



**REGIONÁLNY ÚRAD VEREJNÉHO ZDRAVOTNÍCTVA  
SO SÍDLOM V DOLNOM KUBÍNE**

**Nemocničná 12  
026 01 Dolný Kubín**

# **VÝROČNÁ SPRÁVA O ČINNOSTI RÚVZ SO SÍDLOM V DOLNOM KUBÍNE ZA ROK 2012**

Vypracovali:  
odborní zamestnanci RÚVZ  
so sídlom v Dolnom Kubíne

Predkladá:  
MUDr. Peter Oravec  
regionálny hygienik - zastupujúci

---

**február 2013**

## Všeobecná časť

### 1. Identifikácia úradu

- **názov:** Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Dolnom Kubíne
- **IČO:** 00634883
- **sídlo:** Nemocničná 12, 026 01 Dolný Kubín
- **vedúci služobného úradu a regionálny hygienik – zastupujúci:** MUDr. Peter Oravec
- **kontakt:** telefón: 0905 949 557, 043/5504 811, e-mail: dk.regionalnyhygienik@uvzs.sk
- **územná pôsobnosť:** okresy Dolný Kubín, Námestovo, Tvrdošín
- **charakteristika dozorovaného územia (špecifiká):**

	<u>Rok 2012</u>	<u>Rok 2011</u>	<u>Rozdiel</u>
Celkový počet obyvateľov:	136 373	134 447	+ 1 926
Okres Dolný Kubín:	39 514	38 781	+ 733
Okres Námestovo:	60 699	59 932	+ 767
Okres Tvrdošín:	36 160	35 734	+ 426

Rozloha územia Oravy (okres Námestovo, Tvrdošín, Dolný Kubín): 1 661 km<sup>2</sup>. Zásobovanie obyvateľstva pitnou vodou z verejných vodovodov za rok 2012: 87,37 %. Obyvateľstvo žije v štyroch mestách a päťdesiatich deviatich vidieckych sídlach. Vzdialenosť od krajského mesta Žilina je cca 60 km a vzdialenosť niektorých obcí od okresného mesta Dolný Kubín je 59 km.

Populácia regiónu je charakteristická vysokými hodnotami natality a prirodzeného prírastku obyvateľov, v roku 2012 bol zaznamenaný **vysoký prírastok obyvateľov** vo všetkých troch okresoch, celkový prírastok v spádovom území je **+ 1926** obyvateľov. Všetky okresy majú nadpriemernú nezamestnanosť a vzhľadom k súčasnému vývoju – svetovej kríze nie je možné očakávať výraznejšie zlepšovanie stavu.

Orava patrí k najchladnejším oblastiam Slovenska. V najchladnejšom mesiaci januári sú priemerné teploty - 4°C až - 7°C, v najteplejšom mesiaci júli 10°C až 17°C. Vcelku vlhké a daždivé počasie a veľká oblačnosť nie sú priaznivým faktorom pre pestovanie letnej turistiky. Lepšie podmienky poskytuje Orava milovníkom zimnej turistiky a lyžovania. Okrem vhodných terénov sa oblasť vyznačuje aj dostatočne mocnou a dlhotrvajúcou snehovou pokrývkou.

Spádové územie RÚVZ patrí medzi pohraničné oblasti, s častou migráciou obyvateľov za prácou mimo regiónu s nárastom importovaných ochorení, zhoršujúcimi sa sociálno-ekonomickými podmienkami.

Nadálej pretrváva vyšší výskyt črevných vírusových infekcií a kampylobakteriálnej enteritídy v súvislosti s rozšírením domácich chovov hydiny, ovčiarstvom, ale i dovozom epidemiologicky rizikových potravín. V roku 2012 sme zaznamenali vznik ďalších, najmä pojazdných predajní mäsa, mäsových výrobkov a hydiny dovážaných z Poľskej republiky a prevádzkovaných podnikateľmi z Poľskej republiky. Región je významný svojimi rekreačnými oblasťami a centrami turistického ruchu – Roháče, Zuberec, Habovka, Kubínska hoľa, Malá Lučivná, Oravská priehrada, Oravice, Zázrivá, Slaná voda, Vasiľovská hoľa, Sihelné - Grúniky, Oravská Polhora, Brezovica, Oravská Lesná, Oravský Podzámok a pod., čo však nesie so sebou aj nárast alimentárnych a respiračných nákaz. Územie regiónu je charakteristické rurálnym výskytom Creutzfeldtovej-Jakobovej choroby.

V regióne je veľká dynamika vzniku a zániku firiem spôsobená situáciou na trhoch, významné miesto v regióne majú firmy na spracovanie dreva, elektrotechnický priemysel a stavebné spoločnosti, ktoré však svoju činnosť vykonávajú najmä v zahraničí.

Zmeny v životných podmienkach, ako dôsledok ekonomickej a sociálnej transformácie v Slovenskej republike, výrazne ovplyvňujú aj demografický vývoj regiónu Oravy. Aj keď populácia nadobúda charakter populácie západoeurópskeho typu, ktorej charakteristickým javom je starnutie, situácia v našom regióne je ešte v porovnaní so Slovenskou republikou priaznivá. V príčinách úmrtnosti v SR i v našom regióne dominujú choroby obehovej sústavy. Znižovanie chorobnosti a úmrtnosti na závažné chronické choroby a monitorovanie výskytu ich rizikových faktorov je náplňou programu CINDI. Pre realizáciu intervencie do životného štýlu obyvateľov sú na pôde RÚVZ zriadené už viac ako 15 rokov poradne zdravia. Hlavným motívom poradenstva je posilňovanie zodpovednosti jednotlivca za vlastné zdravie.

RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne eviduje 7 073 prevádzok.

- **rozsah činnosti:** Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Dolnom Kubíne je v súlade so zákonom č. 355/2007 Z. z. v znení neskorších predpisov orgánom verejného zdravotníctva a vykonáva činnosť a kompetencie určené týmto zákonom a jeho vykonávacími predpismi. Je tiež orgánom úradnej kontroly potravín podľa zákona č. 152/1995 Z. z. v znení neskorších predpisov. Vykonáva svoje kompetencie i v súlade so zákonom č. 131/2010 Z. z. o pohrebníctve ..., zákonom č. 377/2004 Z. z. o ochrane nefajčiarov v znení neskorších predpisov a plní i ďalšie úlohy vymedzené ďalšími právnymi predpismi.

- **Národné referenčné centrá:** RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne nemá.
- **krajskí a hlavné odborníci ÚVZ SR, resp. HH SR:** V RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne nie sú.
- **publikačná a prednášková činnosť:** Je uvedená v tabuľke v závere všeobecnej časti.
- **vzdelávacie aktivity v roku 2012:**  
Sú uvedené pri každom oddelení podrobne v príslušných častiach tejto správy, tu uvádzame nasledovný prehľad:

#### **Úsek regionálneho hygienika:**

##### **Ing. Viera Doležalová**

- Uverejňovanie zmlúv, faktúr a objednávok, seminár, Žilina, EDOS-PEM, 21. 02. 2012
- Inovačný kurz informatikov vo verejnom zdravotníctve, Bratislava, SZU, 15.–16.05. 2012
- Právo na prístup k informáciám, ochrana osobných údajov, Projekt SACCME EÚ, RÚVZ Žilina – 27.09.2012
- Vzdelávanie – „Podpora zdravia – Test zdravé srdce“, Projekt SACCME EÚ, RÚVZ Banská Bystrica, 5.12. 2012

#### **Osobný úrad:**

##### **Ing. Zuzana Váňová, MPH**

- Novela zákona o rozpočtových pravidlách, seminár, Žilina, EDOS-PEM, 12. 03. 2012

#### **Oddelenie hospodársko-technických činností:**

##### **Ing. Zuzana Váňová, MPH**

- Uverejňovanie zmlúv, faktúr a objednávok, seminár, Žilina, EDOS-PEM, 21. 02. 2012

##### **Viera Bujnáková**

- Uverejňovanie zmlúv, faktúr a objednávok, seminár, Žilina, EDOS-PEM, 21. 02. 2012

#### **Oddelenie hygieny výživy:**

##### **MUDr. Jozef Kereškéni, MPH**

- Vzdelávanie pracovníkov RÚVZ Prvá pomoc v krízových situáciách, 14.8.2012 , RÚVZ Dolný Kubín
- Vzdelávanie pracovníkov RÚVZ Právo na prístup k informáciám , ochrana osobných údajov, 5.9.2012, RÚVZ Žilina
- Vzdelávanie pracovníkov RÚVZ Postupy v oblasti podpory zdravia, 19.9.2012, RÚVZ Žilina

- Vzdelávanie pracovníkov RÚVZ Kvalita pitnej vody. Problematika pitnej vody na kúpanie, 29.10.2012, RÚVZ Žilina

#### **MVDr. Jana Tomášková**

- Informačný systém v hygiene výživy, krajský seminár, 21.2.2012, RÚVZ Žilina
- Skúsenosti z výkonu Úradnej kontroly potravín, krajský seminár, 27.6.2012, RÚVZ Žilina
- Vzdelávanie pracovníkov RÚVZ Prvá pomoc v krízových situáciách, 14.8.2012, RÚVZ Dolný Kubín
- Vzdelávanie pracovníkov RÚVZ Postupy v oblasti podpory zdravia, 19.9.2012, RÚVZ Žilina
- Vzdelávanie pracovníkov RÚVZ Právo na prístup k informáciám, ochrana osobných údajov, 27.9.2012, RÚVZ Žilina

#### **Ing. Marcela Čižmárová**

- Vzdelávanie pracovníkov RÚVZ Prvá pomoc v krízových situáciách, 14.8.2012, RÚVZ Dolný Kubín
- Vzdelávanie pracovníkov RÚVZ Postupy v oblasti podpory zdravia, 19.9.2012, RÚVZ Žilina
- Vzdelávanie pracovníkov RÚVZ Právo na prístup k informáciám, ochrana osobných údajov, 27.9.2012, RÚVZ Žilina
- Vzdelávanie pracovníkov RÚVZ Hodnotenie dopadov na zdravie, 17.10.2012, RÚVZ B. Bystrica

#### **Mgr. Oľga Bištiaková**

- Vzdelávanie pracovníkov RÚVZ Prvá pomoc v krízových situáciách, 14.8.2012, RÚVZ Dolný Kubín
- Vzdelávanie pracovníkov RÚVZ Dôchodkové poistenie v zmysle z. č. 461/2003 Z.z. o sociálnom poistení, 18.9.2012, RÚVZ Žilina
- Vzdelávanie pracovníkov RÚVZ Postupy v oblasti podpory zdravia, 25.9.2012, RÚVZ Žilina
- Vzdelávanie pracovníkov RÚVZ Hodnotenie dopadov na zdravie, 17.10.2012, RÚVZ B. Bystrica

### **Bc. Ludmila Oravcová**

- Zber dát pre potreby EFSA, školenie, 27.3.2012, ÚVZ SR Bratislava
- Vzdelávanie pracovníkov RÚVZ Prvá pomoc v krízových situáciách, 14.8.2012 , RÚVZ Dolný Kubín
- Vzdelávanie pracovníkov RÚVZ Dôchodkové poistenie v zmysle z. č. 461/2003 Z.z. o sociálnom poistení, 18.9.2012, RÚVZ Žilina
- Vzdelávanie pracovníkov RÚVZ Postupy v oblasti podpory zdravia, 25.9.2012, RÚVZ ZA
- Vzdelávanie pracovníkov RÚVZ Úradná kontrola potravín, 24.10.2012, RÚVZ B. Bystrica

### **Mária Kuvová**

- Zber dát pre potreby EFSA, školenie, 27.3.2012, ÚVZ SR Bratislava
- Vzdelávanie pracovníkov RÚVZ Prvá pomoc v krízových situáciách, 14.8.2012 , RÚVZ Dolný Kubín
- Vzdelávanie pracovníkov RÚVZ Postupy v oblasti podpory zdravia, 19.9.2012, RÚVZ Žilina
- Vzdelávanie pracovníkov RÚVZ Právo na prístup k informáciám , ochrana osobných údajov, 27.9.2012, RÚVZ Žilina
- Vzdelávanie pracovníkov RÚVZ Hodnotenie dopadov na zdravie , 17.10.2012, RÚVZ B. Bystrica
- Vzdelávanie pracovníkov RÚVZ Úradná kontrola potravín , 24.10.2012, RÚVZ B. Bystrica

### **Iveta Rybáriková**

- Vzdelávanie pracovníkov RÚVZ Prvá pomoc v krízových situáciách, 14.8.2012 , RÚVZ Dolný Kubín
- Vzdelávanie pracovníkov RÚVZ Postupy v oblasti podpory zdravia, 19.9.2012, RÚVZ Žilina
- Vzdelávanie pracovníkov RÚVZ Právo na prístup k informáciám , ochrana osobných údajov, 27.9.2012, RÚVZ Žilina
- Vzdelávanie pracovníkov RÚVZ Úradná kontrola potravín , 24.10.2012, RÚVZ B. Bystrica

### **Oddelenie hygieny detí a mládeže:**

#### **PhDr. Daniela Hrašková**

- Krajská porada pracovníkov HDM, RÚVZ Žilina, 19.03.2012
- Seminár – nový model HACCP v zariadeniach školského stravovania, Liptovský Mikuláš, 22.03.2012
- Celoslovenská porada vedúcich odd. HDM, Vyhne, 17.04. – 18.04.2012
- Prvá pomoc v krízových situáciách, projekt SACCME EÚ, Dolný Kubín, 14.08.2012
- Právo na prístup k informáciám, ochrana osobných údajov, projekt SACCME EÚ, Žilina, 27.09.2012
- Kvalita pitnej vody, Problematika pitnej vody a vody na kúpanie, projekt SACCME EÚ, Banská Bystrica, 03.10.2012
- Úradná kontrola potravín, projekt SACCE EÚ, Banská Bystrica, 24.10.2012

#### **Lubica Kotradyová**

- Krajská porada pracovníkov HDM, RÚVZ Žilina, 19.03.2012
- Prvá pomoc v krízových situáciách, projekt SACCME EÚ, Dolný Kubín, 14.08.2012
- Postupy v oblasti podpory zdravia, projekt SACCME EÚ, Žilina, 19.09.2012
- Postupy v oblasti podpory zdravia, projekt SACCME EÚ, Banská Bystrica, 25.09.2012
- Hodnotenie dopadov na zdravie, projekt SACCME EÚ, Banská Bystrica, 08.10.2012
- Úradná kontrola potravín, projekt SACCE EÚ, Banská Bystrica, 24.10.2012

#### **Margita Drozdová**

- Prvá pomoc v krízových situáciách, projekt SACCME EÚ, Dolný Kubín, 14.08.2012
- Postupy v oblasti podpory zdravia, projekt SACCME EÚ, Žilina, 19.09.2012

### **Oddelenie hygieny životného prostredia:**

#### **MVDr. Bibiána Baranovičová**

- Prvá pomoc v krízových situáciách, Projekt SACCME EÚ, RÚVZ Dolný Kubín – 14.08.2012
- Postupy v oblasti podpory zdravia, Projekt SACCME EÚ, RÚVZ Banská Bystrica - 15.08.2012
- Dôchodkové poistenie z.č.461/2003 Z. z. o sociálnom poistení, Projekt SACCME EÚ, RÚVZ Žilina – 18.09.2012
- Právo na prístup k informáciám, ochrana osobných údajov, Projekt SACCME EÚ, RÚVZ Žilina – 27.09.2012

- Postupy v oblasti podpory zdravia, Projekt SACCME EÚ, RÚVZ Banská Bystrica - 09.10.2012
- Kvalita pitnej vody/Problematika pitnej vody a vody na kúpanie, Projekt SACCME EÚ, RÚVZ Žilina – 29.10.2012
- Manažment vo verejnom zdravotníctve, Projekt SACCME EÚ, RÚVZ Banská Bystrica -16.11.2012

-

### **Ing. Mária Kráľová**

- Celoslovenská porada vedúcich odborov na odd. HŽP, UVZSR Bratislava, Čadca-Oščadnica – 23.-24.05.2012
- Odborný seminár Hluk, vibrácie, neionizujúce žiarenie, elektromag. žiarenie, NRC pri RÚVZ Poprad, Hotel Nový Smokovec - 30.-31.05.2012
- Prvá pomoc v krízových situáciách, Projekt SACCME EÚ, RÚVZ Dolný Kubín – 14.08.2012
  - Postupy v oblasti podpory zdravia, Projekt SACCME EÚ, RÚVZ Banská Bystrica - 15.08.2012
  - Dôchodkové poistenie z.č.461/2003 Z. z. o sociálnom poistení, Projekt SACCME EÚ, RÚVZ Žilina – 18.09.2012
  - Právo na prístup k informáciám, ochrana osobných údajov, Projekt SACCME EÚ, RÚVZ Žilina – 27.09.2012
  - Problematika HŽP a zdravia, , Projekt SACCME EÚ, RÚVZ Banská Bystrica - 02.10.2012
  - Kvalita pitnej vody/Problematika pitnej vody a vody na kúpanie, Projekt SACCME EÚ, RÚVZ Žilina – 29.10.2012
  - Manažment vo verejnom zdravotníctve, Projekt SACCME EÚ, RÚVZ Banská Bystrica -16.11.2012

-

### **Bc. Darina Ilavská**

- Konferencia - optimalizácia a modernizácia zásobovania pitnou vodou, Kúpele Nový Smokovec - 25.04.2012
- Celoslovenská porada vedúcich odborov na odd. HŽP, UVZSR Bratislava – 23.-24.05.2012
- Prvá pomoc v krízových situáciách, Projekt SACCME EÚ, RÚVZ Dolný Kubín – 14.08.2012



- Postupy v oblasti podpory zdravia, Projekt SACCME EÚ, RÚVZ Banská Bystrica - 15.08.2012
- Právo na prístup k informáciám, ochrana osobných údajov, Projekt SACCME EÚ, RÚVZ Žilina – 05.09.2012
- Dôchodkové poistenie z.č.461/2003 Z. z. o sociálnom poistení, Projekt SACCME EÚ, RÚVZ Žilina - 18.09.2012
- Postupy v oblasti podpory zdravia, Projekt SACCME EÚ, RÚVZ Banská Bystrica - 15.08.2012
- Kvalita pitnej vody/Problematika pitnej vody a vody na kúpanie, Projekt SACCME EÚ, RÚVZ Žilina – 29.10.2012
- Postupy v oblasti podpory zdravia, Projekt SACCME EÚ, RÚVZ Banská Bystrica – 07.11.2012
- Radiačná ochrana – ionizujúce žiarenie, Projekt SACCME EÚ, RÚVZ Banská Bystrica – 19.11.2012
- 

#### **Daniela Kitašová**

- Konferencia - optimalizácia a modernizácia zásobovania pitnou vodou, Kúpele Nový Smokovec - 25.04.2012
- Prvá pomoc v krízových situáciách, Projekt SACCME EÚ, RÚVZ Dolný Kubín - 14.08.2012
- Právo na prístup k informáciám, ochrana osobných údajov, Projekt SACCME EÚ, RÚVZ Žilina - 05.09.2012
- Aktuálna problematika HŽP a zdravia, Projekt SACCME EÚ, RÚVZ Banská Bystrica 02.10.2012
- Postupy v oblasti podpory zdravia, Projekt SACCME EÚ, RÚVZ Banská Bystrica - 09.10.2012
- Kvalita pitnej vody/Problematika pitnej vody a vody na kúpanie, Projekt SACCME EÚ, RÚVZ Žilina - 29.10.2012
- Postupy v oblasti podpory zdravia, Projekt SACCME EÚ, RÚVZ Banská Bystrica - 07.11.2012
- Radiačná ochrana – ionizujúce žiarenie, Projekt SACCME EÚ, RÚVZ Banská Bystrica - 19.11.2012
- 

#### **Erika Šutá**

- Celoslovenská porada vedúcich odborov na odd. HŽP, UVZSR Bratislava –

23.-24.05.2012

- Prvá pomoc v krízových situáciách, Projekt SACCME EÚ, RÚVZ Dolný Kubín – 14.08.2012
- Právo na prístup k informáciám, ochrana osobných údajov, Projekt SACCME EÚ, RÚVZ Žilina – 05.09.2012
- Postupy v oblasti podpory zdravia, Projekt SACCME EÚ, RÚVZ Banská Bystrica - 19.09.2012
- Aktuálna problematika HŽP a zdravia, Projekt SACCME EÚ, RÚVZ Banská Bystrica 02.10.2012
- Kvalita pitnej vody/Problematika pitnej vody a vody na kúpanie, Projekt SACCME EÚ, RÚVZ Žilina – 03.10.2012

### **Oddelenie preventívneho pracovného lekárstva:**

#### **MUDr. Peter Oravec**

- Zasadnutie pracovníkov PPL RÚVZ, Európska kampaň SLIC „Posúdenie psychosociálnych rizík pri práci“ spolu s Inšpektorátom práce, RÚVZ Žilina, dňa 24.2.2012
- Celoslovenský seminár pre pracovníkov odborov a oddelení PPL RÚVZ v SR, 13.3.2012, RÚVZ so sídlom v Martine,
- Zasadnutie pracovníkov PPL RÚVZ, Európska kampaň SLIC „Posúdenie psychosociálnych rizík pri práci“ spolu s Inšpektorátom práce, RÚVZ Žilina, dňa 4.5.2012
- Prvá pomoc v krízových situáciách, Projekt SACCME EÚ, RÚVZ Dolný Kubín, 14.8.2012
- Právo na prístup k informáciám, ochrana osobných údajov, Projekt SACCME EÚ, RÚVZ Žilina 27.9.2012
- Preventívne pracovné lekárstvo - ochrana zdravia pri práci, Projekt SACCME EÚ, RÚVZ Žilina, 13.11.2012

#### **Mgr. Tomáš Záhora**

- Zasadnutie pracovníkov PPL RÚVZ, Európska kampaň SLIC „Posúdenie psychosociálnych rizík pri práci“ spolu s Inšpektorátom práce, RÚVZ Žilina, dňa 24.2.2012
- Celoslovenský seminár pre pracovníkov odborov a oddelení PPL RÚVZ v SR, 13.3.2012, RÚVZ so sídlom v Martine,
- DS – psychická pracovná záťaž, Slovenská zdravotnícka univerzita v Bratislave, 22.3.2012
- Prvá pomoc v krízových situáciách, Projekt SACCME EÚ, RÚVZ Dolný Kubín, 14.8.2012
- Právo na prístup k informáciám, ochrana osobných údajov, Projekt SACCME EÚ, RÚVZ Žilina 27.9.2012
- Kvalita pitnej vody/Problematika pitnej vody a vody na kúpanie, Projekt SACCME EÚ, RÚVZ Žilina, 3.10.2012

- Preventívne pracovné lekárstvo - ochrana zdravia pri práci, Projekt SACCME EÚ, RÚVZ Žilina, 13.11.2012

### **Bc. Margita Vicáňová**

- Seminár BOZP, IP B.Bystrica,30.1.2012
- Celoslovenský seminár pre pracovníkov odborov a oddelení PPL RÚVZ v SR, 13.3.2012, RÚVZ so sídlom v Martine,
- DS – psychická pracovná záťaž, Slovenská zdravotnícka univerzita v Bratislave, 22.3.2012
- Pracovno – tepelná záťaž pri práci, metodický seminár, RÚVZ Prievidza so sídlom v Bojniciach, 10.07.2012
- Prvá pomoc v krízových situáciách, Projekt SACCME EÚ, RÚVZ Dolný Kubín, 14.8.2012
- Radiačná ochrana – ionizujúce žiarenie, Projekt SACCME EÚ, RÚVZ B. Bystrica, 10.9.2012
- Postupy v oblasti podpory zdravia, Projekt SACCME EÚ, RÚVZ Žilina, 19.9.2012
- Hodnotenie dopadov na zdravie, Projekt SACCME EÚ, RÚVZ B. Bystrica, 8.10.2012,

### **Mária Hrušková**

- Prvá pomoc v krízových situáciách, Projekt SACCME EÚ, RÚVZ Dolný Kubín, 14.8.2012
- Právo na prístup k informáciám, ochrana osobných údajov, Projekt SACCME EÚ, RÚVZ Žilina 27.9.2012
- Kvalita pitnej vody/Problematika pitnej vody a vody na kúpanie, Projekt SACCME EÚ , RÚVZ Žilina, 3.10.2012
- Preventívne pracovné lekárstvo - ochrana zdravia pri práci, Projekt SACCME EÚ, RÚVZ Žilina, 13.11.2012

### **Oddelenie podpory zdravia:**

#### **MUDr. Darina Vasil'ová, MPH**

- Prevencia fajčenia, seminár, RÚVZ Martin, 31.1.2012
- Celoslovenská porada podpory zdravia, Ráztočno-Remata, 29.2. – 1.3. 2012
- Deň zodpovednosti, hotel Crowne Plaza, Bratislava, seminár prevencia alkoholizmu, 13.6.2012
- Pracovná skupina „Zdravie seniorov“ , ÚVZ SR, Bratislava, 27.6.2012
- Vzdelávanie – „Krizový manažment“, RÚVZ Dolný Kubín, 14.8.2012
- Vzdelávanie – „Podpora zdravia – Duševné zdravie, prevencia drogových závislostí“, RÚVZ Banská bystrica, 15.8.2012
- Vzdelávanie – „Dôchodkové poistenie“, RÚVZ Žilina, 18. 9. 2012
- Vzdelávanie – „Právo na informácie“, RÚVZ Banská Bystrica, 11. 10. 2012
- Vzdelávanie – „Podpora zdravia – pohybová aktivita“, RÚVZ Poprad 28.8.2012
- Vzdelávanie – „Podpora zdravia – Test zdravé srdce“, RÚVZ Banská Bystrica, 6. 12. 2012

#### **Jana Kratochvílová**

- Pracovná skupina „Zdravie seniorov“, RÚVZ Trenčín, 12.1.2012
- Vzdelávanie – „Krizový manažment“, RÚVZ Dolný Kubín, 14.8.2012
- Vzdelávanie – „Podpora zdravia – Duševné zdravie, prevencia drogových závislostí“, RÚVZ Banská Bystrica, 15.8.2012
- Vzdelávanie – „Dôchodkové poistenie“, RÚVZ Žilina, 18. 9. 2012
- Vzdelávanie – „Právo na informácie“, RÚVZ Banská Bystrica, 11. 10. 2012
- Vzdelávanie – „Podpora zdravia – pohybová aktivita“, RÚVZ Poprad 28.8.2012

### **Oddelenie epidemiológie:**

#### **MUDr. Katarína Ranostajová,**

školenie PPS, 28.3.2012, Martin, RÚVZ Trenčín  
 seminár, Celoústavný lekárske seminár, 18.1.2012, Dolný Kubín, SLS, SLO  
 seminár, Celoústavný lekárske seminár, 22.2.2012, Dolný Kubín, SLS, SLO  
 seminár, Celoústavný lekárske seminár, 21.3.2012, Dolný Kubín, SLS, SLO  
 seminár, Celoústavný lekárske seminár, 25.4.2012, Dolný Kubín, SLS, SLO  
 školenie PPS, 28.3.2012, Martin, RÚVZ Trenčín  
 seminár, Prevencia v ambulancii pediatra, 13.11.2012, Trstená, NsP Trstená, SLS  
 školiaca akcia, Škola vakcinológie, 7.-8.6.2012, Ráztočno, SEVS, SZÚ  
 seminár, Hodnota očkovania, 29.11.2012, Dolný Kubín, ÚVZ SR, RÚVZ  
 seminár, Hodnota očkovania, 9.11.2012, Námestovo

#### **Mgr. Ingrid. Kahanová**

školenie PPS, 28.3.2012, Martin, RÚVZ Trenčín konferencia,  
 ČD PM 9.5.2012-11.5.2012, Banská Bystrica, SEVS  
 školiaca akcia, Projekt HELICS, 5.12.2012, Trenčín, RÚVZ Trenčín, LF Martin  
 seminár, Hodnota očkovania, 9.11.2012, Námestovo, ÚVZ SR, RÚVZ  
 seminár, Hodnota očkovania, 29.11.2012, Dolný Kubín, ÚVZ SR, RÚVZ  
 školenie, EPIS, 15.11.2012, Banská Bystrica, RÚVZ Banská Bystrica

#### **Mgr. Martina Danišková,**

kongres III. Vakcinologický kongres, 12.-14.1.2012, Štrbské Pleso, SEVS  
 seminár, Hodnota očkovania, 9.11.2012, Námestovo, ÚVZ SR, RÚVZ  
 seminár, Hodnota očkovania, 29.11.2012, Dolný Kubín, ÚVZ SR, RÚVZ  
 konferencia, 18. Vakcinačný deň SR, 29.9.2012, Žilina, SEVS

**Mgr. Marek Benčík**

seminár, Hodnota očkovania, 9.11.2012, Námestovo, ÚVZ SR, RÚVZ

seminár, seminár, Hodnota očkovania, 29.11.2012, Dolný Kubín, ÚVZ SR,

konferencia, ČDPM 9.5.2012-11.5.2012, Banská Bystrica, SEVS

školenie, EPIS, 15.11.2012, Banská Bystrica, RÚVZ Banská Bystrica

Vzdelávanie zamestnancov bolo umožnené tiež samoštúdiom a účasťou na seminároch RÚVZ.

- **personálne obsadenie:**

- stav zamestnancov RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne k 31.12.2012

<b>Zamestnanci zaradení podľa zákona č. 552/2003 Z. z. o výkone práce vo verejnom záujme v znení neskorších predpisov (vo fyzických osobách)</b>	
<b>Kategória</b>	<b>Počet zamestnancov</b>
Lekár	1
Sestra	
Verejný zdravotník	1
Zdravotnícky laborant	
Fyzik	
Laboratórny diagnostik	
THP - VŠ	1
THP - ÚSV	2
Robotníci	3
<b>Spolu</b>	<b>8</b>

**Zamestnanci zaradení podľa zákona č. 400/2009 Z. z.  
o štátnej službe (vo fyzických osobách)**

<b>Kategória</b>	<b>Štátny radca</b>	<b>Hlavný radca</b>	<b>Odborný radca</b>	<b>Samostatný radca</b>	<b>Radca</b>	<b>Hlavný referent</b>	<b>Odborný referent</b>	<b>Samostatný referent</b>	<b>Spolu</b>
Lekár		3							3
Sestra						1			1
Verejný zdravotník		3	2	7	7				19
Zdravotnícky laborant									
Fyzik									
Laboratórny diagnostik									
THP - VŠ		1							1
THP - ÚSV									
Robotníci									
<b>Spolu</b>		<b>7</b>	<b>2</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>1</b>			<b>24</b>

**V sledovanom období sú  
v mimoevidenčnom stave  
(spolu verejná aj štátna služba):**

materská dovolenka	1
rodičovská dovolenka	1
neplatené voľno	0

**Prehľad počtu zamestnancov za r. 2012**

<b>Počty zamestnancov</b>	<b>Plán rok 2012</b>	<b>Skutočnosť rok 2012</b>
Evidenčný poč. zam. <b>vo fyz. osobách</b> k poslednému dňu sled. obdobia	33	<b>32</b>
Priemerný ev. poč. zam. <b>vo fyz. osobách</b> v sledovanom období	33	<b>32</b>
	33	<b>32</b>
Evidenčný počet zam. <b>prepočítaný</b> k poslednému dňu sled. obdobia	33	<b>32</b>
Priemerný evidenčný počet zam. <b>prepočítaný</b> v sledovanom období	33	<b>32</b>
<b>SPOLU</b>		



**Prepočítaný počet zamestnancov k 31.12.2012 podľa kategórií a vekovej štruktúry**

**Veková štruktúra zamestnancov podľa kategórií k 31. 12. 2012 (všetci zamestnanci)**

	Lekár	Sestra	Verejný zdravotník	Zdrav. laborant	Fyzik	Labor. diagnostik	THP		Robotnícke povolanie	Spolu
							VŠ	ÚSV		
<b>do 20 rokov</b>										
<b>20 - 24</b>										
<b>25 - 29</b>			2							<b>2</b>
<b>30 - 34</b>			1							<b>1</b>
<b>35 - 39</b>			3					1	1	<b>5</b>
<b>40 - 44</b>			1					1		<b>2</b>
<b>45 - 49</b>			3				1			<b>4</b>
<b>50 - 54</b>	1		5							<b>6</b>
<b>55 - 59</b>	3		6				1	0,3	1,7	<b>12</b>
<b>60 - 64</b>										
<b>65 a viac</b>										
<b>Spolu</b>	<b>4</b>		<b>21</b>				<b>2</b>	<b>2,3</b>	<b>2,7</b>	<b>32</b>

Prepočítaný počet zamestnancov k 31.12.2012 podľa kategórií a odborov

	Lekár	Sestra	Verejný zdravotník	Zdrav. laborant	Fyzik	Labor. diagnostik	THP		Robotnícke povolanie	Spolu
							VŠ	ÚSV		
HŽP			5							5
HDM			3							3
PPL	1		3,6							4,6
HV	1		5,4							6,4
EPI	1		3							4
Laboratóriá										
Úsek RH							2	1,15		3,15
HTČ								1,15	2,7	3,85
PZ	1		1							2
OZpŽ										
<b>Spolu</b>	<b>4</b>		<b>21</b>				<b>2</b>	<b>2,3</b>	<b>2,7</b>	<b>32</b>

## Publikačná a prednášková činnosť za oddelenia RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne

### 1. Konkrétne publikačnú činnosť uvádzať podľa normy STN ISO 690, Bibliografické odkazy

Bibliografický odkaz na článok v seriálovej publikácii

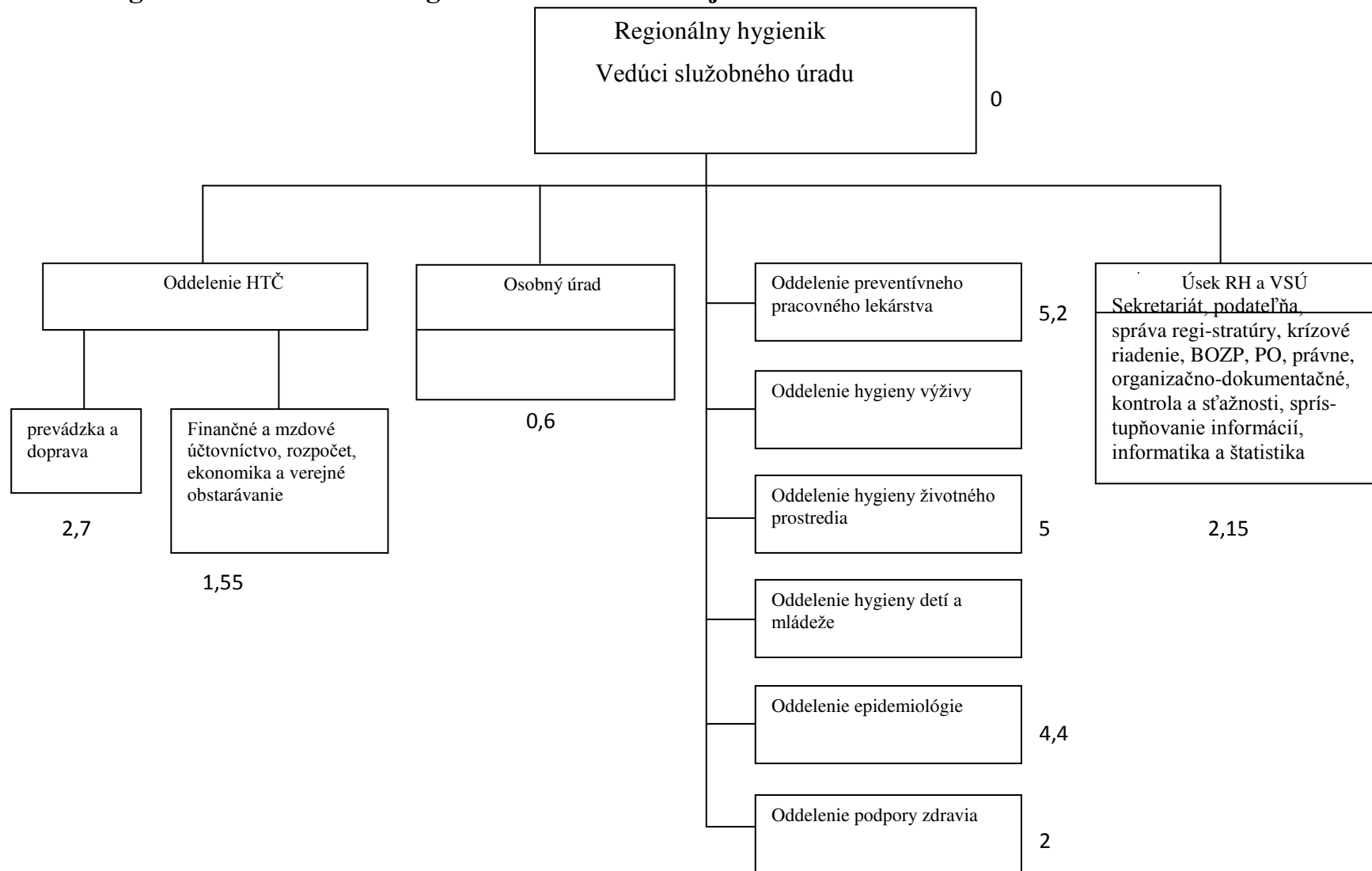
Ťažandlák, V., Vasiľová, D., Kratochvílová, J., Dudáková, M., : Program primárnej prevencie zubných ochorení v okrese Dolný Kubín – PPP Dolný Kubín . In: Bedeker zdravia. roč.8, 2012, č.5, s. 40

### 2. Prednášková činnosť

Meno a priezvisko	Názov prednášky	Názov kongresu, seminára, atď.	Miesto konania	Dátum
<b>oddelenie epidemiológie</b>				
MUDr. Katarína Ranostajová	Prevenčia v ambulancii pediatra	Odborný lekársky seminár HO NsP Trstená	Trstená	13.11. 2012
MUDr.Katarína Ranostajová Mgr. Ingrid Kahanová Mgr. Martina Danišková Mgr. Marek Benčík	Princíp vakcinácie, typy očkovacích látok  Správna aplikácia očkovacích látok  Vedľajšie účinky očkovacích látok a kontraindikácie očkovania  Správne skladovanie a manipulácia s očkovacími látkami	Odborný seminár pre zdravotné sestry Hodnota očkovania	Dolný Kubín,	29.11.2012
MUDr. Katarína Ranostajová	Princíp vakcinácie, typy	Odborný seminár pre	Námestovo	9.11. 2012

Mgr. Ingrid Kahanová	očkovacích látok Správna aplikácia očkovacích látok	zdravotné sestry Hodnota očkovania		
Mgr. Martina Danišková	Vedľajšie účinky očkovacích látok a kontraindikácie očkovania			
Mgr. Marek Benčík	Správne skladovanie a manipulácia s očkovacími látkami			

## Organizačná štruktúra Regionálneho úradu verejného zdravotníctva so sídlom v Dolnom Kubíne



## Publikačná a prednášková činnosť za oddelenia RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne

### 1. Konkrétne publikačnú činnosť uvádzať podľa normy STN ISO 690, Bibliografické odkazy

Publikácie, ktoré zodpovedajú STN ISO 690 zamestnanci RÚVZ v roku 2012 nerealizovali.

### 2. Prednášková činnosť

Meno a priezvisko	Názov prednášky	Názov kongresu, seminára, atď.	Miesto konania	Dátum
<b>oddelenie epidemiológie</b>				
MUDr. Katarína Ranostajová	Prevenia v ambulancii pediatra	Odborný lekársky seminár HO NsP Trstená	Trstená	13.11. 2012
MUDr.Katarína Ranostajová Mgr. Ingrid Kahanová Mgr. Martina Danišková Mgr. Marek Benčík	<b>Princíp vakcinácie, typy očkovacích látok</b>  <b>Správna aplikácia očkovacích látok</b>  <b>Vedľajšie účinky očkovacích látok a kontraindikácie očkovania</b>  <b>Správne skladovanie a manipulácia s očkovacími látkami</b>	Odborný seminár pre zdravotné sestry Hodnota očkovania	Dolný Kubín	29.11.2012
MUDr. Katarína Ranostajová Mgr. Ingrid Kahanová Mgr. Martina Danišková Mgr. Marek Benčík	<b>Princíp vakcinácie, typy očkovacích látok</b> <b>Správna aplikácia očkovacích látok</b> <b>Vedľajšie účinky očkovacích látok a kontraindikácie očkovania</b>  <b>Správne skladovanie a manipulácia s očkovacími látkami</b>	Odborný seminár pre zdravotné sestry  Hodnota očkovania	Námestovo	9.11. 2012

--	--	--	--	--

## **KONTROLA, DOZOR A ŠTAŽNOSTI**



V RÚVZ Dolný Kubín vykonával kontrolnú činnosť úväzkovo štátny zamestnanec, ktorý je priamo podriadený vedúcemu služobného úradu a regionálnemu hygienikovi.

## **1. Prehľad petícií, sťažností a iných podaní:**

### **1.1. Petície**

RÚVZ Dolný Kubín nebola v roku 2012 doručená ani jedna petícia.

### **1.2. Sťažnosti**

V roku 2012 boli na RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne doručené 3 sťažnosti:

(1) na zamestnankyňu RÚVZ v ktorej ju sťažovateľ obviňuje, z uverejnenia nepravdivej informácie na verejnej listine, týkajúcej sa odbornej spôsobilosti na prevádzkovanie pohrebiska a domáha sa ochrany svojho práva na ochranu osobnosti a súkromia. Prešetrením tejto sťažnosti, bolo zistené, obec Babín v danom období mala odborne spôsobilú osobu na prevádzkovanie pohrebiska, vzhľadom na zistené skutočnosti bola sťažnosť na zamestnankyňu RÚVZ bola vyhodnotená ako neopodstatnená. (Príloha 1 - tab. A).

(2) na obťažovanie hlukom (hlasným počúvaním hudby) proti obyvateľovi obce Podbiel. V minulosti bol daný stav opakovane riešený poriadkovou komisiou pri obecnom úrade v Podbieli, Obvodným úradom v Tvrdošíne, obvodným oddelením PZ v Tvrdošíne. Nakoľko uvedená sťažnosť nespádala do kompetencie úradov verejného zdravotníctva bolo podanie odstúpené Obecnému úradu v Podbieli (Príloha 1 - tab. A).

(3) na porušenie medziľudských a susedských vzťahov obyvateľom obce Veličná, ktorý obťažuje sťažovateľov brechtom psov. Nakoľko uvedená sťažnosť nespádala do kompetencie úradov verejného zdravotníctva bolo podanie odstúpené Obecnému úradu vo Veličnej. Súčasne bol priložený list RÚVZ so sídlom v Žiline, podľa ktorého brecht psa nieje možné hodnotiť a vykonať závery a podľa ktorého za správanie psa je jednoznačne zodpovedný jeho majiteľ (Príloha 1 - tab. A).

### **1.3. Podania**

V roku 2012 bolo riešených 38 podaní podľa zákona NR SR č. 355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov. (Príloha 4 - tab. C).

## **2. Zameranie opodstatnených sťažností**

RÚVZ v Dolnom Kubíne v roku 2012 neeviduje ani jednu opodstatnenú sťažnosť.

## **3. Prijaté opatrenia**

Neboli prijaté žiadne opatrenia

## **4. Prehľad riešenia petícií, sťažností a iných podaní v roku 2012 (Prílohy 1 – 4).**

## 5. Kontrolná činnosť

V zmysle zákona NR SR č. 10/1996 Z.z. o kontrole v štátnej správe v platnom znení je vypracovaná smernica regionálneho hygienika na vykonávanie kontrolnej činnosti v RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne. Na základe uvedeného bol pre rok 2012 spracovaný plán a zameranie kontrolnej činnosti.

**Kontrolné aktivity boli vykonávané** v zmysle Plánu kontrolných akcií na rok 2012 nasledovne:

1/ Kontrola plnenia povinností zamestnancov RÚVZ vyplývajúcich zo všeobecne záväzných predpisov, organizačných zmien ústavu a ďalších aktov riadenia (vrátane pracovnej disciplíny).

Termín : 1x polročne

2/ Kontrola hospodárenia s ceninami v I. polroku 2012.

Termín : 30.6.2012

3/ Kontrola hospodárenia s ceninami v II. polroku 2012.

Termín : 31.12.2012

4/ Kontrola pokladne

Termín : 1x štvrt'ročne

5/ Kontrola výkonu ŠZD (obhliadky, kontroly podľa záznamov ŠZD).

Termín : 1x polročne

6/ Kontrola odchodov a príchodov z terénu.

Termín : 1x štvrt'ročne

7/ Kontrola plnenia nápravného opatrenia z operatívnej porady zo dňa 17.10.2006 (dodržiavanie pracovných ciest do 5 hodín).

Termín : 1x štvrt'ročne

8/ Kontrola dodržiavania štandardných postupov pri výkone ŠZD.

Termín : 1x štvrt'ročne

9/Vyhodnotenie plnenia úloh boja proti klientelizmu a korupcii

Termín : 1x polročne

Pri kontrolných akciách nebolo zistené porušenie ustanovení platnej legislatívy, ani vnútorných smerníc vedúcej služobného úradu a regionálneho hygienika.

Vedúci zamestnanci sú povinní vykonávať kontrolnú činnosť v zmysle Záväzných opatrení č. 1/2005 – stanovenie systému vnútornej kontroly a organizačného usporiadania vnútornej kontroly v RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne vrátane jej prílohy.

**V roku 2012 bola vykonaná previerka BOZP** v mesiaci december 2012 v zmysle zákona č.124/2006 Z.z. o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci v pracovných priestoroch

RÚVZ. Na odstránenie zisteným nedostatkov bol vydaný príkaz regionálneho hygienika č.1/2012 v ktorom určil spôsob a termíny ich odstránenia.

### **Vonkajšie kontroly**

Okresné riaditeľstvo hasičského a záchranného zboru v Dolnom Kubíne vykonalo následnú protipožiarnu kontrolu.

Opatrenia uložené pri komplexnej protipožiarnej kontrole, boli splnené v celom rozsahu vo všetkých kontrolovaných bodoch. Pi následnej protipožiarnej kontrole neboli zistené nové požiarne nedostatky.

Záznam o kontrole vyhotovený dňa 6.2.2012.

## Príloha 1

**TABUĽKA „A“ - ÚDAJE O POČTOCH, DRUHOCH, SPÔSOBE VYBAVENIA A OPODSTATNENOSTI PODANÍ AGENDY PETÍCIÍ A SŤAŽNOSTÍ ZA ROK 2012**

Názov vyplňujúceho subjektu: Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Dolnom Kubíne Adresa: Nemocničná 12, Dolný Kubín PSČ: 026 01		Ministerstvo* ÚOŠS*		organizácie		ObÚ		organizácie-	
		PET	ST	PET	ST	PET	ST	PET	ST
		a	b	c1	d1	c2	d2	c3	d3
1.	CELKOM				3				
1.1	- z toho z r. 2011				0				
1.2	- z toho za r. 2012				3				
1.3	vybavených v r. 2012				3				
1.4	nevybavených v r. (k 31.12. 2012)				0				
2.									
2.1	Postúpením				2				
2.2	Prešetrením				1				
2.3	Odložením z toho podľa :				0				
2.3.1	§ 5 ods. 7 zák. o sť.				0				
2.3.2	§ 6 ods. 1 písm. a) zák. o sť., § 5 ods. 415I zákona o pet. práve				0				
2.3.3	§ 6 ods. 1 písm. b) zák. o sť.				0				
2.3.4	§ 6 ods. 1 písm. c) zák. o sť.				0				
2.3.5	§ 6 ods. 1 písm. d) zák. o sť.				0				
2.3.6	§ 6 ods. 1 písm. e) zák. o sť.				0				
2.3.7	§ 6 ods. 1 písm. f) zák. o sť.				0				
2.3.8	§ 6 ods. 1 písm. g) zák. o sť.				0				
2.3.9	§ 6 ods. 1 písm. h) zák. o sť., § 6a ods. 1 zák. o pet. práve				0				
2.3.10	§ 6 ods. 2 zák. o sť.				0				
2.3.11	§ 6 ods. 3 zák. o sť.				0				
3.									
3.1	opodstatnených				0				
3.2	neopodstatnených				1				
3.3	nevyhodnotených				0				
4.	OPAKOVANE PODANIA CELKOM				0				
4.1	- z toho opodstatnené				0				
4.2	neopodstatnené			0	0				
5.	VRÁTENÉ			0	0				

**ZOSTAVA „B/I“ - ÚDAJE O ZAMERANÍ PETÍCIÍ A OPODSTATNENÝCH  
SŤAŽNOSTÍ A OPATRENIA NA ODSTRÁNENIE NEDOSTATKOV ZA ROK 2012**

**B/I.1 Zameranie (a príčiny) všetkých petícií: neboli podané**

**B/1.2 Zameranie (a príčiny) opodstatnených sťažností: neboli podané**

B/1.2.1 - súhrnne

B/1.2.2 - anonymných

B/1.2.3 - opakovaných

**B/1.3 Charakter opatrení prijatých na odstránenie zistených nedostatkov a príčin ich  
vzniku: neboli prijaté**

**B 1.5.1 Opatrenia pracovnoprávne: neboli prijaté**

voči zamestnancom vlastného subjektu pracujúcim na úseku (v odbore kontroly):

voči zamestnancom vlastného subjektu na iných úsekoch činnosti:

voči zamestnancom iných subjektov podľa § 22 zákona o sťažnostiach

**3 1.5.2 Opatrenia iné, napr.: neboli prijaté**

odstúpené na konanie trestnoprávne:

odstúpené na konanie súdne:

organizačné:

iné (pomenujte):

**ZOSTAVA „B/II“ - ÚDAJE O ZAMERANÍ PETÍCIÍ A OPODSTATNENÝCH SŤAŽNOSTÍ A  
OPATRENIA NA ODSTRÁNENIE NEDOSTATKOV ZA ROK 2012**

**B/II.1 Zameranie (a príčiny) všetkých petícií: 0**

**B/II.2 Zameranie (a príčiny) opodstatnených sťažností 0**

**B/II.2.1 - súhrnne**

**B/II.2.2 - opakovaných**

**B/II.3 Charakter opatrení prijatých na odstránenie zistených nedostatkov a príčin ich vzniku:**

**B/II.3.1 Opatrenia pracovnoprávne: 0**

- voči zamestnancom vlastného subjektu pracujúcim na úseku (odbore) kontroly:
- voči zamestnancom vlastného subjektu na iných úsekoch činnosti:
- voči zamestnancom iných subjektov podľa § 24 zákona o sťažnostiach  
(s uvedením výšky pokuty).

**B II.3.2 Opatrenia iné, napr.: 0**

- odstúpené na konanie trestnoprávne:
- odstúpené na konanie súdne:
- organizačné:
- iné (pomenujte).

**TABUĽKA „C“ – ÚDAJE O POČTOCH INÝCH PODANÍ**  
(žiadosti, podnety, návrhy, oznámenia a pod.) za rok 2012

Názov vyplňujúceho subjektu: Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Dolnom Kubíne Adresa: Nemocničná 12, Dolný Kubín PSČ: 026 01		<b>Ministerstvo*</b> <b>ÚOŠS*</b>	<b>organizácie</b>	<b>ObÚ</b>	<b>organizácie</b>
<b>a</b>	<b>b</b>	<b>c1</b>	<b>c2</b>	<b>c3</b>	<b>c4</b>
1	CELKOM		38		
1.1	- z toho z r. 2011		0		
1.2	- z toho za r. 2012		38		
1.3	vybavených v r. 2012		38		
1.4	nevybavených (k 31. 12. 2012)		0		

**ZDRAVOTNÍCKA INFORMATIKA  
A BIOŠTATISTIKA**



## 1. Organizácia a podmienky činnosti

### 1.1. Začlenenie podľa organizačnej štruktúry úradu

Na RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne je informatička (úsek informatiky a bioštatistiky) začlenený na úseku regionálneho hygienika

### 1.2. Personálne obsadenie

Tabuľka 1

	Pracovníci odboru	
	interne	externe
VŠ lekár		
VŠ informatik	0,5	
VŠ bioštatistik	0,5	
SŠ informatik		
SŠ štatistik		

Na úseku informatiky a bioštatistiky v roku 2012 pracovala 1 vysokoškoláčka (inžinier kybernetiky so štátnicou zo štatistiky), ako nezdravotnícky pracovník vo verejnej službe so špecializáciou v odbore biomedicínska kybernetika - medicínska informatika z roku 1997.

### Počítačové a programové vybavenie na úrade

#### 1.3.1. Prepočítaný počet pracovníkov a počet PC na úrade

Tabuľka 2

	Počet pracovníkov	Počet PC / z toho v LAN
Spolu	32	39/39

Poznámka : máme v evidencii majetku ešte 4 pokazené PC, zapožičané, ku ktorým zatiaľ nemáme potrebné dokumenty na vyradenie. Sú s W98 a MS Office 97 so zakúpenou multilicenciou, ale už aspoň 2 roky sa nepoužívajú, nie sú v celkových počtoch v tab2. a ďalších.

### 1.3.2. Programové vybavenie na úrade na PC

Tabuľka 3a

<b>Operačné systémy</b>	<b>Počet užívateľských licencií*</b>
MS Windows 7	8
MS Windows Vista	
MS Windows XP	30
MS Windows 2000	1
MS Windows 98	
MS Windows 95	
Staršie MS Windows	
Iné okrem MS Windows	

Tabuľka 3b

<b>Kancelárske balíky</b>	<b>Počet užívateľských licencií*</b>
MS Office 2010	5
MS Office 2007	22
MS Office 2003	1
MS Office 2002	
MS Office 2000	
MS Office XP	
Staršie MS Office	11
Iné okrem MS Office	

Tabuľka 3c

<b>Špecializované APV skupiny</b>	<b>Počet užívateľských licencií*</b>
Zdravotnícke	9
Ekonomické a personálne	4
Registratúrne	1
Právnické	
Štatistické a matematické	
Grafické	

## Poskytovateľ pripojenie do internetu, Web sídlo úradu, Intranet

Tabuľka 4a

Poskytovateľ pripojenia	SLOVANET a.s. Bratislava
-------------------------	--------------------------

Tabuľka 4b

webové sídlo - vytvorené	interne
webové sídlo - aktualizácie	interne

Tabuľka 4c

Zriadený intranet	nie
-------------------	-----

## 2. Vzdelávanie informatikov

V roku 2012 si informatička zvyšovala odborné vedomosti samoštúdiom, na internete, štúdiom odbornej literatúry a časopisov s počítačovou tematikou.

Okrem toho absolvovala školenia:

- Uverejňovanie zmlúv, faktúr a objednávok, seminár, Žilina, EDOS-PEM, 21. 02. 2012
- Inovačný kurz informatikov vo verejnom zdravotníctve, Bratislava, SZU, 15.–16.05. 2012
- Právo na prístup k informáciám, ochrana osobných údajov, Projekt SACCME EÚ, RÚVZ Žilina – 27.09.2012
- Vzdelávanie – „Podpora zdravia – Test zdravé srdce“, Projekt SACCME EÚ, RÚVZ Banská Bystrica, 5.12. 2012

## Výsledky činností

### 2.1. Hardvérová a softvérová podpora

V roku 2012 boli zakúpené 4 osobné počítače, z toho 3 prenosné.

1 laserová tlačiareň a 1 scanner.

Po poruche starých switchov počítačovej siete boli zakúpené a inštalované 4 nové switche K DSL routru bol zakúpený stabilizátor napätia.

### 2.2. Semináre a školiace akcie

- na všetkých seminároch RÚVZ v Dolnom Kubíne je informatik k dispozícii a pomáha pri prezentácii odborných tém na projektore, prípadne s prípravou prezentácií v Power Pointe.

- V rámci zabezpečovania ochrany a bezpečnosti údajov, robí preškolenie všetkých zamestnancov a ich oboznamovanie s aktuálnou legislatívou v tejto oblasti na odborných seminároch .
- Informatička sa zúčastnila na celoslovenskej porade informatikov.

### 2.3. Činnosti v spolupráci s ostatnými odbornými útvarmi a iným(i) RÚVZ

- Pomoc oddeleniam pri spracovaní a vyhodnocovaní informácií.
- Pomoc oddeleniam pri príprave a zabezpečení prednášok a akcií využívajúcich výpočtovú techniku, premietací projektor a pod.
- Podľa potreby informatik pomáha pri spracovaní propagačných materiálov napr. na oddeleniach Podpory zdravia, HDM, EPD
- Zverejňovanie informácií na web stránke RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne:  
 Odborné: epidemiologická situácia, hlásenia zo systému rýchleho varovania a iné podľa potreby  
 Organizačné: materiály a podklady pre žiadateľov , výberové konania a pod.  
 Ekonomické: zmluvy, faktúry, objednávky, správy

### 2.4. Ďalšie špecifické činnosti

- Informatik má na starosti ochranu a bezpečnosť údajov všetkých informačných systémov a v tejto oblasti pravidelne zaškoľuje aj všetkých pracovníkov.
- Robí inštalácie nových verzií programov podľa potreby a zaškoľuje pracovníkov pre prácu s nimi.
- Pri výberových konaniach pri obstarávaní VT určuje potrebné parametre hardvéru aj softvéru.
- V nových PC robí ich konfigurácie a nastavenia, inštaluje aplikačný softvér a pripojenia do siete internet a LAN.
- Zabezpečuje opravy zariadení výpočtovej techniky.
- Správa a zabezpečenie bezporuchového chodu siete LAN a internetového pripojenia.
- Pravidelné zálohovanie dát vo všetkých IS prevádzkovaných na RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne.
- Pravidelná aktualizácia web stránky RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne **www.ruvzdk.sk**.
- Poradenská a konzultačná činnosť pre pracovníkov RÚVZ v oblasti IS a VT.

# **KONTROLA TABAKU**

Kontrola fajčenia podľa zákona č. 377/2004 Z. z. o ochrane nefajčiarov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

**Celkový počet vykonaných kontrol fajčenia: 1261**

**Počet uložených sankcií na základe priestupkového konania: 0**

**Výška pokút v rámci priestupkového konania: 0**

**Počet uložených sankcií v rámci správneho konania: 0**

**Výška pokút v rámci správneho konania: 0**

# **HYGIENA ŽIVOTNÉHO PROSTEDIA**

# I. Analýza zložiek životného prostredia a životných podmienok

## 1. Pitná voda

### 1.1 Zásobovanie pitnou vodou

V okresoch Dolný Kubín, Tvrdošín a Námestovo bolo k 31.12.2012 celkovo evidovaných 136 373 obyvateľov. Z toho zásobovaných pitnou vodou bolo 119 157 obyvateľov, t.j. 87,37 %. Oproti roku 2011 je to o 1,86 % viac /v dôsledku rozširovania vodovodnej siete verejných vodovodov/. Počet obyvateľov zásobovaných pitnou vodou s nasledovanou kvalitou je 17 216, čo predstavuje 12,63 %.

Do užívania boli dané nové časti vodovodov v okrese Dolný Kubín /Dolný Kubín, Párnica, Pucov, Oravský Podzámok, Vyšný Kubín/ a v okrese Námestovo /Breza, Hruštín, Námestovo, Novot' a Zákamenné/. Na verejný vodovod sú napojené všetky obce Oravy, okrem obce Beňadovo /naďalej je vodovod vo výstavbe/. Obce sú zásobované pitnou vodou z podzemných vodných zdrojov, len obec Zákamenné má časť vodovodu zásobovaného z povrchového vodného toku.

Zdravotné zabezpečenie pitnej vody v správe Oravskej vodárenskej spoločnosti, a.s., Dolný Kubín /OVS a.s./ je z hľadiska technického vybavenia na požadovanej úrovni. Je zabezpečené plynným chlórrom a tekutým chlórňanom sodným. Vodovody v obciach Zákamenné, Krušetnica, Rabčice a Oravské Veselé, majú v správe obce - obecné úrady. V obci Rabča, je vodovod v správe Rabčan, s.r.o., Rabča. Zdravotné zabezpečenie pitnej vody v správe obcí bolo v roku 2012 na požadovanej úrovni.

Zmeny v spôsoboch úpravy pitnej vody nenastali.

V okrese Námestovo k 31.12.2012 je 15 vodovodov – počet sa znížil o 2 vodovody, nakoľko obce Ťapešovo a Lokca sa napojili na vodovod Orava /24 zásobovaných oblastí ostalo/, v okrese Tvrdošín je 6 vodovodov /16 zásobovaných oblastí – od roku 2012 obec Zemianska Dedina je uvádzaná samostatne, nie s obcou Nižná/ a v okrese Dolný Kubín je 6 vodovodov /24 zásobovaných oblastí/. Spolu je 27 vodovodov /64 zásobovaných oblastí/.

V okresoch pôsobnosti RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne je 25 vodovodov /20 v správe OVS, a.s., Dolný Kubín, 4 vodovody sú v správe obcí - Zákamenné, Krušetnica, Oravské Veselé a Rabčice/ a 1 vodovod prevádzkuje iný prevádzkovateľ /Rabčan, s.r.o., Rabča/. Napriek tomu, že súčet vodovodov v okresoch je 27, 1 vodovod – vodovod Orava - zásobuje obce v 3 okresoch.



## **1.2 Zhodnotenie zásobovania pitnou vodou verejnými vodovodmi**

Vo februári 2012 v okrese Námestovo vyhlásili obce Mútné, Novot' a Babín I. regulačný stupeň a obec Oravská Polhora II. regulačný stupeň pre odber pitnej vody z dôvodu nedostatku pitnej vody v poklese výdatnosti prameňov. Regulačné stupne boli už v marci vo všetkých obciach zrušené.

### **1.2.1 Výnimky udelené na používanie vody, ktorá nespĺňa hygienické limity ukazovateľov kvality pitnej vody**

O výnimky na používanie vody, ktorá nespĺňa limity ukazovateľov kvality pitnej vody v okresoch /Dolný Kubín, Námestovo, Tvrdošín/, nebol RÚVZ požiadaný a z tohto dôvodu nie je vyplnená ani tabuľka určená k tomuto účelu /tabuľka č. 1.4./.

## **1.3 Zhodnotenie zásobovania pitnou vodou z hygienicky významných individuálnych vodovodov a verejných studní**

Zásobovanie obyvateľov pitnou vodou z verejných studní sa v spádovej oblasti RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne nevyskytuje. Časť občanov využíva k pitným účelom vodu zo svojpomocne vybudovaných vodovodov, ktoré sú zo zdravotného hľadiska nedostatočne zabezpečené a technicky nevyhovujúce. V regióne sa nachádza 30 hygienicky významných individuálnych vodovodov v zariadeniach cestovného ruchu. V rekreačných zariadeniach bolo odoberatých 25 vzoriek pitných vôd.

Náhrady nákladov za zdravotne chybnú vzorku pitnej vody boli v roku 2012 uložené prevádzkovateľom rekreačného zariadenia Jánošíkov dvor v Zázrivej v sume 175,50 €, Chata Lux v Oraviciach v sume 190,00 € a Chata Oravice v Oraviciach v sume 189,00 € /pre prítomnosť koliformných baktérii/.

Začiatkom roku 2012, OVS, a.s., Dolný Kubín predložila písomne početnosť odberov vzoriek, ako i rozsah stanovenia a v pravidelných intervaloch predkladala na RÚVZ aj písomné informácie o kvalite vody v okresoch Dolný Kubín, Námestovo a Tvrdošín.

## **1.4 Zhodnotenie monitoringu a štátneho zdravotného dozoru nad hromadným zásobovaním pitnou vodou**

V rámci monitoringu pitnej vody bolo v okresoch pôsobnosti odobratých spolu 130 vzoriek vôd /109 kontrolný monitoring, 21 preverovací monitoring/. Z toho vo fyzikálno – chemických ukazovateľoch nevyhovalo 5 vzoriek – pre nadlimitnú hodnotu železa /Zákamenné, Breza, Ťapešovo, Rabčice, Oravský Biely Potok/, čo predstavuje 3,76 % chybnosť z celkového počtu vzoriek. V mikrobiologických ukazovateľoch vyhovovali všetky vzorky. Dlhodobo nevyhovujúca kvalita pitnej vody v chemických resp. fyzikálnych ukazovateľoch nebola počas hodnoteného roka zaznamenaná.

Prehľad kvality vody podľa výsledkov monitoringu je uvedený v tabuľke č. 1.2..

V okresoch pôsobnosti RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne boli v rámci štátneho zdravotného dozoru nad kvalitou pitnej vody odobraté 3 vzorky pitnej vody. Vyšetrované ukazovatele vyhovovali platnej legislatíve. Vzorky vody na laboratórnu analýzu boli odoberané na spotrebisku.

Prehľad kvality vody podľa výsledkov štátneho zdravotného dozoru je uvedený v tabuľke č. 1.3..

### **1.5 Zhodnotenie prevádzkovej kontroly kvality pitnej vody**

Prevádzková kontrola kvality pitnej vody bola aj v roku 2012 na požadovanej úrovni. Minimálne laboratórne analýzy pitných vôd si OVS, a.s., Dolný Kubín vykonávala podľa plánu odberov, ktorý bol predložený aj na RÚVZ, vo svojich laboratóriách v Dolnom Kubíne, náročnejšie laboratórne analýzy sa vykonávali v laboratóriách v Hričove pri Žiline /nie však v celom rozsahu platnej legislatívy/. Laboratórne analýzy boli pravidelne predkladané a vyhodnocované v spolupráci s orgánom verejného zdravotníctva. Obecné úrady si dávali vzorky pitných vôd analyzovať v akreditovanom laboratóriu Štátnej veterinárnej a potravinovej správy v Dolnom Kubíne, príp. v laboratóriách OVS, a.s. v Dolnom Kubíne, INGEO – ENVILAB, s.r.o. v Žiline. Výsledky rozšírených rozborov vzoriek vôd, zabezpečených prevádzkovateľmi vodovodnej siete v okresoch, naďalej nenasvedčovali o trvalejšom prekračovaní stanovovaných ukazovateľov.

V okresoch pôsobnosti RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne sú vodovody v správe OVS, a.s., Dolný Kubín, v správe obcí /Zákamenné, Krušetnica, Oravské Veselé a Rabčice/ a v správe Rabčan, s.r.o., Rabča.

Rozdiely a odchýlky výsledkov prevádzkovej kontroly kvality pitnej vody oproti výsledkom vodárenskej spoločnosti neboli zistené.

## **1.6 Zhodnotenie dôsledkov nevyhovujúcej kvality pitnej vody na zdravie obyvateľstva**

Na Orave neboli evidované žiadne ochorenia v dôsledku požitia vody z verejných vodovodov v správe OVS, a.s., Dolný Kubín, ani v dôsledku požitia vody z vlastných vodných zdrojov. Z tohto dôvodu nie je vyplnená tabuľka č. 1.5. Prehľad epidémií, kde faktorom prenosu bola pitná voda.

## **2. Voda na kúpanie**

### **2.1 Prírodné kúpacie oblasti**

Vodné dielo Orava /Oravská priehrada/, rozprestierajúce sa na území okresov Námestovo a Tvrdošín, nepatrí medzi vyhlásené kúpacie oblasti. Na jeho brehoch sú v letných mesiacoch poskytované ubytovacie a stravovacie služby. Pláže so zariadeniami osobnej hygieny a bufetmi sú vybudované pri ATC Slanica a ATC Jami v okrese Námestovo a pri ATC Stará Hora v okrese Tvrdošín. Návštevníci využívajú v letných mesiacoch /len za veľmi horúcich dní/ možnosť kúpania sa vo vyhradenom priestore vodnej plochy. Vzorky vody na kúpanie na laboratórnu analýzu boli pred začiatkom LTS 2012 odoberané v rámci štátneho zdravotného dozoru z odberných miest dňa 29.05.2012 /podľa vypracovaného plánu/ - ATC Slanica, ATC Stará Hora, ATC Jami, Nábregie Námestovo a v lokalite Prístav na Oravskej Priehrade. Prevádzkovatelia zariadení ATC počas LTS 2012 žiadali, ako každoročne, len o súhlas k prevádzkovaniu ATC. Všetky vzorky vody vyhovovali medznej hodnote vyšetrených ukazovateľov, uvedených v Nariadení vlády SR č. 87/2008 Z. z. o prírodných kúpaliskách. Počas LTS 2012 bolo odobratých na vyšetrenie v rámci štátneho zdravotného dozoru 5 vzoriek vody na kúpanie, dňa 09.07.2012, 3 vzorky z Oravskej priehrady pri ATC Stará Hora, ATC Slanica, Nábregie Námestovo a po 1 vzorke z veľkého jazera v Kľačanoch – Rieke a z vodného toku Orava /pri Kopačke v Dolnom Kubíne/, pričom vyšetrené vzorky vody splnili požiadavky uvedené v Nariadení vlády SR č. 87/2008 Z. z. o prírodných kúpaliskách, vo všetkých vyšetrovaných ukazovateľoch, voda bola vhodná na kúpanie. Na základe vizuálnej kontroly a s prihliadnutím na poveternostné podmienky a vhodnú epidemiologickú situáciu v danej lokalite nebolo nutné zisťovať osídlenosť vodných plôch makrofyty v súvislosti s premnožením cyanobaktérií.

Zmeny vo vybavení a prevádzke kúpalísk nenastali. Zdravotné problémy, v súvislosti s kúpaním na prírodných vodných plochách, neboli na RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne hlásené. Z uvedeného dôvodu neboli vydané zákazy kúpania ani uložené sankcie.

Aktuálne zhodnotenie situácie na kúpaliskách a prípadné iné dôležité informácie súvisiace s priebehom kúpacej sezóny, boli pravidelne /každý štvrtok/ ukladané do databázy Informačného systému o kúpaliskách a kvalite vody na kúpanie. Návštevníci príslušnej rekreačnej oblasti mali možnosť sa s nimi oboznámiť na stránke [www.uvzsr.sk](http://www.uvzsr.sk).

Prehľad prírodných kúpalísk je uvedený v tabuľke č. 2.1.. Prehľad o kvalite vody prírodných kúpalísk je uvedený v tabuľke č. 2.2..

## **2.2 Umelé kúpaliská**

### **2.2.1 Kúpaliská s celoročnou prevádzkou**

Prehľad umelých kúpalísk s celoročnou prevádzkou je uvedený v tabuľke č. 2.3.. V okrese Dolný Kubín, je umelé kúpalisko s celoročnou prevádzkou - Aquarelax, firmy AQUA Kubín, s.r.o. s plaveckým bazénom, vodným svetom s bazénom relaxačným, detským, tobogánovým a dvoma vírivkami. V okrese Tvrdošín je Krytá plaváreň v Nižnej - 1 bazén /v r. 2012 bol v prevádzke 10 mesiacov/ a dve kúpaliská s termálnou vodou v Oraviciach. Termálne kúpalisko Oravice I /Termalšport Tvrdošín, s.r.o./ tvoria 2 bazény /malý a veľký bazén/ s dennou výmenou vody. Na termálnom kúpalisku Oravice II /Meander Park/ boli počas LTS 2012 v prevádzke - relaxačný bazén s neupravovanou geotermálnou vodou, bazén s upravovanou geotermálnou vodou – koagulant odstraňuje zafarbenie /voda je číra/, prechádzajúce z vnútorného do vonkajšieho prostredia, dve vírivky Whirpool /malá a veľká/, plavecký bazén s upravovanou geotermálnou vodou /v zimnom období slúži ako relaxačný s neupravenou geotermálnou vodou/ a vonkajší vlnový bazén. Bazény sú s recirkuláciou vody.

Prehľad kvality vody umelých kúpalísk s celoročnou prevádzkou je uvedený v tabuľke č. 2.4.. Závažnejšie nedostatky neboli na kúpaliskách zistené. Počas hodnoteného obdobia nebol zaznamenaný výskyt žiadneho hromadného ochorenia v súvislosti s kúpaním alebo pobytom v areáloch kúpalísk, ani pri výkone štátneho zdravotného dozoru. V prípade zistenia menších nedostatkov, prevádzkovatelia okamžite urobili opatrenia na ich odstránenie. Po ukončení LTS 2012, bola na termálnom kúpalisku Oravice I vykonaná rekonštrukcia dna a stien malého bazéna, počas ktorej bola prerušená prevádzka tohto bazéna od 24.9.2012 do 14.10.2012.

## **2.2.2 Kúpaliská so sezónnou prevádzkou**

Umelé kúpaliská so sezónnou prevádzkou /tabuľka č. 2.5./ sú v okrese Námestovo a Tvrdošín - 3 bazény vybudované pri Hoteli Studnička, 2 bazény pri Hoteli Altis a 1 bazén pri Penzióne Slanický Dvor na Oravskej Priehrade. Prevádzkovatelia uvedených bazénov o ich prevádzku počas letnej turistickej sezóny 2012 nepožiadali a ich prevádzkovanie ani nebolo v rámci štátneho zdravotného dozoru zistené. V okrese Tvrdošín boli v prevádzke 3 termálne bazény v termálnom kúpalisku Meander Park v Oraviciach II /tobogánový, detský a vlnový/. Vlnový bazén bol v roku 2012 prevádzkovaný celoročne. V okrese Dolný Kubín nie je vybudované kúpalisko so sezónnou prevádzkou. Nové kúpaliská v roku 2012 neboli schválené a nezaznamenali sme nevyhovujúcu kvalitu vody na kúpanie. Zdravotné problémy, súvisiace s kúpaním na umelom kúpalisku, neboli na RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne hlásené. Počas sezóny neboli vydané zákazy kúpania na kúpaliskách ani uložené sankcie ich prevádzkovateľom.

Prehľad kvality vody umelých kúpalísk so sezónnou prevádzkou je uvedený v tabuľke č. 2.6..

## **3. Kvalita ovzdušia**

### **3.1 Zhodnotenie stavu kvality voľného ovzdušia**

V okrese Dolný Kubín sa merania ovzdušia orgánom verejného zdravotníctva od r. 1999 nevykonávajú z dôvodu dlhodobejšieho vykazovania nízkych hodnôt škodlivín oproti najvyššie prípustným koncentráciám. Na území okresov Dolný Kubín, Námestovo a Tvrdošín nie je vybudovaná automatizovaná monitorovacia stanica, nakoľko územia okresov nepatria podľa v súčasnosti platnej legislatívy v ochrane ovzdušia medzi zaťažené územia, t. j. oblasti s riadenou kvalitou ovzdušia. Podnety na zhoršenú kvalitu voľného ovzdušia sa nevyskytli.

### **3.2 Zhodnotenie stavu kvality ovzdušia uzatvorených priestorov budov nevýrobného charakteru**

Nakoľko kvalita ovzdušia uzatvorených priestorov nevýrobného charakteru nebola v roku 2012 sledovaná odberovými a analytickými postupmi, nie je vyplnené ani tabuľka č. 3.1. Sporadicky, na požiadanie súkromných osôb, je možné vykonať hygienické obhliadky

bytových priestorov, zamerané na zdravé bývanie, zdravotný stav nájomníkov bytov a bytových domov.

Z tohto dôvodu nie je spracovaná tabuľka č. 3.2..

## **4. Pôsobenie zdrojov hluku v životnom prostredí**

### **4.1 Zdroje hluku v životnom prostredí**

Automobilová doprava je najväčším zdrojom hluku v okrese Dolný Kubín, najmä na ceste I/59 Dolný Kubín - Trstená. Vo výhlade je realizácia rýchlostnej komunikácie „R3 – Dolný Kubín – obchvat“. Začalo sa s rekonštrukciou časti štátnej cesty „I/59 Dolný Kubín – hranica okresu, pruh pre pomalé vozidlá pri obci Jasenová“. Hlukové mapy sa v hodnotenom roku nerobili.

Najväčším problémom v okrese Námestovo je automobilová doprava. Stavba „I/78 Námestovo – prietah“ sa ani v roku 2012 nezačala realizovať.

Hlukové mapy sa v hodnotenom roku nerobili.

Aj v okrese Tvrdošín je najväčším problémom automobilová doprava, najmä na ceste I/59 Podbiel – Trstená. Naplánovaná je výstavba rýchlostnej komunikácie R3, jej časti Podbiel - Nižná, Nižná – Tvrdošín, Tvrdošín – obchvat, ktoré sú v štádiu schvaľovacieho procesu.

V užívaní je časť rýchlostnej komunikácie R3 „Trstená – obchvat“, čo značne odľahčilo dopravu v meste. Na oddelení, v roku 2012, neboli riešené podnety zamerané na problematiku hluku v životnom prostredí.

Hlukové mapy sa v hodnotenom roku nerobili.

### **4.2 Opatrenia na zníženie hlučnosti**

V roku 2012 RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne neposudzoval stavbu, u ktorej by požadoval v rámci posudzovania projektových dokumentácií v jeho kompetencii predkladanie hlukovej štúdie, vrátane návrhu protihlukových opatrení na zníženie hladín hluku, kde je predpoklad ohrozenia verejného zdravia hlukom počas ich užívania alebo prevádzky. Neboli prijaté opatrenia na zníženie hlučnosti, nakoľko neboli riešené podnety ani sťažnosti obyvateľov na hluk.

Z tohto dôvodu nie je spracovaná tabuľka č. 4.1. Podnety obyvateľov k problematike hluku v životnom prostredí riešené v rámci štátneho zdravotného dozoru.

## **II. Analýza hygienickej problematiky v objektoch, v ktorých je vykonávaný štátny zdravotný dozor**

### **Zariadenia občianskej vybavenosti**

#### **• Zariadenia cestovného ruchu**

V okrese Dolný Kubín je jedna rekreačná oblasť, v ktorej sa sústreďuje letná rekreácia – ATC Gäcel' a tri zimné rekreačné oblasti Malá Lučivná /medzi obcami Párnica a Zázrivá/, Racibor /Oravský Podzámok/ a Kubínska hoľa. Kuzmínovo, v meste Dolný Kubín, uvádzané v minulých rokoch, stratilo na významnosti. V okrese Námestovo je zimná rekreácia sústredená do obcí Oravská Lesná, Oravská Polhora, Sihelné a oblasti Vasil'ovská hoľa /Hruštín/. Letná rekreácia je v okolí Oravskej priehrady. V okrese Námestovo pri Oravskej priehrade sú 2 ATC – ATC Slanica a ATC Jami, v okrese Tvrdošín ATC Stará Hora. Rekreačné oblasti Oravská Lesná, Oravská Polhora a Vasil'ovská hoľa sú zásobované pitnou vodou z vlastných vodných zdrojov, okolie Oravskej priehrady z verejného vodovodu. Rekreačné oblasti v okrese Tvrdošín sú Roháče a Brezovica /najmä v zimnom období/ a Oravice s termálnymi kúpaliskami.

V hodnotenom roku bolo vypracovaných 7 záväzných stanovísk k územným konaniam stavieb, 2 záväzné stanoviská k zmene v užívaní stavieb na rekreačné účely a 6 záväzných stanovísk ku kolaudácii rekreačných zariadení. RÚVZ vydal 45 rozhodnutí k uvedeniu priestorov do prevádzky, vrátane schválenia prevádzkových poriadkov.

Celkove bolo v roku 2012 v zariadeniach cestovného ruchu /ubytovanie/ vykonaných 53 previerok.

V rekreačných zariadeniach bolo odobratých 25 vzoriek pitných vôd.

Náhrady nákladov za zdravotne chybnú vzorku pitnej vody boli roku 2012 uložené prevádzkovateľom rekreačného zariadenia Jánošíkov dvor v Zázrivej v sume 175,50 €, Chata Lux v Oraviciach v sume 190,00 € a Chata Oravice v Oraviciach v sume 189,00 €.

Aj napriek zisteným nedostatkom môže RÚVZ hodnotiť úroveň zariadení cestovného ruchu za rok 2012 ako hygienicky vyhovujúcu, nakoľko neboli zistené závažnejšie nedostatky z hľadiska ochrany zdravia.

V tabuľke č. 5.1. je uvedený prehľad zariadení v spádovom území RÚVZ.

## • Zariadenia starostlivosti o ľudské telo

V roku 2012 bolo v okresoch Dolný Kubín, Tvrdošín a Námestovo spolu 420 prevádzok, v ktorých sa vykonáva epidemiologicky závažná činnosť /kaderníctva, kozmetiky, pedikúry, nechtové dizajny, manikúry, soláriá, masážne salóny, tetovacie salóny, sauny, piersingy, myostimulácie, prevádzky nastreľovania náušnic.../. K uvedeniu priestorov do prevádzky, vrátane schválenia prevádzkových poriadkov, bolo vydaných 35 rozhodnutí /kaderníctva, kozmetiky, masáže, soláriá, nechtové dizajny.../. V predmetných zariadeniach bolo vykonaných 9 previerok. Dozor bol zameraný najmä na dodržiavanie prevádzkových poriadkov /dezinfekcia pracovných plôch, manipulácia s bielizňou, vybavenie lekárničiek, kontrola odbornej spôsobilosti pracovníkov.../. Pri zistených nedostatkoch boli uložené nápravné opatrenia na ich odstránenie.

V rámci kontroly sa sledovalo aj dodržiavanie zákona NR SR č. 377/2004 Z. z. o ochrane nefajčiarov.

V 13 - tich prevádzkach bolo odobratých 65 sterov, v ktorých v 5-tich prípadoch bola zistená prítomnosť podmienených patogénnych mikroorganizmov a v 1 prípade bol potvrdený patogénny mikroorganizmus. 9 pracovníkov v nových prevádzkach vykonalo skúšky na odbornú spôsobilosť s následným vydaním osvedčenia.

Priestory prevádzok vyhovujú požiadavkám uvedených vo vyhláske č. 554/2007 Z. z. o podrobnostiach o požiadavkách na zariadenia starostlivosti o ľudské telo. Zrušené prevádzky sú zisťované náhodne pri výkone štátneho zdravotného dozoru, v niektorých prevádzkach došlo k zmene prevádzkovateľa.

Prehľad prevádzok zariadení starostlivosti o ľudské telo je uvedený v tabuľke č. 5.2..

## • Zariadenia sociálnych služieb

Zariadenia sociálnych služieb a zariadenia pre seniorov sú v meste Dolný Kubín, Zázrivá, Tvrdošín, Zákamenné, Oravská Lesná, Novot' a Zubrohlava. V Tvrdošine sa v Domove sociálnych služieb a v domove pre seniorov vyčlenilo špecializované zariadenie /Tvrdošín – Medvedzie, Tvrdošín SNP/.

Spišská katolícka charita má 2 ubytovacie zariadenia – Dom Charitas v Zázrivej a Dom Charitas v Trstenej. Charitas v Námestove prevádzkuje denný stacionár.

V meste Dolný Kubín naďalej pracuje agentúra Nádej, ktorá poskytuje základné zdravotnícke a sociálne služby prestárlym občanom. Je tu vybudované a prevádzkované aj dočasné



ubytovanie krízového charakteru Nocľahareň STOP /predtým Útulok STOP/, ubytovňa ŠANCA, Nízkoprahové denné centrum pre deti a rodinu /predtým KOTVA I/, Ubytovňa senior + zariadenie opatrovateľskej služby /predtým KOTVA II/.

V Námestove pracuje agentúra Charitas, ktorá navštevuje a poskytuje základné zdravotnícke a sociálne služby prestárlym občanom. V obci Bobrov je resocializačno – terapeutické centrum Z – NÁVRAT pre ľudí, ktorí boli závislí od psychotropných látok. V obci Rabča je naďalej prevádzkované centrum osobnej hygieny pre sociálne slabších občanov.

V Tvrdošíne agentúra ADOS - poskytuje základné zdravotnícke a sociálne služby prestárlym občanom.

Zariadenie na podporu rodín s deťmi je zriadené v obci Rabča a v miestnej časti Dolného Kubína – Záskanie.

V Zariadení pre seniorov a domove sociálnych služieb v Novoti, v zriaďovateľskej pôsobnosti Žilinského samosprávneho kraja, boli v rokoch 2011-2012 vykonávané stavebné úpravy a zateplenie objektu ako aj rekonštrukcia kotolne a zriadené špecializované zariadenie v uzatvorenej časti objektu, pre plnoletú fyzickú osobu odkázanú na pomoc inej fyzickej osoby so stupňom odkázanosti najmenej V /zdravotné postihnutie: Parkinsonova choroba, Alzheimerova choroba, Pervazívna vývinová porucha, Skleróza multiplex, schizofrénia, demencia rôzneho typu etiológie, hluchoslepota, AIDS/. V decembri 2012 bolo k predmetnej stavbe vydané RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne záväzné stanovisko ku kolaudácii a následne aj rozhodnutie o užívaní stavby a schválenie prevádzkového poriadku. Štátny zdravotný dozor v týchto zariadeniach, pre časovú zaneprázdnenosť pracovníkov oddelenia, nebol vykonaný.

Prehľad zariadení sociálnych služieb v spádovom území RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne je uvedený v tabuľke č. 5.3.. Oproti roku 2011 sa počet zariadení nemenil, menili sa len prevádzkovatelia týchto zariadení.

#### • Zdravotnícke zariadenia

V RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne vykonáva štátny zdravotný dozor v zdravotníckych zariadeniach oddelenie epidemiológie.

#### • Telovýchovné zariadenia

RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne sa v roku 2012 vyjadroval k: umiestneniu stavby Tréningová plocha futbalového ihriska pre Mesto Trstená a Multifunkčné ihrisko v Trstenej,

Prestavba a prístavba kultúrno-spoločenskej budovy na športovo relaxačný areál /Dolný Kubín – Srňacie/ a Zábavný golf pri Penzióne Oravský háj /Brezovica, okres Tvrdošín/ a ku kolaudácii stavby Prestrešenie Zimného štadióna v Dolnom Kubíne.

Pred letnou sezónou, na základe požiadania Technických služieb mesta Dolný Kubín, bola odobratá vzorka piesku zo skládky piesku, z ktorej mal byť piesok rozvezený do pieskovísk detských ihrísk na sídliskách, v areáloch predškolských a školských zariadení. Vzorka piesku vo všetkých vyšetrovaných ukazovateľoch vyhovovala vyhláške MZ SR č. 521/2007 Z. z. o podrobnostiach o požiadavkách na pieskoviská. Ďalšie odbery piesku z pieskovísk zabezpečovalo oddelenie hygieny detí a mládeže.

Novým zariadením je Športová hala v obci Mútne /pre detí a dorast/. Vo vyhodnocovacom období v telovýchovných zariadeniach nebol vykonávaný štátny zdravotný dozor z prevádzkových dôvodov.

#### • Pohrebníctvo

V roku 2012 sa počet pohrebných služieb oproti roku 2011 nezmenil. Zo 7 pohrebných služieb 4 pohrebné služby vykonávajú naďalej prevoz ľudských ostatkov a pozostatkov účelovými vozidlami. RÚVZ vydal 2 rozhodnutia /schválenie prevádzkového poriadku a zmeny v priestoroch pohrebnej služby/, súhlasné stanovisko k exhumácii ľudských ostatkov pred uplynutím tlecej doby na cintoríne vo Veličnej, v okrese Dolný Kubín /presun na pohrebisko do Popradu/, poskytol informácie o evidenčných číslach vozidiel pohrebných služieb na Orave, ktoré vykonávajú prevoz ľudských pozostatkov /pre Hornooravskú nemocnicu s poliklinikou/ a zaoberal sa prevádzkou pohrebiska a kontrolou odbornej spôsobilosti pracovníka prevádzky pohrebiska v obci Babín /na základe podania/. Na výzvy o zaslanie odbornej spôsobilosti na prevádzkovanie pohrebiska, zaslaných obciam v roku 2011 v okresoch pôsobnosti RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne, nám v roku 2012 predložilo 47 obcí potvrdenie odbornej spôsobilosť pracovníka na prevádzkovanie pohrebiska.

### III. Poskytovanie informácií verejnosti

Pracovníci oddelenia priebežne poskytovali fyzickým a právnickým osobám konzultácie /telefonické, e-mailové, písomné, osobný kontakt/, týkajúce sa oblastí, ktorými sa zaoberá oddelenie hygieny životného prostredia /pitná voda, voda na kúpanie, prevádzky, v ktorých sa vykonávajú epidemiologicky závažné činnosti, zariadenia sociálnych služieb, cestovného

ruchu, územné plány obcí, pohrebníctvo, fajčenie, .../. Informácie o vode na kúpanie /na Oravskej priehrade/ a na umelých kúpaliskách /plaváreň v Nižnej, termálne kúpaliská v Oraviciach a Aquarelax v Dolnom Kubíne/ sú uverejnené v Informačnom systéme o kúpaliskách a kvalite vody na kúpanie a v Informačnom systéme o pitnej vode. Prístupné sú na internetovej stránke /www.uvzsr.sk/.

#### **IV. Ďalšie činnosti odboru**

Všetky obce na Orave boli informované e - mailom o poskytovaní informácii v RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne v súvislosti s pitnou vodou v rámci Dňa vody.

Boli poskytnuté informácie o stave prírodných kúpalísk a vody na kúpanie počas LTS 2012 pre: MY oravské noviny, Mestská televízia Ružomberok, Infoštúdio mesta Dolný Kubín, redakcia Oravec, Rádio Regina a Hospodárske noviny.

V priebehu roka boli na oddelení vypracované správy a podklady k správam:

Výkazníctvo v roku 2012 /za oddelenie/

Vyhodnotenie plnenia programov a projektov ÚVZ SR za rok 2012 /za oddelenie/

Výročná správa za rok 2011 /za oddelenie/

Kvalita pitnej vody v malých zásobovaných oblastiach

Správy o priebehu a následkoch povodní na území RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne

Správa o pripravenosti prírodných a umelých kúpalísk na kúpaciu sezónu 2012

Správa o vyhodnotení LTS 2012 na prírodných a umelých kúpaliskách

Informačný systém o kúpaliskách o kvalite vody na kúpanie – pravidelné vkladanie nových údajov, informácií, výsledkov rozborov vzoriek od prevádzkovateľov

Informačný systém o pitnej vode – ukladanie výsledkov pitných vôd za rok 2012

S prácou na oddelení hygieny životného prostredia sa priebežne oboznamovali praxujúci študenti fakúlt verejného zdravotníctva a lekári /pred atestáciou/ podľa predloženého plánu.

Na RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne bola doručená sťažnosť na pracovníka oddelenia HŽP, bola však neopodstatnená. Oddelenie riešilo v teréne podania /podnety/: v okrese Dolný Kubín vo veci nepríjemného zápachu v byte, spôsobeného susedmi /pec na tuhé palivo v byte/ v Dolnom Kubíne, nedostatky v novopostavenom bytovom dome v Dolnom Kubíne, zápach z bytu v Dolnom Kubíne, podozrenie na zvýšenú koncentráciu chlóru v technickom priestore Aquarelaxu v Dolnom Kubíne, vo veci porušenia všeobecne záväzného nariadenia obce Oravský Podzámok, v súvislosti s chovom domácich hospodárskych zvierat, nepríjemný

zápach z hnojiska na susediacom pozemku v obci Veličná. V okrese Tvrdošín – zápach a šírenie hmyzu z hospodárskej budovy v Trstenej, hnedé zafarbenie pitnej vody v bytovom dome v Trstenej. V okrese Námestovo na zamokrený susediaci pozemok v Rabči, ohrozenie zdravia ľudí pitnou vodou v obci Oravské Veselé a v meste Námestovo, vytekanie močovky v Oravskej Jasenici a Zubrohlave.

V rámci integrovaného povoľovania boli vydané záväzné stanoviská pre Ministerstvo životného prostredia SR k činnosti Jablonka KOJ – Rozšírenie podniku a výstavba ČOV /možné ohrozenie čistoty vôd Oravskej priehrady – prítokom Čiernej Oravy z Poľskej republiky/, pre Krajský úrad životného prostredia Žilina k činnostiam Malá vodná elektrárň Kľačany /na rieke Váh/, Program odpadového hospodárstva Žilinského kraja na roky 2011-2015, pre Obvodný úrad životného prostredia v Dolnom Kubíne /k 18-tim predloženým činnostiam/. Záväzné stanoviská k územným plánom obcí, prípadne k ich zmenám a doplnkom v okresoch v pôsobnosti RÚVZ Dolný Kubín, vydal RÚVZ pre obce: Bobrov, Brezovica, Dolný Kubín, Hruštín, Liesek, Medzibrodie nad Oravou, Námestovo, Nižná, Oravská Jasenica, Rabča, Suchá Hora, Trstená, Tvrdošín a Vavrečka.

