovali hnačky 6-7x denne, zvracanie bez zvýšenia telesnej teploty. Izolácia pacientov a zvýšená dezinfekcia bola zabezpečená. Liečba pozostávala z podávania črevných dezinficiens, diéty a zvýšeného príjmu tekutín. TR boli odobraté od všetkých chorých a v jednom prípade bola odobratá stolica na virologické vyšetrenie. Pracovníčky oddelenia hygieny výživy vykonali odber vzoriek konzumných vajec. V dňoch 23.9. – 25.9. nám bolo dodatočne nahlásených ďalších 7 prípadov ochorení. Kultivačné výsledky TR ako aj vzoriek konzumných vajec boli negatívne. Z odobratej stolice na virologické vyšetrenie bol izolovaný *norovírus*. Epidémia bola vykázaná ako norovírusová gastroenteritída.

- Psychiatrická nemocnica - Veľké Zálužie. Dňa 18.9.2008 bol hlásený z PN vo Veľkom Záluží výskyt hnačkových ochorení u pacientov a personálu IV. primariátu. Z počtu 78 hospitalizovaných pacientov ochorelo 5 a z 39-tich osôb ošetrojúceho personálu ochorela 1 osoba, ktorá navštívila svojho lekára. Prvé tri prípady sa vyskytli 16.9.2008 a posledné ochorenie 18.9.2008. Klinicky sa ochorenia prejavili ako hnačky s bolesťami brucha a teplotami do 38°C. Od všetkých chorých bol odobratý výter z rekta na bakteriologické vyšetrenie s negatívnym výsledkom. Od 2 chorých bola odobratá stolica na virologické vyšetrenie a u 1 pacienta bolo vyšetrenie stolice pozitívne na *norovírusy*. Na oddelení bolo dňa 19.9.2008 vykonané epidemiologické šetrenie s nariadením protiepidemických opatrení. Epidémia bola vykázaná ako norovírusová.

- MNsP Zlaté Moravce. Na detskom oddelení sme riešili výskyt rotavírusovej enteritídy. V čase od 13.4. do 21.4.2008 z celkového počtu 34 hospitalizovaných detí ochoreli 3 pacienti. Klinicky sa ochorenia prejavili ako zvracanie, TT od 37,3 do 38,5°C a riedke stolice trvajúce 5 dní. U všetkých 3 detí bol výsledok odberu stolice na *rotavírusy* pozitívny. Prameň pôvodcu ochorenia sa v prvom prípade objasniť nepodarilo. Faktorom prenosu pre ďalšie dve deti bol

pravdepodobne nepriamy kontakt, nakoľko všetky tri deti ležali na spoločnej izbe. Z 15-tich osôb personálu neochorel nikto. Vzhľadom na oneskorené hlásenie pozitívnych výsledkov zo strany laboratória ÚKM boli v čase epidemiologického šetrenia všetky tri choré deti už prepustené a ďalšie prípady hnačkových ochorení nozokomiálneho charakteru na oddelení zistené neboli.

- NsP Levice. Dňa 7.7.2008 primár oddelenia dlhodobej liečby telefonicky hlásil výskyt hnačkových ochorení u 5-tich pacientok z celkového počtu 41 exponovaných, ktoré ochoreli dňa 6.7.2008. V ten istý deň vykonali zamestnankyne oddelenia epidemiológie a oddelenia hygieny výživy šetrenie prípadov. Klinicky sa ochorenia prejavili ako hnačky 3-4x, zvracanie, bez teploty, trvajúce 1 deň. Pacientkam bola naordinovaná liečba: Smecta, Endiaron a zabezpečený zvýšený prívod tekutín. Boli odobraté TR na kultiváciu, v jednom prípade i stolica na virologické vyšetrenie a vzorky stravy na kultiváciu. Všetky odobraté materiály – TR, stolica na virologické vyšetrenie aj vzorky stravy boli negatívne. Ochorenia boli vykázané ako gastroenteritídy pravdepodobne infekčného pôvodu.

- Forlife n.o. Všeobecná nemocnica Komárno. Zaznamenaná bola jedna epidémia hnačkových ochorení na oddelení chirurgie. V priebehu epidémie bolo exponovaných 117 osôb, z toho 50 pacientov a 67 zamestnancov. Ochorelo spolu 19 osôb - 17 pacientov a 2 zamestnanci. Ochorenia mali ľahký klinický priebeh - hnačky a u 3 súčasne aj zvracanie. Zo zamestnancov bola hospitalizovaná 1 osoba na Infekčnej klinike v Bratislave. Ako etiologické agens bol potvrdený norovírus, ktorý bol dokázaný zo všetkých 5-tich vzoriek stolice odobratých na virologické vyšetrenie od 5-tich chorých pacientov. Odobraté TR boli u všetkých chorých negatívne.

Žilinský kraj:

- Zaznamenali nozokomiálnu epidémiu gastroenteritíd pravdepodobne vírusového pôvodu, spôsobenú norovírusmi na internom oddelení NsP Liptovský Mikuláš. Z celkového počtu 102 exponovaných (45 pacientov, 49 personál a 8 študentiek SZŠ), ochorelo celkom 23 osôb (17 pacientov, 1 zdravotná sestra a 5 študentiek, ktoré vykonávali odbornú prax na oddelení), 6 prípadov ochorenia aktívne vyhľadali v ohnisku. V klinickom obraze dominovali u všetkých hnačkovité stolice a u 8 postihnutých aj zvracanie. V ohnisku odobraté TR u 2 osôb s negatívnym výsledkom kultivačného vyšetrenia. Tri vzorky stolice boli zaslané 10.3.08 na virologické vyšetrenie do BA, u ktorých bol potvrdený *Norovírus*.

- Epidemický výskyt črevných ochorení pravdepodobne vírusového pôvodu (A 08. 4) na internom oddelení NsP Žilina. V čase od 1.2. do 11.2.2008 ochorelo 20 pacientov a 12 zdravotníckych pracovníkov. U 17 pacientov a 2 pracovníkov boli odobraté TR s negatívnym kultivačným nálezom, u jedného stolica na rotavírusy tiež s negatívnym nálezom. V rámci epidemiologického vyšetovania bol nariadený sprísnený hygienický režim. Spolu ochorelo 33 osôb, z toho 20 pacientov, 12 členov personálu a jeden, ktorý je pravdepodobne prameňom pôvodcu nákazy (na interné oddelenie prijatý s hnačkami) a nie je vykazovaný ako NN.

Banskobystrický kraj:

Zaznamenaná bola epidémiu gastroenteritíd s dg. A 09 v kúpeľnom dome Palace na Sliachi, okr. Zvolen. Ochorenia sa vyskytli v čase od 15. do 16.4. 2009 u zahraničných kúpeľných hostí s vlastným jedálnym lístkom. Z celkového počtu 42 exponovaných ochorelo 10 hostí, klinické príznaky: hnačky 3 – 10 x denne, bolesti brucha, vracanie, bez teplôt. Príznaky odznievali do 48 hodín. Prameň a faktor prenosu nákazy nebol zistený. Kultivačné vyšetrenie tampónov z rekta a pokus o izoláciu vírusu zo stolice bolo vykonané v mikrobiologickom laboratóriu NsP Zvolen u 10 chorých z negatívnym výsledkom.

V kuchyni odobraté stery z prostredia v počte 20 ks boli vyhovujúce. Odobraté vzorky stravy boli všetky mikrobiologicky negatívne.

Prešovský kraj:

Okres Vranov n/T zaznamenal epidémiu na internom oddelení, vyskytlo sa 16 ochorení v čase od 23.2. – 3.3. 2008. U troch pacientov boli potvrdené *norovirusy*. Okres Kežmarok zaznamenal epidémiu na detskom oddelení, vyskytlo sa 65 ochorení v čase od 20.9.–30. 12. 2008. Etiológia: u všetkých pacientov *rotavírusy*. Okres Levoča hlásil epidémiu na novorodeneckom oddelení, 5 ochorení, etiológia – *rotavírusy*.

Okres Svidník hlásil epidémiu na doliečovacom odd. Nemocnice Svidník, n.o. Počet exponovaných 32, ochorelo 5 osôb v marci.

Košický kraj:

NaFRO v NsP sv. Barbory Rožňava,a.s. bol zaznamenaný epidemický výskyt hnačiek pravdepodobne infekčného pôvodu. V priebehu 2 dní ochorelo 6 pacientov z celkového počtu 16. Pravdepodobným faktorom prenosu pôvodcu nákazy bola večera. Prameň nákazy zostal neobjasnený, z odobratých výterov z konečníka sa etiologický agens neizoloval.