V okrese Dolný Kubín bola odobratá vzorka vody z 1 studničky /lokality Kuzminovo/, kde je predpoklad jej využívania okoloídúcimi. Vzorka vo vyšetrovaných ukazovateľoch vyhovovala hodnotám uvedených v nariadení vlády č. 354/2006 Z. z. v znení neskorších predpisov.

Boli uložené 3 blokové pokuty v sume 36,00 € /za porušenie prevádzkového poriadku - v prevádzkach služieb/. Boli uložené 3 náhrady nákladov v sume 554,50 € /za nevyhovujúcu kvalitu pitnej vody/.

Pracovníčky oddelenia pracovali v komisiách na preskúšanie odbornej spôsobilosti pracovníkov v prevádzkach, vykonávajúcich epidemiologicky závažné činnosti /služby + vodárenstvo/ - vydaných bolo 15 osvedčení o odbornej spôsobilosti, vykonávali konzultačnú a poradenskú činnosť, odpovedali na otázky osobne, telefonicky, ale i e – mailom.

Bolo vykonaných 237 kontrol v zmysle zákona č. 377/2004 Z. z. o ochrane nefajčiarov, pričom boli fajčiari v 4 prípadoch upozornení na jeho nedodržiavanie.

Na oddelení sa v roku 2012 pokračovalo v zmenách v kategorizácii zariadení /po výkone štátneho zdravotného dozoru/.

- **Uplatňovanie procesu HIA v praxi**

HIA - hodnotenie dopadov na verejné zdravie, podľa § 52 ods.1 písm. d) zákona 355/2007 Z. z., je povinný zabezpečiť predkladateľ návrhu činnosti. Počas platnosti novely zákona, v ktorom je táto povinnosť uvedená, neboli na RÚVZ ani v roku 2012 predkladané na posúdenie také dokumenty, ktorých súčasťou by malo byť vypracovanie HIA.

Tabuľka číslo 1.1

Počet obyvateľov zásobovaných pitnou vodou z verejných vodovodov

Rok: 01.01.2012 - 31.12.2012

Kraj: Žilinský

Okres: Dolný Kubín

Zásobovaná oblasť	Obec	Počet obyvateľov	Počet zásobovaných obyvateľov	Percento zásobovanosti %
Istebné	Istebné	1,419	493	34.74
Kralovany	Kraľovany	351	351	100.00
Sk.v. Osádka	Leštiny	1,286	1,283	99.77
	Malatiná			
	Osádka			
Sk.v. Žaškov	Párnica	2,534	2,181	86.06
	Žaškov			
Zázrivá	Zázrivá	2,726	1,475	54.12
ZO Orava	Dolný Kubín	31,198	29,891	95.81
	Bziny			
	Chlebnice			
	Dlhá nad Oravou			
	Horná Lehota			
	Jasenová			
	Krivá			
	Medzibrodie nad Oravou			
	Oravská Poruba			
	Oravský Podzámok			
	Pokryváč			
	Pribiš			
	Pucov			
	Sedliacka Dubová			
Veličná				
Vyšný Kubín				
Spolu		39,514	35,674	90.28

Tabuľka číslo 1.1  
 Počet obyvateľov zásobovaných pitnou vodou z verejných vodovodov  
 v zásobovaných oblastiach  
 Rok: 01.01.2012 do 31.12.2012  
 Kraj: Žilinský  
 Okres: Námestovo

Zásobovaná oblasť	Obec	Počet obyvateľov	Počet zásobovaných obyvateľov	Percento zásobovanosti %
Breza	Breza	1,604	1,578	98.38
Hruštín + OU	Hruštín	3,252	3,252	100.00
Lomná + OU	Lomná	907	766	84.45
Mútne + OÚ	Mútne	2,928	2,233	76.26
Novoť + OÚ	Novoť	3,420	2,193	98.38
OBEC BENADOVO	Beňadovo	806	0	0
OBEC KRUSETNICA	Krušetnica	975	785	80.51
OBEC ORAVSKE VESELE	Oravské Veselé	2,888	2780	96.26
OBEC RABCICE	Rabčice	1,979	1,948	98.43
OBEC ZAKAMENNÉ	Zákamenné	5,285	3,567	67.49
Oravská Lesná-OÚ	Oravská Lesná	3,327	1,312	39.43
Sihelné	Sihelné	2,127	1,414	66.48
Sk.v. Babín	Babín Vasíľov	2,005	2,005	100.00
ZO Orava	Lokca	20,561	18,009	87.59
	Ťapešovo			
	Bobrov			
	Klin			
	Námestovo			
	Oravská Jasenica			
	Vavrečka			
	Zubrohlava			
ZO Rabča	Oravská Polhora	8,635	6,810	78.86
	Rabča			
Spolu		60,699	48,652	80.15

Tabuľka číslo 1.1

Počet obyvateľov zásobovaných pitnou vodou z verejných vodovodov

v zásobovaných oblastiach

Rok: 01.01.2012 - 31.12.2012

Kraj: Žilinský

Okres: Tvrdošín

Zásobovaná oblasť	Obec	Počet obyvateľov	Počet zásobovaných obyvateľov	Percento zásobovanosti %
Brezovica-OÚ	Brezovica	1,335	1,335	100.00
Sk.v. Hladovka	Hladovka	2,450	2,270	92.65
	Suchá Hora			
Sk.v. Zuberec	Habovka	3277	3,052	93.13
	Zuberec			
Zábiedovo	Zábiedovo	850	778	91.52
Zemianska Dedina	Nižná - Zem. Dedina	274	274	100.00
ZO Orava	Čimhová	27,974	27,122	96.95
	Liesek			
	Nižná			
	Or. B. Potok			
	Podbiel			
	Štefanov nad Oravou			
	Trstená			
	Tvrdošín			
Vitanová				
Spolu		36,160	34,831	96.32



Tabuľka číslo 1.2

Kvalita pitnej vody vo verejných vodovodoch

Rok: 01.01.2012 - 31.12.2012

Zdroj údajov: Monitoring

Kraj: Žilinský

Okres: Dolný Kubín

Zásobovaná oblasť	Obec	Celkový počet vyšetrených vzoriek		Z toho nevyhovujúcich		Nevyhovujúce vzorky					
						Fyzikálne a chemické		Mikrobiologické a biologické		Rádiologické	
		PM	KM	počet	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%
Istebné	Istebné	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
Kralovany	Kraľovany	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
Sk.v. Osádka	Leštiny	1	4	0	0	0	0	0	0	0	0
	Malatiná										
	Osádka										
Sk.v. Žaškov	Párnica	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0
	Žaškov										
Zázrivá	Zázrivá	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0
ZO Orava	Bziny	6	19	0	0	0	0	0	0	0	0
	Chlebnice										
	Dlhá nad Oravou										
	Dolný Kubín										
	Jasenová										
	Krivá										
	Medzibrodie nad Oravou										
	Oravský Podzámok										
	Pokryváč										
	Pucov										
	Sedliacka Dubová										
	Veličná										
	Vyšný Kubín										
Spolu		7	35	0	0.00	0	0.0	0	0.00	0	0

Tabuľka číslo 1.2  
 Kvalita pitnej vody vo verejných vodovodoch  
 Rok: 01.01.2012 - 31.12.2012  
 Zdroj údajov: Monitoring  
 Kraj: Žilinský  
 Okres: Námestovo

Zásobovaná oblasť	Obec	Celkový počet vyšetrených vzoriek		Z toho nevyhovujúcich		Nevyhovujúce vzorky					
						Fyzikálne a chemické		Mikrobiologické a biologické		Rádiologické	
						abs.	%	abs.	%	abs.	%
Breza	Breza	0	2	1	50.0	1	50.0	0	0	0	0
Hruštín + OÚ	Hruštín	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0
Lomná + OÚ	Lomná	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
Mútne	Mútne	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
Novoť + OÚ	Novoť	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
OBEC KRUSETNICA	Krušetnica	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
OBEC ORAVSKE VESELE	Oravské Veselé	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0
OBEC RABCICE	Rabčice	0	2	1	50.0	1	50.0	0	0	0	0
OBEC ZAKAMENNE	Zákamenné	0	4	1	25.0	1	25.0	0	0	0	0
Oravská Lesná- OÚ	Oravská Lesná	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
Sihelné	Sihelné	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
Sk.v. Babín	Babín Vasíľov	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0
ZO Orava	Bobrov	4	14	1	5.56	1	5.56	0	0	0	0
	Klin										
	Námestovo										
	Oravská Jasenica										
	Lokca										
	Ťapešovo Vavrečka										
ZO Rabča	Oravská Polhora Rabča	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0
Spolu		7	45	4	7.69	4	7.69	0	0	0	0

Tabuľka číslo 1.2  
 Kvalita pitnej vody vo verejných vodovodoch  
 Rok: 01.01.2012 - 31.12.2012  
 Zdroj údajov: Monitoring  
 Kraj: Žilinský  
 Okres: Tvrdošín

Zásobovaná oblasť	Obec	Celkový počet vyšetrených vzoriek		Z toho nevyhovujúcich		Nevyhovujúce vzorky					
		PM	KM	počet	%	Fyzikálne a chemické		Mikrobiologické a biologické		Rádiologické	
						abs.	%	abs.	%	abs.	%
Brezovica-OU	Brezovica	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
Sk.v. Hladovka	Hladovka	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0
	Suchá Hora										
Sk.v. Zuberec	Habovka	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0
	Zuberec										
Zábiedovo	Zábiedovo	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
Nižná	Zemianska Dedina	0	2	0	0	0	0	0	0.00	0	0
Čimhová	ZO Orava	5	17	1	4.55	1	4.55	0	0	0	0
Liesek											
Nižná											
Or. B. Potok											
Podbiel											
Štefanov nad Oravou											
Trstená											
Tvrdošín											
Vitanová											
Spolu		7	29	1	2.78	1	2.78	0	0	0	0





RÚVZ: Dolný Kubín

Tabuľka č. 1.5 Prehľad epidémií, kde faktorom prenosu bola pitná voda v okrese Dolný Kubín, Námestovo, Tvrdošín za rok 2012

Okres	Miesto (Obec/zariadenie)	Obdobie trvania	Počet postihnutých (príp.dospelých/detí)	Pôvodca nákazy (infekčné agens)*	Faktor prenosu	Poznámky (popis zdroja vody, typu zásobovani a, príčin epidémie)	Nariadené opatrenia

\* - uvádza sa v prípade, ak bol pôvodca preukázaný

Tabuľka č. 2.1 Prehľad prírodných kúpalísk za rok 2012

Okres Dolný Kubín, Námestovo, Tvrdošín									
Obec		Plocha		Štatút	Rekreácia	Stav kúpaliska	Dátum začatia sezóny	Dátum ukončenia sezóny	Poznámka
Názov kúpaliska	Typ vody	kúpaliska a pláže [m2]	vody [km2]						
Žilinský kraj									
Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Dolnom Kubíne									
okres Námestovo									
Vodné dielo Orava - Slanica	Vodná nádrž			Štatút nevyhlásený	Neorganizovaná	Neuvedené			
okres Tvrdošín									
Vodné dielo Orava - Stará Hora	Vodná nádrž			Štatút nevyhlásený	Neorganizovaná	Neuvedené			

Tabuľka č. 2.2 Prehľad o kvalite prírodných kúpalísk za rok 2012

Kraj Žilinský													
Okres Dolný Kubín, Námestovo, Tvrdošín													
Obec		Plocha				Vzorky			Ukazovatele				
Názov kúpaliska	Typ vody	kúpaliska a pláže [m2]	vody [km2]	Štatút	Rekreácia	vyšetrené spolu	počet prekročených s MH	% nevyhovujúcich	spolu vyšetrených	s prekročenou MH spolu	mikrobiologické	biologické	fyzikálno-chemické
Žilinský kraj													
okres Námestovo													
Vodné dielo Orava - Slanica	Vodná nádrž			Štatút nevyhlásený	Neorganizovaná	2	0	0	21	0	0	0	0
okres Tvrdošín													
Vodné dielo Orava - Stará Hora	Vodná nádrž			Štatút nevyhlásený	Neorganizovaná	2	0	0	21	0			0
Sumárne údaje za kraj						4	0	0	42	0	0	0	0



Tabuľka č. 2.3 Prehľad umelých kúpalísk s celoročnou prevádzkou za rok 2012

Okres Dolný Kubín, Námestovo, Tvrdošín						
Obec				Bazény		
Názov kúpaliska	Dátum zahájenia prevádzky	Prerušená	Kapacita	termálnych	netermálnych	spolu
Žilinský kraj						
Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Dolnom Kubíne						
okres Dolný Kubín						
Aquarelax Dolný Kubín	28.01.2010	nie	600	0	6	6
okres Tvrdošín						
Krytá plaváreň	01.01.1992	nie	120	0	1	1
Oravice I.	18.05.2001	nie	1000	2	0	2
Oravice II.	31.05.2005	nie	1200	6	0	6
Sumárne údaje za kraj			2920	8	7	15

Tabuľka č. 2.4 Prehľad kvality vody umelých kúpalísk s celoročnou prevádzkou za rok 2012

Kraj Žilinský								
Okres Dolný Kubín, Námestovo, Tvrdošín								
Obec	Vzorky			Ukazovatele				
Názov kúpaliska	vyšetrené spolu	počet prekročených s MH	% nevyhovujúcich	spolu vyšetrených	s prekročenou MH spolu	mikrobiologické	biologické	fyzikálno-chemické

Žilinský kraj								
Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Dolnom Kubíne								
okres Dolný Kubín								
Aquarelax Dolný Kubín	48	8	16,67	754	13	10		3
okres Tvrdošín								
Krytá plaváreň	29	3	10.34	428	4	4		
Oravice I.	75	17	22.67	1149	26	19		7
Oravice II.	76	6	7.89	1263	11	10		1
Sumárne údaje za kraj	228	34	14.91	3594	54	43		11

Tabuľka č. 2.5 Prehľad umelých kúpalísk so sezónnou prevádzkou za rok 2012

Okres Dolný Kubín, Námestovo, Tvrdošín								
Obec	Dátum					Bazény		
Názov kúpaliska	začatia sezóny	ukončenia sezóny	Prerušenia	Mimo prevádzky	Kapacita	termálnych	netermálnych	spolu
Žilinský kraj								
Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Dolnom Kubíne								
okres Námestovo								
Bazén pri Penzióne Slanický dvor			nie	áno	60	0	1	1
bazény pri hoteli Studnička			nie	áno	120	0	3	3
okres Tvrdošín								
bazén pri hoteli Altis			nie	áno	120	0	2	2
Oravice II.	29.05.2012	21.09.2012	nie	nie	600	3	0	3
Sumárne údaje za kraj					900	3	6	9

Tabuľka č. 2.6 Prehľad kvality vody umelých kúpalísk so sezónnou prevádzkou za rok 2012

Kraj Žilinský								
Okres Dolný Kubín, Námestovo, Tvrdošín								
Obec	Vzorky			Ukazovatele				
Názov kúpaliska	vyšetrené spolu	počet prekročených s MH	% nevyhovujúcich	spolu vyšetrených	s prekročenou MH spolu	mikrobiologické	biologické	fyzikálno-chemické
Žilinský kraj								
Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Dolnom Kubíne								
okres Námestovo								
Bazén pri Penzióne Slanický dvor								
bazény pri hoteli Studnička								
okres Tvrdošín								
bazén pri hoteli Altis	2			34				
Oravice II.	19	1	5.26	325	2	2		
Sumárne údaje za kraj	21	1	4.76	359	2	2		



RÚVZ:Dolný Kubín

**Tab. č. 4.1: Podnety obyvateľov k problematike hluku v životnom prostredí riešené v rámci výkonu ŠZD 2012**

Okres		Zdroj hluku								
		Doprava			Stacionárne zdroje					
		cestná	železničná	letecká	priemysel. Výrobné prevádzky	pohostinské zariadenia, obchodné prevádzky a pod	stavebná činnosť	technologické zariadenia, vzduchotechni ka a pod	mimopracovné aktivity ľudí	Iné stacionárne zdroje
....	Počet podnetov spolu:									
	<i>z toho: opodstatnených</i>									
	<i>neopodstatnených</i>									
....	Počet podnetov spolu:									
	<i>z toho: opodstatnených</i>									
	<i>neopodstatnených</i>									

Poznámka: Informácie o spôsobe riešenia podnetov je potrebné uviesť v kapitole „č. 4.2: Opatrenia na zníženie hlučnosti“

Tab. č. 5.1

Prehľad ubytovacích zariadení v spádovom území RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne za rok 2012

Okresy	DRUH UBYTOVACIEHO ZARIADENIA																	
	Hotel		Motel		Penzión		Turistická ubytovňa		Kemping		Chatová osada		Krátkodobé ubytovanie v súkromí		Iné		Spolu	
	Počet	Kapacita	Počet	Kapacita	Počet	Kapacita	Počet	Kapacita	Počet	Kapacita	Počet	Kapacita	Počet	Kapacita	Počet	Kapacita	Počet	Kapacita
Dolný Kubín	7	391	0	0	27	472	9	267	1	80	3	40	33	222	20	254	100	1726
Námestovo	3	132	2	53	25	508	8	172	2	200	1	69	23	156	8	177	72	1467
Tvrdošín	12	856	0	0	65	1401	10	365	3	181	3	160	356	2262	33	1520	482	6705
Spolu:	22	1379	2	53	117	2381	27	804	6	461	7	269	412	2640	61	1951	654	9898

Tab. č. 5.2 Prehľad zariadení starostlivosti o ľudské telo v spádovom území RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne za rok 2012

Okresy	Druh zariadenia														Spolu
	Kader- nícva	Holičstvá	Kozme- tíky	Pedikúry	Nechtový dizajn, manikúry	Solária	Tetovacie salóny	Klasické masáže	Erotické masážne salóny	Sauny	Piersing	Myosti- mulácie	Nastreľov. náušník	Iné	
Dolný Kubín	43	0	20	4	16	6	2	18	0	3	3	1	1	3	120
Námestovo	55	0	35	5	19	12	1	16	0	8	2	2	3	12	170
Tvrdošín	44	0	20	6	17	7	1	17	0	10	1	0	2	5	130
Spolu::	142	0	75	15	52	25	4	51	0	21	6	3	6	20	420

Poznámka: V združených prevádzkach počítať len jednu prevádzku



RÚVZ: Dolný Kubín

Okres: Dolný Kubín, Námestovo, Tvrdošín

Tab. č. 5.3 Prehľad zariadení sociálnej služby v spádovom území RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne za rok 2012

Okresy	Druh zariadenia						Spolu
	Zariadenia na zabezpečenie nevyhnutných podmienok na uspokojovanie základných životných potrieb	Zariadenia na podporu rodiny s deťmi	Zariadenia na riešenie nepriaznivej sociálnej situácie z dôvodu ťažkého zdravotného postihnutia, nepriaznivého zdravotného stavu, alebo z dôvodu dovŕšenia dôchodkového veku	Zariadenia s použitím telekomunikačných technológií	Zariadenia poskytujúce podporné služby	Iné zariadenia	
Dolný Kubín	3	1	5		1		10
Námestovo		1	5				6
Tvrdošín			3		3		6
Spolu	3	2	13		4		22

RÚVZ: Dolný Kubín

Tab.č. 5.4 Prehľad zariadení pohrebných služieb a krematórií v spádovom území RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne v roku 2012

Okres	Počet prevádzkovaných pohrebných služieb	Počet chladiacich zariadení s kapacitou	Počet pohrebných vozidiel			Počet krematórií	Počet chladiacich zariadení s kapacitou	Počet mraziacich zariadení s kapacitou
			Vyrobené pohrebné vozidlo	Upravené pohrebné vozidlo	Vozidlo len pre miestnu prepravu			
Dolný Kubín	1	1/5	0	2	0	0	0	0
Námestovo	2	2/4	0	2	1	0	0	0
Tvrdošín	4	5/12	0	3	2	0	0	0
Spolu	7	8/21	0	7	3	0	0	0



RÚVZ: Dolný Kubín

**Tab. č. 6.1** Prehľad uplatňovania procesu HIA v praxi

<b>RÚVZ</b>	<b>Názov HIA</b>	<b>Pre-skrining Áno/Nie</b>	<b>Vyžiadaná HIA Áno/Nie</b>	<b>Ukončená HIA Áno/Nie</b>	<b>Spracovateľ</b>	<b>poznámky</b>

# **HYGIENA VÝŽIVY**

## 1. Personálne obsadenie oddelenia hygieny výživy:

Meno, priezvisko	Rok nástupu na RÚVZ	VŠ II.stupňa	VŠ I.stupňa	Úplné stredné vzdelanie	Vyššie odborné vzdelanie
MUDr. Jozef Kereškéni, MPH	1980	Lekárska fakulta Univ. Karlovej			
MVDr. Jana Tomášková	1987	veterinárska			
Mgr. Oľga Bištiaková	1980	verejné zdravotníctvo			
Ing. Marcela Čižmárová	1996	poľnohospodárska univerzita			
Bc. Ľudmila Oravcová	1983		verejné zdravotníctvo		
Mária Kuvová	1976			asistent hygieny a epidemiológie	
Iveta Rybáriková	2000			SPŠ chemická	

## 2. Odborná činnosť a vzdelávanie zamestnancov

Názov vzdelávacej akcie	Druh vzdelávacej Akcie	Dátum konania	Miesto konania	Organizátor	Počet zúčastnených zamest.
Celoslovenská porada vedúcich oddelení HV	Porada	7.- 8.2. 2012	Vyhne	ÚVZ SR Bratislava	1
Krajská porada vedúcich oddelení HV	Porada	15.2.2012	RÚVZ Liptovský Mikuláš	RÚVZ Liptovský Mikuláš	1
Informačný systém v hygiene výživy	krajský seminár	21.2.2012	RÚVZ Žilina	RÚVZ Žilina	4
Krajská porada vedúcich oddelení HV	Porada	12.3.2012	RÚVZ Žilina	RÚVZ Žilina	1

Celoslovenská porada pracovníkov vykonávajúcich ŠZD nad kozm. výrobkami	Porada	21.-22.3.2012	Oščadnica	ÚVZ SR Bratislava	2
Zber dát pre potreby EFSA	Školenie	27.3.2012	ÚVZ SR Bratislava	ÚVZ SR Bratislava	2
Krajská porada vedúcich oddelení HV	Porada	12.6.2012	RÚVZ Martin	RÚVZ Martin	3
Skúsenosti z výkonu ÚK	krajský seminár	27.6.2012	RÚVZ Žilina	RÚVZ Žilina	1
Celoslovenská porada vedúcich oddelení HV	Porada	12.-13.12.2012	Štrbské pleso	ÚVZ SR Bratislava	2
Operačný program vzdelávania „Tvorba a realizácia systému vzdelávania RÚVZ v SR	Školenie	14.8.,5.9.,18.9.,19.9.,25.9.,27.9.,17.10.,24.10.,29.10.2012	RÚVZ Dol. Kubín, Žilina, B.Bystrica	RÚVZ Dol. Kubín, Žilina, B.Bystrica	27
Semináre RÚVZ Dolný Kubín	Seminár	5.4.,10.5.,14.6.,4.10.,8.11.,6.12.2012	RÚVZ Dolný Kubín	RÚVZ Dolný Kubín	37

Prednášková činnosť oddelenia hygieny výživy v roku 2012 bola realizovaná v spolupráci so súkromnými školiacimi firmami pre zamestnancov výrobných a obchodných potravinárskych prevádzok i sektoru služieb, s cieľom získania odbornej spôsobilosti na vykonávanie epidemiologicky závažných činností. V roku 2012 boli zrealizované **3 školenia**, na ktorých bolo **preškolených 323 účastníkov**, ktorí boli oboznámení s hygienickými predpismi v oblasti hygieny výživy. **Sedem pracovníkov oddelenia hygieny výživy bolo členmi skúšobnej komisie** pre vydávanie osvedčení odbornej spôsobilosti pre výkon práce v potravinárstve.

Konzultačno – poradenskú činnosť /1 002/ vykonávali pracovníci oddelenia HV denne v rámci kontrolnej činnosti, pri konzultáciách, pred otvorením prevádzky. Ide o oboznámenie verejnosti s platnými právnymi predpismi, metodickými pokynmi, usmerneniami, manuálmi a príručkami na výkon úradnej kontroly potravín orgánmi verejného zdravotníctva.

### **3. Rozbor činnosti**

#### **3.1. Štátny zdravotný dozor**

RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne – oddelenie hygieny výživy zabezpečuje štátny zdravotný dozor a úradnú kontrolu potravín v okresoch: **Dolný Kubín, Námestovo a Tvrdošín.**

##### **3.1.1 Posudková činnosť**

V priebehu roka 2012 boli pripravované odborné podklady pre rozhodovaciu činnosť RÚVZ ako orgánu verejného zdravotníctva, pričom bolo vydaných **101** rozhodnutí k prevádzkovaniu zariadení spoločného stravovania, **23** k výrobe potravín, **3** k výrobe kozmetických výrobkov, tabakových výrobkov a PBU, **71** k predaju potravín, **8** k predaju kozmetických, tabakových výrobkov a PBU, **5** ku skladom a **27** rozhodnutí k inému typu prevádzky. **Celkom bolo vydaných 238 rozhodnutí** k prevádzkam potravinárskych objektov, z toho **1 nesúhlasné** - vo vývarovni jedál z dôvodu jej nevyhovujúceho stavebno – dispozičného riešenia. V **5** prípadoch bolo vydané rozhodnutie o schválení prevádzkových poriadkov. **V 31 prípadoch bolo prerušené konanie** (najmä pre nepredloženie dokladu o zdravotnej bezchybnosti vody, pre nezrealizovanie stavebno – dispozičných požiadaviek v potravinárskych zariadeniach v stanovených lehotách, alebo pre nepredloženie prevádzkového poriadku ZSS). **V rámci územného konania bolo vydaných 11 záväzných stanovísk** a ku **kolaudačným konaniam 11 záväzných stanovísk**. Bolo vydaných **43 zastavení konania**, (najmä pre neúčast' žiadateľov na preskúšaní z odbornej spôsobilosti na výkon epidemiologickej závažných činností, pre nepredloženie dokladu o zdravotnej bezchybnosti vody alebo pre nezrealizovanie stavebno – dispozičných požiadaviek v potravinárskych zariadeniach v stanovených lehotách. Pracovníci oddelenia hygieny výživy vykonali **1002 odborných konzultácií**, ktoré boli zamerané prevažne na problematiku zriaďovania jednotlivých prevádzok, na problematiku dodržiavania hygienických predpisov a zásad správnej výrobnjej praxe. Projektové dokumentácie boli prevažne v štádiu rozpracovania, čo sa pozitívne odzrkadlilo v ich záverečnom posudzovaní a pri uvádzaní priestorov do prevádzky.



Významnejším potravinárskym podnikom, ktorému vydal RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne v roku 2012 rozhodnutie na uvedenie priestorov do prevádzky je len mliekárň v Pokryváči. K zaujímavým patrí výrobňa prírodných mydiel v Tvrdošíne a výrobňa koloidného striebra v Dolnom Kubíne.

### 3.1.2 Kontrolná činnosť

Kontrolnú činnosť v rámci ŠZD vykonávali pracovníci oddelenia hygieny výživy cielene a programovo podľa vypracovaného plánu kontrol v súlade s kategorizáciou zariadení a tiež podľa aktualizovaného plánu kontrol na rok 2012.

Štátny zdravotný dozor bol zameraný na kontrolu osobnej a prevádzkovej hygieny, manipulácie s potravinami, manipulácie s odpadom, overovanie pôvodu potravín, vypracovanie dokumentácie HACCP, sledovanie stanovených CCP, realizáciu verifikácie HACCP v praxi, overovanie zdravotnej neškodnosti vlastných výrobkov, používanie GMO potravín pri výrobe pokrmov a informovanie spotrebiteľa o ich použití, kontrolu jedálnych lístkov v súvislosti s označením alergénov v pokrmoch, výsledovateľnosť používaných surovín na prípravu jedál, kontrolu dokladov o zdravotnej a odbornej spôsobilosti a priebežného vzdelávania zamestnancov a dodržiavanie zákona o ochrane nefajčiarov.

Najčastejšie sa vyskytujúce nedostatky:

- nevyhovujúca prevádzková hygiena
- nedostatky v skladovaní potravín, polotovarov a hotovej stravy
- nevyhovujúca manipulácia s odpadom
- chýbajúce doklady o odbornej spôsobilosti zamestnancov
- nezabezpečenie poučenia, alebo zaškolenia osôb
- nedodržanie zásad SVP, HACCP

V spádovej oblasti RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne bolo v rámci štátneho zdravotného dozoru vykonaných **439 kontrol**, z toho:

- v zariadeniach spoločného stravovania: **292 kontrol**
- vo výrobniach a skladoch: **43 kontrol**
- v distribučnej sieti: **73 kontrol**
- u výrobcov predávajúcich na maloobchodnej báze **29 kontrol**

V zmysle zákona č.377/2004 Z.z. o ochrane nefajčiarov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov vykonali pracovníci oddelenia HV v zariadeniach spoločného stravovania **455 kontrol**, pričom nedostatky neboli zistené, o čom bol cestou mesačných hlásení Úrad verejného zdravotníctva SR v Bratislave pravidelne informovaný.

Pracovníci oddelenia HV šetrili v roku 2012 **23 podnetov**, z ktorých boli **2 opodstatnené, 14 neopodstatnených a 7 bolo odstúpených iným orgánom**, ktoré mali predmetnú problematiku v kompetencii:

**Opodstatnené** podnety sa týkali nedostatkov v prevádzkovej hygiene v pohostinstve, riešené uložením pokuty a nedostatkov v prevádzkovej hygiene a v pracovných podmienkach zamestnancov v priemyselnej pekárni, riešené v spolupráci s oddelením PPL uložením nápravných opatrení.

Z **neopodstatnených** podnetov sa 11 týkalo zariadení spoločného stravovania /údajné nedostatky v prevádzkovej a osobnej hygiene, zdravotné ťažkosti po konzumácii jedál, predaj neokolkovaného českého alkoholu, a pod./, 1 malej predajne /údajné nezabezpečenie tečúcej vody/ a 2 iných zariadení /údajné nedostatky pri zbere prepálených olejov a údajné prevádzkovanie nepovoleného bufetu pri futbalovom zápase/.

### **3.2 Úradná kontrola**

Úradné kontroly boli v roku 2012 vykonávané na základe Viacročného úradného plánu úradnej kontroly potravín vykonávanej orgánmi verejného zdravotníctva, aktualizácie na rok 2012, ktoré boli upravené na podmienky regiónu Orava.

Úradná kontrola bola zameraná na: epidemiologicky rizikové potraviny (lahôdkárske výrobky, cukrárske výrobky, zmrzlina), potraviny na osobitné výživové účely, vrátane dojčenskej a detskej výživy, výživové doplnky na báze vitamínov a minerálnych látok, prírodné minerálne vody a balené pitné vody vo watercooleroch a dojčenecké vody, potraviny a pokrmý v zariadeniach spoločného stravovania a ostatné potraviny z hľadiska zdravotnej bezpečnosti.

Pri výkone úradnej kontroly bola pozornosť sústredená na preverenie všetkých systémov kontroly, ktoré sú spracované prevádzkovateľmi, výkon samotnej inšpekcie, zameranej na pracovné prostredie, strojno-technologické vybavenie, skladovanie, expedíciu, dopravu, manipuláciu s polotovarmi, hotovými výrobkami, analýzu postupov pri príprave a spracovaní

potravín, označovanie potravín, manipuláciu s odpadom, vyhodnotenie postupov SVP, analýzu rizík a kritických kontrolných bodov v súlade s legislatívou, preverenie písomných materiálov a ostatnej evidencie, samotný výkon kontrol vlastnými meracími prístrojmi, porovnanie meraní uskutočnených prístrojmi, ktoré používajú prevádzkovatelia, osobitná pozornosť bola venovaná materiálom a predmetom, ktoré prichádzajú do styku s potravinami.

**Počet zariadení: 960**

**Počet kontrol: 840**

**Počet nezhôd: 107**

počet vyhovujúcich kontrol ( ÚK ): **399**

počet vyhovujúcich kontrol ( ZSS ): **334**

**3.2.1 ÚK v potravinárskych podnikoch vyrábajúcich a manipulujúcich s nebalenou zmrzlinou, minerálnymi a pramenitými vodami vo watercooleroch a vodou pre dojčatá, potravinami na osobitné výživové účely, výživovými doplnkami, prídavnými látkami a arómami**

**Počet evidovaných cukrárskych prevádzok – výrobcovia na maloobchodnej báze : 2**

**Počet cukrárskych prevádzok - výrobcovia na maloobchodnej báze podrobených kontrole: 2**

**Počet vykonaných kontrol v cukrárskych prevádzkach: 4**

**Výskyt nezhôd v cukrárskych prevádzkach:**

- v hygiene prevádzky - **1**
- v osobnej hygiene - **0**
- v odbornej spôsobilosti- **0**
- v zdravotnej spôsobilosti - **0**
- v overovaní pôvodu potravín - **0**
- v skladovaní potravín - **0**
- v manipulácii s potravinami - **0**
- v manipulácii s odpadom a jeho zariadením - **0**
- v priebežnom vzdelávaní zamestnancov - **1**
- v dodržiavaní zásad SVP, HACCP - **0**
- v označovaní – **0**

**Analýza nezhôd v cukrárskych prevádzkach a predajniach cukrárskych výrobkov:**  
nevyhovujúca prevádzková hygiena , nie je vykonávané školenie zamestnancov vo veciach  
hygieny potravín a v uplatňovaní zásad HACCP.

**Počet výrobní zmrzliny: 2**

**Počet výrobní zmrzliny s predajom: 15**

**Počet stánkov zmrzliny len s predajom zmrzliny:16**

**Počet vykonaných kontrol vo výrobniach a predajniach zmrzliny: 33**

**Výskyt nezhôd vo výrobniach zmrzliny:**

- v hygiene prevádzky - **0**
- v osobnej hygiene - **0**
- v odbornej spôsobilosti - **0**
- v zdravotnej spôsobilosti - **0**
- v overovaní pôvodu potravín - **0**
- v skladovaní potravín - **0**
- v manipulácii s potravinami - **0**
- v manipulácii s odpadom a jeho zariadením - **0**
- v priebežnom vzdelávaní zamestnancov - **0**
- v dodržiavaní zásad SVP, HACCP - **0**
- v označovaní - **0**

**Analýza nezhôd vo výrobniach zmrzliny a pri predaji zmrzliny: -**

**Nezhody** pri výkone úradnej kontroly nad minerálnymi vodami a balenými pitnými vodami  
vo watercooleroch a dojčeneckými vodami, výživovými doplnkami a aditívnymi látkami  
**neboli zistené .**

Nedostatky, ktoré boli zaznamenané pri výkone úradných kontrol **nad materiálmi, ktoré  
prichádzajú do styku s potravinami** sú uvedené v nasledujúcej tabuľke.

**Vykonané úradné kontroly bez odberu vzoriek:**

Názov potravinárskeho podniku	Používané obalové materiály	Kontrola dokumentácie*	
		vyhlásenie o zhode	podporná dokumentácia
1.HM Tesco úsek lahôdok Dolný Kubín	HDPE výrobky - vrecká,tašky, prírezy	áno	neúplná
HM Tesco úsek lahôdok Dolný Kubín	Polypropylénový téglik s viečkom transparentný	áno	úplná
HM Tesco úsek lahôdok Dolný Kubín	PVC fólia - LINALTA Z, PREMIUM L, PREMIUM SL, ZMC 46	áno	úplná
HM Tesco úsek lahôdok Dolný Kubín	Výrobky z polystyrénu-tácky,misky,obaly na vajcia	áno	úplná
2.Cukrárska výroba GEREK, Námestovo	Vrecká,vrecia, tašky a prírezy z HDPE	áno	neúplná
Cukrárska výroba GEREK, Námestovo	Misky PET	áno	neúplná
3.BILLA Trstená	Papier na mäso	áno	neúplná
BILLA Trstená	Papier na pečenie	áno	úplná
BILLA Trstená	Sacie podložky ECOPAD	áno	neúplná
BILLA Trstená	Papierové vrecká s okienkom z PP fólie	áno	neúplná
BILLA Trstená	Papierové vrecká z bieleného papiera	áno	úplná
BILLA Trstená	Vidlička +servítka, skladacie vidličky	áno	neúplná
BILLA Trstená	Biele a farebné Activopack misky	áno	neúplná
BILLA Trstená	Fólia KOEX	áno	neúplná
BILLA Trstená	Misky OPS,SL504,PR940,PK940	áno	neúplná
BILLA Trstená	Fólia SMM	áno	neúplná
BILLA Trstená	Biele a farebné Xps Misky	áno	neúplná
BILLA Trstená	PPC misky ECKIG	áno	neúplná
BILLA Trstená	Misky ML0390, ML0010F	áno	neúplná

4.Výroba potravín pre zvláštnu výživu, výživových doplnkov a cukroviniek Podbieľ firma ARIKA Zuberec	Nepotlačené, potlačené a skaširované obalové materiály z BOPP biaxiálne orientovanej polypropylénovej fólie:transparentnej, bielej a metabolizovanej	áno	úplná
Výroba potravín pre zvláštnu výživu, výživových doplnkov a cukroviniek Podbieľ f. ARIKA Zuberec	Strojne hladený papier s vrstvou polyetylénu SOLOCOAT	áno	úplná
Výroba potravín pre zvláštnu výživu, výživových doplnkov a cukroviniek Podbieľ f. ARIKA Zuberec	PP MOSTEN MA 612	áno	neúplná
5.Výroba topinamburových výrobkov FYTOSAL s.r.o. Dolný Kubín	0969T uzáverPP28 1957T fľaša Island 0,25 2755 viečko T.O.82	áno	neúplná
6.Výroba čokoládových pralínok KOBUX Námestovo	Krabičky na pralinky	Dokumentácia v anglickom jazyku bez prekladu	

### 3.2.2 Kontrola v ZSS

**Počet evidovaných ZSS: 676**

**Počet kontrole podrobených ZSS: 461**

**Počet vykonaných kontrol v ZSS: 583**

**Výskyt nezhôd v ZSS: 105**

-v hygiene prevádzky - **33**

-v osobnej hygiene - **5**

-v odbornej spôsobilosti - **9**

-v zdravotnej spôsobilosti - **0**

-v overovaní pôvodu potravín - **3**

-v skladovaní potravín - **23**

-v manipulácii s potravinami - **10**

-v manipulácii s odpadom a jeho zariadením - **0**

-v priebežnom vzdelávaní zamestnancov - **11**

-v dodržiavaní zásad SVP, HACCP - **11**

-v označovaní - **0**

### **Analýza nezhôd:**

-v **hygiene prevádzky** - prevádzková hygiena na nedostatočnej úrovni, znečistené steny, stropy, podlahy, nezabezpečenie prívodu tečúcej teplej vody do umývadiel v predsienkach WC pre personál a konzumentov, stavebno-dispozičné nedostatky v priestoroch vyvarujúcich zariadení, nedostatočné vybavenie technologickým zariadením, výskyt predmetov nesúvisiacich s prevádzkou zariadenia,

-v **osobnej hygiene** – pracovníci bez pracovného odevu,

-v **odbornej spôsobilosti** - chýbajúce doklady o odbornej spôsobilosti na výkon epidemiologicky závažných činností u zamestnancov, resp. uplynutie platnosti osvedčení odbornej spôsobilosti,

-v **zdravotnej spôsobilosti** – chýbajúce doklady o zdravotnej spôsobilosti zamestnancov,

-v **skladovaní potravín** – potraviny a pokrmy po dátume spotreby, alebo dátume minimálnej trvanlivosti, nevybavenie skladov meracími zariadeniami, nedostatočné vykonávanie evidencie teplôt v skladoch, nesprávne skladovanie potravín po otvorení originálneho balenia, spoločné skladovanie nezlučiteľných druhov potravín (napr. tepelne opracované s tepelne neopracovanými), nedodržanie chladiaceho reťazca skladovaných surovín, zmrazovanie výsekového mäsa dodaného v nezmrazenom stave a zmrazovanie hotových pokrmov bez technologických podmienok,

-v **manipulácii s potravinami** – nie je dodržiavaný čas výdaja hotových pokrmov, ako aj teplota pokrmov v čase výdaja,

-v **manipulácii s odpadom** – skladovanie organického odpadu v nekrytých a neuzavretých nádobách, chýbajúce doklady o nakladaní s organickým odpadom, nedokladovanie zmlúv o odbere prepáleného tuku,

-v **priebežnom vzdelávaní zamestnancov** - nezabezpečenie poučenia alebo zaškolenia osôb prichádzajúcich do styku s potravinami, nevedenie evidencie o zabezpečení zaškolenia zamestnancov,

-v **dodržiavaní zásad SVP, HACCP** – nepravidelné vykonávanie monitoringu CCP, vypracované dokumenty SVP nedostatočne zavedené do praxe, nezabezpečenie odberu vzoriek z pripravených hotových pokrmov pred výdajom stravy, neúplná evidencia o odobratých vzorkách hotových pokrmov.

### **3.2.3 Audity podľa čl. 5 nariadenia (ES) č. 882/2004**

#### **Počet vykonaných auditov: 57**

- v zariadeniach spoločného stravovania uzavretého typu **1**
- v zariadeniach spoločného stravovania otvoreného typu **55**
- v cukrárenských výrobniach **1**
- v lahôdkárskej výrobni **0**
- vo výrobniach zmrzlín **0**
- vo výrobni a baliarni pramenitej a balenej pitnej vody **0**

#### **Počet protokolov o nezhode: 19**

**Celkový počet nezhôd: 110** (106 nezhôd pri úplných auditoch a 4 nezhody pri následných auditoch)

- v zariadeniach spoločného stravovania uzavretého typu **0**
- v zariadeniach spoločného stravovania otvoreného typu **110**
- vo výrobni a baliarni pramenitej a balenej pitnej vody **0**

#### **Najčastejšie zisťované nezhody v ZSS:**

- nebol vytvorený tím pre bezpečnosť potravín,
- nedostatky súvisiace s monitorovaním v kritických kontrolných bodoch,
- chýbajúce písomné záznamy o vykonaných nápravných opatreniach,
- dokumentácia nebola verifikovaná,
- prevádzkovateľ nezabezpečil pravidelné školenia,
- časť príkazov, smerníc, predpisov neaktuálna.

#### **Najčastejšie zisťované nezhody vo výrobniach potravín:**

- nebol vytvorený tím pre bezpečnosť potravín,
- v dokumentácii nebol vypracovaný zoznam nebezpečenstiev,
- analýza rizika nebola vykonaná u všetkých surovín,
- nedostatky súvisiace s monitorovaním v kritických kontrolných bodoch,
- chýbajúce písomné záznamy o vykonaných nápravných opatreniach,
- dokumentácia nebola verifikovaná,
- prevádzkovateľ nezabezpečil pravidelné školenia,
- neaktualizovaný sanitačný poriadok v súlade s 8. hlavou potrav. kódexu,
- časť príkazov, smerníc, predpisov neaktuálna.



## Prehľad výkonov auditov za rok 2012

P.č.	Číslo auditu	Zariadenie	Dátum	Počet nezhôd	Hodnotenie
1	01/12/P/RÚVZ DK HV	Podroháčska Koliba, Podroháč. Koliba sro	26.-30.3.2012	10	Bezpečný s pripomienkami
2	02/12/P/RÚVZ DK HV	Penzión Adria Beáta Parcová	30.3.2012		následný A - NO splnené
3	03/12/P/RÚVZ DK HV	Jedáleň Smak Rudolf Bednár Trstená	30.3.2012		následný A - NO splnené
4	04/12/P/RÚVZ DK HV	Salaš Ostražica Nižná	27.3.2012		následný A - NO splnené
5	51/12/P/RÚVZ DK HV	Penzon Šindlovec, Mária Daňova	26.-30.3.2012	3	Bezpečný s pripomienkami
6	06/12/P/RÚVZ DK HV	Hotel Roháč, Rudolf Zatl'ko, Trstená	26.-30.3.2012	7	Bezpečný s pripomienkami
7	07/12/P/RÚVZ DK HV	Oravská Izba, Anna Šišková, Zuberec	26.-30.3.2012	4	Bezpečný s pripomienkami
8	08/12/P/RÚVZ DK HV	Chata Lux Oravice	3.5.2012		následný A - NO splnené
9	09/12/P/RÚVZ DK HV	Kopačka D.K. Chylková	30.5.2012		následný A - NO splnené
10	10/12/P/RÚVZ DK HV	<i>Motorest Horica</i>	<i>úplný</i>		<i>Nevypracovaná dokumentácia</i>
11	11/12/P/RÚVZ DK HV	<i>Penzión Racibor Zenit sro</i>	<i>následný</i>		<i>Neprevádzkoval v čase výkonu auditu</i>
12	12/12/P/RÚVZ DK HV	<i>Reštaurácia Prameň Oravice</i>	<i>následný</i>		<i>Neprevádzkoval v čase výkonu auditu</i>
13	13/12/P/RÚVZ DK HV	Hotel Oravan Or. Podzámok	5.5.2012		následný A - NO splnené
14	14/12/P/RÚVZ DK HV	Chata Oravice	30.4.-5.5.	3	Bezpečný s pripomienkami
15	15/12/P/RÚVZ DK HV	Relax Vitanová	30.4.-5.5.	4	Bezpečný s pripomienkami
16	161/12/P/RÚVZ DK HV	<i>Penzion Starý Pivovar, Jozef Hucík, Podbiel'</i>	<i>úplný</i>		<i>Neprevádzkoval v čase výkonu auditu</i>
17	17/12/P/RÚVZ DK HV	NsP Trstená	21.-25.5.2011		<b>Bezpečný</b>
18	18/12/P/RÚVZ DK HV	KOLIBA pod Lampášom O. Podzámok	21.5.2012		následný A - NO splnené
19	19/12/P/RÚVZ DK HV	Penzión Príslop	16.5.2012		následný A - NO splnené
20	20/12/P/RÚVZ DK HV	Natali reštaurácia Kulifruit	18.6.2012		<b>Nesplnené 1 NO(verifikácia)</b>
21	21/12/P/RÚVZ DK HV	Reštaurácia, Vladimír Kuľkovský, Vitanová	9.7.-13.7.2012	9	Bezpečný s pripomienkami
22	22/12/P/RÚVZ DK HV	Koliba Poľana, Andrea Šimurádková, Or. Polhora	28.5.1.6.2012	4	Bezpečný s pripomienkami
23	23/12/P/RÚVZ DK HV	<i>Reštaurácia Zlatý Bažant, DVA sro, Liesek</i>	<i>úplný</i>		<i>Nemal vypracované</i>
24	24/12/P/RÚVZ DK HV	Slovenská Reštaurácia Skočiková O. Priehrada	25.6.2012		následný A - NO splnené
25	25/12/P/RÚVZ DK HV	Bufet NsP Dolný Kubín	22.6.2012		následný A - NO splnené
26	26/12/P/RÚVZ DK HV	Penzión Kúria D.k.	18.6.2012		následný A - NO splnené
27	27/12/P/RÚVZ DK HV	<i>Hol'ma-keramika Trstená</i>	<i>uplný</i>		<i>Nemal vypracované</i>

28	28/12/P/RÚVZ DK HV	Salaš Martin Gogol'ák, Oravská Priehrada	25.6.-29.6.2012		<b>Bezpečný</b>
29	29/12/P/RÚVZ DK HV	Reštaurácia Lucia, Milan Kuhajda	18.6.-29.6.2012	4	Bezpečný s pripomienkami
30	30/12/P/RÚVZ DK HV	Cukráreň Václavík Trstená	26.7.2012		následný A - NO splnené
31	31/12/P/RÚVZ DK HV	Reštaurácia Aquavia DK	následný		Iný právny subjekt
32	32/12/P/RÚVZ DK HV	Lahôdky Lucia Brábický - Trstená	následný		Iný právny subjekt
33	33/12/P/RÚVZ DK HV	Reštaurácia Smolka Zázrivá	13.12.2012		následný A - NO splnené
34	34/12/P/RÚVZ DK HV	Hotel Orava Srňacie	30.7.2012		následný A - NO splnené
35	35/12/P/RÚVZ DK HV	Janošíkov dvor-Zázrivá Juraj Málík, Žilina	23.7.-24.7.2012	4	Bezpečný s pripomienkami
36	36/12/P/RÚVZ DK HV	Penzión Solisko Zázrivá, KAMO TRADE s.r.o	úplný		Iný právny subjekt
37	37/12/P/RÚVZ DK HV	Bistro Paša, Zdenka Galincová, Trstená	úplný		Zrušená prevádzka
38	38/12/P/RÚVZ DK HV	Oravia Námestovo Bolek	22.8.2012		následný A - NO splnené
39	39/12/P/RÚVZ DK HV	Penzión Jolien Námestovo	20.8.2012		následný A - NO splnené
40	40/12/P/RÚVZ DK HV	ZK Avex Rošták Or.Lesná	1.10.2012		následný A - NO splnené
41	41/12/P/RÚVZ DK HV	Penzión Kotva Oravská Priehrada	22.8.-23.8.2012	8	Bezpečný s pripomienkami
42	42/12/P/RÚVZ DK HV	Pizzéria Rioma, Or.Priehrada	22.8.-23.8.2012		<b>Bezpečný</b>
43	43/12/P/RÚVZ DK HV	Penzion Kormorán, f.AIRMOS s.r., Or.Priehrada	22.8.-26.8.2012	8	Bezpečný s pripomienkami
44	44/12/P/RÚVZ DK HV	Hotel Tyrapol, Tyrapol s.r.o.Or.Lesná	20.-24.8.2012	2	Bezpečný s pripomienkami
45	45/12/P/RÚVZ DK HV	Pohostinstvo Madleňák Or.Jasenica	29.9.30.9.2012	7	Bezpečný s pripomienkami
46	46/12/P/RÚVZ DK HV	Reštaurácia Koliba Gustiňák D.K.	17.8.2012		následný A - NO splnené
47	47/12/P/RÚVZ DK HV	Reštaurácia Klinec Námestovo	4.10.2012		následný A - NO splnené
48	48/12/P/RÚVZ DK HV	Chata ZVEROVKA Zuberec-Roháče	17.9.2012		následný A - NO splnené
49	49/12/P/RÚVZ DK HV	Lahôdky Zákamenné Klibos	24.9		následný A - NO splnené
50	50/12/P/RÚVZ DK HV	Penzión JAS, Zuberec Ján Jantolák	17.9.-21.9.2012		<b>Bezpečný</b>
51	51/12/P/RÚVZ DK HV	Stará Krčma, Zuber, Tibor Lucký	17.9.-21.9.2012	7	Bezpečný s pripomienkami
52	52/12/P/RÚVZ DK HV	Reštaurácia Masimo-Beňadik Námestovo	17.10.2012		<b>Nesplnené 3 NO</b>
53	53/12/P/RÚVZ DK HV	Reštaurácia na čerpacej stanici Buchová	následný		Zrušená prevádzka
54	54/12/P/RÚVZ DK HV	JEANS PUB, Paškuliak	30.10.2012		následný A - NO splnené
55	55/12/P/RÚVZ DK HV	Natali Burger Námestovo	30.10.2012		následný A - NO splnené
56	56/12/P/RÚVZ DK HV	Hotel ALTIS, O.Priehrada ALTISGEOINFOS sro	14.-15.11.2012	9	Bezpečný s pripomienkami
57	57/12/P/RÚVZ DK HV	Penzión Polhora HEKO-SDS, Or.Polhora	26.-30.11.2012	9	Bezpečný s pripomienkami

58	58/12/P/RÚVZ DK HV	Chata Slaná voda, Ján Herud	22.26.11.2012	5	Bezpečný s pripomienkami
59	59/12/P/RÚVZ DK HV	Vasíľovská hoľa Potravinár	26.11.2012		následný A - NO splnené
60	60/12/P/RÚVZ DK HV	Pohostinstvo Bartáková	26.11.2012		následný A - NO splnené
61	61/12/P/RÚVZ DK HV	Reštaurácia na Rínku Ľubomír Socha Mútné	26.11.2012		následný A - NO splnené
62	62/12/P/RÚVZ DK HV	Natali Burger Námestovo	následný		následný A - NO splnené
63	63/12/P/RÚVZ DK HV	Penzión Pribiskô Roháče, Stanislav Gejdoš	28.- 29.11.2012	3	Bezpečný s pripomienkami
64	64/12/P/RÚVZ DK HV	Penzión Zuberec, Stanislav Urban	19.- .23.11.2012		<b>Bezpečný</b>
65	65/12/P/RÚVZ DK HV	Vasíľovská hoľa MIRO TOURS	následný		následný A - NO splnené
66	66/12/P/RÚVZ DK HV	Penzión Gonšor Zakamenné	následný		následný A - NO splnené
67	67/12/P/RÚVZ DK HV	Pizzéria Veronika Belicaj Zákamenné	následný		následný A - NO splnené
68	68/12/P/RÚVZ DK HV	Pizzéria Solemio Námestovo	následný		následný A - NO splnené

### Prehľad výkonov auditov za rok 2012 - druhy nezhôd

mesiac	Zariadenie	Druh A	Zistenia
01/12/P/RÚVZ DK HV	Podroháčska Koliba, Podroháč. Koliba sro	úplný	Časť <b>príkazov, smerníc, predpisov</b> je neaktuálna Organizácia nemá vytvorený <b>tím</b> Chýba zoznam <b>B, CH, M</b> nebezpečenstva Dok. nezahŕňa záznamy o likvidácii surovín a pokrmov <b>Verifikácia</b> systému HACCP nie je vykonávaná Nie sú realizované záznamy <b>vstupnej kontroly</b> surovín Písomné záznamy o vykonaných <b>nápravných opatreniach</b> Nezabezpečené pravidelné <b>školenia</b> <b>Sanitačný program</b> nie v súlade s 8 hl.PK Chýba <b>zoznam odberateľov</b>
02/12/P/RÚVZ DK HV	Penzión Adria Beáta Parcová	následný	Nápravné opatrenia splnené
03/12/P/RÚVZ DK HV	Jedáleň Smak Rudolf Bednár Trstená	následný	Nápravné opatrenia splnené
04/12/P/RÚVZ DK HV	Salaš Ostražica Nižná	následný	Nápravné opatrenia splnené
51/12/P/RÚVZ DK HV	Penzon Šindlovec, Mária Daňova	úplný	Chýba zoznam <b>B, CH, M</b> nebezpečenstva Časť <b>príkazov, smerníc, predpisov</b> je neaktuálna Chýba spôsob naloženia s <b>chybnými výrobkami</b>
06/12/P/RÚVZ DK HV	Hotel Roháč, Rudolf Zaťko, Trstená	úplný	Organizácia nemá vytvorený <b>tím</b> Metr. program neobsahuje <b>zoznam meradiel</b> Časť <b>príkazov, smerníc, predpisov</b> je neaktuálna Chýba spôsob naloženia s <b>chybnými výrobkami</b> Písomné záznamy o vykonaných <b>nápravných opatreniach</b> V pláne sys. nie je popísaná <b>cieľová skupina spotrebiteľov</b> <b>Verifikácia</b> systému HACCP nie je vykonávaná
07/12/P/RÚVZ DK	Oravská Izba, Anna Šišková, Zuberec	úplný	Časť <b>príkazov, smerníc, predpisov</b> je neaktuálna

HV			Písomné záznamy o vykonaných <b>nápravných opatreniach</b> <b>Sanitačný program</b> nie v súlade s 8 hl.PK <b>Verifikácia</b> systému HACCP nie je vykonávaná
08/12/P/RÚVZ DK HV	Chata Lux Oravice	následný	Nápravné opatrenia splnené
09/12/P/RÚVZ DK HV	Kopačka D.K.Chylková	následný	Nápravné opatrenia splnené
10/12/P/RÚVZ DK HV	Motorest Horica	následný	Nevypracovaná dokumentácia
11/12/P/RÚVZ DK HV	Penzión Racibor Zenit sro	následný	Neprevádzkoval v čase výkonu auditu
12/12/P/RÚVZ DK HV	Reštaurácia Prameň Oravice	následný	Neprevádzkoval v čase výkonu auditu
13/12/P/RÚVZ DK HV	Hotel Oravan Or.Podzámok	následný	Nápravné opatrenia splnené
14/12/P/RÚVZ DK HV	Chata Oravice	úplný	Organizácia nemá vytvorený <b>tím</b> Metr. program neobsahuje <b>zoznam meradiel</b> Nezabezpečené pravidelné <b>školenia</b>
15/12/P/RÚVZ DK HV	Relax Vitanová	úplný	Časť príkazov, smerníc, predpisov je neaktuálna Písomné záznamy o vykonaných <b>nápravných opatreniach</b> Organizácia nemá vytvorený <b>tím</b> <b>Verifikácia</b> systému HACCP nie je vykonávaná
16/12/P/RÚVZ DK HV	Penzion Starý Pivovar,Jozef Hucík,Podbieľ	úplný	Neprevádzkoval v čase výkonu auditu
17/12/P/RÚVZ DK HV	NsP Trstená	úplný	Bez nápravných opatrení
18/12/P/RÚVZ DK HV	KOLIBA pod Lampášom O.Podzámok	následný	Nápravné opatrenia splnené
19/12/P/RÚVZ DK HV	Penzión Príslop	následný	Nápravné opatrenia splnené
20/12/P/RÚVZ DK HV	Natali reštaurácia Kulifruid	následný	Nápravné opatrenia splnené
21/12/P/RÚVZ DK HV	Reštaurácia,Vladimír Kul'kovský,Vitanová	úplný	Metr. program neobsahuje <b>zoznam meradiel</b> Organizácia nemá vytvorený <b>tím</b> Chýba spôsob naloženia s <b>chybnými výrobkami</b> Nie je popísaná <b>cieľová skupina</b> spotrebiteľov Písomné záznamy o vykonaných <b>nápravných opatreniach</b> <b>Verifikácia</b> systému HACCP nie je vykonávaná <b>Sanitačný program</b> nie v súlade s 8 hl.PK Nezabezpečené pravidelné <b>školenia</b> Chýba spôsob naloženia s <b>chybnými výrobkami</b>
22/12/P/RÚVZ DK HV	Koliba Poľana,Andrea Šimuradíková,Or.Polhora	úplný	Časť príkazov, <b>smerníc</b> , predpisov je neaktuálna Písomné záznamy o vykonaných <b>nápravných opatreniach</b> <b>Sanitačný program</b> nie v súlade s 8 hl.PK <b>Verifikácia</b> systému HACCP nie je vykonávaná
23/12/P/RÚVZ DK HV	Reštaurácia Zlatý Bažant,DVA sro,Liesek	úplný	Nemal vypracované
24/12/P/RÚVZ DK HV	Slovenská Reštaurácia Skočiková O. Priebrada	následný	Nápravné opatrenia splnené
25/12/P/RÚVZ DK HV	Bufet NsP Dolný Kubín	následný	Nápravné opatrenia splnené
26/12/P/RÚVZ DK HV	Penzión Kúria D.k.	následný	Nápravné opatrenia splnené
27/12/P/RÚVZ DK HV	Hoľma-keramika Trstená	úplný	Nemal vypracované
28/12/P/RÚVZ DK HV	Salaš Martin Gogoľák, Oravská Priebrada	úplný	Bez nápravných opatrení
29/12/P/RÚVZ DK HV	Reštaurácia Lucia,Milan Kuhajda	úplný	Časť príkazov, <b>smerníc</b> , predpisov je neaktuálna Písomné záznamy o vykonaných <b>nápravných opatreniach</b>

			Organizácia nemá vytvorený tím <b>Verifikácia</b> systému HACCP nie je vykonávaná
30/12/P/RÚVZ DK HV	Cukráreň Václavík Trstená	následný	Nápravné opatrenia splnené
31/12/P/RÚVZ DK HV	Reštaurácia Aquavia DK	následný	Iný právny subjekt
32/12/P/RÚVZ DK HV	Lahôdky Lucia Brábický - Trstená	následný	Iný právny subjekt
33/12/P/RÚVZ DK HV	Reštaurácia Smolka Zázrivá	následný	Nápravné opatrenia splnené
34/12/P/RÚVZ DK HV	Hotel Orava Srňacie	následný	Nápravné opatrenia splnené
35/12/P/RÚVZ DK HV	Janošíkov dvor-Zázrivá Juraj Málik, Žilina	úplný	Nedostatky súvisiace s <b>monitor. v kritických kont.bodoch</b> Písomné záznamy o vykonaných <b>nápravných opatreniach</b> Nezabezpečené pravidelné <b>školenia</b> Chýba spôsob naloženia s <b>chybnými výrobkami</b>
36/12/P/RÚVZ DK HV	Penzión Solisko Zázrivá, KAMO TRADE s.r.o	úplný	Iný právny subjekt
37/12/P/RÚVZ DK HV	Bistro Paša, Zdenka Galincová, Trstená	úplný	Zrušená prevádzka
38/12/P/RÚVZ DK HV	Oravia Námestovo Bolek	následný	Nápravné opatrenia splnené
39/12/P/RÚVZ DK HV	Penzión Jolien Námestovo	následný	Nápravné opatrenia splnené
40/12/P/RÚVZ DK HV	ZK Avex Rošták Or.Lesná	následný	Nápravné opatrenia splnené
41/12/P/RÚVZ DK HV	Penzión Kotva Oravská Priehrada	úplný	Nedostatky súvisiace s <b>monitor. v kritických kont.bodoch</b> Písomné záznamy o vykonaných <b>nápravných opatreniach</b> Chýba spôsob naloženia s <b>chybnými výrobkami</b> <b>Verifikácia</b> systému HACCP nie je vykonávaná Nie sú realizované záznamy <b>vstupnej kontroly</b> surovín Nezabezpečené pravidelné <b>školenia</b> <b>Sanitačný program</b> nie v súlade s 8 hl.PK Nie sú zdokladovaní <b>dodavatelia</b> všetkých potravín
42/12/P/RÚVZ DK HV	Pizzéria Rioma, Or.Priehrada	úplný	Bez nápravných opatrení
43/12/P/RÚVZ DK HV	Penzion Kormorán, f.AIRMOS s.r., Or.Priehrada	úplný	Metr. program neobsahuje <b>zoznam meradiel</b> Organizácia nemá vytvorený tím Časť príkazov, <b>smerníc</b> , predpisov je neaktuálna Chýba spôsob naloženia s <b>chybnými výrobkami</b> V pláne sys. nie je popísaná <b>cieľová skupina spotrebiteľov</b> Písomné záznamy o vykonaných <b>nápravných opatreniach</b> <b>Verifikácia</b> systému HACCP nie je vykonávaná <b>Sanitačný program</b> nie v súlade s 8 hl.PK
44/12/P/RÚVZ DK HV	Hotel Tyrapol, Tyrapol s.r.o.Or.Lesná	úplný	Nedostatky súvisiace s <b>monitor. v kritických kont.bodoch</b> <b>Verifikácia</b> systému HACCP nie je vykonávaná
45/12/P/RÚVZ DK HV	Pohostinstvo Madleňák Or.Jasenica	úplný	Organizácia nemá vytvorený tím Nedostatky súvisiace s <b>monitor. v kritických kont.bodoch</b> <b>Verifikácia</b> systému HACCP nie je vykonávaná Dokum. nezahŕňa <b>záznamy o likvidácii surovín a pokrmov</b> Písomné záznamy o vykonaných <b>nápravných opatreniach</b> Nezabezpečené pravidelné <b>školenia</b> Chýba <b>zoznam odberateľov</b>
46/12/P/RÚVZ DK HV	Reštaurácia Koliba Gustiňák D.K.	následný	Nápravné opatrenia splnené
47/12/P/RÚVZ DK HV	Reštaurácia Klinec Námestovo	následný	Nápravné opatrenia splnené

48/12/P/RÚVZ DK HV	Chata ZVEROVKA Zuberec-Roháče	následný	Nápravné opatrenia splnené
49/12/P/RÚVZ DK HV	Lahôdky Zákamenné Klibos	následný	Nápravné opatrenia splnené
50/12/P/RÚVZ DK HV	Penzión JAS, Zuberec Ján Jantolák	úplný	Bez nápravných opatrení
51/12/P/RÚVZ DK HV	Stará Krčma, Zuberec, Tibor Lucký	úplný	Časť príkazov, <b>smerníc</b> , predpisov je neaktuálna V pláne systému nie je popísaná <b>cieľová skupina spotrebiteľov</b> <b>Sanitačný program</b> nie v súlade s 8 hl.PK Organizácia nemá vytvorený <b>tím</b> <b>Verifikácia</b> systému HACCP nie je vykonávaná Nezabezpečené pravidelné <b>školenia</b> Písomné záznamy o vykonaných <b>nápravných opatreniach</b>
52/12/P/RÚVZ DK HV	Reštaurácia Masimo-Beňadik Námestovo	následný	Nesplnené 3 NO
53/12/P/RÚVZ DK HV	Reštaurácia na čerpacej stanici Buchová	následný	Nápravné opatrenia splnené
54/12/P/RÚVZ DK HV	JEANS PUB, Paškuliak	následný	Nápravné opatrenia splnené
55/12/P/RÚVZ DK HV	Natali Burger Námestovo	následný	Nápravné opatrenia splnené
56/12/P/RÚVZ DK HV	Hotel ALTIS, O.Priehrada ALTISGEOINFOS sro	úplný	Časť príkazov, <b>smerníc</b> , predpisov je neaktuálna Organizácia nemá vytvorený <b>tím</b> Dokum. nezahŕňa <b>záznamy o likvidácii surovín a pokrmov</b> <b>Verifikácia</b> systému HACCP nie je vykonávaná Nie sú realizované záznamy <b>vstupnej kontroly</b> surovín Písomné záznamy o vykonaných <b>nápravných opatreniach</b> Nezabezpečené pravidelné <b>školenia</b> <b>Sanitačný program</b> nie v súlade s 8 hl.PK Chýba <b>zoznam odberateľov</b>
57/12/P/RÚVZ DK HV	Penzión Polhora HEKO-SDS, Or.Polhora	úplný	Metr. program neobsahuje <b>zoznam meradiel</b> Organizácia nemá vytvorený <b>tím</b> Časť príkazov, <b>smerníc</b> , predpisov je neaktuálna Dokum. nezahŕňa <b>záznamy o likvidácii surovín a pokrmov</b> V pláne sys. nie je popísaná <b>cieľová skupina spotrebiteľov</b> <b>Verifikácia</b> systému HACCP nie je vykonávaná <b>Sanitačný program</b> nie v súlade s 8 hl.PK Písomné záznamy o vykonaných <b>nápravných opatreniach</b>
58/12/P/RÚVZ DK HV	Chata Slaná voda, Ján Herud	úplný	Časť príkazov, <b>smerníc</b> , predpisov je neaktuálna <b>Sanitačný program</b> nie v súlade s 8 hl.PK Dokum. nezahŕňa <b>záznamy o likvidácii surovín a pokrmov</b> Organizácia nemá vytvorený <b>tím</b> <b>Verifikácia</b> systému HACCP nie je vykonávaná
59/12/P/RÚVZ DK HV	Vasíľovská hoľa Potravinár	následný	Nápravné opatrenia splnené
60/12/P/RÚVZ DK HV	Pohostinstvo Bartáková	následný	Nápravné opatrenia splnené
61/12/P/RÚVZ DK HV	Reštaurácia na Rínku Ľubomírt' Socha Mútné	následný	Nápravné opatrenia splnené
62/12/P/RÚVZ DK HV	Natali Burger Námestovo	následný	Nápravné opatrenia splnené
63/12/P/RÚVZ DK HV	Penzión Pribiskô Roháče, Stanislav Gejdoš	úplný	Dokum. nezahŕňa <b>záznamy o likvidácii surovín a pokrmov</b> <b>Verifikácia</b> systému HACCP nie je vykonávaná <b>Sanitačný program</b> nie v súlade s 8 hl.PK
64/12/P/RÚVZ DK HV	Penzión Zuberec, Stanislav Urban	úplný	Bez nápravných opatrení

65/12/P/RÚVZ DK HV	Vasiľovská hoľa MIRO TOURS	následný	Nápravné opatrenia splnené
66/12/P/RÚVZ DK HV	Penzión Gonšor Zakamenné	následný	Nápravné opatrenia splnené
67/12/P/RÚVZ DK HV	Pizzéria Veronika Belicaj Zákamenné	následný	Nápravné opatrenia splnené
68/12/P/RÚVZ DK HV	Pizzéria Solemio Námestovo	následný	Nápravné opatrenia splnené

### 3.3 Zdravotná neškodnosť potravín

#### 3.3.1 Mikrobiologické hodnotenie potravín

Z celkového počtu odobratých a laboratórne vyšetrených potravín ( vrátane pokrmov) bolo mikrobiologicky vyšetrených **379** vzoriek, z toho nevyhovovalo mikrobiologickým požiadavkám **12** vzoriek t.j. **3,16 %**

- lahôdkárske výrobky – **42** odobratých vzoriek, **3** nevyhovujúce, t.j.**7,1%**, dôvod – prítomnosť E.coli, koliformných baktérií, kvasiniek,
- cukrárske výrobky - **43** odobratých vzoriek, **0** nevyhovujúcich,
- zmrzlina - **80** odobratých vzoriek, **0** nevyhovujúcich,
- hotové pokrmy – **99** odobratých vzoriek, **6** nevyhovujúcich, t.j.**6,1%**, dôvod – prítomnosť koliformných baktérií, opatrenie – uložené 3 náhrady nákladov v sume 95,20 €,
- potraviny na osobitné výživové účely – **3** odobraté vzorky, **0** nevyhovujúcich, detská a dojčenská výživa - **30** odobratých vzoriek, **0** nevyhovujúcich,
- výživové doplnky – **5** odobratých vzoriek, **0** nevyhovujúcich,
- minerálne, pramenité a balené pitné vody vo watercooleroch - **4** odobraté vzorky, **2** nevyhovujúce, dôvod – nadlimitné množstvo kultivovateľných mikroorganizmov pri 22°C, E.coli, koliformných baktérií a dusitanov.

**Nezhody z hľadiska označovania potravín neboli zistené.**

#### 3.3.2 Chemické hodnotenie potravín

V roku 2012 odobrali pracovníci odd. HV v potravinárskych prevádzkach **129 vzoriek potravín** s cieľom ich laboratórneho vyšetrenia na zistenie chemickej kvality vyšetovaných potravín.

**Kontaminujúce látky Pb, Cd, Hg** boli sledované v dojčenskej a detskej výžive, vo výživových doplnkoch, v ostatných potravinách na osobitné výživové účely, bylinných čajoch, cukrárskych výrobkoch, minerálnych vodách, pramenitých vodách a balených pitných vodách, pričom bolo vyšetrených **25** vzoriek na obsah **Pb**, **23** vzoriek na obsah **Cd** a **15** na obsah **Hg**, všetky vzorky vyhovovali NPK v požívatinách.

V minerálnych, pramenitých a balených pitných vodách boli realizované vyšetrenia na **As 9** vzoriek, **Cr 4** vzorky, **Al 2** vzorky, **Cu 4** vzorky a **Ni 4** vzorky, ani v jednom prípade nebolo ich množstvo prekročené nad stanovenú hranicu prípustnosti týchto látok vo vyšetrovaných vzorkách vôd.

Na obsah **dusičnanov a dusitanov** bolo vyšetrených **7** vzoriek detskej a dojčenskej výživy a **4** vzorky minerálnych vôd, pramenitých vôd a balených pitných vôd, pričom **1** vzorka vyhovovala stanoveným NPK.

Na stanovenie prítomnosti **aflatoxínu B<sub>1</sub>, patulínu a zearalenonu** bolo odobratých **6** vzoriek potravín pre dojčatá a malé deti, **rezíduí pesticídov 1** vzorka potravín pre dojčatá a malé deti, ich množstvá neboli prekročené nad limit povolenej látky.

Z celkového počtu **97** chemických analýz určených na vyšetrenie na obsah **aditívnych látok**, **18** vzoriek bolo vyšetrených na prítomnosť **farbív** prevažne zmrzlín a cukrárskych výrobkov, **13** vzoriek na obsah **chemických konzervačných látok** hlavne lahôdkárskych a cukrárskych výrobkov, **13** vzoriek **náhradných sladidiel** predovšetkým cukrárskych a lahôdkárskych výrobkov, **2** vzorky na obsah **NaCl v hotových pokrmoch**, **5** vzoriek na **iné prídavné látky** a **24** vzoriek **solí** na obsah **ferokyanidov a jodidov**, ani v jednom prípade nebolo ich množstvo prekročené nad stanovenú hranicu prípustnosti týchto látok v požívatinách.

**Kumarín** bol vyšetrený v **1** vzorke – obilno-mliečna kaša s jablkami na dobrú noc (hodnota menej ako 0,1 mg/kg). V potravinách pre dojčatá a malé deti bol v **1** vzorke vyšetrovaný **benzo(a)pyrén**, v **2** vzorkách **akrylamid** a v **7** vzorkách **dusitany**, pričom ich množstvá neboli prekročené nad limit povolenej látky.

V rámci výkonu úradnej kontroly nad materiálmi a predmetmi určenými pre styk s potravinami odobrali pracovníci odd. HV z 1 keramickej výroby **3** vzorky **keramických výrobkov**, v ktorých bola vyšetrovaná migrácia Pb a Cd a **4** vzorky z distribúcie, z toho 2 sklenené farebné poháre a **2** druhy detských plastových riadov na prítomnosť formaldehydu, na odolnosť pigmentov a farbív a na senzorické hodnotenie, pričom 1 detský hrnček nevyhovoval senzoricky / chuť/.

### **3.4 Turistická sezóna**

#### **3.4.1 Letná turistická sezóna**

Pred zahájením LTS boli posudzované priestory a vydávané rozhodnutia na uvedenie zariadení sezónneho charakteru do prevádzky predovšetkým v letných rekreačných strediskách poskytujúcich stravovacie a ubytovacie služby - **Oravská priehrada, Oravice, Roháče, Zuberec, Habovka, Brezovica, Oravský Podzámok, Dolný Kubín, Námestovo a Zázrivá.**



Počet kontrol: **50**

Počet odobratých vzoriek potravín a hotovej stravy: **14**

Počet uložených blokových pokút/celková suma: **11/496 €**

Počas realizácie ŠZD bolo zistených 25 nezhôd, týkajúcich sa predovšetkým prevádzkovej hygieny, skladovania potravín, manipulácie s potravinami a dodržiavania zásad SVP, HACCP.

### **3.4.2 Zimná turistická sezóna**

V mesiacoch december - január bol pracovníkmi oddelenia HV v zmysle zákona č.355/2007 Z.z. vykonaný štátny zdravotný dozor v zimných turistických strediskách **Roháče – Spálená dolina, Zuberec, Habovka, Vitanová, Oravice, Kubínska hoľa, Racibor, Malá Lučivná, Zázrivá, Hruštín Vasil'ovská hoľa, Zákamenné, Oravská Lesná, Oravská Polhora, Sihelné – Grúniky a Brezovica**, ktorý bol zameraný predovšetkým na posúdenie pripravenosti sezónnych zariadení spoločného stravovania na zimnú turistickú sezónu, pričom v drvivej väčšine neboli zistené závažné nedostatky, ktoré by boli dôvodom k ich neuvedeniu do prevádzky.

Počet kontrol: **40**

Počet odobratých vzoriek potravín a hotovej stravy: **9**

Počet odobratých vzoriek vôd: **2**

Počet uložených blokových pokút/celková suma: **9/220 €**

Nezhody v počte 18, zistené v zariadeniach spoločného stravovania počas zimnej turistickej sezóny, spočívali predovšetkým v prevádzkovej hygiene, skladovaní surovín a hotových pokrmov a v monitoringu kritických kontrolných bodov systému HACCP.

### **3.5 Hromadné akcie**

Zoznam hromadných akcií konaných v okresoch Dolný Kubín, Námestovo a Tvrdošín:

**Furmanský deň** vo Vitanovej dňa 11.2..2012

**Preteky psích záprahov** v Zuberici 23.2. -26.2.2012

**Veľkonočné trhy** konané v Dolnom Kubíne v dňoch 2.- 4.4.2012

**Jarný jarmok** v Námestove dňa 20.4.2012

**Mládežnícke podujatie „Verím Pane“** v Námestove 18.7.2012

**Akcia „Drevorubač“** v Námestove 3.8.2012

**XXXVII. ročník Podroháčskych folklórnych slávností** v Roháčoch v dňoch 3.-5.8.2012

**Hudobný festival Orange Music Summer ORAVA** v Námestove v dňoch 24.-25.8.2012

**Kubínsky jarmok** v Dolnom Kubíne v dňoch 21.-22.9.2012

**Šimono Júdsky jarmok** v Námestove dňa 26.10.2012

**Martinský jarmok** v Trstenej v dňoch 9.-10.11.2012

**Katarínske trhy** v Dolnom Kubíne v dňoch 23. - 24.11.2012

Počas trhových akcií vykonali pracovníci oddelenia hygieny výživy 17 kontrol, pričom nezhody boli zistené najmä v nepredložení dokladov o odbornej spôsobilosti na vykonávanie epidemiologicky závažných činností.

#### **4. Sankčné opatrenia**

Prehľad o sankčnej činnosti oddelenia HV v roku 2012 v spádovej oblasti RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne je v tabuľke.

	Počet	Suma v €
§12 ods.2 písm. m) zákona č.355/2007 Z.z.	1	
§55 ods.2 zákona č.355/2007 Z.z.	2	
§58 zákona č.355/2007 Z.z. – náhrady nákladov	4	292,90
§57 zákona č.355/2007 Z.z. – pokuty	3	765,00
§56 zákona č.355/2007 Z.z.	13	132,00
§19 odst.1, písm.a) zákona č.152/1995 Z.z. - zákaz umiestnenia potravín na trh	0	
§19 odst.1, písm.b) zákona č.152/1995 Z.z. - zákaz umiestnenia potravín na trh	0	
§19 odst.1, písm.e) zákona č.152/1995 Z.z. - ďalšie opatrenia	0	
§28 zákona č.152/1995 Z.z. – pokuty	0	
§29 zákona č.152/1995 Z.z. – pokuty za priestupky	0	
§29 zákona č.152/1995 Z.z.- blokové pokuty	38	1 910,00
§20 odst.4 zákona č.152/1995 Z.z.- náhrady nákladov	0	
§10 zákona č.377/2004 Z.z. -pokuty za správny delikt	0	
§ 45 zákona č.71/1967 Zb. – poriadkové pokuty	0	
§84 zákona č.372/1990 Zb.- blokové pokuty	10	230,00
<b>Spolu</b>	<b>71</b>	<b>3 329,90</b>

Okrem uvedených sankcií boli vydané dva pokyny na odstránenie nedostatkov podľa § 6 zákona č. 355/2007 Z.z. .

Proti rozhodnutiu o uložení sankcie podľa zákona č. 355/2007 Z.z. bolo podané 1 odvolanie , rozhodnutie bolo zo strany ÚVZ SR potvrdené a odvolanie zamietnuté.

## **5. Epidemický výskyt alimentárnych ochorení**

Epidemický výskyt alimentárnych ochorení v roku 2012 nebol pracovníkmi oddelenia hygieny výživy šetrený.

## **6 . Poradne správnej výživy**

Široké zdravotno-výchovné aktivity zamerané na správnu výživu obyvateľov v celom regióne Oravy sa pracovníci RÚVZ oddelenia hygieny výživy snažili rozvíjať v priebehu realizácie projektu „Sledovanie výživového stavu u vybraných vekových skupín dospelaj populácie obyvateľov SR“, ktorého súčasťou je i poradenstvo v oblasti správnej výživy.

Cieľom poradenskej činnosti bolo poskytovanie informácií klientom o správnej výžive ako jedného z najvýznamnejších faktorov podpory zdravia a dosiahnutie prevencie rozšírenia viacerých tzv. civilizačných ochorení - najmä srdcovo cievnych so závažnými zdravotnými dosahmi.

V roku 2012 bola poskytnutá poradenská služba 80 klientom, 40 mužom a 40 ženám vo veku od 19 do 59 rokov.

Pracovníci oddelenia hygieny výživy informovali klientov o zásadách správnej výživy, výživovej skladbe potravín, nových druhoch potravín, o rizikách z nesprávnej skladby potravín i o alternatívnych spôsoboch výživy.

## **7 . Programy a projekty, mimoriadne úlohy**

**Oddelenie hygieny výživy sa v roku 2012 podieľalo na realizácii nasledovných programov a projektov:**

### **3.1. SLEDOVANIE VÝŽIVOVÉHO STAVU VYBRANÝCH VEKOVÝCH SKUPÍN DOSPELEJ POPULÁCIE**

V rámci riešenia predmetného projektu bolo v regióne Orava v roku 2012 **vyšetrených 80 klientov.**

Všetci respondenti vyplnili dotazníky o životospráve a pohybovej aktivite s cieľom zistenia stravovacích návykov. Ďalej sa podrobili vyšetreniu klinickému, somatologickému a biochemickému. Bola hodnotená konzumovaná strava z jedného dňa u všetkých

respondentov, ktorá bola počítačovo spracovaná v programe Alimenta č.4-3e – nadstavbová verzia a bola porovnávaná s odporúčanými výživovými dávkami.

### **3.2. MONITORING JODIDÁCIE KUCHYNSKEJ SOLI**

Na základe vypracovaného plánu pre odber vzoriek boli z výrobní, distribúcie a zo skladov odoberané vzorky tuzemskej a zahraničnej soli na stanovenie jodidu draselného, jodičnanu draselného a ferokyanidu draselného. V roku 2012 bolo odobratých **24 vzoriek tuzemskej a zahraničnej NaCl**.

### **3.6. MONITORING SPOTREBY VYBRANÝCH PRÍDAVNÝCH LÁTOK V POTRAVINÁCH**

Do projektu „Monitoring spotreby vybraných prídavných látok v potravinách“ **sa zapojilo 20 klientov** mužov a žien vo vekových kategóriách 19-35 a 36-54 rokov. Respondenti vyplnili 24 hodinový dotazník 2x (1 deň pracovný a 1 deň pracovného pokoja) a týždenný dotazník frekvencie spotreby potravín.

V roku 2012 pracovníci oddelenia HV vykonávali **mimoriadne kontroly v zariadeniach spoločného stravovania, v spádovej oblasti RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne, v súvislosti s výskytom metanolu v alkoholických nápojoch z Českej republiky**.

Počet vykonaných kontrol: **354**. V štyroch prípadoch boli zistené nedostatky - chýbanie zelených nálepiek na fľašiach za čo boli uložené **4 blokové pokuty, spolu vo výške 110 €**.



# Vyhodnotenie analýz odobratých vzoriek potravín - RÚVZ v Dolnom Kubíne za rok 2012

Tabuľka č. 1

P. č.	Komodita	Mikrobiologická kontaminácia	Iná kontaminácia	Zloženie výrobku	Označenie výrobku	Iné	Počet nevyhovujúcich vzoriek	Celkový počet vzoriek	% nevyhovujúcich vzoriek
1	Syry a bryndza zo Slovenska							3	
2	Ostatné mliečne výrobky								
3	Vajcia a výrobky z vajec							6	
4	Mäso a výrobky z mäsa, zverina a hydina							5	
5	Ryby a morské živočíchy								
6	Tuky a oleje								
7	Polievky, bujóny a omáčky								
8	Cereálie a pekárenské výrobky								
9	Ovocie a zelenina							5	
10	Byliny a koreniny								
11	Nealkoholické nápoje							1	
12	Víno								
13	Alkoholické nápoje (iné ako víno)							5	
14	Zmrzlina a dezerty							80	
15	Kakao, kakové prípravky, káva, čaje (okrem ovocných a bylenných)								
16	Cukrovinky							1	
17	Orechy a výrobky z orechov								
18	Hotové jedlá	6					6	99	6,1
19	Detská a dojčenská výživa							30	
20	Výživové doplnky							5	
21	Ostatné potraviny na osobitné výživové účely							3	
22	Prídavné látky (aditíva)								
23	Materiály a predmety, prichádzajúce do styku s potravinami		1				1	7	14,2
24	Lahôdkarske výrobky	3					3	42	7,1
25	Cukrárske výrobky							43	
26	Mínérálne vody	2	1				2	2	100,0
27	Praménité vody a balené pitné vody							2	
28	Ovocné a bylenné čaje								
29	Kuchynská soľ							24	
30	Pokrmý rýchleho občerstvenia							16	
31	Ostatné								
	<b>Spolu</b>	<b>11</b>	<b>2</b>				<b>12</b>	<b>379</b>	<b>3,16</b>

## Vyhodnotenie inšpekcií na mieste – RÚVZ v Dolnom Kubíne za rok 2012

Tabuľka č. 2

	<b>Primárni výrobcovia</b>	<b>Výrobcovia a baliarne</b>	<b>Distribútori a dopravcovia</b>	<b>Maloobchod</b>	<b>Sektor služieb</b>	<b>Výrobcovia predávajúci hlavne na maloobchodnej báze</b>	<b>Spolu</b>
Počet podnikateľských subjektov	0	5	11	107	775	58	956
Počet kontrolovaných subjektov	0	1	3	30	392	34	460
Počet vykonaných kontrol	0	2	3	53	632	46	736
Počet subjektov s nevyhovujúcimi výsledkami	0	0	0	2	55	0	57
Hygiena (HACCP, školenia)	0	0	0	1	22	0	23
Celková hygiena	0	0	0	0	33	0	33
Zloženie potravín	0	0	0	0	0	0	0
Kontaminanty (iné ako mikrobiologické)	0	0	0	0	0	0	0
Označovanie	0	0	0	0	0	0	0
Iné	0	0	0	1	50	0	51



Prehľad výkonov posudkovej činnosti za rok 2012

Tabuľka č. 3

P.č.	DRUH PODKLADOV PRE ROZHODOVACIU ČINNOSŤ	počet	ZSS	Výroba potravín	Výroba kozmet., tab., PBU a iné	Predaj potravín	Predaj kozmet., tab., PBU a iné	Sklady	Iné prevádzky	SPOLU
1.	Územné konanie	návrhy	7	2		2				11
		odvol.								
2.	Kolaudačné konanie, zmena v užívaní stavieb	návrhy	6	2		3				11
		odvol.								
3.	Schvaľovanie prev. poriadkov	návrhy	5							5
		odvol.								
4.	Uvedenie do prevádzky, resp.do užívania	návrhy	101	23	3	71	8	5	17	238
		odvol.								
5.	Umiestnenie nových potr. a výž. doplnkov na trh	návrhy								
		odvol.								
6.	Prerušenia konania		19	4		8				31
7.	Zastavenia konania		19	3		21				43
8.	Odborné konzultácie		642	45	20	276	5	2	12	1002
9.	Iné výkony		4	1		5				10



16	Cukrovinky																			
17	Orechy a výrobky z orechov																			
18	Hotové jedlá	99												6						
19	Detská a dojčenská výživa	18																		
20	Výživové doplnky	4																		
21	Ostatné potraviny na osobitné výživové účely	2																		
22	Prídavné látky (aditíva)																			
23	Materiály a predmety, prichádzajúce do styku s potravinami																			
24	Lahôdkarske výrobky	42												2	1					
25	Cukrárske výrobky	43																		
26	Minerálne vody	2												2	2					
27	Pramenité vody a balené pitné vody	2																		
28	Ovocné a bylinné čaje																			
29	Kuchynská soľ																			
30	Pokrmy rýchleho občerstvenia	16																		
31	Ostatné																			
	<b>Spolu</b>	<b>337</b>												<b>10</b>	<b>3</b>					



P. č.	Komodita	Pb			Cd			Hg			As			Cr			Al			Cu			Ni			Sn		
		vyš.	nev.	%	vyš.	nev.	%	vyš.	nev.	%	vyš.	nev.	%	vyš.	nev.	%	vyš.	nev.	%	vyš.	nev.	%	vyš.	nev.	%	vyš.	nev.	%
24	Lahôdkarske výrobky																											0,00
25	Cukrárske výrobky																											0,00
26	Mínérálne vody	2			2			2			2			2			2			2			2					0,00
27	Praménité vody a balené pitné vody	2			2			2			2			2			2			2			2					0,00
28	Ovocné a bylenné čaje																											0,00
29	Kuchynská soľ																											0,00
30	Pokrmy rýchleho občerstvenia																											0,00
31	Ostatné																											0,00
	Spolu	25			23			15			9			4			2			4			4					0,00









P. č.	Komodita	Sb			Ba			B			NO2			Fx			CN			Mn			Se		
		vyš.	nev.	%	vyš.	nev.	%	vyš.	nev.	%	vyš.	nev.	%	vyš.	nev.	%	vyš.	nev.	%	vyš.	nev.	%	vyš.	nev.	%
24	Lahôdkarske výrobky																								
25	Cukrárske výrobky																								
26	Minerálne vody	2					1			2	1		2						2			2			
27	Praménité vody a balené pitné vody	2								2			2						2			2			
28	Ovocné a bylinné čaje																								
29	Kuchynská soľ																								
30	Pokrmý rýchleho občerstvenia																								
31	Ostatné																								
	Spolu	4					1			11	1		4						4			4			



22	Prídavné látky (aditíva)																		
23	Materiály a predmety, prichádzajúce do styku s potravinami																		
24	Lahôdkarske výrobky					2													
25	Cukrárske výrobky	3		9		8													
26	Minerálne vody																		
27	Pramenité vody a balené pitné vody																		
28	Ovocné a bylenné čaje																		
29	Kuchynská soľ																		
30	Pokrmy rýchleho občerstvenia																		
31	Ostatné																		
	Spolu	18		13		13			5			2							





Hygienická situácia v potravinárskych zariadeniach za rok 2012

Tabuľka č. 7a

P. č.	Druh zariadenia	Počet zariadení	Počet kontrol		Počet vzoriek potravín			Počet vzoriek vody		
			ÚK	ŠZD	odobr.	nevyh.	%	odobr.	nevyh.	%
2.01	lahôdkárska výroba									
2.02	cukrárska výroba									
2.03	výroba zmrzliny	2	1	1	7					
2.04	výroba nových druhov potravín									
2.05	výroba potravín na výživu dojčiat a malých detí									
2.06	výroba potravín na osobitné výživové účely	2								
2.07	výroba výživových doplnkov	1								
2.08	výroba prírodných minerálnych vôd									
2.09	výroba vôd - pramenitých a balených pitných vôd									
2.10	výroba bylinných čajov									
2.11	výroba hotových mrazených a chladených pokrmov									
2.12	výroba aditívnych látok									
2.14	baliareň lahôdkarských výrobkov									
2.15	baliareň cukrárskych výrobkov									
2.16	baliareň zmrzliny									
2.17	baliareň nových druhov potravín									
2.18	baliareň potravín na výživu dojčiat a malých detí									
2.19	baliareň potravín na osobitné výživové účely									
2.20	baliareň výživových doplnkov									
2.21	baliareň prírodných minerálnych vôd									
2.22	baliareň vôd - pramenitých a balených pitných vôd									
2.23	baliareň bylinných čajov									
2.24	baliareň hotových mrazených a chladených pokrmov									
2.25	baliareň aditívnych látok									
3.1	špecializované prevádzkarne (napr. sklady ÚK podľa §23 ods.7)	11		3						

4.1	špecializovaná predajňa (ÚK podľa §23 ods.7)	107	32	21	73			1		
5.1.1	nemocnice - kuchyne	2	2	3	6					
5.1.2	nemocnice – výdajne stravy, čajové kuchynky	21	1							
5.1.3	nemocnice - bufety									
5.2.1	závodné stravovanie - kuchyne	22	13	11	22	2	9			
5.2.2	závodné stravovanie - výdajne stravy	30	1	4						
5.2.3	závodné stravovanie - bufety	6								
5.3.1	domovy sociálnej starostlivosti - kuchyne	13	4	8	3	1	33			
5.3.2	domovy sociálnej starostlivosti - výdajne stravy	5		2						
5.3.3	domovy sociálnej starostlivosti - bufety určené pre uzavretú skupinu									
5.4.1	rehabilitačné zariadenia - kuchyne									
5.4.2	rehabilitačné zariadenia - výdajne stravy									
5.4.3	rehabilitačné zariadenia - bufety									
5.5.1	školské zariadenia - kuchyne									
5.5.2	školské zariadenia - výdajne stravy									
5.5.3	školské zariadenia - bufety									
5.6	zariadenia s prípravou jedál (reštaurácie, pizzérie...)	257	199	141	112	6	5	3		
5.7	zariadenia bez prípravy jedál (hostince, bary, kaviarne)	311	83	75	18					
5.8	predaj občerstvenia (rýchle občerstvenie, bufety, sezónne zariadenia)	99	36	48	51	2	4			
5.9	krátkodobý stánkový predaj (pri hromadných akciách	9	1							
6	Výrobcovia predávajúci hlavne na maloobch. báze	58	17	29	63			1		
	Medzisúčet	956	388	348	355	11	3,1	5		
2.13	výroba ostatných výrobkov	109	4	9	13					
2.26	baliareň ostatných výrobkov	1								
3.2	ostatné prevádzkarne (ostatné sklady)	58	1	20						
4.2	ostatné potravinárske predajne	669	4	52	5			10	1	10
4.3	lekárne, drogérie, novinové stánky	130	4	10	6	1	17			
	Medzisúčet	967	13	91	24	1	4	10	1	10
	Súčet	1923	401	439	379	12	3,2	15	1	6,6





**ODDELENIE HYGIENY DETÍ A MLÁDEŽE**

## VŠEOBECNÁ ČASŤ:

### **1. Celkové zhodnotenie činnosti odboru HDM**

Činnosť oddelenia hygieny detí a mládeže bola v roku 2012 zameraná na komplexné hodnotenie a riešenie problémov hygienickej úrovne v kontrolovaných predškolských a školských zariadeniach, kontrolu a hodnotenie hygienickej úrovne zariadení školského stravovania, kvalitu a pestrosť podávanej stravy, na výchovno - vzdelávací proces, sledovanie režimu práce a odpočinku detí a mládeže, hygienický režim v materských, základných a stredných školách, kvalitu a podmienky ubytovania v študentských domovoch, prípravu a priebeh zimných a letných zotavovacích podujatí pre deti a mládež, ako aj na dodržiavanie zákonných opatrení na ochranu zdravia mladistvých pri práci a objektivizáciu zdravých životných podmienok pre deti a mládež. Dôležitou činnosťou oddelenia hygieny detí a mládeže bol aj výkon auditov v zariadeniach školského stravovania.

Realizované boli zdravie podporujúce projekty s následným zdravotno-výchovným pôsobením na deti a mládež.

### **2. Činnosť presahujúca rámec štátneho zdravotného dozoru, osobitná činnosť a agenda**

V roku 2012 pracovníčky oddelenia hygieny detí a mládeže v spolupráci s oddelením podpory zdravia pokračovali v realizácii projektu "Školy podporujúce zdravie" určeného pre základné školy a materské školy „Zdravie podporujúce materské školy“.

K ďalším činnostiam oddelenia patrila spolupráca s oddelením podpory zdravia najmä v prednáškovej činnosti so zameraním sa na boj proti drogám, alkoholu, fajčeniu a iným rizikovým faktorom, ktoré v čoraz väčšej miere ohrozujú celú populáciu, ale hlavne mladú generáciu.

Projekt „Školy podporujúce zdravie“ sa rieši dlhodobo v spolupráci so školami zapojenými do riešenia projektu formou odborného usmerňovania jednotlivých škôl. Cieľom je dosiahnutie ozdravenia spôsobu života u všetkých, ktorí v škole pracujú alebo s ňou prichádzajú do styku. Ide o projekt zameraný na podporu zdravia metódou kombinácie výchovy k zdraviu a ostatných aktivít, ktoré škola vyvíja, vrátane prednáškovej a inej činnosti.

Zo špecializovaných úloh ÚVZ SR sme riešili 3 odborné programy a projekty, na ktorých sa zúčastnilo celkovo 160 žiakov ZŠ a detí predškolských zariadení.

Realizovaná bola IV. etapa projektu: „Monitoring stravovacích zvyklostí a výživových preferencií vybranej populácie detí SR a hodnotenie expozície vybraných rizík spojených s konzumáciou jedál“. Išlo o deti vo vekovej skupine 11-14 roč. Uskutočnil sa výber 2 základných škôl, vidieckej (ZŠ Lokca) a mestskej (ZŠ M. Medveckej Tvrdošín) po 60 detí z každej ZŠ (30 chlapcov, 30 dievčat). V mesiaci máj 2012 bolo vykonané antropometrické meranie (hmotnosť, výška, obvod pása a bokov) a hodnoty tlaku krvi u vybraných 120 detí. Rodičia detí vyplnili dotazník o stravovacích návykoch dieťaťa, frekvenčný dotazník. V jednotnom čase v 16. kal. týždni rodičia vyplnili 24 hodinovú stravovacu anamnézu a 24 hod. pohybový režim detí. V 17. kalendárnom týždni (počas celého týždňa) boli vykonané odbery vzoriek stravy (obedov) a podávaných nápojov vo vybraných ZŠ, spolu 10 vzoriek stravy. Zozbierané a zosumarizované údaje sa zadávali do pripravených masiek v programe Excel a boli zaslané na RÚVZ so sídlom v Rimavskej Soboti.

Odd. HDM sa zapojilo aj do plnenia projektu: „Monitoring spotreby vybraných aditívnych látok do potravín u detí“. Cieľom bolo získať prehľad o množstvách vybraných aditívnych látok prijatých potravou u detí predškolského veku, porovnať príjem každej vybranej prídavnej látky s jej stanoveným prijateľným denným príjmom a získať informácie o životospráve detí. Išlo o dotazníkový prieskum, do ktorého bolo zapojených 20 detí predškolského veku (veková skupina 5 ročných detí) z materskej školy v Dolnom Kubíne. Vyplnené dotazníky sa zadávali do pripravených masiek v programe Excel a boli zaslané na ÚVZ SR.

Posledným projektom realizovaným na oddelení HDM v roku 2012 bol projekt: „Sledovanie režimu práce a odpočinku u žiakov základných škôl na Slovensku“. Do projektu bola zapojená mestská Základná škola M. Medveckej v Tvrdošíne, žiaci 3. ročníka. Anonymný dotazník vyplnilo spolu 20 detí. Získané údaje z dotazníkov boli zadávané do pripravenej masky v programe Excel, v mesiaci jún zaslané na ÚVZ SR.

Pracovníci oddelenia HDM sa v roku 2012 zúčastnili na 38-ich odborných podujatiach. Išlo o podujatia v rámci vnútroúradného vzdelávania, operačného programu vzdelávania „Tvorba a realizácia systému vzdelávania pracovníkov RÚVZ“, krajskej aj celoslovenskej porady, odborných seminárov a konferencie. Aktívna účasť na podujatiach 4x (1x medzinárodná konferencia, 3x odborné semináre pre pracovníkov v zariadeniach školského stravovania), pasívna účasť na podujatiach 34x.

V spolupráci s masovo-komunikačnými prostriedkami sme sa podieľali na tvorbe článku do regionálnej tlače s názvom: „Na detských pieskoviskách číha nebezpečenstvo“.

Na základe úloh vyplývajúcich z požiadaviek MZ SR a ÚVZ SR boli vypracované 4 hodnotiace správy, spracovaných bolo 495 odborných stanovísk a expertíz, poskytnutých bolo 260 konzultácií, odbornú prax na oddelení HDM vykonávalo 23 študentov VŠ, odbor verejné zdravotníctvo.

## 2.1. Zhodnotenie školského mliečného programu

Školský mliečny program sa v okresoch Dolný Kubín, Námestovo a Tvrdošín realizuje podľa metodického usmernenia č. 12/2008 zo 6. októbra 2008 k realizácii nariadenia vlády Slovenskej republiky č. 339/2008 Z.z. o poskytovaní pomoci na podporu spotreby mlieka a mliečnych výrobkov pre deti v materských školách, pre žiakov na základných školách a pre žiakov na stredných školách v znení nariadenia vlády Slovenskej republiky č. 342/2009 Z.z. a metodického usmernenia 16/2009-R z 27. augusta 2009, ktorým sa mení a dopĺňa vyššie citované usmernenie v 39-tich školských jedálňach. V niektorých školách je mliečny program realizovaný formou mliečnych automatov. Pracovníci, ktorí mliečny program realizujú sú odborne spôsobilí, pri príprave a výdaji mlieka a mliečnych výrobkov neboli zistené hygienické nedostatky.

### Zhodnotenie školského mliečného programu v roku 2012

okres	počet základných škôl	počet šk. jedální	počet detí
Dolný Kubín	17	10	**
Tvrdošín	15	14	**
Námestovo	27	15	**
Spolu:	59	39	***

\* údaj nezistený

\*\* počet detí sa nedá presne zistiť, nakoľko vo viacerých prípadoch je mliečny program realizovaný formou automatov

\*\*\* neúplný údaj (napr. súčet – kolónka „spolu“ v prípade, že chýba údaj z niektorého z okresov)

## 2.2. Zhodnotenie stavu pieskovísk

V roku 2012 odobrali podľa vyhlášky MZ SR č. 521/2007 Z.z. o podrobnostiach o požiadavkách na pieskoviská pracovníčky oddelenia hygieny detí a mládeže v predškolských zariadeniach a mestských ihriskách 12 vzoriek piesku. Jedna vzorka piesku z okresu Dolný Kubín nevyhovovala z dôvodu nálezu Fekálnych streptokokov. Kontaminovaný piesok z predškolského zariadenia bol po doručení výsledkov z laboratória okamžite zlikvidovaný. Vzorky piesku boli odobraté aj na chemické vyšetrenie.

### Zhodnotenie stavu vyšetrených pieskovísk v roku 2012

Miesto odberu	Celkový počet vyšetrených vzoriek	Počet nevyhovujúcich vzoriek z celkového počtu vyšetrených vzoriek z dôvodu nálezu:		
		Termotolerantných koliform. baktérií a fekálnych streptokokov	Baktérie rodu Salmonella species	Vajíčka helmintov alebo iné vývoj. štádiá týchto parazitov
MŠ Odbojárov Dolný Kubín	2	0	Negat.	Negat.
MŠ Chočská D.Kubín	1	0	Negat.	Negat.
Dets. ihrisko ul.L.Štúra. D.Kubín	2	0	Negat.	Negat.
Dets.ihrisko Banisko, Dolný Kubín	2	0	Negat.	Negat.
MŠ Na Sihoti, Dolný Kubín	2	0	Negat.	Negat.
MŠ Chočská D.Kubín	1	1,0.10 <sup>3</sup>	Negat.	Negat.
MŠ Námestie slobody, DK	1	0	Negat.	Negat.
Súkromná MŠ Jánoš, Dolný Kubín	1	0	Negat.	Negat.

### **2.3. Zhodnotenie výkonu auditov v zariadeniach školského stravovania.**

V roku 2012 bol audit vykonaný v 25-tich zariadeniach školského stravovania v okrese Dolný Kubín, Námestovo a Tvrdošín. Komplexný audit bol realizovaný v 18-tich zariadeniach, 13x bol audit hodnotený ako bezpečný, v 5-tich prípadoch bol audit hodnotený ako bezpečný s pripomienkami a boli vypracované protokoly o nezhode. Najčastejším zistením z auditu (nezhodou) v organizácii bol nezavedený metrologický program a chýbajúce metrologicky overené meradlo. Následný audit bol vykonaný v 7-mich zariadeniach školského stravovania so zameraním na kontrolu splnenia nápravných opatrení. Vo všetkých auditovaných zariadeniach boli nápravné opatrenia splnené.

### **2.4. Zhodnotenie sortimentu v školských bufetoch.**

V okresoch Dolný Kubín, Námestovo a Tvrdošín bolo v roku 2012 v prevádzke 13 bufetov, vykonaných bolo 13 kontrol. Počas kontrol boli zistené drobné nedostatky, ktoré boli okamžite odstránené. Sortiment bufetov vyhovuje, neobsahuje kofeínové nápoje, ani nápoje s obsahom chinínu.

## **3. Štátny zdravotný dozor – kontrolná činnosť**

Pri výkone štátneho zdravotného dozoru bolo našim cieľom komplexné hodnotenie zariadení pre deti a mládež všetkých stupňov, rekreačných a iných objektov, kde boli organizované zotavovacie akcie pre deti a mládež a presadzovanie opatrení na znižovanie pôsobenia negatívnych vplyvov prostredia na zdravie detí a mládeže s ohľadom na zabezpečenie vyhovujúcich podmienok výchovno-vzdelávacieho procesu a režimu práce a odpočinku, kvality stravovania, rekreácie a telesnej výchovy s efektom zvyšovania odolnosti, objektivizáciu faktorov prostredia formou odberu vzoriek na laboratórne vyšetrenie a poskytovanie poradensko-konzultačnej činnosti.

Pozitívne hodnotíme zlepšovanie stavu budov a vnútorného vybavenia najmä základných škôl, ale aj materských škôl a zariadení školského stravovania. Zriaďovatelia týchto zariadení zabezpečili zateplenie budov, výmenu okien, opravy a rekonštrukciu rovných striech, výmenu školského nábytku, výmenu poškodených podlahových krytín, rekonštrukciu zariadení osobnej hygieny a pod. Veľká pozornosť zo strany zriaďovateľov sa venuje aj podpore športu a telesnej výchovy na školách. Školy prechádzajú na vykurovanie BIOMASOU alebo na plyn. Niektoré zariadenia však aj naďalej nemajú dostatok finančných prostriedkov na odstránenie všetkých nedostatkov a odstraňujú sa len havarijné stavy .

Zo strany RÚVZ zistené nedostatky boli priebežne prejednávané so zriaďovateľmi, starostami obcí a vedúcimi školských úradov, na ktorých prešli kompetencie. V niektorých školách boli prijaté záväzné termíny odstránenia zistených nedostatkov.

Z dôvodu nedostatku finančných prostriedkov zriaďovateľov predškolských a školských zariadení došlo k zlúčeniu základných a materských škôl pod jedno riaditeľstvo. V okresoch Dolný Kubín, Tvrdošín a Námestovo je v prevádzke 7 súkromných prevádzkarní starostlivosti pre deti do 6 rokov, 78 materských škôl (z toho 2 materské školy sú súkromné), 59 základných škôl (z toho 6 súkromných), 6 gymnázií (2 súkromné), 145 stredných odborných škôl (SOŠ, PPV) - z toho 53 neštátnych, 13 základných umeleckých škôl (7 neštátnych), 4 jazykové školy (z toho 3 súkromné), 8 škôl pre deti alebo žiakov so špeciálnymi výchovno- vzdelávacími potrebami, 68 školských výchovno-vzdelávacích zariadení (z toho 15 neštátnych), 14 školských zariadení výchovného poradenstva a prevencie (9 súkromných), 149 školských účelových zariadení (3 neštátne), 5 zariadení na vykonávanie opatrení sociálno právnej ochrany detí a sociálnej kurately (1 neštátne), jedno zariadenie sociálnych služieb, 19 rekreačných zariadení (17 neštátnych), 13 bufetov (12 neštátnych). Vo všetkých zariadeniach bolo v roku 2012 vykonaných 484 kontrol, 200 výkonov na objektivizáciu prostredia, odobratých bolo 91 vzoriek a vykonaných 102 iných výkonov.

V roku 2012 v zmysle § 84 zák. č. 372/1990 Zb. bola uložená jedna bloková pokuta v sume 30 € majiteľovi zariadenia, v ktorom sa konalo sústredenie študentov (bližší popis v časti 6. Zotavovacie podujatia pre deti a mládež).

## ŠPECIÁLNA ČASŤ :

### **1. Analýza hygienickej situácie v zariadeniach pre deti a mládež**

V okrese Dolný Kubín, Námestovo a Tvrdošín je zriadených 7 súkromných prevádzkarní starostlivosti o deti do 6 rokov. Ich hygienickú situáciu možno hodnotiť ako primeranú stavu objektov.

V roku 2012 bolo v regióne Orava 78 materských škôl, z toho 67 (85,9%) zariadení negatívne neovplyvňuje zdravie detí a zodpovedá všetkým stanoveným požiadavkám, 11 zariadení (14,1%) je s drobnými nedostatkami, ktoré pravdepodobne neovplyvňujú zdravie detí a mládeže. Celkovú hygienickú situáciu v MŠ možno hodnotiť ako primeranú stavu objektov a súčasnej ekonomickej situácii. Zriaďovatelia realizovali rekonštrukčné práce sociálnych zariadení (5 MŠ), herní (2 MŠ), výmena okien (2 MŠ), bežné práce na údržbe objektov, vnútorného zariadenia a vybavenia. V MŠ v okrese Tvrdošín bolo nadstavené podkrovie, kde vznikli priestory pre novú triedu, samostatnú spáľňu, telocvičňu a sociálne zariadenia. Situáciu pri vybavení MŠ hračkami, učebnými pomôckami, kancelárskymi a písacími potrebami a inú materiálnu pomoc rieši vedenie aj spoluprácou s rodičmi a najmä sponzormi.

V roku 2012 z celkového počtu 59 základných škôl, 50 škôl (84,7%) zodpovedá všetkým stanoveným požiadavkám a 9 zariadení (15,3%) je s drobnými nedostatkami, ktoré pravdepodobne neovplyvňujú zdravie detí. Podstatne sa zlepšila hygienická situácia na školách, ktoré prešli rekonštrukciou - zateplené budovy zariadení, zrekonštruované zatekajúce strechy nadstavbami, výmena okien a dverí, výmena vykurovacích telies, zmena vykurovacích médií objektov na BIOMASU a plyn, čím sa podstatne zlepšila tepelná pohoda v školách, rekonštrukcia zariadení osobnej hygieny, výmena osvetľovacích telies, rekonštrukcia elektroinštalácie. Jedna základná škola v okrese Dolný Kubín prešla komplexnou rekonštrukciou.

V regióne chýbajú v niektorých školách telocvične, hodiny telesnej výchovy sú vyučované provizórne na chodbách, prípadne vonku na školskom dvore, alebo ihrisku. Pretrvávajúca nepriaznivá finančná situácia v školstve neumožňuje vykonať všetky rekonštrukcie a opravy väčšieho charakteru.

Uvedené nedostatky pravidelne prejednávame so zriaďovateľmi a v rámci ich finančných možností sa priebežne riešia.

V regióne Orava je v prevádzke 6 gymnázií (8. ročné a 4. ročné), 4 gymnáziá (66,7%) zodpovedajú všetkým stanoveným požiadavkám, 2 gymnáziá (33,3%) sú s drobnými nedostatkami, ktoré však neohrozujú zdravie a bezpečnosť žiakov a personál.

V roku 2012 sme mali v prevádzke 145 stredných odborných škôl. Do tohto počtu bolo v zmysle §§ 42 a 43 (vrátane §§ 110 a 111) zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov zaradených 15 SOŠ a 130 pracovísk pracovného vyučovania. Z hore uvedeného počtu zariadení je 65 zariadení (44,8%) ktoré zodpovedajú všetkým stanoveným požiadavkám, 80 zariadení (55,2%) je s drobnými nedostatkami, ktoré však neohrozujú zdravie a bezpečnosť žiakov a personálu.

Materiálno – technické vybavenie gymnázií a stredných odborných škôl sa oproti minulému roku podstatne nezmenilo, niektoré zariadenia sa postupne modernizujú, zlepšuje sa tepelná pohoda výmenou okien a zmenou vykurovacieho systému, školy sa maľujú a postupne sa vymieňa nevyhovujúci školský nábytok.

V prevádzke stredných odborných škôl nie sú zaznamenané závažné problémy. Nedostatky sa riešia s vedením škôl a priebežne sú odstraňované.

Zabezpečenie zdravotnej starostlivosti žiakov pred nástupom na stredné školy je zabezpečené dorastovým lekárom, ktorý zhodnotí zdravotný stav žiaka a jeho spôsobilosť pre danú profesiu. V rámci štátneho zdravotného dozoru sa zisťovali nedostatky a problémy na úseku dodržiavania správneho režimu práce a odpočinku mládeže.

V roku 2012 sme mali v prevádzke 13 základných umeleckých škôl, z toho 8 škôl (61,5%) zodpovedá všetkým stanoveným požiadavkám, v 5-tich umeleckých školách (38,5%) sa vyskytli drobné nedostatky, ktoré však neohrozujú zdravie a bezpečnosť žiakov a personálu. V prevádzke boli aj 4 jazykové školy, ktoré vyhovovali stanoveným požiadavkám. Z 8-mich škôl pre deti alebo žiakov so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, vyhovovalo 5 škôl (62,5%), v 3 školách (37,5%) boli zistené drobné nedostatky, ktoré však neohrozujú zdravie a bezpečnosť žiakov a personálu.

V roku 2012 sme v zmysle § 113 zák.č.245/2008 Z.z. mali v prevádzke 68 školských výchovno-vzdelávacích zariadení. Z uvedeného počtu 38 zariadení (55,9%) zodpovedá všetkým stanoveným požiadavkám, 30 zariadení (44,1%) bolo s drobnými nedostatkami, ktoré však neohrozujú zdravie a bezpečnosť žiakov.

V roku 2012 bolo v regióne 14 školských zariadení výchovného poradenstva a prevencie, vyhovovalo 9 zariadení (64,3%), v 5-tich zariadeniach (35,7%) sa vyskytli drobné nedostatky, 5 zariadení na vykonávanie opatrení sociálno právnej ochrany detí a sociálnej kurately, z ktorých v dvoch prípadoch (40,0%) sa vyskytli drobné nedostatky, ktoré však neohrozujú zdravie a bezpečnosť žiakov a personálu, 1 zariadenie sociálnych služieb, ktoré vyhovovalo. V uvedených zariadeniach neboli zistené nedostatky, u ktorých možno predpokladať nepriaznivý vplyv na zdravie detí a mládeže.

V roku 2012 bolo v prevádzke 149 školských účelových zariadení, 130 zariadení (87,2%) zodpovedalo všetkým stanoveným požiadavkám, v 19-tich zariadeniach (12,8%) boli zistené drobné nedostatky, ktoré však neovplyvňujú zdravie detí a mládeže. Do tohto počtu boli v zmysle § 137 zák.245/2008 Z.z. zaradené zariadenia školského stravovania a strediská služieb školy.

V roku 2012 bolo prevádzkovaných 19 rekreačných zariadení pre účely detskej rekreácie. Z toho 15 zariadení (78,9%) vyhovovalo všetkým stanoveným požiadavkám, 4 zariadenia (21,1%) boli s drobnými nedostatkami.

V okresoch regiónu Orava bolo v roku 2012 v školách 13 bufetov, v 5-tich bufetoch (38,5%) sa vyskytli drobné nedostatky, ktoré boli odstránené.

V regióne Orava je 10 ubytovacích zariadení pre deti a mládež s celkovou kapacitou 1074 lôžok. Počet ubytovaných v roku 2012 bol 589 žiakov. Celkové percento vyťaženia ubytovacích zariadení bolo 54,8%. Žiaci z finančných dôvodov uprednostňujú bývanie doma aj napriek časovým stratám spôsobeným cestovaním. Ubytovacie zariadenia sa využívajú aj na ubytovanie výmenných žiackych zájazdov a organizovanie zotavovacích akcií pre deti a mládež. Nedostatky v zariadeniach sa týkajú predovšetkým nepravidelnej obnovy náterov stien, nedostatočnej údržby zariadení osobnej hygieny, materiálnej vybavenosti izieb. Dá sa však konštatovať celkové zlepšenie hygienickej situácie. Pri výkone štátneho zdravotného dozoru neboli zistené závažné hygienické nedostatky, všetko je riešené priebežne a v termínoch. Uvedené nemá negatívny dopad na režim práce a odpočinku žiakov ubytovaných v internátoch.

## **2. Zhodnotenie zmennosti na školách**

Z 59 základných škôl s počtom 14 604 žiakov v okresoch Námestovo, Dolný Kubín a Tvrdošín, sa v školskom roku 2012/2013 dvojzmenne nevyučovalo. Ani v školskom roku 2011/2012 sa dvojzmenne nevyučovalo.

V prvých ročníkoch v školskom roku 2012/2013 bolo 1524 žiakov.

Na stredných odborných školách nie je v teoretickom vyučovaní zmennosť. Zmennosť je len pri praktickom vyučovaní. Nedostatky neboli zistené.

## **3. Zásobovanie vodou v zariadeniach pre deti a mládež**

Z celkového počtu 589 predškolských a školských zariadení pre deti a mládež je v okresoch Dolný Kubín, Námestovo a Tvrdošín na verejný vodný zdroj napojených 585 zariadení (99,3%), 4 zariadenia (0,7%) sú napojené na individuálny vodný zdroj s dostatočným množstvom vody. Na donášku vody nie je odkázané ani jedno zariadenie. Z verejných a vlastných vodných zdrojov, na ktoré sú napojené predškolské, školské a iné zariadenia určené pre deti a mládež bolo v roku 2012 odobratých 16 vzoriek vôd. Pri laboratórnom rozboře vzoriek vôd z verejných a vlastných vodných zdrojov boli zaznamenané nevyhovujúce ukazovatele po chemickej ale aj mikrobiologickej stránke v jednej vzorke vody z verejného vodovodu. Pri zistených nedostatkoch sa stanovili opatrenia na zdravotno-technické zabezpečenie vodných zdrojov tak, aby voda vyhovovala požiadavkám NV SR č. 354/2006 Z.z., ktorým sa ustanovujú požiadavky na



vodu určenú na ľudskú spotrebu a kontrolu kvality vody určenej na ľudskú spotrebu. Opakovaný odber vzorky vody preukázal jej nezávadnosť.

#### **4. Výskyt dusičnanovej methemoglobinémie**

V roku 2012 nebol zaznamenaný výskyt dusičnanovej methemoglobinémie v našom regióne.

#### **5. Stravovanie detí a mládeže**

V regióne Oravy z 390 predškolských a školských zariadení má 108 (27,7%) vlastné stravovacie zariadenia, 37 zariadení (9,5%) je s dovozom stravy, 206 zariadení (52,9%) má zabezpečené stravovanie v inom účelovom zariadení, 34 zariadení (8,7%) nemá zabezpečené stravovanie pre nezáujem zo strany žiakov a 5 zariadení (1,3%) má zabezpečené stravovanie formou rodinného stravovania.

Podľa hodnotenia stravovacích zariadení pri výkone štátneho zdravotného dozoru v jednotlivých okresoch možno konštatovať, že situácia sa oproti minulému obdobiu zlepšila. Zariadenia spoločného stravovania a výdajne stravy sú zaradené do I. kategórie v kategorizácii zariadení spoločného stravovania.

V zariadeniach pre deti a mládež sa z celkového počtu 27 684 detí stravuje 15 994 stravníkov (57,8%). Pri vyťažnosti kapacity veľkú úlohu zohráva nepriaznivá ekonomická situácia v rodinách a stúpol počet stravníkov zo sociálne slabších rodín, za ktoré stravné čiastočne hradí štát.

Hygienická úroveň pracovných plôch, pracovného náradia a pracovných pomôcok v zariadeniach spoločného stravovania sa sledovala sterovou metódou. Odoberatých bolo 200 sterov, z toho 38 (19,0%) nevyhovovalo. V prevádzkach sa prijali termínované nápravné opatrenia, ktoré boli následne skontrolované. V ZŠS a stravovacích zariadeniach rekreačných zariadení, ktoré slúžia na zotavovanie detí a mládeže bolo odoberatých 21 vzoriek potravín na prítomnosť cudzorodých látok (dusičnany), všetky vzorky vyhovovali. Na mikrobiologické vyšetrenie bolo odoberatých 23 vzoriek potravín ktoré vyhovovali požiadavkám zákona. Pri osobných konzultáciách s vedením stravovacej prevádzky a jej pracovníčkami sú všetky výsledky laboratórnych vyšetrení prehodnocované a prijímané nápravné opatrenia na zlepšenie úrovne a kvality podávanej stravy.

Všetky predškolské, školské a iné zariadenia určené pre deti a mládež majú zavedený a pravidelne monitorovaný systém HACCP. Zistené nedostatky sú na mieste konzultované a v termíne odstránené.

V sledovaných zariadeniach postupne dochádza k zlepšovaniu prevádzkovej hygieny. V niektorých zariadeniach boli vymenené okná, zrekonštruovalo sa nevyhovujúce elektrické vedenie, podlahová krytina, vzduchotechnika, doplnil sa inventár o sporáky, chladničky, konvektomaty, roboty, kuchynský i stolový riad. Úplnou rekonštrukciou prešlo jedno zariadenie školského stravovania v okrese Námestovo. Väčšina zariadení školského stravovania bola cez letné prázdniny vymaľovaná buď svojpomocne, alebo za pomoci zriaďovateľov a sponzorov.

Pitný režim sa v školách realizuje podávaním nápojov pri obedoch, v predškolských zariadeniach aj v priebehu celého dňa. Vo viacerých školách okresov Dolný Kubín, Námestovo a Tvrdošín sú so súhlasom orgánu verejného zdravotníctva nainštalované nápojové automaty. Pri ich prevádzke nie sú zisťované závažné nedostatky.

Aj v roku 2012 bol zaznamenaný záujem o stravovanie cudzích stravníkov v zariadeniach školského stravovania. Každá žiadosť je posudzovaná individuálne. V prípade splnenia požadovaných podmienok boli vydané kladné stanoviská. RÚVZ sa k žiadostiam o posúdenie prevádzkového poriadku alebo o zmenu (doplnok) v prevádzkovom poriadku vyjadroval formou rozhodnutia. Stravovanie cudzích stravníkov v zariadeniach spoločného stravovania má kladný dopad na ekonomickú stránku zariadenia, pretože vo väčšine zariadení ostávajú finančné prostriedky na zakúpenie nového a chýbajúceho inventáru, modernizáciu stravovacej prevádzky.

## **6. Zotavovacie akcie pre deti a mládež**

V roku 2012 sa v regióne Orava uskutočnilo spolu 49 zotavovacích podujatí a škôl v prírode (23 letných a 26 zimných). Orgánom na ochranu zdravia bolo schválených 21 letných a 26 zimných zotavovacích podujatí. Schválené neboli 2 letné zotavovacie podujatia. Organizátori zotavovacích podujatí boli upozornení na plnenie vyhlášky MZ SR č. 526/2007 Z.z. ktorou sa ustanovujú podrobnosti o požiadavkách na zotavovacie podujatia. Spolu sa odrekreovalo 1790 detí. V rámci posudzovacej činnosti sa zariadenia prekontrolovali, neboli zistené závažné nedostatky. Bloková pokuta vo výške 30 € bola uložená majiteľovi rekreačného zariadenia, v ktorom boli ubytovaní študenti v rámci sústreďenia pred fyzikálnou olympiádou. Zásobovanie rekreačného zariadenia je zabezpečené z vlastného vodného zdroja, majiteľ nepredložil laboratórny rozbor vzorky vody.

## **7. Zhodnotenie hygienickej situácie zariadení pre deti a mládež a životných a pracovných podmienok detí a mládeže.**

Celkovú situáciu z hľadiska ochrany zdravia ľudí v zariadeniach pre deti a mládež v okresoch Dolný Kubín, Námestovo a Tvrdošín aj napriek vykonaným opravám a rekonštrukciám hodnotíme ako nie celkom vyhovujúcu. Budovy škôl nie sú stavebne prispôbené klimatickým podmienkam Oravy - rovné zatekajúce strechy. S tým úzko súvisí aj vlhnutie stien v triedach a na komunikačných priestoroch. Taktiež je nedostatočné umelé osvetlenie tried. Negatívom je nedostatok finančných prostriedkov na realizáciu opráv, rekonštrukciu a dostavbu objektov. V niektorých školách chýbajú telocvične.

## **8. Mimoriadne protiepidemické opatrenia v zariadeniach pre deti a mládež.**

V roku 2012 boli zaznamenané tri epidemiologické výskyty ochorení v zariadeniach pre deti a mládež, čo je o jeden epidemický výskyt viac ako v roku 2011.

1. V čase od 21.06. – 22.06.2012 bol zaznamenaný epidemický výskyt kampylobakteriôz u detí MŠ Čimhová, ktoré sa zúčastnili 18.06. výletu na salaši, kde mali ochutnávku výrobkov (ovčí syr údený aj neúdený, sladká žinčica). Výletu sa zúčastnilo spolu 35 osôb (31 detí MŠ, 2 deti ZŠ a 2 učiteľky). Všetci konzumovali výrobky z ovčieho mlieka na salaši. Ochorelo 8 detí, hospitalizovaných bolo 5 detí, *Campylobacter jejuni* bol potvrdený vo 8-mich prípadoch. Klinický priebeh ochorenia: TT 38- 39 °C, vracanie, riedke stolice, príznaky pretrvávali 1-3 dni. Odobraté boli 2 vzorky ovčieho

syra na laboratórne vyšetrenie- výsledok negatívny. Opatrenia boli realizované aj v spolupráci s RV a PS.

2. V dňoch 02.08. – 04.08.2012 došlo na športovom sústrezení mladých hokejistov v ubytovacom zariadení Maják na Oravskej priehrade – Prístav k epidemickému výskytu akútnych gastroenteritíd. Športové sústrezenie trvalo od 29.07.- 04.08.2012. Ochorelo 12 detí z celkového počtu 25 exponovaných osôb (21 detí, 4 dospelé osoby), jedno dieťa bolo hospitalizované. Klinický priebeh: hnačky, zvracanie, mierne zvýšená teplota. Príznaky trvali 48 hodín. Virologické vyšetrenie vzoriek stolice na rotavírus a adenovírus bolo negatívne, bakteriologické vyšetrenia materiálu získaného výterom z rekta preukázali prítomnosť *Escherichia coli* a *Enterobacter aerogenes*. Pri výkone ŠZD neboli zistené nedostatky, nariadené boli protiepidemické opatrenia. Vzhľadom na klinický obraz a priebeh ochorenia predpokladáme vírusovú etiológiu gastroenteritíd, k šíreniu nákazy dochádzalo pravdepodobne kontaktom.
3. Dňa 20.09.2012 bol telefonicky nahlásený výskyt akútnych gastritíd detí z MŠ Malatiná. V čase od 11.09. – 19.09.2012 ochorelo 11 detí z celkového počtu 22 exponovaných. Klinické príznaky: zvracanie, bolesti bruška, ojedinele zvýšená telesná teplota, hnačka. Rodičia detí nevyhľadali ošetrovanie u detského obvodného lekára. Strava sa pripravuje v zariadení školského stravovania v základnej škole, do materskej školy je prepravovaná vo vhodných nádobách. Deti, ktoré sa stravujú v jedálni ZŠ nechoreli. Predpokladáme vírusovú etiológiu. Nariadené boli protiepidemické opatrenia.



**Tab. 1. Špecializované úlohy úradov verejného zdravotníctva (§§ 10,11 zák. č. 355/2007 Z. z. v znení neskorších predpisov.)**

úlohy vyplývajúce z požiadaviek MZ SR, ÚVZ SR	Odborné stanoviská, expertízy	koncepčná činnosť	riešené úlohy, programy a projekty/počet vyšetrených detí	odborná a metodická činnosť			účasť na odborných podujatiach	činnosť krajských odborníkov	publikačná činnosť	spolupráca s masovo-komunikačnými prostriedkami	výchova ku zdraviu	iné
				5	6	7						
4	495	0	3/160	260	0	0	38	0	0	1	0	23

Legenda k tab. č. 1:

1. počet úloh vyplývajúcich z požiadaviek MZ SR, ÚVZ SR
2. počet odborných stanovísk, expertíz
3. počet koncepčných materiálov
4. počet riešených úloh, programov a projektov
5. odborná a metodická činnosť – počet konzultácií
6. odborná a metodická činnosť – počet odborných usmernení
7. odborná a metodická činnosť – počet porád
8. počet účastí na odborných podujatiach
9. počet výkonov v nadväznosti na požiadavky HO HHSR
10. počet publikovaných materiálov
11. počet výkonov vykonaných v rámci spolupráce s masovokomunikačnými prostriedkami
12. počet výkonov v rámci výchovy k zdraviu
13. iné

**Tab. 2 Štátny zdravotný dozor – kontrolná činnosť**

por. č.	Zariadenie	Počet zariadení		Celkový počet výkonov				
		1	2	3	4	5	6	7
1.	Prevádzkarne do 6 rokov <sup>a)</sup>	7	7	11				4
2.	Prevádzkarne výchovy a mimošk. vzdelávania							
3.	Materské školy	78	2	90			12	17
4.	Základné školy	59	6	50				4
5.	Gymnázia	6	2	4				1
6.	Stredné odborné školy <sup>b)</sup>	145	53	20				2
7.	Konzervatóriá							
8.	Základná umelecká škola <sup>c)</sup>	13	7	4				4
9.	Jazyková škola <sup>d)</sup>	4	3					
10.	Školy pre deti alebo žiakov so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami <sup>e)</sup>	8		4				
11.	Školské výchovno-vzdelávacie zariadenia <sup>f)</sup>	68	15	4				5
12.	Špeciálne vých. zariadenia <sup>g)</sup>							
13.	Školské zar. výchovného poradenstva a prevencie <sup>h)</sup>	14	9	1				1
14.	Školské účelové zariadenia <sup>i)</sup>	149	3	270		200	79	12
15.	Fakulty VŠ							
16.	Študentské domovy pri VŠ							
17.	Zariadenia na vykonávanie opatrení soc.práv. ochrany detí a sociálnej kurately <sup>j)</sup>	5	1	2				
18.	Zariadenia sociálnych služieb <sup>k)</sup>	1		2				
19.	Zotavovacie podujatia	19	17	9				49
20.	Ostatné <sup>l)</sup>	13	12	13				3
<b>S P O L U :</b>		<b>589</b>	<b>137</b>	<b>484</b>	<b>0</b>	<b>200</b>	<b>91</b>	<b>102</b>

Legenda k tabuľke č. 2:

1. celkový počet zariadení, z toho:
  2. počet neštátnych zariadení
  3. počet kontrol
  4. počet hodnotených výsledkov analýz biologického materiálu, vrátane výkonov, ktoré nevykonali pracovníci odb. HDM (museli ich však vyhodnotiť)
  5. počet hodnotených výsledkov analýz objektivizácie prostredia, vrátane výkonov, ktoré nevykonali pracovníci odb. HDM (museli ich však vyhodnotiť)
  6. počet odobratých vzoriek (voda, strava, atď.)
  7. počet iných výkonov
- 
- a) zaraďujú sa detské jasle a prevádzkarne starostlivosti o deti do 6 rokov veku podľa § 24 ods. 1 zákona č. 355/2007 Z. z.
  - b) zaraďujú sa sem - stredné odborné školy v zmysle § 42 a 43 (vrátane § 110 a 111 zák. č. 245/2008 Z. z.)
  - c) zaraďujú sa sem zákl. umelecké školy v zmysle § 49 zák. č. 245/2008 Z. z.
  - d) zaraďujú sa sem jazykové školy v zmysle § 53 zák. č. 245/2008 Z. z.
  - e) zaraďujú sa školy podľa § 94, 96, 97, 98, 99, 100 a 104 zák. č. 245/2008 Z. z.
  - f) zaraďujú sa sem zariadenia v zmysle § 113 zák. č. 245/2008 Z. z.
  - g) zaraďujú sa sem zariadenia v zmysle § 120 zák. č. 245/2008 Z. z.
  - h) zaraďujú sa sem zariadenia v zmysle § 130 zák. č. 245/2008 Z. z.
  - i) zaraďujú sa sem zariadenia v zmysle § 137 písm. a) a b) zák. č. 245/2008 Z. z.
  - j) zaraďujú sa sem zariadenia v zmysle § 45 zák. č. 305/2005 Z. z.
  - k) zaraďujú sa sem zariadenia v zmysle §§ 18 - 22 a § 28 zákona č. 195/1998 Z. z.
  - l) zaraďujú sa všetky ostatné zariadenia, ktoré nie sú podľa § 24 zákona č. 355/2007 Z. z. zariadeniami pre deti a mládež

**Tab.3. Prehľad o základných stavebných podmienkach a o úrovni prevádzky zariadení pre deti a mládež**

Por. č.	Druh zariadenia	počet zar.		hodnotenie zariadení									
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
1.	Prevádzkarne do 6 rokov <sup>a)</sup>	7	7	7	100.0								
2.	Prevádzkarne výchovy a mimošk. vzdelávania												
3.	Materské školy	78	2	67	85.9	11	14.1						
4.	Základné školy	59	6	50	84.7	9	15.3						
5.	Gymnázia	6	2	4	66.7	2	33.3						
6.	Stredné odborné školy <sup>b)</sup>	145	53	65	44.8	80	55.2						
7.	Konzervatóriá												
8.	Základná umelecká škola <sup>c)</sup>	13	7	8	61.5	5	38.5						
9.	Jazyková škola <sup>d)</sup>	4	3	4	100.0								
10.	Školy pre deti alebo žiakov so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami <sup>e)</sup>	8		5	62.5	3	37.5						
11.	Školské výchovno-vzdelávacie zariadenia <sup>f)</sup>	68	15	38	55.9	30	44.1						
12.	Špeciálne vých. zariadenia <sup>g)</sup>												
13.	Školské zar. výchovného poradenstva a prevencie <sup>h)</sup>	14	9	9	64.3	5	35.7						
14.	Školské účelové zariadenia <sup>i)</sup>	149	3	130	87.2	19	12.8						
15.	Fakulty VŠ												
16.	Študentské domovy pri VŠ												
17.	Zariadenia na vykonávanie opatrení soc.práv. ochrany detí a sociálnej kurately <sup>j)</sup>	5	1	3	60.0	2	40.0						
18.	Zariadenia sociálnych služieb <sup>k)</sup>	1		1	100.0								
19.	Zotavovacie podujatia	19	17	15	78.9	4	21.1						
20.	Ostatné <sup>l)</sup>	13	12	8	61.5	5	38.5						
<b>S P O L U :</b>		<b>589</b>	<b>137</b>	<b>414</b>	<b>70.3</b>	<b>175</b>	<b>29.7</b>						



Legenda k tab. č.3:

1. celkový počet zariadení
2. počet súkromných zariadení (z celkového počtu)
3. počet zariadení zodpovedajúcich všetkým stanoveným požiadavkám
4. počet zariadení zodpovedajúcich všetkým stanoveným požiadavkám v %
5. počet zariadení s drobnými nedostatkami, ktoré pravdepodobne neovplyvňujú zdravie detí a mládeže
6. počet zariadení s drobnými nedostatkami, ktoré pravdepodobne neovplyvňujú zdravie detí a mládeže v %
7. počet zariadení s nedostatkami, u ktorých možno predpokladať nepriaznivý vplyv na zdravie detí a mládeže
8. počet zariadení s nedostatkami, u ktorých možno predpokladať nepriaznivý vplyv na zdravie detí a mládeže v %
9. počet zariadení so závažnými nedostatkami, ktoré ohrozujú zdravie detí a mládeže
10. počet zariadení so závažnými nedostatkami, ktoré ohrozujú zdravie detí a mládeže v %

- a) zaraďujú sa detské jasle a prevádzkárne starostlivosti o deti do 6 rokov veku podľa § 24 ods. 1 zákona č. 355/2007 Z. z.
- b) zaraďujú sa sem - stredné odborné školy v zmysle § 42 a 43 (vrátane § 110 a 111 zák. č. 245/2008 Z. z.)
- c) zaraďujú sa sem zákl. umelecké školy v zmysle § 49 zák. č. 245/2008 Z. z.
- d) zaraďujú sa sem jazykové školy v zmysle § 53 zák. č. 245/2008 Z. z.
- e) zaraďujú sa školy podľa § 94, 96, 97, 98, 99, 100 a 104 zák. č. 245/2008 Z. z.
- f) zaraďujú sa sem zariadenia v zmysle § 113 zák. č. 245/2008 Z. z.
- g) zaraďujú sa sem zariadenia v zmysle § 120 zák. č. 245/2008 Z. z.
- h) zaraďujú sa sem zariadenia v zmysle § 130 zák. č. 245/2008 Z. z.
- i) zaraďujú sa sem zariadenia v zmysle § 137 písm. a) a b) zák. č. 245/2008 Z. z.
- j) zaraďujú sa sem zariadenia v zmysle § 45 zák. č. 305/2005 Z. z.
- k) zaraďujú sa sem zariadenia v zmysle §§ 18 - 22 a § 28 zákona č. 195/1998 Z. z.
- l) zaraďujú sa všetky ostatné zariadenia, ktoré nie sú podľa § 24 zákona č. 355/2007 Z. z. zariadeniami pre deti a mládež

**Tab. 4. Vybrané ubytovacie zariadenia pre deti a mládež**

por. číslo	druh zariadenia	celkový počet ubytovacích zariadení	celková kapacita ubytovacích zariadení	počet ubytovaných	percento vyťažnosti	počet ubytovacích zariadení prekročenie kapacity
		1	2	3	4	5
1.	Ubytovacie zariadenia pri školách pre deti alebo žiakov so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami	2	70	69	98.6	
2.	DM pri gymnáziách					
3.	DM pri stredných školách	8	1004	520	51.8	
4.	DM pri konzervatóriách					
5.	Študen. domovy pri VŠ					
SPOLU:		10	1074	589	54.8	

Legenda k tab. č. 4:

1. celkový počet ubytovacích zariadení
2. uviesť celkovú kapacitu ubytovacích zariadení
3. uviesť počet ubytovaných detí a mládeže (bez iných ubytovaných)
4. uviesť percento, ktoré tvorí počet ubytovaných detí a mládeže (bez iných ubytovaných) vo vzťahu k celkovej kapacite ubytovacích zariadení
5. uviesť počet ubytovacích zariadení, ktoré majú prekročenú kapacitu z dôvodu vysokého záujmu o ubytovanie zo strany detí a mládeže
6. uviesť počet ubytovacích zariadení, ktoré majú prekročenú kapacitu z dôvodu vysokého záujmu o ubytovanie zo strany iných záujemcov



Tab. 5. Prehľad o zmennosti na základných školách

Okres	počet základných škôl		počet žiakov v základných školách		počet žiakov v ZŠ s dvojjmenným vyučovaním			percento zmennosti
	1	2	3	4	5	6	7	
spolu v šk. roku 2012/13	59		14604	1524	0	0		0.0
spolu v šk. roku 2011/12	59		15460	1763	0	0		0

Legenda k tab. č. 5:

1. celkový počet ZŠ
2. počet ZŠ s dvojjmenným vyučovaním z celkového počtu
3. celkový počet žiakov v ZŠ
4. celkový počet žiakov v prvých ročníkoch v ZŠ
5. počet žiakov v ZŠ, kde je dvojjmenné vyučovanie
6. počet žiakov ZŠ, ktorí sa dvojjmenného vyučovania fyzicky zúčastňujú
7. počet žiakov prvých ročníkov ZŠ, ktorí sa dvojjmenného vyučovania fyzicky zúčastňujú
8. percento zmennosti žiakov (vrátane žiakov prvých ročníkov), ktorí sa dvojjmenného vyučovania fyzicky zúčastňujú

**Tab.6. Prehľad o zásobovaní vodou v zariadeniach pre deti a mládež**

Por.č.	druh zariadenia	počet zariadení					kvalita vody				množstvo vody	
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Prevádzkarne do 6 rokov <sup>a)</sup>	7	7	100.0								
2.	Prevádzkarne výchovy a mimošk. vzdelávania											
3.	Materské školy	78	78	100.0								
4.	Základné školy	59	59	100.0								
5.	Gymnázia	6	6	100.0								
6.	Stredné odborné školy <sup>b)</sup>	145	145	100.0								
7.	Konzervatóriá											
8.	Základná umelecká škola <sup>c)</sup>	13	13	100.0								
9.	Jazyková škola <sup>d)</sup>	4	4	100.0								
10.	Školy pre deti alebo žiakov so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami <sup>e)</sup>	8	8	100.0								
11.	Školské výchovno-vzdelávacie zariadenia <sup>f)</sup>	68	68	100.0								
12.	Špeciálne vých. zariadenia <sup>g)</sup>											
13.	Školské zar. výchovného poradenstva a prevencie <sup>h)</sup>	14	14	100.0								
14.	Školské účelové zariadenia <sup>i)</sup>	149	149	100.0			1	0.7				
15.	Fakulty VŠ											
16.	Študentské domovy pri VŠ											
17.	Zariadenia na vykonávanie opatrení soc.práv. ochrany detí a sociálnej kurately <sup>j)</sup>	5	5	100.0								
18.	Zariadenia sociálnych služieb <sup>k)</sup>	1	1	100.0								
19.	Zotavovacie podujatia	19	15	78.9	4							
20.	Ostatné <sup>l)</sup>	13	13	100.0								
<b>S P O L U :</b>		589	585	99.3	4		1	0.2				

Legenda k tab. č. 6:

1. celkový počet zariadení
2. počet zariadení (z celkového počtu) napojených na verejný vodovod
3. počet zariadení (z celkového počtu) napojených na verejný vodovod v percentách
4. počet zariadení (z celkového počtu) napojených na individuálny vodný zdroj (rozvod vody)
5. počet zariadení (z celkového počtu) bez rozvodu vody (donáška vody)
6. počet zariadení napojených na verejný vodovod s nevyhovujúcou kvalitou vody
7. počet zariadení napojených na verejný vodovod s nevyhovujúcou kvalitou vody v percentách
8. počet zariadení napojených na individuálny vodný zdroj s nevyhovujúcou kvalitou vody
9. počet zariadení napojených na individuálny vodný zdroj s nevyhovujúcou kvalitou vody v percentách
10. počet zariadení napojených na verejný vodovod s nedostatočným množstvom vody
11. počet zariadení napojených na individ. vodný zdroj s nedostatočným množstvom vody

a) zaraďujú sa detské jasle a prevádzkarne starostlivosti o deti do 6 rokov veku podľa § 24 ods. 1 zákona č. 355/2007 Z. z.

b) zaraďujú sa sem - stredné odborné školy v zmysle § 42 a 43 (vrátane § 110 a 111 zák. č. 245/2008 Z. z.)

c) zaraďujú sa sem zák. umelecké školy v zmysle § 49 zák. č. 245/2008 Z. z.

d) zaraďujú sa sem jazykové školy v zmysle § 53 zák. č. 245/2008 Z. z.

e) zaraďujú sa školy podľa § 94, 96, 97, 98, 99, 100 a 104 zák. č. 245/2008 Z. z.

f) zaraďujú sa sem zariadenia v zmysle § 113 zák. č. 245/2008 Z. z.

g) zaraďujú sa sem zariadenia v zmysle § 120 zák. č. 245/2008 Z. z.

h) zaraďujú sa sem zariadenia v zmysle § 130 zák. č. 245/2008 Z. z.

i) zaraďujú sa sem zariadenia v zmysle § 137 písm. a) a b) zák. č. 245/2008 Z. z.

j) zaraďujú sa sem zariadenia v zmysle § 45 zák. č. 305/2005 Z. z.

k) zaraďujú sa sem zariadenia v zmysle §§ 18 - 22 a § 28 zákona č. 195/1998 Z. z.

l) zaraďujú sa všetky ostatné zariadenia, ktoré nie sú podľa § 24 zákona č. 355/2007 Z. z. zariadeniami pre deti a mládež

**Tab.7. Prehľad o výskyte ochorení na dusičnanovú methemoglobinémiu**

kraj	okres	obec – miesto ochorenia:	počet ochorení				úmrčia
			1	2	3	4	5
<b>s p o l u kraj:</b>			0	0	0	0	0

Legenda k tab. č. 7:

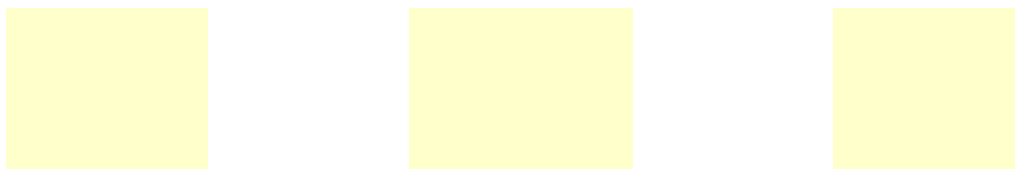
1. celkový počet ochorení
2. počet ochorení (z celkového počtu) z pitnej vody
3. počet ochorení (z celkového počtu) zo stravy
4. počet ochorení (z celkového počtu) nezisteného pôvodu
5. počet úmrtí
6. Pozn.: V prípade, že bol zvýšený obsah dusičnanov zistený aj vo vode aj v strave označte údaj hviezdikou.



Tab. 8a. Spôsob zabezpečenia stravovania detí a mládeže

por. č.	druh zariadenia	počet zar.	spôsob zabezpečenia stravovania												
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.	Prevádzkarne do 6 rokov <sup>a)</sup>	7				5	71.4					2	28.6		
2.	Materské školy	78	46	59.0	26	33.3	6	7.7							
3.	Základné školy	59	39	66.1	3	5.1	17	28.8							
4.	Gymnaziá	6	1	16.7	2	33.3	3	50.0							
5.	Stredné odborné školy <sup>b)</sup>	145	7	4.8	1	0.7	105	72.4				32	22.1		
6.	Konzervatóriá														
7.	Školy pre deti alebo žiakov so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami <sup>e)</sup>	8	1	12.5			7	87.5							
8.	Školské výchovno-vzdelávacie zariadenia <sup>f)</sup>	68					68	100.0							
9.	Špeciálne vých. zariadenia <sup>g)</sup>														
10.	Fakulty VŠ														
11.	Študentské domovy pri VŠ														
12.	Zariadenia na vykonávanie opatrení soc.práv. ochrany detí a sociálnej kurately <sup>j)</sup>	5												5	100.0
13.	Zariadenia sociálnych služieb <sup>k)</sup>	1	1	100.0											
14.	Ostatné <sup>l)</sup>	13	13	100.0											
<b>S P O L U:</b>		390	108	27.7	37	9.5	206	52.9				34	8.7	5	1.3





Legenda k tab. č. 8/a:

1. celkový počet zariadení
2. celkový počet vlastných stravovacích zariadení
3. počet vlastných stravovacích zariadení v percentách
4. počet zariadení s dovozom stravy
5. počet zariadení s dovozom stravy v percentách
6. počet zariadení, ktoré majú zabezpečené stravovanie v inom účelovom zariadení
7. počet zariadení, ktoré majú zabezpečené stravovanie v inom účelovom zariadení v percentách
8. počet zariadení, ktoré majú zabezpečené stravovanie v inom neúčelovom zariadení
9. počet zariadení, ktoré majú zabezpečené stravovanie v inom neúčelovom zariadení v percentách
10. počet zariadení, ktoré nemajú zabezpečené stravovanie
11. počet zariadení, ktoré nemajú zabezpečené stravovanie v percentách
12. počet zariadení, ktoré majú zabezpečené stravovanie formou rodinného strav. (napr. DD rodinného typu)
13. počet zariadení, ktoré majú zabezpečené stravovanie formou rodinného strav. (napr. DD rodinného typu) v %

- a) zaraďujú sa detské jasle a prevádzkárne starostlivosti o deti do 6 rokov veku podľa § 24 ods. 1 zákona č. 355/2007 Z. z.
- b) zaraďujú sa sem - stredné odborné školy v zmysle § 42 a 43 zák. č. 245/2008 Z. z.
- e) zaraďujú sa školy podľa § 94, 96, 97, 98, 99, 100 a 104 zák. č. 245/2008 Z. z
- f) zaraďujú sa sem zariadenia v zmysle § 113 zák. č. 245/2008 Z. z
- g) zaraďujú sa sem zariadenia v zmysle § 120 zák. č. 245/2008 Z. z
- j) zaraďujú sa sem zariadenia v zmysle § 45 zák. č. 305/2005 Z. z.
- k) zaraďujú sa sem zariadenia v zmysle §§ 18 - 22 a § 28 zákona č. 195/1998 Z. z.
- l) zaraďujú sa všetky ostatné zariadenia, ktoré nie sú podľa § 24 zákona č. 355/2007 Z. z. zariadeniami pre deti a mládež



Legenda k tab. č. 8/b:

1. celkový počet zariadení
2. celkový počet vlastných stravovacích zariadení
- I. Počet zariadení spoloč. stravov. zaradených do kategórie I. (menej ako 250 získaných bodov)
  - I. a - detto v percentách
- II. Počet zariadení spoločného stravovania zaradených do kategórie II. (251 až 350 získaných bodov)
  - II a. - detto v percentách
- III. Počet zariadení spol. stravov. zaradených do kategórie III. (351 až 450 získaných bodov)
  - III.a - detto v percentách
- IV. Počet zariadení spoloč. stravovania zaradených do kategórie IV. (451 až 550 získaných bodov)
  - IV.a - detto v percentách
- V. Počet zariadení spoloč. stravov. zaradených do kategórie V. (viac ako 551 získaných bodov)
  - V.a - detto v percentách

Pozn.: Zariadenia spoločného stravovania sa zaraďujú do vyššie uvedených kategórií v zmysle Národného programu úradnej kontroly potravín.

- a) zaraďujú sa detské jasle a prevádzkarne starostlivosti o deti do 6 rokov veku podľa § 24 ods. 1 zákona č. 355/2007 Z. z.
- b) zaraďujú sa sem - stredné odborné školy v zmysle § 42 a 43 zák. č. 245/2008 Z. z.
- e) zaraďujú sa školy podľa § 94, 96, 97, 98, 99, 100 a 104 zák. č. 245/2008 Z. z
- f) zaraďujú sa sem zariadenia v zmysle § 113 zák. č. 245/2008 Z. z
- g) zaraďujú sa sem zariadenia v zmysle § 120 zák. č. 245/2008 Z. z
- j) zaraďujú sa sem zariadenia v zmysle § 45 zák. č.305/2005 Z. z.
- k) zaraďujú sa sem zariadenia v zmysle §§ 18 - 22 a § 28 zákona č. 195/1998 Z. z.
- l) zaraďujú sa všetky ostatné zariadenia, ktoré nie sú podľa § 24 zákona č. 355/2007 Z. z. zariadeniami pre deti a mládež



Legenda k tab. č. 8/c:

1. Celkový počet zariadení
2. Celkový počet výdajní stravy
- I. Počet výdajní stravy zaradených do kategórie I. (menej ako 250 získaných bodov)
- la. a - detto v percentách
- II. Počet výdajní stravy zaradených do kategórie II. (251 až 350 získaných bodov)
- II a. - detto v percentách
- III. Počet výdajní stravy zaradených do kategórie III. (351 až 450 získaných bodov)
- III.a - detto v percentách
- IV. - c Počet výdajní stravy zaradených do kategórie IV. (451 až 550 získaných bodov)
- IV.a - detto v percentách
- V. Počet výdajní stravy zaradených do kategórie V. (viac ako 551 získaných bodov)
- V.a - detto v percentách

Pozn.: Zariadenia spoločného stravovania sa zaraďujú do vyššie uvedených kategórií v zmysle Národného programu úradnej kontroly potravín.

- a) zaraďujú sa detské jasle a prevádzkárne starostlivosti o deti do 6 rokov veku podľa § 24 ods. 1 zákona č. 355/2007 Z. z.
- b) zaraďujú sa sem - stredné odborné školy v zmysle § 42 a 43 zák. č. 245/2008 Z. z.
- e) zaraďujú sa školy podľa § 94, 96, 97, 98, 99, 100 a 104 zák. č. 245/2008 Z. z
- f) zaraďujú sa sem zariadenia v zmysle § 113 zák. č. 245/2008 Z. z
- g) zaraďujú sa sem zariadenia v zmysle § 120 zák. č. 245/2008 Z. z
- j) zaraďujú sa sem zariadenia v zmysle § 45 zák. č.305/2005 Z. z.
- k) zaraďujú sa sem zariadenia v zmysle §§ 18 - 22 a § 28 zákona č. 195/1998 Z. z.
- l) zaraďujú sa všetky ostatné zariadenia, ktoré nie sú podľa § 24 zákona č. 355/2007 Z. z. zariadeniami pre deti a mládež

**Tab. 8d. Vyťaženosť zariadení spoločného stravovania pre deti a mládež  
a percentuálne zastúpenie stravujúcich sa detí a mládeže**

por. č.	druh zariadenia	počet detí a mládeže v zariadeniach	počet stravujúcich sa detí a mládeže	percento stravujúcich sa detí a mládeže
1.	Prevádzkarne do 6 rokov <sup>a)</sup>	66	66	100.0
2.	Materské školy	4054	4054	100.0
3.	Základné školy	14604	8057	55.2
4.	Gymnázia	2635	1065	40.4
5.	Stredné odborné školy <sup>b)</sup>	5225	1724	33.0
6.	Konzervatóriá			
7.	Školy pre deti alebo žiakov so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami <sup>e)</sup>	254	182	71.7
8.	Školské výchovno-vzdelávacie zariadenia <sup>f)</sup>	750	750	100.0
9.	Špeciálne vých. zariadenia <sup>g)</sup>			
10.	Fakulty VŠ			
11.	Študentské domovy pri VŠ			
12.	Zariadenia na vykonávanie opatrení soc.práv. ochrany detí a sociálnej kurately <sup>j)</sup>	50	50	100.0
13.	Zariadenia sociálnych služieb <sup>k)</sup>	46	46	100.0
14.	Ostatné <sup>l)</sup>			
<b>S P O L U:</b>		27684	15994	57.8

Legenda k tab. č. 8/d:

1. uviesť počet detí a mládeže vo všetkých zariadeniach daného druhu
  2. uviesť celkový počet detí a mládeže zo zariadení daného druhu stravujúcich sa v stravovacích zariadeniach bez ohľadu na to, že sa stravujú aj v stravovacích zariadeniach patriacich iným druhom zariadení (zahŕňajú sa sem aj prípady, v ktorých sa strava dováža)
  3. uviesť percento, ktoré tvorí počet stravujúcich sa detí a mládeže zo zariadení daného druhu (kolónka č.2) vo vzťahu ku celkovému počtu detí a mládeže v zariadeniach daného druhu (kolónka č. 1)
- 
- a) zaraďujú sa detské jasle a prevádzkárne starostlivosti o deti do 6 rokov veku podľa § 24 ods. 1 zákona č. 355/2007 Z. z.
  - b) zaraďujú sa sem - stredné odborné školy v zmysle § 42 a 43 zák. č. 245/2008 Z. z.
  - e) zaraďujú sa školy podľa § 94, 96, 97, 98, 99, 100 a 104 zák. č. 245/2008 Z. z
  - f) zaraďujú sa sem zariadenia v zmysle § 113 zák. č. 245/2008 Z. z
  - g) zaraďujú sa sem zariadenia v zmysle § 120 zák. č. 245/2008 Z. z
  - j) zaraďujú sa sem zariadenia v zmysle § 45 zák. č.305/2005 Z. z.
  - k) zaraďujú sa sem zariadenia v zmysle §§ 18 - 22 a § 28 zákona č. 195/1998 Z. z.
  - l) zaraďujú sa všetky ostatné zariadenia, ktoré nie sú podľa § 24 zákona č. 355/2007 Z. z. zariadeniami pre deti a mládež

**Tab. 9a Prehľad o letných zotavovacích podujatiach pre deti a mládež**

Por. číslo	Druh zotavovacieho podujatia	počet			
		1	2	3	4
1	zotavovacie podujatie	5	4	1	169
2	školy v prírode	18	17	1	744
3	Iné				
<b>S p o l u:</b>		23	21	2	913

Legenda k tab. č. 9/a:

1. celkový počet letných podujatí (nie turnusov)
2. počet letných podujatí schválených orgánom verejného zdravotníctva (§13 ods. 4 písm. d/ zák. č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov)
3. počet letných podujatí neschválených orgánom verejného zdravotníctva
4. počet rekreovaných detí

**Tab. 9b Prehľad o zimných zotavovacích podujatiach pre deti a mládež**

Por. číslo	Druh zotavovacieho podujatia	počet			
		1	2	3	4
1	zotavovacie podujatie	26	26		877
2	školy v prírode				
3	Iné				
<b>S p o l u:</b>		26	26	0	877

Legenda k tab. č. 9/b:

1. celkový počet zimných podujatí (nie turnusov)
2. počet zimných podujatí schválených orgánom verejného zdravotníctva (§13 ods. 4 písm. d/ zák. č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov)
3. počet zimných podujatí neschválených orgánom verejného zdravotníctva
4. počet rekreovaných detí





# **VÝROČNÁ SPRÁVA**

**RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne**

**ODDELENIE  
PREVENTÍVNEHO PRACOVNÉHO LEKÁRSTVA**

**rok 2012**

## **1. Analýza stavu pracovného prostredia a pracovných podmienok v okresoch Námestovo, Dolný Kubín a Tvrdošín**

Oproti roku 2011 bola zaznamenaná zmena v počtoch pracovníkov vykonávajúcich rizikové práce. Celkový pokles o 80 zamestnancov je z hľadiska štatistiky významný. Zapríčinilo ho aj prehodnocovanie rizikovosti pracovísk, pokles výroby v rozhodujúcej spoločnosti - OFZ a.s. Istebné, zaznamenaný bol aj útlm vo výrobnom programe niektorých menších spoločností. Prehodnocovanie rizikovosti bolo podmienené znižovaním výroby, expozíciou a čiastočne aj zmenou technológie. Akceptovanie neakreditovaných spoločností vykonávajúcich objektivizáciu pracovných faktorov je v zmysle zákona NR SR č. 355/2007 Z.z. neakceptovateľné.

Rok 2012 bol v znamení pretrvávajúcej svetovej hospodárskej krízy. Znížený dopyt po produktoch na EU trhu zapríčinil kolísavý objem výroby, čo spôsobilo tak ako v roku 2011, pokles zamestnanosti.

Počty zamestnancov v spoločnostiach poukazujú na skutočnosť, že oproti minulému sledovanému obdobiu došlo v regióne Orava k výraznej recesii výroby v priemysle a to aj v spoločnostiach, ktoré nezamestnávajú rizikových pracovníkov.

Zaznamenali sme výrazné opakované zníženie počtov zamestnancov vo firmách Johnson Controls International Námestovo spol. s r.o., a OFZ a.s Istebné, celkovo o 611.

Novovybudované prevádzky, projektované so zameraním na plánovanú výrobu, sú účelové a spĺňajú špecifické požiadavky, kladené na daný typ priemyslu nielen z hľadiska výrobného, ale aj z hľadiska ochrany zdravia. Modernizácia výroby znamená nielen zvýšenie produkcie a kvality výrobkov, ale aj používanie nových technológií, ktoré v mnohých prípadoch predstavujú menšiu expozíciu zamestnancov škodlivým faktorom pracovného prostredia. (napr. Klauke s.r.o. Dolný Kubín, Kobit – SK s.r.o., Dolný Kubín, Aurubis Slovakia s.r.o., )

Iné zahraničné investície, naopak prinášajú aj celý rad problémov. Vstup zahraničného kapitálu do podnikania v sledovanom regióne je spojený aj s dovozom technológií, ktoré nie vždy spĺňajú požiadavky na ochranu zdravia predovšetkým z hľadiska nadmernej hlučnosti a prašnosti, výskytu chemických faktorov. V technologickom procese sa vyskytujú látky, ktorých zloženie a pôsobenie na ľudí nebolo vyhodnotené, prípadne chemické faktory, ktoré majú na organizmus v nízkych koncentráciách u citlivých osôb účinky alergického typu. (napr. opakovane JOHNSON CONTROLS INTERNATIONAL, spol. s r. o. odštepny závod Námestovo 1088 )

V oblasti ochrany zdravia zamestnancov bola v spoločnostiach situácia priamo úmerná ich úspešnosti na trhu. V prosperujúcich spoločnostiach sa viac investovalo do modernizácie technologických zariadení a automatizácie výroby so znižovaním podielu ľudskej práce, ale aj do zvýšenia hygienického štandardu pracovných priestorov. (napr. ZTS Strojárne a.s. Námestovo).

Pokračovali sme v kontrole plnenia Nariadenia vlády SR č.355/2006 Z.z. o ochrane zamestnancov pred rizikami súvisiacimi s expozíciou chemickým faktorom pri práci, pri ktorých boli kontrolované povinnosti zamestnávateľov vyplývajúce z platnej legislatívy, pričom boli schvaľované prevádzkové poriadky pre prácu s nebezpečnými chemickými látkami a prípravkami.

Vypracovanie prevádzkových poriadkov, posúdenie rizika a predloženie kariet bezpečnostných údajov prebiehalo podobne ako v roku 2011 s tým rozdielom, že schvaľovanie bolo riešené formou osobitných rozhodnutí. Kvalita predložených materiálov sa zlepšila.

Opakovane sme zisťovali nedostatky v predkladaných kartách bezpečnostných údajov, kde sú síce v menšej miere ako v minulosti, ale okrem iného stále uvádzané zastarané návody na poskytovanie predlekárskej prvej pomoci a najmä vôbec neberú do úvahy zákon č. 67/2010 Z.z.

Pri uvedení pracovných priestorov do prevádzky, kde sa vyskytuje práca so zobrazovacími jednotkami sme požadovali od zamestnávateľa, aby postupoval podľa NV SR č.276/2006 Z.z. o minimálnych bezpečnostných a zdravotných požiadavkách pri práci so zobrazovacími jednotkami. Myslíme si však, že osobitne tu sledovať pracovné podmienky je duplicitná činnosť, pričom naše oddelenie nie je na takúto prácu personálne zabezpečené.

Pri výkone štátneho zdravotného dozoru u kontrolovaných subjektov sme v praxi okrem iného uplatňovali zásady vizuálnej ergonómie, to znamená vykonávali sme poradenstvo priamo na mieste a zamestnávateľovi sme dávali k dispozícii aj osvetový materiál: „ Prestávky pri práci so zobrazovacími jednotkami “, v ktorom sú ponúkané možnosti nielen klasických telesných relaxačných cvičení, ale aj metódy na znižovanie zrakovej únavy.

Pre záujem v roku 2012 sme opakovane pokračovali s bezplatným poskytovaním osvetového materiálu: „ Sedenie a práca v sede “.

Pretrvávajúcim problémom je práca v stavebníctve. Stavebný robotník je nadmerne fyzicky zaťažovaný počas nepriaznivých klimatických podmienok. V rámci ŠZD sme pre týchto zamestnancov poskytovali konzultácie priamo na pracovisku.

Vzhľadom na to, že práce sa vykonávajú podľa objednávky zákazníkov na rôznych miestach na Slovensku, je kontrolná činnosť sťažená. Stavebné práce sú minimálne v našom regióne z hľadiska ochrany zdravia pri práci veľkým problémom.

Problémom je tiež ochrana zdravia samostatne zárobkovo činných osôb (živnostníkov). Predovšetkým profesie stolár, práce s drevom, ktorých počet vzrástol oproti roku 2011 o 111. Tento nárast je podmienený najmä tým, že sme zintenzívnili kontrolnú činnosť v spolupráci so živnostenským úradom.

V priebehu roka sme sledovali aktivity pracovných zdravotných služieb v regióne. Máme informácie, že najmenej 11 firiem rozviazalo v priebehu roka 2012 zmluvy z PZS (napr. Kovohuty Mokrad' s.r.o. Dolný Kubín SAD a.s., spoločnosť bez rizikových pracovísk). Tu zohráva dôležitú vec nová legislatíva, ktorá to umožňuje. Určovanie rizikových prác u samostatne zárobkovo činných osôb je zložitejšia. Subjekty, ktoré nezamestnávajú iné osoby, vykonávajú rôzne drobné práce, ktoré sa obtiažne pri výkone štátneho zdravotného dozoru identifikujú. Ako byrokracia sa javí vydávať na totožné už v minulosti schválené pracovné priestory duplicitné rozhodnutia pre SZČO.

V roku 2012 sme v sledovanom regióne **nezaznamenali mimoriadne a havarijné situácie**.

Situácia v pracovnom prostredí drobných prevádzok – drevospracujúcich, obuvníckych, textilných, motoristických, prípadne kovoobrábacích bola porovnateľná s predošlým rokom.

V sledovanom regióne je poľnohospodársky rezort dlhodobo v útlme. Tento rezort pre klimatické podmienky regiónu nepatrí medzi dominantné podnikateľské aktivity. Opakovane, sú niektoré spoločnosti ako napr. PD Žiarec Tvrdošín, PD Hruštín výnimkou.

## **2. Rizikové práce**

### **Nové RP v r. 2012:**

- Bourbon Automotive Plastics Dolný Kubín, s.r.o., M. R. Štefánika 2694, Dolný Kubín  
lakovač, pripravár farieb, operátor lakovne - ofukovanie výrobkov, 9 zamestnancov

Rizikový faktor: hlučnosť, kategória:

- ORAVEX, s.r.o., Priemyselná 3084, 026 01 Dolný Kubín

obrábanie a zváranie kovových dielov: zámočník – zvarač, obsluha plazmového stroja

Rizikový faktor č.1: Hlučnosť, kategória: 3, celkový počet 17

- Vladimír Sopúch, CaV, Oravská Poruba č. 283

Lom Kraľovany II.: technologická linka na spracovanie a triedenie kameniva -profesia:

obsluha a údržba technologickej linky, rizikový faktor: hlučnosť, kategória: 3, celkový počet: 1

**Zmena 4. kat do 3. kat.:**

- Spolumajiteľstvo bývalých urbarialistov obce Podbiel, pozemkové spoločenstvo, Zámostie, 027 42 Podbiel pracovník píly – brúsič: hluk, 1 pracovník

**Zrušené – preradené z 3.kat. do 2 kat.**

- XPS Slovakia s.r.o., Závodná 459, 027 43 Nižná  
demontážna dielňa, čistenie, demontáž súčiastok, profesia - výrobný robotník, zaradené do kategórie 3 zdravotného rizika, rizikový faktor hluk, počet 65 zamestnancov
- SPP-Distribúcia, a.s. Nová Doba 508, Nižná  
ťažká údržba, profesia prevádzkový montér plynovodov, zaradené do kategórie 3. zdravotného rizika, rizikový faktor hluk premenný, 6 zamestnancov
- Poľnohospodárske družstvo Párnica  
chem. ochrana rastlín, agronóm, traktorista, rizikový faktor agrochemikálie, počet 2

Počet pracovníkov vykonávajúcich rizikové práce v roku 2012 v okrese **Dolný Kubín, Námestovo, Tvrdošín**

- podľa prevažujúcej činnosti a podľa kategórie rizikového faktoru (1. stupeň triedenia)

Tabuľka.č. 1a

Kód	Prevažujúca činnosť (1.stupeň)	Počet exp. pracovníkov					
		3. kategória		4. kategória		Spolu:	
		Celkom	Žien	Celkom	Žien	Celkom	Žien
A	Poľnohospodárstvo, lesníctvo a rybolov	79	10	0	0	<b>79</b>	<b>10</b>
B	Ťažba a dobývanie	13	0	3	0	<b>16</b>	<b>0</b>
C	Priemyselná výroba	1431	180	143	10	<b>1577</b>	<b>190</b>
M	Odborné, vedecké a technické činnosti	67	58	0	0	<b>67</b>	<b>58</b>
P	Vzdelávanie	23	0	0	0	<b>23</b>	<b>0</b>
Q	Zdravotníctvo a sociálna pomoc	291	269	0	0	<b>291</b>	<b>269</b>
<b>S p o l u:</b>		<b>1904</b>	<b>517</b>	<b>146</b>	<b>10</b>	<b>2053</b>	<b>527</b>

Počet pracovníkov vykonávajúcich rizikové práce v roku 2012 v okrese **Dolný Kubín, Námestovo, Tvrdošín**

- podľa prevažujúcej činnosti a podľa kategórie rizikového faktora (2. stupeň triedenia)

Tabuľka.č. 1b

Prevažujúca činnosť (2. stupeň)	Počet exp. pracovníkov					
	3. kategória		4.kategória		Spolu:	
	Celkom	Žien	Celkom	Žien	Celkom	Žien
Pestovanie plodín a chov zvierat, poľovníctvo a služby s tým súvisiace	35	10	0	0	<b>35</b>	<b>10</b>
Lesníctvo a ťažba dreva	44	0	0	0	<b>44</b>	<b>0</b>
Iná ťažba a dobývanie	13	0	3	0	<b>16</b>	<b>0</b>
Výroba nápojov	17	4	0	0	<b>17</b>	<b>4</b>
Spracovanie dreva a výroba výrobkov z dreva a korku okrem nábytku; výroba predmetov zo slamy a prúteného materiálu	349	48	57	9	<b>406</b>	<b>57</b>
Výroba výrobkov z gumy a plastu	11	0	0	0	<b>11</b>	<b>0</b>
Výroba a spracovanie kovov	369	12	13	1	<b>382</b>	<b>13</b>
Výroba kovových konštrukcií okrem strojov a zariadení	379	40	73	0	<b>452</b>	<b>40</b>
Výroba počítačových, elektronických a optických výrobkov	35	0	0	0	<b>35</b>	<b>0</b>
Výroba elektrických zariadení	35	11	0	0	<b>35</b>	<b>11</b>
Výroba strojov a zariadení i. n.	230	65	0	0	<b>230</b>	<b>65</b>
Výroba motorových vozidiel, návesov a prívesov	1	0	0	0	<b>1</b>	<b>0</b>
Výroba nábytku	8	0	0	0	<b>8</b>	<b>0</b>
Veterinárne činnosti	67	58	0	0	<b>67</b>	<b>58</b>
Vzdelávanie	23	0	0	0	<b>23</b>	<b>0</b>
Zdravotníctvo	81	71	0	0	<b>81</b>	<b>71</b>
Starostlivosť v pobytových zariadeniach (rezidenčná starostlivosť)	210	198	0	0	<b>210</b>	<b>198</b>
<b>Spolu:</b>	<b>1907</b>	<b>517</b>	<b>146</b>	<b>10</b>	<b>2053</b>	<b>527</b>

Počet pracovníkov vykonávajúcich rizikové práce v roku 2012 v okrese **Dolný Kubín, Námestovo, Tvrdošín**

- podľa kategórie rizikového faktora (1. stupeň triedenia)

Tabuľka.č. 1c

Rizikový faktor (1.stupeň)	Počet exponovaných pracovníkov					
	3. kategória		4. kategória		Spolu	
	Celkom	Žien	Celkom	Žien	Celkom	Žien
Biologické faktory	96	86	0	0	<b>96</b>	<b>86</b>
Fyzická záťaž	54	0	0	0	<b>54</b>	<b>0</b>
Hluk	1533	183	70	10	<b>1603</b>	<b>193</b>
Chemické látky a zmesi	682	19	57	0	<b>739</b>	<b>19</b>
Ionizujúce žiarenie	20	16	0	0	<b>20</b>	<b>16</b>
Optické žiarenie	4	2	0	0	<b>4</b>	<b>2</b>
Psychická pracovná záťaž	210	198	0	0	<b>210</b>	<b>198</b>
Vibrácie	35	20	19	0	<b>54</b>	<b>20</b>
Záťaž teplom a chladom	99	0	0	0	<b>99</b>	<b>0</b>

Počet pracovníkov vykonávajúcich rizikové práce v roku 2012 v okrese **Dolný Kubín, Námestovo, Tvrdošín**

- podľa druhu a kategórie rizikového faktora - okrem chemických látok a zmesí  
(2. stupeň triedenia)

Tabuľka.č. 1d

Rizikový faktor		Počet exponovaných pracovníkov					
		3. kategória		4. kategória		Spolu	
1.stupeň	2.stupeň	Celkom	Žien	Celkom	Žien	Celkom	Žien
Biologický faktor	Infekcie prenosné zo zvierat na ľudí	67	58	0	0	<b>67</b>	<b>58</b>
Biologický faktor	Tuberkulóza	29	28	0	0	<b>29</b>	<b>28</b>
Fyzická záťaž	Dynamická záťaž	54	0	0	0	<b>54</b>	<b>0</b>
Hluk	Premenný	1533	183	70	10	<b>1603</b>	<b>193</b>
Ionizujúce žiarenie	V zdravotníctve	20	16	0	0	<b>20</b>	<b>16</b>
Optické žiarenie	Laser	4	2	0	0	<b>4</b>	<b>2</b>
Psychická pracovná záťaž	Psychická pracovná záťaž	210	198	0	0	<b>210</b>	<b>198</b>
Vibrácie	Prenášané na ruky	35	20	19	0	<b>54</b>	<b>20</b>
Záťaž teplom a chladom	Záťaž teplom	99	0	0	0	<b>99</b>	<b>0</b>



Počet pracovníkov vykonávajúcich rizikové práce v roku 2012 v okrese **Dolný Kubín, Námestovo, Tvrdošín**

- podľa druhu a kategórie rizikového faktora - chemické látky a zmesi (2. stupeň triedenia)

Tabuľka.č. 1e

Chemická látka (2.stupeň)	Počet exponovaných pracovníkov					
	3. kategória		4. kategória		Spolu	
	Celkom	Žien	Celkom	Žien	Celkom	Žien
Alergén	32	9	0	0	<b>32</b>	<b>9</b>
Dráždivé	32	10	0	0	<b>32</b>	<b>10</b>
Chem. karcinogén/mutagén	48	14	0	0	<b>48</b>	<b>14</b>
Jedovaté – toxické	45	11	0	0	<b>45</b>	<b>11</b>
Látky poškodzujúce reprodukciu	20	5	0	0	<b>20</b>	<b>5</b>
Pevné aerosóly	425	2	57	0	<b>482</b>	<b>2</b>
Veľmi jedovaté – veľmi toxické	44	6	0	0	<b>44</b>	<b>6</b>
Žieravé	9	8	0	0	<b>9</b>	<b>8</b>

Vzhľadom na zásadné zmeny v spôsobe klasifikovania vlastností jednotlivých faktorov v programe ASTR 2011 nie je možné porovnávať údaje do roku 2012 s aktuálnymi údajmi. Z tohto dôvodu od podrobnejšej analýzy upúšťame. Toto bude zrealizované v nasledovnom roku za predpokladu zachovania kontinuity programu.

**3. Zabezpečovanie pracovnej zdravotnej služby (§ 21 zákona č. 124/2006 Z. z. o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov)**

Tabuľka č.12 a

RÚVZ	PZS u zamestnávateľa – vlastnými odbornými zamestnancami					
	kde nie sú vyhlásené rizikové práce			s vyhlásenými rizikovými prácami		
	počet kontrol	počet zamestnancov	z toho žien	počet kontrol	počet zamestnancov	z toho žien
<b>Dolný Kubín</b>	0	0	0	0	0	0

Tabuľka č.12b

RÚVZ	PZS u zamestnávateľa – dodávateľským spôsobom					
	kde nie sú vyhlásené rizikové práce			s vyhlásenými rizikovými prácami		
	počet kontrol	počet zamestnancov	z toho žien	počet kontrol	počet zamestnancov	z toho žien
<b>Dolný Kubín</b>	6	79	18	91	4599	601

Tabuľka č.12c

RÚVZ	PZS – zamestnávateľ nemá zabezpečení					
	kde nie sú vyhlásené rizikové práce			s vyhlásenými rizikovými prácami		
	počet kontrol	počet zamestnancov	z toho žien	počet kontrol	počet zamestnancov	z toho žien
<b>Dolný Kubín</b>	288	16547	2991	18	571	98

Situácia v závodnej preventívnej zdravotnej starostlivosti v regióne Orava sa oproti roku 2011 v tejto oblasti nezlepšila. V priebehu roka sme sledovali aktivity pracovných zdravotných služieb v regióne. Tak ako bolo uvedené vyššie, najmenej 11 firiem rozviazalo v priebehu roka 2011 zmluvy z PZS ( napr. Kovohuty Mokrad' s.r.o. Dolný Kubín SAD a.s., spoločnosť bez rizikových pracovísk ). Tu zohráva dôležitú vec nová legislatíva, ktorá to umožňuje.

V niektorých spoločnostiach, najmä vo väčších podnikoch a tam, kde mala závodná zdravotná starostlivosť dlhodobú tradíciu, poskytovali túto bývalí závodní lekári ako zmluvní lekári. Táto skupina lekárov poskytovala obvykle najlepšiu úroveň starostlivosti s dôkladnou znalosťou pracovného prostredia a podmienok práce vybraných profesií, takže v plnej miere spĺňala kritériá cielenej zdravotnej starostlivosti. V mnohých prípadoch majú títo praktickí lekári svoje ambulancie priamo v areáli závodu, alebo v jeho blízkosti ( Miba Sinter Slovakia s.r.o. Dolný Kubín, Kovohuty s.r.o. Dolný Kubín , SEZ a.s. Dolný Kubín, ZTS Strojárne a.s. Námestovo ). Možné je konštatovať, že tam, kde sú ciele lekárske preventívne prehliadky u zamestnancov vykonávajúcích rizikové práce zabezpečované jedným zmluvným lekárom je viac zaručená adekvátne úroveň starostlivosti o týchto zamestnancov.

Najväčšie problémy pri zabezpečovaní cielenej lekárskej preventívnej prehliadok u zamestnancov vykonávajúcích rizikové práce sa objavovali tam, kde tieto zabezpečovali praktickí lekári pre dospelých v mieste bydliska zamestnanca, často vzdialeného od miesta podniku alebo pracoviska, kde vyšetovaná osoba pracovala. Lekári z tejto skupiny obvykle nepoznajú pracovné podmienky na pracovisku, kde sa vykonáva riziková práca, lekárske

preventívne prehliadky boli často formálne, alebo na úrovni všeobecnej preventívnej prehliadky, nespĺňali požiadavky stanovené predpismi. V regióne takýchto lekárov podnikatelia využívajú najviac, bez ohľadu na to, že v zmysle legislatívy u rizikových by toto mali vykonávať zamestnanci PZS.

Riešením je zazmluvnenie takých závodných zdravotných služieb, ktoré budú mať dostatočný počet odborných zamestnancov predpísanej odbornej kvalifikácie. Prehľad poskytovania preventívnej zdravotnej starostlivosti zamestnancom v organizáciách (firmách) v roku 2012 je uvedený v tabuľkách č. 12.

Problémom zostávajú aj výstupné lekárske preventívne prehliadky predovšetkým u zamestnancov zanikajúcich organizácií, pričom na prípadné poškodenie zdravia sa obvykle príde až pri vstupnej lekárskej preventívnej prehliadke pred nástupom do ďalšieho zamestnania, alebo pri prešetrovaní podozrenia na profesionálne ochorenie. Toto je ale aj problém v súčasnosti nového zákona o pracovných zdravotných službách.

Najväčšie problémy pokračovali v roku 2012 u samostatne zárobkovo činných osôb. Tak ako sú nedostatky v ich evidencii, neuspokojivá je aj situácia v oblasti cielených lekárskech preventívnych prehliadok, kde z veľkej miery chýba prehľad nielen o rizikových prácach týchto osôb, ale aj o sledovaní ich zdravotného stavu a spôsobilosti pre vykonávanú prácu v riziku.

#### 4. Prešetrovanie podozrení na chorobu z povolania

Tabuľka č. 8

Číslo položky Zoznamu CHzP	Diagnóza	Organizácia	Profesia	Záver prešetr. S / N*
29	DNZJ	COOP SD Námestovo	predavačka	N
37	astma bronchiale	OFZ a.s. Itebné	robotník	S
29	DNJZ	Makýta Púchov – závod Námestovo	šička odevov	S
29	DNJZ	VAT s.r.o. Mútne	robotník	N
28	choroba z vibrácií	SZČO	pilčík	S

Prešetrovaných podozrení na chorobu z povolania a iných poškodení zdravia z práce v regióne bolo v roku 2012 iba päť!!!, pre porovnanie v roku 2011 bol počet štyri. Je to najnižší počet za celé nami sledované obdobie. Predpokladáme, že zamestnanci naďalej zrejme z obáv

o stratu zamestnania dlhodobo zatajú zdravotné problémy. Prešetrenia podozrení na chorobu z povolania vykonávame vo väčšine prípadov až vtedy, keď odchádzajú na starobný dôchodok, alebo dostanú výpoveď zo strany zamestnávateľa. Pričom v zdravotnej dokumentácii nemajú dlhodobo zaznamenané dominantné zdravotné problémy. Pretrvávajú problémy v komunikácii so zástupcami spoločností. Je problém získať písomnou formou oficiálne stanoviská k pracovnému prostrediu a vykonávaným prácam od zamestnávateľa. Problematické je aj získavanie údajov od bývalých zamestnávateľov, alebo spoločností, ktoré zanikli.

Nízky počet prešetrení podozrení na choroby z povolania nie celkom zodpovedá skutočnosti v zdravotnom stave zamestnancov.

Pokračuje fenomén, vyšetrovaný sa sám vzdá nároku na prešetrenie a tým aj na možnosť aspoň finančného odškodnenia. V tomto prípade sme uzavreli jeden prípad zamestnanca v stavebníctve.

## **5. Choroby z povolania**

Súčasťou pracovnej náplne zamestnancov oddelenia bolo prešetrovanie podozrení na chorobu z povolania, o ktoré požiadali pracoviská klinického pracovného lekárstva v Martine.

Prešetrovanie podozrení na chorobu z povolania často komplikovala nedostupnosť údajov o pracovných podmienkach zamestnancov v dobe predpokladaného vzniku ochorenia v organizáciách, ktoré už zanikli, resp. kde nástupnícke subjekty nedisponujú potrebnými údajmi. Tiež prietahy zapríčinila nutnosť vykonať objektívne merania pre komplexnejšie posúdenie situácie. Podobná bola situácia aj v organizáciách, kde došlo k zásadným zmenám vo výrobnej technológii, výmene strojového parku, zániku sledovanej profesie, teda tam, kde už nie je možná rekonštrukcia podmienok, za ktorých mohlo dochádzať k profesionálnemu poškodeniu zdravia. Často sme sa mohli opierať iba o vlastnú archivovanú dokumentáciu z kontrolnej činnosti v minulosti, najmä z objektivizácie rizikových faktorov (hluk, vibrácie, chemické škodliviny, prašnosť a pod.). Situácia v JOHNSON CONTROLS INTERNATIONAL, spol. s r. o. odštepny závod Námestovo 1088 sa v priebehu roka stabilizovala. Zrejme uložené nápravné opatrenia splnili svoj účel. Je to najväčšia spoločnosť v regióne s drvivou prevahou žien. Boli tam vykonané opatrenia na zlepšenie pracovných podmienok, najmä mikroklimy, vlhkosti vzduchu ako aj rovnomerného rozdelenia pracovných pozícií v zmene.

## **6. Toxické a veľmi toxické chemické látky a zmesi**

V roku 2012 pokračoval štátny zdravotný dozor zameraný na zaobchádzanie s toxickými a veľmi toxickými chemickými látkami a zmesami, najmä na ich skladovanie vrátane spôsobu evidencie, používanie týchto látok a zmesí, odbornú spôsobilosť na manipuláciu s nimi, prevádzkové poriadky, zabezpečenie preventívnej zdravotnej starostlivosti zamestnancov (vstupné a periodické lekárske preventívne prehliadky), zabezpečenie OOPP pre zamestnancov, vybavenie pracovísk lekárničkami prvej pomoci, likvidáciu prázdnych obalov a nespotrebovaných zvyškov prípravkov na ochranu rastlín a zaobchádzanie s nebezpečným odpadom.

**V priemysle sme zásadné nedostatky pri práci s toxickými a veľmi toxickými chemickými látkami a zmesami nezaznamenali.**

Osobitná situácia je v poľnohospodárskych spoločnostiach so zameraním na zaobchádzanie s prípravkami na ochranu rastlín.