V skupine **nákaz dýchacích ciest** došlo k poklesu výskytu oproti r.2007, tieto nákazy tvoria 27,8% všetkých NN, z toho proporcionálne tvoria nákazy HCD 6,7% a nákazy DCD 93,3% z celkového počtu nákaz dýchacích ciest. Väčšinou vyskytovali na oddeleniach OAIM, psychiatrických, doliečovacích, interných a detských. 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 *Pseudomonas sp.*, *Klebsiella sp.*, *Staphylococcus sp.*

Z OAIM 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 jednorázovom 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.

U močopohlavných nákaz došlo k nárastu výskytu oproti predchádzajúcemu roku a tieto nákazy tvoria 19,3% zo všetkých NN. Najväčší počet bol na doliečovacích oddeleniach,OAIM, interných oddeleniach, psychiatrických a urologických oddeleniach. Klinicky išlo najčastejšie o cystitídy po cievkovaní a pri dlhodobom zavedení permanentného katétra. V etiológii najčastejšie figurovali *E.coli*, *Klebsiella sp.*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Proteus sp.*

Pri previerkach hygienicko-epidemiologického režimu na oddeleniach je opätovne zisťované, že sa nedodržiava správny postup pri cievkovaní, bariérová ošetrovacia technika, správna dekontaminácia endoskopického inštrumentária.

Epidémia: Na chirurgickom oddelení FN Trenčín bol v mesiaci november 2008 zistený epidemický výskyt uroinfekcií vyvolaných polyrezistentným kmeňom *Pseudomonas aeruginosa* u 5 pacientov. Všetci pacienti boli operovaní a pooperačne mali zavedený PMK. U troch pacientov ochorenia prebiehali pod klinickým obrazom uroinfektu (pálenie, rezanie pri močení, výstup teploty), u dvoch pacientov bol moč odobratý pri odstránení PMK (bez klinických príznakov).

V skupine **nákaz kože a slizníc** došlo k poklesu oproti r. 2007 a tieto nákazy tvoria 6,3% zo všetkých NN. Najčastejšie sa vyskytli na novorodeneckých, chirurgických a interných oddeleniach. Klinicky sa jednalo o konjunktivitídy, inflamované dekubity, bulózne

dermatitídy, omfalitídy, scabies. Etiologicky figurovali najmä *Pseudomonas sp.*, *Staphylococcus sp.*, *E.col*, *Klebsiella sp.*

Epidémie:

Trenčiansky kraj v roku 2008 v mesiacoch február a marec zaznamenal na novorodeneckom oddelení u novorodencov zaevidovaný výskyt 6 ochorení na purulentnú konjunktivitídu. Z výterov oka chorých detí bol izolovaný *Pseudomonas aeruginosa*. Na oddelení bola vykonaná cieľená kontrola dodržiavania hygienicko-epidemiologického režimu a BOT. V rámci kontroly bolo odobratých 24 sterov (pracovné plochy, pomôcky, dezinfekčné roztoky, infúzny roztok, očné kvapky, krém, inkubátor, čaj, mlieko). Patogénne mikroorganizmy sa izolovali 5x, z toho *Enterococcus* 2x (infúzny roztok Glucosa, kojenecká váha), *E.coli* 2x (drez v observačnom boxe, vonkajšia časť dávkovača na tekuté mydlo pre deti) a *Pseudomonas aeruginosa* 1x (1%-ný roztok Banseptu).

Ranové infekcie tvoria už 13,3% zo všetkých NN, z toho počtu ranových infekcií tvoria 11,1% infekcie popálenín a 98,9% infekcie chirurgických rán. Najviac sa ich vyskytlo na oddeleniach chirurgických a gynekologických, najčastejšie vo forme abscesov operačných rán. Na etiológii sa najviac podieľali *Staphylococcus sp.*, *Klebsiella sp.*, *Pseudomonas aeruginosa* a *E.coli*, *Proteus sp.*

Sepsy tvoria 16,3% všetkých nemocničných nákaz, najviac sme ich zaznamenali na OAIM, oddeleniach interných, chirurgických a doliečovacích.

U sepsí dominovali etiologicky *Staphylococcus sp.*, *Klebsiella sp.*, *E.coli* a *Pseudomonas sp.* Dôležitú úlohu hrajú invazívne zákroky, pri ktorých sa zavádzajú centrálné venózne katétre, periférne kanyly, dialyzačné katétre, permanentné katétre, drény a pod.

V novozavedenej skupine **gynekologické infekcie** figuruje 1 ochorenie na gynekologickom oddelení, etiologicky *Staphylococcus aureus*.

V skupine „**Iné nákazy**” bol výskyt nižší ako v roku 2007 a tieto infekty tvoria 3,4% zo všetkých NN. Do tejto skupiny boli nahlásené najmä meningitídy, flebitídy, peritonitídy, mastitídy, endokarditídy a endometritídy. Najviac nákaz sa vyskytlo na oddeleniach interných, infekčných a gynekologicko-pôrodných. Kultivačne dominovali *stafylokoky*.

6.IV.8.6 Výskyt hlásených NN podľa oddelenia a lokalizácie infekcie v Slovenskej republike v r. 2008

Typ oddelenia	Sumár	Črevné	Vzdušné		Urog.	Kožné	Rany		Sepsy	Gyn.	Iné
			HCD	DCD			chirurg.	popal.			
			abs.	abs.			abs.	abs.			
CPLDZ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Detské odd.	284	187	2	64	3	4	0	0	18	0	6
Dialyzačné odd.	30	0	0	0	0	1	1	0	20	0	8
Doliečovacie odd.	444	75	3	100	180	21	14	0	50	0	1
Paliatívne	23	0	0	14	5	1	0	0	0	0	3
FRO	59	16	0	4	34	2	2	0	1	0	0
Gastroenterológ. odd.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Geriatrické odd.	172	27	0	62	41	4	11	0	25	0	2
Gyn.-pôrod.odd.	149	1	0	4	24	5	90	0	8	1	16
Hematologické odd.	62	10	1	8	19	1	1	0	21	0	1
Chirurgické odd.	636	32	6	45	59	29	373	5	76	0	11
Infekčné odd.	54	14	0	5	4	1	1	1	11	0	17

Interné odd.	626	159	11	65	110	32	8	2	190	0	49
Kardiologické odd.	20	1	0	7	3	0	3	0	5	0	1
Kardiochirurgia	7	0	0	4	0	0	0	0	3	0	0
Kožné odd.	36	0	0	8	1	15	0	0	1	0	11
Nedonosenecké odd.	146	85	0	17	0	16	0	0	27	0	1
Neurochirurgické odd.	70	1	3	6	23	2	21	1	1	0	12
Neurologické odd.	267	39	8	54	106	6	0	0	49	0	5
Novorodenecké odd.	219	6	4	27	0	140	0	0	37	0	5
OAIM	1269	3	62	684	190	7	43	0	273	0	7
Očné odd.	15	6	0	5	0	4	0	0	0	0	0
Onkologické odd.	88	8	0	6	18	11	0	0	39	0	6
ORL odd.	39	1	0	18	1	4	9	0	0	0	6
Ortopedické odd.	64	0	0	4	16	1	34	4	4	0	1
Popáleninové	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0
Plastická chirurgia	3	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0
Pracovné lekárstvo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Psychiatrické odd.	375	76	1	171	101	21	0	0	4	0	1
Stomatologické odd.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TaPCH	42	1	0	22	8	1	0	0	6	0	4
Transplantačné odd.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Traumatologické odd.	142	1	2	12	21	13	79	0	12	0	2
Urologické odd.	148	1	0	0	94	2	27	1	16	0	7
Iné	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ambulancie	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Hospic	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Liečebné ústavy	18	1	0	12	1	1	0	0	0	0	3
DOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SPOLU	5510	751	103	1428	1062	346	719	14	900	1	186

Ú m r t i a na nozokomiálne nákazy

Bratislavský kraj:

S kraniocerebrálnym poranením, početnými kontúznymi ložiskami mozgu a epidurálnym hematómom bol po autonehode hospitalizovaný na Neurochirurgickej klinike FNŠP Bratislava, Nemocnica akad. L. Déreza 21 ročný muž. Bola vykonaná dekompresívna kraniotómia a externá drenáž postranných komôr. Na 4. pooperačný deň sa rozvinuli meningeálne príznaky. Napriek intenzívnej antibiotickej liečbe v likvore pretrvávali zápalové markery, hydrocefalus s výrazným periventrikulárnym edémom vpravo. Po zavedení kontralaterálnej externej komorovej drenáži sa klinický stav pacienta zhoršil, došlo k respiračnej insuficiencii až spontánnej dychovej inaktivite, fixovanej mydriáze a mozgovej smrti. Z listu o obhliadke mŕtveho bola purulentná meningitída označená ako prvotná príčina smrti.