Väčšina spoločností nakupuje prípravky na ochranu rastlín už dlhodobo tesne pred ich aplikáciou a v množstve nevyhnutne potrebnom na vykonanie postrekov. Organizácie si nevytvárajú skladové zásoby prípravkov na ochranu rastlín, preto sú skladovacie priestory využívané len krátkodobo a počas roka sa v nich prípravky na ochranu rastlín vo väčšine prípadov neskladujú. Snahou je pripravovať postrek v množstve, ktoré sa spotrebujú v rámci postrekovacích prác. V tomto odvetví sa toxické látky používajú výnimočne.

Na pracoviskách neboli všade vypracované posudky o riziku a prevádzkové poriadky, absentovali odborne spôsobilí zamestnanci zodpovední za riadenie prác s toxickými a veľmi toxickými chemickými látkami a zmesami, chýbali lekárničky prvej pomoci, alebo ich vybavenie bolo nedostatočné, neboli zabezpečené sanačné prostriedky na likvidáciu mimoriadnych situácií, z dôvodu insolventnosti pretrvával problém včasnej obmeny OOPP u zamestnancov. Problematiku sme riešili priamo na mieste formou dohovoru, zápisu a uložením nápravných opatrení.

Pre zamestnancov regiónu Orava neboli vydané (nemáme informácie) osvedčenia odbornej spôsobilosti na prácu s toxickými a veľmi toxickými chemickými látkami a zmesami.

**V priebehu roku 2012 nebola hlásená žiadna mimoriadna situácia súvisiaca s toxickými a veľmi toxickými chemickými látkami a zmesami.**

Pracovníci oddelenia PPL priebežne poskytovali poradenstvo a konzultácie zodpovedným zamestnancom v problematike priamo na RÚVZ, alebo v rámci štátneho zdravotného dozoru.

## 7. Karcinogénne a mutagénne faktory

V roku 2012 sme evidovali dve pracoviská s prácou s karcinogénnymi látkami.

V dvoch zdravotníckych zariadeniach pracujú s cytostatikami šiesti zamestnanci. Okrem množstva spotrebovaných ampuliek cytostatík za rok sa sledovali pracovné podmienky zamestnancov.

Pri odstraňovaní azbestového materiálu nedošlo k zásadnej zmene. V 2 prípadoch boli vydané povolenia na manipuláciu s azbestom pri demolačných prácach.

Používanie výlučne tvrdého dreva, ktoré je zaradené do kategórie 1 - dokázaný karcinogén sme v pracovnom procese nezaznamenali.

Tabuľka č. 4a

Podnik Organizácia Spoločnosť	Chemický karcinogén, chem. mutagén, proces s rizikom chemickej karcinogenity	Klasifikácia/kateg. * podľa NV SR č. 356/2006 Z.z. zákona č. 67/2010 Z.z.	Počet exponovaných		Výsl. merania/ množstvo spotrebovaných látok/rok**
			celkom	/ ženy	
HONsP Trstená	cytostatiká	1	3	3	3042 amp.
AKO MUDr.Mazúrová	cytostatiká	1	3	3	3420 amp.

Tabuľka č. 4b

Oznámenia o začatí činnosti s azbestom alebo s materiálmi obsahujúcimi azbest podľa NV SR č. 253/2006 Z. z.	Počet
Oznámenia o začatí činnosti s azbestom alebo s materiálmi obsahujúcimi azbest	18

## 8. Výkony v štátnom zdravotnom dozore

Tabuľka č. 1

Štátny zdravotný dozor (preventívne aktivity)	Počet		
A. Rozhodnutia súhlasné/nesúhlasné § 13 ods. 4 zákona č. 355/2007 Z. z.	RÚVZ	ÚVZ SR	Spolu
- o návrhoch na uvedenie priestorov do prevádzky vrátane návrhov na zmenu v ich prevádzkovaní a ak si to vyžaduje objektivizáciu faktorov životného prostredia alebo pracovného prostredia, o návrhoch na uvedenie priestorov do skúšobnej prevádzky	319/1		
- o návrhoch na schválenie prevádzkových poriadkov a návrhoch na ich zmenu	4/0		

- o návrhoch na používanie biologických faktorov, na zmenu ich použitia a na činnosti, ktoré môžu mať za následok vystavenie zamestnancov biologickým faktorom	-		
- o návrhoch na skladovanie a manipuláciu s veľmi jedovatými látkami a prípravkami na pracovisku vrátane ich použitia pri dezinfekcii, regulácii živočíšnych škodcov a na ochranu rastlín	-		
- o návrhoch na činnosti spojené s výrobou, spracovaním, manipuláciou, skladovaním, prepravou a zneškodňovaním chemických karcinogénov a mutagénov na pracovisku	-		
- o návrhoch na odstraňovanie azbestu a materiálov obsahujúcich azbest zo stavieb	2/0		
- o návrhoch na nakladanie s nebezpečnými odpadmi a na prevádzkovanie zariadení na zneškodňovanie nebezpečných odpadov	12/0		
- o návrhoch na zaradenie pracovných činností do kategórie rizikových prác / o zrušení rizikových prác	17/2		
- o návrhoch na zriaďovanie a prevádzku pohrebiska, pohrebnej služby, krematória a na činnosti súvisiace s prevozom mŕtvych podľa osobitných predpisov	-		
- ostatné	35/0		
<b>S p o l u:</b>	389/3		
<b>B. Rozhodnutia - pokyny - opatrenia</b>			
<b>C. Vydané / odobraté oprávnenia na činnosti pracovnej zdravotnej služby</b>	-		
<b>D. Vydané / odobraté oprávnenia na odstraňovanie azbestových materiálov zo stavieb</b>	-		
<b>E. Záväzné stanoviská :</b>			
- § 13 ods. 3 zákona č. 355/2007 Z. z.			
- k územným plánom a k návrhom na územné konanie	13/0		
- k návrhom na kolaudáciu stavieb a k návrhom na zmenu v užívaní stavieb	26/0		
- k návrhom na využívanie vodných zdrojov na zásobovanie pitnou vodou	-		

Oproti roku 2011 sme pripravili pre regionálneho hygienika k podpisu o vyše 29 rozhodnutí viac. Pričom na oddelenie oproti minulým rokom je personálne poddimenzované.

Tabuľka č. 2

<b>Štátny zdravotný dozor</b>	<b>P o č e t</b>
Kontrola - miestne zisťovanie (ukončená záznamom)	555
Šetrenie sťažností (vykazuje odbor, ktorý je nositeľom úlohy)	-
Šetrenie petícií	-
Šetrenie podnetov na výkon ŠZD	13
Odborné stanoviská (expertízy)	-
Konzultácie	1754
Poradenstvo - individuálne	259
- skupinové	-

Iné činnosti*	55
---------------	----

Šetrenie podnetov, v uplynulom období bolo vykonaných 13. Prevažne išlo o „chronických pisateľov“, ale riešili sme tiež postúpené podnety z IBP Žilina, susedské spory, či opakované podnet na pokrvného príbuzného.

Tabuľka č. 3

RÚVZ v sídle kraja	Počet vydaných osvedčení o odbornej spôsobilosti na prácu s toxickými a veľmi toxickými látkami a zmesami		
	Na základe skúšky pred komisiou	Na základe dĺžky odbornej praxe (bez skúšky)	Spolu

Nepatrí to do našej kompetencie.

Tabuľka č. 5

Štátny zdravotný dozor na pracoviskách so zobrazovacími jednotkami podľa NV SR č. 276/2006 Z. z.	P o č e t
Kontrola (ukončená záznamom)	1
Kontrolné listy	5
Pokyny na odstránenie nedostatkov	-
Sankčné opatrenia*	-

Tabuľka č. 6

Použitie kontrolných listov (dotazníkov informovanosti zamestnancov) pri výkone ŠZD										
RÚVZ	Počet kontrolných listov									
	A	B	C	H	K	N	P	R	V	Z
Dolný Kubín							42			

Tabuľka č. 7

Sankčné opatrenia	Počet	V sume
Pokuty za priestupky – blokové konanie	-	-
Pokuty za priestupky – pokuty do 1659 € okrem blokových (§ 56 ods. 2 zákona č. 355/2007 Z. z.)	-	-
Pokuty za iné správne delikty (§ 57 ods. 47 zákona č. 355/2007 Z. z.)	-	-
Iné sankcie / opatrenia – zákaz výroby, používania zariadení a prevádzky (§ 55 ods. 2 písm. a), f), g) zákona č. 355/2007 Z. z.)	-	-
Trestné oznámenie	-	-
Náhrada nákladov (§ 58 zákona č. 355/2007 Z. z.)	4	679,15€



Zvýšenie poistného (podľa zákona č. 413/2002 Z. z.)	-	-
Výkon rozhodnutia (§ 79 zákona č. 71/1967 Zb.)	-	-

Sankcie boli uložené za neplnenie povinnosti pri vytváraní primeraných podmienok pri zásobovaní pitnou vodou.

Tabuľka č. 9

Objektivizácia faktorov v pracovnom prostredí			
Druh vzorky	Počet vzoriek	Počet ukazovateľov	Počet analýz
Ovzdušie <sup>1)</sup> - pracovné			
Biologický materiál			
Genetická toxikológia			
Hluk			
Vibrácie			
Optické žiarenie <sup>2)</sup>			
Elektromagnetické pole			
Mikroklimatické podmienky			
Iné merania <sup>3)</sup>			
<b>S p o l u :</b>			

Tabuľka č. 10

Prehľad o počte kontrolovaných podnikateľských subjektov						
Právna forma subjektu	Počet kontrolovaných subjektov					
	rozdelenie podľa počtu zamestnancov v kontrolovanom subjekte					
	0	1 - 9	10 - 49	50 - 249	250 a viac	SPOLU
Podnikateľ-FO – nezapísaný v OR		203	69			<b>272</b>
Podnikateľ-FO – zapísaný v OR		79	50			<b>129</b>
FO – slobodné povolanie		26				<b>26</b>
FO – poľnohospodárska výroba						
<b>Fyzické osoby spolu</b>		<b>308</b>	<b>119</b>			<b>427</b>
Verejná obchodná spoločnosť						
Spoločnosť s ručením obmedzeným		18	49	5	3	<b>75</b>
Komanditná spoločnosť						
Nadácia						
Nezisková organizácia						
Akciová spoločnosť			8	9		<b>17</b>
Družstvo			5			<b>5</b>
Spoločenstvá vlastníkov pozemkov, bytov a pod.						
Štátny podnik						

Národná banka Slovenska						
Banka – štátny peňažný ústav		3	3			6
Rozpočtová organizácia			3			3
Príspevková organizácia			1	2		3
Obecný podnik						
Fondy						
Verejnoprávna inštitúcia						
Zahraničná osoba						
Sociálna a zdravotné poisťovne						
Odštepny závod			2			2
Združenie (zväz, spolok)						
Politická strana, hnutie						
Cirkevná organizácia						
Organizačná jednotka združenia						
Komora (s výnimkou profesných komôr)						
Záujmové združenie právnických osôb		7				7
Obec (obecný úrad), mesto (mestský úrad)		8	2			10
Krajský a obvodný úrad						
Samosprávny kraj (úrad samosprávneho kraja)						
<b>Právnické osoby spolu</b>		<b>36</b>	<b>73</b>	<b>16</b>	<b>3</b>	<b>128</b>
<b>S p o l u :</b>		<b>344</b>	<b>192</b>	<b>16</b>	<b>3</b>	<b>555</b>

## 9. Podpora zdravia pri práci

V poradni ochrany a podpory zdravia pri práci (priamo na RÚVZ) v priebehu roka sme poskytli informácie z oblasti ochrany zdravia pri práci 259 fyzickým a právnickým osobám. Celkový počet (vrátane telefonických informácií) poskytnutých konzultácií bolo v priebehu sledovaného roka 1754.

## 10. Špecializované úlohy a iná odborná činnosť

Tabuľka č. 11

Iná odborná činnosť				
Prednášky		Publikácie v odborných časopisoch a zborníkoch (počet)	Zahraničné pracovné a študijné cesty (počet)	Iné (počet)
na odborných podujatiach (počet prednášok)	pre- a postgraduálna výchova (počet hodín)			
	110**			58 *

\* prednášky prvej predlekárskej pomoci, internetové články

\*\* všetci zamestnanci sa podieľali na výučbe študentov Katolíckej univerzity Ružomberok

**11. Vyhodnotenie Dohody o spolupráci a koordinácii činností v oblasti bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci medzi MPSVR SR a MZ SR, zo dňa 6.8.2002**  
(zaslaná listom č. HH SR-3350/2002-HŽPP/Oj dňa 7.8.2002)

Tabuľka č. 13a

<b>Spoločné preverky orgánov verejného zdravotníctva a orgánov inšpekcie práce vo vybraných organizáciách*</b>		
<b>Kraj</b>	<b>Počet</b>	<b>Organizácia (firma)</b>
Žilinský	3	-

- **Zdravotníctvo a sociálne služby**
  - Domov sociálnych služieb a zariadenia núdzového bývania  
Matúškova 1631, 026 01 Dolný Kubín
  - Počet vyplnených dotazníkov 21 zamestnancov a 1 zástupca zamestnancov
  
- **Služby – hotely a reštaurácie**
  - Hotel Orava – Srňacie  
Infinity relations a.s.  
Priekopy 20 821 08 Bratislava
  - Počet vyplnených dotazníkov 7 od zamestnancov a 1 zástupca zamestnancov
  
- **Tovarová preprava – obchodné reťazce**
  - COOP Jednota Námestovo SD  
Hviezdoslavova 1/11, 029 01 Námestovo
  - Počet vyplnených dotazníkov 11 zamestnancov a 1 zástupca zamestnancov

V spolupráci s IP Žilina boli vykonané práce v súlade s programom. Postupovať sa bude podľa dopredu určených propozícií.

Tabuľka č. 13b

<b>Spoločné koordinované dozorné aktivity orgánov verejného zdravotníctva s inými orgánmi dozoru vo vybraných organizáciách (podľa zákona č. 261/2002 Z.z.)</b>				
<b>Kraj</b>	<b>Preverka vykonaná RÚVZ</b>	<b>Kontrolované subjekty</b>	<b>Kategória subjektu</b>	<b>Počet uložených opatrení</b>

**12. Výkon štátneho zdravotného dozoru orgánmi verejného zdravotníctva v súvislosti s novou chemickou legislatívou**

Tabuľka č. 14a

<b>Rozhodnutia orgánov verejného zdravotníctva v oblasti chemických faktorov, karcinogénov a mutagénov § 13 ods. 4 písm. a) zákona č. 355/2007 Z.z.</b>	<b>P o č e t súhlasných/nesúhlasných rozhodnutí</b>

Rozhodnutia o návrhoch na <b>uviedenie priestorov do prevádzky*</b> vrátane zmeny v ich prevádzkovaní a ak si to vyžaduje objektivizáciu chemických faktorov (vrátane karcinogénov a mutagénov) pracovného prostredia, o návrhoch na uvedenie priestorov do skúšobnej prevádzky	4/0
---	-----

Tabuľka č.14b

<b>Nápravné a predbežné opatrenia, oznámenia týkajúce sa chemických faktorov</b>	<b>Počet</b>
Zákaz alebo obmedzenie výroby, spracovania a používania materiálov, chemických látok a prípravkov, nástrojov, strojov, zariadení, pracovných a technologických postupov, ktoré zhoršujú pracovné prostredie, podmienky práce a ohrozujú zdravie zamestnancov (§ 12 ods. 4 písm. e) zákona č. 355/2007 Z. z.)	-
Oznámenie o začatí vykonávania dezinfekcie a regulácie živočíšnych škodcov ako profesionálnu činnosť fyzickými osobami - podnikateľmi alebo právnickými osobami (§ 52 ods. 4 písm. c) zákona č. 355/2007 Z. z.)	8
Zákaz výroby, manipulácie alebo uvádzania do obehu výrobkov, ktoré odporujú požiadavkám ustanoveným týmto zákonom a inými všeobecne záväznými právnymi predpismi upravujúcimi ochranu verejného zdravia (§ 55 ods. 2 písm. a) zákona č. 355/2007 Z. z. )	-
Zneškodnenie nebezpečnej látky alebo nebezpečnej zmesi alebo látky vo výrobku , ak hrozí poškodenie zdravia alebo života alebo ak k nemu už došlo (§ 26 ods. 2 písm. b) zákona č. 67/2010 Z. z.)	-
Opatrenia prijaté na obmedzenie látky, látky obsiahnutej v prípravku alebo vo výrobku, a ak sa zistí, že na ochranu zdravia je nevyhnutný zásah. (§ 26 ods. 2 písm. c/ zákona č. 67/2010 Z.z.)	-
Opatrenia prijaté v prípade, že látka alebo zmes predstavuje vážne riziko pre zdravie ľudí z dôvodov klasifikácie, označovania alebo balenia *. (§ 26 ods. 3 písm. e/ zákona č. 67/2010 Z.z.)	-

Tabuľka č. 14c

<b>Sankčné opatrenia uložené orgánmi verejného zdravotníctva za správne delikty v oblasti chemických faktorov podľa zákona č. 355/2007 Z. z. a zákona č. 67/2010 Z.z.</b>	<b>Počet</b>	<b>V sume</b>
Pokuty za iné správne delikty podľa § 57 ods. 23 písm. a), b), c), d), e), f) zákona č. 355/2007 Z. z.	-	-
Pokuty za iné správne delikty podľa § 57 ods. 29 písm. e), f), g), h), i) zákona č. 355/2007 Z. z.	-	-
Pokuty za iné správne delikty podľa § 57 ods. 40 písm. b), c), d) zákona č. 355/2007 Z. z.	-	-

Pokuty za iné správne delikty podľa § 57 ods. 42 písm. a), b) zákona č. 355/2007 Z. z.	-	-
Pokuty uložené podľa § 36 zákona č. 67/2010 Z. z. za správne delikty uvedené v §§ 33-35 zákona č. 67/2010 Z. z.	-	-
Poriadkové pokuty uložené podľa § 38 zákona č. 67/2010 Z.z.	-	-

Tabuľka č. 14d

<b>Stanoviská, informácie, vyjadrenia a expertízy vypracované v oblasti chemických faktorov</b>	<b>Počet</b>
Odborné stanoviská, informácie, expertízy a vyjadrenia pre Centrum pre chemické látky a prípravky (§ 26 ods. 3 písm. b) zákona č. 67/2010 Z. z.)	-
Vyjadrenie k bezpečnostnej správe (§ 9 ods. 6 zákona č. 261/2002 Z. z.)	-

### 13. Personalistika

Tabuľka č. 15

<b>Personálne obsadenie odboru (oddelenia) preventívneho pracovného lekárstva</b>							
<b>Lekári</b>	<b>VŠ</b>		<b>DAHE</b>	<b>AHE</b>	<b>SŠ</b>		<b>S p o l u</b>
	<b>zdrav.</b>	<b>iní</b>			<b>zdrav.</b>	<b>ostatní</b>	
1	2			1			<b>4</b>

Ešte koncom roka 2011 odišla AHE do dôchodku. Z tohto dôvodu k 01.01.2011 na oddelení pracujú iba štyria zamestnanci.

### 14. Tabuľky

Sú uvedené aktuálne pod jednotlivými bodmi.

## I. Demografické trendy

Informácie v tejto časti poskytujú obraz o sociálnych a demografických trendoch. Použité ukazovatele budú aktualizované každých 5 rokov.

### A. Populačné zmeny:

Vývoj počtu obyvateľov v regióne v rokoch 2006-2010 uvádza tabuľka č.1

Tab.č.1

			2006		2007	2008	2009	2010
<b>Dolný Kubín</b>			39 441		39 435	39 490	39 540	39 553
<b>Námestovo</b>	58 231	58 549	58 940	59 379	59 754			
<b>Tvrdošín</b>			35 641		35 741	35 846	35 996	36 147

Strednú dĺžku života podľa pohlavia uvádza tabuľka č.2

Tab.č.2

Rok	Okres Dolný Kubín		Okres Námestovo		Okres Tvrdošín	
	MUŽI	ŽENY	MUŽI	ŽENY	MUŽI	ŽENY
2006	70,79	78,74	67,81	77,28	71,12	78,28
2007	71,02	78,79	68,14	77,61	71,29	78,97
2008	71,63	79,43	68,23	77,92	71,19	79,43
2009	71,49	80,02	68,83	77,85	71,29	79,61
2010	71,92	80,58	68,94	78,23	71,48	79,95

Zmeny v životných podmienkach ovplyvnili demografický vývoj v regióne, ktorý je charakterizovaný postupnou stagnáciou pôrodnosti a úmrtnosti. Zo štruktúry obyvateľov podľa základných vekových skupín je zrejмый mierny nárast detskej populácie ako dôsledok vyššej pôrodnosti.

Podiel obyvateľov v predproduktívnom veku (do 14 roku života) v roku 2010 bol najvyšší v okrese Námestovo 22,93%, v okrese Dolný Kubín 16,51% a v okrese Tvrdošín 18,73%. Vo všetkých okresoch v porovnaní s rokom 2009 nastal pokles. Najviac osôb starších ako 65 rokov je v okrese Dolný Kubín a predstavujú 11,18% obyvateľov okresu.

Počet narodených detí bol v rokoch 2006-2010 vyrovnaný aj keď v posledných 2 rokoch sa mierne zvýšil. Pôrodnosť je najvyššia v okrese Námestovo 15,57/1000 obyvateľov, nasleduje okres Tvrdošín 12,78/1000 obyvateľov a okres Dolný Kubín 11,76/1000 obyvateľov.

Počty detí narodených v jednotlivých okresoch regiónu za posledných 5 rokov sú uvedené v tabuľka č.3

Tab.č.3

Okres	Počet detí narodených v rokoch 2005-2009					
	2005	2006	2007	2008	2009	2010
<b>Dolný Kubín</b>	395	405	413	441	438	465
<b>Námestovo</b>	885	864	854	884	971	928
<b>Tvrdošín</b>	417	427	405	427	446	461
<b>SPOLU</b>	1697	1696	1672	1752	1855	1854

Pokračujúci proces starnutia vyjadrený zvyšujúcim sa podielom osôb v postproduktívnom veku a indexom starnutia (počet osôb na 65+ na 100 detí vo veku 0-14 rokov) v rokoch 2006- 2010 uvádza tabuľka č.4.

Tab.č.4

OKRES	Podiel osôb v postproduktívnom veku v %					Index starnutia				
	2006	2007	2008	2009	2010	2006	2007	2008	2009	2010
<b>Dolný Kubín</b>	17,36	17,83	18,41	19,01	11,78	96,85	102,36	105,59	114,43	67,75
<b>Námestovo</b>	12,56	12,78	13,08	13,38	7,73	49,53	52,02	53,63	57,76	33,71
<b>Tvrdošín</b>	15,33	16,02	16,57	17,08	8,47	74,39	80,11	82,70	89,66	50,55

Prírodný prírastok sa v rokoch 2006-2010 mierne zvyšoval vo všetkých okresoch regiónu do roku 2009, ale v roku 2010 začal klesať v okrese Námestovo a Dolný Kubín (tabuľka č.5).

tab.č.5

Rok	Prírodný prírastok		
	Dolný Kubín	Námestovo	Tvrdošín
2006	87	446	145
2007	70	417	161
2008	139	440	162
2009	160	543	193
2010	126	207	201

V rokoch 2006- 2010 úbytok osôb vyst'ahovaním nemal jednoznačný trend. V priemere sa v posledných 5-ich rokoch každý rok z okresu Dolný Kubín odsťahovalo 88,5 osôb (najviac 113 v roku 2010), z okresu Námestovo 77,20 (najviac 132 v roku 2010 ) a z okresu Tvrdošín 64,6 osôb (najviac 112 v roku 2006). V roku 2010 bol v okrese Dolný Kubín celkový prírastok +13 osôb, ale v roku 2009 celkove prírastok +50 osôb. V okrese Námestovo bol celkový prírastok v roku 2010 spolu +375 osôb, ale v roku 2009 to už bolo + 435 osôb. V okrese Tvrdošín celkový prírastok + 151 osôb v roku 2010 a 139 v roku 2009.

Úmrtnosť má od roku 2006 stagnujúci charakter. V tabuľke č.6 je uvedená úmrtnosti na 1000 obyvateľov v rokoch 2006-2010.

tab.č.6

Rok	ÚMRTNOSŤ		
	Dolný Kubín	Námestovo	Tvrdošín
2006	8,06	7,21	7,91
2007	8,70	7,48	6,84
2008	7,66	7,56	7,40
2009	8,02	7,23	7,04
2010	8,57	7,06	7,21



## B. Socioekonomická štruktúra:

Ekonomicky aktívne obyvateľstvo tvorí v okrese Dolný Kubín 45,24%, v okrese Námestovo 38,54% a v okrese Tvrdošín 42,76%. V roku 2011 bolo v okrese Dolný Kubín nezamestnaných spolu 2840/1702 (v roku 2006) nárast oproti roku 2006 o 1138 osôb. V okrese Námestovo bolo v roku 2011 nezamestnaných 3985 osôb a oproti roku 2006 počet stúpol o 1436. V okrese Tvrdošín bolo v roku 2011 nezamestnaných 2367 osôb a počet v porovnaní s rokom 2006 stúpol o 1203 osôb. Miera evidovanej nezamestnanosti za posledných 5 rokov je uvedená v tabuľka č.7.

tab.č.7

OKRES	Miera evidovanej nezamestnanosti v %					
	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Dolný Kubín	8,92	8,92	7,05	8,68	14,58	13,87
Námestovo	7,73	7,73	6,93	7,40	13,39	13,58
Tvrdošín	7,96	7,96	7,13	8,58	13,20	13,02

V roku 2006 nezamestnané ženy v okrese Dolný Kubín tvorili 53,3% zo všetkých nezamestnaných, v roku 2011 43,2%. V okrese Námestovo bolo v roku 2006 zo všetkých nezamestnaných 59,0% žien, v roku 2011 49,7% a v okrese Tvrdošín bolo v roku 2006 zo všetkých nezamestnaných 43,8% žien, v roku 2011 to bolo 40,2%. Podiel nezamestnaných žien v rokoch 2006-2011 klesal.

V okrese Námestovo je najviac viacpočetných rodín a ženy často zostávajú doma, kým muži odchádzajú za prácou mimo miesta trvalého bydliska. Ide prevažne o práce v stavebných firmách v rámci Slovenskej republiky a Českej republiky, ale aj v rámci celej Európy. Podiel absolventov z počtu nezamestnaných bol pri nízkych rozdieloch najvyšší v okrese Námestovo, kde je v regióne najnižšia nezamestnanosť.

V spádovej oblasti RÚVZ v Dolnom Kubíne sa nenachádzajú osady s nízkym hygienickým štandardom. V mnohých obciach regiónu, žijú niektoré rodiny sociálne slabých občanov v zložitých materiálnych podmienkach s nízkym hygienickým štandardom. Počet týchto rodín v posledných rokoch neustále vzrastá, čo dokazuje aj počet poberateľov dávok v hmotnej núdzi

v okrese Dolný Kubín a Námestovo v rokoch 2006 – 2010, aj keď sa v posledných rokoch menili podmienky pre priznanie niektorých dávok (tabuľka č. 8).

tab.č.8

<b>OKRES</b>	<b>Počet poberateľov dávok v hmotnej núdzi</b>				
	<b>2006</b>	<b>2007</b>	<b>2008</b>	<b>2009</b>	<b>2010</b>
<b>Dolný Kubín</b>	894	899	901	1 027	1097
<b>Námestovo</b>	875	881	863	920	974
<b>Tvrdošín</b>	347	390	409	563	602

# EPIDEMOLÓGIA

## II. Stručná epidemiologická charakteristika okresu Dolný Kubín

### **1. Alimentárne infekcie**

V roku 2012 sme nezaznamenali ochorenie na brušný týfus ani novozistené nosičstvo. Epidemiologická situácia vo výskyte alimentárnych ochorení sa v roku 2012 v porovnaní s rokom 2011 mierne zlepšila.

V skupine salmonelóz bolo hlásených 54 prípadov, čo je pokles v porovnaní s minulým rokom (index 0,89). V porovnaní s 5 ročným priemerom bol tiež zaznamenaný pokles (index 0,75). Výskyt má v posledných 10-ich rokoch klesajúci charakter.

V tomto roku neboli hlásené epidémie salmonelózy. Vlni boli hlásené 3 epidémie menšieho rozsahu. V skupine salmonelóz sme zaznamenali len rodinné výskyty menšieho rozsahu. Väčšina ochorení však mala sporadický charakter. V etiológii ochorení na salmonelózu dominovala *Salmonella enteritidis* – 46 prípadov, t.j. 77,78% z celkového počtu laboratórne potvrdených ochorení. V 4-och prípadoch *Salmonella typhimurium*, t.j. 7,41%. Nebol hlásený nozokomiálny charakter ochorenia a ani mimočrevná forma salmonelózy.

Pokračoval priaznivý trend výskytu ochorení na bacilárnu dyzentériu. Ochorenie tak ako v roku 2011 nebolo hlásené. Výskyt sme nezaznamenali od roku 2003.

Mierny pokles počtu ochorení v porovnaní s minulým rokom nastal v skupine iných bakteriálnych črevných ochorení. Spolu bolo v tejto skupine hlásených 119 ochorení, vlni 145 ochorení. V etiológii sa uplatňoval hlavne *Campylobacter jejuni* (104 prípadov – 87,4%), *Escherichia coli* (10 prípadov – 8,4%) a *Clostridium difficile* (5 prípadov - 4,2%).

Výskyt kamylobakteriálnej enteritídy bol nižší ako vlni (index 0,88), ale mierne vyšší ako je úroveň 5 ročného priemeru (index 1,07). V tejto skupine ochorení bolo hlásené 1 ochorenie ako nozokomiálna infekcia. V porovnaní s rokom 2011 poklesol aj počet ochorení vyvolaných *Escherichia coli* (index 0,38) a vzrástol počet ochorení vyvolaných *Clostridium difficile*.

V tomto roku sa znížil počet hlásených vírusových enteritíd. Spolu bolo hlásených 28 prípadov, čo je o 53 prípadov menej ako vlni (index 0,35). V tomto roku nebola v tejto skupine alimentárnych ochorení hlásená epidémia.

V 17-ich prípadoch ochorenia bol imunochromatografickým vyšetrením potvrdený rotavírus, v 11-ich prípadoch sa laboratórne potvrdil adenovírus a v jednom prípade norovírus.

V skupine gastroenteritída pravdepodobne infekčného pôvodu ochorenie bolo hlásených 14 ochorení detí počas epidémie v MŠ. Bolo hlásené 1 ochorenie na lambliazu.

Úmrtie na alimentárne ochorenie sme nezaznamenali.

Situáciu vo výskyte alimentárnych ochorení nie je možné hodnotiť až tak pozitívne vzhľadom k tomu, že mnohí pacienti (napr. nezamestnaní dospelí) lekárov pri výskyte ochorenia nevyhľadajú. Časť bakteriálnych alimentárnych ochorení nie je laboratórne verifikovaná. U vírusových ochorení sa diagnostika od roku 2011 čiastočne zlepšila, ale realizuje sa prevažne len u hospitalizovaných detí.

## **2. Vírusové hepatitídy**

Situácia vo výskyte ochorení na vírusovú hepatitídu bola podobne ako v predchádzajúcich rokoch veľmi priaznivá. Posledných desať rokov je v celom regióne výskyt ochorení na vírusové hepatitídy mimoriadne nízky. V tejto skupine sme nemali hlásené žiadne ochorenie. Vlni bolo hlásené 1 ochorenie na akútnu vírusovú hepatitídu C a 1 ochorenie na chronickú vírusovú hepatitídu C. Novozistené nosičstvo vírusovej hepatitídy B bolo hlásené v 2-och prípadoch.

## **3. Respiračné infekcie**

V tomto roku sa udržal charakter epidemiologickej situácie predošlých rokov. Zaznamenali sme 6 prípadov ochorenia na pertussis. Vlni boli hlásené 4 ochorenia (index 1,50). Nezaznamenali sme ochorenie na diftériu, rubeolu, parotitídu ani morbilli.

Z nákaz neovplyvniteľných očkovaním sa u varicelly zaznamenal v porovnaní s rokom 2011 mierny pokles (index 0,70) a chorobnosť bola nižšia aj ako 5 ročný priemer (index 0,77). Spolu bolo hlásených 247 prípadov varicelly a 89 prípadov herpes zoster.

Boli hlásené 4 prípady infekčnej mononukleózy, ktoré sa aj v predchádzajúcich rokoch hlásili sporadicky. V tomto roku boli hlásené 2 prípady šarlachu a 1 sepsa streptokokovej etiológie.

Monitoring akútnych respiračných ochorení a chrípke podobných ochorení bol realizovaný počas celého roka. V roku 2012 bolo hlásených 23 621. Oproti minulému roku bolo hlásených o 1 212 ochorení menej t.j. o 4,88%. Ochorenia na chrípku a chrípke podobné nákazy mali svoje sezónne maximum v 9. kalendárnom týždni.

## **4. Neuroinfekcie**

V roku 2012 epidemiologická situácia v tejto skupine nebola taká priaznivá ako v roku 2011. Boli hlásené 3 ochorenia na meningokokovú meningitídu. Bolo hlásené 1 ochorenie ako nešpecifikovaná vírusová meningitída. V jednom prípade bola potvrdená bakteriálna

meningitída. Nebolo nám hlásené ochorenie na zápalovú polyneuropatiu. V tomto roku sme hlásili 1 úmrtie na Creutzfeldt-Jacobovu chorobu, 2 prípady v roku 2011 a 3 prípady v roku 2010.

## **5. Zoonózy a nákazy s prírodnou ohniskovosťou**

Vo výskyte ochorení tejto skupiny sa udržiava dlhodobo priaznivý vývoj. V porovnaní s rokom 2011 bolo hlásených až 11 ochorení na Lymeskú boreliózu, vlani bolo hlásené 1 ochorenie. Boli hlásené 2 prípady ochorenia na toxoplazmózu (vlani ochorenie nebolo hlásené).

Nebolo hlásené ochorenie na kliešťovú encefalitídu, listériovú infekciu, leptospirózu ani toxokarózu. V súvislosti kontaktu so zvierat'om besným resp. z besnoty podozrivým bolo postexpozíčné očkovanie realizované v 6-ich prípadoch, čo je rovnaký počet ako vlani.

## **6. Infekcie kože a slizníc**

Trend chorobnosti sa v tomto roku výrazne nezmenil. Bolo hlásené 1 ochorenie na dermatofytózu. V roku 2011 boli hlásené 3 prípady ochorenia na dermatofytózu a v roku 2010 boli hlásené 4 ochorenia. Boli hlásené len 2 ochorenia na svrab, minulý rok ochorenie nebolo bolo hlásené a v roku 2010 bolo hlásených 6 prípadov ochorenia. Ochorenie na tetanus a plynovú gangrénu sa nevyskytlo.

## **7. Iné nezaradené infekcie**

V tejto skupine sme hlásili 8 prípadov septikémií, čo je oproti minulému roku pokles o 13 prípadov. Chorobnosť bola nižšia aj ako priemer za 5 rokov. V 7-ich prípadoch mali ochorenia nozokomiálny charakter. Išlo o sporadický výskyt.

Boli hlásené 2 nové prípady tuberkulózy (vlani 4 prípady). V tomto roku nebolo hlásené ochorenie na syfilis a nebol hlásený ani prípad HIV infekcie. Bolo hlásené 1 ochorenie na kvapavku (vlani boli hlásené 4 ochorenia).

## **8. Nozokomiálne nákazy**

V roku 2012 bolo hlásených 46 nozokomiálnych nákaz, čo je o 17 prípadov menej (pokles o 26,98%) ako v roku 2011 a o 18 prípadov menej ako v roku 2010, kedy bolo hlásených 64 nozokomiálnych nákaz. Najviac ochorení nozokomiálneho charakteru bolo hlásených z neurologického oddelenia, kde najlepšie funguje sledovanie a hlásenie ochorení nozokomiálneho pôvodu.

### **III. Epidemiologická situácia v okrese Dolný Kubín**

a. Epidemiologická analýza jednotlivých skupín ochorení

#### **III.1. Skupina alimentárnych ochorení**

##### **1.1. Brušný týfus a paratýfus A01**

V roku 2012 nebolo hlásené ochorenie na brušný týfus ani paratýfus. Bacilonosiča - Salmonella paratyphi a Salmonella typhi abdominalis neevidujeme.

##### **1.2. Iné infekcie salmonellami A02**

V roku 2012 bolo hlásených 54 prípadov salmonelóz (chorobnosť 136,75/100 000 obyvateľov). V porovnaní s minulým rokom bol pokles o 7 prípadov, t.j. o 11,48% (index 0,89). Chorobnosť bola nižšia ako je priemer za päť rokov (index 0,75). Salmonelová septikémia a exitus v súvislosti s ochorením na salmonelózu sme nezaznamenali. Ako importovaná nákaza ani ochorenie nozokomiálneho charakteru neboli hlásené. V etiológii dominovala Salmonella enteritidis. Z 54 kultivačne potvrdených ochorení bola v 42-och prípadoch etiologickým agensom Salmonella enteritidis, t.j. 77,78%; v 4-och prípadoch Salmonella typhimurium, t.j. 7,41% (fágotyp DT 120 -1x, DT 208 – 1x); v 1-om prípade Salmonella Corvalis, t.j. 1,85% a v 1-om prípade Salmonella Montevideo, t.j. 1,85%. V 4-och prípadoch bola diagnóza stanovená na základe klinických príznakov a epidemiologických súvislostí.

Ochorenia boli hlásené počas celého roka. Najvyšší výskyt bol zaznamenaný v mesiaci október - 10, september – 9 prípadov, jún a august po 8 prípadov. Najviac ochorení bolo vo vekovej skupine 25-34 ročných – 9x a 1-4 ročných - 9 prípadov. Vo vekovej skupine 0-ročných bolo hlásených 7 ochorení. Ako suspektný faktor nákazy v tejto vekovej skupine boli kontaminované ruky – 3x, kontaminované predmety 3x a hydina – 1x.

V rámci epidemiologického vyšetrenia boli ako suspektné faktory prenosu zistené kontaminované ruky - 6x, kontaminované predmety 3x a tieto potraviny: vajcia z obchodnej siete - 12x, vajcia z domáceho chovu - 11x, hydina – 11x, mäsové výrobky -2x, lahôdkarské výrobky -1x, zelenina – 3x, zmiešaná strava – 1x. V 4-och prípadoch sa faktor nákazy nepodarilo zistiť.

Hospitalizovaných bolo 22 osôb, t.j. 40,74% (oproti minulému roku o 2 osoby viac).

Z uvedeného počtu bolo hospitalizovaných 22 osôb, z toho 13 pacientov na detskom oddelení, 6 na internom oddelení, 2 na infekčnom oddelení a 1 na onkologickom oddelení.

Pracovníkmi oddelenia epidemiológie boli odobraté vzorky potravín na laboratórne vyšetrenie v 3-och prípadoch.

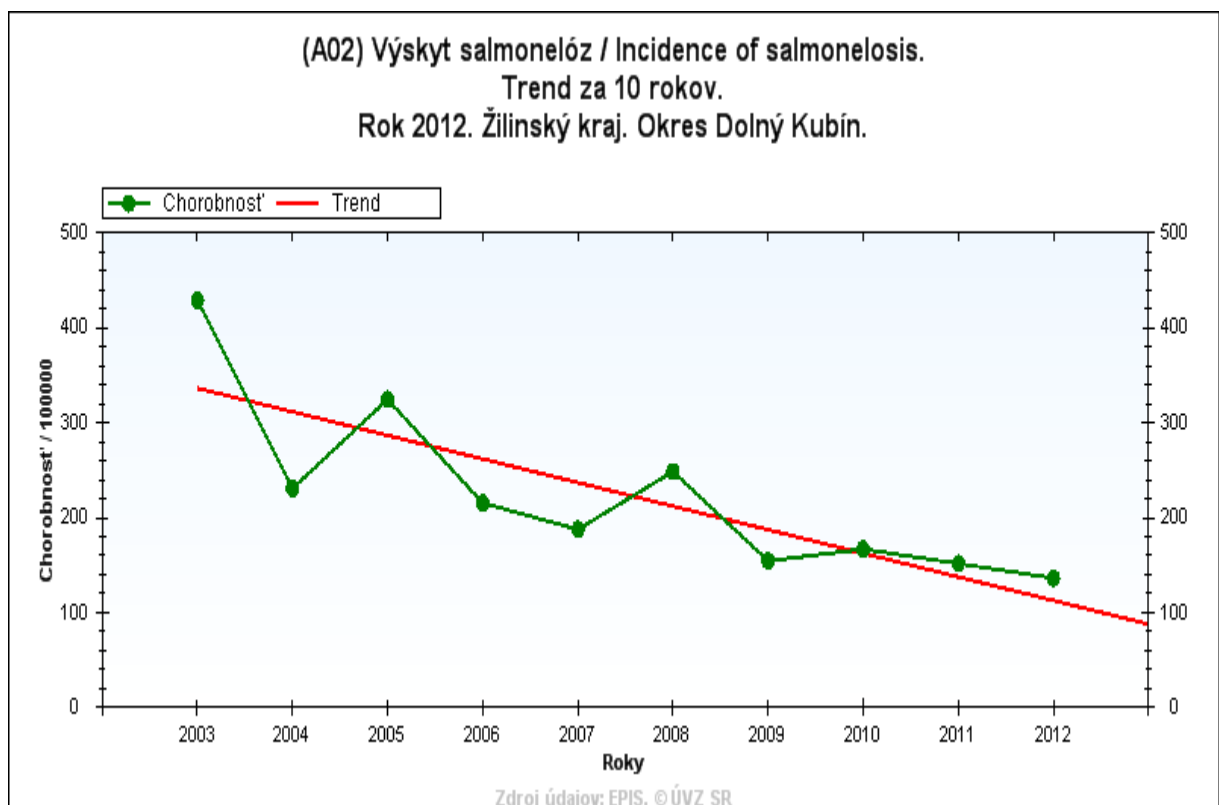
#### Rodinný výskyt

V 9 rodinách boli hlásené po 2 ochorenia, kde suspektným faktorom prenosu nákazy boli tieto potraviny: hydina - 3x, vajcia z domáceho chovu - 3x, vajcia z obchodnej siete - 2x, zmiešaná strava - 1x.

#### Epidemický výskyt

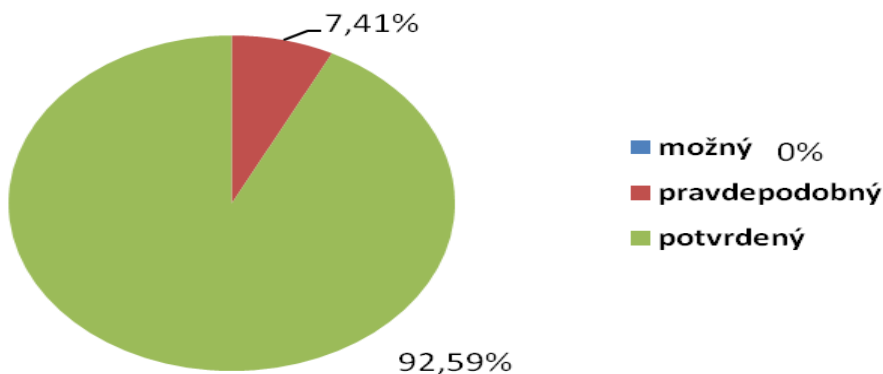
V roku 2012 nebol zaznamenaný.

V súvislosti s ochorením na salmonelózu bolo vyšetrených 10 osôb a spracovaných bolo 45 ohnísk.





### Klasifikácia salmonelových infekcií v okrese Dolný Kubín v roku 2012

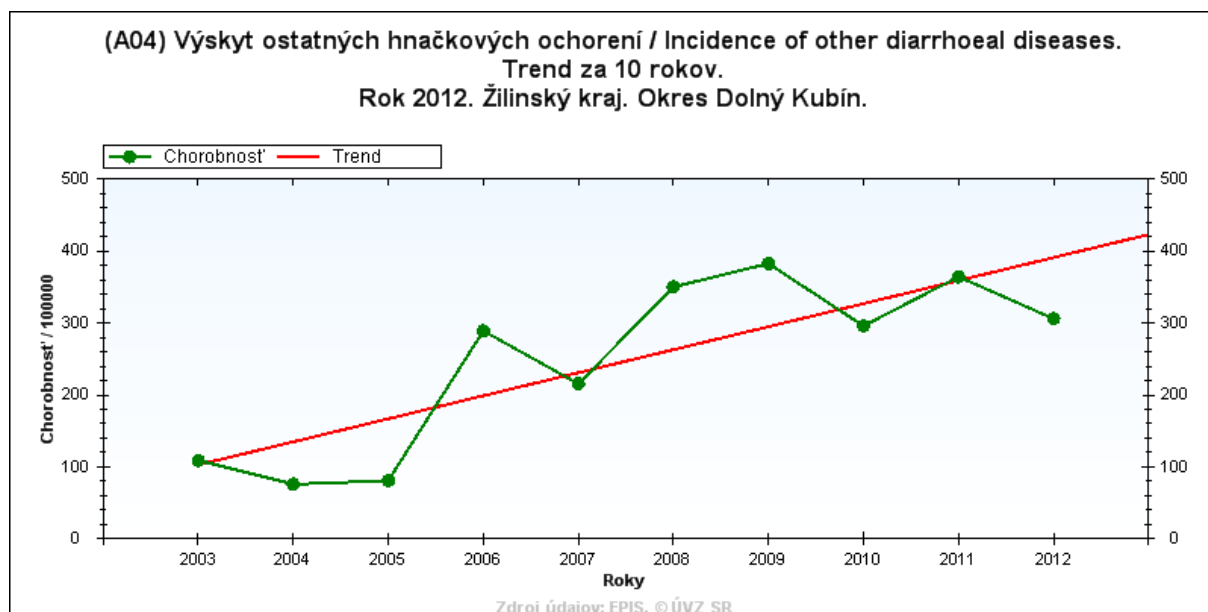


### 1.3. Bacilová dyzentéria - šigelóza A03

V roku 2012 nebolo hlásené ochorenie na bacilárnu dyzentériu. Výskyt sme nezaznamenali od roku 2003.

### 1.4. Iné bakteriálne črevné infekcie A04

V roku 2012 v tejto skupine bolo hlásených 119 ochorení, čo je pokles o 26 ochorení v porovnaní s rokom 2011 (t.j. 17,93%).



### **Infekcia enteropatogénnymi Escherichia coli A040**

Počas roka 2012 bolo hlásených 10 ochorení, kde bola ako pôvodca potvrdená **Escherichia coli** (chorobnosť 25,32/100 000 obyvateľov), čo je pokles o 16 ochorení v porovnaní s rokom 2011 (t.j. 61,54% a index 0,38). Najviac ochorení bolo vo vekovej skupine 0 ročných – 6 ochorení a 1-4 ročných detí - 4 ochorení. Výskyt bol hlásený priebežne počas celého roka, najviac ochorení bolo hlásených v mesiaci január – 3 prípady a február – 2 prípady. Priebeh ochorenia si vyžiadal hospitalizáciu v 6-ich prípadoch. V etiológii ochorení sa uplatňovali rôzne sérotypy enteropatogénnych Escherichia coli: O 26 - 3x, O 119 – 2x, O 127 – 2x, O 124 – 3x.

### **Kampylobakteriálna enteritída A045**

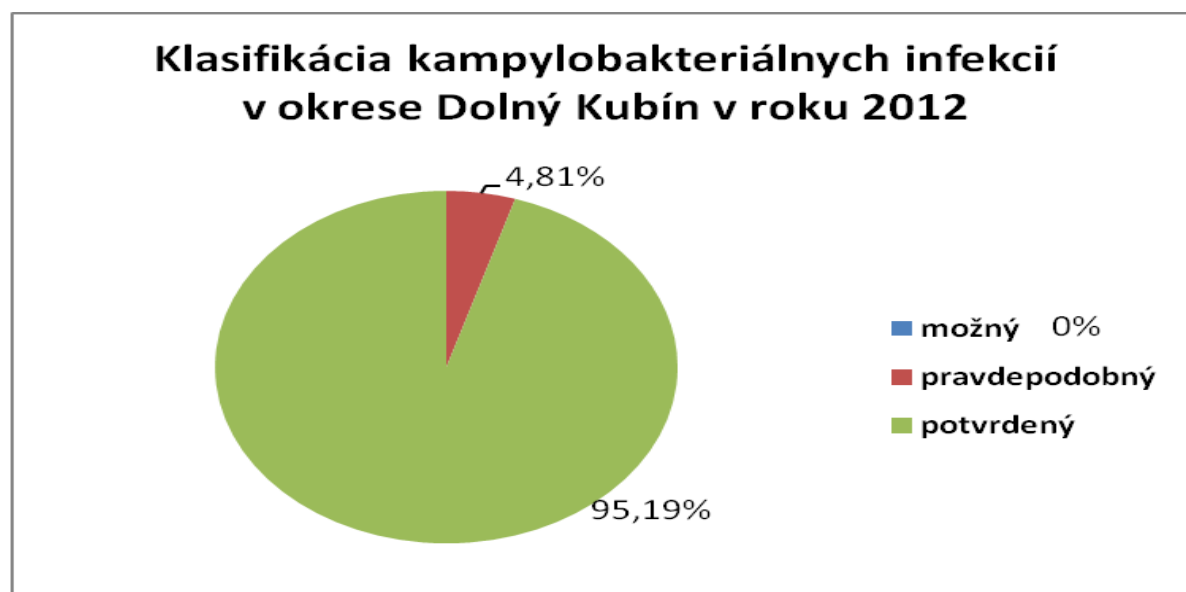
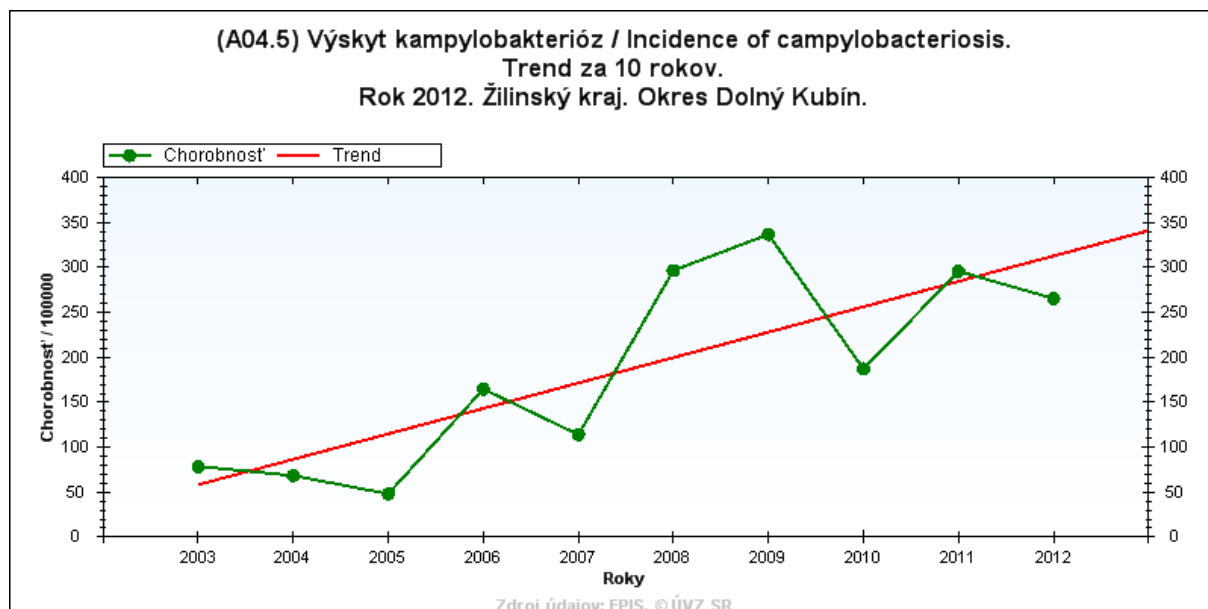
V 104-och prípadoch bol pôvodcom ochorení *Campylobacter jejuni* (chorobnosť 263,38/100 000 obyvateľov). V porovnaním s predchádzajúcim rokom je to o 14 prípadov menej, t.j. 11,86%. V 99-ich prípadoch, t.j. 95,19% bol pôvodca potvrdený kultivačným vyšetrením a v 5-ich prípadoch bola diagnóza stanovená na základe klinických príznakov a epidemiologických súvislostí. Nozokomiálna nákaza bola hlásená v jednom prípade. Ako importovaná nákaza bola zistená v jednom prípade (Poľsko). Najviac ochorení sa vyskytlo vo vekovej skupine 1-4 ročných – 35 prípadov (33,65%), 5-9 ročných - 15 prípadov (14,42%) a 10-14 ročných – 13 prípadov (12,5%). Vo vekovej skupine 0 ročných bolo hlásených 5 prípadov. Ako suspektný faktor nákazy v tejto vekovej skupine boli 1x syry, 2x kontaminované predmety a v dvoch prípadoch sa faktor nepodarilo zistiť.

Najvyšší výskyt bol v mesiaci jún – 19 prípadov, máj – 17 prípadov a júl - 14 prípadov. Celkovo bolo hospitalizovaných 22 osôb, z toho 17 detí na detskom oddelení a 5 osôb na internom oddelení. Importovaná nákaza nebola hlásená. Nozokomiálna nákaza bola hlásená v jednom prípade. Bezpríznakové ochorenie zistené v dvoch prípadoch (vybavovanie zdravotného preukazu).

V 2-och rodinách boli hlásené po dve ochorenia, ako suspektný faktor prenosu boli tieto potraviny: 1x nepasterizované mlieko, 1x vajcia obchodná sieť. V jednej rodine boli hlásené tri ochorenia, v epidemiologickej anamnéze udaná konzumácia čerstvého ovčieho syra. V epidemiologickej súvislosti zistené 4 ochorenia v 1 rodine, a to po konzumácii ovčieho syra. Ostatné ochorenia mali sporadický charakter. Pri epidemiologickom vyšetrení ako suspektný faktor boli zistené kontaminované ruky - 4x, kontaminované predmety - 3x, a tieto potraviny: 18x syry (vrátane korbáčikov a ovčieho syra), 15x hydina, 9x zmiešaná strava, 9x nepasterizované mlieko, 7x vajcia z obchodnej siete, 6x vajcia z domáceho chovu, 3x mäsové

výrobky, 3x lahôdkarské výrobky, 1x mliečne výrobky (okrem syra), 1x bravčové mäso. V 25-ich prípadoch sa faktor nepodaril zistiť.

Vzorky potravín na laboratórne vyšetrenie neboli odobraté. V súvislosti s ochorením na kampylobakteriálnu enteritídu bolo spracovaných 97 ohnísk a vyšetrené 4 osoby.



### Enterokolitída zapríčinené *Clostridium difficile* A047

V roku 2012 bolo hlásených 5 prípadov ochorení na enterokolitídu zapríčinenú *Clostridium difficile*, v minulom roku bolo hlásený 1 prípad. Ochoreli 3 ženy a 2 muži. Ochorenie nozokomiálne charakteru bolo hlásené v 4-och prípadoch (2x interné oddelenie, 1x

chirurgické oddelenie a 1x oddelenie dlhodobo chorých). Popis v časti analýza nozokomiálnych nákaz.

Ochorenie zistené u **76 ročného muža** hospitalizovaného na internom oddelení s teplotami, hnačkami. V laboratórnom obraze vysoká zápalová aktivita. Pred objavením klinických príznakov nebol hospitalizovaný ani liečený antibiotikami.

### **1.5. Iné bakteriálne otravy potravinami A05**

V roku 2012 nebolo hlásené žiadne ochorenie.

### **1.6. Iné protozoárne črevné choroby A07**

V roku 2012 hlásené 1 ochorenie na lambliazu (chorobnosť 2,53/100 000 obyvateľov), v minulom roku bolo hlásené tiež 1 ochorenie.

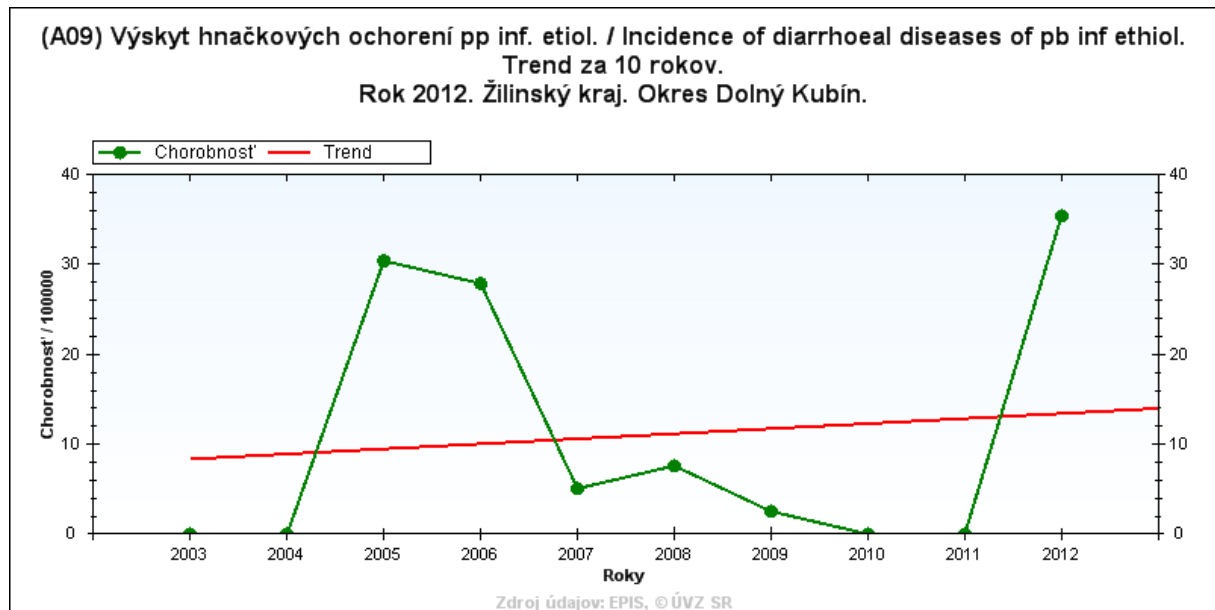
Ochorenie bolo diagnostikované u **2 ročného dievčatka**, etiologický agens *Lambli* intestinalis. V klinickom obraze dominovali tráviace ťažkosti po konzumácii jedla a bolesti brucha trvali už od apríla 2011. Epidemiologickým vyšetrením zistený ako suspektný faktor prenosu nákazy kontaminované ruky.

#### **1.7.1. Vírusové a inými organizmami vyvolané črevné infekcie A08**

V roku 2012 bolo hlásených 28 ochorení (chorobnosť 70,91/ 100 000 obyvateľov, index 0,35). V porovnaní s minulým rokom je pokles o 53 prípady, t.j. o 65,43%. Najviac ochorení sa vyskytlo vo vekovej skupine ročných 1 – 4 ročných – 17 prípadov a 5-9 ročných – 5 prípadov. Ochorenia boli hlásené počas celého roka, najvyšší výskyt bol v mesiaci jún – 5 prípadov. Hospitalizovaných bolo 26 detí. U 17 ochorení bolo imunochromatografickým vyšetrením potvrdený rotavírus, v 12-ich prípadoch sa laboratórne potvrdil adenovírus.

### **1.8. Hnačka a gastroenteritída pravdepodobne infekčného pôvodu A09**

V roku 2012 bolo hlásených 14 prípadov (chorobnosť 35,45/100 000 obyvateľov), v minulom roku nebolo hlásené žiadne ochorenie.



### Epidémia MŠ Malatiná

V čase od 11.9.2012 do 19.9.2012 v Materskej škole v obci Malatiná ochorelo 11 detí (z toho 10 chlapcov a 1 dievča). Celkovo exponovaných bolo 20 detí a 2 dospelí. V klinickom obraze dominovali tieto príznaky: opakované zvracanie, bolesti brucha, ojedinele zvýšené teploty a hnačky. Rodičia detí nevyhľadali ošetrovanie v zdravotníckom zariadení, ochorenia hlásené riaditeľom ZŠ s MŠ Malatiná. V rámci epidemiologického vyšetrenia bolo zistené, že strava sa pripravuje v jedálni ZŠ a následne je prenesená do kuchyne v MŠ vo varných nádobách, personál v kuchyni nejavil známky alimentárneho ochorenia. Deti, ktoré sa stravujú v jedálni ZŠ neochoreli. V predmetnom zariadení bol prerušený výchovno-vzdelávací proces a nariadené opatrenia na dekontamináciu prostredia. Na základe zistených skutočností predpokladáme vírusovú etiológiu ochorení.

## III.2 Skupina vírusových hepatítid

### 2.1. Akútna hepatitída A B15

V roku 2012 nebolo hlásené žiadne ochorenie na vírusovú hepatitídu A. V minulom roku tiež ochorenie nebolo hlásené. Výskyt sme nezaznamenali od roku 2009, keď bolo hlásené 1 ochorenie.

### 2.2. Akútna hepatitída B B16

V roku 2012 ochorenie nebolo hlásené. Vlni bolo hlásené 1 ochorenie na akútnu hepatitídu

typu B (chorobnosť 2,53/100 000 obyvateľov). V roku 2010 roku ochorenie nebolo hlásené a v roku 2009 boli hlásené 2 ochorenia. Priemerná chorobnosť za posledných 5 rokov je 1,52/100 000 obyvateľov.

Boli hlásené 2 prípady novozisteného nosičstva HBsAg.

**-58 ročná žena**, novozistené nosičstvo HBsAg, vyšetrenie realizované v rámci predoperačných vyšetrení pre plánovaný chirurgický zákrok. Pacientka má v anamnéze dlhodobý pobyt vo viacerých zariadeniach sociálnej starostlivosti, t.č. v domove dôchodcov. Zdravotná dokumentácia nebola kompletná. Bola vyšetrená aj jej mladšia sestra s negatívnym výsledkom. Neočkovaná pacientka nemala v posledných 2 rokoch invazívne zákroky ani nebola hospitalizovaná. V zariadení nariadené očkovanie klientov proti vírusovej hepatitíde.

**-44 ročný muž**, nosičstvo HBsAg zistené v rámci predoperačných vyšetrení pred plánovanou ortopedickou operáciou. EA: ako dieťa absolvoval adenotómiu, extrakciu zubov, a mal zistené zvýšené hodnoty pečeňových enzýmov, na vojne nemohol darovať krv, údajne v práci ošetroval drobné poranenia a krvácanie u zamestnancov (aj väzňov HBsAg pozit.), kedy sa mohol nakaziť. Pacient nebol proti vírusovej hepatitíde B očkovaný, deti zaočkované manželka neočkovaná. Nariadená imunoprofylaxia u manželky.

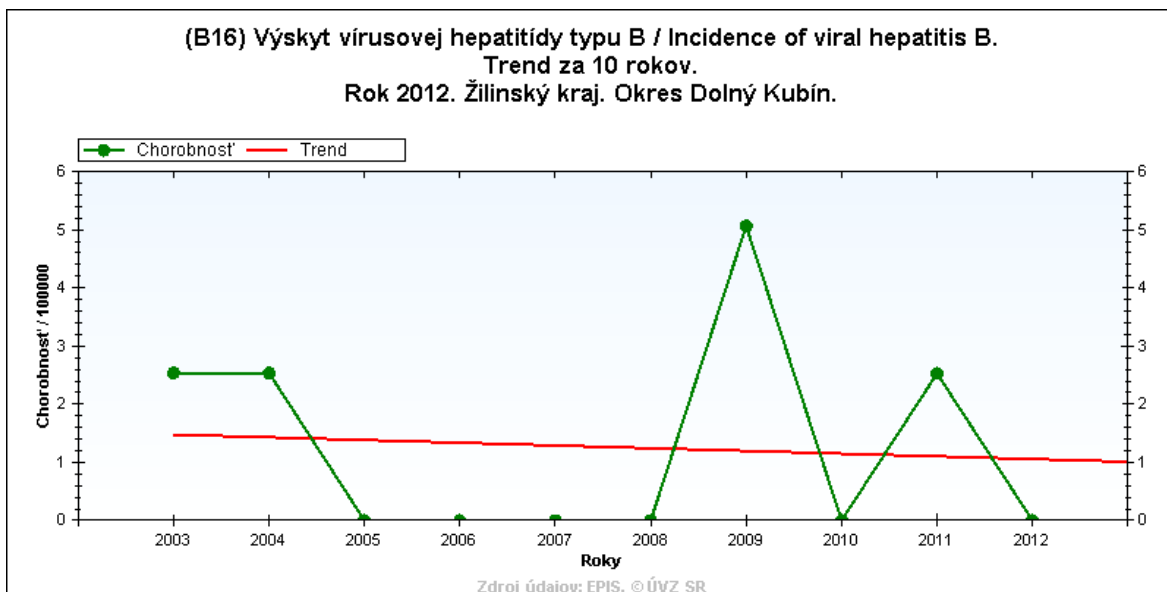
Očkovanie proti vírusovej hepatitíde typ B:

Celkový počet zaočkovaných zdravotníckych pracovníkov podliehajúcich očkovaniu v roku 2012 podľa odborného usmernenia nebol kontrolovaný.

Zaočkovanosť študentiek SZŠ v II., v III. a v IV. Ročníku je 100%. U študentiek I. ročníka nebola kontrolovaná, nakoľko študentky boli očkované v rámci povinného očkovania proti VHB v 11. roku života

Na oddelení dialýzy v NsP Dolný Kubín je zaočkovaných 18 pacientov zaradených do dialyzačného programu, t.j. 100% podliehajúcich očkovaniu. V príprave na zaradenie do hemodialyzačného programu bolo 13 osôb s chronickými ochoreniami obličiek, u všetkých už bolo zahájené preventívne očkovanie proti vírusovej hepatitíde typ B.

V tomto roku sa nenarodilo dieťa HBsAg pozitívnej matke. Preočkovanosť detí proti vírusovej hepatitíde typ B je v ročníku narodenia 2010 je 100%. Ochorenie u imunizovaných osôb sme nezaznamenali.



### 2.3. Iné akútne vírusové hepatitídy B17

Nebolo hlásené ochorenie na akútnu vírusovú hepatitídu C. Vlni bolo hlásené 1 ochorenie (chorobnosť 2,53/100 000 obyvateľov). V roku 2010 ani v roku 2009 nebolo hlásené. V roku 2008 bolo hlásené 1 ochorenie. Priemerná chorobnosť za posledných 5 rokov je 1,01/100 000 obyvateľov).

### 2.4 Chronická vírusová hepatitída B 18

Nebolo hlásené ochorenie na chronickú vírusovú hepatitídu. Vlni bolo hlásené 1 ochorenie na chronickú vírusovú hepatitídu C (chorobnosť 2,53/100 000 obyvateľov).

V roku 2010 bolo hlásené 1 ochorenie na chronickú vírusovú hepatitídu B bez agensu delta (chorobnosť 2,53/100 000 obyvateľov). Priemerná chorobnosť za posledných 5 rokov je 0,51/100 000 obyvateľov).

### 2.5 Nešpecifikovaná vírusová hepatitída B 19

V roku 2012 ochorenie nebolo hlásené. Vlni tiež ochorenie nebolo hlásené.

## III.3. Skupina respiračných nákaz

### 3.1. Diftéria - Záškrt A36

Ochorenie ani nosičstvo v roku 2012 nebolo zaznamenané. Cílené mikrobiologické vyšetrenia na záchyt *Corynebacterii* na oddelení klinickej mikrobiológie neboli realizované. Preočkovanosť proti záškrtu v kontrolovaných ročníkoch detskej populácie pri kontrole v

roku 2012 predstavovala 100% v ročníku 2010, 98,97% v ročníku 2005, a 100% v ročníku 1998.

### 3.2. Divý kašeľ - Pertussis A37

V roku 2012 sme zaznamenali 6 ochorení na divý kašeľ (chorobnosť 15,19/100 000 obyvateľov). 3 prípady boli v Dolnom Kubíne a 3 v obci Malatiná.

Dva prípady v Dolnom Kubíne boli u súrodencov:

- **23 ročnej študentky**, u ktorej pretrvával dráždivý až záchvatovitý kašeľ. Bola vyšetrená na detskej ambulancii, zahájená antibiotická liečba a realizovaný sérologický odber na Bordetellu pertussis, výsledky: ELISA Bordetella pertussis IgA a IgG pozit.;

- **21 ročný študent** bol s klinikou dráždivého až záchvatovitého kašľa, vyšetrený na detskej ambulancii v Bratislave. Indikovaná antibiotická liečba. Počas letnej brigády v Bratislave na internátoch, súrodenci udávali kontakt s osobami, ktoré prekonali pertussis. Ostatní súrodenci zdraví, kompletne zaočkovaní. Oba súrodenci boli očkovaní v súlade s platným očkovacím kalendárom.

- **25 ročná študentka** z Dolného Kubína bola začiatkom apríla 2012 vyšetrená na detskej ambulancii pre teplotu 40°C, nádchu, kašeľ, preliečený, v máji opäť na vyšetrená na detskej ambulancii pre záchvatovitý kašeľ, väčšinou v noci a nad ráno, až napínanie na zvracanie, ordinovaná liečba antibiotikami, realizované odbery na pertussis, výsledok: IgG viac ako 200 IU/ml, IgA 24 IU/ml. EA: rodičia zdraví, pacientka sa lieči na alergológiu pre pollinosis. Z rodiny nebol nikto v zahraničí. Pacientka kompletne očkovaná proti pertussis 5-imi dávkami (1993).

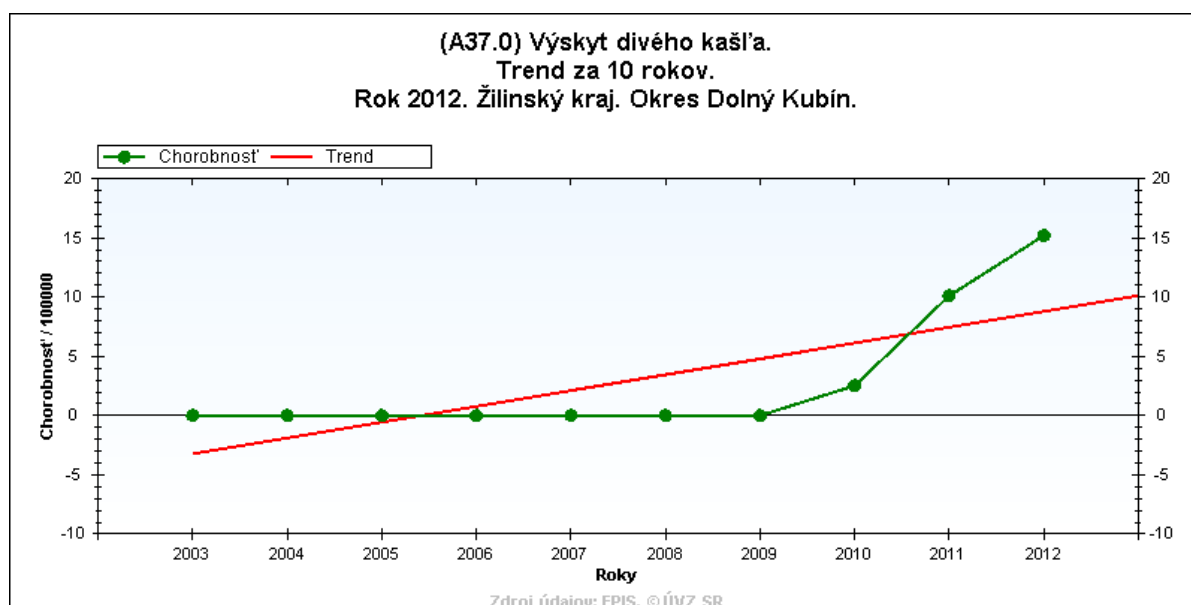
- **18 ročná študentka** z Malatinej v marci ošetrená na detskej ambulancii pre bolesti hrdla a trachei, 3 dni pretrvávajúci kašeľ. O 3 dni ošetrovanie na pohotovosti pre štekavý kašeľ, následné ošetrovanie aj na ORL ambulancii pre záchvaty kašľa. V apríli realizovaný sérologický odber na Bordetellu pertussis. V rodine sa iný prípad nevyskytol, nikto necestoval do zahraničia, matka však udáva, že ako začala chodiť do školy autobusom mala časté zápaly HCD, pred mesiacom u spolužiačky potvrdený pertussis. Očkovaná v súlade s očkovacím kalendárom (1999).

- **19 ročná študentka** z Malatinej bola v máji ošetrená na detskej ambulancii pre zvýšenú teplotu 38,5 °C, kašeľ. Po dvoch týždňoch opakovane ošetrovaná pre pretrvávajúci záchvatovitý kašeľ, modrenie. Zahájená antibiotická liečba, sérologické vyšetrenie - ELISA Bordetella pertussis IgG pozit., IgA hraničné. V mesiaci jún ochorela aj jej **24 ročná** sestra, ktorá pracuje vo Švajčiarsku. Bola ošetrovaná praktickým lekárom pre kašeľ, bolesti na hrudníku,



naordinovaná antibiotická liečba. V novembri na základe výsledkov u sestry realizované sérologické vyšetrenie - ELISA Bordetella pertussis IgG pozit., IgA hraničné. EA: rodičia zdraví, bez príznakov respiračnej nákazy. Cestovateľská anamnéza: otec bol v roku 2011 pracovne v zahraničí, 19 ročná pacientka bola v Grécku. Sestry sú zaočkované proti pertussis 5 dávkami.

Preočkovanosť proti pertussis k 31.8.2012 v kontrolovaných ročníkoch detskej populácie predstavovala v ročníku narodenia 2010 - 100%, v ročníku narodenia 2005 - 98,97% a v ročníku 1998 - 100% .



### 3.3. Streptokokové infekcie A38, A40

V roku 2012 boli hlásené 2 ochorenia na šarlach (chorobnosť 5,06/100 000 obyvateľov). Vlni bolo hlásené 1 ochorenie (index 2,00). Výskyt je vyšší aj ako 5 ročný priemer (index 2,00). Ochoreli chlapci **4 a 5 ročný**, bez epidemiologickej súvislosti. Diagnóza bola stanovená klinicky a ochorenia si nevyžadovali hospitalizáciu.

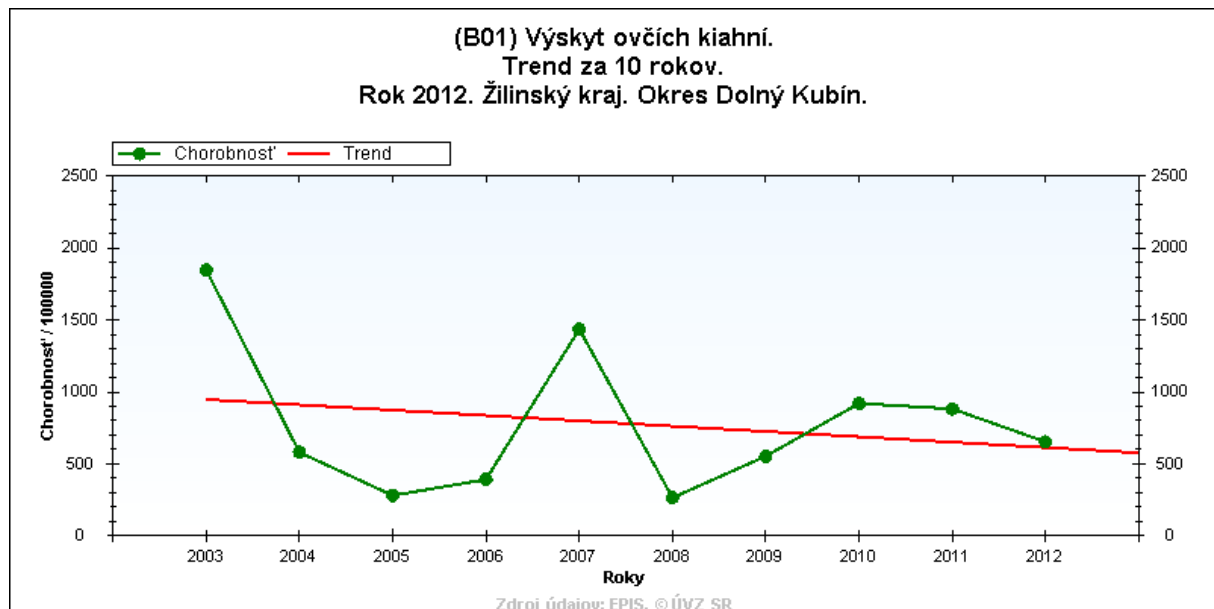
V roku 2012 bolo hlásené 1 ochorenie na sepsu streptokokovej etiológie (chorobnosť 2,53/100 000 obyvateľov). Pôvodcom ochorenia bol Streptococcus beta haemolyticus skupiny C. Ochorenie nemalo nozokomiálny charakter. Vlni sme hlásili 3 ochorenia. V roku 2010 sme hlásili 1 sepsu streptokokovej etiológie nozokomiálneho pôvodu (chorobnosť 2,53/100 000 obyvateľov). V roku 2009 a 2008 sme nehlásili streptokokovú sepsu. V roku 2007 sme zaznamenali 2 septikémie streptokokovej etiológie (chorobnosť 5,06/100 000 obyvateľov).

**-72 ročná žena** bola opakovane hospitalizovaná s teplotami, slabosťou, na predkolení ulcus, v

jeho okolí začervenanie, charakter erysipelu, v klinickom obraze vysoká aktivita zápalových parametrov, z hemokultúry potvrdený Streptococcus beta – haemolyticus skupiny C, stav bol hodnotený ako endogénna sepsa, ktorá nemá nozokomiálny pôvod.

### 3.4. Ovčie kiahne - Varicella B01, Herpes zoster - Plazivec pásový B02

Počas roka sme hlásili 247 ochorení na varicellu (chorobnosť 625,52/100 000 obyvateľov). Chorobnosť bola nižšia ako je priemer za posledných 5 rokov. V porovnaní s minulým rokom klesol počet ochorení o 104 (index 0,70). Najvyšší výskyt bol vo vekovej skupine ochorení 5-9 roční - 122 ochorení. Maximum ochorení bolo hlásených v mesiaci december - 37 ochorení. Všetky ochorenia mali ľahký priebeh a hospitalizácia nebola potrebná.



Hlásených bolo 89 ochorení s diagnózou herpes zoster (chorobnosť 225,39/100 000 obyvateľov). Výskyt bol nižší oproti roku 2011 (index 0,71) a nižší aj, ako je priemer za 5 rokov (index 0,94). Ochoreli prevažne dospelé osoby vo vekovej skupine 55-64 roční -24 ochorení t.j. 26,96%, ochorenia u detí a mládeže predstavovali 16,85%. Výskyt bol hlásený priebežne počas celého roka. Najviac ochorení bolo hlásených v mesiaci jún - 13 ochorení. Väčšina ochorení mala ľahký priebeh, hospitalizácia nebola potrebná.

### 3.5. Osýpky - Morbilli B05

V roku 2012 sme nezaznamenali ochorenie na morbilli. Zaočkovaných je 99,76% detí v ročníku 2010, 99,26% detí v ročníku 2009. Preočkovaných je 99,53% detí narodených

v ročníku 2000. Ochorenie nebolo hlásené od roku 1981.

### **3.6. Ružienka - Rubeola B06**

Ochorenie na rubeolu v roku 2012 nebolo hlásené. Zaočkovaných je 99,76% detí v ročníku 2010 a 99,26% detí v ročníku 2009. Preočkovaných je 99,53% detí narodených v ročníku 2000. Ochorenia neboli hlásené od roku 1995 (2 prípady u neočkovaných).

### **3.7. Mumps - Parotitis epidemica B26**

V roku 2012 ochorenie nebolo hlásené. Proti parotidíde je zaočkovaných 99,76% detí v ročníku 2010 a 99,26% detí v ročníku 2009. Preočkovaných je 99,53% detí narodených v ročníku 2000. Komplikácie po očkovaní neboli hlásené. Ochorenia neboli hlásené od roku 2005.

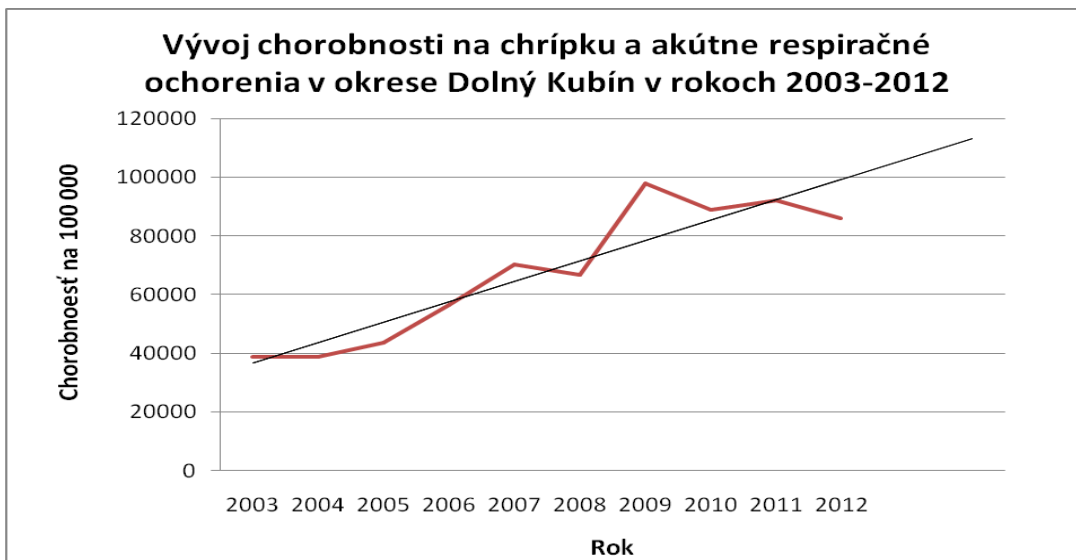
### **3.8. Chrápka a akútne respiračné ochorenia J10, J11**

Celkový počet hlásených ochorení v roku 2012 bol 23 621. Oproti minulému roku bolo hlásených o 1 212 ochorení menej t.j. o 4,88%. Najvyšší výskyt bol v 9. kalendárnom týždni, kedy bolo hlásených 851 ochorení a chorobnosť bola 2 797,0/100 000 obyvateľov. Najvyššia vekovo-špecifická chorobnosť bola vo vekovej skupine 0-5 ročných v 17. kalendárnom týždni (7 399,2/100 000 obyvateľov). Priemerná hlásna služba z detských ambulancií: 81,7%, z ambulancií pre dospelých: 63,1%. Spolu bolo hlásených 1 028 komplikácií t. j. 4,35% (nárast oproti minulému roku o 28,6%). Prevažne išlo o sínusitídy, otitídy, akútne bronchitídy a pneumónie u detí a starších osôb. V tomto roku nebolo hlásené úmrtie v súvislosti s ochorením na chrípku, alebo chrípke podobné ochorenie.

Od 4-och pacientov s prejavmi chrípky resp. chrípke podobných ochorení bol odobratý materiál (výter z nosohltana) na virologické vyšetrenie a od jedného pacienta bol odobratý materiál na sérologické vyšetrenie. Výsledky virologického vyšetrenia boli vo všetkých prípadoch negatívne.

V roku 2012 bolo zaočkovaných 163 osôb z celkového počtu 224 t.j. 72,77%. Išlo o osoby dlhodobo umiestnených v kolektívnych zariadeniach (domov sociálnej starostlivosti, domovy dôchodcov). Reakcie po očkovaní proti chrípke neboli hlásené.

Chorobnosť osôb chránených očkovaním ešte nie je možné k dnešnému dňu vyhodnotiť.



### III.4. Neuroinfekcie

#### **4.1. Meningokoková infekcia A39**

Boli hlásené 3 ochorenia (chorobnosť 7,60/100 000 obyvateľov). Vlni ochorenie nebolo hlásené. V roku 2010 bolo hlásené 1 ochorenie (chorobnosť 2,53/100 000 obyvateľov), v roku 2009 nebolo ochorenie potvrdené a v roku 2008 bolo hlásené 1 ochorenie. V roku 2007 a 2006 ochorenie tiež nebolo hlásené. Priemerná chorobnosť za posledných 5 rokov je 1,01/100 000 obyvateľov.

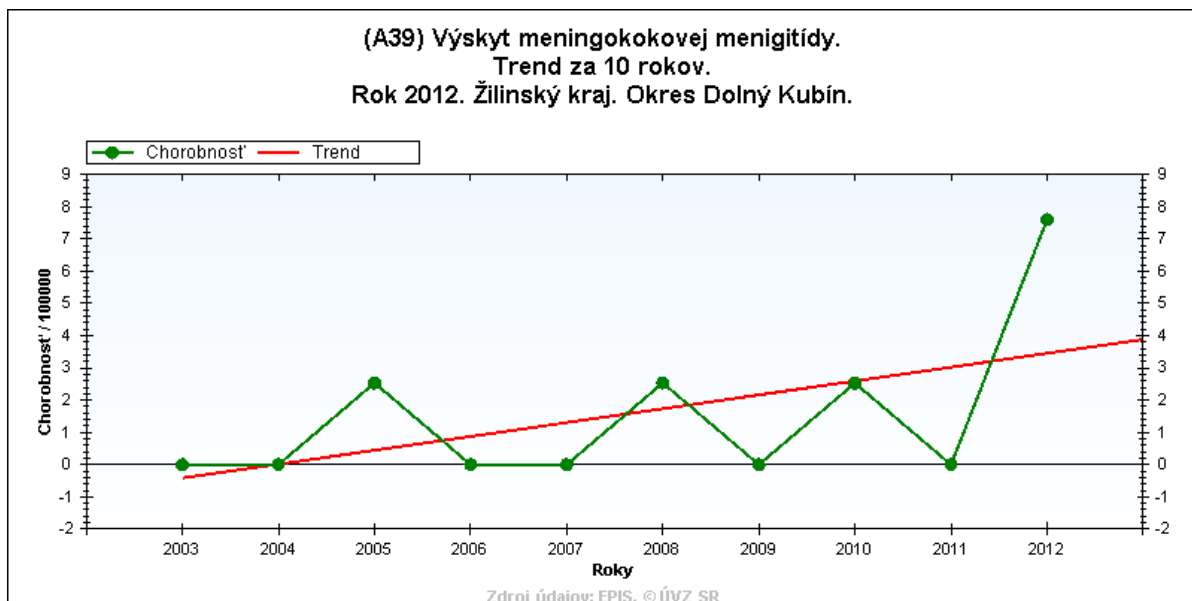
**-18 ročný študent SŠ** bol hospitalizovaný na OAIM s poruchou vedomia, v anamnéze dva dni trvajúce teploty, opozícia šije, likvor zakalený, ako suspektná bakteriálna meningitída bol preložený na KAIM MFN Martin, počas prevozu petéchie, likvor kultivačne a mikroskopicky negatívny, klinicky stav hodnotený ako meningokoková meningitída, rodinní príslušníci zdraví, postexpozícia antibiotická profylaxia realizovaná u 15-ich kontaktov, hospitalizácia 14 dní

**-21 ročný študent VŠ** bol hospitalizovaný na OAIM s kvantitatívnou poruchou vedomia, rýchly rozvoj petéchií, 2 dni vysoké teploty, liečený symptomaticky, s podozrením na meningokokovú meningitídu bol preložený na infekčnú kliniku UNM Martin, z likvoru kultivačným vyšetrením potvrdená Neisseria meningitidis typ B, príbuzní, spolužiaci a spolubývajúci na internáte zdraví, postexpozícia profylaxia nariadená 17-im kontaktom

**- 0 ročné dievča** bolo vyšetrené na detskej ambulancii, vysoké teploty, drobný exantém, odoslaná na hospitalizáciu, niekoľko hodín od začiatku hospitalizácie, pozitívne meningeálne príznaky, realizovaná LP, preklad na KAIM v UNM Martin, likvor: mikroskopicky ojedinele

autolyzované erytrocyty, autolyzované bunky, kultivačne negatívny. Rodičia a sestra t.č. zdraví, bez príznakov infekcie DC, v čase inkubačnej doby boli na návšteve rodiny v Poľsku, mali návštevu z Anglicka. Klinicky stav hodnotený ako meningokoková meningitída, laboratórne obraz purulentnej meningitídy, postexpozičná profylaxia nariadená 20-im kontaktom

V roku 2012 bola *Neisseria meningitidis* izolovaná z výterov (2x tonzíl a 1x výteru z nosa) od 3-och pacientov (vlani tiež od 3-och osôb). V NRC bola identifikovaná séro skupina: 1x *Neisseria meningitidis* séro skupina B, 1x W135 a 1x sme výsledok z NRC nedostali.



#### 4.2. Vírusová meningitída A87

Bolo hlásené 1 ochorenie (chorobnosť 2,53/100 000 obyvateľov). Vlani bolo tiež hlásené 1 ochorenie. V roku 2010 ochorenie nebolo hlásené. V roku 2009, 2008 tiež nebol hlásený výskyt. V roku 2007 bolo hlásené 1 ochorenie. V roku 2006 sme zaznamenali 3 ochorenia. Priemerná chorobnosť za posledných 5 rokov je 1,01/100 000 obyvateľov.

**-39 ročný muž** v anamnéze teploty do 38 °C, bolesti hlavy v oblasti čela, za očami, pocit pnutia v chrbtici, tras hlavy, bol hospitalizovaný na neurologickom oddelení, vykonaná lumbálna punkcia s nálezom lymfocytárnej pleocytózy, klinický obraz a likvorologický nález svedčili pre vírusovú meningitídu, pacient preložený na infekčnú kliniku ÚVN v Ružomberku, ochorenie sa nepodarilo etiologicky objasniť, likvor kultivačne negatívny

#### 4.3. Iné nešpecifické encefalitídy A 85, A86

Ochorenie nebolo hlásené. V roku 2011 a 2010 sme tiež ochorenie nezaznamenali. Naposledy v roku 2004 boli hlásené dve ochorenia na nešpecifikovanú encefalitídu.

#### **4.4. Bakteriálny zápal mozgových plien G00**

Bolo hlásené 1 ochorenie (chorobnosť 2,53/100 000 obyvateľov). Vlni a v roku 2010 bolo hlásené tiež 1 ochorenie. V roku 2009 ani v roku 2008 ochorenia neboli hlásené. V roku 2007 boli hlásené 2 ochorenia (chorobnosť 5,07/100 000 obyvateľov). V roku 2006 boli hlásené 2 ochorenia. Priemerná chorobnosť za posledných 5 rokov je 2,03/100 000 obyvateľov.

**-19 ročný študent**, v anamnéze bolesť hrdla, brucha, hnačka, postupne zimnica, vracanie, vysoké teploty, vyšetrený na DA doporučená hospitalizácia, internistka vylúčila dôvod hospitalizácie, pacientovi ordinované antibiotiká a odoslaný domov, opakovane vyšetrený na LSPP a odoslaný na hospitalizáciu na infekčnú kliniku, na koži prítomné petéchie, laboratórne začínajúci obraz DIC, likvor skalený, kultivačne a mikroskopicky negatívny, TT a TN staphylococcus aureus, likvor odoslaný do NRC, vyšetrenie PCR negatívne, lekársky dohľad uložený 9-im osobám v kontakte

#### **4.5. Zápalová polyneuropatia G61**

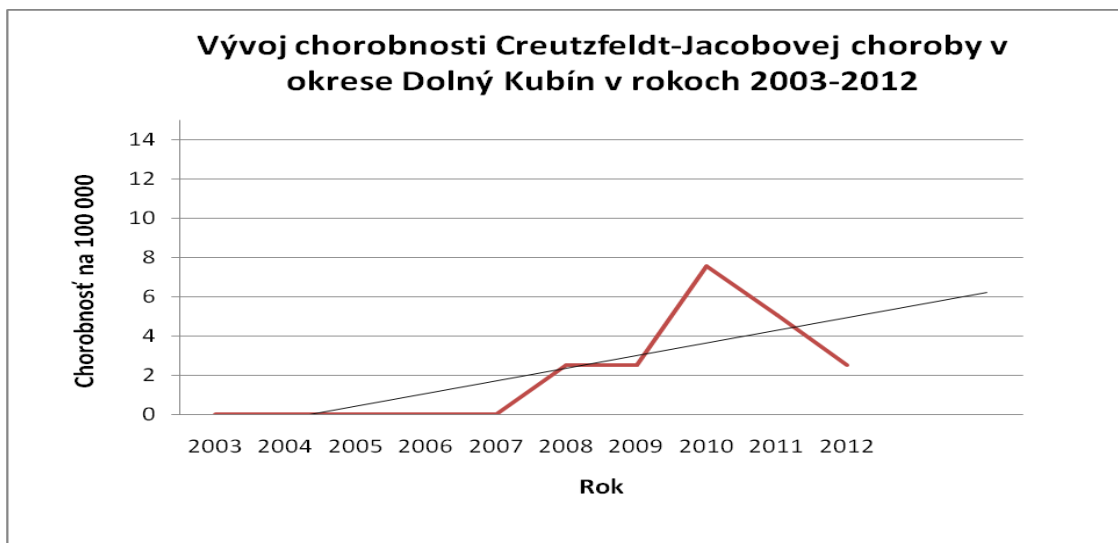
Ochorenie nebolo hlásené. Vlni ani v roku 2010 a 2009 tiež nebolo hlásené. V roku 2008 bolo hlásené 1 ochorenie (chorobnosť 2,53/100 000 obyvateľov). V roku 2007 bolo hlásené 1 ochorenie a v roku 2006 výskyt nebol hlásený. Priemerná chorobnosť za posledných 5 rokov je 1,01/100 000 obyvateľov.

#### **4.6. Creutzfeldt-Jacobova choroba A81.0**

Bolo hlásené 1 ochorenie (chorobnosť 2,53/100 000 obyvateľov). Vlni boli hlásené 2 ochorenia (chorobnosť 2,53/100 000 obyvateľov). V roku 2010 boli hlásené 3 ochorenia a v roku 2009 bolo hlásené 1 ochorenie. V rokoch 2008, 2007 a 2006 ochorenie nebolo hlásené. Priemerná chorobnosť za posledných 5 rokov je 2,53/100 000 obyvateľov.

**-72 ročná žena** dispenzarizovaná v nefrologickej ambulancii pre CHTIN, DM, hypercholesterolémia, hyperparatyreóza, retinopatia, osteoartróza drobných kĺbov rúk, osteoporóza skeletu, od 06/2010 bolesti chodidiel, kolien, 01/12 zhoršenie koordinovaných pohybov, 04/12 poruchy reči, chôdza strnulá, zlý úchop pri jedle, tras ruky, mnestické poruchy, poruchy orientácie, diagnóza: porážka nešpecifikovaná ako mozgový infarkt, 05/12 ťahá ju do strany, rýchlo zabúda, hospitalizácia na neurologickom oddelení DO NsP Dolný Kubín, závraty, bez oslabenia a trpnutia končatín, porucha koncentrácie, 04/12 vyšetrenie CT mozgu, záver: hypoxické zmeny v bielej hmote f.-p. vpravo arachnoidálna cysta vľavo, postupné zhoršovanie klinického obrazu, výrazné vertigo, horšie vidí, výrazný tras, neudrží predmety, nedokáže sa podpísať, chôdza bez evidentnej patológie. EEG – graf svedčí pre

diagnózu Creutzfeldt-Jacobova choroba, podozrenie na neurodegeneratívne ochorenie, rýchla progresia stavu, kvadruparéza, objavujú sa myoklónie, od 06/12 preklad na ODCH realizovaná symptomatická liečba, 25.8. 2012 konštatovaný exitus letalis. Výsledok vyšetrení z NRC sérum - mutácia prionového génu E200K na kodóne 200 je prítomná, polymorfizmus prionového génu na kodóne 129 je metionín/metionín; likvor: na fotografii gélu je pozitívny nález (tmavý prúžok) zodpovedajúci približne 30 kD, klinický obraz a priebeh ochorenia podporujú diagnózu Creutzfeldt-Jacobovej choroby, EA: dve deti zdravé, v rodine sa ochorenie nevyskytlo, v rodine chovali zvieratá, doma spracovávali mäso



### **III.5. Zoonózy a nákazy s prírodnou ohniskovosťou**

#### **5.1. Leptospirózy A27**

V roku 2012 ochorenie nebolo hlásené. Posledný výskyt tohto ochorenia bol zaznamenaný v roku 2005.

#### **5.2. Listerióza A32**

V roku 2012 ochorenie nebolo hlásené. Ochorenie nebolo hlásené od roku 1996, kedy sme zaznamenali 2 prípady.

#### **5.3. Lymeská borelióza A69.2, G 63.0, M01.2**

V tomto roku bolo hlásených 11 prípadov ochorení, z toho 5 prípadov na Lymeskú boreliózu (chorobnosť 12,66/100 000 obyvateľov), 2 prípady polyneuropatie pri Lymeskej chorobe (chorobnosť 5,06/100 000 obyvateľov) a 4 prípady artritídy pri Lymeskej chorobe (chorobnosť 10,13/100 000 obyvateľov). V minulom roku bol hlásený len 1 prípad ochorenia,

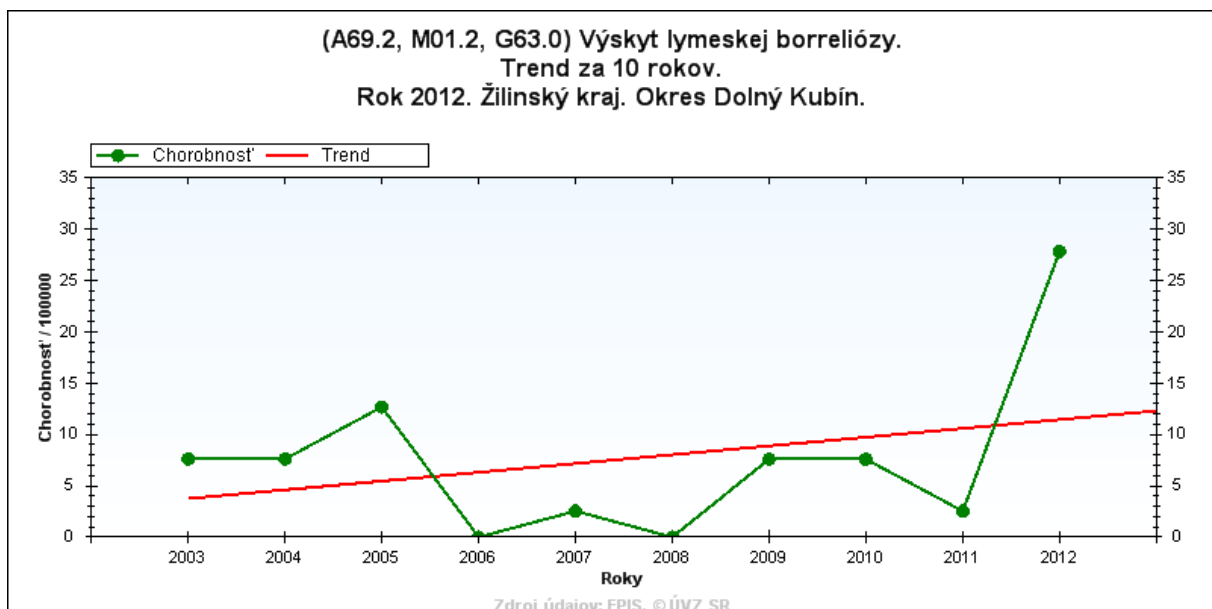
čím došlo k nárastu o 10 prípadov. Ochorenia boli hlásené u 8 mužov a 3 žien.

Rozdelenie chorých podľa vekových skupín:

- 01-04 ročných = 1x
- 05-09 ročných = 1x
- 20-24 ročných = 1x
- 45-54 ročných = 5x
- 65+ ročných = 2x

Klinické formy ochorenia: 4x kĺbna, 4x kožná (erytema migrans), 2x neurologická a 1x uzlinová.

V epidemiologickej anamnéze bolo udané: inokulácia (prisatie kliešťa) - 3x, neznámy mechanizmus prenosu – 7x a poštípánie hmyzom – 1x.



#### 5.4 Extraintestinálna yersinióza A28.2

Počas roku 2012 boli hlásené 3 prípady ochorenia na extraintestinálnu yersiniózu (chorobnosť 7,6/100 000 obyvateľov), v minulom roku nebolo hlásené žiadne ochorenie.

Ochorenie diagnostikované u **29 ročného muža**, ktorý udával bolesti kĺbov od decembra 2011, iné črevné ťažkosti neudával. V máji 2012 vyšetrený obvodnou lekárkou a odoslaný na infekčnú ambulanciu ÚVN Ružomberok. Laboratórny výsledok: anti Yersinia rekomb.- IgA, IgG pozit, preliečený. V epidemiologickej anamnéze udaná konzumácia rôznych bravčových výrobkov domáceho pôvodu.

Ďalšie dva prípady diagnostikované u manželov, a to u **54 ročnej ženy a 58 ročného muža**. Obaja udávali bolesti kĺbov, opuchy prstov na dolných končatinách, celkovú slabosť



a únavu. Boli vyšetrení na infekčnej ambulancii. Laboratórne výsledky: a-Yersinia enterocolitica IgA, IgG pozit. V epidemiologickej anamnéze udaná konzumácia klobás z obchodnej siete, inú konzumáciu jedál z domácich zabijačiek a nepasterizovaných mliečnych výrobkov neudávali.

### 5.5. Q-horúčka A78

V roku 2012 ochorenie nebolo hlásené.

### 5.6. Stredoeurópska kliešťová encefalitída A84.1

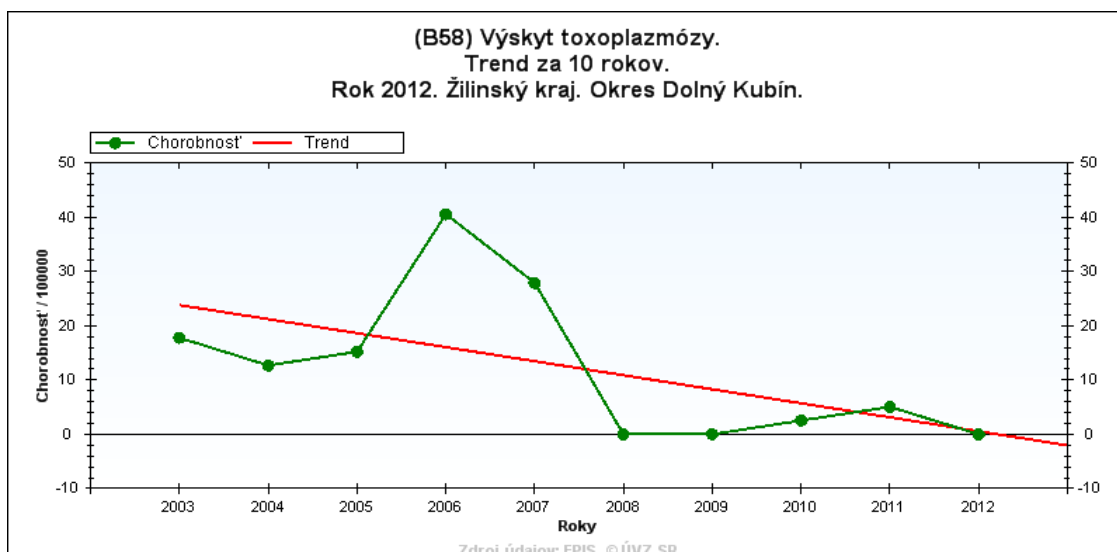
V roku 2012 ochorenie nebolo hlásené. Ochorenie nebolo hlásené od roku 1996.

### 5.7. Toxoplazmóza B58

V roku 2012 boli hlásené 2 prípady ochorenia (chorobnosť 5,06/100 000 obyvateľov), v minulom roku nebolo hlásené žiadne ochorenie na toxoplazmózu.

Ochorenie hlásené u **26 ročnej ženy**. Pozitivita Toxoplasma gondii IgM, IgG zistená v 9. týždni tehotenstva. Klinické príznaky ochorenia pacientka neudávala. Záver z infektologickej ambulancii stav po prekonaní toxoplazmózy v minulosti. V apríli 2011 potratila v 2. mesiaci tehotenstva. V epidemiologickej anamnéze pacientka udáva kontakt s domácim zvieratkom - psom. Konzumáciu nedostatočne tepelne spracovaného mäsa pacientka neguje.

Ochorela **51 ročná žena**, ktorá si v decembri 2011 nahmatala hrčku pod kľúčnou kosťou. V januári sa pridružili bolesti hlavy, kĺbov, závrate, depresia. Následne bola vyšetrená obvodnou lekárkou, ktorá ju poslala na hematologickú ambulanciu, kde odobrali krv na Toxoplazmózu. V epidemiologickej anamnéze pacientka neudáva priamy kontakt so zvieratami.



### 5.8. Tenióza B68

V roku 2012 nebolo hlásené žiadne ochorenie, v minulom roku boli hlásené 2 prípady ochorenia na teniózu.

### 5.9. Trichinelóza B75

V roku 2012 ochorenie nebolo hlásené.

### 5.10. Toxokaróza B83.0

V tomto roku sme nezaznamenali žiadne ochorenie. V roku 2006 bolo nahlásené jedno ochorenie.

### 5.11. Kontakt alebo ohrozenie besnotou Z20.3

Očkovanie proti besnote z dôvodu kontaktu so zvierat'om besným, alebo z besnoty podozrivým, bolo zahájené v 6-ich prípadoch. Vo všetkých prípadoch išlo o kompletne očkovanie. Antirabické sérum nebolo podané. Preventívne preočkovanie proti tetanu nebolo realizované. K profylaxii bola u pacientov použitá očkovačia látka VERORAB.

*Tab. I. Prehľad druhu zvierat*

P.č.	Druh zvierat'a	SPOLU	
		Abs.	%
1	Pes	4	66,6
2	Mačka	1	16,7
3	iné divokožijúce zviera (lasica)	1	16,7
	<b>SPOLU</b>	<b>6</b>	<b>100</b>

*Tab. II. Lokalizácia poranení zvierat'om*

P.č.	Lokalizácia	SPOLU	
		Abs.	%
1	hlava - vlasatá časť		
2	hlava – tvár		
3	Krk		
4	Ruka	3	50,0
5	Predlaktie		
6	Rameno		
7	Trup		
8	Brucho		
9	Noha	1	16,7
10	Predkolenie	2	33,3
11	Stehno		
12	viacnásobné poranenie		
	<b>SPOLU</b>	<b>6</b>	<b>100</b>

*Tab. III. Prehľad druhu poranenia*

P.č.	Druh poranenia	SPOLU	
		Abs.	%
1	pohryzenie	6	100
2	poškrabanie		
3	poslintanie		
4	manipulácia s infekčným materiálom		
5	kontakt		
	<b>SPOLU</b>	<b>6</b>	<b>100</b>

### III.6. Nákazy kože a slizníc

#### **6.1. Tetanus A33 - A35**

Ochorenie sme nezaznamenali. Zaočkovanie detskej populácie v kontrolovaných ročníkoch narodenia 2010- 100%, 2005- 98,97%, a 1998- 100%.

#### **6.2. Plynová flegmóna A48.0**

V roku 2012 ochorenie nebolo hlásené žiadne ochorenie.

#### **6.3. Dermatofytóza B35, B35.8**

V roku 2012 bolo hlásené 1 ochorenie (chorobnosť 2,53/100 000 obyvateľov), v minulom roku boli hlásené 3 prípady ochorenia.

Ochorel **20 ročný muž**, ktorý spozoroval fľaky na pravej ruke. Vyšetrený kožným lekárom a preliečený. Epidemiologická anamnéza: neobjasnená, epidemiologickým vyšetrením sa nepodarilo zistiť spôsob nakazenia. Pacient neudával žiadny kontakt so zvieratami, ani s chorou osobou. Ochorenie nemá profesionálny charakter.

#### **6.4. Svrab - Scabies B86**

V roku 2012 boli hlásená 2 ochorenia na svrab (chorobnosť 5,06/100 000 obyvateľov), v minulom roku nebolo hlásené žiadne ochorenie. Ochorenia boli hlásené u **21 ročného a 86 ročného muža**, bez epidemiologickej súvislosti.

### III.7. Iné infekcie - nezaradené

#### **7.1. Iné septikémie A41**

V roku 2012 bolo hlásených 8 prípadov potvrdených ako sepsy. Vlani bolo hlásených 21 ochorení. Oproti minulému roku počet klesol o 13 prípadov. Chorobnosť bola tiež nižšia ako 5 ročný priemer. Z toho boli 2 prípady septikémii vyvolaných *Staphylococcus aureus* (chorobnosť 5,06/100 000 obyvateľov) a v 6-ich prípadoch boli septikémie vyvolané inými gramnegatívnymi organizmami (chorobnosť 15,19/100 000 obyvateľov). Kultivačným vyšetrením okrem **Staphylococcus aureus** 2x, boli ako pôvodcovia týchto ochorení potvrdení: **Escherichia coli** 1x, **Pseudomonas aeruginosa** 1x, **Enterobacter** 3x a **Klebsiella species** 1x.

V jednom prípade ochorenie skončilo úmrtím, išlo o nozokomiálnu nákazu.

Ochorenia mali v 7-ich prípadoch nozokomiálny charakter a sú podrobne popísané v časti nozokomiálne nákazy.

Popis prípadu ochorenia na sepsu, kde nebol zistený nozokomiálny pôvod:

- **63 ročný muž** onkologický pacient v ambulantnej liečbe, príznaky katérovej sepsy v 2. týždni chemoterapii, ambulantne zavedený i.v. katéter, z hemokultúry aj z katétra potvrdený *Staphylococcus aureus*, vysoké zápalové parametre, stav komplikovaný klostrídiovou enterokolitídou, pacient hospitalizovaný na internom oddelení

## **7.2. Tuberkulóza A15-A19**

Boli hlásené 2 novozistené ochorenia. Vlni boli hlásené 4 nové prípady ochorenia na tuberkulózu. V roku 2010 boli hlásené 2, v roku 2009 boli hlásené 3 prípady a v roku 2008 bol hlásený 1 prípad ochorenia. V roku 2007 bolo hlásených 5 prípadov.

Ochoreli: **43 ročný muž a 61 ročný muž**. Ochorenia nemali epidemiologickú súvislosť. V oboch prípadoch išlo o tuberkulózu pľúc potvrdenú mikroskopicky a v jednom prípade aj kultivačne.

## **7.3. Syfilis A 51**

Ochorenie v roku 2012 nebolo hlásené. V neštátnej kožnej ambulancii v Dolnom Kubíne sú centrálné liečenie a sledovanie pacienti s touto diagnózou z celého regiónu Oravy. K 31.12.2012 bolo evidovaných 39 pacientov (19 žien a 20 mužov) zo spádovej oblasti RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne.

## **7.4. Gonokoková infekcia A 54**

Bolo hlásené 1 ochorenie (chorobnosť 2,53/100 000 obyvateľov). Ochorel **34 ročný muž**, ktorý bol liečený na dermatovenerologickej ambulancii. Pacienti s touto diagnózou sú pravdepodobne liečení aj lekármi prvého kontaktu, príp. gynekológmi.

## **7.5. Choroby vyvolané vírusom HIV B 20 – B 24, Z 21**

V roku 2012 nebolo hlásené ochorenie. V roku 2011, v roku 2010 ochorenie nebolo hlásené a v roku 2009 bol hlásený 1 prípad HIV infekcie u 24 ročného muža. Ochorenie hlásené kožnou lekárkou. Najpravdepodobnejší spôsob prenosu nákazy homosexuálny styk.

## **b. Analýza výskytu nozokomiálnych nákaz**

### **III.8 Nozokomiálne nákazy**

V roku 2012 bolo hlásených 46 nozokomiálnych nákaz, čo je o 17 prípadov menej (pokles o 26,98%) ako v roku 2011 a o 18 prípadov menej ako v roku 2010. Ochorenia neboli hlásené zo súkromnej dialýzy a rehabilitačného oddelenia. Najviac ochorení bolo hlásených z neurologického oddelenia a oddelenia anestézie a intenzívnej medicíny (OAIM). Sú to oddelenia, kde sa problematike nozokomiálnych nákaz lekári vrátane vedenia oddelenia venujú zodpovedne a hlásenie zodpovedá skutočnosti.

V **etiológii** nozokomiálnych nákaz sa uplatňovali: Staphylococcus aureus **6x** (13,04%), v **2-och** prípadoch izolovaný MRSA (4,35%), Staphylococcus species koaguláza negatívny **1x** (2,17%), Pseudomonas aeruginosa **5x** (10,87%), Escherichia coli **4x** (8,69%), Enterobacter species **3x** (6,52%), Klebsiella species **4x** (8,69%) vo všetkých prípadoch išlo o multirezistentný kmeň, Streptococcus pneumoniae **1x** (2,17%), Enterococcus faecalis **1x** (2,17%), Campylobacter jejuni **1x** (2,17%), Proteus mirabilis **1x** (2,17%), Citrobacter **1x** (2,17%), Clostridium difficile **4x** (8,69%), **3x** (6,52%) bol kultivačný výsledok odobratého biologického materiálu negatívny a **9x** (19,56%) materiál nebol odobratý.

Najväčšou skupinou hlásených nozokomiálnych nákaz boli **respiračné infekcie flebitídy** po infúziách zaradené do skupiny **iné nozokomiálne nákazy**.

**Respiračné infekcie** bolo hlásených **12** prípadov (26,08%), čo je o 1 prípad menej ako v roku 2012. V 11-ich prípadoch boli hlásené infekcie dolných dýchacích ciest, z nich v 7-ich prípadoch išlo o ventilačné pneumónie z OAIM a 4x bolo ochorenie hlásené z neurologického oddelenia (vrátane JIS). Z toho 3x išlo o pneumónie a 1x o akútnu infekciu horných dýchacích ciest. Respiračná nozokomiálna infekcia bola 1x hlásená aj z detského oddelenia. Ako etiologické agens sa uplatnili: 1x Staphylococcus aureus, 2x MRSA, 3x Pseudomonas aeruginosa, 2x Klebsiella species, 1x Streptococcus pneumoniae, 1x Enterococcus, 1x Citrobacter a 1x bol materiál negatívny.

**Iné nozokomiálne nákazy** – **11x** (23,91%). V 10-ich prípadoch boli hlásené z neurologického oddelenia a v jednom z gynekologicko-pôrodnického oddelenia. V dvoch prípadoch bol odobratý biologický materiál (hemokultúra) na kultivačné vyšetrenie. Výsledok kultivačného vyšetrenia bol negatívny a v 9-ich prípadoch materiál nebol odobratý.

**Sepsy** – **7x** (15,22%), vlani bolo hlásených 18 prípadov. Ochorenia boli hlásené z OAIM 3x, z oddelenia dlhodobo chorých 3x a z neurologického oddelenia 1x. Ako

etiologické agens sa uplatnili: 1x Staphylococcus aureus, 1x Klebsiella species, 1x Pseudomonas aeruginosa, 1x Escherichia coli a 3x Enterobacter.

#### **Oddelenie dlhodobo chorých:**

**85 ročný muž** onkologický pacient bol hospitalizovaný na oddelení dlhodobo chorých za účelom rehabilitácie na symptomatickej liečbe, pre febrilný stav, odobratá hemokultúra, v ktorej potvrdený Staphylococcus aureus. Pacient exitoval na základnú diagnózu malígnu melanóm s metastázami do mozgu. Pravdepodobne išlo o endogénnu sepsu

**78 ročný muž** diabetik, s hypertenziou, po NCMP bol hospitalizovaný na oddelení dlhodobo chorých za účelom pokračovania v terapii, pre septické teploty realizované kultivačné vyšetrenia, kde z hemokultúry potvrdená Klebsiella species multirezistentný kmeň.

**77 ročná žena** s DM bola odoslaná z diabetologickej ambulancie na interné oddelenie za účelom nadstavenia na inzulínovú terapiu, preložená na oddelenie dlhodobo chorých za účelom pokračovania v terapii. Priebeh hospitalizácie komplikovaný septickými teplotami. Z moču aj z hemokultúry potvrdená Escherichia coli, stav hodnotený ako urosepsa nozokomiálneho pôvodu.

#### **OAIM:**

**58 ročný muž** bol hospitalizovaný na OAIM po kumulácií epiparoxysmov, počas hospitalizácie multiorgánová dysfunkcia, UPV, na RTG pravostranná pneumónia. Stav hodnotený ako sepsa z ložiska v pľúcach. Pacient preložený na oddelenie dlhodobo chorých, kde exitoval 5. týždeň hospitalizácie na následky infekčného ochorenia. Z hemokultúry potvrdená Pseudomonas aeruginosa.

**50 ročný muž** bol prijatý na OAIM po intoxikácii organickými rozpúšťadlami, počas hospitalizácie nutná UPV, hemodialýza pre akútne zlyhanie obličiek a rozvrat vnútorného prostredia. Počas hospitalizácie prítomné známky septického stavu s multiorgánovou dysfunkciou. Z hemokultúry potvrdený Enterobacter species. Po komplexnej terapii postupne stabilizácia vitálnych funkcií a pacient preložený na oddelenie dlhodobo chorých.

**37 ročná žena** bola na OAIM preložená z KAIM ÚVN Ružomberok po kraniocerebrálnom poranení. Pri prijatí kultivačné vyšetrenia z faryngu, nosa, tonzil, orotracheálnej kanyly nepreukázali prítomnosť nozokomiálneho kmeňa. Počas hospitalizácie septické teploty, vysoké markery zápalu, vykonané kultivačné vyšetrenie centrálného venózneho katétra potvrdilo prítomnosť pôvodcu ochorenia Enterobacter species.

### Neurologické oddelenie:

**70 ročná žena** bola hospitalizovaná na neurologickej JIS s CMP, počas hospitalizácie triaška, zimnica, teplota, výsledok hemokultúry Enterobacter species, stav hodnotený ako katérová sepsa.

Ďalšou skupinou hlásených nozokomiálnych nákaz boli **urogenitálne nákazy – 6x** (13,04%) t.j. o 1 prípad viac ako vlani. Ochorenia boli hlásené z oddelenia dlhodobo chorých 1x, interného oddelenia 1x, ortopedického 1x a z neurologického oddelenia 3x. Etiologické agens: 3x Escherichia coli, 1x Staphylococcus koaguláza negatívny, 1x Pseudomonas aeruginosa a 1x Proteus mirabilis.

**Črevné nozokomiálne nákazy** boli hlásené **5x** (10,87%), z interného oddelenia 3x, z oddelenia dlhodobo chorých 1x a z chirurgického oddelenia 1x. Kultivačným vyšetrením bol v jednom prípade potvrdený Campylobacter jejuni a toxín Clostridium difficile bol potvrdený u 4-ich pacientov. V roku 2011 najviac črevných nozokomiálnych nákaz bolo hlásených z detského oddelenia a išlo o vírusové črevné infekcie.

**Nákazy kože a slizníc – 3x** (6,52%). Ochorenia boli hlásené z novorodeneckého oddelenia. Vo všetkých prípadoch bol kultivačným vyšetrením ako pôvodca potvrdený Staphylococcus aureus.

**Infekcie v mieste chirurgického výkonu – 2x** (4,35%), hlásené z chirurgického oddelenia. Etiologické agens: Staphylococcus aureus 1x a Klebsiella species multirezistentný kmeň 1x. V tomto roku nebol hlásený výskyt v skupine gynekologické nozokomiálne nákazy.

### IV.8. Nozokomiálne nákazy – okres Dolný Kubín

**Tab. IV.8.1 Porovnanie výskytu NN v lôžkových zariadeniach v SR/kraji/okres**

Názov zariadenia	Počet hlásených nákaz		Počet hospit.	Proporcia %
	2012 abs.	2011 abs.	2012 abs.	
NsP Dolný Kubín	46	63	15210	0,30
NsP Trstená	66	43	13201	0,50
ÚP Námestovo	0	2	2855	0,00
Spolu	112	108	31266	0,36

**Tab. IV.8.2 Porovnanie výskytu NN podľa oddelení v lôžkových zariadeniach v okrese Dolný Kubín**

Oddelenie	Počet hlásených nákaz		Počet hospit.	Proporcia %
	2012 abs.	2011 abs.	2012 abs.	
interné	4	6	2506	0,16
chirurgické	3	7	1690	0,18
neurologické	18	20	1834	0,98
ODCH	5	7	465	1,08
OAIM	10	14	347	2,88
novorodenecké	3	0	637	0,47
gynekologicko-pôrod.	1	1	1280	0,08
detské	1	8	2285	0,04
ortopedické	1	0	1339	0,07
neštátna hemodialýza	0	0	2827	0,00
Spolu	46	63	15210	0,30

**Tab. IV.8.3 Výpis hlásených NN podľa diagnózy v okrese Dolný Kubín**

Diagnóza - MKCH	Diagnóza - slovom	Počet abs.	Proporcia %
A 045	Kampylobakteriálna enteritída	1	2,13
A047	Enterokolitída Clostridium difficile	4	8,69
A410	Septikémia vyvolaná Staphylococcus aureus	1	2,13
A415	Septikémia vyvolaná inými gramnegatívnymi mikroorganizmami	6	12,77
J06	Akútne infekcie HDC	1	2,13
J13	Pneumónia vyvolaná Streptococcus pneumoniae	1	2,13
J151	Pneumónia vyvolaná Pseudomonas	3	6,38
J152	Pneumónia vyvolaná Staphylococcus	3	6,38
J 156	Pneumónia vyvolaná inými aeróbne gramnegatívnymi baktériami	1	2,13
J158	Iná bakteriálna pneumónia	2	4,25
J209	Bližšie neurčená akútna bronchitída	1	2,13
L00	Syn. obarenej kože vyvolaný stafylokokmi	1	2,13
N30	Akútna cystitída	6	12,77
P391	Novorodenecká konjunktivitída	2	4,25
T801	Tromboflebitída po liečebnej injekcii	11	23,40
T 81.4	Infekcia po výkone nezatriedená inde	2	4,25
Spolu		46	100,0



**Tab. IV.8.5 Výpis hlásených NN podľa diagnózy a EA/ rok 2012, okres Dolný Kubín**

Etiologické agens	A045	A047	A410	A415	J06	J13	J151	J152	J156	J158	J209	L00	N30	P391	T801	T814
Staphylococcus aureus			1					1				1		2		1
MRSA								2								
Staph. koagul. negat.													1			
Escherichia coli				1									3			
Pseudomonas aeruginosa				1			3						1			
Proteus mirabilis													1			
Enterobacter				3												
Klebsiella species				1	1					1						1
Campylobacter jejuni	1															
Clostridium difficile		4														
Citrobacter									1							
Streptococcus pneumoniae						1										
Enterococcus faecalis										1						
Materiál neodobratý															9	
Negatívne											1				2	
SPOLU:	1	4	1	6	1	1	3	3	1	2	1	1	6	2	11	2

**Tab. IV.8.6 Výskyt NN podľa oddelenia a lokalizácie infekcie/rok 2012, okres Dolný Kubín**

Druh oddelenia	Lokalizácia infekcie																	
	črevná		respiračná		gynekologická		urogenitálna		kože a slizníc		rany a popáleniny		sepsy		Ostatné		SPOLU	
	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%
Interné	3	80					1	20									4	8,69
Chirurgické	1	33,33									2	66,66					3	6,52
Neurologické			4	22,22			3	16,66					1	5,55	10	55,55	18	39,13
Novorodenecké									3	100							3	6,52
Detské			1	100													1	2,17
Gyn. – pôr.															1	100	1	2,17
OAIM			7	70									3	30			10	21,74
ODCH	1	20					1	40					3	60			5	10,87
Doliečovacie																	0	0
Neštátna dialýza																	0	0
Ortopedické							1	100									1	2,17
Spolu	5	10,87	12	26,09	0		6	13,04	3	6,52	2	4,35	7	15,21	11	23,91	46	100

**Tab. IV.8.7 Výskyt NN podľa EA a lokalizácie /rok 2012, okres Dolný Kubín**

Etiolog. agens	Lokalizácia infekcie																	
	črevná		respiračná		gynekologická		urogenitálna		kože a slizníc		rany a popáleniny		Sepsy		Ostatné		SPOLU	
	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%
Staphylococcus aureus			1	37,50					3	37,50	1	12,50	1	12,50			6	13,04
MRSA			2	100													2	4,35
Staph.koaguláza negat.							1	100									1	2,17
Escherichia coli							3	75					1	25			4	8,69
Pseudomonas aeruginosa			3	60			1	20					1	20			5	10,87
Proteus mirabilis							1	100									1	2,17
Klebsiella species			2	50							1	25	1	25			4	8,69
Campylobacter jejuni	1	100															1	2,17
Clostridium difficile	4	100															4	8,69
Streptococcus pneumoniae			1	100													1	2,17
Citrobacter			1	100													1	2,17
Enterococcus			1	100													1	2,17
Enterobacter													3	100			3	6,52
Materiál neodobratý															9	100	9	19,56
Negatívne			1	33,33											2	66,66	3	6,52
SPOLU	5	10,87	12	26,08	0		6	13,04	3	6,52	2	4,35	7	15,22	11	23,91	46	100

## IV. Výkon štátneho zdravotného dozoru a posudková činnosť

### a. IV.I. ŠZD v ZZ

Kontroly hygienicko - epidemiologického režimu v okrese Dolný Kubín boli v roku 2012 realizované podľa plánu na lôžkových oddeleniach, JIS a ambulanciách všeobecného lekára.

V rámci štátneho zdravotného dozoru bolo odobratých 464 vzoriek (60 sterov zo sterilného materiálu, 424 sterov z prostredia. Z prostredia nevyhovelo 57 sterov t.j. 13,4 %. Kultivačným vyšetrením nevyhovujúcich vzoriek z prostredia sa potvrdil 1x Staphylococcus aureus, 2x Pseudomonas aeruginosa, 11x plesne a kandidy. Laboratórna analýza vzoriek dezinfekčných roztokov bola vykonaná 2x.

Kontroly funkčnosti sterilizačnej techniky v zdravotníckych zariadeniach boli realizované priebežne podľa ročného plánu. Pozitívita nebola zistená. Spolu bolo overených 25 t.j. 89,3% autoklávov a 45 horúcovzdušných sterilizátorov (86,5%). Opakované kontroly autoklávov boli vykonané 20x, a to na oddelení centrálnej sterilizácie, kde sa mesačne overuje účinnosť dvoch sterilizátorov (parný + para-formaldehydový).

Odpad zo zdravotníckych pracovísk je odstraňovaný denne. Nebezpečný odpad sa triedi a ukladá do vhodných nádob, jednorazových PVC vriec a označený sa skladuje v samostatnom sklade nebezpečného odpadu. Odvoz a likvidácia nebezpečného odpadu v Dolnooravskej nemocnici je zabezpečená zmluvne s KONZEKO spol. s.r.o. Markušovce. Komunálny odpad sa sústreďuje do odpadkových košov, skladuje v kontajneroch, odvoz zabezpečujú technické služby mesta Dolný Kubín.

**Tab. IV.1.1. Prehľad o výkone ŠZD ZZ v roku 2011 okres Dolný Kubín**

Zdravotnícke zariadenie/oddelenie	Celkový počet ZZ	vykonaný ŠZD				SPOLU
		komplex. previerky	V súvislosti s NN	Kontrola náprav. opatrení	Iba mikrobiálny monitoring	
Lôžk. Odd. - OIKM/JIS	5	4		2	1	7
Lôžk. Odd.- chirurg. smer	5	4		2		6
Lôžk. Odd. - nechirurg. smer	7	7		3	1	11
Amb. všeobecní lekári	27	10		4		14
<b>SPOLU</b>		<b>25</b>		<b>11</b>	<b>2</b>	<b>38</b>

**Tab. IV.1.2 Výsledky biologického testovania sterov zo sterilného materiálu a z prostredia okres Dolný Kubín**

Oddelenie	sterilný materiál			prostredie		
	počet	z toho pozit.		počet	z toho pozit.	
	abs.	abs.	%	abs.	abs.	%
Neurologické	0	0	0	27	4	14,8
Novorodenecké	6	0	0	45	6	13,3
ODCH	0	0	0	35	3	8,6
Dialýza	0	0	0	15	3	20,0
Gyn. - pôrodnice	12	0	0	66	17	25,8
Interné	6	0	0	48	8	16,7
Ortopedické	6	0	0	25	2	8,0
Chirurgické	0	0	0	35	7	20,0
OAIM	6	0	0	57	5	8,8
Detské oddelenie	6	0	0	46	2	4,3
COS, OCS	18	0	0	25	0	0,0
<b>SPOLU</b>	<b>60</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>424</b>	<b>57</b>	<b>13,4</b>

**Tab. IV.1.3 Kontrola efektu sterilizácie podľa typu materiálu a obalu v okrese Dolný Kubín**

názov zdravot. Pomôcky	Vzorky sterilizované v												% pozit.
	jednoráz. kombin. obaloch		kazetách, dózach		kontajne-roch		kazetách, dózach		v inom obale		voľne		
	V	P	V	P	V	P	V	P	V	P	V	P	
Kov	16	0									6	0	0
Sklo	4	0											
Guma	6	0											
Textil	12	0			4	0							0
Plasty	6	0											
Liečivá													
endoskopy kateg.													
Šitie	2	0											0
Roztoky													
Iné	2	0					2	0					
<b>SPOLU</b>	<b>48</b>	<b>0</b>			<b>4</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>			<b>6</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
% pozit		0				0		0				0	

**Tab. IV.1.4 Kontrola efektu sterilizácie podľa typu materiálu a druhu sterilizácie v okrese Dolný Kubín**

názov zdravot. pomôcky	Vzorky sterilizované v														SPOLU		% pozit
	HVS		autokláv		chemicky		fyzikálne chemicky		plazma		formald.		VSD				
	V	P	V	P	V	P	V	P	V	P	V	P	V	P	V	P	
Kov	6	0	16	0										22	0		
Sklo	2	0	2	0										4	0		
Guma			4	0							2	0		6	0		
Textil			16	0										16	0		
Plasty			6	0										6	0		
Liečivá																	
endosk. I. kateg.																	
Šitie			2	0										2	0		
Roztoky																	
Iné	2	0	2	0										4	0		
SPOLU	10	0	48	0							2	0		60	0		

**Tab. IV.1.5 Inventarizácia sterilizačných prístrojov a kontrola ich funkčnosti v okrese Dolný Kubín**

	Výsledky testovania						
	počet kontrolovaných	% kontrolovaných	počet pozitívnych	% pozit. z počtu kontrolovaných	opakovane kontrolované	počet opakovane pozit.	počet vyradených
AUT (28)	25	89,3%	0	0	10		
HVZ (52)	45	86,5%	0	0			3
Para-formaldehyd	1	100%	0	0	10		
Plazma							
EO							
Iný							
SPOLU	71	86,6%	0	0	20		3

**Tab. IV.1.6 Výsledky mikrobiologickej kontroly dezinfekcie a dezinfekčných roztokov**

Miesto odberu vzoriek	Počet odobratých vzoriek			Druhy a počet izolovaných mikroorganizmov		
	Celkom	Pozit.		Grampozitívna mikroflóra	Gramnegatívna mikroflóra	Plesne a kandidy
		abs.	%			
Ruky personálu	<b>68</b>	<b>9</b>	13,2	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>1</b>
Pokožka a ruky pac.	0	0		0	0	0
Prístroje na udržiavanie vitálnych funkcií	<b>18</b>	<b>1</b>	5,6	0	0	<b>1</b>
Inkubátory	<b>5</b>	<b>1</b>	20,0	<b>1</b>	0	0
Prostredie endoskopických pracovísk s endoskopmi II. Kategórie	0	0		0	0	0
Nástroje a pomôcky so suchým prostredím	<b>36</b>	<b>2</b>	5,6	<b>1</b>	0	<b>1</b>
Nástroje a pomôcky s vlhkým prostredím	<b>25</b>	<b>2</b>	8,0	0	<b>2</b>	0
Dezinfekčné roztoky	0	0		0	0	0
Lekárske roztoky a H <sub>2</sub> O	<b>1</b>	<b>1</b>	100,0	0	<b>1</b>	0
Masti a gély	<b>3</b>	<b>1</b>	33,3	0	0	<b>1</b>
Pomôcky na stravovanie pacientov	<b>43</b>	<b>7</b>	16,3	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>4</b>
Lôžkoviny a bielizeň	<b>42</b>	<b>11</b>	26,2	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>2</b>
Pomôcky na upratovanie a toaletu pac.	0	0		0	0	0
Maloplošná dezinfekcia (odd.,lekárne, ambulancie)	<b>147</b>	<b>20</b>	13,6	<b>10</b>	<b>8</b>	<b>2</b>
Maloplošná dezinfekcia (operačný trakt)	<b>26</b>	0	0,0	0	0	0
Veľkoplošná dezinfekcia (oddelenia a ambulancie)	<b>9</b>	<b>2</b>	22,2	<b>1</b>	<b>1</b>	0
Veľkoplošná dezinfekcia (operačný trakt)	<b>1</b>	0		0	0	0
Vyšetrenie ovzdušia (aeroskop, sedimentácia)	0	0		0	0	0
<b>SPOLU</b>	<b>424</b>	<b>57</b>	<b>13,4</b>	<b>25</b>	<b>20</b>	<b>12</b>

#### **b. IV.2. ŠZD v ohniskách nákaz**

Opatrenia vykonané v ohnisku nákazy:

- počet spracovaných ohnisk: 247
- počet opatrení vydaných na mieste vrátane analýzy druhov opatrení: 34x
- počet opatrení vydaných rozhodnutím RH: 0x
- kontrola výkonu opatrení: 19x

## **V. Zdravotnícke služby vo vzťahu k prenosným ochoreniam**

### **Charakteristika zdravotníckych zariadení:**

V okrese Dolný Kubín je v pôsobnosti jedno štátne ústavné zdravotnícke zariadenie – **Dolnooravská nemocnica s poliklinikou**, s počtom lôžok 300. Ide o všeobecnú nemocnicu s mnohoblokovým systémom.

**Oddelenia:** interné s JIS (52 lôžok), ortopedické (20 lôžok), neurologické s JIS (35 lôžok), chirurgické (40 lôžok), OAIM (8 lôžok), ODCH (50 lôžok), gynekologicko – pôrodnické (36 lôžok), novorodenecké (15 lôžok), detské s JIS (44 lôžok), hematologicko – transfúzne oddelenie + oddelenie klinickej biochémie, RTG, oddelenie klinickej mikrobiológie, oddelenie jednodňovej zdravotnej starostlivosti (7 lôžok).

**Jednotky intenzívnej starostlivosti (4)** sú súčasťou jednotlivých oddelení – neurologická JIS (4 lôžka), detská JIS (4 lôžka), novorodenecká JIS (6 lôžok), chirurgická JIS 2 (lôžka). Stavebne samostatne oddelený celok tvoria interná JIS s počtom lôžok 8.

Centrálne operačné sály, pozostávajú z troch superseptických a dvoch aseptických sál, slúžia pre gynekologické, chirurgické a ortopedické operácie. Na gynekologicko – pôrodníckom oddelení sú v prevádzke 3 pôrodné sály, z toho jeden sekciový operačný sál.

V DO NsP je zriadený denný algeziologický stacionár s 3 lôžkami.

V okrese Dolný Kubín je v prevádzke neštátne hemodialyzačné zariadenie (8 lôžok).

### **Ambulantné zdravotnícke zariadenia:**

**Štátne (20):** detská kardiologická ambulancia, interná ambulancia, neurologická ambulancia, EEG + EMG, chirurgická príjmová ambulancia, ortopedická ambulancia, detská príjmová ambulancia, hematologická ambulancia, FRO ambulancia, ambulancia pre liečbu bolesti a anesteziológiu, 6x gynekologické ambulancie, LSPP pre dospelých, novorodenecká ambulancia, psychiatrická ambulancia, príjmová ambulancia pre jednodňovú zdravotnú starostlivosť.

**Neštátne (94 ambulancií):** 17x ambulancia praktického lekára pre dospelých, 10x ambulancia praktického lekára pre deti a dorast, 22x stomatologická ambulancia, 1x ambulancia dentálnej hygieny, 5x gynekologická ambulancia, 3x ortopedická ambulancia, 2x neurologická ambulancia, 3x očná ambulancia, hematologická ambulancia, nefrologická ambulancia, ultrasonografické pracovisko, ambulancia kardiológa a interného lekára, interná ambulancia, reumatologická ambulancia, onkologická ambulancia, urologická a sexuologická ambulancia, nefrologická ambulancia pre deti, TaRCH ambulancia, detská LSPP, chirurgická ambulancia, 2x kardiologická ambulancia, imunologická ambulancia, endokrinologická ambulancia pre deti, diabetologická a endokrinologická ambulancia, alergologická ambulancia, 2x ORL



ambulancia, 2x kožná ambulancia, 4x ambulancia klinickej psychológie, 2x logopedická ambulancia, 2x gastroenterologická ambulancia.

Primárna prevencia:

Kontrola očkovania bola vykonaná v spádovej oblasti RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne v troch okresoch - Dolný Kubín, Tvrdošín a Námestovo, v zmysle usmernenia hlavného hygienika ÚVZ SR č. OE /5262/2012, RZ-13429/2012 zo dňa 10.7.2012 a podľa § 5 ods. 4 písm. c) zákona č. 355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov a podľa § 14 vyhlášky č. 585/2008 Z.z. ktorou sa ustanovujú podrobnosti o prevencii a kontrole prenosných ochorení.

Ku dňu 31.8.2012 bola prekontrolovaná preočkovanosť vybraných ročníkov detskej populácie na 10-ich ambulanciách pre deti a dorast v okrese Dolný Kubín. Preočkovanosť proti vírusovej hepatitíde typ B bola zisťovaná na nefrologickej ambulancii resp. na oddelení dialýzy (pacienti zaradení do dialyzačného programu).

V okrese Dolný Kubín bola preočkovanosť detí nar. v roku 1998 proti diftérii a tetanu 100%, v roč. nar. 2000 proti osýpkam, rubeole a mumpsu 99,53%, a v roč. nar. 1998 bolo proti poliomyelitíde preočkovaných 100% detí. Lekári očkujú deti v mesiaci, keď dosiahnu vek v zmysle očkovacieho kalendára.

V okrese Dolný Kubín vo všetkých 10-ich obvodoch bola preočkovanosť vyššia ako 90%. Pri kontrole neboli zistené závažné nedostatky vo výkonoch očkovania. Nedostatky menšieho charakteru boli pri evidencii očkovaných detí a v dokumentácii očkovania, ktoré boli odstránené na mieste. Na väčšine ambulancií aktualizované verzie elektronickej evidencie detí umožňujú osobitné vedenie evidencie očkovacích výkonov na žiadosť rodiča, ktoré sú zaznačené aj do zdravotnej dokumentácie dieťaťa. Posun očkovania a problémy s opakovaným nedostavením sa na očkovanie s rodičmi, ktorí majú problém uvoľniť sa zo zamestnania. Uvedené nedostatky boli prejednané s jednotlivými lekármi. Pri kontrole bol zistený stúpajúci počet prípadov, kedy sa rodičia s deťmi na očkovanie nedostavili a aj tých, ktorí očkovanie rázne odmietajú. Vakcíny sú zabezpečené cestou lekárni, alebo priamo od distribútora. Problémy s nedostatkom vakcín neboli v kontrolovanom období zistené až na krátky výpadok vakcíny proti tuberkulóze.

Proporcja HBsAg pozitivity medzi gravidnými je nízka (0,23%). Deti boli aktívne aj pasívne imunizované do 24 hodín po narodení.

Mimoriadne očkovanie v sledovanom období nebolo realizované. Doočkovanie detí s dočasnými kontraindikáciami zistenými k 31.8.2011 bolo zabezpečené v 4-och t.j. 14,29%. Pľúcne ambulancie vakcínu proti tuberkulóze neobjednávajú a tak deti, ktoré neboli

kalmetizované na pôrodnici neboli doočkované. Rodičia odmietajú cestovať do pľúcnej ambulancie v sídle kraja, aby dali dieťa doočkovať, keď očkovanie je už zrušené.

Vakcíny na povinné pravidelné očkovanie vyzdvihujú v lekárni zdravotné sestry. Vakcíny na iné očkovania väčšinou vyzdvihne rodič. Lekárne sú väčšinou v tej istej budove ako detské ambulancie. Decentralizovaný systém je náročný hlavne pre sestry, pri objednávaní vakcín a evidencii jednotlivých výkonov.

Návrhy na riešenie problémov a nedostatkov pri zabezpečovaní výkonu očkovania:

- vydať usmernenie na výkon a kontrolu očkovania
- zabezpečiť počítačový program kompatibilný s programami, ktoré využívajú pediatri na vykonanie kontroly očkovania (viacerí lekári sa pozastavili nad zdĺhavým spôsobom realizácie kontroly očkovania)
- na základe výhrady pracovníkov DSS je potrebné vo vyhláske č. 585/2008 upraviť v § 7 odst. 2 písm. g) text, lebo zariadenia sociálnych služieb pre mentálne postihnutých u nás nie sú, máme len DSS pre deti a dospelých a v nich sú osoby s mentálnym postihnutím aj bez neho, niektorí klienti, rodičia resp. zákonní zástupcovia klientov týchto zariadení odmietajú očkovanie proti chrípke, pneumokokovým infekciám aj vírusovej hepatitíde B, ktoré odmietajú aj osoby v kontakte s HBsAg pozit. pacientom
- doriešiť jednotný, účinný postup postihu rodičov, ktorí porušujú zákon a odmietajú povinné očkovanie u svojich detí, v týchto prípadoch síce nejde o kontraindikácie očkovania, ale deti ostávajú neočkované, preto sú zaraďované k trvalým kontraindikáciám
- informovať pracovníkov oddelení epidemiológie o situácii zásobovaní vakcínami a o záveroch prijatých imunizačnou komisiou

**OČKOVACÍ KALENDÁR NA ROK 2013 PRE POVINNÉ PRAVIDELNÉ  
OČKOVANIE DETÍ A DOSPELÝCH  
(PLATNOSŤ OD 1.1. 2013)**

Očkovací kalendár bol vypracovaný v súlade s § 5 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade s vyhláškou Ministerstva zdravotníctva SR č. 585/2008 Z. z., ktorou sa ustanovujú podrobnosti o prevencii a kontrole prenosných ochorení v znení neskorších zmien a doplnkov

<i><b>Ročník narodenia</b></i>	<i><b>Vek</b></i>	<i><b>Druh očkovania</b></i>	<i><b>Typ očkovania</b></i>
<b>2013</b>	<i>3. - 4. mesiac</i>	Diftéria, tetanus, pertussis (acelulárna), vírusová hepatitída B, hemofilové invazívne infekcie, detská obrna, (DTaP- VHB-HIB- LPV) Pneumokokové invazívne ochorenia, konjugovaná vakcína (PVC*), simultánna aplikácia s hexavakcínou	I. dávka (základné očkovanie)
	<i>5. - 6. mesiac</i>		II. dávka (základné očkovanie)
	<i>11. - 12. mesiac</i>		III. dávka (základné očkovanie)
<b>2012</b>	<i>od 15. mesiaca najneskôr do 18. mesiaca života</i>	Morbilli, mumps, rubeola (MMR)	základné očkovanie
<b>2008</b>	<i>v 6. roku života</i>	Diftéria, tetanus, pertussis (acelulárna) detská obrna (DTaP-TPV)	preočkovanie
<b>2003</b>	<i>v 11. roku života</i>	Morbilli, mumps, rubeola (MMR)	preočkovanie
<b>2001</b>	<i>v 13. roku života</i>	Diftéria, tetanus, pertussis (acelulárna) detská obrna (DTaP-TPV)	preočkovanie
<b>X</b>	<i>Dospelí</i>	Diftéria, tetanus (dT**)	preočkovanie každých 15 rokov

*Poznámky:*

\* Na povinné očkovanie dojčiat proti pneumokokovým invazívnym ochoreniam je určená 13-valentná konjugovaná vakcína alebo 10-valentná konjugovaná vakcína. Všetky dávky základného očkovania sa majú vykonať rovnakou očkovacou látkou.

\*\* Preočkovanie dospelých proti záškrtu a tetanu sa vykonáva kombinovanou očkovacou látkou každých 15 rokov. V prípade prekročenia odporúčaného intervalu sa preočkovanie proti záškrtu a tetanu vykoná vždy len jednou dávkou pokiaľ je v zdravotnej dokumentácii pacienta dokumentované základné očkovanie tromi dávkami očkovacej látky proti tetanu. Základné očkovanie dospelých proti záškrtu a tetanu tromi dávkami sa vykoná len v prípade, ak nie je dôveryhodná dokumentácia základného očkovania v minulosti. Prvé preočkovanie dospelých proti záškrtu a tetanu sa odporúča vo veku 30 rokov a ďalej každých 15 rokov.

## **VII. Všeobecné kritéria**

## **II. Stručná epidemiologická charakteristika okresu Námestovo**

### **1. Alimentárne infekcie**

V roku 2012 nebolo zaznamenané ochorenie na brušný týfus ani novozistené nosičstvo. V tomto roku sme hlásili 1 ochorenie na botulizmus. Epidemiologická situácia v skupine alimentárnych ochorení sa v roku 2012 v porovnaní s rokom 2010 zhoršila. Zlepšenie nastalo však v skupine vírusových enteritíd.

Ochorenia na bacilárnu dyzentériu neboli hlásené.

Chorobnosť na salmonelózu bola mierne vyššia ako v roku 2011 (index 1,07), ale nižšia ako je 5 ročný priemer (index 0,92). V tejto skupine bolo v roku 2012 hlásených 76 prípadov. Mimočrevná forma salmonelózy bola hlásená v jednom prípade. Suspektným faktorom prenosu v skupine salmonelóz boli najčastejšie hydina a vajíčka. V etiológii dominovala *Salmonella enteritidis* (61,84%). V tomto roku sme zaznamenali 2 epidemické výskyty menšieho rozsahu. Neboli hlásené importované prípady ochorenia na salmonelózu.

V skupine iných bakteriálnych črevných infekcií bolo hlásených 164 prípadov. Počet ochorení v tejto skupine v porovnaní s minulým rokom mierne klesol (o 10 prípadov). Výskyt mal sporadický charakter. V etiológii sa uplatňoval *Campylobacter jejuni* – 143 prípadov (index 1,14) a *Escherichia coli* - 19 prípadov (index 0,40). Bolo hlásené 1 ochorenie na enteritídu zapríčinenú *Yersinia enterocolitica* a 1 prípad ochorenia na enterokolitídu zapríčinenú *Clostridium difficile*. V roku 2012 bolo hlásené 1 ochorenie ako hnačka a gastroenteritída pravdepodobne infekčného pôvodu.

V roku 2012 bolo hlásené 1 ochorenie na suspektný botulizmus a zaznamenali sme aj 1 prípad protozoárnej črevnej infekcie. Po vlaňajšom náraste došlo k poklesu hlásených ochorení na rotavírusovú enteritídu. Bola potvrdená u 49-ich detí (index 0,45). V tejto skupine sme nemali hlásený epidemický výskyt. Vlni bola v detskom kolektíve bola hlásená 1 epidémia. Úmrtie na alimentárne ochorenie sme nezaznamenali.

### **2. Vírusové hepatitídy**

Situácia vo výskyte ochorení na vírusovú hepatitídu bola na úrovni roku 2011. Nebolo hlásené ochorenie na vírusovú hepatitídu A, len 2 ochorenia na chronickú vírusovú hepatitídu C. Vlni bolo hlásené ochorenie na vírusovú hepatitídu A a 2 ochorenia na chronickú vírusovú hepatitídu C. V roku 2010 boli hlásené 3 ochorenia na vírusovú hepatitídu A a 1 ochorenie na chronickú vírusovú hepatitídu C.

V roku 2009 bolo hlásené 1 ochorenie na vírusovú hepatitídu B a 1 ochorenie na chronickú vírusovú hepatitídu B. V roku 2008 boli hlásené 4 prípady ochorenia na chronickú vírusovú hepatitídu C. V roku 2007 bolo hlásené 1 ochorenie na vírusovú hepatitídu B a 2 ochorenia na vírusovú hepatitídu A v jednej rodine.

Priemerná chorobnosť na vírusovú hepatitídu A za posledných 5 rokov je 2,02/100 000 obyvateľov. Priemerná chorobnosť na vírusovú hepatitídu typ B za posledných 5 rokov je 0,67/100 000 obyvateľov. Priemerná chorobnosť na chronickú vírusovú hepatitídu typ C za posledných 5 rokov je 3,04/100 000 obyvateľov.

Ochorenie na nešpecifikovanú hepatitídu nebolo hlásené. V tomto roku bolo hlásené novozistené nosičstvo vírusovej hepatitídy B u 2-och osôb, vlani u 3-och.

### **3. Respiračné infekcie**

V tomto roku sa udržal charakter epidemiologickej situácie predošlých rokov. Výskyt ochorení na diftériu, parotitídu, rubeolu nebol hlásený. Zaznamenali sme 6 ochorení na pertussis. Ochorenia mali charakter rodinných epidémii. V jednej rodine ochoreli 2 a v druhej 4 osoby. Vlani sme hlásili len 1 ochorenie na parapertussis. Výskyt varicelly bol vyšší ako vlani (index 2,22) a chorobnosť bola vyššia aj ako 5 ročný priemer (index 1,39). Vzrástol počet hlásených ochorení na herpes zoster (index 1,46), chorobnosť bola vyššia aj ako 5 ročný priemer (index 1,32). Výskyt bol prevažne u dospelých osôb.

Chrípka a chrípke podobné ochorenia boli sledované počas celého roka. V tomto roku bolo nahlásených 37 416. Oproti minulému roku bolo zahlásených o 1 451 ochorení menej. Ochorenia na chrípku a chrípke podobné nákazy mali svoje sezónne maximum v 17. kalendárnom týždni.

### **4. Neuroinfekcie**

V tejto skupine sa situácia v porovnaní s rokom 2011 zlepšila. Boli hlásené 4 invazívne meningokokové infekcie. Nebolo hlásené ochorenie na vírusovú meningitídu ani prípady bakteriálnej meningitídy a ochrnutia spánkového nervu. V tomto roku sme nezaznamenali ochorenie na Creutzfeldt – Jacobovu chorobu. Vlani aj v roku 2010 sme hlásili po 2 prípady ochorenia na Creutzfeldt – Jacobovu chorobu. V roku 2009 ochorenie nebolo hlásené a v roku 2008 bolo hlásené 1 ochorenie a úmrtie na Creutzfeldt – Jacobovu chorobu. Ochorenie na zápalovú polyradikuloneuritídu v roku 2012 nebolo hlásené.

## **5. Zoonózy a nákazy s prírodnou ohniskovosťou**

Vo výskyte ochorení tejto skupiny sa udržiava dlhodobo priaznivý vývoj. Neboli hlásené ochorenia na leptospirózu, na kliešťovú encefalítidu (vlani 1 ochorenie) a listeriózu. Vlni bolo hlásené 1 ochorenie na trichinelózu. V roku 2012 sme ochorenie nezaznamenali. V tomto roku bolo hlásených 5 ochorení na toxoplazmózu (vlani 1 ochorenie). V jednom prípade bola hlásená artritída pri Lymsej chorobe. Postexpozičná profylaxia bola zrealizovaná v 12-ich prípadoch kontaktu so zvierat'om besným resp. z besnoty podozrivým. Oproti minulému roku je to nárast o 2 prípady (index 1,20).

## **6. Infekcie kože a slizníc**

Trend chorobnosti sa v tomto roku vyvíjal priaznivo. V tomto roku boli hlásené 4 prípady ochorenia na svrab a vlani ochorenia neboli hlásené a v roku 2010 bolo hlásených 5 ochorení. V tomto roku neboli hlásené ochorenia na dermatofytózu, tetanus ani plynovú flegmónu.

## **7. Iné nezaradené infekcie**

V tejto skupine sme hlásili 7 prípadov sepsy. Výskyt chorobnosti bol vyšší ako v minulom roku, keď bolo hlásených 5 ochorení. Chorobnosť bola vyššia aj ako 5 ročný priemer. Ochorenia nemali nozokomiálny charakter. Boli hlásené 4 novozistené prípady tuberkulózy. V roku 2011 bol hlásený 1 prípad ochorenia na tuberkulózu, v roku 2010 bolo hlásených 6 prípadov, v roku 2009 hlásené 3 prípady a v roku 2008 boli hlásené 4 prípady tuberkulózy. Nebolo hlásené ochorenia na HIV/AIDS, syfilis a kvapavku. Vlni sme hlásili 1 prípad infekcie na HIV/AIDS.

## **8. Nozokomiálne nákazy**

V roku 2012 nebolo hlásené ochorenie ako nozokomiálna nákaza. Vlni boli hlásené 2 sepsy z oddelenia neštátnej dialýzy. V okrese je od roku 2005 zriadené lôžkové zdravotnícke zariadenie – neštátne dialyzačné stredisko.

### **III. Rozbor epidemiologickej situácie v okrese Námestovo**

a. Epidemiologická analýza jednotlivých skupín ochorení

#### **III. 1. Skupina alimentárnych ochorení**

##### **1.1. Brušný týfus a paratýfus A01**

Ochorenie na brušný týfus ani paratýfus v roku 2012 nebolo zaznamenané. K 31.12.2012 evidujeme jedného bacilonosiča - Salmonella paratyphi B.

Rozdelenie bacilonosičov podľa fágových typov a obcí:

Paratýfus

Mútne            typ B            1x            muž            68 rokov

##### **1.2. Iné infekcie vyvolané salmonellami A02**

V roku 2012 bolo hlásených 76 ochorení na salmonelovú enteritídu (chorobnosť 126,91/100 000 obyvateľov, index 0,92). V porovnaní s predchádzajúcim rokom je nárast o 5 ochorení, t.j. 7,04%, (index 0,40). Bezpríznakové vylučovanie salmonel bolo hlásené v 3-och prípadoch (vybavovanie zdravotného preukazu). Mimočrevná forma salmonelózy bola hlásená v jednom prípade, a to u 69 ročného muža hospitalizovaného na internom oddelení. Výskyt mal prevažne sporadický charakter, respektívne rodinný výskyt a to 2 a viac ochorení v rodine (4 rodiny – po 3 ochorenia, 2 rodiny - po 2 ochorenia). Exitus v súvislosti s ochorením na salmonelózu nebol hlásený. V 51 prípadoch boli ochorenia potvrdené kultivačným vyšetrením. V etiológii dominovala 47x Salmonella enteritidis, t.j. 61,84%, 1x Salmonella infantis t.j. 1,32%, 8x Salmonella typhimurium t.j. 10,53%. (fagotypizácia: DT120 -1x, U302 -2x, DT208 -2x). V 15-ich prípadoch (t.j. 19,74%) bola diagnóza stanovená klinicky a na základe epidemiologickej súvislosti. Importovaná nákaza nebola hlásená.

Ochorenia boli hlásené počas celého roka. Najvyšší výskyt bol hlásený v mesiacoch september – 20 prípadov, júl – 9 prípadov. Najvyššia vekovo-špecifická chorobnosť bola zistená vo vekovej skupine 1-4 ročných – 17 prípadov, 5-9 ročných - 11 prípadov a 25-34 ročných – 11 prípadov. Vo vekovej skupine 0 ročných detí boli hlásené 4 ochorenia, čo je o rovnaký počet ochorení ako v roku 2011 (kultivačne potvrdená 4x Salmonella enteritidis). Ako suspektný faktor prenosu v tejto skupine boli 1x kontaminované predmety, 1x kontaminované ruky, 2x hydina. Z toho boli 2 deti hospitalizované na detskom oddelení.



Zo všetkých ochorení bola hospitalizácia potrebná u 21 osôb (27,63%), z toho 11x na detskom oddelení, 9x na internom oddelení a 1x na chirurgickom oddelení. .

Rodinný výskyt – v 4-och rodinách bolo hlásené po 3 ochorenia, kde suspektným faktorom boli, 1x hydina a 3x vajcia z domáceho chovu. V 2-och rodinách bolo hlásené po 2 ochorenia, kde suspektným faktorom boli vajcia z domáceho chovu.

V roku 2011 sme zaznamenali 2 rodinné epidémie, a to v Novoti a v Rabči.



### **Epidémia Novot'**

Z celkového počtu 10 exponovaných ochorelo 6 osôb (5 ochorení zistené v ohnisku). Prvé príznaky sa objavili 10.09.2012. V klinickom obraze dominovali bolesti brucha, zvracanie, teplota 39 °C, hnačky. Výter z konečníka bol odobratý 1 osobe. V 5-ich prípadoch diagnóza stanovená na základe klinických príznakov a epidemiologických súvislostí. V inkriminovanom období sa zúčastnili odpustovej slávnosti v Novoti, kde konzumovali koláč žltkové rezy. Pravdepodobným faktorom prenosu sú vajcia z domáceho chovu.

### **Epidémia Rabča**

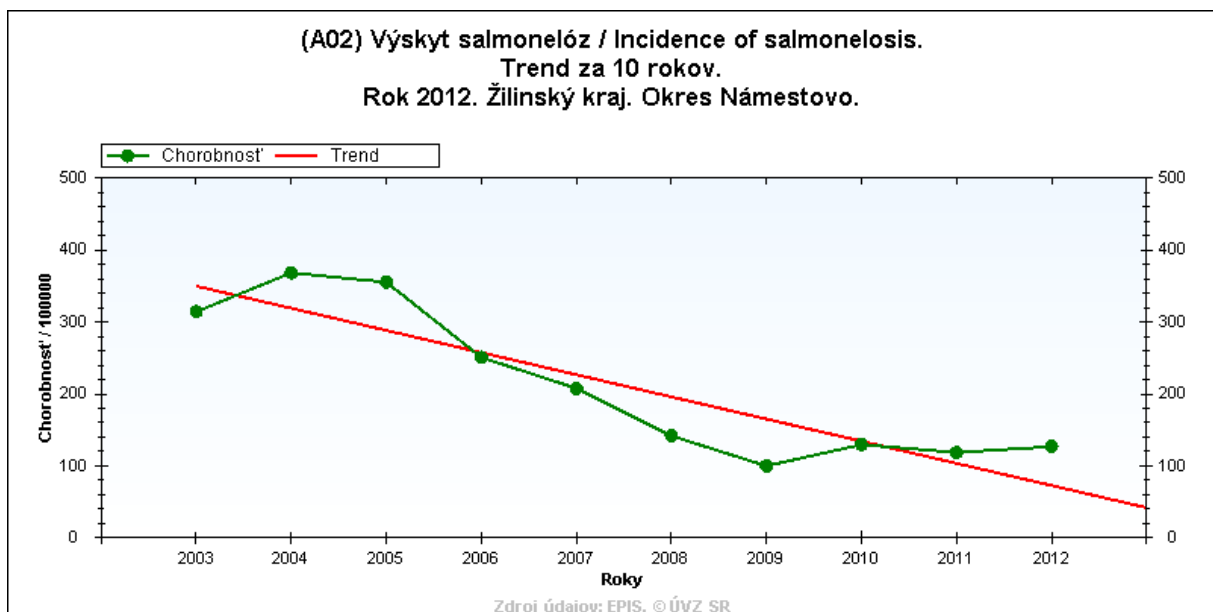
Z celkového počtu 18 ľudí ochorelo 6 osôb. Jednalo sa o rodinnú oslavu. Suspektný faktor prenosu nákazy bol zemiakový šalát s majonézou pripravenej zo surových vajec (vajcia z domáceho chovu). Výter z konečníka vykonaný 2 osobám, kultivačne potvrdená Salmonella enteritidis v 2-och prípadoch. V 4-och prípadoch bola diagnóza stanovená na základe klinických príznakov a epidemiologických súvislostí. Klinický priebeh ochorení: hnačky, vracanie, TT do 40 °C, zimnice a bolesti brucha. Hospitalizácia bola potrebná v dvoch prípadoch.

Na základe epidemiologického vyšetrenia boli zistené ako suspektný faktor kontaminované predmety – 1x, kontaminované ruky- 8x a tieto potraviny: 29x vajcia

z domáceho chovu, 11x hydina, 6x vajcia z obchodnej siete, 2x zelenina, 1x zmiešaná strava a 1x ovocie. V 17-ich prípadoch sa faktor nákazy nepodaril zistiť.

Pracovníkmi oddelenia epidemiológie boli odobraté 4 vzorky potravín na laboratórne vyšetrenie a to vajíčka z domáceho chovu a z obchodnej siete. Pôvodcu ochorení sa kultivačným vyšetrením nepodarilo dokázať.

V súvislosti s ochorením na salmonelózu bolo vyšetrených 9 osôb a bolo spracovaných 56 ohnísk.

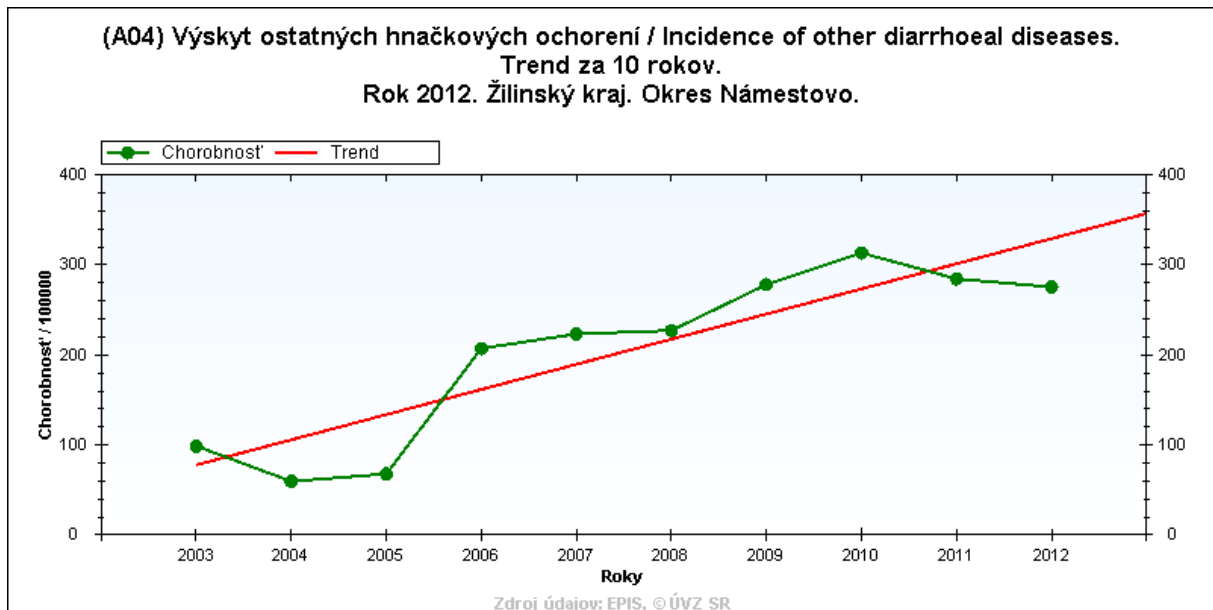


### 1.3. Bacilová dyzentéria - šigelóza A03

V roku 2012 nebolo hlásené ochorenie na bacilárnu dyzentériu.

### 1.4. Iné bakteriálne črevné infekcie A04.0, A04.5, A04.6

V roku 2012 bolo v tejto skupine hlásených 164 prípadov, čo je v porovnaní s rokom 2011 pokles o 9 prípadov (5,2%).



### Infekcia enteropatogénnymi *Escherichia coli* A040

Hlásených bolo 19 prípadov akútnej gastroenteritídy (chorobnosť 31,73/100 000 obyvateľov, index 0,37), kde pôvodcom bola kultivačným vyšetrením potvrdená *Escherichia coli* (oproti minulému roku pokles o 29 ochorení, t.j. 60,42%). Ochorenia sa vyskytovali vo vekovej skupine 0 ročných - 11 prípadov, 1-4 ročných - 8 prípadov. Ochorenia boli hlásené v priebehu celého roka, najvyšší výskyt bol hlásený v mesiaci január – 6 prípadov a február – 5 prípadov. V etiológii ochorení sa uplatňovali rôzne sérotypy enteropatogénnych *Escherichia coli*: O 55 - 5x, O 26 - 7x, O 111 - 2x, O 119 - 1x, O 126 - 1x, O 127 - 3x. Hospitalizovaných bolo 7 detí na detskom oddelení.

### Kampylobakteriálna enteritída A045

V 143 prípadoch bol pôvodcom ochorení *Campylobacter jejuni* (chorobnosť 238,79/100 000 obyvateľov), čo je oproti minulému roku nárast o 18 prípadov (14,4%, index 1,14). Bezpríznakové vylučovanie nebolo hlásené. V 129 prípadoch (90,2%) bol pôvodca potvrdený kultivačným vyšetrením a v 14-ich prípadoch bola diagnóza stanovená klinicky a na základe epidemiologickej súvislosti. Najvyšší výskyt bol v mesiaci jún - 26 prípadov, júl - 23 prípadov a máj – 18 prípadov. Najviac ochorení sa vyskytlo vo vekovej skupine 1-4 ročných - 41 prípadov a 5-9 ročných - 26 prípadov. Vo vekovej skupine 0 ročných bolo hlásených 26 detí. Hospitalizovaných bolo 16 detí na detskom oddelení. V tejto skupine ako suspektný faktor boli zistené sekundárna kontaminácia (kontaminované ruky 9x a predmety

4x) a tieto potraviny: 5x nepasterizované mlieko, 2x syry, 1x hydina, 1x vajcia z obchodnej siete. V 4-och prípadoch sa faktor nepodarilo objasniť.

Výskyt mal prevažne sporadický charakter, respektívne rodinný a to 2 a viac ochorení (4 rodiny po 3 ochorenia a 9 rodín po 2 ochorenia).

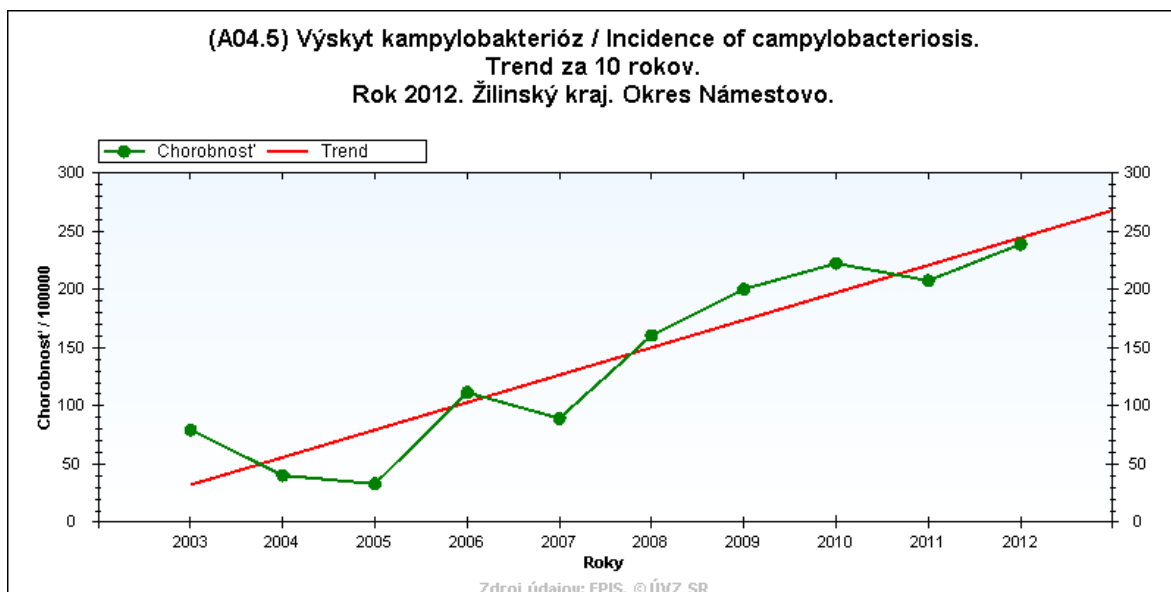
V rodinách s výskytom po 3 ochorenia bol v rámci epidemiologického prešetrenia ako suspektný faktor prenosu boli zistené tieto potraviny: 1x mliečne výrobky (okrem syra), 1x nepasterizované mlieko, 1x mäsové výrobky a 1x syry. Pri rodinnom výskyte s 2-mi prípadmi ochorenia bola udávaná konzumácia týchto potravín: 3x zmiešaná strava, 3x nepasterizované mlieko, 3x syry.

Pri prešetrení epidemiologických súvislostí boli zistené ako suspektný faktor prenosu sekundárna kontaminácia (kontaminované predmety a ruky) – 20x a tieto potraviny: 29x nepasterizované mlieko (kravské a kozie mlieko), 23x syry (vrátane korbáčikov a ovčieho syra), 12x zmiešaná strava, 10x hydina, 7x vajcia z domáceho chovu, 7x mäsové výrobky, 4x vajcia z obchodu, 4x mliečne výrobky (okrem syra), 2x bravčové mäso. V 25-ich prípadoch sa faktor prenosu nepodarilo zistiť.

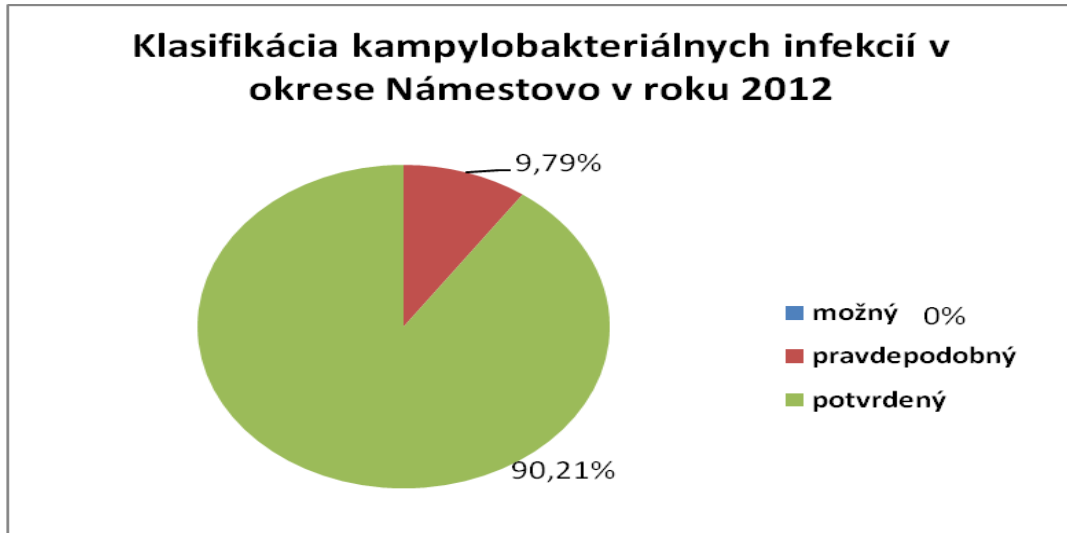
Z celkového počtu chorých bolo hospitalizovaných 36 osôb (z toho 33 detí na detskom oddelení, 2 osoby na internom oddelení a 1 osoba na chirurgickom oddelení).

Importovaná nákaza bola hlásená v dvoch prípadoch (Poľsko a Taliansko). Nozokomiálna nákaza a úmrtie na kamylobakteriálnu enteritídu nebolo hlásené.

V súvislosti s ochorením bolo spracovaných 128 ohnísk a vyšetrených 19 osôb.



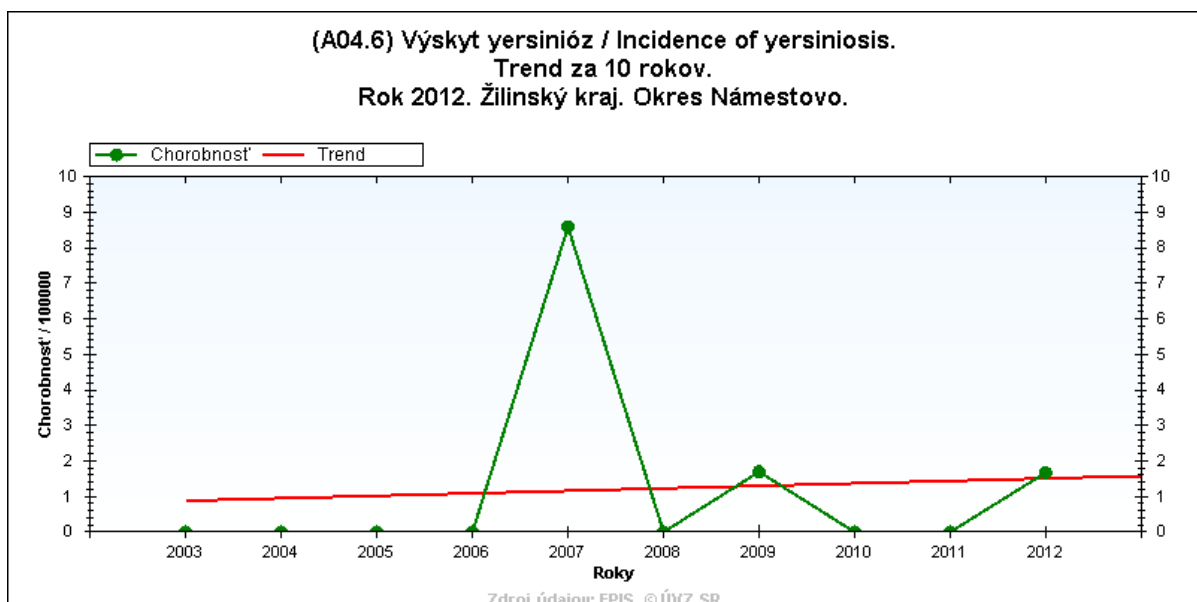
### Klasifikácia kampylobakteriálnych infekcií v okrese Námestovo v roku 2012



### Enteritída zapríčinená *Yersinia enterocolitica* A046

V roku 2012 bolo hlásené 1 ochorenie na enteritídu zapríčinenú *Yersinia enterocolitica* (chorobnosť 1,67/100 000 obyvateľov), v minulom roku nebolo hlásené žiadne ochorenie.

Ochorenie hlásené u **13 ročného chlapca**. V klinickom obraze dominovali riedke stolice a zvýšená telesná teplota. Liečba: diéta, ATB. V epidemiologickej anamnéze udaná konzumácia nepasterizovaného domáceho kravského mlieka.



## **Enterokolitída zapríčinené Clostridium difficile A047**

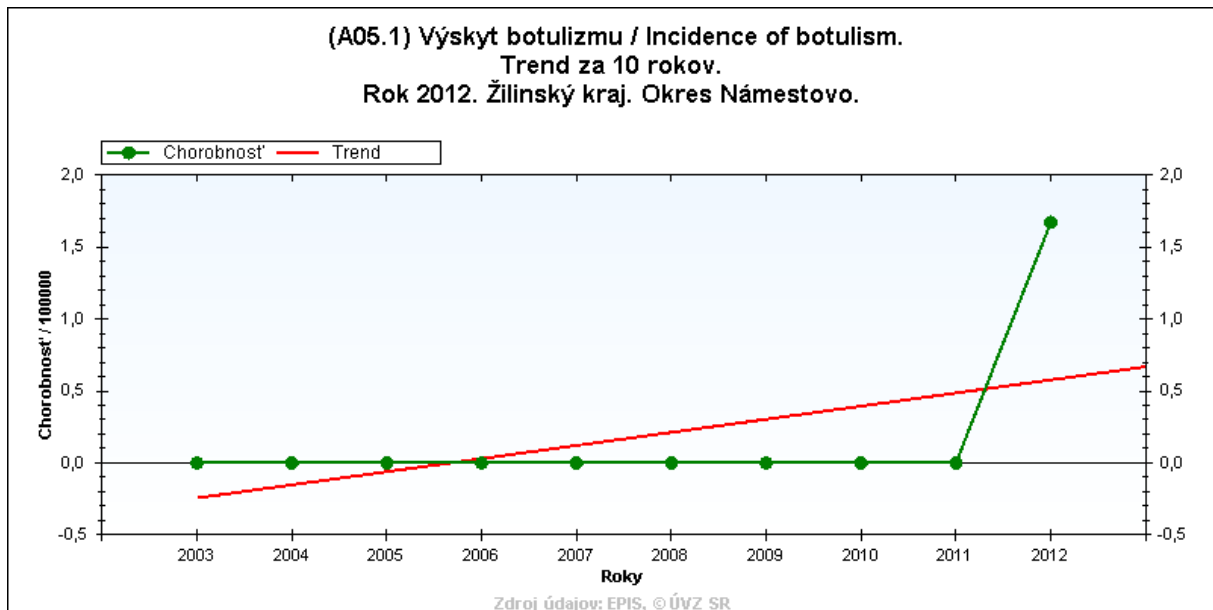
V roku 2012 bol hlásený 1 prípad ochorenia na enterokolitídu zapríčinenú Clostridium difficile (chorobnosť 1,67/100 000 obyvateľov), v minulom roku nebolo hlásené žiadne ochorenie. Ochorenie nebolo nozokomiálneho charakteru.

- **76 ročný pacient** (kardiak, hypertonik) prijatý na interné oddelenie pre akútnu gastroenteritídu. V klinickom obraze dominovali časté hnačky, vracanie, dehydratácia a prekolapsový stav. Od prijatia podávaná parenterálna a ATB terapia. Ochorenie skončilo uzdravením, pacient na 10. deň hospitalizácie prepustený do domácej a ambulantnej starostlivosti.

## **1.5. Iné špecifikované bakteriálne infekcie A05**

V roku 2012 bolo hlásené 1 ochorenie na suspektný botulizmus (chorobnosť 1,67/100 000 obyvateľov), v minulom roku nebolo hlásené žiadne ochorenie.

Ochorenie hlásené u **56 ročného muža** hospitalizovaného na internom oddelení DO NsP Dolný Kubín od 17.10.2012 s diagnózou akútna dyspepsia, 16.10. vyšetrený obvodným lekárom odoslaný na gastroenterologické vyšetrenie; následne dňa 17.10. vyšetrený na GEA a odoslaný k hospitalizácii na interné oddelenie s klinickými príznakmi: silné bolesti brucha (epigastria), hnačky - 4 dni, zelené vracanie, liečba rehydratačná, od 22.10. neurologická symptomatológia - aniskoria, neisté dvojité, videnie, dysartria, ptóza viečka, dysfágia a respiračné zlyhávania, TT 38 °C, pre podozrenie na botulizmus prekladu na Infekčnú kliniku UNM v Martine, pokus o diagnostiku suspektného botulizmu v SR nerealizovateľné, antisérum v SR nebolo k dispozícii, pre rozvoj respiračnej insuficiencie a BRPN, za účelom UPV pacient preložený na KAIM UMN V Martin, z dôvodu uspokojivých kontrolných hodnôt ABR pacient preložený na OAIM DO NsP Dolný Kubín. Následne pacient preložený na interné oddelenie DO NsP Dolný Kubín za účelom doliečenia pneumónie. Na 33. deň hospitalizácie (20.11.2012) pacient prepustený do ambulantnej a domácej starostlivosti. V epidemiologickej anamnéze udaná konzumácia domáceho leča. Prvé príznaky ochorenia sa objavili do 12 hodín po konzumácii leča.



### 1.6. Iné protozoárne črevné choroby A07

V roku 2012 boli hlásené 2 ochorenia na lamblíazu (chorobnosť 3,34/100 000 obyvateľov, index 0,83), v minulom roku bolo hlásené 1 ochorenie na lamblíazu.

Ochorenia boli hlásené **u 7 a 4 ročného chlapca**. V oboch prípadoch bol laboratórnym vyšetrením mikroskopický záchyt *Giardie intestinalis*. V rámci epidemiologickej anamnézy zistený ako suspektný faktor prenosu nákazy kontaminované prostredie.

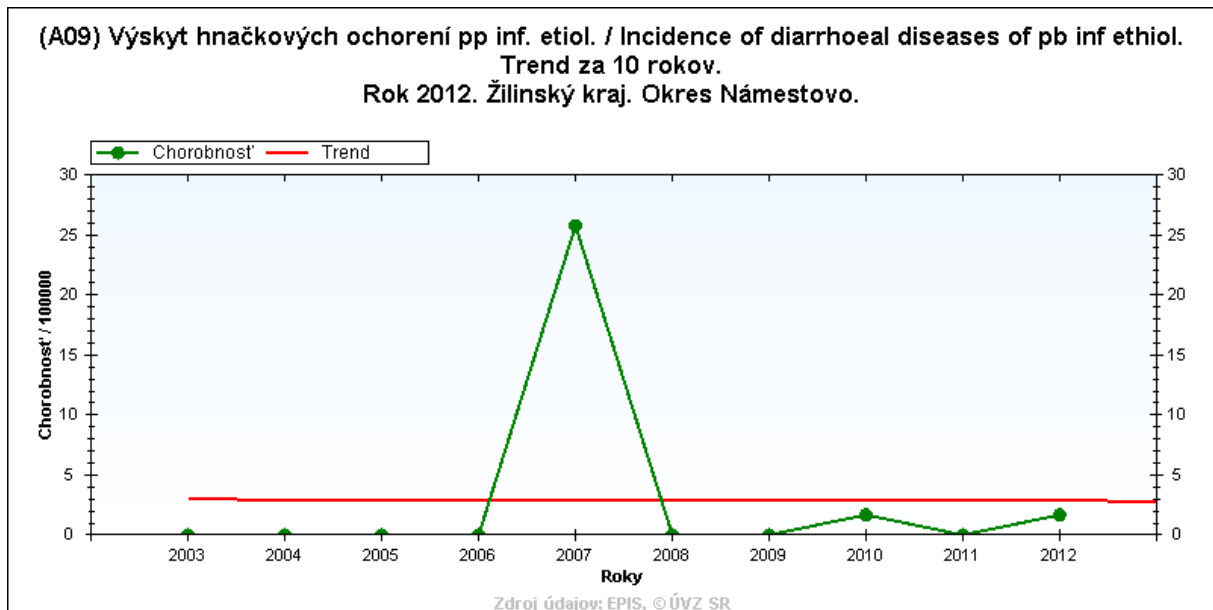
### 1.7. Vírusové a inými organizmami vyvolané črevné infekcie A08

V roku 2012 bolo hlásených 49 ochorení (chorobnosť 101,86/100 000 obyvateľov). Oproti minulému roku bol pokles o 61 ochorení (index 0,45), t.j o 55,45%. Najviac ochorení sa vyskytlo vo vekovej skupine 1-4 ročných – 26 prípadov a 0 ročných – 16 prípadov. Ochorenia boli hlásené počas celého roka, najvyšší výskyt bol v mesiaci máj – 12 prípadov a marec – 11 prípadov. Hospitalizovaných bolo 47 detí na detskom oddelení. U 42 ochorení imunochromatografickým vyšetrením bol potvrdený rotavírus, v 6-ich prípadoch bol potvrdený adenovírus a v 1 prípade norovírus.

### 1.8. Hnačka a gastroenteritída pravdepodobne infekčného pôvodu A09

V roku 2012 bolo hlásené 1 ochorenie (chorobnosť 1,67/100 000 obyvateľov), v minulom roku nebolo hlásené žiadne ochorenie.

Ochorenie hlásené u **12 ročného chlapca**. Klinický obraz: riedke zelenkavé stolice, udával ťažkosti od žalúdka. Hospitalizovaný na detskom oddelení, stolica na rota, adenovírus negatívna, TR: negatívny. Liečba: symptomatická (infúzie, hylak, smecta).



## III.2. Skupina vírusových hepatítid

### **2.1. Akútna hepatitída A B15**

Ochorenie na vírusovú hepatitídu A nebolo hlásené. V roku 2011 bolo hlásené 1 ochorenie na akútnu hepatitídu A (chorobnosť 1,67/100 000 obyvateľov). V roku 2010 boli hlásené 3 prípady. Ochorenia boli hlásené v predchádzajúcich rokoch nasledovne: v roku 2004 – 1 prípad a v roku 2003 bolo hlásených 12 prípadov v epidemiologickej súvislosti v jednej obci.