Trnavský kraj:

- V roku 2008 evidovali 3x exitus letalis z novorodeneckého oddelenia FN v Trnave, 3x sa jednalo o bakteriálnu sepsu novorodenca. Dvaja ťažko nedonosení novorodenci boli narodení

v 27. a 28. gestačnom týždni, narodení per sectionem, hospitalizovaní na JIRS novorodeneckého oddelenia.

Kultivačne:

- v 1.prípade z endotracheálnej kanyly a z tampónu nosa boli potvrdené kmene *Pseudomonas aeruginosa*.

- v 2.prípade z klinického materiálu boli potvrdené kmene *Pseudomonas aeruginosa* zo sekrétu z dutiny ústnej a nosa a z oka. Z hemokultúry izolovaný *Staphylococcus koaguláza-negatívny*.

- v 3.prípade bola potvrdená *Pseudomonas aeruginosa* z rôznych klinických materiálov.

Mikrobiologický monitoring bol zameraný na zistenie rizikových bodov gramnegatívnej mikroflóry v prostredí oddelenia. Pri mikrobiologickom monitoringu bolo odobratých 23 vzoriek na kontrolu dezinfekcie a 13 vzoriek na kontrolu efektu sterility. V prostredí oddelenia boli kultivačne potvrdené kmene: *Enterobacter* z kefky na mechanickú očistu pomôcok (v miestnosti na prvé ošetrenie novorodencov), *Escherichia coli* z výlevky na JIRS a 2 kmene *Pseudomonas aeruginosa*: odsávací pohár z kriesiaceho prístroja a použitý pohár odsávačky pri výhrevnom lôžku.

Nitriansky kraj:

Zaznamenal exitus na sepsu.64-ročná polymorbídna pacientka s diabetom v štádiu neskorých komplikácií preložená na internú kliniku z kliniky akútnej a intenzívnej medicíny v Nitre kde bola hospitalizovaná pre bezvedomie po proťahovanej hypoglykémii a rozvrat vnútorného prostredia. Od prijatia zavedená periférna venózna kanyla, permanentný močový katéter, zahájená intenzívna hydratácia, podávanie glukózy, pokračovanie v antibiotickej terapii. Na 3. deň hospitalizácie dochádza u pacientky k výstupu teplôt s max. do 39°C s triaškou a eleváciou zápalových parametrov. Odobratá hemokultúra s nálezom *E.coli*. Aj napriek intenzívnej terapii je prognóza pacientky nepriaznivá, prichádza k vzostupu renálnych parametrov, katabolizmu pacientky. Postupný prechod od septického stavu do multiorgánového zlyhania. Aj napriek intenzívnemu monitoringu vnútorného prostredia dochádza k ireverzibilným zmenám organizmu, šokovému stavu pri vyčerpaných energetických rezervách a na 14. deň hospitalizácie pacientka exituje. Základnou príčinou smrti bol septický stav a priamou príčinou smrti respiračné zlyhanie. Pacientka nebola pitvaná.

Žilinský kraj:

NsP Liptovský Mikuláš hlási 3 úmrtia na infekčnú diagnózu z oddelenia OAIM. Vo všetkých prípadoch sa jednalo o nozokomiálnu nákazu.

1/ Sepsa, ktorej pôvodcom boli *E.coli* vznikla u polymorbídneho onkologického pacienta, ktorý bol po operácii rozsiahleho tumoru colon preložený na OAIM. *E.coli* boli vykultivované jednak z haemokultúry a jednak z výpotku z dutiny brušnej. NN vznikla na 3.deň po preložení pacienta na OAIM Liptovskej nemocnice a tiež na 3.deň operačného zákroku tumoru colon. Exitus nastal na 3. deň po vzniku prvých príznakov nozokomiálnej sepsy a na 6.deň od hospitalizácie.

2/ Bronchopneumónia, ktorej pôvodcom bol *Staf.aureus* MRSA, ktorý bol vypestovaný zo spúta pacienta už pri prijíme na OAIM Liptovskej nemocnice a *Klebsiela pneumoniae*. Pacient bol prijatý na OAIM po úspešnej KPCR s dg. Infarkt myokardu. Počas hospitalizácie mal centrálny žilný katéter, permanentný močový katéter a endotracheálnu intubáciu. Príznaky bronchopneumónie na 6.deň po prijatí, exitus na 8.deň po prijatí. Počas hospitalizácie mal pacient tiež cystitídu ako NN s nálezom Enterokoka sp. a septikémiu s nálezom *St.epidermidis*.

3/ Pneumónia, ktorej pôvodcom bol *Pseudomonas sp.* masívne, ktorý bol vypestovaný zo spúta. U pacienta 14.7. v MFN prevedená dekompresívna kraniektómia pre subdurálny hematóm s početnými kontúznymi ložiskami. Pooperačne 15.7. preložený na OAİM v Liptovskej nemocnici. Od prijmu pacient v bezvedomí, subfebrílie, podaný Claforan. Dňa 18.7. v nočných hodinách výstup TT, hraničná leukocytóza, tachyarytmia. 19.7. odber spúta na kultivačné vyšetrenie s pozitívnym výsledkom na *Pseudomonas sp.* masívne. Počas hospitalizácie na OAİM vykonané: 13.7. hrudná drenáž, PK, CVK, ETA, 21.7. tracheostómia. Na 15. deň po prijatí exitus.

- FNsP Žilina hlási 2 úmrtia na inú diagnózu:

1/ Salmonelová enteritída, sporadické ochorenie hlásené z nedonoseneckého oddelenia. Z TR kultivačne potvrdená *Salm. enteritidis*. Ochorenie hlásené u nedonosného dieťaťa, v 32. týždni narodené geminy. Pred umiestnením do inkubátora deťom urobený TR, u jedného z nich kultivačne pozitívna *Salm. enteritidis*. Matka, otec a druhé dieťa TR negat. Pre vážne vrodené poruchy dieťa exitovalo.

2/ Sepsa, ktorej pôvodcom bola *Klebsiella* hlásená u 60 ročného muža. Na úrazové oddelenie prijatý s viacnásobným poranením po páde z rebríka, cca z výšky 5 m. Pri prijatí pacient pri vedomí, kontakt dobrý. Na základe CT nálezu preložený na JIS úrazového oddelenia. Po 2 dňoch hospitalizácie došlo pri delíriu tremens ku kardiopulmonálnej zástave, uskutočnená KPCR, pacient zaintubovaný, prevedená tracheostómia. Priebeh ochorenia komplikovaný febríliami, HK s pozitívnym nálezom. Napriek cielenej liečbe stav pacienta bez zlepšenia, po 10 dňoch komatózneho stavu s kvadruplégiou dochádza k postupnému zlyhávaniu orgánov a exitu. HK: *Klebsiella pneumoniae*.

- FN Martin hlási 3 úmrtia na inú diagnózu:

1/ Sepsa u 0 ročného dievčatka narodeného 3.5.2008, hospitalizované na Neonatologickej klinike MFN. Predčasne narodený novorodenec v 35. t.t., s ťažkou hypotrofiou (pôrodná hm. 1260 g), s VVCU AITh, atréziou duodéna, m. Down. 5.5. operácia. Dieťa kanylované, na UPV a podpornom dýchaní, profylakticky na ATB liečbe. Počas hospitalizácie 28.5.2008 pozitívna HK – *Klebsiella pneumoniae*, bez celkových príznakov sepsy v klinickom obraze. V laboratórnom obraze pozitívne zápalové parametre. Napriek cielenej ATB liečbe dochádza k KP zlyhávaniu s následným exitom pri závažných základných diagnózach. Rizikové faktory: kanylácia epikutánnym katéterom, kanylácia periférnej veny, základné dg., operácia. Kultivačné nálezy: HK- *Klebsiella pneumoniae*. Dopad ochorenia: exitus letalis na inú dg. Dg. (A41.5).

2/ Bronchitída u 76 ročnej polymorbídnej pacientky s ICHS s permanentnou FP, stav po kardiálnom zlyhaní v anamnéze, prijatá na Neurologickú kliniku pre dekompenzovanú encefalopatiu (mozgový infarkt vyvolaný trombózou precerebrálnych artérií). Počas hospitalizácie rozvoj hypostatickej pneumónie, akútnej bronchitídy a kardiálnej dekompenzácie. 20.4.2008 exitus letalis. Bezprostredná príčina úmrtia: kardiorespiračné zlyhanie (R09.2). Rizikové faktory: vek, polymorbidita, i.v.katetrizácia. Dg. NN (J20).