### **2.2. Akútna hepatitída B B16**

V roku 2012 ochorenie nebolo hlásené. Vlni ani v roku 2010 ochorenie nebolo hlásené. V roku 2009 bolo hlásené 1 ochorenie (chorobnosť 1,70 /100 000 obyvateľov). V roku 2008 ochorenie nebolo hlásené. V roku 2007 bolo hlásené 1 ochorenie. V roku 2006 bolo hlásené 1 ochorenie. V roku 2005, 2004 ani v roku 2003 ochorenie nebolo hlásené. V roku 2002 boli hlásené 2 ochorenia. Priemerná chorobnosť za posledných 5 rokov je 0,67/100 000 obyvateľov.

V 2-och prípadoch bolo hlásené novozistené nosičstvo:



**-39 ročný muž**, ktorému bolo nosičstvo zistené počas hospitalizácie vo Vyšných Hágoch, u pacienta potvrdená tuberkulóza, EA: v detstve amputácia prsta ruky, ostatné negatívne, 2 deti proti VHB očkované

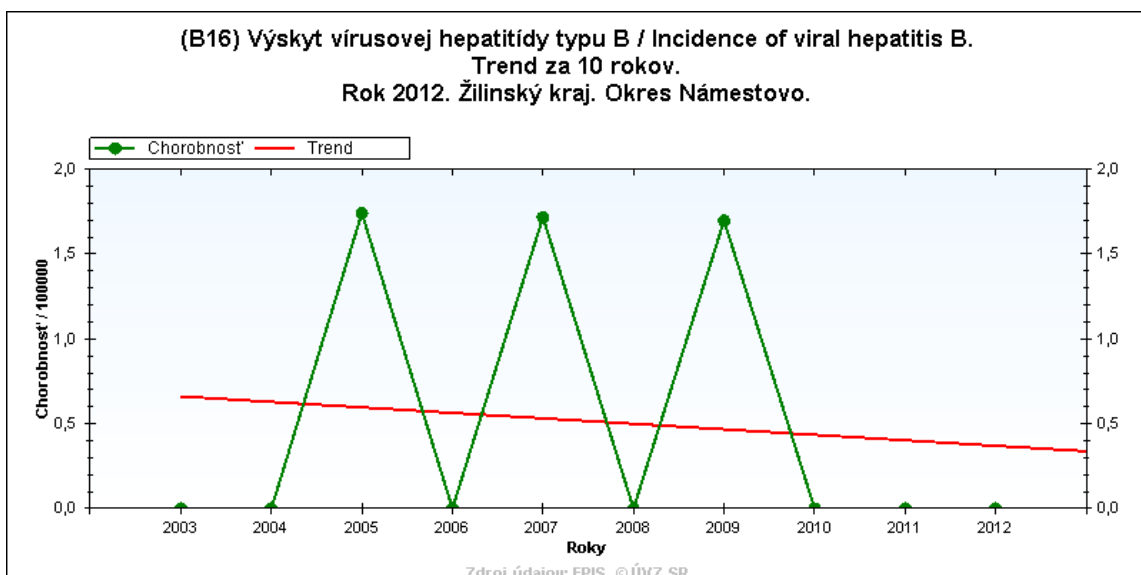
**-44 ročný muž**, ktorému bolo vykonané vyšetrenie markerov vírusových hepatítid na nefrologickej ambulancii v rámci skríningu pred zaradením do dialyzačného programu, EA: negatívna, len stomatologické ošetrenie, manželka neočkovaná, deti očkované

Vo všetkých prípadoch bolo rodinným kontaktom nariadené vyšetrenie markerov vírusových hepatítid a očkovanie proti vírusovej hepatitíde B.

Očkovanie proti vírusovej hepatitíde typ B.

Celkový počet zaočkovaných zdravotníckych pracovníkov podliehajúcich očkovaniu v roku 2012 podľa odborného usmernenie nebol kontrolovaný.

Proti vírusovej hepatitíde bolo zaočkovaných 99,69% detí narodených v roku 2010. V tomto roku sa narodilo 1 dieťa HBsAg pozitívnej žene, zaočkovanosť 100%. Rodinným kontaktom bolo odporučené očkovanie proti vírusovej hepatitíde typ B. V roku 2012 boli zaočkované 3 kontakty nosičov HBsAg dvoma dávkami, 1 kontakt nosičov HBsAg tromi dávkami a 1 kontakt nosičov HBsAg sa na očkovanie nedostavil. Proti vírusovej hepatitíde je zaočkovaných 25 pacientov t.j. 100%, zaradených do dialyzačného programu a 26 pacienti t.j. 100%, v príprave na zaradenie do dialyzačného programu. Ochorenie u imunizovaných osôb sme nezaznamenali.



### 2.3. Iné akútne vírusové hepatitídy B17, B 25

V roku 2012 ochorenie nebolo hlásené. Vlni tiež ochorenie nebolo hlásené.

#### **2.4. Chronická vírusová hepatitída C B18**

Boli hlásené 2 ochorenia na chronickú vírusovú hepatitídu C (chorobnosť 3,34/100 000 obyvateľov). Vlni boli tiež hlásené 2 prípady. V roku 2010 aj 2009 bolo hlásené po 1 ochorenie na chronickú vírusovú hepatitídu C a v roku 2008 - 4 ochorenia na chronickú vírusovú hepatitídu C (chorobnosť 6,87/100 000 obyvateľov). V roku 2007 boli hlásené 2 ochorenia (chorobnosť 3,43/100 000 obyvateľov). V roku 2006 ochorenie nebolo hlásené.

- **34 ročný muž**, bývalý narkoman, t.č. umiestnený v reedukačnom nápravnom zariadení, bol vyšetrený na gastroenterologickej ambulancii v súvislosti s nálezom zvýšených hladín transamináz, pacient neudáva žiadne zdravotné ťažkosti, objektívne splenomegália, chronická hepatálna lézia, elevácia transamináz, vykonané odbery na vyšetrenie markerov vírusových hepatítid, laboratórne výsledky: anti HCV pozit., PCR RNA HCV 229197 IU/ml, EA: udáva i.v. aplikáciu drog, protiepidemické opatrenia vykonané: 8-im osobám nariadený lekársky dohľad.

- **63 ročná žena**, pri preventívnej prehliadke zistené zvýšené hodnoty transamináz, bola vyšetrená na gastroenterologickej ambulancii, realizované odbery na markery VH, v NRC potvrdené pozitívne anti VHC, pacientka je dispenzarizovaná na hematológii, pre hepatosplenomegáliu a purpura, EA: v roku 1997 absolvovala gynekologickú operáciu - hysterektómia, lekársky dohľad nariadený 2-om kontaktom.

#### **2.5. Nešpecifikované vírusové hepatitídy B 19**

V roku 2012 ochorenie nebolo hlásené. Vlni tiež nebolo ochorenie hlásené.

### **III.3. Skupina respiračných nákaz**

#### **3.1. Diftéria - Záškrt A36**

Ochorenie ani nosičstvo sme v roku 2012 nezaznamenali. Cílené mikrobiologické vyšetrenia na záchyt Corynebacterií na oddelení klinickej mikrobiológie nebolo realizované. Očkovanie proti diftérii pri ceste do zahraničia sa v roku 2012 nevykonávalo. Preočkovanosť proti záškrtu v kontrolovaných ročníkoch detskej populácie predstavovala 99,69% v ročníku 2010, 99,65 % v ročníku 2005 a 100% v ročníku 1998.

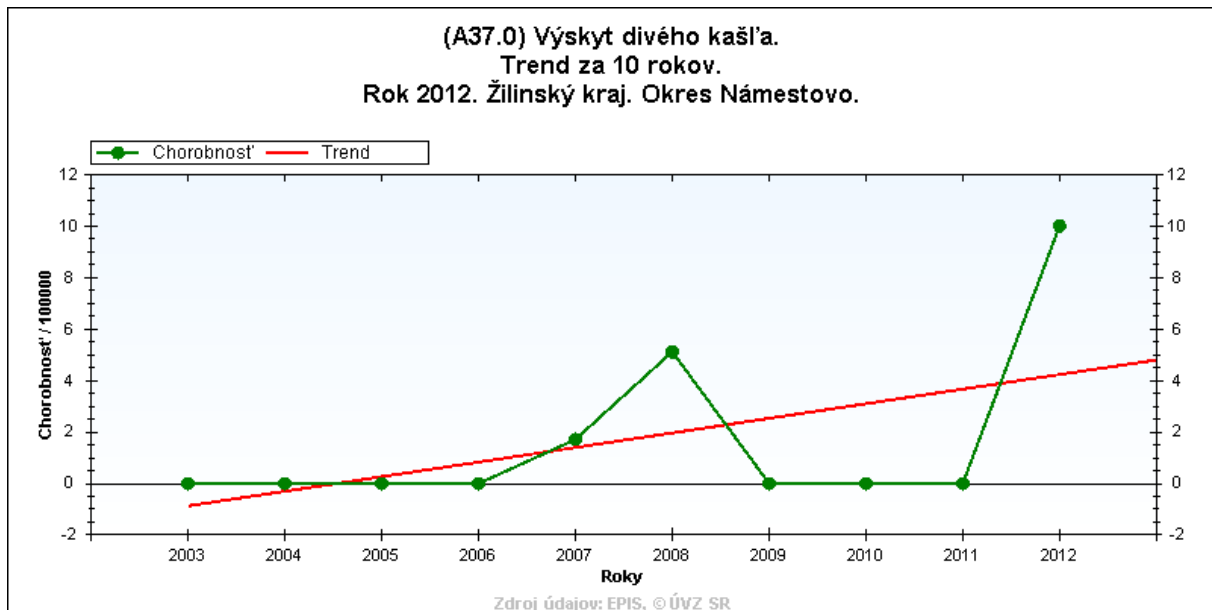
### 3.2. Divý kašeľ- Pertussis A37

V roku 2012 sme zaznamenali 6 ochorení na pertussis (chorobnosť 10,02/100 000 obyvateľov). V minulom roku sme ochorenie vyvolané Bordetellou pertussis nezaznamenali.

**Rodinný výskyt ochorenia na pertussis** (4 prípady) u **1 mesačného** dieťaťa, ktoré bolo koncom septembra hospitalizované na JIS detského oddelenia. Pri prijíme dieťa záchvaty kašľa so zvracaním, zadychavalo sa, tachykardia. Dňa 2.10.2012 bol vykonaný odber biologického materiálu, a potvrdená B. pertussis (PCR), EA: u oboch rodičov (**matka 29 a otec 33 rokov**) a **3 ročnej sestry** zabezpečený odber biologického materiálu. Vo všetkých 3 prípadoch bol hlásený pozitívny výsledok (PCR). U otca, matky aj sestry výsledky sérologických vyšetrení svedčili o prekonaní infekcie (vysoko pozit. IgA aj IgM). Všetci kompletne očkovaní. Ako prvý ochorel koncom augusta otec, u 3 ročného dievčatka priebeh ochorenia mierny - bez ATB.

- **2 prípady** ochorenia u 9 mesačného chlapčeka a jeho 26 ročnej matky. **9 mesačný chlapček** začiatkom marca ošetrovaný na detskej ambulancii pre laryngotracheitidis acuta, terapia Ambrobene sirup, Fenistil kvapky. Cez víkend zhoršenie kašľa a opakované ošetrovanie na detskej ambulancii, nasadená liečba SUPRAXom. Po 5. dňoch prítomné petéchie po lícach, dráždivý kašeľ, subfebrílie 37,2 °C, v noci pri kašli nauzea, 3x vracal, podozrenie na BRPN. Hospitalizovaný na detskom oddelení DO NsP Dolný Kubín, realizovaný odber na Bordetellu pertussis (telefonicky hlásený z NRC v Banskej Bystrici pozitívny PCR DNA dôkaz B. pertussis). Liečba: Zinnat, pamykoin, dithiaden. Dieťa od 0,5 roka liečené pre opakované infekty HDC, očkované 2 dávkami Infanrix Hexa (5.9. a 15.11.2011). EA: otec a starý otec pracujú na stavbách po celej SR, **26 ročná matka** mala vo februári príznaky respiračného ochorenia, kašeľ, nebola u lekára. Bola urobená diagnostika na infekciu spôsobenú B. pertussis v súvislosti s ochorením na pertussis u jej syna (PCR DNA dôkaz B. pertussis). Nebola liečená ATB. Riadne očkovaná (1992).

Preočkovanosť proti pertussis k 31.8.2012 v kontrolovaných ročníkoch detskej populácie predstavovala v ročníku narodenia 2010- 99,69%, v ročníku narodenia 2005 -99,65% a v ročníku narodenia 1998- 100%.



### 3.3. Streptokokové infekcie A38, A40

V roku 2012 boli hlásené 3 ochorenia na šarlach (chorobnosť 5,01/100 000 obyvateľov). Vlni bolo hlásených 10 ochorení. V roku 2010 boli hlásené 3 prípady. Priemerná chorobnosť za posledných 5 rokov je 5,40/100 000 obyvateľov. Ochoreli deti vo veku 10,4 a 2 rokov. Vo všetkých prípadoch bola diagnóza stanovená klinicky a liečba ambulantná.

V roku 2012 nebola hlásená sepsa streptokokovej etiológie. Vlni boli hlásené 2 prípady (chorobnosť 3,35/100 000 obyvateľov). V roku 2010 bola hlásená 1 sepsa streptokokovej etiológie (chorobnosť 1,68/100 000 obyvateľov). V roku 2009 ochorenie nebolo hlásené. V roku 2008 bola hlásená 1 sepsa streptokokovej etiológie. V roku 2007 ochorenie nebolo hlásené.

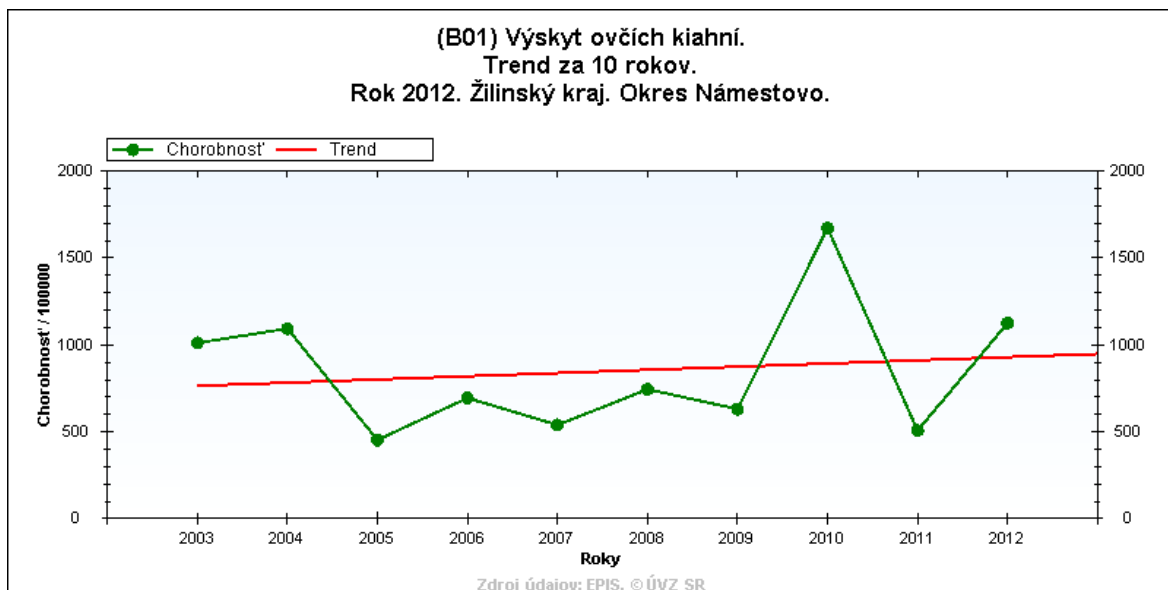
### 3.4. Ovčie kiahne - Varicella B01

#### Herpes zoster - Plazivec pásový B02

Počas roka bolo hlásených 670 ochorení na varicellu (chorobnosť 1 118,81/100 000 obyvateľov). V porovnaní s minulým rokom stúpol počet ochorení o 368, t.j. o 54,92%. Chorobnosť bola vyššia ako 5 ročný priemer (index 1,39). Najvyšší výskyt bol vo vekovej skupine 5-9 ročných - 314 ochorení, t. j. 46,86% a 1-4 ročných - 206 ochorení, t.j. 30,74%. Maximum ochorení sa vyskytlo v mesiaci február – 111 ochorení a marec – 101 ochorení. Priebeh ochorení bol vo väčšine prípadov ľahký. Hospitalizácia bola potrebná v 2 prípadoch.

- **2,5 ročné dievča** prijaté na infekčnú kliniku s dg. varicella. Počas hospitalizácie exantém prevažne perigenitálne a periorálne s ojedinelými morfami po trupe, končatinách vezikulózneho a makulózneho charakteru. V stabilizovanom stave na 3. deň prepustená do domáceho liečenia.

- **1,5 ročný chlapec** hospitalizovaný na infekčnú kliniku pre varicellu s makulóznym nespľývavým, hnedoružovým a nesvrbivým exantémom na koži. Počas hospitalizácie indikovaná symptomatická liečba, kožný nález postupne v štádiu resorpcie, bez nového výsevu. V stabilizovanom stave na 4. deň prepustený do domáceho liečenia.



Zahlásených bolo 134 ochorení s diagnózou herpes zoster (chorobnosť 223,76/100 000 obyvateľov). Oproti roku 2011 došlo k vzostupu o 42 ochorení (index 1,46). Chorobnosť bola vyššia aj v porovnaní s 5 ročným priemerom (index 1,32). Ochoreli prevažne dospelé osoby (78,35% zo všetkých prípadov) a najviac ochorení bolo vo vekovej skupine 55-64 ročných - 27 prípadov a vekovej skupine 45-54 ročných - 21 prípadov. Ochorenia sa vyskytovali v podstate rovnomerne po celý rok s maximom v mesiaci január - 20 ochorení a máj - 14 ochorení. Priebeh ochorení bol vo väčšine prípadov ľahký. Hospitalizácia bola potrebná v 1 prípade.

-u **79 ročnej ženy**, ktorá bola hospitalizovaná na Infektologickej klinike ÚVN v Ružomberku pre herpes zoster thoracis. Prítomné početné vezikulózne eflorescencie pod pravým prsníkom a pravou lopatkou so zápalovým lemom. Prítomná leukopénia. Bola zahájená parenterálna antivirotická liečba, pri ktorej došlo k zlepšeniu zdravotného stavu pacientky. Na 9. deň hospitalizácie bola pacientka prepustená do domácej starostlivosti.

### **3.5. Osýpky - Morbilli B05**

V roku 2012 sme nezaznamenali ochorenie na morbilli. Zaočkovaných je 99,76% detí v ročníku 2010 a 99,26% detí v ročníku 2009. Preočkovaných je 99,67% detí v ročníku narodenia 2000. Ochorenie nebolo hlásené od roku 1981.

### **3.6. Ružienka - Rubeola B06**

V roku 2012 sme nezaznamenali ochorenie na rubeolu. Zaočkovaných je 99,76% detí v ročníku 2010 a 99,26% detí v ročníku 2009. Preočkovaných je 99,67% detí v ročníku narodenia 2000. Ochorenie nebolo hlásené od roku 1996.

### **3.7. Mumps - Parotitis epidemica B26**

V roku 2012 sme nezaznamenali ochorenie na mumps. Zaočkovaných je 99,76% detí v ročníku 2010 a 99,26% detí v ročníku 2009. Preočkovaných je 99,67% detí v ročníku narodenia 2000. Ochorenie nebolo hlásené od roku 2001.

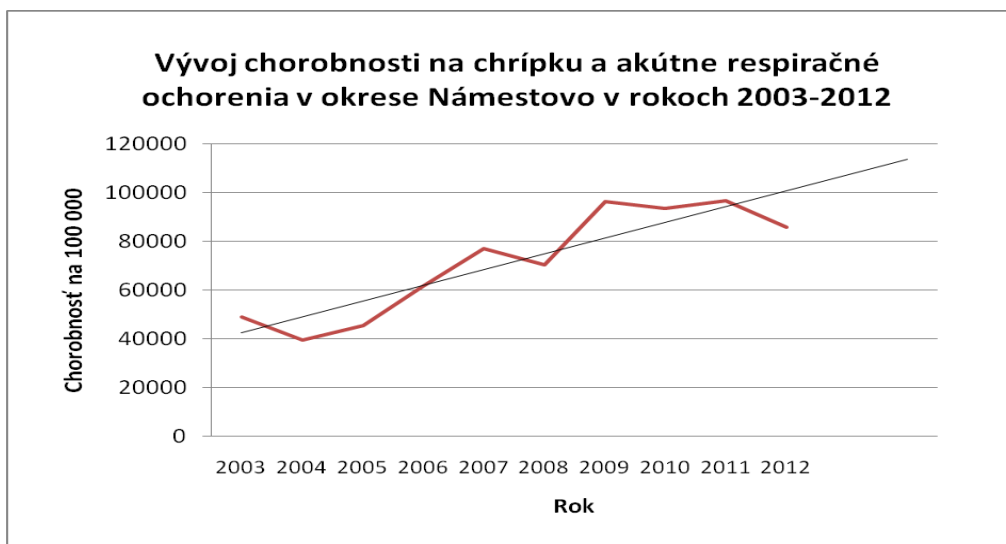
### **3.8. Chrápka a akútne respiračné ochorenia J10, J11**

Celkový počet hlásených ochorení v roku 2012 bol 37 416. Oproti minulému roku bolo zahlásených o 1 451 ochorení menej, t.j. o 9,17%. Priemerná hlásna služba bola z detských ambulancií 83,54% a z ambulancií pre dospelých 64,85%. Najvyšší výskyt ochorení bol v 17. kalendárnom týždni, kedy bolo hlásených 1 266 ochorení (chorobnosť 2 526,1/100 000 obyvateľov). Najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola vo vekovej skupine 0-5 ročných (chorobnosť 6 424,0/100 000 obyvateľov) v 16. kalendárnom týždni. Spolu bolo hlásených 371 komplikácií, čo je pokles o 6 komplikácií, t.j. o 1,6% . Prevažne išlo o otitídy, sínusitídy, akútne bronchitídy a pneumónie u detí a starších osôb.

V tomto roku sme nezaznamenali úmrtie v súvislosti s ochorením na chrípku alebo chrípke podobným ochorením.

Materiál na virologické vyšetrenie bol odobratý od 2 pacientov s prejavmi chrípky resp. chrípke podobných ochorení. Výsledky virologického vyšetrenia boli vo všetkých prípadoch negatívne.

V roku 2012 bolo zaočkovaných 189 osôb dlhodobo umiestnených v kolektívnych zariadeniach (ústavy sociálnej starostlivosti, domovy dôchodcov) t.j. 87,91% z celkového počtu 215 osôb. Reakcie po očkovaní proti chrípke neboli hlásené. Chorobnosť osôb chránených očkovaním ešte nie je možné k dnešnému dňu vyhodnotiť.



### III.4. Neuroinfekcie

#### **4.1. Meningokoková infekcia A39**

Boli hlásené 4 ochorenia (chorobnosť 6,68/100 000 obyvateľov). Vlni boli hlásené 2 ochorenia (chorobnosť 3,35/100 000 obyvateľov). V roku 2010 boli hlásené 3 ochorenia (chorobnosť 5,05/100 000 obyvateľov). V roku 2009 a 2008 sme tiež hlásili po 3 ochorenia. V roku 2007 sme hlásili 2 ochorenia a v roku 2006 1 ochorenie. Priemerná chorobnosť za posledných 5 rokov bola 4,38/100 000 obyvateľov. V 2-och prípadoch bolo hlásené ochorenie ako meningokoková sepsa, v jednom ako meningokoková meningitída a v jednom ako perakútna sepsa typu Waterhouse-Friedrichsenov syndróm s úmrtím.

- **3 mesačný chlapček** bol 5.1.2012 o 21.00 hodine hospitalizovaný na detskom oddelení, malátny, moribundný, po celom tele petéchie a sufúzie, šija voľná, bez meningeálnych príznakov. Dňa 3.1.2012 bol na detskej ambulancii očkovaný I. dávkou očkovacej látky Infanrix hexa (č.š.A21CB191B), Synflorix (č.š.ASPNA066EC) a Rotarix (AROLA423BC), večer pokašľoval, bol bez teploty, 5.1. vyšetrený na detskej ambulancii, nádcha, kašeľ, bez teploty, bez ATB liečby, diagnóza akútne nešpecifikované ochorenie dýchacích ciest, 5.1. poobede teplota do 39,5 °C, nezvracal, o 18.00 hodine vyšetrený na LSPP - ordinovaný Augmentin, po návrate z pohotovosti po tele petéchie, volaná RZP -prevoz na detské oddelenie, podaný Cefotaxim, dieťa prevezené na OAIM UMN, kde následne 6.1.2012 ráno exitovalo, vykonaná pitva, stav hodnotený ako perakútna sepsa typu Waterhouse-Friedrichsenov syndróm, laboratórne výsledky: CRP 64,4, moč - POS, HK - POS, TN - Acinetobacter, TT - Candida crusaci, Candida tropicalis, Staphylococcus aureus, ster z mozgových blán – Staphylococcus species koaguláza negatívny, Enterococcus faecalis,

Micrococcus luteus, ster zo stredoušia - Enterobacter cloacae, Klebsiella pneumoniae, Enterococcus faecalis, Staphylococcus species koaguláza negatívny, materiál odobratý pri pitve bol pravdepodobne sekundárne kontaminovaný, likvor nebol odobratý, ochorenie sa nepodarilo etiologicky objasniť, diagnóza stanovená klinicky a na základe záverov z pitvy epidemiologická anamnéza: starší brat (r. 2008) – lakunárna angína (hospitalizácia na DO DK), kultivačné vyšetrenie negatívne, zvýšené zápalové markery, obvodná lekárka hlásila na ŠÚKL úmrtie v časovej súvislosti s očkovaním, ŠÚKL vykonal prešetrenie kvality použitých vakcín so zhodnotením, že vyhovujú požiadavkám európskeho liekopisu a hlásenie bolo zaradené do databázy nežiaducich účinkov, matka dieťaťa podala na ÚDZS podnet na prešetrenie správnosti postupu pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti, nedostatky neboli zistené

- **16 ročné dievča** malo prvé príznaky od 31.1.2012 večer (na internáte), teplota, triaška, zvracanie, bolesti brucha, vyšetrená obvodnou lekárkou a odoslaná k hospitalizácii na detskom oddelení, prijatá s diagnózou akútna gastroenteritída, bez meningeálnych príznakov, popoludní meningeálne príznaky pozitívne, bez prejavov krvácania, preklad na KDAIM v UNM v Martine, vo vstupných laboratórnych parametroch zvýšená zápalová aktivita, realizovaná lumbálna punkcia, výsledky kultivačných vyšetrení: z tampónu nosa aj z hemokultúry potvrdená- Neisseria meningitidis, v NRC určená Neisseria meningitidis séroskupina B, epidemiologická anamnéza: najmladší súrodenec prekonal infekciu hodných dýchacích ciest, pacientka posledné 4 dni nádcha, postexpozícia profylaxia kontaktov zabezpečená v rodine, v zdravotníckom zariadení a škole

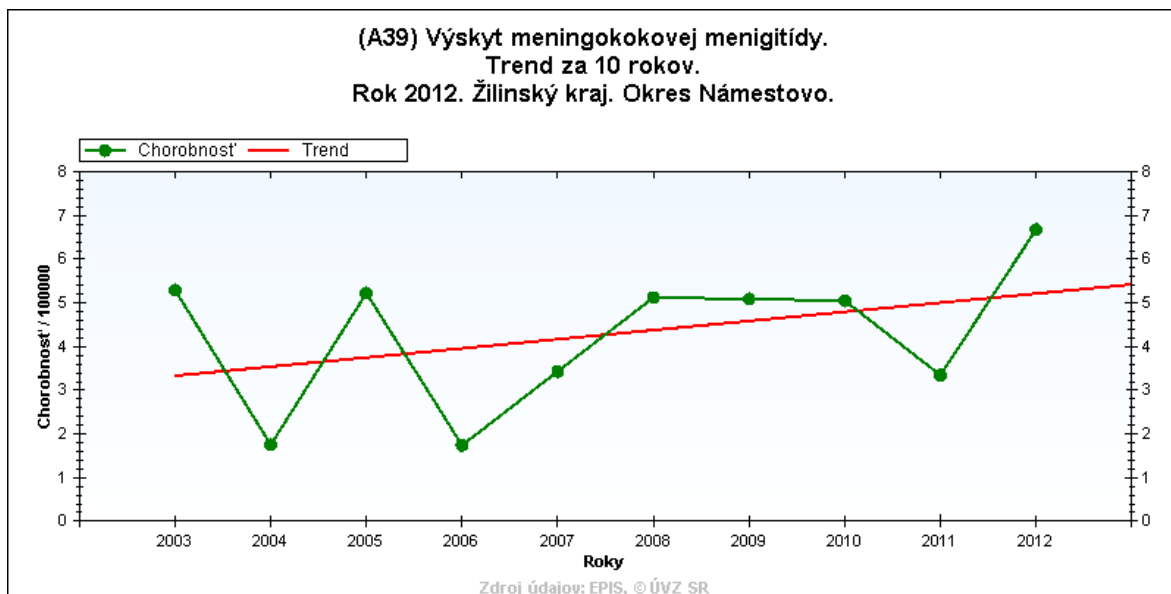
- **2 ročný chlapec** príznaky ochorenia od 25.2.2012, bolesti chrbta, teplota, zvracal, malátny, na druhý deň petéchie na koži okolo očí a na hrudníku, ráno opäť zvracal, petéchie po celom tele, dieťa hospitalizované na detskom oddelení, preklad na KDAIM v UNM v Martine, epidemiologická anamnéza: matka akútne respiračné ochorenie, užívala antibiotiká, postexpozícia profylaxia antibiotikami zabezpečená - 5 dospelých (2 zdravotníci) a 3 deti, z likvoru potvrdená Neisseria meningitidis, v NRC určená Neisseria meningitidis séroskupina B

- **29 ročný muž** prvé príznaky ochorenia sa objavili 17.4.2012 zimnica, bolesť chrbta, svalov, TT 40°C, petéchie, 18.4.2012 návšteva lekára, podaný hydrokortizol, vysoké markery zápalu, odoslaný na kožnú ambulanciu, lekár na základe výsledkov krvi z predošlého dňa odporúčal odoslanie na interné oddelenie, po dohode s lekárom odložená hospitalizácia podľa stavu pacienta, vo večerných hodinách bolesť hlavy, vracanie, zhoršenie celkového stavu, problém s komunikáciou, privolaná RZP a odvoz na neurologické oddelenie, preklad na infekčnú



kliniku, výsledky vyšetrení- mikroskopicky prítomné gramnegatívne diplokoky, výsledky z NRC: Neisseria meningitidis séro skupina B , profylaxia podaná u 25-ich osôb

V roku 2012 bola u pacientov s akútnou infekciou dýchacích ciest na OKM DO NsP v Dolnom Kubíne z výteru z nosa 2x izolovaná Neisseria meningitidis (1x séro skupina B a 1x séro skupina neurčená).



#### 4.2. Iné nešpecifikované encefalitídy A 85, A 86

V roku 2012 ochorenie nebolo hlásené. V rokoch 2010, 2009, 2008, 2007 a 2006 ochorenie nebolo hlásené a v roku 2005 sa vyskytlo jedno ochorenie, v roku 2004 sa ochorenie nevyskytlo.

#### 4.3. Vírusová meningitída A87

Ochorenie nebolo hlásené. Vlani tiež nebolo hlásené. V roku 2010 sme mali hlásené 1 ochorenie (chorobnosť 1,68/100 000 obyvateľov). V roku 2009 ochorenie nebolo hlásené. V roku 2008 boli hlásené 3 ochorenia (chorobnosť 5,15/100 000 obyvateľov). V roku 2007 bolo hlásené 1 ochorenie. V roku 2006 boli hlásené 2 ochorenia, v roku 2005 sme zaznamenali 3 ochorenia a v roku 2004 sme hlásili 2 ochorenia. Chorobnosť za posledných 5 rokov je 1,69/100 000 obyvateľov. Ochorenia neboli etiologicky objasnené.

#### 4.4. Bakteriálne meningitídy G00.1, G00.3, G00.8, G00.9,

Ochorenie nebolo hlásené. Vlani sme tiež ochorenie nemali hlásené. V roku 2010 bolo hlásených 5 ochorení (chorobnosť 8,42/100 000 obyvateľov) na diagnózu bakteriálna

meningitída. V roku 2009 bolo hlásené 1 ochorenie a v roku 2008 bolo hlásených 5 ochorení (chorobnosť 8,59/100 000 obyvateľov). V roku 2007 bakteriálna meningitída nebola hlásená, v roku 2006 bolo hlásených 5 ochorení. V roku 2005 sme zaznamenali 1 ochorenie. V roku 2004 sme hlásili 3 ochorenia. Chorobnosť za posledných 5 rokov je 3,71/100 000 obyvateľov.

#### **4.5. Encefalitída pri vírusových chorobách zatriedených inde G05, zápal mozgu a miechy G04,**

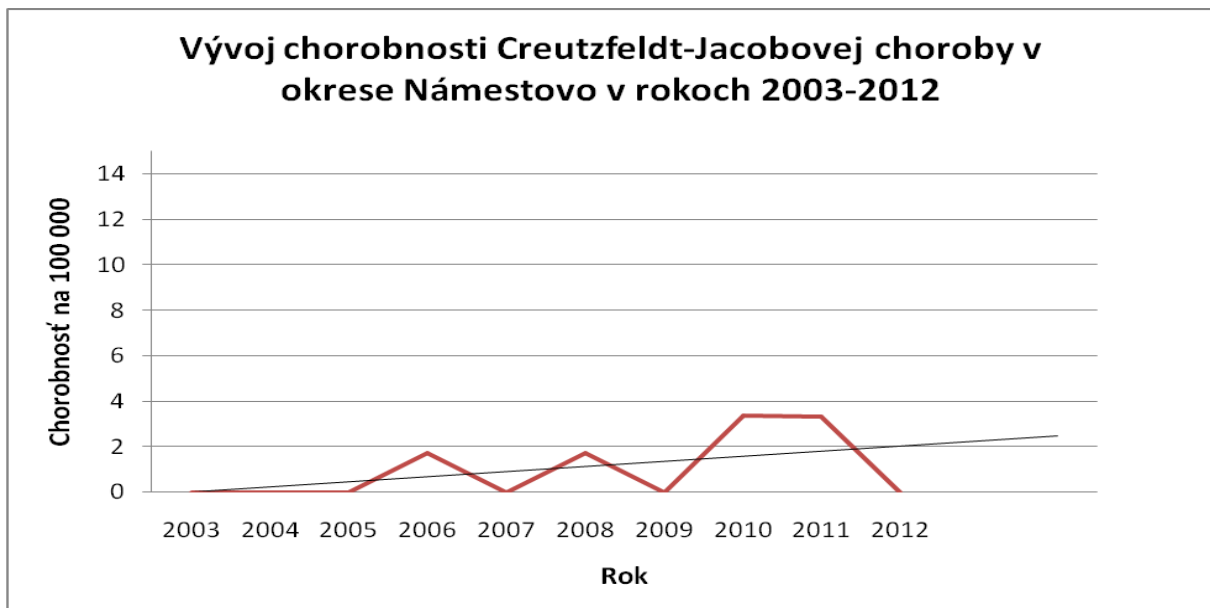
Ochorenie nebolo hlásené. Vlni ochorenie tiež nebolo hlásené. V roku 2010 bolo hlásené 1 ochorenie ako herpetická meningoencefalitída a 1 ochorenie ako nešpecifikovaná meningitída.

#### **4.6. Zápalová polyneuropatia G 61.0**

Ochorenie nebolo hlásené. V roku 2011, 2010, 2009 a 2008 tiež nebolo ochorenie hlásené. V roku 2007 bolo hlásené 1 ochorenie (chorobnosť 1,72/100 000 obyvateľov). V roku 2006 bolo hlásené 1 ochorenie, v roku 2005 ochorenie nebolo hlásené a v roku 2004 bol zaznamenaný 1 prípad ochorenia. Priemerná chorobnosť za posledných 5 rokov je 0,34/100 000 obyvateľov.

#### **4.7. Creutzfeldt-Jacobova choroba A 81.0**

Ochorenie nebolo hlásené. Vlni boli hlásené 2 ochorenia (chorobnosť 3,37/100 000 obyvateľov). V roku 2010 boli tiež hlásené 2 ochorenia. V roku 2009 ochorenie nebolo hlásené. V roku 2008 bolo hlásené 1 ochorenie (chorobnosť 1,72/100 000 obyvateľov). V roku 2007 ochorenie nebolo hlásené. V roku 2006 bolo hlásené 1 ochorenie. V roku 2005 nebolo hlásené ochorenie na Creutzfeldt – Jacobovu chorobu. Predtým bolo posledné ochorenie potvrdené v roku 1999. Priemerná chorobnosť za posledných 5 rokov 1,69/100 000 obyvateľov.

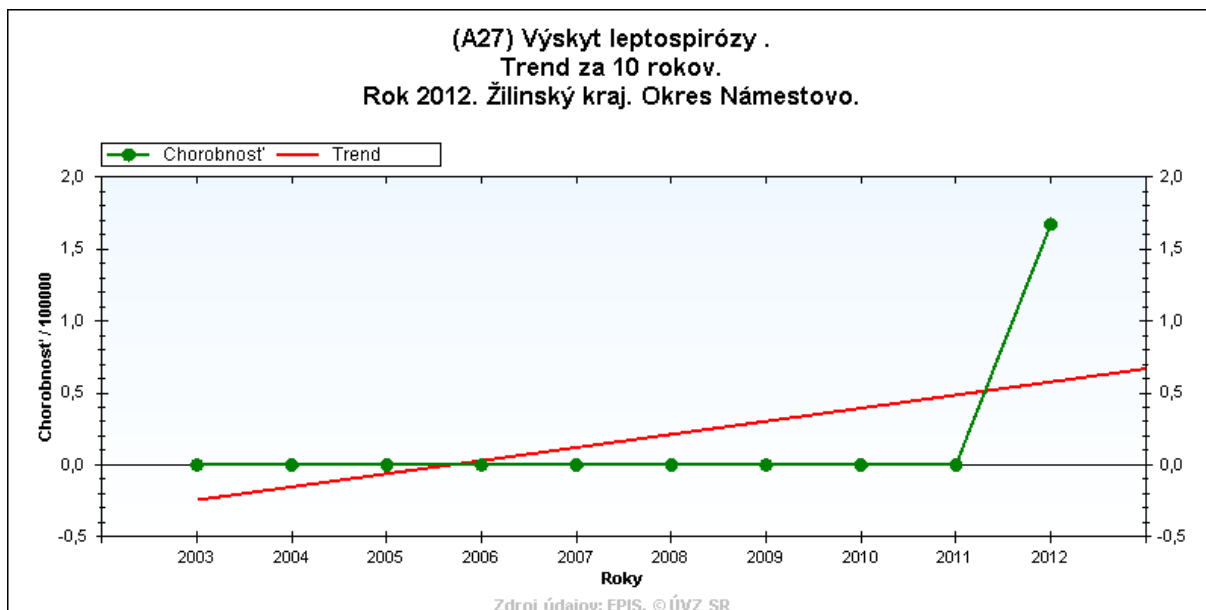


### **III.5. Zoonózy a nákazy s prírodnou ohniskovosťou**

#### **5.1. Leptospirózy A 27**

Ochorenie v roku 2012 bolo hlásené 1 importované ochorenie na leptospirózu (chorobnosť je 1,67/100 000 obyvateľov), v minulom roku nebolo hlásené žiadne ochorenie.

- **21 ročný muž** hospitalizovaný na KIIaCM v UNM za účelom diferenciálnej diagnostiky febrílného stavu nejasnej etiológie. Od 28.8.2012 teploty do 38 °C, pacient udával bolesti hlavy, kĺbov a svalov, pri príjme teplota 38,6 °C. Pacient je dispenzarizovaný na gastroenterologickej ambulancii - Colitis ulcerosa, nefrologickej ambulancii - incipientná nefropathia bilat., endokrinologickej ambulancii – Hypothyreosis, laboratórne potvrdená biochemickým vyšetrením infekcia močových ciest, z výteru z hrdla izolovaný Streptococcus anginosus, laboratórne potvrdená hepatálna a renálne lézia, sérologickým vyšetrením zistená pozitívna reakcia s antigénom Leptospira grippityphosa 1:1600, už od 11/2012 zistená makroskopická hematuria, po antibiotickej terapii sa klinický stav pacienta zlepšil, laboratórne došlo k poklesu zápalových parametrov aj kreatinínu, pacient v zlepšenom stave prepustený do ambulantnej a domácej starostlivosti. V epidemiologickej anamnéze udaný pobyt v čase od 22.7. do 4.8.2012 v Ukrajine ako dobrovoľník v detskom tábore, kde v okolí bol výskyt hlodavcov, v auguste (14.8. - 29.8.2012) sa zúčastnil púte z Portugalska do Španielska, ostatní účastníci zájazdu zdraví, jednalo sa o pobyt v prírode, pešiu púť a prespávanie v prírode, možný výskyt hlodavcov.



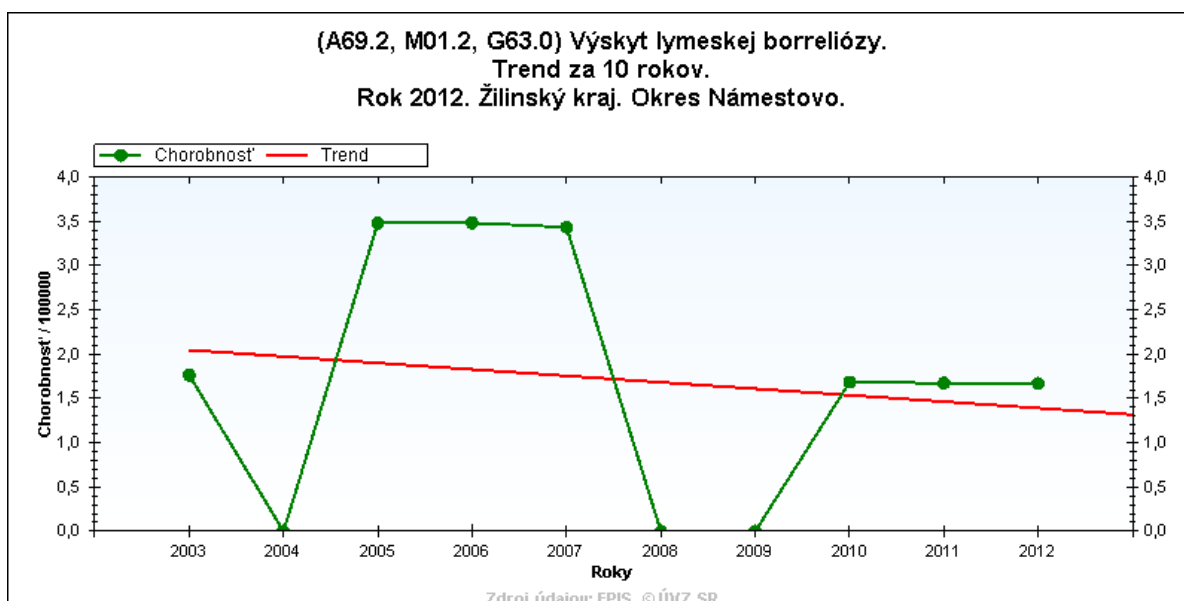
## 5.2. Listeriáza A 32

V roku 2012 nebolo ochorenie hlásené. Ochorenia boli naposledy hlásené v roku 2000.

## 5.3. Lymeská borelióza A 69.2, M1.2, G63.0

V roku 2012 bol hlásený 1 prípad ochorenia artritídy pri Lymeskej borelióze (chorobnosť 1,67/100 000 obyvateľov), v minulom roku bol hlásený 1 prípad polyneuropatie pri Lymeskej borelióze.

**-60 ročná žena** udávala od augusta 2012 bolesti kĺbov, svalov. V novembri 2012 vyšetrená obvodným lekárom, vykonaný odber na anti- Borrelia. Laboratórny výsledok: anti - Borrelia IgM a IgG pozitívny. Epidemiologická anamnéza neobjasnená.



#### 5.4. Q-horúčka A 78

V roku 2012 ochorenie nebolo hlásené.

#### 5.5. Stredoeurópska kliešťová encefalitída A 84.1

V roku 2012 nebolo hlásené žiadne ochorenie na kliešťovú encefalitídu, v minulom roku bolo hlásené 1 ochorenie.

#### 5.6. Toxoplazmóza B 58

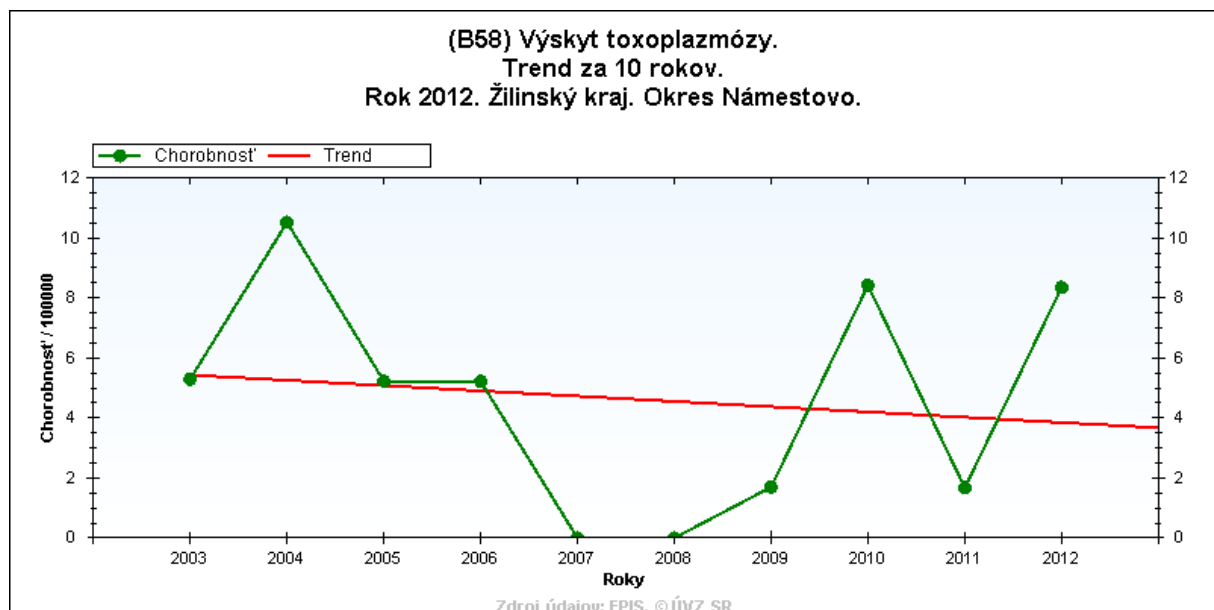
V tomto roku bolo hlásených 5 ochorení na toxoplazmózu (chorobnosť 8,35/100 000 obyvateľov), v minulom roku bol zahlásený len 1 prípad ochorenia na toxoplazmózu. Ochorenia hlásené u 2 mužov a 3 žien.

Rozdelenie chorých podľa vekových skupín:

- 1-4 ročných = 1x
- 10-14 ročných = 1x
- 15-19 ročných = 2x
- 25-34 ročných = 1x

Klinické formy ochorenia: uzlinová 2x a bezpríznaková 3x. Ochorenia boli zistené na základe klinických príznakov (2x) alebo v rámci preventívnej prehliadky (3x).

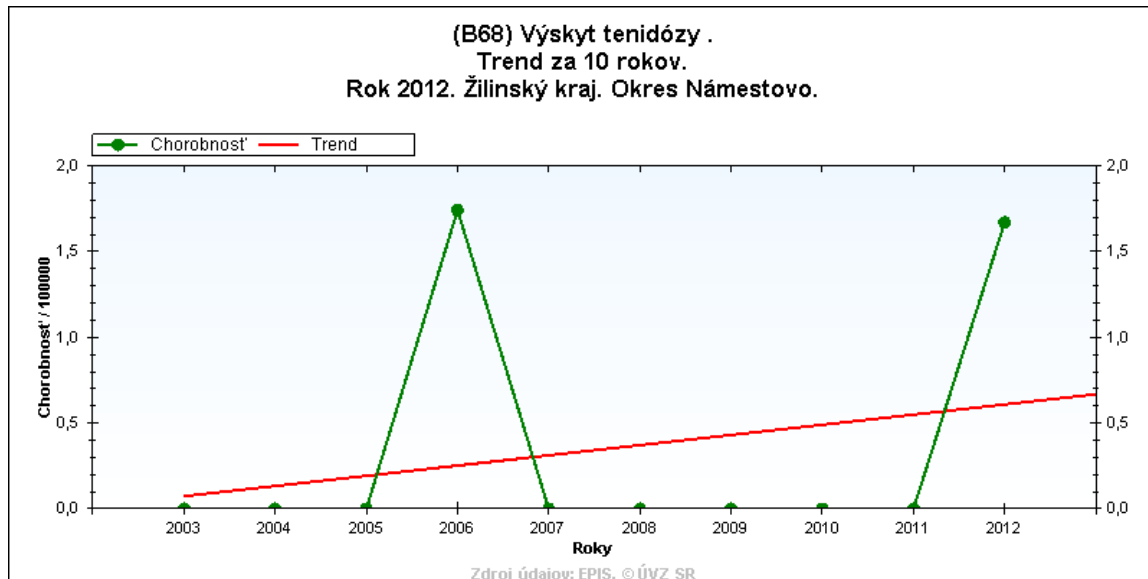
V epidemiologickej anamnéze pacienti udávajú kontakt s domácimi zvieratami (pes, mačka, prasa, ovca, koza).



### 5.7. Tenióza B 68

V roku 2012 bol hlásený 1 prípad teniózy (chorobnosť 1,67/100 000 obyvateľov), v minulom roku nebolo hlásené ochorenie.

Ochorenie hlásené u **29 ročného muža**. V epidemiologickej anamnéze udaná konzumácia sekanej z obchodnej siete, domácich výrobkov zo zabíjačky, klobásky, jaternice, všetko tepelne upravené. Konzumáciu surového mäsa neudáva.



### 5.8. Trichinelóza B 75

V roku 2012 nebolo hlásené žiadne ochorenie, v minulom roku hlásené jedno ochorenie.

### 5.9. Toxokaróza B83

V tomto roku bol hlásený 1 prípad ochorenie na toxokarózu (chorobnosť 1,67/100 000 obyvateľov), v minulom roku dané ochorenie nebolo hlásené.

Ochorenie hlásené u **79 ročného muža**, ktorý bol odoslaný na infekčnú ambulanciu z gastroenterologickej ambulancie pre nález cýst v pečeni, ktoré majú tendenciu k rastu. Subjektívne ťažkosti tráviaceho charakteru pacient neudával, ale občas mával pocit tlaku pod pravým rebrovým oblúkom. Výsledky laboratórnych vyšetrení: a-Toxocara canis -IgG pozit. Liečba: diétny režim, Zental a Lagosa. V epidemiologickej anamnéze udaný kontakt so zvieratami, konzumáciu diviny neguje.

### 5.10. Kontakt alebo ohrozenie besnotou Z 20.3

Imunizácia proti besnote z dôvodu kontaktu so zvierat'om besným, alebo z besnoty podozrivým bola zahájená v 12-ich prípadoch. Oproti minulému roku je nárast o 2 prípady. Kompletná postexpozíčná profylaxia bola realizovaná u všetkých pohryzených. Antirabické sérum podané nebolo. Postvákcináčné komplikácie neboli hlásené. K postexpozíčnej profylaxii bola u všetkých pacientov použitá očkovacia látka VERORAB.

Tab. I. Prehľad druhu zvierat

P.č.	Druh zvierat'a	SPOLU	
		Abs.	%
1	pes	7	58,4
2	mačka	4	33,3
3	medveď	1	8,3
	<b>SPOLU</b>	<b>12</b>	<b>100</b>

Tab. II. Lokalizácia poranení zvierat'om

P.č.	lokalizácia	SPOLU	
		Abs.	%
1	hlava - tvár	1	8,2
2	ruka	3	25,0
3	predlaktie	2	16,7
4	noha	2	16,7
5	predkolenie		
6	stehno	2	16,7
7	viacnásobné poranenie	2	16,7
	<b>SPOLU</b>	<b>12</b>	<b>100</b>

Tab. III. Prehľad druhu poranenia

P.č.	Druh poranenia	SPOLU	
		Abs.	%
1	pohryzenie	10	83,3
2	poškrabanie	2	16,7
	<b>SPOLU</b>	<b>12</b>	<b>100</b>

## III.6. Nákazy kože a slizníc

### 6.1. Tetanus A 33 – A 35

Ochorenie sme nezaznamenali. Zaočkovanosť detskej populácie v kontrolovaných ročníkoch narodenia 2010- 99,69%, 2005 – 99,65% a 1998 – 100%.

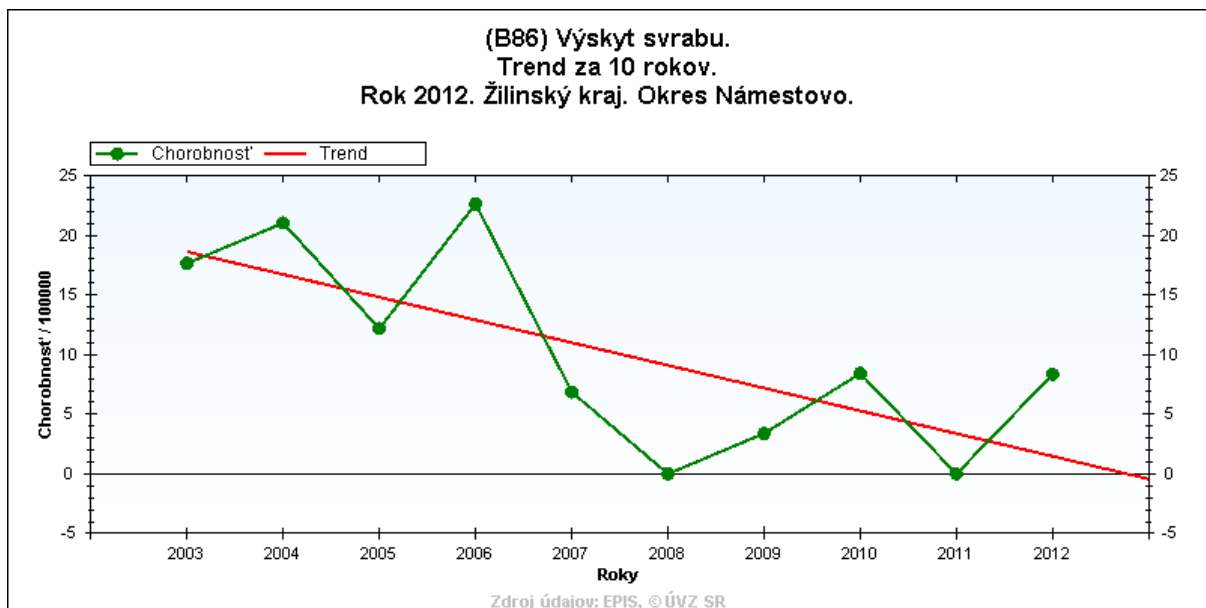
### 6.2. Plynová gangréna A 48.0

V roku 2012 ochorenie nebolo hlásené.

### 6.3. Svrab-scabies B 86

V roku 2012 boli hlásené 4 prípady ochorenia na svrab (chorobnosť 6,68/100 000 obyvateľov), v minulom roku nebolo hlásené žiadne ochorenie. Ochoreli traja muži a jedna žena. Rozdelenie chorých podľa vekových skupín: 10-14 ročných = 2x, 55-64 ročných = 1x, 65+ ročných = 1x.

Ochorenia sú často diagnostikované a liečené obvodnými lekármi, nie odborným kožným lekárom a tieto prípady často nie sú na RÚVZ hlásené a preto uvedená chorobnosť nemusí zodpovedať situácii v teréne.



### 6.4. Dermatofytóza B35

V tomto roku nebolo hlásené ochorenie. Naposledy ochorenie hlásené v roku 2007, a to 1 prípad.

## III.7. Iné infekcie - nezaradené

### 7.1. Iné septikémie A 41, A 42

Bolo hlásených 7 ochorení. Z toho 1 prípad ako sepsa vyvolaná *Staphylococcus aureus* (chorobnosť 1,67/100 000 obyvateľov) a 6 prípadov (chorobnosť 10,02/100 000 obyvateľov) sepsy vyvolané iným gramnegatívnymi organizmami (2x *Escherichia coli* a 1x *Klebsiella species* multirezistentný kmeň). Ochorenia nemali nozokomiálny charakter. Chorobnosť bola vyššia ako 5 ročný priemer (index 2,00).



Vlani bolo hlásených 5 ochorení, v 2-och prípadoch ako stafylokoková sepsa a v 3-och prípadoch ako sepsa vyvolaná inými gram negatívnymi organizmami (2x nozokomiálne nákazy). V roku 2010 boli hlásené 3 ochorenia (chorobnosť 5,05/100 000 obyvateľov). V jednom prípade ako stafylokoková sepsa a v dvoch prípadoch ako sepsa vyvolaná inými gramnegatívnymi organizmami. V roku 2009 bolo hlásené 1 ochorenie na stafylokokovú septicémiu (chorobnosť 1,70/100 000 obyvateľov), ktoré malo nozokomiálny charakter. V roku 2008 bolo hlásených 9 prípadov septicémií, ktoré nemali nozokomiálny charakter. Z toho boli 2 prípady sepsy vyvolané *Staphylococcus aureus* (chorobnosť 3,43/100 000 obyvateľov) a 7 prípadov sepsy vyvolaných inými gram negatívnymi mikroorganizmami (chorobnosť 12,02/100 000 obyvateľov). V roku 2007 bolo hlásených 5 ochorení.

- **12 ročný chlapec** bol hospitalizovaný na detskom oddelení so septicými teplotami, bolesťami v ľavom bedrovom kĺbe, laboratórne vysoké markery zápalu, z hemokultúry kultivačne potvrdený *Staphylococcus aureus*, sepsa endogénneho charakteru nemá nozokomiálny charakter

- **64 ročný muž** polymorbídny pacient s diagnózou diabetes mellitus s multiorgánovými komplikáciami bol hospitalizovaný pre bolesti brucha na internom oddelení, chirurgom vylúčená náhla brušná príhoda, pri prijíme vysoké zápalové markery, má zavedený PK, z hemokultúry izolovaná *Escherichia coli*, pacient exitoval, stav hodnotený ako urosepsa, ktorá nemá nozokomiálny charakter

- **82 ročný muž** bol hospitalizovaný na internom oddelení s teplotami, hnačkami, hematúriou, prestal komunikovať, pred týždňom bol prepustený z neurologického oddelenia, kde bol hospitalizovaný pre cerebrálnu hemorágiu nejasnej etiológie, mal zavedený močový permanentný katéter, z moču a hemokultúry bola potvrdená *Escherichia coli*, pravdepodobne došlo k uroinfekcii pri mechanickom poranení pri manipulácii katétrom s následným prechodom do urosepsy, ktorá pravdepodobne nemá nozokomiálny charakter,

- **52 ročná žena** s onkologickou diagnózou so zavedeným stentom, bola hospitalizovaná na internom oddelení s anamnézou septickej teploty, nechutenstva, zvýšené zápalové parametre, dehydratácia, z hemokultúry bola izolovaná *Escherichia coli*, stav hodnotený ako endogénna sepsa pri cholangitíde, ktorá nemá nozokomiálny charakter

- **74 ročný muž** onkologický pacient, bol prijatý na paliatívne oddelenie s teplotami, dehydratovaný s melénou, z hemokultúry izolovaná *Listeria monocytogenes*, konzumoval nepasterizované kozie mlieko

- **57 ročná žena** bola hospitalizovaná na internom oddelení pre bolesti v lumbálnej oblasti, teploty, triaška, suspektná pyelonefritída, z hemokultúry potvrdená Escherichia coli, stav bol hodnotený ako urosepsa pri pyelonefritíde

-**69 ročný muž** po CMP, imobilný so zavedeným močový permanentný katéter, bol hospitalizovaný na internom oddelení s diagnózou horúčka neznámeho pôvodu, suspektná infekcia močových ciest, pri prijíme vysoké zápalové parametre, z hemokultúry izolovaný Proteus mirabilis, zo steru z dekubitu Proteus mirabilis, stav hodnotený ako sepsa, ktorá nemá nozokomiálny pôvod

## **7.2. Tuberkulóza A 15-19**

Boli hlásené 4 novozistené ochorenia (chorobnosť 6,68/100 000 obyvateľov). Vlni bolo hlásené 1 ochorenie, V roku 2010 bolo hlásených 6 ochorení (chorobnosť 10,08/100 000 obyvateľov). V roku 2009 boli hlásené 3 ochorenia, v roku 2008 boli hlásené 4 ochorenia a v roku 2007 bolo hlásených 7 ochorení. Na respiračnú tuberkulózu potvrdenú mikroskopickým vyšetrením spúta ochoreli muži vo veku **2x 33 rokov, 39 a 47 rokov**.

V tomto roku sme zo súkromnej pľúcnej ambulancie v Námestove (MUDr. Trabalík) v Námestove nedostali žiadne hlásenie o ochorení na tuberkulózu, aj keď bol na túto povinnosť opakovane upozornený.

## **7.3. Syfilis A 51, A 53**

V roku 2012 novozistené ochorenie nebolo hlásené. Vlni ani v roku 2010 tiež ochorenie nebolo hlásené. V roku 2009 boli hlásené 3 ochorenia v epidemiologickej súvislosti z jednej obce. V roku 2008 ochorenie nebolo hlásené a v roku 2007.

Pacienti s touto diagnózou sú liečení a sledovaní v neštátnej dermatovenerologickej ambulancii v Dolnom Kubíne.

## **7.4. Gonokoková infekcia A54**

V roku 2012 novozistené ochorenie nebolo hlásené. Vlni bolo hlásené 1 ochorenie. Pacienti s touto diagnózou sú pravdepodobne liečení aj lekármi prvého kontaktu.

## **7.5. Choroby vyvolané vírusom HIV B 20 - B 24, Z21**

V roku 2012 novozistené ochorenie nebolo hlásené. Vlni bol hlásený jeden prípad (22 ročná žena) ako bezpríznakový stav infekcie. Prenos heterosexuálny. V roku 2010 nebolo

hlásené ochorenie na AIDS ani nosičstvo HIV. Výskyt nebol ani v roku 2009 a 2008. V roku 2007 bolo hlásené 1 ochorenie ( 25 ročný muž).

### **Analýza výskytu nozokomiálnych nákaz**

#### **III.8 Nozokomiálne nákazy**

V roku 2012 ochorenie nebolo hlásené, vlni boli hlásené 2 nozokomiálne ochorenia z neštátneho dialyzačného zariadenia. V obidvoch prípadoch išlo o sepsy u dialyzovaných pacientov. V roku 2010 ochorenie nebolo hlásené a v roku 2009 bol hlásený 1 prípad.

## **IV. výkon štátneho zdravotného dozoru a posudková činnosť**

### **a. IV.1. ŠZD v ZZ**

Kontrola hygienicko - epidemiologického režimu v okrese Námestovo bola v roku 2012 realizovaná v dialyzačnom stredisku a v ambulanciách všeobecného lekára (7x).

V rámci štátneho zdravotného dozoru bolo odobratých 20 vzoriek sterov z prostredia.

Kontrola sterilizácie bola realizovaná na základe plánov. Z celkového počtu 15 autoklávov bolo overených 14 t.j. 93,3% a bola potvrdená ich správna funkčnosť.

Z celkového počtu 35 horúcovzdušných sterilizátorov bolo vyšetrených 30 (85,7%). Pozitivita nebola zistená.

Odpad zo zdravotníckych pracovísk je odstraňovaný denne. Nebezpečný (infekčný odpad) sa ukladá do krytých nádob, jednorazových PVC obalov, označuje sa, skladuje v samostatnom sklade nebezpečného odpadu, odvoz a likvidácia je zmluvne zabezpečená s firmou OZO, a.s. Liptovský Mikuláš. Komunálny odpad sa sústreďuje do odpadových košov, skladuje v kontajneroch, odvoz zabezpečuje Čekospol s.r.o. Námestovo.

### **b. IV.2. ŠZD v ohniskách nákaz**

Opatrenia vykonané v ohnisku nákazy:

- počet spracovaných ohnisk: 317
- počet opatrení vydaných na mieste vrátane analýzy druhov opatrení: 72x
- počet opatrení vydaných rozhodnutím RH: 8x
- kontrola výkonu opatrení: 14x

**Tab. IV.1.1. Prehľad o výkone ŠZD ZZ v roku 2012 okres Námestovo**

Zdravotnícke zariadenie/oddelenie	Celkový počet ZZ	vykonaný ŠZD				SPOLU
		komplex. previerky	V súvislosti s NN	Kontrola náprav. opatrení	Iba mikrobiálny monitoring	
Dialýza	1	1				1
Ambulanciavšeobecného lekára	30	16		6		22
<b>SPOLU</b>		<b>17</b>		<b>6</b>		<b>23</b>

**Tab. IV.1.2 Výsledky biologického testovania sterov zo sterilného materiálu a z prostredia okres Námestovo**

	sterilný materiál			prostredie		
	počet	z toho pozit.		počet	z toho pozit.	
	abs.	abs.	%	abs.	abs.	%
Dialýza	0	0	0	20	1	5%
<b>SPOLU</b>	0	0	0	20	1	5%

**Tab. IV.1.5 Inventarizácia sterilizačných prístrojov a kontrola ich funkčnosti v okrese Námestovo**

	Výsledky testovania						
	počet kontrolovaných	% kontrolovaných	počet pozitívnych	% pozit. z počtu kontrolovaných	opakovane kontrolované	počet opakovane pozit.	počet vyradených
AUT (15)	14	93,3%	0		0		0
HVZ (35)	30	85,7%	0		0		0
FS							
Plazma							
EO							
Iný							
<b>SPOLU</b>	44	91,7%	0		0		0

**Tab. IV.1.6 Výsledky mikrobiologickej kontroly dezinfekcie a dezinfekčných roztokov**

Miesto odberu vzoriek	Počet odobratých vzoriek			Druhy a počet izolovaných mikroorganizmov		
	Celkom	Pozit.		Grampozitívna mikroflóra	Gramnegatívna mikroflóra	Plesne a kandidy
		abs.	%			
Ruky personálu	3					
Pokožka a ruky pac.						
Prístroje na udržiavanie vitálnych funkcií	1					
Inkubátory						
Prostredie endoskopických pracovísk s endoskopmi II. Kategórie						
Nástroje a pomôcky so suchým prostredím	6					
Nástroje a pomôcky s vlhkým prostredím						
Dezinfekčné roztoky						
Lekárske roztoky a H <sub>2</sub> O						
Masti a gély						
Pomôcky na stravovanie pacientov	1					
Lôžkoviny a bielizeň	2	1	50%	1		
Pomôcky na upratovanie a toaletu pac.	1					
Maloplošná dezinfekcia (odd.,lekárne, ambulancie)	6					
Maloplošná dezinfekcia (operačný trakt)						
Veľkoplošná dezinfekcia (oddelenia a ambulancie)						
Veľkoplošná dezinfekcia (operačný trakt)						
Vyšetrenie ovzdušia (aeroskop, sedimentácia)						
<b>SPOLU</b>	<b>20</b>	<b>1</b>	<b>2%</b>	<b>1</b>		

## V. Zdravotnícke služby vo vzťahu k prenosným ochoreniam

### **Charakteristika zdravotníckych zariadení**

V okrese Námestovo sa nenachádza štátne ústavné zdravotnícke zariadenie, pacientom odkázaným na hospitalizáciu poskytuje túto starostlivosť DO NsP Dolný Kubín a HO NsP Trstená. V prevádzke je Oravská poliklinika, v ktorej sú umiestnené štátne zdravotnícke zariadenia, ambulancie súkromných lekárov a súkromné dialyzačné zariadenie.

**Štátne** zdravotnícke zariadenia spadajúce pod Oravskú polikliniku: interná ambulancia, RTG, ADOS, LSPP stomatologická, LSPP pre dospelých, LSPP pre deti a dorast, cievna ambulancia, ortopedická ambulancia, OKB, stanica záchranej zdravotnej služby.

**Neštátne** ambulancie (97): 16x ambulancia praktického lekára pre dospelých, 16x ambulancia praktického lekára pre deti a dorast, 20x stomatologická ambulancia, ambulancia dentálnej hygieny, neurologická ambulancia, urologická ambulancia, onkologická a kardiologická ambulancia, nefrologická ambulancia pre deti a dorast, 2x TaRCH ambulancia, 2x hematologická ambulancia, 2x očná ambulancia, 2x kardiologická ambulancia, 2x imunologická a alergologická ambulancia, interná ambulancia, interná a diabetologická ambulancia, reumatologická ambulancia, 2x ORL ambulancia, 3x kožná ambulancia, psychologická ambulancia, psychiatrická ambulancia, 2x gastroenterologická ambulancia, 9x gynekologická ambulancia, 2x logopedická ambulancia, 2x chirurgická ambulancia, ortopedická ambulancia, nefrologická ambulancia, 2x FRO, ambulancia chronickej bolesti.

Primárna prevencia:

Kontrola očkovania bola vykonaná v spádovej oblasti RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne v troch okresoch - Dolný Kubín, Tvrdošín a Námestovo, v zmysle usmernenia hlavného hygienika ÚVZ SR č. OE /5262/2012, RZ-13429/2012 zo dňa 10.7.2012 a podľa § 5 ods. 4 písm. c) zákona č. 355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov a podľa § 14 vyhlášky č. 585/2008 Z.z. ktorou sa ustanovujú podrobnosti o prevencii a kontrole prenosných ochorení.

Ku dňu 31.8.2012 bola prekontrolovaná preočkovanosť vybraných ročníkov detskej populácie na 15-ich ambulanciách pre deti a dorast v okrese Námestovo. Preočkovanosť proti vírusovej hepatitíde typ B bola zisťovaná na nefrologickej ambulancii resp. na oddelení dialýzy (pacienti zaradení do dialyzačného programu).

V okrese Námestovo bola preočkovanosť detí nar. v roku 1998 proti diftérii a tetanu 100%, v roč. nar. 2000 proti osýpkam, rubeole a mumpsu 99,67%, a v roč. nar. 1998 bolo proti

poliomyelitíde preočkovaných 100% detí. Lekári očkujú deti v mesiaci, keď dosiahnu vek v zmysle očkovacieho kalendára.

V okrese Námestovo vo všetkých 15-ich obvodoch bola preočkovanosť vyššia ako 90%. Pri kontrole neboli zistené závažné nedostatky vo výkonoch očkovania. Nedostatky menšieho charakteru boli pri evidencii očkovaných detí a v dokumentácii očkovania, ktoré boli odstránené na mieste. Na väčšine ambulancií aktualizované verzie elektronickej evidencie detí umožňujú osobitné vedenie evidencie očkovacích výkonov na žiadosť rodiča, ktoré sú zaznačené aj do zdravotnej dokumentácie dieťaťa. Posun očkovania a problémy s opakovaným nedostavením sa na očkovanie s rodičmi, ktorí majú problém uvoľniť sa zo zamestnania. Uvedené nedostatky boli prejednané s jednotlivými lekármi. Pri kontrole bol zistený stúpajúci počet prípadov, kedy sa rodičia s deťmi na očkovanie nedostavili a aj tých, ktorí očkovanie rázne odmietajú. Vakcíny sú zabezpečené cestou lekární, alebo priamo od distribútora. Problémy s nedostatkom vakcín neboli v kontrolovanom období zistené až na krátky výpadok vakcíny proti tuberkulóze.

Proporcia HBsAg pozitivít medzi gravidnými je nízka (0,23%). Deti boli aktívne aj pasívne imunizované do 24 hodín po narodení.

Mimoriadne očkovanie v sledovanom období nebolo realizované. Doočkovanie detí s dočasnými kontraindikáciami zistenými k 31.8.2011 bolo zabezpečené v 3-och t.j. 23,07%. Pľúcne ambulancie vakcínu proti tuberkulóze neobjednávajú a tak deti, ktoré neboli kalmetizované na pôrodnici neboli doočkované. Rodičia odmietajú cestovať do pľúcnej ambulancie v sídle kraja, aby dali dieťa doočkovať, keď očkovanie je už zrušené.

Vakcíny na povinné pravidelné očkovanie vyzdvihujú v lekárni zdravotné sestry. Vakcíny na iné očkovania väčšinou vyzdvihne rodič. Lekárne sú väčšinou v tej istej budove ako detské ambulancie. Decentralizovaný systém je náročný hlavne pre sestry, pri objednávaní vakcín a evidencii jednotlivých výkonov.

Návrhy na riešenie problémov a nedostatkov pri zabezpečovaní výkonu očkovania:

- vydať usmernenie na výkon a kontrolu očkovania
- zabezpečiť počítačový program kompatibilný s programami, ktoré využívajú pediatri na vykonanie kontroly očkovania (viacerí lekári sa pozastavili nad zdĺhavým spôsobom realizácie kontroly očkovania)
- na základe výhrady pracovníkov DSS je potrebné vo vyhláske č. 585/2008 upraviť v § 7 odst. 2 písm. g) text, lebo zariadenia sociálnych služieb pre mentálne postihnutých u nás nie sú, máme len DSS pre deti a dospelých a v nich sú osoby s mentálnym postihnutím aj bez neho, niektorí klienti, rodičia resp. zákonní zástupcovia klientov



týchto zariadení odmietajú očkovanie proti chrípke, pneumokokovým infekciám aj vírusovej hepatitíde B, ktoré odmietajú aj osoby v kontakte s HBsAg pozit. pacientom

- doriešiť jednotný, účinný postup postihu rodičov, ktorí porušujú zákon a odmietajú povinné očkovanie u svojich detí, v týchto prípadoch síce nejde o kontraindikácie očkovania, ale deti ostávajú neočkované, preto sú zaradované k trvalým kontraindikáciám
- informovať pracovníkov oddelení epidemiológie o situácii zásobovaní vakcínami a o záveroch prijatých imunizačnou komisiou

**OČKOVACÍ KALENDÁR NA ROK 2013 PRE POVINNÉ PRAVIDELNÉ  
OČKOVANIE DETÍ A DOSPELÝCH  
(PLATNOSŤ OD 1.1. 2013)**

Očkovací kalendár bol vypracovaný v súlade s § 5 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade s vyhláškou Ministerstva zdravotníctva SR č. 585/2008 Z. z., ktorou sa ustanovujú podrobnosti o prevencii a kontrole prenosných ochorení v znení neskorších zmien a doplnkov

<i>Ročník narodenia</i>	<i>Vek</i>	<i>Druh očkovania</i>	<i>Typ očkovania</i>
<b>2013</b>	<i>3. - 4. mesiac</i>	Diftéria, tetanus, pertussis (acelulárna), vírusová hepatitída B, hemofilové invazívne infekcie, detská obrna, (DTaP- VHB-HIB- LPV) Pneumokokové invazívne ochorenia, konjugovaná vakcína (PVC*), simultánna aplikácia s hexavakcínou	I.dávka (základné očkovanie)
	<i>5. - 6. mesiac</i>		II. dávka (základné očkovanie)
	<i>11. - 12. mesiac</i>		III. dávka (základné očkovanie)
<b>2012</b>	<i>od 15. mesiaca najneskôr do 18. mesiaca života</i>	Morbilli, mumps, rubeola (MMR)	základné očkovanie
<b>2008</b>	<i>v 6. roku života</i>	Diftéria, tetanus, pertussis (acelulárna) detská obrna (DTaP-TPV)	preočkovanie
<b>2003</b>	<i>v 11. roku života</i>	Morbilli, mumps, rubeola (MMR)	preočkovanie
<b>2001</b>	<i>v 13. roku života</i>	Diftéria, tetanus, pertussis (acelulárna) detská obrna (DTaP-TPV)	preočkovanie
<b>X</b>	<i>Dospelí</i>	Diftéria, tetanus (dT**)	preočkovanie každých 15 rokov

*Poznámky:*

\* Na povinné očkovanie dojčiat proti pneumokokovým invazívnym ochoreniam je určená 13-valentná konjugovaná vakcína alebo 10-valentná konjugovaná vakcína. Všetky dávky základného očkovania sa majú vykonať rovnakou očkovacou látkou.

\*\* Preočkovanie dospelých proti záškrtu a tetanu sa vykonáva kombinovanou očkovacou látkou každých 15 rokov. V prípade prekročenia odporúčaného intervalu sa preočkovanie proti záškrtu a tetanu vykoná vždy len jednou dávkou pokiaľ je v zdravotnej dokumentácii pacienta dokumentované základné očkovanie tromi dávkami očkovacej látky proti tetanu. Základné očkovanie dospelých proti záškrtu a tetanu tromi dávkami sa vykoná len v prípade, ak nie je dôveryhodná dokumentácia základného očkovania v minulosti. Prvé preočkovanie dospelých proti záškrtu a tetanu sa odporúča vo veku 30 rokov a ďalej každých 15 rokov.

## **VII. Všeobecné kritéria**

## **II. Stručná epidemiologická charakteristika v okrese Tvrdošín**

### **1. Alimentárne infekcie**

V roku 2012 sme nezaznamenali ochorenie na brušný týfus ani novozistené nosičstvo. Epidemiologická situácia vo výskyte alimentárnych ochorení sa v porovnaní s rokom 2011 mierne zhoršila v skupine bakteriálnych infekcií a zlepšila v skupine vírusových črevných infekcií.

Bolo hlásených 35 ochorení na salmonelózu. Oproti minulému roku došlo k nárastu (index 1,46) o 11 prípadov t.j. 45,83%. Chorobnosť bola však nižšia ako priemer za 5 rokov (index 0,65). V roku 2012 nebol hlásený epidemický výskyt salmonelózy. Ochorenia mali väčšinou sporadický charakter, prípadne išlo o menšie rodinné výskyty (počet prípadov v epidemiologickej súvislosti maximálne 4). Suspektným faktorom prenosu v skupine salmonelóz boli najčastejšie vajíčka, respektívne potraviny, v ktorých boli použité tepelne nedostatočne upravené vajíčka. V etiológii ochorení dominovala *Salmonella enteritidis* (t.j. 61,76% z potvrdených prípadov). V tejto skupine nebolo hlásené ochorenie s mimočrevnou izoláciou.

Ochorenie na bacilárnu dyzentériu nebolo hlásené.

V skupine iných bakteriálnych črevných infekcií bol zaznamenaný nárast počtu ochorení. Hlásených bolo spolu 116 prípadov, čo je nárast o 48 ochorení, t.j. 70,58%.

Ako kamylobakteriálna enteritída bolo hlásených 97 ochorení, čo je o 50 prípadov viac (index 2,06) ako v roku 2011, t.j. 106,38%. Chorobnosť bola vyššia aj v porovnaní s 5 ročným priemerom (index 1,73). Bezpríznakové vylučovanie nebolo zistené. Nozokomiálna nákaza bola hlásená v jednom prípade, a to z novorodeneckého oddelenia. Epidemický výskyt v tejto skupine bol hlásený ako 3 rodinné epidémie a 1 epidémia v kolektíve detí MŠ.

Ako infekcie vyvolané enteropatogénnymi *Escherichia coli* bolo hlásených 12 ochorení. Oproti roku 2011 je to pokles o 9 prípadov t.j. 42,86% (index 0,57). Chorobnosť bola nižšia aj ako 5 ročný priemer (index 0,53).

V tomto roku sme u detí zaznamenali 58 prípadov ochorení na vírusovú enteritídu, čo je o 51 ochorení menej (t.j. 46,79%) ako v roku 2011 (index 0,53), ale chorobnosť bola vyššia ako je 5 ročný priemer (index 1,34). V etiológii vírusových enteritíd sa uplatňoval rotavírus, adenovírus, norovírus. Bola hlásená 1 epidémia vírusových enteritíd, keď v epidemiologickej súvislosti ochorelo 12 detí, ale pôvodcu ochorení sa nepodarilo určiť.

Alimentárne intoxikácie neboli hlásené. V skupine gastroenteritída pravdepodobne infekčného pôvodu a protozoárne infekcie ochorenie nebolo hlásené. Ako ochorenie

nozokomiálneho charakteru bol hlásený 1 prípad kampylobakteriálnej enteritídy, 16 prípadov rotavírusovej enteritídy, 1 prípad adenovírusovej enteritídy a 4 ochorenia na enterokolitídu zapríčinenú *Clostridium difficile*.

## **2. Vírusové hepatitídy**

Situácia vo výskyte ochorení na vírusovú hepatitídu bola v roku 2012 naďalej priaznivá. Nebolo hlásené ochorenie na vírusovú hepatitídu a ani vírusovú hepatitídu B, len 1 ochorenie na vírusovú hepatitídu C. Vlni bolo tiež hlásené 1 ochorenie na vírusovú hepatitídu C. V roku 2010 bolo hlásené 1 ochorenie na vírusovú hepatitídu A (importovaná nákaza). V roku 2008 ochorenia neboli hlásené. V roku 2007 bol hlásený len 1 prípad ochorenia na chronickú vírusovú hepatitídu typ C. V roku 2006 bol hlásený 1 prípad chronickej hepatitídy typ B. V roku 2005 boli hlásené dva prípady chronickej hepatitídy typ B. V roku 2003 sme hlásili 2 prípady vírusovej hepatitídy typ C a v roku 2002 sme hlásili jeden prípad vírusovej hepatitídy B. V roku 2001 bolo hlásené 1 ochorenie s diagnózou vírusová hepatitída typ B. V roku 2000 boli hlásené 3 prípady s diagnózou nešpecifikovaná vírusová hepatitída a 1 vírusová hepatitída typ B.

## **3. Respiračné infekcie**

V tomto roku sa udržal charakter epidemiologickej situácie predošlých rokov. Boli hlásené 2 ochorenia na pertussis a 1 prípad ochorenia na parotitídu. Výskyt ochorení na diftériu, parapertussis, ani rubeolu nebol hlásený. Vlni boli hlásené 4 prípady pertussis. V roku 2010 bol hlásený 1 prípad pertussis. V roku 2009 nebol hlásený žiadny prípad pertussis. Výskyt varicelly bol nižší ako vlni (index 0,17) a chorobnosť bola nižšia ako 5 ročný priemer (index 0,33). Klesol počet hlásených ochorení na herpes zoster (index 0,88), ale chorobnosť bola vyššia ako 5 ročný priemer (index 1,26). Výskyt bol hlavne u dospelých osôb. V tomto roku došlo v porovnaní s rokom 2011 k poklesu počtu ochorení na šarlach (index 0,27) a chorobnosť bola nižšia aj ako 5 ročný priemer (index 0,36). V roku 2012 neboli hlásené sepsy streptokokovej etiológie. Vlni boli hlásené 4 streptokokové sepsy, ktoré nemali nozokomiálny charakter). V roku 2010 boli hlásené 3 prípady (1 prípad ako nozokomiálna nákaza), v roku 2009 1 prípad. V roku 2008 ochorenie nebolo hlásené a v roku 2007 boli hlásené 2 septikémie streptokokovej etiológie, ktoré nemali nozokomiálny charakter. V roku 2006 bola hlásená 1 septikémia streptokokovej etiológie, ktorá tiež nemala nozokomiálny charakter.

Chrípka a chrípke podobné ochorenia boli sledované počas celého roka. V tomto roku bolo

zhlásených 23 037 prípadov ochorení na chrípku a chrípke podobné respiračné ochorenia. Oproti minulému roku bolo zhlásených o 782 ochorení menej, t. j. o 3,28%. Najvyššia chorobnosť bola v 9. kalendárnom týždni. Hlásna služba výskytu akútnych respiračných ochorení z terénu, ktorá je v čase epidémie realizovaná denne na vyhradenú telefónnu linku odpovedala dlhodobému priemeru.

#### **4. Neuroinfekcie**

V roku 2012 bola epidemiologická situácia v tejto skupine priaznivá. Hlásený bol 1 prípad ochorenia a úmrtia na Creutzfeldt-Jacobovu chorobu. Vlni boli hlásené 2 ochorenia, v roku 2010 a v roku 2009 to bolo 5 ochorení, t.j. najviac za celé sledované obdobie (od roku 1983). V jednom prípade bolo ochorenie hlásené ako nešpecifikovaná vírusová meningitída a v jednom ako bakteriálna meningitída. V roku 2010 nebolo hlásené ochorenie na bakteriálnu meningitídu a v roku 2009 sa vyskytol 1 prípad. V roku 2008 sme zaznamenali 1 ochorenie na meningokokovú meningitídu. V roku 2007 bolo hlásené 1 ochorenie na nešpecifikovanú bakteriálnu meningitídu. Ochorenie na zápalovú polyneuropatiu v roku 2012, 2011, 2010 ani 2009 nebolo hlásené.

#### **5. Zoonózy a nákazy s prírodnou ohniskovosťou**

Vo výskyte ochorení tejto skupiny sa udržiava dlhodobo priaznivý vývoj. V tomto roku boli hlásené 2 ochorenia na toxoplazmózu a aj vlni bol hlásený len 1 prípad. Boli hlásené 3 ochorenia na lymeskú boréliózu a 1 prípad ako polyneuropatia pri lymeskej chorobe. Boli hlásené 2 prípady trichinelózy. V tejto skupine boli hlásené 2 prípady postexpozičného očkovania proti besnote, čo je o 3 prípady menej ako vlni.

#### **6. Infekcie kože a slizníc**

Trend chorobnosti sa v tomto roku nezmenil. Nezaznamenali sme ochorenie na tetanus ani plynovú flegmónu. Vlni bolo hlásené 1 ochorenie na plynovú flegmónu. Neboli hlásené ochorenia na dermatofytózu. V tomto roku boli hlásené 2 ochorenia na svrab. Vlni ochorenie na svrab nebolo hlásené, v roku 2010 bolo hlásených 8 ochorení na svrab a v roku 2009 boli hlásené 4 ochorenia.

#### **7. Iné nezaradené infekcie**

V tejto skupine sme hlásili 17 prípadov septikémií. Vlni bolo hlásených 14 ochorení. V roku 2010 aj v roku 2009 boli hlásené po 4 ochorenia. Chorobnosť bola vyššia aj ako 5

ročný priemer. V 10-ich prípadoch mali ochorenia nozokomiálny charakter. Nebolo hlásené novozistené ochorenie na tuberkulózu. Vlni tiež ochorenie na tuberkulózu nebolo hlásené. V roku 2010 bolo hlásených 8 prípadov a v roku 2009 1 ochorenie. Bol hlásený 1 prípad ochorenia na syfilis, 1 prípad ochorenia na kvapavku a 1 prípad hlásený ako nosičstvo HIV. Vlni bolo hlásené 1 ochorenie na kvapavku.

### **8. Nozokomiálne nákazy**

V roku 2012 bolo hlásených 66 nozokomiálnych nákaz, čo bolo o 23 prípadov viac (nárast o 53,49%) ako v roku 2011, kedy bolo hlásených 43 nozokomiálnych nákaz a o 44 prípadov viac ako v roku 2010. Ochorenia neboli hlásené z psychiatrického oddelenia. Najviac nozokomiálnych nákaz bolo alimentárneho pôvodu (vírusové enteritídy) a boli hlásené z detského oddelenia.

### **III. Epidemiologická situácia v okrese Tvrdošín**

a. Epidemiologická analýza jednotlivých skupín ochorení

#### **III.1. Skupina alimentárnych ochorení**

##### **1.1. Brušný týfus a paratýfus A01**

V roku 2012 nebolo hlásené ochorenie na brušný týfus ani paratýfus. K 31.12.2012 evidujeme 2 bacilonosičov - Salmonella typhi abdominalis.

Rozdelenie bacilonosičov podľa fágových typov a obcí:

Brušný týfus

Habovka	typ F1	1x žena	80 rokov
Podbiel	F1	1x žena	91 rokov

##### **1.2. Iné infekcie vyvolané salmonellami A02**

V roku 2012 bolo hlásených 35 salmonelóz (chorobnosť 97,47/100 000 obyvateľov, 1,46 index). Z toho bolo v jednom prípadoch zistené bezpríznakové vylučovanie (pri vybavovaní zdravotného preukazu). Nebola hlásená salmonelová sepsa ani mimočrevná salmonelová infekcia. Ochorenie nozokomiálneho charakteru nebolo hlásené.

V porovnaní s minulým rokom bol výskyt vyšší, v roku 2011 bolo hlásených 24 prípadov. Oproti minulému roku došlo k nárastu o 11 prípadov t.j. 45,83%. Chorobnosť bola nižšia ako priemer za 5 rokov (index 0,65). Ochorenia mali prevažne sporadicky charakter. V 29 prípadoch bola diagnóza potvrdená pozitívnym kultivačným výsledkom, a to Salmonella enteritidis 21x (60%), Salmonella typhimurium 6x (17,14%), Salmonella infantis 1x (2,86%) a Salmonella skupiny B 1x (2,86%). V 6-ich (17,14%) prípadoch diagnóza stanovená klinicky a na základe epidemiologických súvislostí. Najvyšší výskyt bol zaznamenaný v mesiaci máj – 7 prípadov a jún – 7 prípadov. Najviac ochorení sa vyskytlo vo vekovej skupine 20-24 ročných – 6 prípadov, 1-4 ročných - 5 prípady. Vo vekovej skupiny 0 ročných boli hlásené 2 ochorenia. V rámci epidemiologického vyšetrenia zistený ako faktor prenosu kontaminované ruky 1x a zelenina 1x. Z celkového počtu chorých bolo hospitalizovaných 17 pacientov (t.j. 48,57), z toho 11 detí na detskom oddelení, 5 osôb na internom oddelení a 1 osoba na paliatívnom oddelení.

Exitus v súvislosti s ochorením na salmonelózu nebol hlásený.