3/ Cystitída u 89 ročného polymorbídneho pacienta, ktorý bol prijatý na I. internú kliniku po CHP, s terciárnymi spazmami ezofágu, prijatý pre zníženie p.o. prijmu s dehydratáciou, kachektický, imobilný, zahájená parenterálna výživa s pokusom o zavedenie PEGu. Počas hospitalizácie febrility, odtok hnisavého moču, výmena PMK. ATB liečba. 6.3.08 exitus letalis. Príčina úmrtia: kardiálne zlyhanie (R09.2). Rizikové faktory: polymorbidita, vysoký vek, PMK (18.2.-23.2.), základné ochorenie, chiraflex, PEG. Dg. NN (N30.0).

- Okres Tvrdošín hlási 2 úmrtia na inú diagnózu:

1/ Urosepsa u 63 ročného muža hospitalizovaného na internom oddelení s dekompenzovaným DM, priebeh hospitalizácie komplikovaný septickými teplotami, stav hodnotený ako urosepsa nozokomialneho charakteru u imunokompromitovaného pacienta, z hemokultúry izolovaný *Proteus mirabilis*, pacient exitoval 11. deň hospitalizácie, hlavná príčina smrti

pľúcna embólia.

2/ Sepsa u 47 ročného muža, ktorý bol opakovane hospitalizovaný na internom oddelení s dekompenzovanou cirhózou pečene etyltoxickej genézy, počas hospitalizácie septické teploty, sepsa u imunokomprimovaného pacienta pravdepodobne endogénneho pôvodu (kolonizácia dýchacích ciest nastala pravdepodobne pri predchádzajúcich hospitalizáciách, TT aj TN MRSA), z hemokultúry izolovaný MRSA, pacient exitoval 31.deň hospitalizácie, hlavná príčina smrti -rozvrat vnútorného prostredia.

- Okres Dolný Kubín hlási 2 úmrtia na inú diagnózu:

1/ Sepsa u 72 ročnej ženy, ktorá bola hospitalizovaná na internom oddelení s diagnózou ileus, počas hospitalizácie 2x laparotómia pre opakované abdominálne abscesy, preklad na OAIM, rozvoj brochopneumónie, 38.deň hospitalizácie exitus, z hemokultúry izolovaný *Acinetobacter*.

2/ Sepsa u 55 ročnej ženy preloženej z interného oddelenia na oddelenie OAIM, kde bola hospitalizovaná za účelom diferenciácie TU - malej panvy, priebeh hospitalizácie komplikovaný ileom, po operácii preložená na OAIM, UPV, inflamovaná rana, teploty, bola preložená na paliatívne oddelenie, na päte aj v distálnej časti predlaktia. nekrotický dekubit, teploty už od 2.dňa hospitalizácie na paliatívnom oddelení, kde pacientka exitovala, stav hodnotený ako sepsa, hlavná choroba - zhubný nádor prsníka (dg. C50), z hemokultúry izolovaná *Klebsiella species*-multirezistentný kmeň.

Banskobystrický kraj:

V roku 2008 zaznamenali 1 úmrtie na nozokomiálnu sepsu. Jednalo sa o 48 ročného muža z Banskej Bystrice, ktorý bol pre hnačky a vysoké teploty hospitalizovaný, stav sa po prijatí nezlepšil, prešiel do septického stavu a pacient exitoval. Z HK vykultivovaný *Staphylococcus aureus*.

Košický kraj:

V príčinnej súvislosti s nozokomiálnou nákazou (sepsou) boli v roku 2008 zaznamenané 4 úmrtia.

- Klinika neonatológie v DFN Košice hlásila sepsu vyvolanú mikroorganizmom *Enterobacter cloacae* u prematúrneho novorodenca narodeného v 32.gestačnom týždni. Priebeh hospitalizácie komplikuje sepsa s perakútnym priebehom. Napriek intenzívnej liečbe došlo k exitus letalis.

- I. KAIM vo FN L. Pasteura Košice hlásila sepsu u 51-ročného pacienta prijatého s akútnou respiračnou insuficienciou s potrebou umelej pľúcnej ventilácie. U pacienta boli opakovane vykonané bilaterálne drenáže hrudníka z dôvodu fluidothoraxu a laparotómia pre podozrenie na cholecystitídu. Priebeh hospitalizácie komplikuje rozvoj sepsy s pozitívnou hemokultúrou - izolovaný mikroorganizmus *Staphylococcus epidermidis* MRSE. Stav pacienta sa nezlepšoval a na 20. deň po prijíme exitoval.

- Doliečovacie oddelenie v NsP Trebišov a.s. hlásilo sepsu u 77 ročnej ženy, ktorá bola prijatá pre dušnosť a bolesti chrbtice – dg. M 54. Pacientka mala zavedenú intravaskulárnu kanylu. Po podaní infúzie sa pridružujú febrility, zimnica a triaška. Pre zhoršenie klinického stavu bola pacientka preložená na OAIM, kde pre septický stav a kardiorespiračné zlyhanie pacientka exitovala. Etiologickým agens bol *Staphylococcus aureus*, polyrezistentný kmeň. Pitva nerobená.

- OAIM v NsP Š.Kukuru Michalovce, n.o. zaznamenalo sepsu u 61-ročného pacienta preloženého z Fakultnej nemocnice L.Pasteura Košice po chirurgickom riešení abscesu mediastína (dg J85.3). U pacienta bola pre zhoršenie klinického stavu vykonaná incízia

a kontraincizia abscesu. Napriek intenzívnej liečbe sa stav pacienta nezlepšil a bol konštatovaný exitus letalis. Pitva nerobená.

Sterilizácia a dezinfekcia v zdravotníckych zariadeniach

Ako súčasť kontrol hygienicko-epidemiologického režimu (HER) v štátnych i neštátnych zariadeniach boli odobraté vzorky sterilného materiálu, vzorky z prostredia (Tab.6.IV.8.10).

Tab. 6.IV.8.10 Výsledky biologického testovania vzoriek vysterilizovaného materiálu a sterov z prostredia v Slovenskej republike v r. 2008

Oddelenie	Sterilný materiál			Prostredie		
	testov	z toho pozit		testov	z toho nevyhovujúce	
	abs.	abs.	%	abs.	abs.	%
Detské odd.	195	15	7,69	912	147	16,12
Dialyzačné odd.	144	2	1,39	927	99	10,68
Doliečovacie odd.	204	7	3,43	1 078	250	23,19
FRO	25	1	4,00	159	30	18,87
Geriatrické odd.	3	0	0,00	140	48	34,29
Gyn.-pôrod.odd.	604	33	5,46	1 527	214	14,01
Hematologické odd.	43	1	2,33	438	62	14,16
Chirurgické odd.	824	55	6,67	2498	389	15,57
Infekčné odd.	64	3	4,69	258	39	15,12
Interné odd.	383	28	7,31	1 902	330	17,35
Kožné odd.	26	0	0,00	329	40	12,16
Nedonosenecké odd.	85	1	1,18	297	48	16,16
Neurochirurgické odd.	15	0	0,00	82	11	13,41
Neurologické odd.	120	7	5,83	675	139	20,59
Novorodenecké odd.	158	3	1,90	749	146	19,49
OAIM	377	17	4,51	1813	337	18,59
Očné odd.	96	2	2,08	347	65	18,73
Onkologické odd.	56	0	0,00	359	60	16,71
ORL odd.	132	9	6,82	379	38	10,03
Ortopedické odd.	159	7	4,40	482	72	14,94
Plastická chirurgia	19	0	0,00	145	17	11,72
Psychiatrické odd.	28	0	0,00	384	58	15,10
Stomatologické odd.	175	18	10,29	169	33	19,53
TaPCH	49	1	2,04	213	30	14,08
Traumatologické odd.	177	12	6,78	469	87	18,55
Urologické odd.	89	1	1,12	315	27	8,57
Liečebne	21	0	0,00	108	18	16,67
CS	1 527	61	3,99	968	83	8,57
Pracovné lekárstvo	0	0	0	15	3	20,00
DSS	22	0	0,00	49	16	32,65
Ambulancie	1 788	171	9,56	2 433	435	17,88
Kardiocentrum	10	0	0,00	111	47	42,34
Kardiochirurgia	0	0	0	40	0	0,00
Lekárne	46	0	0,00	280	8	2,86
Paliatívne	3	0	0,00	53	9	16,98
OCOS	729	31	4,25	1 525	83	5,44
Hospic	2	0	0,00	6	2	33,33
CPLZD	5	0	0,00	40	3	7,50
Ústavná pracovňa	0	0	0	40	6	15,00
Urgentná medicína	1	0	0,00	7	0	0,00
Iné	185	9	4,86	1 113	119	10,69
SPOLU	8 589	495	5,76	23 834	3 648	15,31

Počet odobratých vzoriek **vysterilizovaného materiálu** bol 8589 vzoriek a klesol oproti roku 2007 o 11,3%. V posledných rokoch počet odobratých vzoriek neustále klesá. Podiel pozitívnych vzoriek predstavuje 5,76% a klesol oproti roku predchádzajúcemu (6,04%). Najvyšší počet odobratých vzoriek bol na centrálnych sterilizáciách, ambulanciách, chirurgických oddeleniach a centrálnych operačných sálach.

Počet vzoriek odobratých **z prostredia** bol 23834. Taktiež klesol oproti roku predchádzajúcemu o 8,2%. Opäť mierne klesol počet nevyhovujúcich vzoriek z prostredia zo 16,17% v roku 2007 na 15,31% v roku 2008 .

Z výsledkov testovania **spol'ahlivosti jednotlivých druhov sterilizačných prístrojov** pomocou bioindikátorov vyplýva (Tab.6.IV.8.13), že počet kontrol horúcovzduchových sterilizátorov klesol už na 62,9% v tomto roku oproti 63,8% v roku 2007. Naopak mierne stúpol u parných prístrojov na 77,6% (v r.2007 to bolo 74,21%).

Tab. 6.IV.8.13 Inventarizácia sterilizačnej techniky a kontrola jej funkčného stavu v Slovenskej republike v r. 2008

Druh prístroja	Výsledky testovania							
	Evid. počet	Počet kontrol	Proporcia kontrol	Počet pozit.	Proporcia z počtu	Opakované Kontroly	Počet opak. pozit.	Vyradené prístroje
	abs.	abs.	%	abs.	%	abs.	abs.	abs.
HVS	7434	4675	62,9	172	3,7	749	22	293
AUT	2176	1688	77,6	33	2,0	458	4	17
ETY	3	11	366,7	0	0,0	0	0	0
FS	58	48	82,8	3	6,3	61	1	0
Plazm.	36	44	122,2	0	0,0	15	0	0
Iný (VS)	15	10	66,7	2	20,0	1	0	2

Proporcia testovaných sterilizačných prístrojov s pozitívnym výsledkom je približne na úrovni predchádzajúceho roka. Ako najporuchovejšie sa javia byť formaldehydové sterilizačné prístroje. Je potešiteľné, že rastie počet plazmových sterilizátorov.

Z výsledkov previerok HER v zdravotníckych zariadeniach v SR, štátnych i neštátnych, vyplýva, že najväčšími problémami v súčasnosti sú:

Neustále podceňovanie a zanedbávanie dekontaminácie rúk personálu, hoci je to jeden z najúčinnějších prostriedkov v prevencii NN.

Zásobovanie dezinfekčnými prípravkami, určenými na dekontamináciu prostredia je neuspokojivé, v dôsledku nepriaznivej finančnej situácie bývajú financie v prvom rade krátené práve v tejto oblasti.

Vedomosti sanitárnych pracovníkov o dekontaminácii sú na nízkej úrovni.

Na operačných a zákrokových sálach nie je možné dosiahnuť požadovanú úroveň čistoty priestorov pre zastaranú klimatizáciu a vzduchotechniku.

V niektorých zdravotníckych zariadeniach je neustále nedostatok jednorazových prostriedkov - dávkovačov mydla, papierových uterákov, masiek, čiapok a podobne, pričom tieto významnou mierou efektívne znižujú riziko vzniku a šírenia nemocničných nákaz.

Prehľad o operáciách, operačných ranách a infekciách v mieste chirurgického výkonu uvádza **Tab.6.IV.8.8** z ktorej vyplýva, že len 0,4 % chirurgických rán bolo komplikovaných infekciou, čo je údaj veľmi skreslený a nezodpovedá realite.

Tabuľka 6.IV.8.9 udáva prehľad o výkone ŠZD v zdravotníckych zariadeniach v SR. Je potešiteľné, že počet previerok v rámci ŠZD bol 7558 oproti 6254 v roku 2007, čo predstavuje nárast o 20,8 %.

Tab. 6.IV.8.8 Prehľad o operáciách, operačných ranách a infekciách v mieste chirurgického výkonu v Slovenskej republike v r. 2008

Oddelenie (útvár)	POČET		POČET NN	
	operácií	op. r . b. k.	inf. op. r.	iných NN
Chirurgické	97 629	97 101	528	125
Cievnej chirurgie	2 367	2 340	27	1
Neurochirurgia	7 909	7 872	37	12
Úrazova chirurgia	6 919	6 904	15	9
Detská chirurgia	557	553	4	0
Plastická chirurgia	3 050	2 978	72	0
Urologické	21 551	21 504	47	56
Očné	30 325	30 324	1	11
Traumatologické	19 560	19 485	75	24
Gynekologicko - pôrod.	62 876	62 742	134	23
Ortopedické	19 100	19 071	29	15
ORL	26 668	26 660	8	16
Kardiochirurgia	1 039	1 030	9	14
Klinika popálenin	2 126	2 124	2	0
Pediatrické	2 515	2 513	2	58
Detská onkológia	19	19	0	7
Detská neurológia	14	14	0	5
Detská ortopédia	654	652	2	3
Neonatológia	27	27	0	29
OAIM	1 381	1 376	5	47
Stomatológia	2 314	2 136	178	1
Jednodňová zdrav. starostlivosti	4 203	4 203	0	0
SPOLU	312 803	311 628	1 175	456

Tab. 6.IV.8.9 Prehľad o výkone ŠZD ZZ v Slovenskej republike v r. 2008

Zdravotnícke zariadenie	Celkový počet ZZ	Vykonaný ŠZD				SPOLU
		kompl. pr.	v súv. NN	kontr. nap. op.	iba mikr. m.	
Lôž. odd. OIKM/JIS	330	125	62	39	484	710
Lôž. odd. chirur. smer	320	224	59	79	966	1 328
Lôž. odd. nechir. smer	659	329	123	118	664	1 234
Amb. všeobecní lekári	3404	883	0	133	29	1 045
Amb. odborní lekári	5980	1126	0	92	336	1 554
Stomatológovia	2794	1135	1	65	140	1 341
Dialýza	1	1	0	0	0	1
Iné	291	213	1	14	117	345
SPOLU	13 779	4 036	246	540	2 736	7 558

Tabuľky 6.IV.8.11 a 6.IV.8.12 sú uvádzané po prvý krát, analyzujú kontrolu efektu sterilizácie podľa typu materiálu a obalu a typu materiálu a druhu sterilizácie v zdravotníckych zariadeniach v SR. Z tabuliek vyplýva, že najviac kontaminovaných bolo zdravotníckych pomôcok z kovu a liečiv a podľa druhu dekontaminácie bolo najviac pozitívnych vzoriek (10,36 %) pri vyššom stupni dezinfekcie.

Tab. 6.IV.8.11 Kontrola efektu sterilizácie podľa typu materiálu a obalu v Slovenskej republike v r. 2008

názov zdravot. pomôcky	Vzorky sterilizované v												%
	jednoráz. kombin. obaloch		kazetách, dózach		kontajne- roch		v inom obale		volne		Spolu		
	V	P	V	P	V	P	V	P	V	P	V	P	
Kov	1881	86	1223	49	15	2	178	41	1490	111	4 787	289	6,04
Sklo	275	2	40	1	0	0	9	2	161	4	485	9	1,86
Guma	684	28	14	2	2	0	127	3	23	3	850	36	4,24
Textil	1634	70	91	15	32	0	360	23	35	1	2 152	109	5,07
Plasty	710	12	52	5	8	0	80	9	16	2	866	28	3,23
Liečivá	9	1	61	4	0	0	192	9	3	2	265	16	6,04
endoskopy kateg.	57	1	77	6	5	0	23	0	75	3	237	10	4,22
Šitie	31	0	45	0	0	0	25	0	13	3	114	3	2,63
Roztoky	1	0	0	0	0	0	165	8	2	1	168	9	5,36
iné	51	3	37	4	0	0	168	1	22	2	278	10	3,60
SPOLU	5333	203	1640	86	62	2	1327	96	1840	132	10 202	519	5,09
% pozit.		3,81		5,24				3,23		7,17			

Tab. 6.IV.8.12 Kontrola efektu sterilizácie podľa typu materiálu a druhu sterilizácie v Slovenskej republike v r. 2008