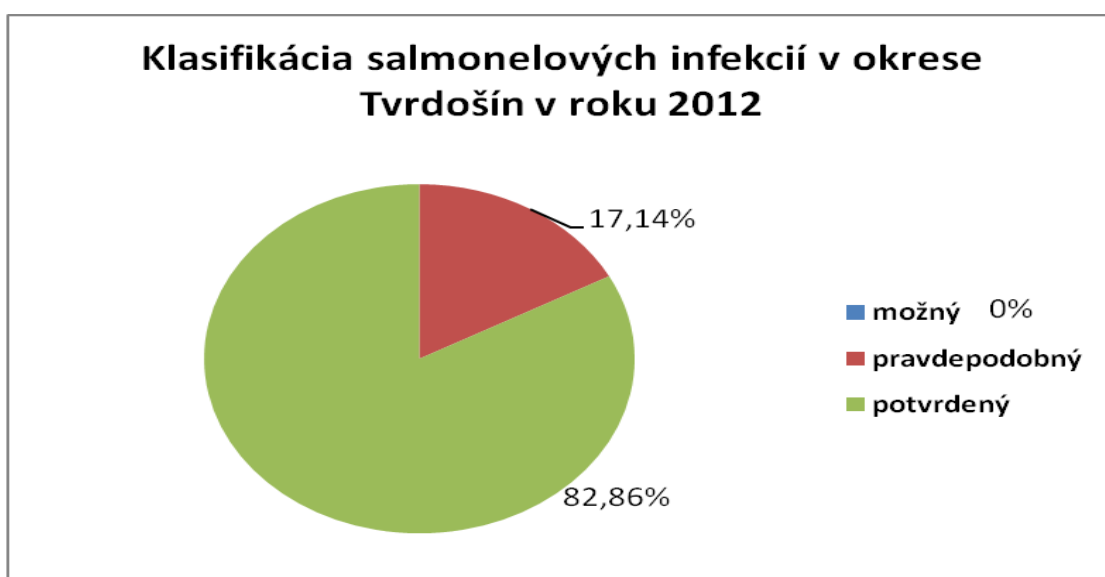
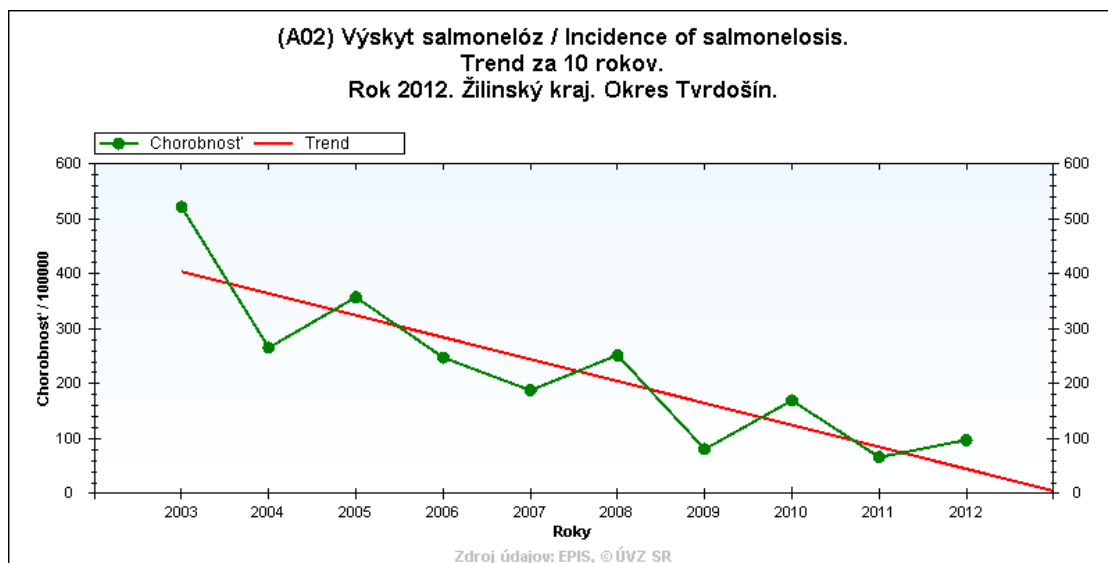
Pri epidemiologickom šetrení boli ako suspektný faktor prenosu zistené kontaminované ruky



1x, kontaminované predmety 1x a tieto potraviny: 15x vajcia z domáceho chovu, 4x hydina, 2x vajcia z obchodnej siete, 1x zmiešaná strava, 2x zelenina. V 9-ich prípadoch sa faktor prenosu nákazy nepodaril zistiť.

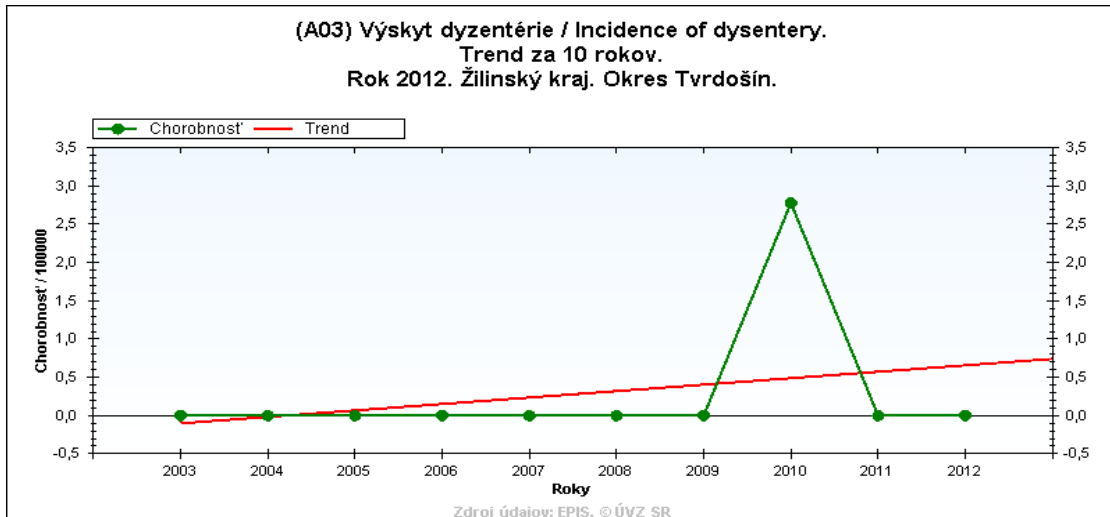
Rodinný výskyt – v 2-och rodinách boli hlásené po 2 ochorenia (suspektným faktorom boli vajcia z obchodnej siete a hydina). V 2-och rodinách po 4 ochorenia, kde suspektným faktorom nákazy boli vajcia z domáceho chovu.

V roku 2012 nebol hlásený epidemický výskyt salmonelózy. V súvislosti s ochorením na salmonelózu bolo vyšetrených 9 osôb a spracovaných 25 ohnísk.



### 1.3. Bacilová dyzentéria - šigelóza A03

V roku 2012 nebolo hlásené ochorenie na bacilárnu dyzentériu, v minulom roku nebolo hlásené ochorenie.



### 1.4. Iné bakteriálne črevné infekcie A04

V roku 2012 v tejto skupine bolo hlásených 116 ochorení, čo je nárast o 48 ochorení, t.j. 70,58% v porovnaní s rokom 2011, chorobnosť bola však nižšia ako 5 ročný priemer. Ochorenia nozokomiálneho charakteru boli hlásené v 5-ich prípadoch, a to 1x kampylobakteriálna enteritída a 4x enteroklitída zapríčinená *Clostridium difficile*.

#### Infekcia enteropatogénnymi *Escherichia coli* A040

V skupine ochorení vyvolaných rôznymi sérotypmi *Escherichia coli* bolo hlásených 12 ochorení (chorobnosť 33,42/100 000 obyvateľov). Oproti roku 2011 je pokles o 9 prípadov t.j. 42,86%. Najviac ochorení sa vyskytlo vo vekovej skupine 1-4 ročných – 7 ochorení a 0 ročných - 5 ochorení. Výskyt bol hlásený priebežne počas celého roka. Najvyšší výskyt bol zaznamenaný v mesiaci január – 4 prípady. V etiológii ochorení sa uplatňovali rôzne sérotypy enteropatogénnych *Escherichie coli*: O 55 - 2x, O 26 – 5x, O 86 – 1x, O 127 - 2x, O 111 – 1x, O 119 – 1x. V 6-ich prípadoch bola potrebná hospitalizácia na detskom oddelení.

#### Kampylobakteriálna enteritída A045

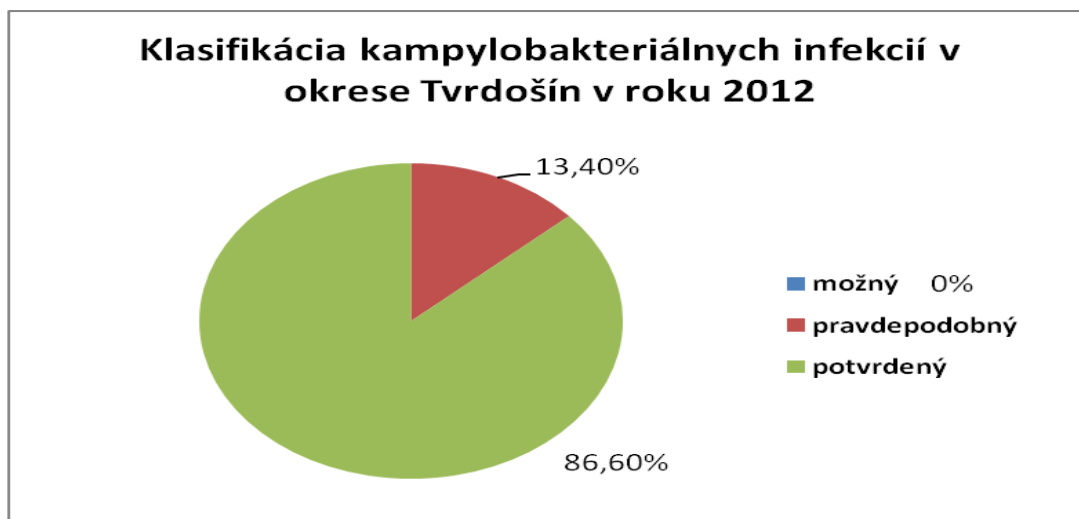
V 97-ich prípadoch (chorobnosť 270,13/100 000 obyvateľov) bol pôvodcom ochorení *Campylobacter jejuni* (o 50 prípadov viac ako v roku 2011, t.j. 106,38%). Bezpríznakové vylučovanie nebolo zistené. Ako nozokomiálna nákaza hlásená v jednom prípade, a to z novorodeneckého oddelenia.

V 84-och (86,6%) prípadoch bol pôvodca ochorenia potvrdený kultivačným vyšetrením a v 13-ich (13,4%) prípadoch bola diagnóza stanovená na základe klinických príznakov a v epidemiologickej súvislosti. Najviac ochorení sa vyskytlo vo vekovej skupine 1-4 ročných - 24 prípadov (24,74%), 5-9 ročných – 22 prípadov (22,68%). Vo vekovej skupine 0 ročných boli hlásené 4 prípady (4,12%). Ako suspektný faktor v tejto skupine boli zistené kontaminované predmety 1x, kontaminované ruky 1x, hydina 1x a v jednom prípade sa nepodarilo zistiť faktor prenosu. Najvyšší výskyt ochorení bol hlásený v mesiaci jún - 45 prípadov, máj – 15 prípadov. Výskyt ochorení mal sporadický, resp. rodinný charakter (v 4-och rodinách boli hlásené po 2 ochorenia, ako suspektný faktor prenosu bol zistený syry 3x, hydina 1x; v jednej rodine hlásené 3 prípady ochorenia, ako suspektný faktor prenosu bola zistená zmiešaná strava).

Hospitalizovaných bolo 39 osôb, z toho 31 detí na detskom oddelení, 3 osoby na internom oddelení a 1 osoba na chirurgickom oddelení.

Ako suspektný faktor prenosu nákazy boli zistené kontaminované predmety, 1x kontaminované ruky 4x a tieto potraviny: 46x syry, 7x hydina, 9x nepasterizované mlieko, 2x vajcia z obchodnej siete, 1x vajcia domáce, 8x zmiešaná strava, 1x bravčové mäso, 1x lahôdkárske výrobky a 17x nezistené.

V súvislosti s ochorením na kampylobakteriálnu enteritídu bolo spracovaných 68 ohnísk a vyšetrených 15 osôb.



Popis epidémie:

### **Epidémia Habovka**

V čase od 30.5. do 31.5.2012 ochorelo 5 osôb, z celkového počtu 5 ľudí. V inkriminovanom období udávali konzumáciu čerstvého ovčieho syra zakúpeného v Zázrivej. Výter z konečníka vykonaný 3 osobám, kultivačne potvrdený *Campylobacter jejuni* v 3 prípadoch. V 2-och

prípadoch diagnóza stanovená na základe klinických príznakov a v epidemiologickej súvislosti. V klinickom obraze dominovali tieto príznaky: hnačky, nevoľnosť, nechutenstvo, TT do 39 - 40°C, bolesti brucha. Hospitalizácia nebola potrebná.

### **Epidémia Štefanov nad Oravou**

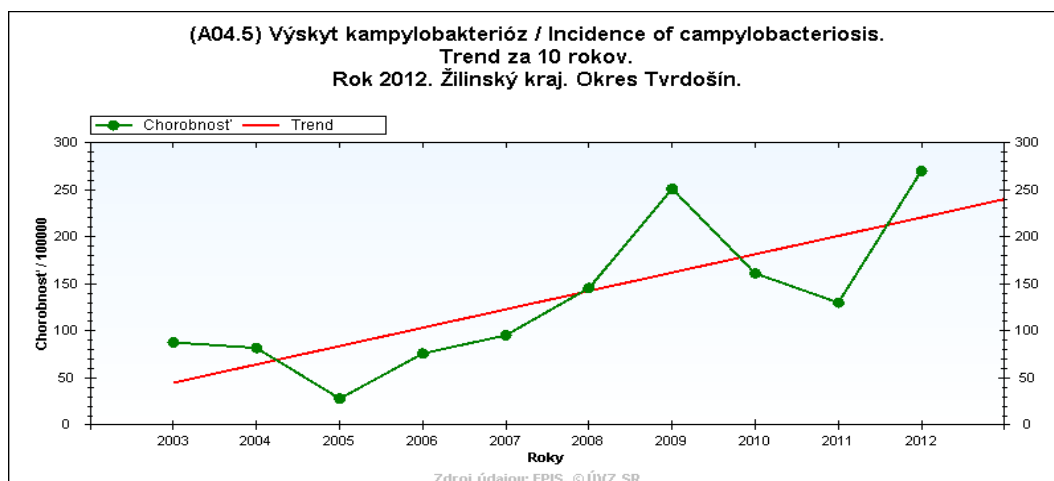
V čase od 10.6. do 11.6.2012 ochorelo 6 osôb, z celkového počtu 7 ľudí. Všetci udávali konzumáciu čerstvého ovčieho syra zakúpeného na salaši. Výter z konečníka bol odobratý 3 osobám, kultivačne potvrdený *Campylobacter jejuni* 3x. V ostatných prípadoch diagnóza stanovená na základe klinických príznakov a v epidemiologickej súvislosti. Klinický priebeh ochorenia: hnačky, nevoľnosť, TT do 39°C, bolesti brucha. Hospitalizácia bola potrebná v dvoch prípadoch, a to u detí vo veku 2 a 4 rokov.

### **Epidémia Vitanová**

V čase od 10.6. do 11.6.2012 ochorelo 8 osôb (z celkového počtu 25 ľudí), ktorí sa zúčastnili rodinnej oslavy. V inkriminovanom období udávali konzumáciu čerstvého ovčieho syra zo Salaša. Výter z konečníka vykonaný 4-om osobám, kultivačne potvrdený *Campylobacter jejuni* v 3-och prípadoch. V 5-ich prípadoch bola diagnóza stanovená na základe klinických príznakov a epidemiologických súvislostí. Klinický priebeh ochorenia: hnačky, teplota, vracanie, nevoľnosť, kŕče a bolesti brucha. Hospitalizácia potrebná v štyroch prípadoch.

### **Epidémia MŠ Vitanová**

V čase od 21.6. do 22.6.2012 zaznamenaný výskyt 8 ochorení na kamylobakteriózu u detí MŠ Čimhová, ktoré sa zúčastnili 18.6.2012 výletu na salaši, kde mali ochutnávku výrobkov (ovčí syr údený i neúdený, sladká žinčica). Výletu sa zúčastnilo 31 detí MŠ, 2 deti ZŠ, 2 učiteľky. Všetci konzumovali výrobky z ovčieho mlieka na salaši. Hospitalizácia bola potrebná v 5-ich prípadoch. *Campylobacter jejuni* bol laboratórne potvrdený v 8-ich prípadoch. Klinický obraz ochorenia: teplota 38- 39 °C, vracanie a riedke stolice (trvali 1 - 3dni).



## **Enterokolitída zapríčinené Clostridium difficile A047**

V roku 2012 bolo hlásený 7 prípadov ochorení na enterokolitídu zapríčinenú Clostridium difficile, v minulom roku nebolo hlásené žiadne ochorenie. Ako nozokomiálna nákaza bola hlásená v 4-och prípadoch (2x ODCH a 2x interné oddelenie). Ochorenie hlásené u 4 mužov a 3 žien. Rozdelenie podľa vekových skupín: 45-54 ročných= 1x, 55-64 ročných= 1x a 65+ročných= 5x.

### **1.5. Iné bakteriálne otravy potravinami A05**

V roku 2012 ochorenie nebolo hlásené.

### **1.6. Iné protozoárne črevné choroby A07**

V roku 2012 neboli hlásené žiadne protozoárne črevné ochorenia, v minulom roku boli hlásené 2 prípady ochorenia.

### **1.7. Vírusové a inými organizmami vyvolané črevné infekcie A08**

V roku 2012 bolo hlásených 58 ochorení na (chorobnosť 161,52/100 000 obyvateľov), čo je o 51 ochorení menej ako v roku 2011 (t.j. 46,79%). Z toho 17 prípadov ochorení malo nozokomiálny charakter. Najviac ochorení sa vyskytlo vo vekovej skupine 1-4 ročných – 22 ochorení, 0 ročných - 15 ochorení, 10-14 ročných 12 prípadov. Najvyšší výskyt ochorení bol hlásený v mesiaci apríl - 15 prípadov, máj – 13 prípadov, august – 12 prípadov. Celkovo bolo hospitalizovaných 47 detí na detskom oddelení.

U 41 ochorení imunochromatografickým vyšetrením bol potvrdený rotavírus, v 3-och prípadoch adenovírus a v 2-och prípadoch Norwalk vírus.

## **Nešpecifikovaná vírusová črevná infekcia A084**

### **Epidémia Maják - Prístav**

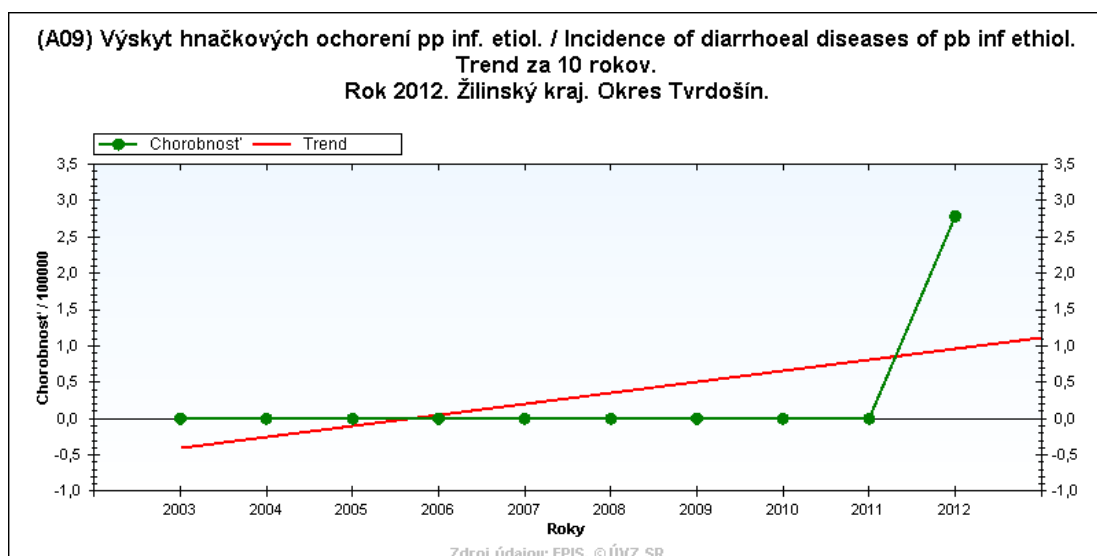
V dňoch 2. 8.- 4.8. 2012 došlo na zotavovacom podujatí v ubytovacom zariadení Maják v Oravskej priehrade - Prístav k epidemickému výskytu akútnych gastroenteritíd. Zotavovací pobyt trval od 29.7. do 4.8. 2012, ktorý bol určený pre športovcov. Ochorelo 12 detí z celkového počtu 25 exponovaných osôb (21 detí a 4 dospelé osoby). Klinický priebeh ochorenia bol manifestný, sprevádzaný prevažne hnačkami, zvracaním a mierne zvýšenou teplotou. Príznaky trvali 48 hodín. Virologické vyšetrenie stolice na rotavírus a adenovírus bolo negatívne. Laboratórny výsledok bakteriologického vyšetrenia materiálu získaného výterom z rekta: Escherichia coli a Enterobacter aerogenes. Hospitalizácia bola potrebná v

jednom prípade na detskom oddelení. Počas zotavovacieho pobytu sa deti kúpali na kúpalisku v Hoteli ALTIS. V predmetných zariadeniach bol vykonaný ŠZD v spolupráci s HV, HDM a HŽP. Počas kontroly neboli zistené žiadne nedostatky. Boli nariadené príslušné protiepidemické opatrenia. Vzhľadom na klinický obraz a priebeh ochorenia predpokladáme vírusovú etiológiu gastroenteritíd a k šíreniu nákazy dochádzalo pravdepodobne kontaktom.

### 1.8. Hnačka a gastroenteritída pravdepodobne infekčného pôvodu A09

V roku 2012 bol hlásený 1 prípad ochorenia (chorobnosť 2,78/100 000 obyvateľov), v minulom roku ochorenie nebolo hlásené.

Ochorenie hlásené u **1 mesačného dievčatka**. V klinickom obraze dominovali nazelenalé stolice, bolesti bruška, vyšetrená pediatričkou a odoslaná k hospitalizácii s diagnózou akútna enteritída na detské oddelenie HO NsP Trstená. Vykonaný odber stolice a TR. Mikrobiologické a virologické vyšetrenie negatívne. Ordinovaná symptomatická liečba. V stabilizovanom stave prepustená na 6. deň do ambulantnej starostlivosti. EA: dieťa je dojčené, rodičia sú zdraví, bez symptómov alimentárnej nákazy.



## III. 2. Skupina vírusových hepatitíd

### 2.1. Akútna hepatitída A B15

Epidemiologická situácia v roku 2012 vo výskyte vírusových hepatitíd bola naďalej mimoriadne priaznivá. Ochorenie nebolo hlásené. Vlni tiež nebol výskyt a v roku 2010 bolo hlásené 1 importované ochorenie z Rakúska u 25 ročnej ženy (chorobnosť 2,78/100 000 obyvateľov). Predtým bol posledný výskyt v roku 1993.

## 2.2. Akútna hepatitída B B16

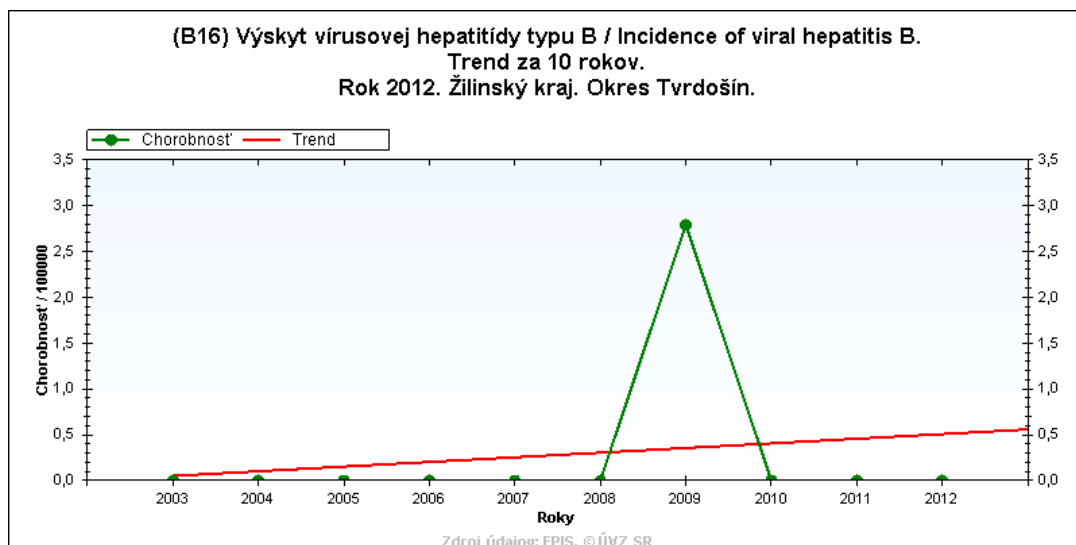
V roku 2012 ochorenie nebolo hlásené. Vlani ani v roku 2010 ochorenie tiež nebolo hlásené. V roku 2009 bolo hlásené 1 ochorenie na akútnu hepatitídu B a v roku 2008 nebol výskyt ochorenia s touto diagnózou.

Očkovanie proti vírusovej hepatitíde typ B.

Celkový počet zaočkovaných zdravotníckych pracovníkov podliehajúcich očkovaniu v roku 2012 podľa odborného usmernenia nebol kontrolovaný. Proti vírusovej hepatitíde bolo zaočkovaných 99,03% detí narodených v roku 2010. V tomto roku sa nenarodilo žiadne dieťa HBsAg pozitívnej matky. V období od 1.9.2011 do 31.8.2012 boli zaočkované tri rodinné kontakty pri zistení HBsAg positivity u rodinného príslušníka. Zaočkovaných je 15 pacientov (t.j. 100%) zaradených do dialyzačného programu a 21 pacientov (t.j. 100%) v príprave na zaradenie do dialyzačného programu.

Ochorenie u imunizovaných osôb sme nezaznamenali.

V tomto roku bol hlásený 1 prípad novoizisteného nosičstva HBsAg u **38 ročného muža**. Pacient neprekonal v minulosti žiadne operácie ani nemá rizikové správanie. Nosičstvo bolo zistené už v roku 2004, keď chcel darovať krv otcovi, nebolo na RÚVZ hlásené. Otec prekonal v roku 1978 vírusovú hepatitídu B a v roku 2004 vírusovú hepatitídu C. Opatrenia nariadené u rodinných príslušníkov žijúcich v spoločnej domácnosti.



## 2.3. Iné akútne vírusové hepatitídy B17

V roku 2012 ochorenie nebolo hlásené. Vlani výskyt tiež nebol.

## **2.4. Chronická vírusová hepatitída B18**

V roku 2012 bolo hlásené 1 ochorenie na chronickú vírusovú hepatitídu C (chorobnosť 2,78/100 000 obyvateľov). Vlni bolo hlásené 1 ochorenie. V roku 2010 a 2009 bolo tiež 1 ochorenie. V roku 2008 ochorenie nebolo hlásené. V roku 2007 bolo hlásené 1 ochorenie na chronickú vírusovú hepatitídu C. V roku 2006 bolo hlásené 1 ochorenie na chronickú vírusovú hepatitídu B, v roku 2005 boli hlásené 2 ochorenia. V roku 2003 boli hlásené 2 ochorenia na chronickú hepatitídu C. V roku 2002 bolo hlásené jedno ochorenie na chronickú hepatitídu B.

**-53 ročná žena**, u ktorej pozitivita anti HCV bola nahlásená z chirurgického oddelenia, kde došlo k poraneniu zdravotníka pri umývaní nástrojov po operácii uvedenej pacientky, ktorá bola už od roku 1999 sledovaná obvodným lekárom pre zvýšené hodnoty markerov hepatocytov, v roku 2004 zistené anti HCV pozitívne, potvrdené PCR vyšetrením, v roku 2005 biopsia pečene, stanovená diagnóza - chronická vírusová hepatitída C, interferónová liečba, v roku 1992 mala operáciu obličky v Martine a v rokoch 1993-1999, časté ošetrenia u zubára (aj stomatochirurgické výkony)

## **III.3. Skupina respiračných nákaz**

### **3.1. Diftéria - Záškrt A36**

Ochorenie ani nosičstvo sme v roku 2012 nezaznamenali. Cielené mikrobiologické vyšetrenia na záchyt Corynebacterií oddelením klinickej mikrobiológie neboli realizované. Očkovanie proti diftérii pri ceste do zahraničia sa v roku 2012 nerealizovalo. Preočkovanosť proti záškrtu v kontrolovaných ročníkoch detskej populácie predstavovala 99,03% v ročníku narodenia 2010, 100% v ročníku narodenia 2005, 99,78% v ročníku narodenia 1998.

### **3.2. Divý kašeľ- Pertussis A37**

V roku 2012 sme zaznamenali 2 prípady ochorenia na divý kašeľ (chorobnosť 5,57/100 000 obyvateľov), v minulom roku boli hlásené 4 prípady ochorenia na pertussis. Priemerná chorobnosť za posledných 5 rokov je 3,90/100 000 obyvateľov.

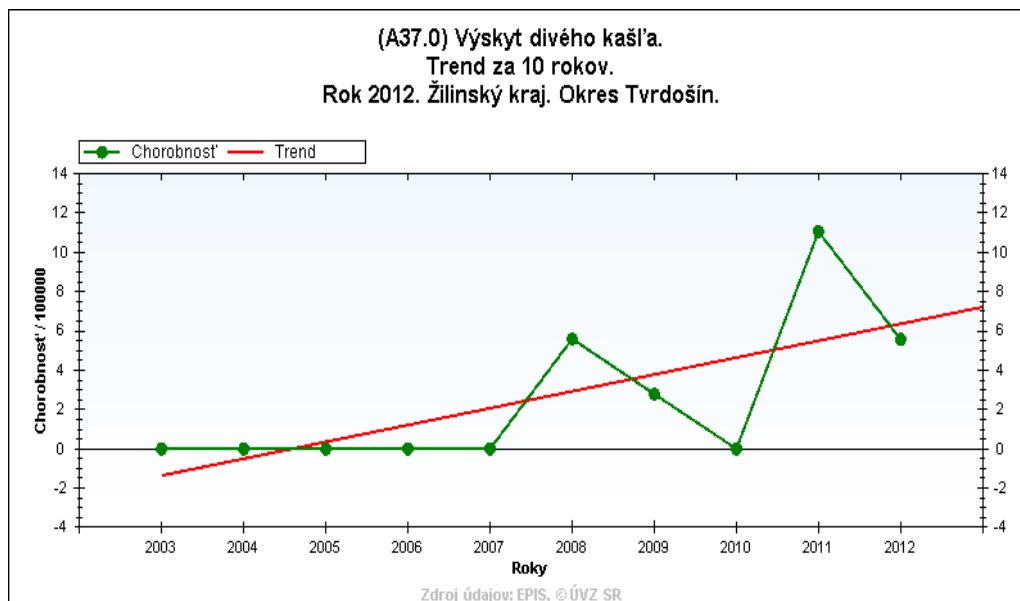
**-28 ročný muž** s príznakmi dráždivého kašľa ošetreného na ambulancii všeobecného lekára, kde bol odobratý materiál na sérologické vyšetrenie protilátok proti Bordetella pertussis a následne bol pacient odoslaný na pľúcnu ambulanciu. Liečba: Ciplox. Laboratórne výsledky: ELISA Bordetella pertussis IgA, IgG pozit., EA: pacient kompletne očkovaný proti



pertussis, pracuje ako SZČO po SR, ostatní členovia rodiny zdraví.

**-19 ročná žena** s príznakmi dlhodobého dráždivého kašľa. Ošetrovanie na ambulancii všeobecného lekára, kde bol realizovaný aj odber materiálu na sérologické vyšetrenie protilátok proti Bordetella pertussis, podané ATB. EA: pacientka riadne očkovaná, študuje v Bratislave, kde býva na internáte. Rodinní príslušníci zdraví.

Preočkovanosť v detskej populácii proti pertussis k 31.8.2012 predstavovala 99,03% v ročníku narodenia 2010, 100% v ročníku narodenia 2005; 99,78%, v ročníku 1998.



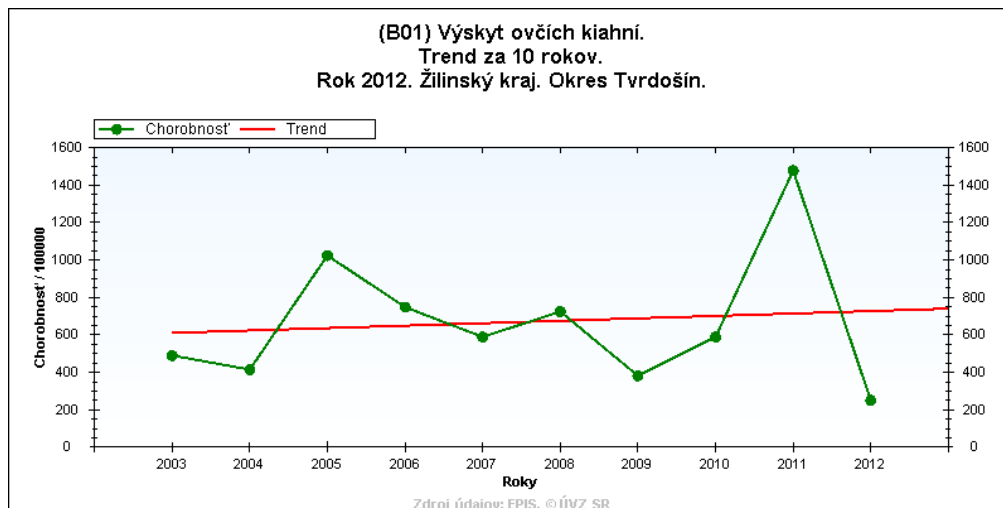
### 3.3. Streptokokové infekcie A38, A40

Boli hlásené 4 ochorenia na šarlach (chorobnosť 11,14/100 000 obyvateľov). V porovnaní s rokom 2011 klesol počet ochorení o 11 prípadov. Chorobnosť je nižšia ako priemer za posledných 5 rokov (index 0,36). Diagnóza bola stanovená klinickým vyšetrením. Ochoreli 3 deti vo vekovej skupine 1-4 rokov (3 prípady) a 5-9 rokov (1 prípad). Ochorenia si nevyžadovali hospitalizáciu.

Sepsa streptokokovej etiológie nebola hlásená. Vlni boli hlásené 4 septikémie streptokokovej etiológie - 1 ochorenie vyvolané Streptococcus pneumoniae (chorobnosť 2,77/100 000 obyvateľov), 2 ochorenia vyvolané Streptococcus viridans (chorobnosť 5,53/100 000 obyvateľov) a 1 ochorenie vyvolané Enterococcus faecalis (chorobnosť 2,77/100 000 obyvateľov). Ochorenia nemali nozokomiálny charakter.

### 3.4. Ovčie kiahne - Varicella B01 Herpes zoster - Plazivec pásový B02

Počas roka bolo hlásených 89 ochorení na varicellu (chorobnosť 247,86/100 000 obyvateľov). V porovnaní s minulým rokom je počet ochorení nižší o 450 ochorení (index 0,17). Najvyšší výskyt bol vo vekovej skupine 1-4 ročných -35 ochorení (39,32%) a 5-9 ročných – 26 ochorení (29,21%). Maximum ochorení sa vyskytlo v mesiaci jún – 17 prípadov a mesiaci júl – 16 prípadov. Ochorenia mali prevažne ľahký priebeh. Hospitalizácia nebola potrebná.



Hlásených bolo 84 ochorení s diagnózou herpes zoster (chorobnosť 233,93/100 000 obyvateľov). Oproti roku 2011 došlo k poklesu o 12 prípadov (index 0,88). Chorobnosť bola vyššia ako priemer za posledných 5 rokov (index 1,21). Ochoreli prevažne dospelé osoby –79,77% zo všetkých prípadov. Najvyšší výskyt bol vo vekovej skupine 65+ ročných - 23 ochorení (27,38%), 25-34 ročných - 15 ochorení (17,86%) a 55-64 ročných - 12 ochorení (14,28%). Ochorenia sa vyskytovali priebežne počas celého roka s maximom v mesiaci január a september - po 9 ochorení a mesiaci jún- 10 ochorení. Ochorenia mali prevažne ľahký priebeh. Hospitalizácia bola potrebná v 2 prípadoch, a to:

**-u 57 ročného muža,** ktorý bol hospitalizovaný na infektologickej klinike pre herpes zoster v oblasti vlasovej časti hlavy a ľavého ucha, po neúspešnej perorálnej antivirotickej liečbe. Bola zahájená parenterálna antivirotická liečba a pacient bol na 7. deň hospitalizácie prepustený do domáceho liečenia

**- u 13 ročného dievčaťa,** ktoré bolo hospitalizované na detskom oddelení s diagnózou herpes zoster. Prítomný bolestivý a svrbivý herperický výsev pod pravým rebrovým oblúkom a prechádzal až na chrbát. Bola zahájená symptomatická liečba, po zlepšení zdravotného stavu bola pacientka na 5. deň hospitalizácie prepustená do domáceho liečenia.

### 3.5. Osýpky - Morbilli B05

V roku 2012 sme nezaznamenali ochorenie na morbilli. Ochorenie nebolo hlásené od roku 1981. Zaočkovaných je 99,03% detí v ročníku 2010 a 99,02% detí v ročníku 2009. Preočkovaných je 99,34% detí v ročníku narodenia 2000.

### 3.6. Ružienka – Rubeola B06

V roku 2012 nebolo hlásené ochorenie na rubeolu. Zaočkovaných je 99,03% detí v ročníku 2010, 99,02% detí v ročníku 2009. Preočkovaných je 99,34% detí v ročníku narodenia 2000. Posledný prípad ochorenia na rubeolu sa vyskytol v roku 1998.

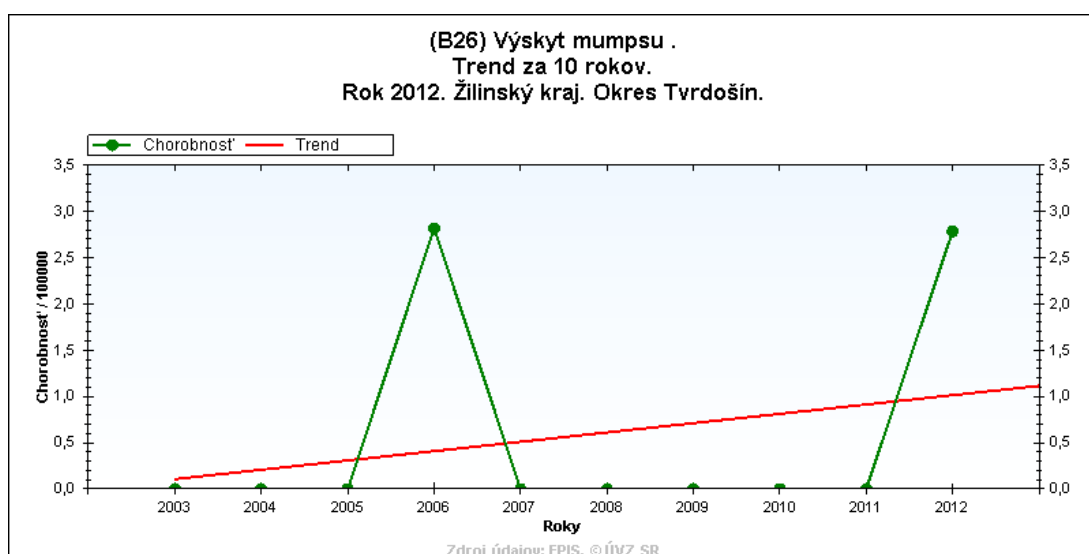
### 3.7. Mumps - Parotitis epidemica B26

V roku 2012 sme zaznamenali 1 ochorenie na parotitídu (chorobnosť 2,78/100 000)

-u **20 ročnej študentky**, ktorá pociťovala celkovú slabosť, mala zväčšenú glandulu parotis, TT: 38,5 °C, bolesť hlavy. Študuje v Bratislave, kde bola v kontakte s osobou, u ktorej bol stav hodnotený ako parotitída (študentka zo Španielska, ktorá je na výmennom študijnom pobyte). Odber materiálu na dôkaz protilátok proti parotitíde. Laboratórne výsledky (NRC): IgM – pozit., IgG - pozit. Pacientka má kompletne očkovanie.

Priemerná chorobnosť za posledných 5 rokov je 0,56/100 000 obyvateľov. Zaočkovaných je 99,03% detí v ročníku 2010 a 99,02% detí v ročníku 2009. Preočkovaných 99,34% detí v ročníku narodenia 2000.

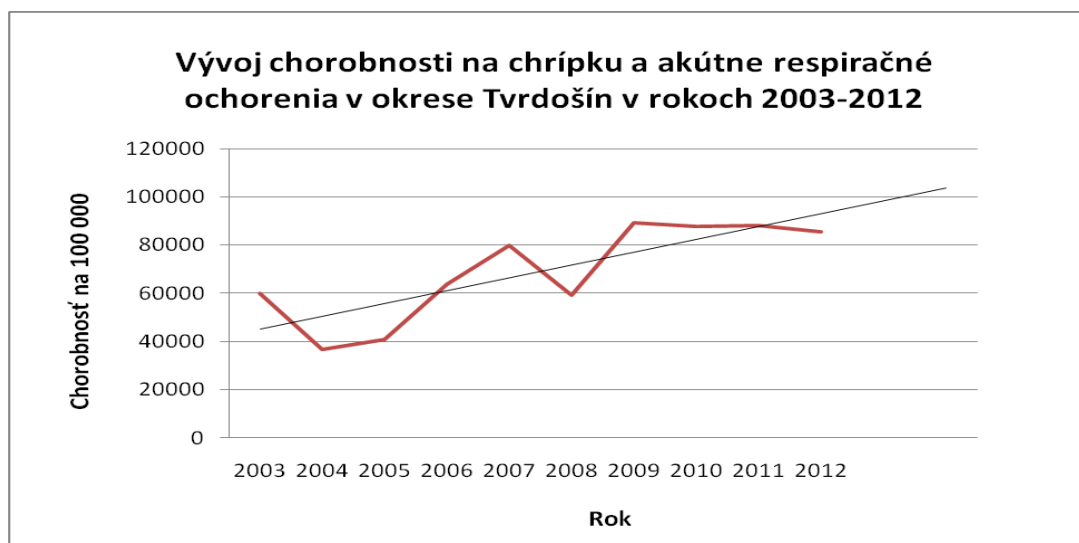
V súvislosti s očkovaním postvaccinačné reakcie neboli hlásené.



### 3.8. Chrápka a akútne respiračné ochorenia J10, J11

Celkový počet hlásených ochorení v roku 2012 bolo 23 037 prípadov. Oproti minulému roku bolo zhlásených o 782 ochorení menej, t. j. o 3,28%. Priemerná hlásna služba bola z detských ambulancií 80,78%, z ambulancií pre dospelých 71,61%. Najvyššia chorobnosť bola hlásená v 10. kalendárnom týždni, kedy bolo hlásených 732 ochorení (chorobnosť 2 501,6/100 000 obyvateľov). Najvyššia vekovošpecifická chorobnosť bola vo vekovej skupine 0-5 ročných v 9. kalendárnom týždni (7 613,2/100 000 obyvateľov). Spolu bolo hlásených 1 113 komplikácií, t.j. 4,83% (pokles o 17,86%). Prevažne išlo o otitídy, sínusitídy, akútne bronchitídy a pneumónie u detí a starších osôb. V tomto roku sme nezaznamenali úmrtie v súvislosti s ochorením na chrípku, alebo chrípke podobné ochorenie. Materiál na virologické vyšetrenie nebol odobratý.

V roku 2012 bolo zaočkovaných 135 osôb z celkového počtu 146 t.j. 92,46%. Išlo o osoby dlhodobo umiestnené v kolektívnych zariadeniach (ÚSS, domovy dôchodcov). Chorobnosť osôb chránených očkovaním ešte nie je možné k dnešnému dňu vyhodnotiť. Reakcie po očkovaní neboli hlásené.

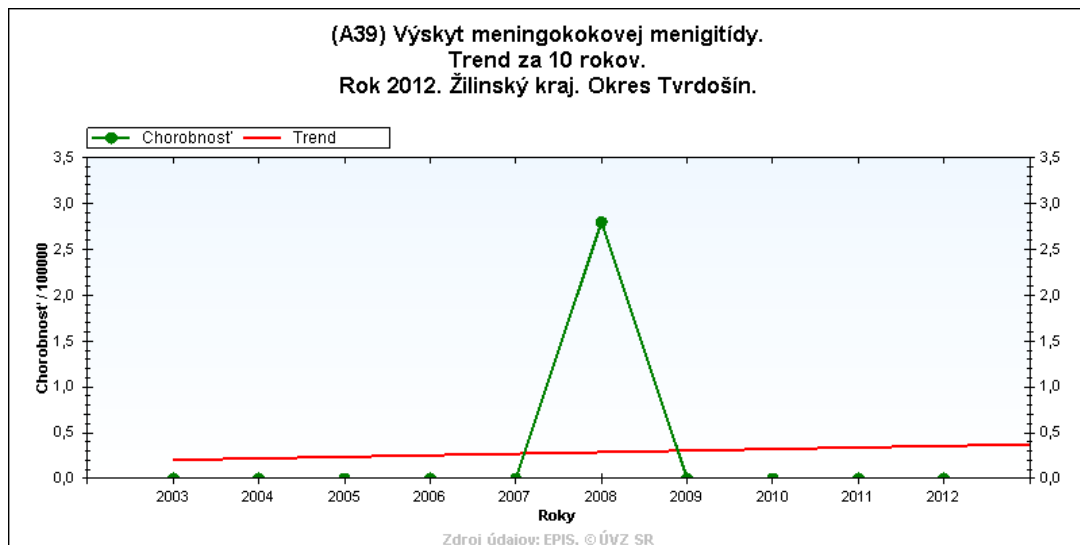


## III.4. Neuroinfekcie

### 4.1. Meningokoková infekcia A39

Ochorenie nebolo hlásené. Prípad ochorenia na meningokokovú meningitídu sa nevyskytol ani v roku 2011, 2010 a 2009. V roku 2008 bolo hlásené 1 ochorenie (chorobnosť 2,81/100 000 obyvateľov). V roku 2007 nebolo hlásené ochorenie. Ochorenie nebolo hlásené ani v roku 2006 a 2005. Priemerná chorobnosť za posledných 5 rokov bola 0,56/100 000 obyvateľov.

*Neisseria meningitidis* nebola u žiadneho pacienta izolovaná ani z horných dýchacích ciest.



#### 4.2. Vírusová meningitída A87

Bolo hlásené 1 ochorenie (chorobnosť 2,78/100 000 obyvateľov). V roku 2011 bolo tiež hlásené 1 ochorenie a v roku 2010 výskyt nebol hlásený. V roku 2009, 2008 a 2007 tiež nebol výskyt a v roku 2006 boli hlásené 3 ochorenia (chorobnosť 8,43/100 000 obyvateľov). V roku 2005 nebolo ochorenie s touto diagnózou hlásené. Priemerná chorobnosť za posledných 5 rokov bola 1,68/100 000 obyvateľov.

**-56 ročný muž** ochorel v mesiaci september, udával bolesť hrdla a bolesti hlavy (spánková oblasť), bez vracania, bez pozit. meningeálnych príznakov (v roku 2005 prekonal meningoencefalitídu), vystupňovanie príznakov, pri prijíme pozitívne horné meningeálne príznaky, laboratórne nízke hodnoty zápalových parametrov, stav hodnotený ako aseptická meningitída, ochorenie sa nepodarilo etiologicky objasniť, pacient mal v anamnéze prácu vonku a prechladnutie

#### 4.3. Iné nešpecifikované encefalitídy A85, A86

Ochorenie sme v roku 2012 nezaznamenali. Výskyt nebol hlásený od roku 2006.

#### 4.4. Bakteriálny zápal mozgových plien nezatriedený inde G00, nešpecifikované meningitídy G03, zápal mozgu a miechy G04

Ochorenie v roku 2012 nebolo hlásené. Naposledy bolo hlásené v roku 2009 1 ochorenie na pneumokokovú meningitídu (chorobnosť 2,79/100 000 obyvateľov). V roku 2008 nebol výskyt. V roku 2007 bolo hlásené 1 ochorenie na nešpecifikovanú bakteriálnu

meningitídu (chorobnosť 2,81/100 000 obyvateľov). V roku 2006 ochorenie nebolo hlásené. V roku 2005 sme hlásili 1 prípad bakteriálnej meningitídy. Chorobnosť za posledných 5 rokov bola 1,11/100 000 obyvateľov.

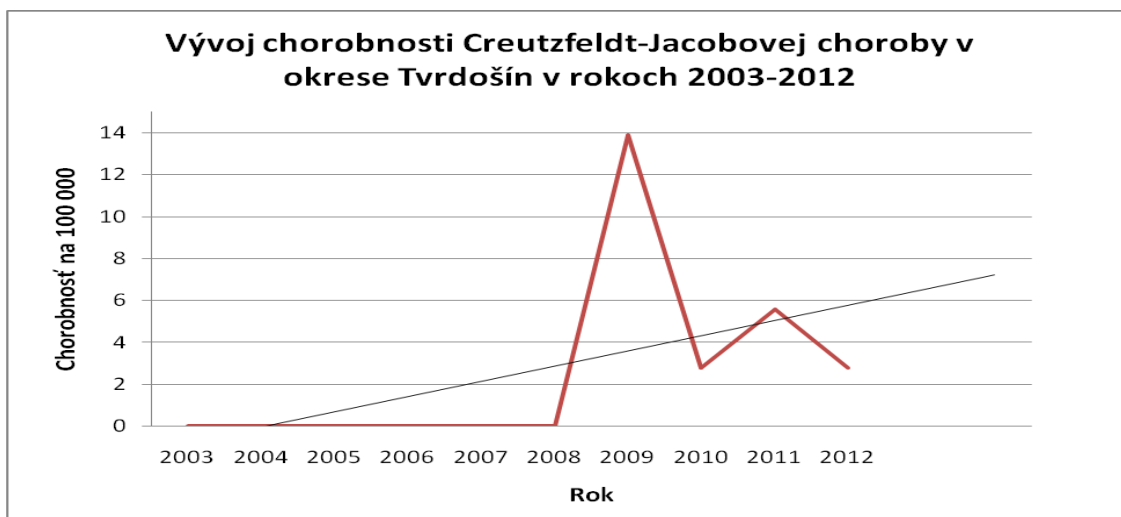
#### **4.5. Zápalová polyneuropatia G61**

V roku 2012 sme ochorenie nezaznamenali. Posledný prípad bol hlásený v roku 2004. Priemerná chorobnosť za posledných 5 rokov je 0,56/100 000 obyvateľov.

#### **4.6. Creutzfeldt-Jacobova choroba A81.0**

V roku 2012 bolo hlásené 1 ochorenie (chorobnosť 2,78/100 000 obyvateľov). Vlni hlásené 2 prípady (chorobnosť 5,53/100 000 obyvateľov). V roku 2010 bolo hlásené 1 ochorenie a v roku 2009 5 prípadov ochorení. V roku 2008 ani v roku 2007 toto ochorenie nebolo hlásené.

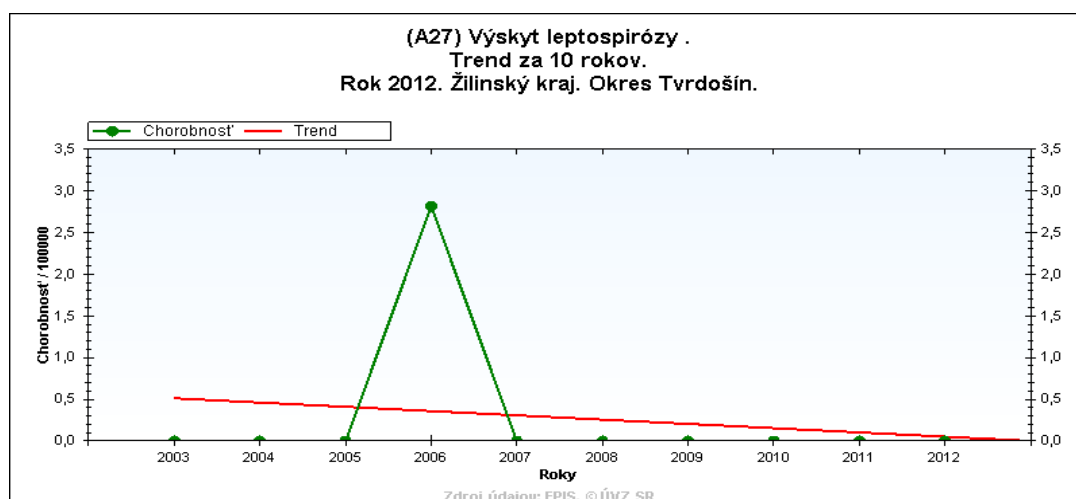
**40 ročná žena** t.č. na materskej dovolenke, od konca decembra 2011 poruchy pamäte, dezorientovaná v priestore, 01/2012 hospitalizovaná na neurologickej klinike ÚVN v RK s diagnózou - pomaly progredujúca porucha kognitívnych funkcií najmä v amnestickvej oblasti, ľahká porucha vyjadrovania, chôdza v norme, magnetická rezonancia - naznačená kortikálna atrofia, leukoencefalopatia nešpecifikovaná, EEG- 3 fázové komplexy, 02/2012 likvor zaslaný do NRC pre podozrenie na Creutzfeldt-Jacobovu chorobu, výsledky - dôkaz proteínu 14-3-3 v likvore, mutácia prionového génu E200K na kodóne 200 je prítomná; 02/2012 hospitalizácia na neurologickom oddelení DO NsP DK, privezená RZP ako psychotický stav pri sup. Creutzfeldt-Jacobovu chorobe, teploty, pokašliava, poruchy chôdze, stavy nepokoja, ustráchaná, halucinácie, dezorientácia, myoklonie HK, EEG typický nález pre Creutzfeldt-Jacobovu chorobu, (výboje vysokých vln charakteru tripletov), počas hospitalizácie progresia myoklonií, zavedená NGS, preklad na paliatívne oddelenie, neužívala Doxycyklín, následne umiestnená Dom Charitas Trstená, kde 24.9.2012 exitovala, bola pitvaná, výsledky pitvy ani výsledky vyšetrenia mozgového tkaniva neboli zaslané na RÚVZ, ani obvodnému lekárovi, EA: dve deti zdravé, rodičia zdraví, v rodine sa ochorenie nevyskytlo, pacientka pracovala vo firme TESLA ako robotníčka, študovala diaľkovo na VŠ odbor včelárstvo, sestra zomrela (v Kežmarku) na Creutzfeldt-Jacobovu chorobu ako 67 ročná, pacientka pochádzala zo Zemianskej Dediny, chovali domáce zvieratá, pacientka exitovala 13.11.2011, v NRC PCH/PVN stanovená mutácia na kodóne 200 PRPN génu, polymorfizmus na kodóne 129 PRPN génu, v likvore stanovená prítomnosť proteínu 14-3-3



### III.5. Zoonózy a nákazy s prírodnou ohniskovosťou

#### 5.1. Leptospirózy A27

V tomto roku ochorenie nebolo hlásené.



#### 5.2. Listeriόza A32

V roku 2012 ochorenie nebolo hlásené. Ochorenie nebolo hlásené od roku 1999, kedy sme zaznamenali 1 prípad.

#### 5.3. Lymeská boreliόza A 69.2, Artritída pri lymeskej chorobe M 01.2, Polyneuropatia pri Lymeskej chorobe G63

V roku 2012 boli hlásené 4 prípady, z toho 3 prípady ochorení na Lymeskú boreliózu (chorobnosť 8,35/100 000 obyvateľov) a 1 prípad s dg. polyneuropatia pri Lymeskej chorobe (chorobnosť 2,78/100 000 obyvateľov). V minulom roku boli hlásené 2

ochorenia polyneuropatie pri Lymeskej chorobe a 1 ochorenie artritída pri Lymeskej chorobe. Ochorenia boli hlásené na základe klinického obrazu a sérologického vyšetrenia hladiny protilátok v krvi. Ochorenia boli hlásené u 4 mužov.

Rozdelenie chorých podľa vekových skupín:

- 15-19 ročných = 1x
- 35-44 ročných = 2x
- 45-54 ročných = 1x

Klinické formy ochorenia: 4x kĺbna a 1x neurologická. V epidemiologickej anamnéze bola udaná inokulácia (prisatie kliešť'a) - 4x.

#### **5.4. Q-horúčka A78**

V roku 2012 ochorenie nebolo hlásené.

#### **5.5. Stredoeurópska kliešť'ová encefalitída A84.1**

V roku 2012 ochorenie nebolo hlásené. V posledných 10-ich rokoch výskyt nebol hlásený.

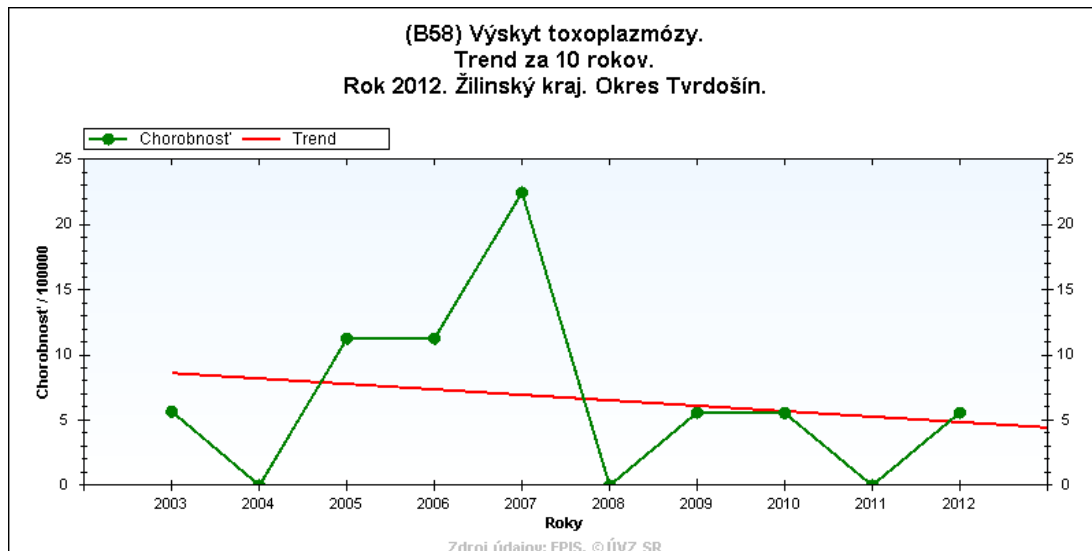
#### **5.6. Toxoplazmóza B58**

V tomto roku boli hlásené 2 prípady ochorenia na toxoplazmózu (chorobnosť 5,57/100 000 obyvateľov, index 0,77), v minulom roku bolo hlásené 1 ochorenie.

Ochorenie hlásené u **22 ročného muža**, ktorý mal od január 2012 zdurené uzliny, 30.1. vykonaná biopsia LU na chirurgickom oddelení HO NsP Trstená, výsledok bioptické vyšetrenia: morfológický nález je vysoko suspektný pre chronickú toxoplazmovú lymfadenitídu, hyperplázia B zóny a T zóny, bez obsahu nekroz. Dňa 23.2. 2012 odoslaný obvodný lekárom na infekčnú kliniku pre histologicky potvrdenú toxoplazmózu z extirpovanej LU. Laboratórny výsledok: a-Toxoplasma gondii - M pozit, preliečený . V epidemiologickej anamnéze udaný kontakt so psom a mačkou.

**40 ročná žena**, u ktorej boli pretrvávajúce subfebrílie, zdurené uzliny, únava, závrate. Laboratórne výsledky potvrdili akútnu infekciu, pacientka bola odoslaná na infekčnú ambulanciu za účelom preliečenia. V epidemiologickej anamnéze pacientka udávala kontakt s uhynutými hrabošmi na záhrade.





### 5.7. Tenióza B68

V roku 2012 podobne ako v roku 2011 ochorenie nebolo hlásené.

### 5.8. Trichinelóza B 75

V roku 2012 boli hlásené 2 ochorenia (chorobnosť 5,57/100 000 obyvateľov), v minulom roku ochorenie hlásené v jednom prípade. Ochorenia hlásené u dvoch bratov, a to **47 a 48 ročných mužov**. Obaja udávali dlhodobé bolesti a opuchy kĺbov, občasné bolesti brucha. Následne boli vyšetrení na infekčnej ambulancii ÚVN Ružomberok, kde bol vykonaný aj odber krvi. Laboratórne výsledky: Trichinella - IgG pozit, liečba: Vermox. V epidemiologickej anamnéze udaná konzumácia rôznych domácich mäsových výrobkov - klobásky z diviny a z oviec. V minulosti konzumovali aj guľáš z diviny a jeleniny.

### 5.9. Toxokaróza B 83

V roku 2012 nebolo hlásené ochorenie.

### 5.10. Kontakt alebo ohrozenie s besnotou Z20.3

Imunizácia proti besnote z dôvodu kontaktu so zvierat'om besným, alebo z besnoty podozrivým bola zahájená v 2-och prípadoch. Oproti minulému roku je to pokles o 3 prípady (index 0,40; 60%). Vo všetkých prípadoch išlo o kompletné očkovanie. Antirabické sérum nebolo aplikované. Tetanický anatoxín nebol podaný ani v jednom prípade. Postvákcináčné komplikácie neboli hlásené. K profylaxii bola použitá očkovacia látka VERORAB.

### Rozdelenie podľa druhu zvierat'a:

- zvierat' neznáme, nevyšetrené: 1x – pes  
1x - mačka

### Rozdelenie podľa druhu poranenia:

- pohryznutie - 2x

### Rozdelenie podľa lokalizácie poranenia:

- 1x pravá dolná končatina (stehno)
- 1x ľavá dolná končatina (lýtko)

## **III.6. Nákazy kože a slizníc**

### **6.1. Tetanus A33 - A35**

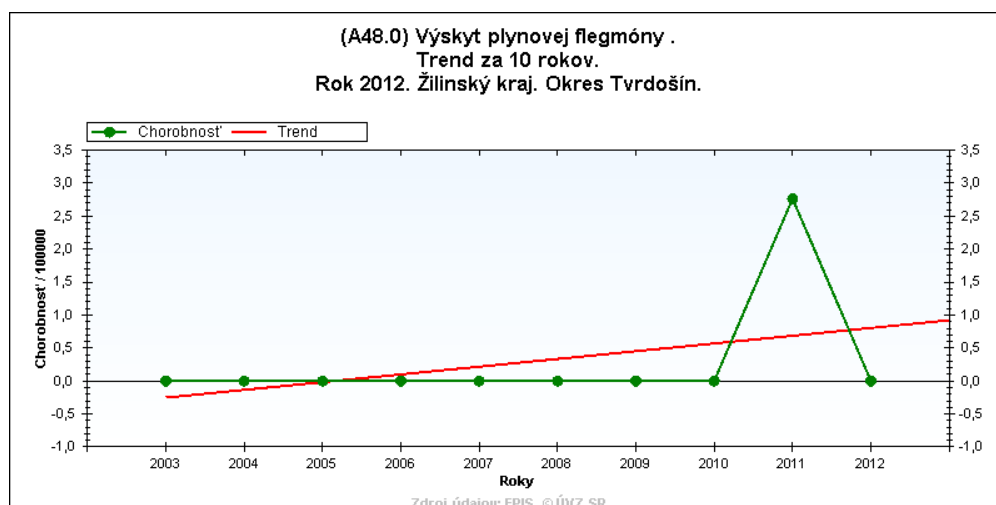
Ochorenie sme v roku 2012 nemali hlásené. Zaočkovanosť je v ročníku 2010- 99,03%, v ročníku 2005- 100% a preočkovanie v ročníku 1998- 99,78%. V roku 2012 boli proti tetanu preočkované tieto ročníky dospelých obyvateľov:

muži - rok nar. 1982 a rok narodenia 1972

ženy - rok nar. 1987 a rok narodenia 1977

### **6.2. Plynová gangréna A48.0**

V tomto roku nebolo hlásené žiadne ochorenie na plynovú gangrénu, v minulom roku bolo hlásené 1 ochorenie.

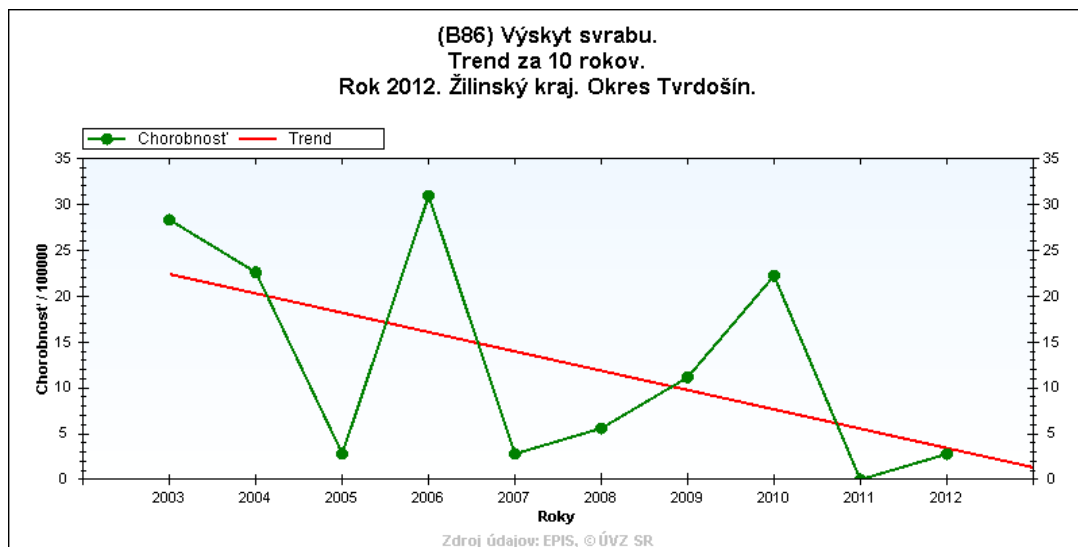


### 6.3. Dermatofytóza B35

V tomto roku ochorenie nebolo hlásené. Naposledy boli v roku 2006 hlásené 3 ochorenia.

### 6.4. Svrab - scabies B86

V roku 2012 hlásené 1 ochorenie na svrab (chorobnosť 2,78/100 000 obyvateľov), v minulom roku dané ochorenie nebolo hlásené. Ochorenie hlásené u **18 ročného muža**.



## III.7. Iné infekcie - nezaradené

### 7.1. Iné septikémie A41

V tejto skupine sme hlásili 17 prípadov septikémií. Vlni bolo hlásených 14 ochorení. V roku 2010 aj v roku 2009 boli hlásené po 4 ochorenia, a v roku 2008 bolo hlásených 13 ochorení. Chorobnosť bola vyššia aj ako 5 ročný priemer.

V 6-ich prípadoch išlo o sepsy, ktorej pôvodcom bol *Staphylococcus aureus* (chorobnosť 16,71/100 000 obyvateľov) z toho 1 prípad sepsy vyvolanej MRSA. V 11-ich prípadoch (chorobnosť 30,63/100 000 obyvateľov) boli hlásené sepsy vyvolané inými gramnegatívnymi organizmami (2x *Escherichia coli*, 4x *Klebsiella species*, 2x *Acinetobacter*, 1x *Pseudomonas aeruginosa*, 1x *Enterobacter* a 1x *Yersinia enterocolitica*).

V 10-ich prípadoch mali ochorenia nozokomiálny charakter - 9x ochorenia na sepsy vyvolané inými gramnegatívnymi organizmami a 1x sepsa vyvolaná MRSA a sú popísané v časti analýza výskytu nozokomiálnych nákaz.

**74 ročný muž (diagnóza A410)** zaradený v pravidelnej HD cez permanentný katéter, pre terminálne obličkové ochorenie zmiešanej etiológie, bol hospitalizovaný na internom oddelení so septickými teplotami, bolesťami celého tela a vysokými zápalovými parametrami, z hemokultúry aj z moču kultivačným vyšetrením potvrdený *Staphylococcus aureus*, stav hodnotený ako urosepsa u pacienta s onkologickým ochorením obličiek, *Staphylococcus aureus* izolovaný aj z katétra, ale cievny chirurg hodnotil stav bez známok katérovej sepsy, ochorenie nemá pravdepodobne nozokomiálny charakter, zlyhanie vitálnych funkcií, konštatovaný exitus letalis

**59 ročná žena (diagnóza A415)** doma teploty, dysurické príznaky, kašeľ, vysoké teploty, vyšetrená obvodným lekárom, liečba antibiotikami, stav nezlepšený doporučená hospitalizácia, suspektná pyelonefritída, pri prijíme septické teploty, stav hodnotný ako urosepsa, z hemokultúry izolovaný potvrdená *Escherichia coli*, ochorenie nemá nozokomiálny pôvod

**74 ročná žena (diagnóza A415)** onkologická pacientka bola hospitalizovaná na paliatívnom oddelení pre septické teploty, bolesti brucha, zvracanie, dehydratovaná, slabá, z hemokultúry kultivačne potvrdená *Yersinia enterocolitica*, ochorenie nemá nozokomiálny charakter. Pacientka žije v rodinnom dome s nízkym hygienickým štandardom, stará sa o domáce zvieratá (dobytok, ošípané, sliepky), udáva výskyt myší v prostredí, konzumuje potraviny domácej produkcie

**41 ročná žena (diagnóza A410)** zaradená do HD programu, bola hospitalizovaná za účelom dialýzy, už doma mala odlepené krytie CVK, septické teploty, v mieste zavedenia CVK známky zápalu, pacientka žije v rodine s nízkym hygienickým štandardom, z hemokultúry kultivačným vyšetrením potvrdený *Staphylococcus aureus*

**78 ročný muž (diagnóza A410)** onkologický pacient, bol prijatý na paliatívne oddelenie na doporučenie hematológa za účelom hemosubstitúcie po 2. cykle chemoterapie, večer teploty, v prípade pacienta s vysokým stupňom imunodeficitu išlo pravdepodobne o endogénnu sepsu, ktorá nemá nozokomiálny charakter, z hemokultúry kultivačným vyšetrením potvrdený *Staphylococcus aureus* ochorenie hodnotené ako sepsa, ktorá nemá nozokomiálny charakter

**79 ročný muž (diagnóza A410)** bol hospitalizovaný na paliatívnom oddelení s vysokými zápalovými parametrami, slabosť, dyspnoe, anemický syndróm, na pravej hornej končatine flebitída, na ľavej nekróza, onkologický pacient na onkohematologickej liečbe, ambulantne absolvoval I. sériu chemoterapie, liečbu odmietol, po tele početné petéchie, hematómy, počas hospitalizácie postupne až flegmóna pravého predlaktia, bolesti, teplota, realizovaná evakuácia hnisu, progresia septického stavu, z hemokultúry kultivačným vyšetrením

potvrdený Staphylococcus, exitus letalis, sepsa katérová, pacient septický už z domu, sepsa u vysoko imunokompromitovaného pacienta

**65 ročný muž (diagnóza A410)** s DM, diabetickou nefropatiou solitárnej obličky po nefroktómii pre Grawitzov nádor (2005), doma slabosť, pri príjme zvýšené zápalové parametre, počas hospitalizácia opakujúce sa triašky, zimnice, teploty, z hemokultúry kultivačným vyšetrením potvrdený Staphylococcus aureus, stav hodnotený ako sepsa endogénneho pôvodu u imunokompromitovaného pacienta

## **7.2. Tuberkulóza A15-19**

V tomto roku ochorenie nebolo hlásené. Vlni tiež ochorenie nebolo hlásené a v roku 2010 bolo hlásených 8 novozistených ochorení (chorobnosť 22,22/100 000 obyvateľov). V roku 2009 bolo hlásené 1 novovzniknuté ochorenie na tuberkulózu (chorobnosť 2,79/100 000 obyvateľov). V roku 2008 bolo tiež hlásené jedno ochorenie. V rokoch 2007, 2006, 2005 a 2004 ochorenie nebolo hlásené. V roku 2003 bolo hlásených 8 nových prípadov tuberkulózy.

## **7.3. Syfilis A 51**

Bolo hlásené 1 ochorenie (chorobnosť 2,78/100 000 obyvateľov) u **30 ročného muža**. Vlni ochorenie nebolo hlásené. V roku 2010, 2009 a 2008 tiež nebol hlásený žiadny prípad a v roku 2007 bolo hlásené 1 ochorenie 21 ročnej ženy. Pacienti s touto diagnózou sú liečení a sledovaní v neštátnej dermatovenerologickej ambulancii v Dolnom Kubíne (viď. VS okres Dolný Kubín).

## **7.4. Gonokoková infekcia A54**

V roku 2012 bolo hlásené 1 ochorenie (chorobnosť 2,78/100 000 obyvateľov) u **20 ročného muža**. Vlni boli tiež hlásené 1 ochorenie na základe laboratórneho výsledku. Ochorel 32 ročný muž, ktorý bol liečený na dermatovenerologickej ambulancii. Pacienti s touto diagnózou sú pravdepodobne liečení aj lekármi prvého kontaktu.

## **7.5. Choroby vyvolané vírusom HIV B20- B22, Z21**

Bol hlásený 1 prípad ako nosičstvo HIV u **25 ročného muža**. Vlni ochorenie ani nosičstvo nebolo hlásené. Vlni ani v roku 2009 nebol výskyt. V roku 2008 bolo hlásené nosičstvo HIV u 27 ročného muža. V roku 2007 nosičstvo HIV ani ochorenie vyvolané vírusom HIV nebolo hlásené

## **b. Analýza výskytu nozokomiálnych nákaz**

### **III.8. Nozokomiálne nákazy**

V roku 2012 bolo hlásených 66 nozokomiálnych nákaz, čo bolo o 23 prípadov viac (nárast o 53,49%) ako v roku 2011, kedy bolo hlásených 43 nozokomiálnych nákaz a o 44 prípadov viac ako v roku 2010. Ochorenia neboli hlásené z psychiatrického oddelenia. V posledných 2 rokoch je počet hlásených ochorení vyšší, čo súvisí s nárastom počtu hlásených črevných vírusových ochorení na detskom oddelení, po zavedení laboratórnej diagnostiky.

V tomto roku neboli hlásené úmrtia na nozokomiálne nákazy.

V etiológii nozokomiálnych nákaz sa uplatnili: Staphylococcus aureus 18x (27,27%), MRSA 1x (1,52%), Rotavírus 16x (24,24%), Adenovírus 1x (1,52%), Campylobacter jejuni 1x (1,52%), Pseudomonas aeruginosa 2x (3,03%), Escherichia coli 1x (1,52%), Klebsiella species 13x (19,67%), Acinetobacter 2x (3,03%), Clostridium difficile 4x (6,06%), Pseudomonas aeruginosa 1x (1,52%), Enterobacter 1x (1,52%), Klebsiella pneumoniae 1x (1,52%), Proteus mirabilis 1x (1,52%), RSV 1x (1,52%), negatívny výsledok kultivačného vyšetrenia 1x (1,52%) a 1x materiál nebol odobratý (1,52%).

Najväčšou skupinou hlásených nozokomiálnych nákaz boli **črevné infekcie - 22 ochorení** (vlani 27 ochorení) t.j. 33,33% zo všetkých hlásených ochorení. Nákazy boli hlásené z detského oddelenia 17x, z novorodeneckého oddelenia 1x, interného oddelenia 2x a z oddelenia dlhodobo chorých 2x. Ako etiologický agens sa uplatnili: 1x Campylobacter jejuni (4,45%), 1x Adenovírus (4,45%), 4x Clostridium difficile (18,18%) a 16x rotavírus (72,73%). V súvislosti s vysokým výskytom rotavírusových enteritíd na detskom oddelení boli HO NsP uložené režimové opatrenia na zamedzenie šírenia ochorení s fekálne-orálnym prenosom. Najvyšší výskyt bol v prvých 3 mesiacoch roku.

Druhou skupinou boli nákazy **kože a slizníc**. Bolo hlásených **15 ochorení** t.j. 22,72% a oproti roku 2011 je nárast o 6 ochorení. Prípady boli hlásené z novorodeneckého oddelenia 14x a z gynekologicko-pôrodnického oddelenia 1x. V 11-ich prípadoch bola hlásená novorodenecká konjunktivitída, v 3-och prípadoch boli hlásené ochorenia ako syndróm obarenej kože vyvolaný stafylokokmi a v jednom impetigo.

Ako etiologické agens sa uplatnil v 14-ich Staphylococcus aureus a 1x materiál na kultivačné vyšetrenie nebol odobratý.

Treťou skupinou hlásených nozokomiálnych nákaz boli **urogenitálne infekcie** bolo hlásených **11 ochorení** t.j. 16,67% z hlásených nozokomiálnych nákaz. Vlani bolo hlásené len 1

ochorenie (2,33%). Ako pôvodca bola kultivačným vyšetrením potvrdená *Klebsiella species* 9x (81,82%) multirezistentný kmeň, *Proteus mirabilis* 1x (9,09%) a *Pseudomonas aeruginosa* 1x (9,09%).

Ďalšou skupinou boli **sepsy**. Bolo hlásených **10 ochorení** t.j. 15,15%. V roku 2011 bolo hlásených 6 ochorení. Hlásené boli z interného oddelenia, chirurgického oddelenia, detského oddelenia, z paliatívneho oddelenia a z oddelenia dlhodobo chorých. Etiologické agens: 1x *Escherichia coli*, 4x *Klebsiella species*, 2x *Acinetobacter baumannii*, 1x *Enterobacter*, 1x MRSA a 1x *Pseudomonas aeruginosa*.

#### **Interné oddelenie:**

**75 ročná žena**, polymorbídna pacientka bola prijatá na interné oddelenie pre dokompenzáciu DM 2 typu, cielene preliečený asymptomatický uroinfekt, hospitalizácia komplikovaná septickým vzostupom teploty, v mieste zavedenia chiraflex flebitída, stav hodnotený ako katéťrová sepsa, pri septických teplotách odobratá hemokultúra, kultivačným vyšetrením potvrdený ***Acinetobacter baumannii***.

**55 ročná žena**, s hepatopatiou bola preložená z chirurgického oddelenia po laparotómii pre ileus za účelom ďalšej liečby, počas hospitalizácie zvýšené zápalové parametre, z kultivačného materiálu záchyt multirezistentného kmeňa ***Acinetobacter baumannii***

**67 ročná žena**, bola opakovane hospitalizovaná na internom oddelení pre dekompenzáciu funkcie pečene. Hospitalizácia bola komplikovaná septickým stavom, z hemokultúry kultivačným vyšetrením potvrdená ***Klebsiella species***. Stav hodnotený ako urosepsa u pacientky s permamemtným močovým katétrom.

**64 ročný muž**, onkologický pacient, bol hospitalizovaný na internom oddelení pre zhoršenie základnej diagnózy, počas hospitalizácie opakované invazívne výkony, septické teploty, vzostup markerov zápalu, z hemokultúry kultivačným vyšetrením potvrdený **MRSA**.

#### **Chirurgické oddelenie:**

**54 ročný muž** bol hospitalizovaný na JIS chirurgického oddelenia, v anamnéze opakované operačné zákroky- resekcia ilea s pokračujúcou gangrénou, počas hospitalizácie vzostup zápalových parametrov, septické teploty, pacient s extrémnou obezitou preložený na metabolickú jednotku II. internej kliniky UNM. Stav hodnotený ako katéťrová sepsa imunokompromitovaného pacienta, z hemokultúry potvrdená ***Klebsiella species*** multirezistentný kmeň.

**64 ročný muž** onkologický pacient s prerastením nádoru do pyloru žalúdka, bol prijatý na chirurgické oddelenie pre opakované zvracanie, pre pylorostenózu, realizované operačné zákroky a invazívne vyšetrenia, počas hospitalizácie septické teploty, vysoké zápalové parametre, náhle zhoršenie stavu, dyspnoe, **exitus** v dôsledku kardiopulmonálneho zlyhania. Z hemokultúry potvrdená **Escherichia coli**.

**46 ročná žena** (imunokompromitovaná) s CHRI pri polycystických obličkách zaradená do pravidelnej HD cez permanentný katéter, bola hospitalizovaná na chirurgickom oddelení za účelom chirurgického riešenia retroperitoneálneho hematómu po poranení obličky pri páde, priebeh hospitalizácia komplikovaný septickými teplotami s triaškou, odber HK, záchyt **Pseudomonas aeruginosa** - multirezistencia, polyvaletné mechanizmy rezistencie, nebezpečný nozokomiálny kmeň.

#### **Paliatívne oddelenie:**

**70 ročná žena** s onkologickou diagnózou, bola hospitalizovaná na paliatívnom oddelení pre zhoršenie stavu v zmysle dyspnoe, celkovej slabosti a dyspeptický syndróm. Počas hospitalizácie na 8. deň vzostup teploty 38 °C, z hemokultúry záchyt **Klebsiella species** multirezistentný kmeň.

#### **Oddelenie dlhodobo chorých:**

**84 ročná žena** bola na oddelenie dlhodobo chorých preložená z interného oddelenia, kde bola hospitalizovaná pre dekompenzáciu DM, predtým na chirurgickom oddelení pre zlomeninu humeru riešená osteosyntézou, počas poslednej hospitalizácie septické teploty, vzostup zápalových parametrov z hemokultúry potvrdený multirezistentný kmeň **Klebsiella species**, Pacientka imobilná s rozsiahlymi dekubity v sakrálnej a gluteálnej oblasti - možný zdroj infekcie.

#### **Detské oddelenie:**

**6 ročný chlapec** s DMO, bol hospitalizovaný na detskom oddelení s akútnou gastroenteritídou, stav upravený, 4. deň hospitalizácie septické teploty, vzostup zápalových parametrov, v mieste chiraflex prítomné známky zápalu, z hemokultúry potvrdený **Enterobacter cloacae**, stav hodnotený ako katérová sepsa.

V skupine **iné infekcie** boli hlásené z gynekologicko-pôrodnického oddelenia hlásené **2** prípady mastitíd, pôvodca Staphylococcus aureus, **1** prípad infekcie po pôrodnickej operácii,



zo steru z rany potvrdený *Staphylococcus aureus*, **1** prípad flebitídy po infúzii u 80 ročnej ženy, onkologickej pacientky, ktorá **exitovala** z dôvodu kardiorespiračného zlyhania, kultivačný výsledok vyšetrenia hemokultúry bol negatívny. Z paliatívneho oddelenia bol hlásený **1** prípad bakteriálne meningitídy u 79 ročnej ženy, dlhodobo hospitalizovanej na viacerých oddeleniach. Počas hospitalizácie na paliatívnom oddelení vysoké teploty, pozitívne meningeálne príznaky, laboratórne potvrdená bakteriálna meningitída, z likvoru izolovaná *Klebsiella pneumoniae*.

V skupine **respiračných infekcií** boli hlásené **2** ochorenia. Z detského oddelenia pneumónia, kde bol potvrdený respiračný syncyciálny vírus (RSV) a u pacienta z interného oddelenia bola potvrdená *Klebsiella species*, multirezistentný kmeň.

V roku 2011 respiračné ochorenia nebolo hlásené.

V skupine **infekcie v mieste chirurgického výkonu** bolo hlásené **1** ochorenie z chirurgického oddelenia u **62 ročnej pacientky**, po herniotómii, rehospitalizovaná s teplotami, pre suspektný absces, vykonaná revízia rany, kultivačným vyšetrením obsahu potvrdený *Staphylococcus aureus*.

#### **IV.8. Nozokomiálne nákazy – okres Tvrdošín za rok 2012**

**Tab. IV.8.1 Porovnania výskytu NN v lôžkových zariadeniach v regióne Orava**

Názov zariadenia	Počet hlásených nákaz		Počet hospit.	Proporcia %
	2012 abs.	2011 abs.	2012 abs.	
NsP Dolný Kubín	47	63	15210	0,30
NsP Trstená	66	43	13201	0,50
ÚP Námestovo	0	2	2855	0,00
Spolu	113	108	31266	0,36

**Tab. IV.8.2 Porovnanie výskytu NN podľa oddelení v lôžkových zariadeniach v okrese Tvrdošín – NsP Trstená**

Oddelenie	Počet hlásených nákaz		Počet hospit.	Proporcia %
	2012 abs.	2011 abs.	2012 abs.	
Interné	16	6	1980	0,81
Chirurgické	5	2	2282	0,22
Gynekologicko-pôrod.	4	0	2186	0,18
Novorodenecké	15	10	1049	1,43
Detské	19	24	1718	1,11
ODCH	3	0	254	1,18
Psychiatrické	0	0	445	0,00
Paliatívne	2	1	254	0,79
OAIM	1	0	115	0,87
nešt. hemodialýza	0	0	2918	0,00
Spolu	66	43	13201	0,50

**Tab. IV.8.3 Výpis hlásených NN podľa diagnózy v okrese Tvrdošín – NsP Trstená 2012**

Diagnóza - MKCH	Diagnóza – slovom	Počet abs.	Proporcia %
A045	Kampylobakteriálna enteritída	1	1,5
A047	Enterokolitída Clostridium difficile	4	6,0
A080	Rotavírusová enteritída	16	24,3
A082	Adenovírusová enteritída	1	1,5
A410	Septikémia vyvolaná Staphylococcus aureus	1	1,5
A 41.5	Septikémia vyvolaná inými gramnegat. organizmami	9	13,7
G008	Iný bakteriálny zápal mozgových blán	1	1,5
J121	Pneumónia vyvolaná RSV	1	1,5
J158	Iná bakteriálna pneumónia	1	1,5
L00	Syndróm obarenej kože vyvolaný stafylokokmi	3	4,5
L01	Impetigo	1	1,5
N390	Infekcia močovej sústavy	11	16,7
O860	Infekcia rany po pôrodnickej operácii	1	1,5
O 912	Nehnisavá mastitída spojená s pôrodom	2	3,1
P391	Novorodenecká konjunktivitída	11	16,7
T801	Cievne komplikácie po infúzii	1	1,5
T814	Infekcia po výkone	1	1,5
Spolu		66	100,0

**Tab. IV.8.5 Výpis hlásených NN podľa diagnózy a EA v okrese Tvrdošín – NsP Trstená 2012**

Etiologické agens	A045	A047	A080	A082	A410	A41.5	G008	J121	J158	L00	L01	N390	O860	O912	P391	T801	T814	Spolu
Campylobacter jejuni	1																	1
Rotavírus			16															16
Adenovírus				1														1
Clostridium difficile		4																4
Staphylococcus aureus										2	1		1	2	11		1	18
MRSA					1													1
Klebsiella species						4						9						13
Klebsiella pneumoniae							1											1
Pseudomonas aeruginosa						1						1						2
Acinetobacter						2												2
Escherichia coli						1												1
Enterobacter						1												1
Proteus									1			1						2
Materiál neodobratý										1								1
RSV								1										1
Negatívny výsledok																1		1
SPOLU	1	4	16	1	1	9	1	1	1	3	1	11	1	2	11	1	1	66

**Tab. IV.8.6 Výskyt NN podľa oddelenia a lokalizácie infekcie/rok 2012**

Druh oddelenia	Lokalizácia infekcie															
	črevná		respiračná		urogenitálna		kože a slizníc		rany a popáleniny		sepsy		ostatné		SPOLU	
	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%
Interné	2	12,50	1	6,25	9	56,25					4	23,52	1	6,25	17	25,76
Chirurgické					1	20			1	20	3	60			5	7,58
OAIM					1	100									1	1,52
Paliatívne											1	50	1	50	2	3,03
Novorodenecké	1	6,67					14	99,33							15	21,21
ODCH	2	66,67									1	33,33			3	4,54
Detské	17	89,47	1	5,26							1	5,26			19	30,30
Gynekologicko-pôrodnice							1	25					3	75	4	6,06
Dialýza															0	0
Spolu	22	33,33	2	3,03	11	16,67	15	22,72	1	1,52	10	15,15	5	7,58	66	100

**Tab. IV.8.7 Výskyt NN podľa EA a lokalizácie /rok 2012**

Etiolog. agens	Lokalizácia infekcie															
	črevná		respiračná		urogenitálna		kože a slizníc		rany a popáleniny		sepsy		ostatné		SPOLU	
	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%
Campylobacter jejuni	1	100													1	1,52
Rotavírus	16	100													16	24,24
Adenovírus	1	100													1	1,52
Staphylococcus aureus							14	73,68	1	5,26			3	15,79	18	27,27
MRSA											1	100			1	1,52
Clostridium difficile	4	100													4	6,06
Klebsiella species					9	69,23					4	30,77			13	19,67
Klebsiella pneumoniae													1	100	1	1,52
Pseudomonas aeruginosa					1	50					1	50			2	3,03
Acinetobacter											2	100			2	3,03
Escherichia coli											1	100			1	1,52
Enterobacter											1	100			1	1,52
Proteus			1	50	1	50									2	3,03
RSV			1	100											1	1,52
Materiál neodobratý							1	100							1	1,52
Negarívny													1	100	1	1,52
SPOLU	22	33,33	2	3,03	11	16,67	15	22,72	1	1,52	10	15,15	5	7,58	66	100

## **IV. Výkon štátneho zdravotného dozoru a posudková činnosť**

### **a. IV.I. ŠZD v ZZ**

Kontroly hygienicko - epidemiologického režimu v okrese Tvrdošín boli v roku 2012 realizované podľa plánu na lôžkových oddeleniach a JIS a ambulanciách 20x.

V rámci štátneho zdravotného dozoru bolo odobratých 449 vzoriek (50 sterov zo sterilného materiálu, 399 sterov z prostredia). Z prostredia nevyhovelo 49 sterov t.j. 12,3%. Kultivačným vyšetrením nevyhovujúcich vzoriek z prostredia sa potvrdil 2x Staphylococcus aureus, 4x Pseudomonas aeruginosa, 5x plesne.

Kontroly funkčnosti sterilizačnej techniky v zdravotníckych zariadeniach boli realizované priebežne podľa ročného plánu. Pozitivita nebola zistená. Spolu bolo overených 14 autoklávov, t.j. 93,3% a 46 horúcovzdušných sterilizátorov (86,8%). Opakované kontroly autoklávov boli vykonané 22x, a to na oddelení operačných sál, kde sa mesačne overuje účinnosť dvoch parných sterilizátorov. Chirurgické operačné sály zabezpečujú parnú sterilizáciu (typ BMT 060 105, BMT 070 605) aj pre iné oddelenia HO NsP.

Odpad zo zdravotníckych pracovísk je odstraňovaný denne. Nebezpečný odpad sa triedi a ukladá do vhodných nádob, jednorazových PVC vriec. Označený sa skladuje v samostatnom sklade nebezpečného odpadu, odvoz a likvidácia je zabezpečená zmluvne s KONZEKO spol. s.r.o., Markušovce. Komunálny odpad sa sústreďuje do odpadových košov, skladuje v kontajneroch, odvoz zabezpečujú Technické služby mesta Trstená.