Názov zdravot. pomôcky	Vzorky sterilizované v														SPOLU		% pozit.
	HVS		autokláv		chemicky		fyzikálne chemicky		plazma		inak		VSD				
	V	P	V	P	V	P	V	P	V	P	V	P	V	P	V	P	
Kov	2 561	181	2 035	84	29	0	13	0	34	0	10	1	105	23	4 787	289	6,04
Sklo	369	7	106	2	9	0	0	0	0	0	1	0	0	0	485	9	1,86
Guma	6	1	597	32	185	1	38	1	2	0	10	0	12	1	850	36	4,24
Textil	280	7	1 837	100	31	2	2	0	0	0	2	0	0	0	2 152	109	5,07
Plasty	5	0	377	15	235	4	121	4	66	0	23	1	39	4	866	28	3,23
Liečivá	62	7	23	0	0	0	0	0	0	0	167	9	13	0	265	16	6,04
endosk. I. kateg.	0	0	58	2	10	1	11	0	0	0	0	0	158	7	237	10	4,22
Šitie	39	1	28	0	2	0	0	0	0	0	27	0	18	2	114	3	2,63
Roztoky	2	0	98	4	0	0	0	0	0	0	68	5	0	0	168	9	5,36
Iné	31	5	191	2	8	2	5	0	6	0	25	1	12	0	278	10	3,60
SPOLU	3 355	209	5 350	241	509	10	190	5	108	0	333	17	357	37	10 202	519	5,09
% pozit.		6,23	0	4,50	0	1,96	0	2,63	0	0	0	5,11	0	10,36			

Tab.6.IV.8.14 uvádza výsledky mikrobiologickej kontroly dezinfekcie a dezinfekčných roztokov v zdravotníckych zariadeniach v SR. Z uvádzaného je zrejmé, že ako najproblematickejšie sa s ohľadom na udržanie mikrobiálnej čistoty javia prístroje na udržiavanie vitálnych funkcií, pomôcky na stravovanie a pokožka a ruky pacientov.

Tab. 6.IV.8.14 Výsledky mikrobiologickej kontroly dezinfekcie a dezinfekčných roztokov v Slovenskej republike v r. 2008

Miesto odberu vzoriek	Počet odobratých vzoriek			Druhy a počet izolovaných mikroorganizmov		
	Celkom	Pozit.		Grampozit. mikroflóra	Gramnegat. mikroflóra	Plesne a kandidy
		abs.	%			
Ruky personálu	568	89	15,67	79	16	5
Pokožka a ruky pac.	72	27	37,50	22	2	0
Prístroje na udržiavanie vitálnych funkcií	73	70	95,9	62	4	4
Inkubátory	110	19	17,27	18	4	1
Prostredie endoskopických pracovísk S endoskopmi II. kategórie	244	45	18,44	41	7	4
Nástroje a pomôcky	3746	395	10,54	387	61	18
Nástroje a pomôcky s vlhkým prostredím	2277	405	17,79	280	211	29
Dezinfekčné roztoky	562	133	23,67	26	15	2
Lekárske roztoky a H ₂ O	225	28	12,44	14	14	2
Masti a gély	94	16	17,02	13	7	1
Pomôcky na stravovanie pacientov	1080	1009	93,4	545	220	8
Lôžkoviny a bielizeň	983	202	20,55	172	39	11
Pomôcky na upratovanie a toaletu pac.	1078	252	23,38	133	128	7
Maloplošná dezinfekcia (odd.,lekárne, ambulancie)	7037	1481	21,05	1034	495	96
Maloplošná dezinfekcia (operačný trakt)	2145	281	13,10	240	42	10
Veľkoplošná dezinfekcia (odd.,lekárne, ambulancie)	2233	545	24,41	486	297	75
Veľkoplošná dezinfekcia (operačný trakt)	689	109	15,82	95	20	10
Vyšetrenie ovzdušia (aeroskop, sedimentácia)	2714	613	22,59	373	31	292
SPOLU	25 930	5719	22,06	4034	16513	575

V. Zdravotné služby vo vzťahu k prenosným ochoreniam

Bratislavský kraj:

Ambulantnú starostlivosť pre obyvateľov Bratislavského kraja zabezpečuje 827 zdravotníckych pracovníkov (401 lekárov prvého kontaktu a 426 zdravotných sestier).

Ústavnú zdravotnú starostlivosť na území Bratislavského kraja zabezpečuje:

- FNŠP Ružinov so svojimi 4 nemocnicami (Nemocnica Staré Mesto, Nemocnica Ružinov, Nemocnica akad. L.Dérera, Nemocnica sv. Cyrila a Metoda), s celkovou kapacitou 2768 lôžok,
- Onkologický ústav sv. Alžbety (203 lôžok),
- FNŠP Milosrdní bratia s r.o. (122 lôžok),
- Špecializovaná geriatrická nemocnica Podunajské Biskupice (160 lôžok),
- Liečebňa sv. Františka (80 lôžok),
- Špecializovaná nemocnica pre ortopedickú protetiku (28 lôžok),
- Národný ústav srdcových a cievnych chorôb (242 lôžok),
- Národný onkologický ústav (248 lôžok),
- Nemocničná a.s. Malacky (162 lôžok),
- Sanatórium Karpatia v Limbachu (20 lôžok),
- Psychiatrická nemocnica P.Pinella (531 lôžok).

Spolu je to 1796 lôžok.

Pre dospelú populáciu ju zabezpečuje 4724 lôžok.

Pre deti vo veku 0 – 18 rokov zabezpečuje ústavnú starostlivosť:

- Detská fakultná nemocnica s poliklinikou (397 lôžok),
- Detské kardiocentrum SR (40 lôžok),
- Detská rehabilitačná nemocnica TETIS v Dunajskej Lužnej (27 lôžok).

Spolu 464 lôžok.

Celkove sa v zdravotníckych zariadeniach Bratislavského kraja poskytuje ústavná zdravotná starostlivosť na 5012 lôžkach. Na území Bratislavského kraja sa nachádzajú aj špecializované nemocničné zariadenia (onkologické, kardiovaskulárne, nemocnice iných rezortov, napr. ministerstva obrany, ministerstva vnútra a pod.) s celkovou kapacitou 1104 lôžok. Tieto zariadenia poskytujú ústavnú starostlivosť aj migrujúcim pacientom, ktorí z celého Slovenska prichádzajú do tunajších najmä vysoko špecializovaných zdravotníckych zariadení.

Vzhľadom na demografický vývoj v Bratislavskom kraji zvýšenú pozornosť si vyžaduje aj riešenie zabezpečenia zdravotnej starostlivosti pre dlhodobo chorých a 65 ročných a starších osôb. Rýchlu zdravotnícku pomoc a dopravu pacientov zabezpečuje v rámci Bratislavského kraja 5 záchranných dopravných zdravotníckych firiem – LSE s. r.o. Limbach, ZDZS Bratislava, IRS s.r.o. Bratislava, Svet zdravia a.s. Bratislava a mobilná intenzívna jednotka, ktorá tvorí súčasť ZDZS Bratislava.

Významný cestovný ruch, prítomnosť medzinárodného letiska, prístav a blízkosť štátnych hraníc sú faktory, ktoré zvyšujú riziko zavlečenia nákazy na územie Bratislavského kraja. Vysoká koncentrácia obyvateľstva dáva predpoklady na rýchle šírenie infekčných ochorení, najmä respiračných nákaz.

Trnavský kraj:

V Trnavskom kraji sa nachádza:

- 7 nemocničných ústavných zdravotníckych zariadení s celkovým počtom 2572 lôžok,
- 5 polikliník,
- 5 odborných liečebných ústavov a
- 126 lekární.

Zdravotnú starostlivosť poskytuje:

- 1197 všeobecných lekárov pre dospelých,
- 393 všeobecných lekárov pre deti a dorast a
- 542 odborných lekárov a
- 262 stomatólogov,
- 6 stacionárov a
- 4 zariadenia jednodňovej chirurgie.

V roku 1996 mesto vstúpilo do komunitného projektu podpory zdravia Zdravé mesto Trnava v rámci Asociácie zdravých miest Slovenska. Súčasťou aktivít je okrem iného aj Profil zdravia a Plán zdravia Trnavy.

V Trnavskom kraji sa ďalej nachádza:

- 11 Domov sociálnych služieb pre dospelých s celkovým počtom 916 miest,
- 8 Domov sociálnych služieb pre deti s 370 miestami,
- 28 Domovov dôchodcov s 1798 miestami a
- 2 domovy – penzióny so 112 miestami.

Trenčiansky kraj:

V Trenčianskom kraji sa nachádza 10 lôžkových zdravotníckych zariadení s 3 133 lôžkami:

- o Fakultná nemocnica Trenčín s 916 lôžkami,
- o NOO a ÚVTOS Trenčín so 156 lôžkami,
- o NsP Myjava s 200 lôžkami,
- o 3. súkromná nemocnica Bánovce s.r.o. so 168 lôžkami,
- o NsP Nové Mesto nad Váhom n.o. špecializovaná nemocnica a liečebňa v odbore vnútorného lekárstva so 121 lôžkami,
- o NsP Prievidza so sídlom v Bojniciach s 533 lôžkami,
- o Nemocnica Handlová s.r.o so 135 lôžkami,
- o Nemocnica Partizánske n.o. so 178 lôžkami,
- o NsP Považská Bystrica so 461 lôžkami,
- o NsP Ilava s 265 lôžkami.

Nemocnica Zdravie s.r.o. Púchov bola od 1.7.2008 zrušená.

Takmer úplne je odštátnená sieť primárnej liečebnopreventívnej starostlivosti, kde evidujeme 446 ambulancií všeobecných lekárov pre dospelých a ambulancií pre deti a dorast. Ďalej evidujeme 557 odborných ambulancií a 272 stomatologických ambulancií.

Nitriansky kraj:

V kraji zabezpečovalo v roku 2008 zdravotnícku starostlivosť a služby sedem okresov (Nitra, Zlaté Moravce, Šaľa, Topoľčany, Nové Zámky, Komárno a Levice), ktoré majú: 13 nemocníc a špecializovaných nemocníc.

V rámci nemocníc je celkom 149 oddelení s 4055 lôžkami, 191 štátnymi ambulanciami, 26 neštátnymi ambulanciami a 55 operačnými sálami (z toho 2 sály s funkčnou vzduchotechnikou s laminárnym prúdením vzduchu, 42 sál s funkčnou vzduchotechnikou s trojstupňovou filtráciou vzduchu a 11 sál bez namontovanej vzduchotechniky).

- V okrese Nitra bola zrušená Špecializovaná nemocnica sv. Svorada n.o. Nitra prevádzka v Lefantovciach a v okrese Šaľa boli vo Všeobecnej nemocnici FORLIFE k 1.9.2008 zrušené všetky oddelenia okrem oddelenia LDCH a 6 ambulancií, 15 polikliník s 1492 ambulanciami.

Ďalšie zdravotnícke zariadenia v kraji:

- 8 dialyzačných stredísk,
- 2 zariadenia jednotnovej zdravotníckej starostlivosti,
- detské sanatórium,
- detský odborný liečebný ústav,
- 5 detských domovov,
- 2 osobitné internátne školy,
- 14 ústavov sociálnej starostlivosti,
- 7 domovov dôchodcov,
- 8 domovov opatrovateľskej služby,
- 6 agentúr domácej ošetrovateľskej starostlivosti,
- nočné sanatórium,
- 2 hospice,
- 3 denné stacionáre pre dospelých,
- 3 domovy sociálnych služieb, resocializačné zariadenie,
- 22 staníc rýchlej zdravotníckej pomoci a 108 lekární.

Žilinský kraj:

V rámci Žilinského kraja pracuje 273 ambulantných lekárov primárnej zdravotníckej starostlivosti pre dospelých (PLD) a 170 ambulantných lekárov PLDD. Stomatologických ambulancií v kraji - NZZ je zriadených 333. Odborné špecializované ambulancie: spolu v Žilinskom kraji: 886, z toho NZZ: 773 a ŠZZ: 113. V regióne je zriadených 6 pracovísk Laboratórií klinickej mikrobiológie a 7 pracovísk Jednotnovej chirurgie - všetky NZZ. Nemocničná starostlivosť zabezpečená v regiónoch Žilinského kraja prostredníctvom nemocníc:

- o NsP Čadca: 461 lôžok,
- o NsP Dolný Kubín: 320 lôžok,
- o NsP Trstená: 305 lôžok,
- o NsP L. Mikuláš: 323 lôžok,
- o NsP Ružomberok: 97 lôžok,
- o Endokrinologický ústav Ľubochňa: 160 lôžok,
- o MFN Martin: 887 lôžok,
- o Psychiatrická liečebňa Sučany: 250 lôžok,
- o NsP Žilina: 828 lôžok.

Banskobystrický kraj:

V roku 2008 bolo v Banskobystrickom kraji 14 nemocničných zariadení:

- Fakultná nemocnica s poliklinikou F.D.Roosevelta v Banskej Bystrici,
- Detská fakultná nemocnica s poliklinikou v Banskej Bystrici,
- Nemocnica s poliklinikou Brezno,
- Všeobecná nemocnica s poliklinikou Lučenec,
- Revúcka medicínsko-humanitná NsP Revúca,
- Všeobecná nemocnica Rimavská Sobota,
- Nemocnica s poliklinikou Hnúšťa,
- Všeobecná nemocnica s poliklinikou Veľký Krtíš,
- Nemocnica s poliklinikou Bratislava ,
- Všeobecná nemocnica Žiar nad Hronom,
- Psychiatrická nemocnica v Kremnici,
- Nemocnica s poliklinikou Nová Baňa (do 31.5.2008, od 1.6.2008 sa v priestoroch bývalej NsP Nová Baňa nachádzajú spoločné vyšetrovacie zložky a odborné ambulancie neštátneho zdravotníckeho zariadenia MEDIFORM),

- Regionálna nemocnica Banská Štiavnica (do konca októbra, od novembra 2008 Všeobecná nemocnica Žiar nad Hronom, pracovisko Banská Štiavnica),
- Nemocnica s poliklinikou Vaše zdravie Zvolen,
- Mestská nemocnica s poliklinikou Krupina.

V Banskobystrickom kraji je 18 polikliník:

okres Banská Bystrica - 5, okres Brezno - 1, okres Lučenec - 2, okres Poltár - 1, okres Veľký Krtíš - 1, okres Žiar nad Hronom - 2, okres Žarnovica - 2, okres Banská Štiavnica - 1, okres Zvolen - 1, okres Krupina - 1 a okres Detva –1.

Na území Banskobystrického kraja sa ďalej nachádza :

- Stredoslovenský ústav srdcových a cievnych chorôb a.s.,
- Centrum pre liečbu drogových závislostí,
- LOGMAN špecializovaná nemocnica v odbore nefrológia,
- kúpeľné zariadenie Kúpele Brusno a.s.;

v okrese Revúca: Doliečovacie zariadenie v Stárni, Odborný liečebný ústav psychiatrický n.o. OLÚP Predná Hora;

V okrese R. Sobota:

- Diagnostické centrum DG s.r.o,
- zdravotnícke zariadenie „Rimava“,
- dialýza HDS NEPARO-IMPAX,
- jednodňová mikrochirurgia oka,
- Prírodné jódové kúpele a.s.;

V okrese Zvolen:

- Oftal – Očné centrum Zvolen,
- Z-Dial – jednodňová dialýza,
- Gynpor – jednodňová chirurgia v oblasti gynekológie a pôrodnictva,
- kúpeľné zdravotnícke zariadenia Kúpele Sliač,
- DKL Kováčová a NRC Kováčová;

V okrese Krupina:

- kúpeľné zdravotnícke zariadenie Dudince;

V okrese Detva:

LDCH – Poliklinika s.r.o. Detva.

Prešovský kraj:

V poskytovaní zdravotníckych služieb nedošlo v Prešovskom kraji k podstatným zmenám v porovnaní s predošlým rokom.

Nemocničná starostlivosť je poskytovaná v 12 lôžkových zariadeniach. K dispozícii 4 390 lôžok.

Vo Vysokých Tatrách pôsobia:

- 3 liečebne - 965 lôžok,
- 2 sanatóriá – 300 lôžok,

3 kúpeľné zariadenia - 508 lôžok.

Infekčné oddelenia sú zriadené v 3 nemocniciach:

- FNŠP Prešov – 40 lôžok,
- Poprad – 45 lôžok a
- Humenné – 27 lôžok.

Spolu je to 112 infekčných lôžok.

Primárna zdravotná starostlivosť je zabezpečovaná v 311 ambulanciách praktických lekárov pre dospelých, 192 ambulanciách praktických lekárov pre deti a dorast, 358 zubných ambulanciách, 1 031 odborných ambulanciách, 16 zariadeniach jednodňovej chirurgie, 18 ADOS.

Na území Prešovského kraja pôsobí 65 ÚSS a DD, 9 zariadení zdravotníckej ošetrovateľskej starostlivosti.

Košický kraj:

Na území okresov Košického kraja sa nachádzajú tieto ústavné zdravotnícke zariadenia:

V okresoch Košice I.-IV. a v okrese Košice – okolie je sedem ústavných zdravotníckych zariadení s celkovým počtom lôžok 2778:

- Fakultná nemocnica L. Pasteura Košice, pracovisko - Rastislavova 43, Košice s počtom lôžok 851, 14 klinickými pracoviskami a so 7 lôžkovými oddeleniami, 1 rádiodiagnostickým pracoviskom s CT prístrojom, s oddelením centrálnej sterilizácie, s centrálnym operačným traktom s 20-timi operačnými sálami, pracoviskom jednodňovej ústavnej zdravotnej starostlivosti v odbore gynekologicko-pôrodníckom a plastickej chirurgie, 14 odbornými ambulanciami.

- Fakultná nemocnica L. Pasteura Košice, pracovisko - Tr. SNP č. 1, Košice s počtom lôžok 765 na 14 klinikách a 3 lôžkových oddeleniach, s 1 rádiodiagnostickou klinikou s CT prístrojom, s oddelením centrálnej sterilizácie, s centrálnou prípravovňou postelí, s centrálnym prijímacím oddelením, s ústavnou lekárňou, s centrálnym operačným traktom so 14 operačnými sálami, s dezinfekčnou stanicou a s 13 odbornými ambulanciami.

- Detská fakultná nemocnica Košice, Tr. SNP č. 1, Košice s počtom lôžok 233 s 4 klinikami, 5 lôžkovými oddeleniami a s pracoviskom detskej dialýzy, s detským centrom denného stacionára, 1 operačnou sálou, 1 mliečnou kuchyňou, s 5 odbornými ambulanciami a s jednodňovou ústavnou zdravotnou starostlivosťou v odbore ORL

- Nemocnica Košice-Šaca a.s. 1.súkromna nemocnica, ul. Lúčna č.57 Košice – Šaca s počtom lôžok 379 s 3 klinikami a s 11 oddeleniami, s oddelením klinickej biochémie, s rádiodiagnostickým oddelením, s centrálnou sterilizáciou, s centrálnym príjmom, s diagnostickým centrom, s nemocničnou práčovňou, s centrálnym operačným traktom, pracoviskom jednodňovej ústavnej zdravotnej starostlivosti v odbore gynekologicko-pôrodníckom, chirurgickom, ortopedickom, ORL a popálenín, rekonštrukčnej a estetickej chirurgie, s 8 odbornými ambulanciami, s 20-timi poliklinickými ambulanciami.

- Vysokošpecializovaný odborný ústav geriatrický sv. Lukáša, n.o. Košice s počtom lôžok 115 so 4 oddeleniami, s 10 odbornými ambulanciami, SVALZ- FRO, s centralizovanou sterilizačnou službou a práčovňou. Zriadená je monitorovacia jednotka a HOSPIC.

- Východoslovenský onkologický ústav a.s. Košice s počtom lôžok 158 s 3 oddeleniami a s 1 klinikou so spoločnými vyšetrovacími a liečebnými zložkami- kobaltový ožarovač, lineárny urýchľovač, s dvoma operačnými sálami, s dvoma zákrovými miestnosťami, s dvoma ambulanciami a s pracoviskom pre ambulantné podávanie cytostatík.

- Východoslovenský ústav srdcových a cievnych chorôb a.s., Košice, Tr. SNP č.1, počet lôžok 127 so 4 oddeleniami a 1 klinikou, s dvoma operačnými sálami, s pracoviskom funkčnej diagnostiky- jednotka neinvazívnej kardiológie, jednotka intervenčnej kardiológie, koronárna jednotka, s rádiodiagnostickým pracoviskom a so 4 odbornými ambulanciami.

- Letecká vojenská nemocnica a.s., Murgašova ul. č.1, Košice, počet lôžok 202 so 7 oddeleniami, s odbornými pracoviskami (rádiodiagnostika, klinická biochémia, liečebná rehabilitácia, endoskopia, infúzna jednotka), s pracoviskom jednodňovej zdravotnej starostlivosti, s operačnými sálami na chirurgickom oddelení, ORL oddelení a na očnom oddelení, s nemocničnou lekárňou a s ambulanciami praktických lekárov, ambulanciami odborných lekárov. Od decembra roku 2008 je v prevádzke iba ambulantná časť uvedeného zariadenia.

- Všeobecná nemocnica Gelnica PRO VITAE n. o., ktorá má 4 lôžkové oddelenia, 2 nelôžkové oddelenia, 14 odborných ambulancií, 1 RTG pracovisko a LSPP pre dospelých. V

nemocnici došlo k zmenám v rozsahu poskytovanej lôžkovej starostlivosti. Od septembra r. 2007 nie je v prevádzke gynekologicko-pôrodnické, novorodenecké a detsko-dojčenecké oddelenie. Gynekologicko – pôrodnické oddelenie bolo reprofilizované na Oddelenie dlhodobo chorých s počtom lôžok 15. Na internom oddelení došlo k zvýšeniu štandardu izieb pacientov, je k dispozícii JIS.

- Regionálna nemocnica Sobrance, n.o. s lôžkovými oddeleniami: interné s počtom lôžok 23 + 5 lôžok JIS, LDCH pre ochorenia NS s počtom lôžok 25 a doliečovacím oddelením s počtom 5-tich lôžok, SVALZ - rádiodiagnostika, OKB a 6 ambulancií špecializovanej starostlivosti pri RN Sobrance, n.o..

- NsP Š. Kukuřu Michalovce, n.o. s počtom lôžok 569 na 20 lôžkových oddeleniach (detské, chirurgické, infekčné, interné, kožné, traumatologické, nervové, OAIM, gynekologicko-pôrodnické, ORL, novorodenecké, ortopedické, TAPCH, urologické, Geriatrické centrum, ODCH, Doliečovacie, JIS-CH-T-U, onkologické, očné),

- SVALZ: patologicko – anatomické oddelenie, klinická biochémia, hematológia, rádiológia, COS, CS, OKM, odd. nukleárnej medicíny, klinická farmakológia, výdajňa zdravotníckych pomôcok.

- Psychiatrická nemocnica Michalovce, n.o. počtom 260 lôžok na 3 lôžkových oddeleniach: akútne psychiatrické oddelenie, doliečovacie psychiatrické oddelenie a akútne detské psychiatrické oddelenie, SVALZ: USG, RTG, EEG a 5 ambulancií špecializovanej starostlivosti pri PN Michalovce, n.o..

- Poliklinika „Veľké Kapušany n.o.“- liečebňa LDCH- 13 lôžok, denný stacionár so zameraním na internú medicínu - 4 lôžka, hospic - 5 lôžok, SVALZ - biochemické laboratórium, liečebná rehabilitácia a rádiodiagnostika. a 3 ambulancie a špecializovanej starostlivosti.

- NsP sv. Barbory Rožňava, a.s. – zriaďovateľ Košický samosprávny kraj, počet lôžok 336, z toho prenajatých 11 inému prevádzkovateľovi (FMC dialyzačné služby,s.r.o. Piešťany). Nemocnica je pavilónového typu V zariadení je odd. centrálnych operačných sál. Počet lôžkových oddelení 13, spoločných vyšetrovacích zložiek 6.

- Psychiatrická liečebňa Samuela Bluma Plešivec – zriaďovateľ MZ SR. Zariadenie má celkový počet lôžok 235, z toho 200 zdravotných a 35 lôžok zdravotno – sociálnych.

- Nemocnica s poliklinikou Spišská Nová Ves a.s., s 10-timi lôžkovými oddeleniami a celkovým počtom 276 postelí, 6 nelôžkových oddelení, 2 odborné ambulancie, RTG pracovisko, stanica RLP, RZP.

- Nemocnica Krompachy s.r.o., s 8 lôžkovými oddeleniami s celkovým počtom 198 lôžok, s 2 nelôžkovými oddeleniami a so 4 odbornými ambulanciami, RTG pracovisko a LSPP.

- V Nemocnici s poliklinikou Spišská Nová Ves a.s. nedošlo k zmenám v rozsahu poskytovanej lôžkovej starostlivosti oproti minulému roku.

- NsP Trebišov a.s., zriaďovateľ Košický samosprávny kraj s počtom lôžok 511, s počtom oddelení 17 (z toho 1x OAIM, na internom oddelení a na neurologickom oddelení JIS) a s 5-timi operačnými sálami.

- NsP Kráľovský Chlmec n.o., s počtom lôžok 168, s počtom oddelení 9 (z toho 1x OAIM, na internom oddelení JIS), s 3 operačnými sálami.

- Geria s.r.o. Trebišov, s počtom lôžok 38.

- Detská psychiatrická liečebňa Hraň n.o., s počtom lôžok 45 a s 2 oddeleniami.