**Tab. IV.1.1. Prehľad o výkone ŠZD ZZ v roku 2012 okres Tvrdošín**

Zdravotnícke zariadenie/oddelenie	Celkový počet ZZ	vykonaný ŠZD				SPOLU
		komplex. previerky	V súvislosti s NN	Kontrola náprav. opatrení	Iba mikrobiálny monitoring	
Lôžk. Odd. - OIKM/JIS	4	3		2		5
Lôžk. Odd.- chirurg. smer	5	5		2		7
Lôžk. Odd. - nechirurg. smer	6	6		2		8
Ambulancia všeobecného lekára	22	8				8
<b>SPOLU</b>		<b>20</b>		<b>8</b>		<b>28</b>

**Tab. IV.1.2 Výsledky biologického testovania sterov zo sterilného materiálu a z prostredia okres Tvrdošín**

Oddelenie	sterilný materiál			prostredie		
	počet	z toho pozit.		počet	z toho pozit.	
	abs.	abs.	%	abs.	abs.	%
JAS-ORL	6	0	0	38	3	7,9
Chirurgické	6	0	0	39	11	28,2
Operačné sály (chirurgia)	10	0	0	39	1	2,6
Gynekolog.-pôrodnické	12	0	0	60	4	6,7
OAIM	6	0	0	35	11	31,4
Detské	0	0	0	46	3	6,5
Novorodenecké	0	0	0	31	2	6,5
ODCH	4	2	50,0	25	7	28,0
Interné	4	0	0	51	3	5,9
Paliatívne odd.	2	0	0	24	4	16,7
Dialýza	0	0	0	11	0	0,0
SPOLU	50	2	4,0	399	49	12,3

**Tab. IV.1.3 Kontrola efektu sterilizácie podľa typu materiálu a obalu v okrese Tvrdošín**

názov zdravot. Pomôcky	Vzorky sterilizované v												% pozit.
	jednoráz. kombin. obaloch		kazetách, dózach		kontajne-roch		kazetách, dózach		v inom obale		volne		
	V	P	V	P	V	P	V	P	V	P	V	P	
Kov	10	0	2	0							6	2	11,1
Sklo													
Guma	4	0											0
Textil	20	0							2	0			0
Plasty	6	0											0
Liečivá													
endoskopy kateg.													
Šitie													
Roztoky													
Iné													
SPOLU	40	0	2	0					2	0	6	2	4,0
% pozit		0		0						0		11,1	

**Tab. IV.1.4 Kontrola efektu sterilizácie podľa typu materiálu a druhu sterilizácie v okrese Tvrdošín**

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			
Kov	10	2	8	0											18	2	11,1
Sklo																	
Guma			4	0											4	0	
Textil			24	0											24	0	
Plasty			4	0											4	0	
Liečivá																	
endosk. I. kateg.																	
Šitie																	
Roztoky																	
Iné																	
SPOLU	10	2	40	0											50	2	4,0

**Tab. IV.1.5 Inventarizácia sterilizačných prístrojov a kontrola ich funkčnosti v okrese Tvrdošín**

	Výsledky testovania						
	počet kontrolovaných	% kontrolovaných	počet pozitívnych	% pozit. z počtu kontrolovaných	opakovane kontrolované	počet opakovane pozit.	počet vyradených
AUT (15)	14	93,3%	0		22	0	0
HVZ (53)	46	86,8%	0		0	0	0
FS							
Plazma							
EO							
Iný							
SPOLU (68)	60	88.2%	0		22	0	0

**Tab. IV.1.6 Výsledky mikrobiologickej kontroly dezinfekcie a dezinfekčných roztokov**

Miesto odberu vzoriek	Počet odobratých vzoriek			Druhy a počet izolovaných mikroorganizmov		
	Celkom	Pozit.		Grampozitívna mikroflóra	Gramnegatívna mikroflóra	Plesne a kandidy
		abs.	%			
Ruky personálu	61	15	24,6	8	7	0
Pokožka a ruky pac.	0	0	0,0	0	0	0
Prístroje na udržiavanie vitálnych funkcií	18	0	0,0	0	0	0
Inkubátory	5	0	0,0	0	0	0
Prostredie endoskopických pracovísk s endoskopmi II. Kategórie	0	0	0,0	0	0	0
Nástroje a pomôcky so suchým prostredím	38	2	5,3	1	1	0
Nástroje a pomôcky s vlhkým prostredím	17	0	0,0	0	0	0
Dezinfekčné roztoky	0	0	0,0	0	0	0
Lekárske roztoky a H <sub>2</sub> O	0	0	0,0	0	0	0
Masti a gély	3	1	33,3	0	1	0
Pomôcky na stravovanie pacientov	35	7	20,0	4	3	0
Lôžkoviny a bielizeň	32	4	12,5	2	0	2
Pomôcky na upratovanie a toaletu pac.	1	0	0,0	0	0	0
Maloplošná dezinfekcia (odd.,lekárne, ambulancie)	128	20	15,6	7	12	1
Maloplošná dezinfekcia (operačný trakt)	50	0	0,0	0	0	0
Veľkoplošná dezinfekcia (oddelenia a ambulancie)	3	0	0,0	0	0	0
Veľkoplošná dezinfekcia (operačný trakt)	8	0	0,0	0	0	0
Vyšetrenie ovzdušia (aeroskop, sedimentácia)	0	0	0,0	0	0	0
<b>SPOLU</b>	<b>399</b>	<b>49</b>	<b>12,3</b>	<b>22</b>	<b>24</b>	<b>3</b>

## **b. IV.2. ŠZD v ohniskách nález**

Opatrenia vykonané v ohnisku nález:

- počet spracovaných ohnisk: 223
- počet opatrení vydaných na mieste vrátane analýzy druhov opatrení: 29x
- počet opatrení vydaných rozhodnutím RH: 1x
- kontrola výkonu opatrení: 11x

## **V. Zdravotnícke služby vo vzťahu k prenosným ochoreniam**

### **Charakteristika zdravotníckych zariadení:**

V okrese Tvrdošín je v pôsobnosti jedno štátne, ústavné zdravotnícke zariadenie – **Hornooravská nemocnica s poliklinikou** Trstená s počtom lôžok 272. Ide o všeobecnú nemocnicu so zmiešaným systémom. Ústavná starostlivosť je poskytovaná na lôžkových oddeleniach: interné (44 lôžok), chirurgické (48 lôžok), psychiatrické (40 lôžok), detské (30 lôžok), ODCH (24 lôžok), gynekologicko – pôrodnice (50 lôžok), novorodenecké (22 lôžok), OAIM (4 lôžka), paliatívne (10 lôžok), jednoduchá ambulantná starostlivosť na oddelení ORL. Nemocnica disponuje 4 oddeleniami SValZ: RDG, hematologicko – transfúzne, oddelenie klinickej biochémie, FRO a dennými stacionármi: ORL (3 lôžka), stacionár paliatívnej starostlivosti (6 lôžok), neurologický stacionár (3 lôžka). Jednotky intenzívnej starostlivosti (3) sú súčasťou jednotlivých oddelení – interná JIS (4 lôžka), chirurgická JIS (4 lôžka), detská JIS (4 lôžka). Súčasťou HO NsP sú operačné sály: chirurgické operačné sály (3), ORL operačné sály (2).

V okrese Tvrdošín sa nachádza aj neštátne dialyzačné zariadenie (4 lôžka).

### **Ambulantné zdravotnícke zariadenia:**

**Štátne (22):** Kardiologická ambulancia, endokrinologická ambulancia, pneumologická ambulancia, imunoalergologická ambulancia, chirurgická ambulancia, traumatologická ambulancia, ortopedická ambulancia, ambulancia cievnej chirurgie, ORL ambulancia, foniatrická ambulancia, nefrologická ambulancia, kardiologická ambulancia, 2x psychiatrická ambulancia, detská gynekologická ambulancia, ARO ambulancia, ambulancia pre liečbu alkoholizmu a iných toxikománií, ambulancia klinickej onkológie, gynekologická ambulancia, očná ambulancia, hematologická ambulancia, FRO ambulancia.

**Neštátne (67 ambulancií):** 13x ambulancia praktického lekára pre dospelých, 8x ambulancia praktického lekára pre deti a dorast, 15x stomatologická ambulancia, 7x gynekologická ambulancia, 2x ambulancia klinickej psychológie, 2x neurologická ambulancia, ortopedická ambulancia, očná ambulancia, nefrologická ambulancia, ORL ambulancia, kožná ambulancia, logopedická ambulancia, gastroenterologická ambulancia, TaRCH ambulancia, nefrologická ambulancia, interná ambulancia, diabetologická ambulancia, ambulancia klinickej imunológie, CT pracovisko, akupunktúra a liečebno – preventívna starostlivosť, nefrologická ambulancia, urologická ambulancia, hematologická ambulancia, kardiologická ambulancia, ambulancia klinickej imunológie a alergológie.



Primárna prevencia:

Kontrola očkovania bola vykonaná v spádovej oblasti RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne v troch okresoch - Dolný Kubín, Tvrdošín a Námestovo, v zmysle usmernenia hlavného hygienika ÚVZ SR č. OE /5262/2012, RZ-13429/2012 zo dňa 10.7.2012 a podľa § 5 ods. 4 písm. c) zákona č. 355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov a podľa § 14 vyhlášky č. 585/2008 Z.z. ktorou sa ustanovujú podrobnosti o prevencii a kontrole prenosných ochorení.

Ku dňu 31.8.2012 bola prekontrolovaná preočkovanosť vybraných ročníkov detskej populácie na 8-ich ambulanciách pre deti a dorast v okrese Tvrdošín. Preočkovanosť proti vírusovej hepatitíde typ B bola zisťovaná na nefrologickej ambulancii resp. na oddelení dialýzy (pacienti zaradení do dialyzačného programu).

V okrese Tvrdošín bola preočkovanosť detí nar. v roku 1998 proti diftérii a tetanu 99,78%, v roč. nar. 2000 proti osýpkam, rubeole a mumpsu 99,34%, a v roč. nar. 1998 bolo proti poliomyelitíde preočkovaných 99,78% detí. Lekári očkujú deti v mesiaci, keď dosiahnu vek v zmysle očkovacieho kalendára.

V okrese Tvrdošín vo všetkých 8-ich obvodoch bola preočkovanosť vyššia ako 90%. Pri kontrole neboli zistené závažné nedostatky vo výkonoch očkovania. Nedostatky menšieho charakteru boli pri evidencii očkovaných detí a v dokumentácii očkovania, ktoré boli odstránené na mieste. Na väčšine ambulancií aktualizované verzie elektronickej evidencie detí umožňujú osobitné vedenie evidencie očkovacích výkonov na žiadosť rodiča, ktoré sú zaznačené aj do zdravotnej dokumentácie dieťaťa. Posun očkovania a problémy s opakovaným nedostavením sa na očkovanie s rodičmi, ktorí majú problém uvoľniť sa zo zamestnania. Uvedené nedostatky boli prejednané s jednotlivými lekármi. Pri kontrole bol zistený stúpajúci počet prípadov, kedy sa rodičia s deťmi na očkovanie nedostavili a aj tých, ktorí očkovanie rázne odmietajú. Vakcíny sú zabezpečené cestou lekární, alebo priamo od distribútora. Problémy s nedostatkom vakcín neboli v kontrolovanom období zistené až na krátky výpadok vakcíny proti tuberkulóze.

Proporcia HBsAg pozitivít medzi gravidnými je nízka (0,23%). Deti boli aktívne aj pasívne imunizované do 24 hodín po narodení.

Mimoriadne očkovanie v sledovanom období nebolo realizované. Doočkovanie detí s dočasnými kontraindikáciami zistenými k 31.8.2012 bolo zabezpečené v 4-och t.j. 57,14%. Pľúcne ambulancie vakcínu proti tuberkulóze neobjednávajú a tak deti, ktoré neboli kalmetizované na pôrodnici neboli doočkované. Rodičia odmietajú cestovať do pľúcnej ambulancie v sídle kraja, aby dali dieťa doočkovať, keď očkovanie je už zrušené.

Vakcíny na povinné pravidelné očkovanie vyzdvihujú v lekárni zdravotné sestry. Vakcíny na iné očkovania väčšinou vyzdvihne rodič. Lekárne sú väčšinou v tej istej budove ako detské ambulancie. Decentralizovaný systém je náročný hlavne pre sestry, pri objednávaní vakcín a evidencii jednotlivých výkonov.

Návrhy na riešenie problémov a nedostatkov pri zabezpečovaní výkonu očkovania:

- vydať usmernenie na výkon a kontrolu očkovania
- zabezpečiť počítačový program kompatibilný s programami, ktoré využívajú pediatri na vykonanie kontroly očkovania (viacerí lekári sa pozastavili nad zdĺhavým spôsobom realizácie kontroly očkovania)
- na základe výhrady pracovníkov DSS je potrebné vo vyhláske č. 585/2008 upraviť v § 7 odst. 2 písm. g) text, lebo zariadenia sociálnych služieb pre mentálne postihnutých u nás nie sú, máme len DSS pre deti a dospelých a v nich sú osoby s mentálnym postihnutím aj bez neho, niektorí klienti, rodičia resp. zákonní zástupcovia klientov týchto zariadení odmietajú očkovanie proti chrípke, pneumokokovým infekciám aj vírusovej hepatitíde B, ktoré odmietajú aj osoby v kontakte s HBsAg pozit. pacientom
- doriešiť jednotný, účinný postup postihu rodičov, ktorí porušujú zákon a odmietajú povinné očkovanie u svojich detí, v týchto prípadoch síce nejde o kontraindikácie očkovania, ale deti ostávajú neočkované, preto sú zaradované k trvalým kontraindikáciám
- informovať pracovníkov oddelení epidemiológie o situácii zásobovaní vakcínami a o záveroch prijatých imunizačnou komisiou

**OČKOVACÍ KALENDÁR NA ROK 2013 PRE POVINNÉ PRAVIDELNÉ  
OČKOVANIE DETÍ A DOSPELÝCH  
(PLATNOSŤ OD 1.1. 2013)**

Očkovací kalendár bol vypracovaný v súlade s § 5 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade s vyhláškou Ministerstva zdravotníctva SR č. 585/2008 Z. z., ktorou sa ustanovujú podrobnosti o prevencii a kontrole prenosných ochorení v znení neskorších zmien a doplnkov

<i><b>Ročník narodenia</b></i>	<i><b>Vek</b></i>	<i><b>Druh očkovania</b></i>	<i><b>Typ očkovania</b></i>
<b>2013</b>	<i>3. - 4. mesiac</i>	Diftéria, tetanus, pertussis (acelulárna), vírusová hepatitída B, hemofilové invazívne infekcie, detská obrna, (DTaP- VHB-HIB- LPV) Pneumokokové invazívne ochorenia, konjugovaná vakcína (PVC*), simultánna aplikácia s hexavakcínou	I.dávka (základné očkovanie)
	<i>5. - 6. mesiac</i>		II. dávka (základné očkovanie)
	<i>11. - 12. mesiac</i>		III. dávka (základné očkovanie)
<b>2012</b>	<i>od 15. mesiaca najneskôr do 18. mesiaca života</i>	Morbilli, mumps, rubeola (MMR)	základné očkovanie
<b>2008</b>	<i>v 6. roku života</i>	Diftéria, tetanus, pertussis (acelulárna) detská obrna (DTaP-TPV)	preočkovanie
<b>2003</b>	<i>v 11. roku života</i>	Morbilli, mumps, rubeola (MMR)	preočkovanie
<b>2001</b>	<i>v 13. roku života</i>	Diftéria, tetanus, pertussis (acelulárna) detská obrna (DTaP-TPV)	preočkovanie
<b>X</b>	<i>Dospelí</i>	Diftéria, tetanus (dT**)	preočkovanie každých 15 rokov

*Poznámky:*

\* Na povinné očkovanie dojčiat proti pneumokokovým invazívnym ochoreniam je určená 13-valentná konjugovaná vakcína alebo 10-valentná konjugovaná vakcína. Všetky dávky základného očkovania sa majú vykonať rovnakou očkovacou látkou.

\*\* Preočkovanie dospelých proti záškrtu a tetanu sa vykonáva kombinovanou očkovacou látkou každých 15 rokov. V prípade prekročenia odporúčaného intervalu sa preočkovanie proti záškrtu a tetanu vykoná vždy len jednou dávkou pokiaľ je v zdravotnej dokumentácii pacienta dokumentované základné očkovanie tromi dávkami očkovacej látky proti tetanu. Základné očkovanie dospelých proti záškrtu a tetanu tromi dávkami sa vykoná len v prípade, ak nie je dôveryhodná dokumentácia základného očkovania v minulosti. Prvé preočkovanie dospelých proti záškrtu a tetanu sa odporúča vo veku 30 rokov a ďalej každých 15 rokov.

## **VI. Ostatné činnosti**

## **VII. Všeobecné kritéria**

## **VI. Ostatné činnosti**

### **a. Preventívne programy a projekty:**

#### **NÁRODNÝ IMUNIZAČNÝ PROGRAM**

##### **V roku 2012 boli realizované nasledovné úlohy.**

- zabezpečenie očkovacieho kalendára na rok 2012, plán očkovacích výkonov pre spádovú oblasť RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne na podklade očkovacieho kalendára platného od 1.1. 2012, vypracovaného ÚVZ SR v súlade so zákonom 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a s kategorizáciou očkovacích látok, určených na povinné očkovanie detí
- zabezpečenie realizácie aktuálnych zmien v povinnom a odporúčanom očkovaní detskej populácie
- udržanie vysokej úrovne zaočkovanosti v rámci povinného očkovania

##### **Surveillance a kontrola ochorení preventabilných očkovaním:**

Lekári prvého kontaktu sú opakovane informovaní o nevyhnutnosti zabezpečiť laboratórnu diagnostiku u pacientov, u ktorých bolo podozrenie na ochorenie, ktoré podlieha povinnému očkovaniu.

##### **Manažment očkovania:**

V rámci plnenia hlavných cieľov bola realizovaná metodická a konzultačná pomoc očkujúcim lekárom. Pre manažment očkovania je potrebné urýchliť prijatie odborného usmernenia na vykonávanie a kontrolu očkovania, ktoré chýba už niekoľko rokov.

Táto činnosť si vyžaduje priebežné vzdelávanie a doškoľovanie zdravotníckeho personálu, ako aj vzdelávanie rodičov v prevencii antivakcinačných aktivít. V mesiaci november bol realizovaný projekt „Hodnota očkovania“ v rámci ktorého boli pre zdravotné sestry na seminári v Dolnom Kubíne a v Námestove prezentované prednášky „Princípy vakcinácie a typy očkovacích látok“, „Vedľajšie účinky očkovania a kontraindikácie očkovania“, „Správna aplikácia vakcín“ a „Skladovanie vakcín a manipulácia s vakcínami“.

##### **Kontrola očkovania:**

Kontrola očkovania bola vykonaná v spádovej oblasti RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne v troch okresoch - Dolný Kubín, Tvrdošín a Námestovo v zmysle usmernenia hlavného hygienika ÚVZ SR č. OE /5262/2012, RZ-13429/2012 zo dňa 10.7.2012, podľa § 5 ods. 4 písm. c) zákona č. 355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade s § 14 vyhlášky č. 585/2008 Z.z., ktorou sa ustanovujú podrobnosti o prevencii a kontrole prenosných ochorení.

Ku dňu 31.8.2012 bola prekontrolovaná preočkovanosť vybraných ročníkov detskej populácie na 33 ambulanciách pre deti a dorast (okres Dolný Kubín 10 ambulancií, okres Tvrdošín 8 a okres Námestovo 15 ambulancií). Preočkovanosť proti vírusovej hepatitíde typ B bola zisťovaná na nefrologických ambulanciách, resp. na 3-och oddeleniach dialýzy (pacienti zaradení do dialyzačného programu).

Preočkovanosť detí v kontrolovaných ročníkoch bola viac ako 95%.

V kontrolovaných obvodoch (33 ambulancií) a v kontrolovaných ročníkoch detí nebola zistená preočkovanosť nižšia ako 90%.

Pri kontrole neboli zistené závažné nedostatky vo výkonoch očkovania. Nedostatky menšieho charakteru boli pri evidencii očkovaných detí a v dokumentácii očkovania, ktoré boli odstránené na mieste. Pri kontrole očkovania postupujeme podľa odborného usmernenia na kontrolu očkovania a na kritériá vyhodnotenia administratívnej kontroly. V posledných 2 rokoch klesá počet detí očkovaných proti chrípke. V kontrolovanom období bol pokles o 60% v porovnaní s kontrolou k 31.8.2011.

Závažným problémom je v našom regióne narastajúci počet rodičov, ktorí odmietajú očkovanie, väčšinou pod vplyvom antivakcinačných internetových stránok a médií.

Správa z kontroly očkovania bola zaslaná na RÚVZ so sídlom v Žiline.

Ďalej bolo vykonávané:

- usmernenie lekárov ku kategorizácii a k indikačným obmedzeniam vakcín
- informácia o realizácii Európskeho imunizačného týždňa 2012 - informácia v lokálnych periodikách a na seminároch s lekármi prvého kontaktu, tiež na stránke RUVZ so sídlom v Dolnom Kubíne, realizácia Európskeho imunizačného týždňa -beseda v materskom centre, dotazníkový prieskum vedomostí rodičov o očkovaní 520 dotazníkov, spracovanie a distribúcií letákov o realizácii a význame očkovania -115 letákov
- informácia o zmenách v očkovačom kalendári na rok 2012, zrušenie očkovania proti tuberkulóze
- informácia o novom kategorizačnom zozname, nová kategorizácia vakcín rozposlaná všetkým očkujúcim lekárom prvého kontaktu
- lekári v spádovej oblasti RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne boli informovaní o epidémiách osýpok v niektorých krajinách v Európe, spracovaný leták k prevencii ochorenia počas ME vo futbale na Ukrajine, distribúcia po zdravotníckych zariadeniach
- informácia lekárom prvého kontaktu o hlásení nežiaducich účinkov v súvislosti s očkovaním
- v súvislosti s opakovanými hláseniami lekárov pre deti a dorast boli realizované pohovory s rodičmi a boli im doporučené zasielané písomné poučenia s cieľom informovať ich o význame a výhodách očkovania, rodičia sú však pod silným vplyvom antivakcinačných skupín a ich postoj je odbornými argumentmi nezmeniteľný, problematika si vyžaduje legislatívne zmeny v povinnom očkovaní

Očkujúci lekári zasielajú na oddelenie epidemiológie mesačne hlásenia o očkovacích výkonoch v ich spádovej oblasti. Na základe týchto hlásení sa mesačne vykonáva register výkonov na jednotlivých ambulanciách a v okresoch. V zmysle usmernení z ÚVZ SR budeme postupovať pri príprave registra očkovaných, ako aj evidencie o očkovaní, chladovom reťazci a hospodárení s vakcínami.

## **SURVEILLANCE INFEKČNÝCH OCHORENÍ**

V roku 2012 bola mesačne vykonávaná analýza prenosných ochorení za každý okres v regióne.

Dôraz je kladený na surveillance v prípade výskytu ochorení imunizačného programu. V týchto prípadoch je zabezpečená laboratórna verifikácia diagnózy.

V oblasti výskytu chrípky a ARO aktuálne celé chrípkové obdobie mailom informujeme dotknuté organizácie o aktuálnej situácii, informáciu zverejňujeme na webovej stránke. Každý rok sa vykonáva kampaň na podporu očkovania proti chrípke a pneumokokovým infekciám v lokálnych médiách, na seminároch pre verejnosť a lekárov prvého kontaktu. U pacientov s príznakmi virózy bolo vykonaných 5 odberov na laboratórne vyšetrenie. Vírus chrípky nebol potvrdený.

V jednom prípade pri podozrení na ochorenie na parotitídu u 20 ročnej očkovanej študentky, bol zabezpečený odber biologického materiálu. V NRC pre morbily, rubeolu a parotitídu bolo ochorenie potvrdené.

V zmysle záverov z celoslovenskej porady epidemiológov, boli analyzované prípady ochorení po očkovaní proti vírusovej hepatitíde A u osôb, ktoré ochoreli v rámci epidémii v SR.

V súvislosti so skvalitnením individuálnej prevencie obyvateľstva v oblasti prenosných ochorení zverejňujeme mesačné analýzy hlásených infekčných ochorení na webovej stránke RÚVZ a na stránke zverejňujeme aj informácie o aktuálne sa vyskytujúcich ochoreniach. V mestskej televízii v rámci diskusného fóra bola prezentovaná problematika infekčných ochorení a možností ich prevencie.

V informačnom systéme prenosných ochorení bolo spracovaných 2285 prípadov, čo je takmer 200 hlásení prenosných ochorení mesačne. Epidemiologické šetrenie spojené s protiepidemickými opatreniami a edukáciou obyvateľstva bolo realizované v 748-ich ohniskách.

Nedostatky v laboratórnej spolupráci a v hlásení prenosných ochorení boli riešené priebežne.

## **INFORMAČNÝ SYSTÉM PRENOSNÝCH OCHORENÍ**

Program EPIS je plne v prevádzke a využíva sa aj pre manažment epidémií. Lekári prvého kontaktu majú možnosť priamo z ambulancie vstupovať do užívateľského portálu, zatiaľ túto možnosť nevyužívajú aj napriek opakovanej propagácii programu v teréne. V programe EPIS sa zaviedol je plne využívaný systém rýchleho varovania a začali sme pracovať aj s manažérskym informačným systémom- MIS. Na spracovanie analýz je využívaný aj export dát. Každý štvrtýrok sa realizujú opravy a doplnenie databáz. Mesačne sú realizované analýzy hlásených ochorení a výstupy z portálu sú zverejňované na webovej stránke RUVZ so sídlom v Dolnom Kubíne. Pracovníci oddelenia sa zúčastnili školenia k novým manuálom EPIS-u.

V teréne bolo propagované využívanie on-line hlásenia infekčných ochorení z ambulancii všeobecných lekárov pre deti, dorast a dospelých.

Koncom roku bolo zavedené on-line hlásenie z oddelenia klinickej mikrobiológie DO NsP v Dolnom Kubíne. Mesačne a štvrtoročne je vykonávaná kontrola kvality údajov v EPISe.

## **NOZOKOMIÁLNE NÁKAZY**

V roku 2012 sme realizovali tieto opatrenia na prevenciu nozokomiálnych nákaz:

-v zmysle zvyšovania bezpečnosti pacientov v nemocničných zariadeniach bolo realizovaných 94 kontrol hygienicko-epidemiologického režimu na oddeleniach NsP a v súkromných zdravotníckych zariadeniach

- odobratých 110 sterov zo sterilného materiálu, 843 sterov z prostredia

- overená funkčnosť 88-ich sterilizačných zariadení

- na základe výsledkov kontrol a analýzy hlásených NN boli realizované hodnotenia a navrhnuté opatrenia pre jednotlivé oddelenia NsP 75x

- začlenenie výskytu NN medzi indikátory kvality poskytovania zdravotníckej starostlivosti

- v mesiaci január sú realizované ročné analýzy hlásenia nozokomiálnych nákaz a na ich základe sú prijaté postupy pre manažment jednotlivých NsP, k 31.12.2012 bolo hlásených 110 ochorení nozokomiálneho charakteru, 47 z DNsP v Dolnom Kubíne a 63 z HNsP v Trstenej, komisia nozokomiálnych nákaz zasadala v DNsP 1x

- na základe spolupráce s laboratóriami je zabezpečené pravidelné monitorovanie mikrobiálnej rezistencie na ATB, výskyt multirezistentných kmeňov na jednotlivých oddeleniach nemocníc v regióne, kontrola endemického osídľovania nemocníc nemocničnými



polyrezistentnými kmeňmi a následná aplikácia správnych režimových opatrení  
- v pracovnej skupine pre prípravu štandardných postupov bol prepracovaný už pripravený štandardný postup pre kontrolu sterility vysterilizovaného materiálu na odborné usmernenie  
Na realizáciu uvedených úloh je potrebné zabezpečiť finančné prostriedky na dostatočnú edukáciu pracovníkov oddelenia v rozsiahlej a zložitej problematike prevencie nozokomiálnych nákaz.

## **MIMORIADNE EPIDEMIOLOGICKÉ SITUÁCIE**

### **Stratégie súvisiace s pripravenosťou a kontrolou prenosných ochorení predstavujúcich závažnú hrozbu pre obyvateľstvo**

Úlohy zabezpečujúce vysokú ochranu zdravia obyvateľov je možné plniť len v prípade monitoringu, zabezpečenia včasného varovania pred závažnými ohrozeniami zdravia a pri získavaní a využívaní spoľahlivých informácií.

### **Posilniť globálnu zdravotnú bezpečnosť (varovanie a reakciu na epidémie, ohrozenie biologickými zbraňami)**

K 31.3.2012 bol aktualizovaný krízový plán a zoznam členov protiepidemickej komisie.

V roku 2012 nebola riešená mimoriadna epidemiologická situácia.

Bola monitorovaná situácia vo výskyte novel flu chrípky vo svete, SR a v regióne a výskyt ochorení na osýpky a pertussis v Európe.

V tomto roku pokračovalo monitorovanie a hlásenie ťažkých akútnych respiračných infekcií (SARI) na lôžkových oddeleniach zdravotníckych zariadení. Primári interných detských oddelení a oddelenia anestézie a intenzívnej medicíny obidvoch NsP v spáde boli listom opakovane upozornení na povinnosť hlásiť a vyšetrovať pacientov so SARI.

## **ENVIRONMENTÁLNA A SLEDOVANIE VDPV**

## **SURVEILLANCE**

## **POLIOMYELITÍDY**

V roku 2012 sa priebežne plnili úlohy surveillance poliomyelitídy-monitorovanie cirkulácie divých a vakcinálnych kmeňov poliovírusov vyšetrovaním odpadových vôd s osobitným zreteľom na sledovanie tzv. VDPV (Vaccine Derived Polio Viruses).

Epidemiologické vyšetrenie každej aseptickéj meningitídy a suspektnej ACHP. V roku 2012 podozrenie, alebo ochorenie na akútnu chabú parézu nebolo hlásené.

Pokračovali sme v monitorovaní cirkulácie divokých a vakcinálnych kmeňov poliovírusov vyšetrovaním odpadových vôd s osobitným zreteľom na sledovanie tzv. VDPV (Vaccine Derived Polio Viruses).

K 31.12.2012 boli vykonaných 6 odberov odpadových vôd na virologické vyšetrenie-zistenie prítomnosti poliovírusov resp. iných enterálnych vírusov vo vonkajšom prostredí Odbery na ČOV Gäcel' v Dolnom Kubíne. Výsledky virologických vyšetrení boli negatívne.

**b. Špecializované činnosti:** v roku 2012 neboli realizované

**c. Poradenstvo v prevencii prenosných ochorení:**

Poradenstvo bolo vykonávané v poradni prevencie HIV/AIDS. Poradňa poskytuje služby telefonicky, bez časového obmedzenia na konzultačné hodiny. V ambulancii sa poskytujú možnosti bezplatného a anonymného vyšetrenia na prítomnosť protilátok proti vírusu HIV,

prípadne aj ďalším sexuálne prenosným nákazám. Vyšetrenie na prítomnosť protilátok HIV/AIDS bolo realizované u 19-ich klientov poradne. Počet klientov, ktorým bolo poskytnuté poradenstvo v roku 2012 bol 33, počet otázok 152. Otázky sa týkali prevencie ochorenia, prenosu nákazy, diagnostiky a klinických príznakov ochorenia.

V poradni pre pacientov s vírusovými hepatitídami a nosičov HBsAg bolo poradenstvo poskytnuté 31 osobám (kontaktom HBsAg pozitívnych osôb). V posledných 3 rokoch postupne v spádovej oblasti RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne narastal počet rodičov, ktorí odmietajú povinné očkovanie detí. Nárast antivakcinačných aktivít bol výrazný hlavne v poslednom štvrtroku 2012. Mnohí rodičia akceptujú len antivakcinačné informácie z internetu a z bulvárnych médií, podceňujú odborné informácie. Diskusia s týmito rodičmi je veľmi náročná a ich presvedčenie o neúčinnosti a škodlivosti očkovania také silné, že neprijímajú žiadne odborné argumenty.

V decembri 2011 bola zriadená poradňa očkovania s cieľom poskytovať informácie o priebehu ochorenia preventabilných očkovaním, očkovaní – povinnom, odporúčanom, indikáciách a kontraindikáciách očkovania, zložení vakcín či nežiaducich reakciách. Aj napriek opakovanému zverejneniu informácie o zriadení poradne očkovania na RÚVZ, nebol zo strany rodičov záujem o odborné poradenstvo. Osobne sa do poradne dostavili 2 rodičia, ktorí mali záujem očkovať svoje deti proti diftérii, pertussis a tetanu, ale odmietajú hexavakcínu. Problematika odmietania povinného očkovania si vyžaduje legislatívne zmeny a jednotný postup všetkých RÚVZ v SR.

#### **d. Zdravotno-výchovné aktivity v prevencii prenosných ochorení**

Tieto aktivity sú vykonávané v ohniskách infekčných ochorení, pri šetrení epidemiologických súvislostí. Spolu boli vykonané v 748-ich ohniskách. Zdravotno-výchovné aktivity boli súčasťou EIT. Boli realizované konzultáciami a formou zdravotno-výchovných letákov. Tieto aktivity sa vykonávajú aj počas ŠZD na jednotlivých lôžkových oddeleniach a ambulanciách štátnych aj neštátnych zdravotníckych zariadení. Osobitná pozornosť je venovaná problematike hygieny rúk. V rámci prevencie šírenia nozokomiálnych nákaz sme v máji 2012 realizovali kampaň „Zvýšenie hygieny a dezinfekcie rúk v zdravotníckych zariadeniach“.

Pri príležitosti Svetového dňa AIDS bol distribuovaný vlastný edukačný leták a informácia o aktuálnej epidemiologickej situácii vo svete aj v SR. Leták je k dispozícii pre výchovnovzdelávacie aktivity a spolu s informáciou aj na internetovej stránke RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne.

K problematike vakcinácie zorganizoval RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne seminár pre zdravotné sestry v okrese Námestovo a v okrese Tvrdošín. Na seminári Spolku lekárov Oravy, praktických lekárov pre deti a dorast boli zabezpečené prednášky „Rotavírusové infekcie a možnosti ich prevencie“ a „Meningokokové ochorenia a ich prevencia“.

V rámci zdravotnej výchovy obyvateľov v problematike prevencie infekčných ochorení bolo spracovaných 32 letákov, ktoré sú využívané k edukácii hlavne pri opatreniach v ohniskách.

V roku 2012 sme realizovali projekt „**Hrou proti AIDS**“ (panely zapožičané z RÚVZ so sídlom v Žiline). Výchovného projektu sa v roku 2012 zúčastnilo na 4-och stredných školách 497 študentov (Stredná zdravotnícka škola Dolný Kubín 200 študentov, Stredná odborná škola polytechnická Dolný Kubín 80 študentov, Gymnázium Tvrdošín 135 študentov, Stredná odborná polytechnická škola Námestovo 82 študentov). Vedenie škôl aj študenti pozitívne hodnotili túto formu vzdelávania. Študenti preukázali dobrú úroveň vedomostí a záujem o uvedenú problematiku.

#### e. Mimoriadne úlohy

Zavádzanie surveillance vybraných nozokomiálnych nákaz:

V mesiaci máj sme realizovali na 9-ich oddeleniach Dolnooravskej NsP bodovú **prevalenčnú štúdiu** zameranú na výskyt nozokomiálnych nákaz, multirezistentných kmeňov a spotrebu antibiotík. Do štúdie sme zaradili 147 pacientov. Údaje boli exportované národnej koordinátorke.

V rámci prevencie šírenia nozokomiálnych nákaz sme v máji 2012 realizovali **kampaň „Zvýšenie hygieny a dezinfekcie rúk v zdravotníckych zariadeniach“**. V rámci tejto kampane bolo realizovaných 89 sterov a distribuovaný leták k edukácii zdravotníckeho personálu.

**Surveillance vybraných nemocničných nákaz i a infekcií v mieste chirurgického výkonu podľa protokolu ECDC.**

Boli doplnené údaje do projektu Helics SSI z chirurgického oddelenia DO NsP v Dolnom Kubíne.

Tab. 1 VÝSKYT VYBRANÝCH PRENOSNÝCH OCHORENÍ ZA POSLEDNÝCH 10 ROKOV V OKRESE DOLNÝ KUBÍN ZA ROK 2012

dg Název		2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
A02	a	164	88	123	82	74	98	61	65	61	54
	r	415.94	223.02	311.72	207.91	187.65	248.16	154.27	164.34	154.48	136.75
A02N	a	5	3	5	3	0	0	0	0	0	0
	r	12.68	7.60	12.67	7.61	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A03	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	r	2.54	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A040	a	11	3	13	47	40	21	18	42	26	10
	r	27.90	7.60	32.95	119.17	101.43	53.18	45.52	106.19	65.84	25.32
A045	a	31	27	19	65	44	118	133	73	118	104
	r	78.62	68.43	48.15	164.80	111.58	298.81	336.37	184.56	298.83	263.38
A048	a	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0
	r	2.54	0.00	0.00	5.07	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A05	a	0	1	0	0	0	0	5	0	0	0
	r	0.00	2.53	0.00	0.00	0.00	0.00	12.65	0.00	0.00	0.00
A07	a	2	1	0	1	0	0	1	0	1	1
	r	5.07	2.53	0.00	2.54	0.00	0.00	2.53	0.00	2.53	2.53
A08	a	0	0	39	0	38	23	20	77	81	28
	r	0.00	0.00	98.84	0.00	96.36	58.24	50.58	194.68	205.13	70.91
A09	a	0	0	12	11	2	3	1	0	0	14
	r	0.00	0.00	30.41	27.89	5.07	7.60	2.53	0.00	0.00	35.45
A27	a	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
	r	0.00	0.00	2.53	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A370	a	0	0	0	0	0	0	0	1	4	6
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.53	10.13	15.19
A38	a	9	7	7	3	2	0	1	1	1	2
	r	22.83	17.74	17.74	7.61	5.07	0.00	2.53	2.53	2.53	5.06
A39	a	0	0	1	0	0	1	0	1	0	3
	r	0.00	0.00	2.53	0.00	0.00	2.53	0.00	2.53	0.00	7.60
A400	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.53	0.00
A402	a	0	0	1	0	0	1	0	1	2	0
	r	0.00	0.00	2.53	0.00	0.00	2.53	0.00	2.53	5.06	0.00
A403	a	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0
	r	0.00	0.00	2.53	2.54	2.54	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A408	a	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0.00	2.53	0.00	0.00	2.54	0.00	0.00	0.00	0.00	2.53
A410	a	4	6	9	4	4	2	2	4	4	2
	r	10.14	15.21	22.81	10.14	10.14	5.06	5.06	10.11	10.13	5.06
A411	a	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	2.54	0.00	2.53	0.00	2.53	0.00
A414	a	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0
	r	0.00	0.00	5.07	5.07	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A415	a	7	8	16	16	6	16	7	18	16	6
	r	17.75	20.27	40.55	40.57	15.21	40.52	17.70	45.51	40.52	15.19
A418	a	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0
	r	0.00	2.53	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.53	0.00	0.00
A69	a	1	2	3	0	0	0	3	2	1	5
	r	2.54	5.07	7.60	0.00	0.00	0.00	7.59	5.06	2.53	12.66
A81	a	0	0	0	0	0	1	1	3	2	1
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.53	2.53	7.58	5.06	2.53
A87	a	0	1	2	3	1	0	0	0	1	1
	r	0.00	2.53	5.07	7.61	2.54	0.00	0.00	0.00	2.53	2.53
B01	a	727	229	111	154	566	105	219	361	351	247
	r	1843.82	580.36	281.31	390.46	1435.27	265.89	553.87	912.70	888.90	625.52
B02	a	67	87	121	121	82	76	83	105	125	89
	r	169.93	220.49	306.66	306.79	207.94	192.45	209.91	265.47	316.56	225.39
B15	a	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.53	0.00	0.00	0.00
B16	a	1	1	0	0	0	0	2	0	1	0
	r	2.54	2.53	0.00	0.00	0.00	0.00	5.06	0.00	2.53	0.00
B171	a	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	2.54	0.00	0.00	0.00	2.53	0.00
B181	a	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.53	0.00	0.00
B182	a	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5.06	0.00	0.00	2.53	0.00
B19	a	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0
	r	5.07	0.00	2.53	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
B26	a	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
	r	2.54	0.00	2.53	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
B27	a	7	2	3	2	8	0	4	3	5	4
	r	17.75	5.07	7.60	5.07	20.29	0.00	10.12	7.58	12.66	10.13
B58	a	7	4	7	11	15	1	0	1	0	2
	r	17.75	10.14	17.74	27.89	38.04	2.53	0.00	2.53	0.00	5.06
B86	a	3	10	21	18	6	6	0	6	0	2
	r	7.61	25.34	53.22	45.64	15.21	15.19	0.00	15.17	0.00	5.06
G00	a	1	1	1	2	2	0	0	1	1	1
	r	2.54	2.53	2.53	5.07	5.07	0.00	0.00	2.53	2.53	2.53
G51	a	5	0	4	1	4	0	0	3	0	1
	r	12.68	0.00	10.14	2.54	10.14	0.00	0.00	7.58	0.00	2.53
G61	a	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	2.54	2.53	0.00	0.00	0.00	0.00
G630	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
	r	2.54	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5.06
M012	a	1	1	2	0	0	1	0	1	0	4
	r	2.54	2.53	5.07	0.00	0.00	2.53	0.00	2.53	0.00	10.13
Z203	a	5	11	10	4	8	7	8	8	6	6
	r	12.68	27.88	25.34	10.14	20.29	17.73	20.23	20.23	15.19	15.19

Tab. 2 VÝSKYT VYBRANÝCH PRENOSNÝCH OCHORENÍ A POROVNÁVACIE INDEXY V OKRESE DOLNÝ KUBÍN ZA ROK 2012

DIAGNÓZA	2012 Abs.Hod	2011 Abs.Hod	INDEX 2012/2011	PRIEMER 2007-2011	Index /P	CHOROBNOSŤ	PRIEMER ch.2007-2011
A02	54	61	0.89	71.8	0.75	136.75	181.77
A040	10	26	0.38	29.4	0.34	25.32	74.43
A045	104	118	0.88	97.2	1.07	263.38	246.07
A05	0	0	0.00	1	0.00	0.00	2.53
A07	1	1	1.00	0.4	2.50	2.53	1.01
A08	28	81	0.35	47.8	0.59	70.91	121.01
A09	14	0	0.00	1.2	11.67	35.45	3.04
A370	6	4	1.50	1	6.00	15.19	2.53
A38	2	1	2.00	1	2.00	5.06	2.53
A39	3	0	0.00	0.4	7.50	7.60	1.01
A400	0	1	0.00	0.2	0.00	0.00	0.51
A402	0	2	0.00	0.8	0.00	0.00	2.03
A403	0	0	0.00	0.2	0.00	0.00	0.51
A408	1	0	0.00	0.2	5.00	2.53	0.51
A410	2	4	0.50	3.2	0.63	5.06	8.10
A411	0	1	0.00	0.6	0.00	0.00	1.52
A415	6	16	0.38	12.6	0.48	15.19	31.90
A418	0	0	0.00	0.2	0.00	0.00	0.51
A69	5	1	5.00	1.2	4.17	12.66	3.04
A81	1	2	0.50	1.4	0.71	2.53	3.54
A87	1	1	1.00	0.4	2.50	2.53	1.01
B01	247	351	0.70	320.4	0.77	625.52	811.12
B02	89	125	0.71	94.2	0.94	225.39	238.47
B15	0	0	0.00	0.2	0.00	0.00	0.51
B16	0	1	0.00	0.6	0.00	0.00	1.52
B171	0	1	0.00	0.4	0.00	0.00	1.01
B181	0	0	0.00	0.2	0.00	0.00	0.51
B182	0	1	0.00	0.6	0.00	0.00	1.52
B27	4	5	0.80	4	1.00	10.13	10.13
B58	2	0	0.00	3.4	0.59	5.06	8.61
B86	2	0	0.00	3.6	0.56	5.06	9.11
G00	1	1	1.00	0.8	1.25	2.53	2.03
G51	1	0	0.00	1.4	0.71	2.53	3.54
G61	0	0	0.00	0.4	0.00	0.00	1.01
G630	2	0	0.00	0	0.00	5.06	0.00
M012	4	0	0.00	0.4	10.00	10.13	1.01
Z203	6	6	1.00	7.4	0.81	15.19	18.73

Tab. 3 PRENOSNÉ OCHORENIA PODĽA POHLAVIA V OKRESE DOLNÝ KUBÍN ZA ROK 2012

Diagnoza/Pohl.		Muži	Ženy	Spolu
A020	a	17	37	54
	r	87.13	185.23	136.75
A040	a	2	8	10
	r	10.25	40.05	25.32
A045	a	58	46	104
	r	297.25	230.29	263.38
A047	a	2	3	5
	r	10.25	15.02	12.66
A071	a	0	1	1
	r	0.00	5.01	2.53
A080	a	8	9	17
	r	41.00	45.06	43.05
A082	a	8	3	11
	r	41.00	15.02	27.86
A09	a	10	4	14
	r	51.25	20.03	35.45
A150	a	2	0	2
	r	10.25	0.00	5.06
A282	a	2	1	3
	r	10.25	5.01	7.60
A370	a	1	5	6
	r	5.13	25.03	15.19
A38	a	2	0	2
	r	10.25	0.00	5.06
A390	a	2	1	3
	r	10.25	5.01	7.60
A408	a	0	1	1
	r	0.00	5.01	2.53
A410	a	2	0	2
	r	10.25	0.00	5.06
A415	a	3	3	6
	r	15.38	15.02	15.19
A46	a	1	1	2
	r	5.13	5.01	5.06
A540	a	1	0	1
	r	5.13	0.00	2.53
A560	a	1	1	2
	r	5.13	5.01	5.06
A600	a	0	2	2
	r	0.00	10.01	5.06
A630	a	1	1	2
	r	5.13	5.01	5.06
A692	a	3	2	5
	r	15.38	10.01	12.66
A810	a	0	1	1
	r	0.00	5.01	2.53
A879	a	1	0	1
	r	5.13	0.00	2.53
B019	a	135	112	247
	r	691.88	560.70	625.52
B029	a	39	50	89
	r	199.88	250.31	225.39
B081	a	0	1	1
	r	0.00	5.01	2.53
B082	a	0	1	1
	r	0.00	5.01	2.53
B259	a	1	0	1
	r	5.13	0.00	2.53
B270	a	2	1	3
	r	10.25	5.01	7.60
B271	a	1	0	1
	r	5.13	0.00	2.53
B358	a	1	0	1
	r	5.13	0.00	2.53
B589	a	0	2	2
	r	0.00	10.01	5.06
B86	a	2	0	2
	r	10.25	0.00	5.06
G009	a	1	0	1
	r	5.13	0.00	2.53
G51	a	1	0	1
	r	5.13	0.00	2.53
G630	a	1	1	2
	r	5.13	5.01	5.06
J06	a	1	0	1
	r	5.13	0.00	2.53
J13	a	1	0	1
	r	5.13	0.00	2.53
J151	a	1	2	3
	r	5.13	10.01	7.60
J152	a	3	0	3
	r	15.38	0.00	7.60
J156	a	1	0	1
	r	5.13	0.00	2.53
J158	a	0	2	2
	r	0.00	10.01	5.06
J209	a	1	0	1
	r	5.13	0.00	2.53
L00	a	1	0	1
	r	5.13	0.00	2.53
M012	a	4	0	4
	r	20.50	0.00	10.13
N30	a	1	5	6
	r	5.13	25.03	15.19
P391	a	2	0	2
	r	10.25	0.00	5.06
T801	a	4	7	11
	r	20.50	35.04	27.86
T814	a	0	2	2
	r	0.00	10.01	5.06
Z203	a	4	2	6
	r	20.50	10.01	15.19
Z225	a	1	1	2
	r	5.13	5.01	5.06

Tab. 4 PRENOSNÉ OCHORENIA PODĽA DIAGNÓZ A SEZONALITY V OKRESE DOLNÝ KUBÍN ZA ROK 2012

Diagnóza/Mesiac	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	VII.	VIII.	IX.	X.	XI.	XII.	SPOLU
A020	1	2	2	1	2	8	7	8	9	10	4	0	54
A040	3	2	0	1	0	0	1	1	1	0	0	2	11
A045	5	3	0	6	17	19	14	8	9	8	11	5	105
A047	0	0	0	0	1	0	1	2	1	0	0	0	5
A080	0	1	2	0	2	5	2	0	2	0	2	1	17
A082	2	0	0	0	1	0	1	0	1	4	2	2	13
A09	0	1	0	0	1	0	1	0	11	0	0	0	14
A150	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	2
A282	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
A370	0	0	1	1	1	1	2	0	0	0	0	0	6
A38	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	2
A390	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3
A408	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A410	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	2
A415	0	0	0	2	0	3	0	1	0	0	0	0	6
A46	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2
A540	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
A560	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2
A600	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	2
A630	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	2
A692	0	0	0	0	2	0	1	2	0	0	0	0	5
A810	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A879	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
B019	14	16	24	15	13	22	23	19	13	30	29	37	255
B029	7	4	12	9	11	13	4	5	11	6	3	3	88
B081	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
B082	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
B259	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
B270	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3
B271	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
B278	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
B358	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
B86	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	2
G009	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
G51	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
G630	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2
J06	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
J13	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
J151	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	3
J152	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3
J156	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
J158	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	2
J209	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
L00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
M012	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	1	4
N30	0	0	1	0	1	2	0	1	1	0	0	0	6
P391	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2
T801	1	0	0	0	1	1	1	4	3	0	0	0	11
T814	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	2
Z203	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	6
Z225	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2



Tab. 5 PRENOSNÉ OCHORENIA PODĽA VEKOVÝCH SKUPÍN A DIAGNÓZ OKRESE DOLNÝ KUBÍN ZA ROK 2012

Diagnóza/Veková skupina	0	01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	DK	
A020	a	7	9	6	2	4	4	9	2	6	2	3	54
	r	1545.25	526.93	292.40	86.84	145.77	125.98	137.26	35.32	109.07	41.26	66.89	136.75
A040	a	6	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10
	r	1324.50	234.19	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	25.32
A045	a	5	35	15	13	10	7	3	3	2	4	7	104
	r	1103.75	2049.18	730.99	564.48	364.43	220.47	45.75	52.98	36.36	82.53	156.08	263.38
A047	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4	0	5
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	20.63	89.19	0.00	12.66
A071	a	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0.00	58.55	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.53
A080	a	1	11	3	2	0	0	0	0	0	0	0	17
	r	220.75	644.03	146.20	86.84	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	43.05
A082	a	2	6	2	1	0	0	0	0	0	0	0	11
	r	441.50	351.29	97.47	43.42	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	27.86
A09	a	0	6	6	0	0	1	0	1	0	0	0	14
	r	0.00	351.29	292.40	0.00	0.00	31.50	0.00	17.66	0.00	0.00	0.00	35.45
A150	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	17.66	0.00	20.63	0.00	0.00	5.06
A282	a	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	3
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	15.25	0.00	18.18	20.63	0.00	0.00	7.60
A370	a	0	0	0	0	2	3	1	0	0	0	0	6
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	72.89	94.49	15.25	0.00	0.00	0.00	0.00	15.19
A38	a	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
	r	0.00	58.55	48.73	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5.06
A390	a	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	3
	r	220.75	0.00	0.00	0.00	36.44	31.50	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	7.60
A408	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	22.30	0.00	2.53
A410	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	20.63	22.30	5.06
A415	a	0	0	0	0	0	0	1	1	1	3	0	6
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	17.66	18.18	20.63	66.89	0.00	15.19
A46	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	18.18	0.00	22.30	0.00	5.06
A540	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	15.25	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.53
A560	a	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	2
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	15.25	0.00	0.00	20.63	0.00	0.00	5.06
A600	a	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	72.89	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5.06
A630	a	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	2
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	36.44	0.00	15.25	0.00	0.00	0.00	0.00	5.06
A692	a	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	5
	r	0.00	58.55	48.73	0.00	36.44	0.00	0.00	17.66	18.18	0.00	0.00	12.66
A810	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	22.30	0.00	2.53
A879	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	17.66	0.00	0.00	0.00	0.00	2.53
B019	a	7	90	122	21	3	2	2	0	0	0	0	247
	r	1545.25	5269.32	5945.42	911.85	109.33	62.99	30.50	0.00	0.00	0.00	0.00	625.52
B029	a	0	1	1	5	8	5	7	9	10	24	19	89
	r	0.00	58.55	48.73	217.11	291.55	157.48	106.76	158.95	181.79	495.15	423.63	225.39
B081	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	15.25	0.00	0.00	0.00	0.00	2.53
B082	a	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0.00	58.55	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.53
B259	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	17.66	0.00	0.00	0.00	0.00	2.53
B270	a	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	3
	r	0.00	58.55	0.00	43.42	36.44	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	7.60
B271	a	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0.00	58.55	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.53
B358	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	31.50	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.53
B589	a	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	2
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	15.25	0.00	18.18	0.00	0.00	0.00	5.06
B86	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	2
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	31.50	0.00	0.00	0.00	22.30	0.00	5.06
G009	a	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	36.44	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.53
G51	a	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	36.44	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.53
G630	a	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	18.18	20.63	0.00	0.00	5.06
J06	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	22.30	0.00	2.53
J13	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	22.30	0.00	2.53
J151	a	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	3
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	61.89	0.00	0.00	7.60
J152	a	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	3
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	41.26	22.30	0.00	7.60
J156	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	22.30	0.00	2.53
J158	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	17.66	0.00	0.00	22.30	0.00	5.06
J209	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	220.75	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.53
L00	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	220.75	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.53
M012	a	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	4
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	36.36	0.00	44.59	0.00	10.13
N30	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	5	0	6
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	15.25	0.00	0.00	0.00	111.48	0.00	15.19
P391	a	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
	r	441.50	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5.06
T801	a	0	0	0	0	0	1	0	1	0	3	6	11
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	31.50	0.00	17.66	0.00	61.89	133.78	27.86
T814	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	2
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	15.25	0.00	0.00	0.00	22.30	0.00	5.06
Z203	a	0	0	1	1	1	0	1	2	0	0	0	6
	r	0.00	0.00	48.73	43.42	36.44	0.00	15.25	35.32	0.00	0.00	0.00	15.19
Z225	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	17.66	0.00	20.63	0.00	0.00	5.06



RÚVZ v Dolnom Kubíne

**Tab. 6 Salmonelózy-frekvencia izolovaných typov od chorých a vylučovateľov v okrese Dolný Kubín v roku 2012**

P. č.	Izolovaný typ salmonely	S p o l u		z toho			
				u chorých		u vylučovateľov	
		abs.	%	abs.	%	abs.	%
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Salmonella enteritidis	42	87.5	42	87.5	0	0
2	Salmonella typhimurium	4	8.3	4	8.33	0	0
3	Salmonella corvalis	1	2.10	1	2.10	0	0.00
4	Salmonella montevideo	1	2.10	1	2.10	0	0.00
S p o l u		48	100.00	48	100.00	0	100.00

**Tab. 7 Prehľad salmonelózy v epidemiologickej súvislosti v okrese Dolný Kubín v roku 2012**

P. č.	Obec	Dátum výskytu	Počet ochorení	Serotyp	Faktor prenosu	Typ výskytu
1	2	3	4	5	6	7

Tab. 8 Analýza hepatitíd B vzhľadom na druh anamnézy v okrese Dolný Kubín

Veková skupina	VHB spolu	z toho						negat. anamnéza
		pozitívna anamnéza					negat. anamnéza	
		amb.	hospit.	kúpele	soc. zar.	iné		
roky	abs.	abs.	abs.	abs.	abs.	abs.	abs.	
1	2	3	4	5	6	7	8	
0								
1-4								
5-9								
10-14								
15-19								
20-24								
25-34								
35-44								
45-54								
55-64								
65+								
Spolu								

**Tab. 9** Analýza akút. hepatítid A vzhľadom na druh anamnézy v okrese Dolný Kubín

Veková skupina	VHA spolu	z toho						negat. anamnéza
		pozitívna anamnéza					negat. anamnéza	
		amb.	hospit.	kúpele	soc. zar.	iné		
roky	abs.	abs.	abs.	abs.	abs.	abs.	abs.	
1	2	3	4	5	6	7	8	
0								
1-4								
5-9								
10-14								
15-19								
20-24								
25-34								
35-44								
45-54								
55-64								
65+								
Spolu								

**Tab. 10** Analýza iných akút. vírus. hepatítid vzhľadom na druh anamnézy v okrese Dolný Kubín

Veková skupina	Iné VH spolu	z toho						negat. anamnéza
		pozitívna anamnéza					negat. anamnéza	
		amb.	hospit.	kúpele	soc. zar.	iné		
roky	abs.	abs.	abs.	abs.	abs.	abs.	abs.	
1	2	3	4	5	6	7	8	
0								
1-4								
5-9								
10-14								
15-19								
20-24								
25-34								
35-44								
45-54								
55-64								
65+								
Spolu								

Tab. 1 VÝSKYT VYBRANÝCH PRENOSNÝCH OCHORENÍ ZA POSLEDNÝCH 10 ROKOV V OKRESE NÁMESTOVO

dg Název		2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
A02	a	177	205	197	143	121	83	59	77	71	76
	r	310.30	356.97	343.04	245.57	206.66	140.81	99.36	128.86	118.56	126.91
A02N	a	1	5	7	1	0	0	0	0	0	0
	r	1.75	8.71	12.19	1.72	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A040	a	10	11	20	54	72	39	45	52	48	19
	r	17.53	19.15	34.83	92.73	122.97	66.16	75.78	87.02	80.15	31.73
A045	a	45	23	19	64	52	94	118	131	125	143
	r	78.89	40.05	33.08	109.91	88.81	159.47	198.72	219.23	208.73	238.79
A046	a	0	0	0	0	5	0	1	0	0	1
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	8.54	0.00	1.68	0.00	0.00	1.67
A048	a	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
	r	1.75	0.00	0.00	0.00	1.71	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A05	a	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1
	r	0.00	0.00	0.00	3.43	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.67
A07	a	0	3	2	9	5	1	1	4	1	2
	r	0.00	5.22	3.48	15.46	8.54	1.70	1.68	6.69	1.67	3.34
A08	a	0	0	0	0	1	7	37	98	110	49
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	1.71	11.88	62.31	164.01	183.69	81.82
A09	a	0	0	0	0	15	0	0	1	0	1
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	25.62	0.00	0.00	1.67	0.00	1.67
A27	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.67
A370	a	0	0	0	0	1	3	0	0	0	6
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	1.71	5.09	0.00	0.00	0.00	10.02
A38	a	6	8	0	0	0	1	2	3	10	3
	r	10.52	13.93	0.00	0.00	0.00	1.70	3.37	5.02	16.70	5.01
A39	a	3	1	3	1	2	3	3	3	2	4
	r	5.26	1.74	5.22	1.72	3.42	5.09	5.05	5.02	3.34	6.68
A400	a	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
	r	0.00	1.74	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A402	a	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.67	0.00	0.00
A403	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.67	0.00
A408	a	0	0	0	2	0	1	0	0	1	0
	r	0.00	0.00	0.00	3.43	0.00	1.70	0.00	0.00	1.67	0.00
A410	a	0	3	1	1	2	2	1	1	1	1
	r	0.00	5.22	1.74	1.72	3.42	3.39	1.68	1.67	1.67	1.67
A411	a	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0
	r	1.75	0.00	1.74	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.67	0.00
A413	a	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
	r	0.00	0.00	0.00	1.72	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A415	a	1	0	7	3	3	7	0	2	3	6
	r	1.75	0.00	12.19	5.15	5.12	11.88	0.00	3.35	5.01	10.02
A69	a	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
	r	0.00	0.00	1.74	0.00	1.71	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A81	a	0	0	0	1	0	1	0	2	2	0
	r	0.00	0.00	0.00	1.72	0.00	1.70	0.00	3.35	3.34	0.00
A84	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.67	0.00
A87	a	2	2	3	2	1	3	0	1	0	0
	r	3.51	3.48	5.22	3.43	1.71	5.09	0.00	1.67	0.00	0.00
B01	a	573	624	260	399	314	436	372	991	302	670
	r	1004.52	1086.58	452.74	685.20	536.30	739.69	626.48	1658.47	504.30	1118.81
B02	a	70	69	70	94	87	103	106	121	92	134
	r	122.72	120.15	121.89	161.43	148.59	174.74	178.51	202.50	153.63	223.76
B15	a	12	1	0	0	2	0	0	3	1	0
	r	21.04	1.74	0.00	0.00	3.42	0.00	0.00	5.02	1.67	0.00
B16	a	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0
	r	0.00	0.00	0.00	1.72	1.71	0.00	1.68	0.00	0.00	0.00
B181	a	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.68	0.00	0.00	0.00
B182	a	0	0	0	0	2	4	0	1	2	2
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	3.42	6.79	0.00	1.67	3.34	3.34
B19	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	r	1.75	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
B27	a	5	6	3	3	3	0	3	3	5	5
	r	8.77	10.45	5.22	5.15	5.12	0.00	5.05	5.02	8.35	8.35
B58	a	3	5	4	3	0	0	1	5	1	5
	r	5.26	8.71	6.97	5.15	0.00	0.00	1.68	8.37	1.67	8.35
B86	a	10	12	7	13	4	0	2	5	0	4
	r	17.53	20.90	12.19	22.32	6.83	0.00	3.37	8.37	0.00	6.68
G00	a	1	3	1	5	0	5	1	5	0	0
	r	1.75	5.22	1.74	8.59	0.00	8.48	1.68	8.37	0.00	0.00
G51	a	4	0	4	0	3	2	0	8	0	0
	r	7.01	0.00	6.97	0.00	5.12	3.39	0.00	13.39	0.00	0.00
G61	a	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
	r	0.00	0.00	0.00	1.72	1.71	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
G630	a	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	1.71	0.00	0.00	1.67	1.67	0.00
M012	a	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1
	r	1.75	0.00	1.74	1.72	0.00	1.70	0.00	0.00	0.00	1.67
Z203	a	7	2	6	3	5	11	3	15	10	12
	r	12.27	3.48	10.45	5.15	8.54	18.66	5.05	25.10	16.70	20.04

Tab. 2 VÝSKYT VYBRANÝCH PRENOSNÝCH OCHORENÍ A POROVNÁVACIE INDEXY V OKRESE NÁMESTOVO ZA ROK 2012

DIAGNÓZA	2012 Abs.Hod	2011 Abs.Hod	INDEX 2012/2011	PRIEMER 2007-2011	Index /P	CHOROBNOSŤ	PRIEMER ch.2007-2011
A02	76	71	1.07	82.2	0.92	126.91	138.61
A040	19	48	0.40	51.2	0.37	31.73	86.34
A045	143	125	1.14	104	1.38	238.79	175.37
A046	1	0	0.00	1.2	0.83	1.67	2.02
A048	0	0	0.00	0.2	0.00	0.00	0.34
A05	1	0	0.00	0	0.00	1.67	0.00
A07	2	1	2.00	2.4	0.83	3.34	4.05
A08	49	110	0.45	50.6	0.97	81.82	85.33
A09	1	0	0.00	3.2	0.31	1.67	5.40
A27	1	0	0.00	0	0.00	1.67	0.00
A370	6	0	0.00	0.8	7.50	10.02	1.35
A38	3	10	0.30	3.2	0.94	5.01	5.40
A39	4	2	2.00	2.6	1.54	6.68	4.38
A402	0	0	0.00	0.2	0.00	0.00	0.34
A403	0	1	0.00	0.2	0.00	0.00	0.34
A408	0	1	0.00	0.4	0.00	0.00	0.67
A410	1	1	1.00	1.4	0.71	1.67	2.36
A411	0	1	0.00	0.2	0.00	0.00	0.34
A415	6	3	2.00	3	2.00	10.02	5.06
A69	0	0	0.00	0.2	0.00	0.00	0.34
A81	0	2	0.00	1	0.00	0.00	1.69
A84	0	1	0.00	0.2	0.00	0.00	0.34
A87	0	0	0.00	1	0.00	0.00	1.69
B01	670	302	2.22	483	1.39	1118.81	814.47
B02	134	92	1.46	101.8	1.32	223.76	171.66
B15	0	1	0.00	1.2	0.00	0.00	2.02
B16	0	0	0.00	0.4	0.00	0.00	0.67
B181	0	0	0.00	0.2	0.00	0.00	0.34
B182	2	2	1.00	1.8	1.11	3.34	3.04
B27	5	5	1.00	2.8	1.79	8.35	4.72
B58	5	1	5.00	1.4	3.57	8.35	2.36
B86	4	0	0.00	2.2	1.82	6.68	3.71
G00	0	0	0.00	2.2	0.00	0.00	3.71
G51	0	0	0.00	2.6	0.00	0.00	4.38
G61	0	0	0.00	0.2	0.00	0.00	0.34
G630	0	1	0.00	0.6	0.00	0.00	1.01
M012	1	0	0.00	0.2	5.00	1.67	0.34
Z203	12	10	1.20	8.8	1.36	20.04	14.84

Tab. 3 PRENOSNÉ OCHORENIA PODĽA POHLAVIA V OKRESE NÁMESTOVO ZA ROK 2012

Diagnoza/Pohl.		Muži	Ženy	Spolu
A020	a	35	40	75
	r	115.93	134.70	125.24
A021	a	1	0	1
	r	3.31	0.00	1.67
A040	a	9	10	19
	r	29.81	33.68	31.73
A045	a	76	67	143
	r	251.74	225.63	238.79
A046	a	1	0	1
	r	3.31	0.00	1.67
A047	a	1	0	1
	r	3.31	0.00	1.67
A051	a	1	0	1
	r	3.31	0.00	1.67
A071	a	2	0	2
	r	6.62	0.00	3.34
A080	a	20	22	42
	r	66.25	74.09	70.13
A081	a	0	1	1
	r	0.00	3.37	1.67
A082	a	3	3	6
	r	9.94	10.10	10.02
A09	a	1	0	1
	r	3.31	0.00	1.67
A150	a	5	0	5
	r	16.56	0.00	8.35
A278	a	1	0	1
	r	3.31	0.00	1.67
A370	a	3	3	6
	r	9.94	10.10	10.02
A38	a	3	0	3
	r	9.94	0.00	5.01
A390	a	2	0	2
	r	6.62	0.00	3.34
A392	a	1	1	2
	r	3.31	3.37	3.34
A410	a	1	0	1
	r	3.31	0.00	1.67
A415	a	4	2	6
	r	13.25	6.74	10.02
A46	a	0	1	1
	r	0.00	3.37	1.67
A560	a	1	0	1
	r	3.31	0.00	1.67
A630	a	1	2	3
	r	3.31	6.74	5.01
B019	a	352	318	670
	r	1165.95	1070.89	1118.81
B029	a	54	80	134
	r	178.87	269.41	223.76
B082	a	0	1	1
	r	0.00	3.37	1.67
B182	a	1	1	2
	r	3.31	3.37	3.34
B270	a	3	2	5
	r	9.94	6.74	8.35
B589	a	2	3	5
	r	6.62	10.10	8.35
B689	a	1	0	1
	r	3.31	0.00	1.67
B830	a	1	0	1
	r	3.31	0.00	1.67
B86	a	3	1	4
	r	9.94	3.37	6.68
M012	a	0	1	1
	r	0.00	3.37	1.67
Z203	a	8	4	12
	r	26.50	13.47	20.04
Z225	a	2	0	2
	r	6.62	0.00	3.34





Tab.5 PRENOSNÉ OCHORENIA PODĽA VEKOVÝCH SKUPÍN A DIAGNÓZ V OKRESE NÁMESTOVO ZA ROK 2012

Diagnóza/Veková skupina	0	01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	NO	
A020	a	4	17	11	5	8	6	11	4	2	6	1	75
	r	419.29	474.73	252.76	104.54	144.64	106.61	113.12	46.84	29.25	113.04	21.51	125.24
A021	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	21.51	1.67
A040	a	11	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	19
	r	1153.04	223.40	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	31.73
A045	a	26	41	26	15	16	0	6	5	1	3	4	143
	r	2725.37	1144.93	597.43	313.61	289.28	0.00	61.70	58.55	14.63	56.52	86.06	238.79
A046	a	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0.00	0.00	0.00	20.91	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.67
A047	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	21.51	1.67
A051	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	18.84	0.00	0.00	1.67
A071	a	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
	r	0.00	27.93	22.98	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3.34
A080	a	14	23	4	1	0	0	0	0	0	0	0	42
	r	1467.51	642.28	91.91	20.91	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	70.13
A081	a	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0.00	0.00	22.98	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.67
A082	a	2	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	6
	r	209.64	83.78	22.98	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	10.02
A09	a	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0.00	0.00	0.00	20.91	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.67
A150	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	20.57	23.42	14.63	0.00	0.00	8.35
A278	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	17.77	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.67
A370	a	2	1	0	0	0	0	3	0	0	0	0	6
	r	209.64	27.93	0.00	0.00	0.00	0.00	30.85	0.00	0.00	0.00	0.00	10.02
A38	a	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3
	r	0.00	55.85	0.00	20.91	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5.01
A390	a	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2
	r	0.00	27.93	0.00	0.00	0.00	0.00	10.28	0.00	0.00	0.00	0.00	3.34
A392	a	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2
	r	104.82	0.00	0.00	0.00	18.08	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3.34
A410	a	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0.00	0.00	0.00	20.91	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.67
A415	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	3	6
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	14.63	37.68	64.54	10.02
A46	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	18.84	0.00	1.67
A560	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	11.71	0.00	0.00	0.00	0.00	1.67
A630	a	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	3
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	17.77	10.28	11.71	0.00	0.00	0.00	5.01
B019	a	17	206	314	98	22	7	4	2	0	0	0	670
	r	1781.97	5752.58	7215.07	2048.92	397.76	124.38	41.14	23.42	0.00	0.00	0.00	1118.81
B029	a	0	2	5	9	13	12	11	11	23	27	21	134
	r	0.00	55.85	114.89	188.17	235.04	213.22	113.12	128.82	336.40	508.67	451.81	223.76
B082	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	104.82	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.67
B182	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	10.28	0.00	0.00	18.84	0.00	3.34
B270	a	0	3	1	0	1	0	0	0	0	0	0	5
	r	0.00	83.78	22.98	0.00	18.08	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	8.35
B589	a	0	1	0	2	1	0	1	0	0	0	0	5
	r	0.00	27.93	0.00	41.81	18.08	0.00	10.28	0.00	0.00	0.00	0.00	8.35
B689	a	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	10.28	0.00	0.00	0.00	0.00	1.67
B830	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	21.51	1.67
B86	a	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	1	4
	r	0.00	0.00	0.00	41.81	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	18.84	21.51	6.68
M012	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	18.84	0.00	0.00	1.67
Z203	a	0	1	4	1	0	0	1	2	2	0	1	12
	r	0.00	27.93	91.91	20.91	0.00	0.00	10.28	23.42	29.25	0.00	21.51	20.04
Z225	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	23.42	0.00	0.00	0.00	0.00	3.34



RÚVZ v Dolnom Kubíne

**Tab. 6 Salmonelózy-frekvencia izolovaných typov od chorých a vylučovateľov v okrese Námestovo v roku 2012**

P. č.	Izolovaný typ salmonely	S p o l u		z toho			
		abs.	%	u chorých		u vylučovateľov	
				abs.	%	abs.	%
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Salmonella enteritidis	47	77	44	89.8	3	100
2	Salmonella typhimurium	13	21.3	4	8.2	0	0
3	Salmonella infantis	1	1.70	1	2.00	0	0.00
S p o l u		61	100.00	49	100.00	3	100.00

**Tab. 7 Prehľad salmonelózy v epidemiologickej súvislosti v okrese Námestovo v roku 2012**

P. č.	Obec	Dátum výskytu	Počet ochorení	Serotyp	Faktor prenosu	Typ výskytu
1	2	3	4	5	6	7
1	Novot'	10.09.2012	6	salm. Enteritidis	vajcia domáce	rodinný
1	Rabča	14.5.-15.5.2012	6	salm. Enteritidis	vajcia domáce	rodinný

**Tab. 8 Analýza hepatitíd B vzhľadom na druh anamnézy v okrese Námestovo**

Veková skupina	VHB spolu	z toho						negat. anamnéza
		pozitívna anamnéza					negat. anamnéza	
		amb.	hospit.	kúpele	soc. zar.	iné		
roky	abs.	abs.	abs.	abs.	abs.	abs.	abs.	
1	2	3	4	5	6	7	8	
0								
1-4								
5-9								
10-14								
15-19								
20-24								
25-34								
35-44								
45-54								
55-64								
65+								
<b>Spolu</b>								

**Tab. 9** Analýza akút. hepatítid A vzhľadom na druh anamnézy v okrese Námestovo

Veková skupina	VHA spolu	z toho						negat. anamnéza
		pozitívna anamnéza					negat. anamnéza	
		amb.	hospit.	kúpele	soc. zar.	iné		
roky	abs.	abs.	abs.	abs.	abs.	abs.	abs.	
1	2	3	4	5	6	7	8	
0								
1-4								
5-9								
10-14								
15-19								
20-24								
25-34								
35-44								
45-54								
55-64								
65+								
Spolu								

**Tab. 10** Analýza iných akút. vírus. hepatítid vzhľadom na druh anamnézy v okrese Námestovo

Veková skupina	Iné VH spolu	z toho					negat. anamnéza	
		pozitívna anamnéza						negat. anamnéza
		amb.	hospit.	kúpele	soc. zar.	iné		
roky	abs.	abs.	abs.	abs.	abs.	abs.	abs.	
1	2	3	4	5	6	7	8	
0								
1-4								
5-9								
10-14								
15-19								
20-24								
25-34	1	1						
35-44								
45-54								
55-64	1	1						
65+								
Spolu	2	2						

Tab. 1 VÝSKYT VYBRANÝCH PRENOSNÝCH OCHORENÍ ZA POSLEDNÝCH 10 ROKOV V OKRESE TVRDOŠÍN

dg		2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Názov											
A02	a	180	92	121	84	67	90	29	61	24	35
	r	508.32	258.86	340.45	235.68	187.46	250.95	80.56	168.76	66.84	97.47
A02N	a	4	2	6	4	0	0	0	0	0	0
	r	11.30	5.63	16.88	11.22	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A03	a	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.77	0.00	0.00
A040	a	11	11	20	40	20	30	24	19	21	12
	r	31.06	30.95	56.27	112.23	55.96	83.65	66.67	52.56	58.48	33.42
A045	a	31	29	10	27	34	52	90	58	47	97
	r	87.54	81.60	28.14	75.76	95.13	144.99	250.03	160.46	130.89	270.13
A046	a	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.78	0.00	0.00	0.00
A05	a	0	0	0	26	0	0	0	0	0	0
	r	0.00	0.00	0.00	72.95	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A07	a	0	1	1	2	1	0	1	0	2	0
	r	0.00	2.81	2.81	5.61	2.80	0.00	2.78	0.00	5.57	0.00
A08	a	0	0	0	0	0	10	53	45	109	58
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	27.88	147.24	124.49	303.55	161.52
A09	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.78
A27	a	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
	r	0.00	0.00	0.00	2.81	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A370	a	0	0	0	0	0	2	0	1	4	2
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5.58	0.00	2.77	11.14	5.57
A38	a	3	6	5	3	5	3	20	13	15	4
	r	8.47	16.88	14.07	8.42	13.99	8.36	55.56	35.96	41.77	11.14
A39	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.79	0.00	0.00	0.00	0.00
A401	a	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0
	r	5.65	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.77	0.00	0.00
A402	a	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0
	r	0.00	2.81	0.00	0.00	2.80	0.00	0.00	2.77	2.78	0.00
A403	a	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	2.80	0.00	0.00	2.77	2.78	0.00
A408	a	2	0	1	1	0	0	1	0	2	0
	r	5.65	0.00	2.81	2.81	0.00	0.00	2.78	0.00	5.57	0.00
A410	a	2	2	1	3	5	2	2	1	1	6
	r	5.65	5.63	2.81	8.42	13.99	5.58	5.56	2.77	2.78	16.71
A411	a	0	0	0	3	2	1	0	0	3	0
	r	0.00	0.00	0.00	8.42	5.60	2.79	0.00	0.00	8.35	0.00
A415	a	1	4	7	8	9	10	2	3	10	11
	r	2.82	11.25	19.70	22.45	25.18	27.88	5.56	8.30	27.85	30.63
A69	a	0	0	0	1	0	0	4	0	0	3
	r	0.00	0.00	0.00	2.81	0.00	0.00	11.11	0.00	0.00	8.35
A81	a	0	0	0	0	0	0	5	1	2	1
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	13.89	2.77	5.57	2.78
A87	a	0	0	0	3	0	0	0	0	1	1
	r	0.00	0.00	0.00	8.42	0.00	0.00	0.00	0.00	2.78	2.78
B01	a	173	147	363	267	210	259	137	207	539	89
	r	488.55	413.61	1021.36	749.14	587.56	722.17	380.60	572.66	1501.06	247.86
B02	a	31	26	44	73	61	54	61	76	96	84
	r	87.54	73.15	123.80	204.82	170.67	150.57	169.46	210.25	267.35	233.93
B15	a	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.77	0.00	0.00
B16	a	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.78	0.00	0.00	0.00
B181	a	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
	r	0.00	0.00	2.81	2.81	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
B182	a	2	0	1	0	1	0	1	1	1	1
	r	5.65	0.00	2.81	0.00	2.80	0.00	2.78	2.77	2.78	2.78
B26	a	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	r	0.00	0.00	0.00	2.81	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.78
B27	a	4	3	0	1	3	1	1	3	1	5
	r	11.30	8.44	0.00	2.81	8.39	2.79	2.78	8.30	2.78	13.92
B58	a	2	0	4	2	10	0	1	1	1	2
	r	5.65	0.00	11.25	5.61	27.98	0.00	2.78	2.77	2.78	5.57
B86	a	10	8	1	11	1	2	4	8	0	1
	r	28.24	22.51	2.81	30.86	2.80	5.58	11.11	22.13	0.00	2.78
G00	a	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1
	r	2.82	2.81	2.81	0.00	2.80	0.00	2.78	0.00	0.00	2.78
G000	a	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
	r	0.00	0.00	2.81	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
G51	a	2	0	3	2	1	0	1	1	0	0
	r	5.65	0.00	8.44	5.61	2.80	0.00	2.78	2.77	0.00	0.00
G61	a	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0
	r	5.65	2.81	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
G630	a	0	0	1	0	0	1	0	1	2	1
	r	0.00	0.00	2.81	0.00	0.00	2.79	0.00	2.77	5.57	2.78
M012	a	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0
	r	2.82	0.00	2.81	0.00	0.00	0.00	0.00	2.77	2.78	0.00
Z203	a	6	11	4	3	4	9	2	7	5	2
	r	16.94	30.95	11.25	8.42	11.19	25.09	5.56	19.37	13.92	5.57

**Tab. 2 VÝSKYT VYBRANÝCH PRENOSNÝCH OCHORENÍ A POROVNÁVACIE INDEXY V OKRESE TVRDOŠÍN ZA ROK 2012**

DIAGNÓZA	2012 Abs.Hod	2011 Abs.Hod	INDEX 2012/2011	PRIEMER 2007-2011	Index /P	CHOROBNOSŤ	PRIEMER ch.2007-2011
A02	35	24	1.46	54.2	0.65	97.47	150.84
A03	0	0	0.00	0.2	0.00	0.00	0.56
A040	12	21	0.57	22.8	0.53	33.42	63.45
A045	97	47	2.06	56.2	1.73	270.13	156.41
A046	0	0	0.00	0.2	0.00	0.00	0.56
A07	0	2	0.00	0.8	0.00	0.00	2.23
A08	58	109	0.53	43.4	1.34	161.52	120.79
A09	1	0	0.00	0	0.00	2.78	0.00
A370	2	4	0.50	1.4	1.43	5.57	3.90
A38	4	15	0.27	11.2	0.36	11.14	31.17
A39	0	0	0.00	0.2	0.00	0.00	0.56
A401	0	0	0.00	0.2	0.00	0.00	0.56
A402	0	1	0.00	0.6	0.00	0.00	1.67
A403	0	1	0.00	0.6	0.00	0.00	1.67
A408	0	2	0.00	0.6	0.00	0.00	1.67
A410	6	1	6.00	2.2	2.73	16.71	6.12
A411	0	3	0.00	1.2	0.00	0.00	3.34
A415	11	10	1.10	6.8	1.62	30.63	18.93
A69	3	0	0.00	0.8	3.75	8.35	2.23
A81	1	2	0.50	1.6	0.63	2.78	4.45
A87	1	1	1.00	0.2	5.00	2.78	0.56
B01	89	539	0.17	270.4	0.33	247.86	752.55
B02	84	96	0.88	69.6	1.21	233.93	193.70
B15	0	0	0.00	0.2	0.00	0.00	0.56
B16	0	0	0.00	0.2	0.00	0.00	0.56
B182	1	1	1.00	0.8	1.25	2.78	2.23
B26	1	0	0.00	0	0.00	2.78	0.00
B27	5	1	5.00	1.8	2.78	13.92	5.01
B58	2	1	2.00	2.6	0.77	5.57	7.24
B86	1	0	0.00	3	0.33	2.78	8.35
G00	1	0	0.00	0.4	2.50	2.78	1.11
G51	0	0	0.00	0.6	0.00	0.00	1.67
G630	1	2	0.50	0.8	1.25	2.78	2.23
M012	0	1	0.00	0.4	0.00	0.00	1.11
Z203	2	5	0.40	5.4	0.37	5.57	15.03

Tab. 3 PRENOSNÉ OCHORENIA PODĽA POHLAVIA V OKRESE TVRDOŠÍN ZA ROK 2012

Diagnoza/Pohl.		Muži	Ženy	Spolu
A020	a	20	15	35
	r	111.55	83.43	97.47
A040	a	8	4	12
	r	44.62	22.25	33.42
A045	a	49	48	97
	r	273.30	266.98	270.13
A047	a	4	3	7
	r	22.31	16.69	19.49
A080	a	23	18	41
	r	128.28	100.12	114.18
A081	a	2	0	2
	r	11.16	0.00	5.57
A082	a	2	1	3
	r	11.16	5.56	8.35
A084	a	11	1	12
	r	61.35	5.56	33.42
A09	a	0	1	1
	r	0.00	5.56	2.78
A282	a	1	0	1
	r	5.58	0.00	2.78
A370	a	1	1	2
	r	5.58	5.56	5.57
A38	a	3	1	4
	r	16.73	5.56	11.14
A410	a	5	1	6
	r	27.89	5.56	16.71
A415	a	3	8	11
	r	16.73	44.50	30.63
A46	a	2	4	6
	r	11.16	22.25	16.71
A539	a	1	0	1
	r	5.58	0.00	2.78
A540	a	1	0	1
	r	5.58	0.00	2.78
A692	a	3	0	3
	r	16.73	0.00	8.35
A810	a	0	1	1
	r	0.00	5.56	2.78
A879	a	1	0	1
	r	5.58	0.00	2.78
B019	a	37	52	89
	r	206.37	289.23	247.86
B029	a	29	55	84
	r	161.75	305.91	233.93
B082	a	0	1	1
	r	0.00	5.56	2.78
B182	a	0	1	1
	r	0.00	5.56	2.78
B269	a	0	1	1
	r	0.00	5.56	2.78
B270	a	3	1	4
	r	16.73	5.56	11.14
B271	a	1	0	1
	r	5.58	0.00	2.78
B589	a	1	1	2
	r	5.58	5.56	5.57
B75	a	2	0	2
	r	11.16	0.00	5.57
B86	a	1	0	1
	r	5.58	0.00	2.78
G008	a	0	1	1
	r	0.00	5.56	2.78
G630	a	1	0	1
	r	5.58	0.00	2.78
J121	a	0	1	1
	r	0.00	5.56	2.78
J158	a	0	1	1
	r	0.00	5.56	2.78
L00	a	3	1	4
	r	16.73	5.56	11.14
L01	a	0	1	1
	r	0.00	5.56	2.78
N390	a	5	6	11
	r	27.89	33.37	30.63
O860	a	0	1	1
	r	0.00	5.56	2.78
O912	a	0	2	2
	r	0.00	11.12	5.57
P391	a	7	4	11
	r	39.04	22.25	30.63
T801	a	0	1	1
	r	0.00	5.56	2.78
T814	a	0	1	1
	r	0.00	5.56	2.78
Z203	a	2	0	2
	r	11.16	0.00	5.57
Z21	a	1	0	1
	r	5.58	0.00	2.78
Z225	a	1	0	1
	r	5.58	0.00	2.78





Tab. 5 PRENOSNÉ OCHORENIA PODĽA VEKOVÝCH SKUPÍN A DIAGNÓZ V OKRESE TVRDOŠÍN ZA ROK 2012

Diagnóza/Veková skupina	0	01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	TS	
A020	a	2	5	3	2	3	6	4	2	3	4	1	35
	r	437.64	292.74	139.15	86.43	106.72	188.32	66.30	39.00	67.52	95.15	28.84	97.47
A040	a	5	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12
	r	1094.09	409.84	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	33.42
A045	a	4	24	22	9	8	3	6	9	6	4	2	97
	r	875.27	1405.15	1020.41	388.94	284.60	94.16	99.45	175.51	135.04	95.15	57.67	270.13
A047	a	0	0	0	0	0	0	0	1	1	5	7	7
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	22.51	23.79	144.18	19.49	19.49
A080	a	14	21	4	1	0	0	1	0	0	0	0	41
	r	3063.46	1229.51	185.53	43.22	0.00	0.00	16.58	0.00	0.00	0.00	0.00	114.18
A081	a	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2
	r	0.00	0.00	0.00	43.22	35.57	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5.57
A082	a	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3
	r	218.82	58.55	46.38	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	8.35
A084	a	0	0	1	11	0	0	0	0	0	0	0	12
	r	0.00	0.00	46.38	475.37	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	33.42
A09	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	218.82	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.78
A282	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	22.51	0.00	0.00	0.00	2.78
A370	a	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	2
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	35.57	0.00	16.58	0.00	0.00	0.00	0.00	5.57
A38	a	0	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	4
	r	0.00	175.64	46.38	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	11.14
A410	a	0	0	0	0	0	0	1	0	0	5	6	6
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	19.50	0.00	0.00	144.18	16.71	16.71
A415	a	0	0	1	0	0	0	0	2	3	5	11	11
	r	0.00	0.00	46.38	0.00	0.00	0.00	0.00	45.01	71.36	144.18	30.63	30.63
A46	a	0	0	0	0	0	0	0	1	2	3	6	6
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	22.51	47.57	86.51	16.71	16.71
A539	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	16.58	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.78
A540	a	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	31.39	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.78
A692	a	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	3
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	35.57	0.00	0.00	19.50	22.51	0.00	0.00	8.35
A810	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	19.50	0.00	0.00	0.00	0.00	2.78
A879	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	23.79	0.00	0.00	2.78
B019	a	9	35	26	9	5	0	4	1	0	0	0	89
	r	1969.37	2049.18	1205.94	388.94	177.87	0.00	66.30	19.50	0.00	0.00	0.00	247.86
B029	a	0	0	3	4	6	3	15	9	9	12	23	84
	r	0.00	0.00	139.15	172.86	213.45	94.16	248.63	175.51	202.57	285.44	663.21	233.93
B082	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	218.82	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.78
B182	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	19.50	0.00	0.00	0.00	0.00	2.78
B269	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	31.39	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.78
B270	a	0	0	1	1	2	0	0	0	0	0	0	4
	r	0.00	0.00	46.38	43.22	71.15	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	11.14
B271	a	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	35.57	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.78
B589	a	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	2
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	31.39	0.00	19.50	0.00	0.00	0.00	5.57
B75	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	45.01	0.00	0.00	0.00	5.57
B86	a	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	35.57	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.78
G008	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	28.84	2.78	2.78
G630	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	19.50	0.00	0.00	0.00	0.00	2.78
J121	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	218.82	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.78
J158	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	28.84	2.78	2.78
L00	a	3	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	4
	r	656.46	0.00	0.00	0.00	35.57	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	11.14
L01	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	16.58	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.78
N390	a	0	0	0	0	0	0	0	2	1	8	11	11
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	45.01	23.79	230.68	30.63	30.63
O860	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	31.39	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.78
O912	a	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	16.58	19.50	0.00	0.00	0.00	0.00	5.57
P391	a	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11
	r	2407.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	30.63
T801	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	28.84	2.78	2.78
T814	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	23.79	0.00	0.00	2.78
Z203	a	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	16.58	19.50	0.00	0.00	0.00	0.00	5.57
Z21	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	16.58	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.78
Z225	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	19.50	0.00	0.00	0.00	0.00	2.78



RÚVZ v Dolnom Kubíne

**Tab.6 Salmonelózy-frekvencia izolovaných typov od chorých a vylučovateľov v okrese Tvrdošín v roku 2012**

P. č.	Izolovaný typ salmonely	S p o l u		z toho			
		abs.	%	u chorých		u vylučovateľov	
				abs.	%	abs.	%
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Salmonella enteritidis	21	72.41	20	71.43	1	100.00
2.	Salmonella typhimurium	6	20.69	6	21.43	0	100.00
3.	Salmonella infantis	1	3.45	1	3.57	0	100.00
4.	Salmonella skupiny B	1	3.45	1	3.57	0	100.00
S p o l u		29	100.00	28	100.00	1	100.00

**Tab.7 Prehľad salmonelózy v epidemiologickej súvislosti v okrese Tvrdošín v roku 2012**

P. č.	Obec	Dátum výskytu	Počet ochorení	Serotyp	Faktor prenosu	Typ výskytu
1	2	3	4	5	6	7
1.						

RÚVZ v Dolnom Kubíne

**Tab. 8 Analýza hepatitíd B vzhľadom na druh anamnézy v okrese Tvrdošín**

Veková skupina	VHB spolu	z toho						negat. anamnéza
		pozitívna anamnéza					negat. anamnéza	
		amb.	hospit.	kúpele	soc. zar.	iné		
roky	abs.	abs.	abs.	abs.	abs.	abs.	abs.	
1	2	3	4	5	6	7	8	
0								
1-4								
5-9								
10-14								
15-19								
20-24								
25-34								
35-44								
45-54								
55-64								
65+								
<b>S p o l u</b>								

**Tab.9 Analýza akút. hepatítid A vzhľadom na druh anamnézy v okrese Tvrdošín**

Veková skupina	VHA spolu	z toho						negat. anamnéza
		pozitívna anamnéza					negat. anamnéza	
		amb.	hospit.	kúpele	soc. zar.	iné		
roky	abs.	abs.	abs.	abs.	abs.	abs.	abs.	
1	2	3	4	5	6	7	8	
0								
1-4								
5-9								
10-14								
15-19								
20-24								
25-34								
35-44	1	1						
45-54								
55-64								
65+								
<b>S p o l u</b>	<b>1</b>	<b>1</b>						

**Tab. 10 Analýza iných akút. vírus. hepatítid vzhľadom na druh anamnézy v okrese Tvrdošín**

Veková skupina	Iné VH spolu	z toho					negat. anamnéza	
		pozitívna anamnéza						negat. anamnéza
		amb.	hospit.	kúpele	soc. zar.	iné		
roky	abs.	abs.	abs.	abs.	abs.	abs.	abs.	
1	2	3	4	5	6	7	8	
0								
1-4								
5-9								
10-14								
15-19								
20-24								
25-34	1					1		
35-44								
45-54								
55-64								
65+								
<b>S p o l u</b>	<b>1</b>					<b>1</b>		

## **PODPORA ZDRAVIA**

## A. Organizácia a podmienky činnosti odboru podpory zdravia vrátane Poradenského centra ochrany a podpory zdravia

### 1. Organizačná štruktúra

Oddelenie podpory zdravia zabezpečuje prácu v oblasti zdravotnej výchovy, ako aj poradenského centra zdravotnej výchovy.

Pre prácu v poradni zdravia máme k dispozícii 2 prístroje Reflotron IV, ortuťové tlakomery, fonendoskopy, 2 digitálne tlakomery, Bodystat, váhu s výškomerom, váhu Omron, počítač, laserovú čiernobielu tlačiareň.

Pre prácu v oblasti zdravotnej výchovy máme k dispozícii ďalšie 2 počítače s laserovými čiernobielymi tlačiarňami, 2 rádiomagnetofóny, televízor, videoprehrávač, videofilmy v počte 61, DVD nosiče v počte 10.

Na činnosť základnej poradne zdravia máme vyčlenenú samostatnú miestnosť. Ako čakáreň slúži chodba budovy RÚVZ. K dispozícii máme aj miestnosť, ktorá slúži ako telocvičňa a dve miestnosti, ktoré slúžia ako pracovne.

**Poradenstvo v základnej poradni zdravia a v poradni nefarmakologického ovplyňovania tlaku krvi** je poskytované v pondelok až štvrtok 7.30 - 12.00 hod. Klienti prichádzajú na základe objednávkového systému. Tento systém práce umožňuje vykonávať tak prácu v poradni zdravia, výjazdové vyšetrenia poradne zdravia, ako aj v plnom rozsahu pokrývať prácu v oblasti terénnej zdravotnovýchovnej práce.

Ďalšie nadstavbové poradne vykonávajú svoju činnosť na oddeleniach vedúcich jednotlivých poradní.

**Poradňu zdravej výživy** vedie pracovníčka oddelenia hygieny výživy formou riešenia projektu Sledovanie výživového stavu obyvateľstva (v spolupráci so základnou poradňou). V prípade záujmu klientov je možné poskytnúť špecializované poradenstvo v utorok 9. 00 – 11. 00 hod.

**Poradňa prevencie a odvykania od fajčenia** je realizovaná v základnej poradni. V prípade, že klient – fajčiar prejaví záujem o špecializované poradenstvo na odvykanie od fajčenia, môže navštevovať špecializovanú poradňu vo vopred dohodnutých termínoch. Poradňu zdravia však navštevujú prevažne nefajčiari a zo strany ostatnej populácie regiónu je slabší záujem o poradenstvo na odvykanie od fajčenia.

**Poradňu ochrany a podpory zdravia pri práci** vedie vedúci oddelenia preventívneho pracovného lekárstva. Poradenstvo je poskytované hlavne v rámci terénnej práce. Klienti však majú možnosť navštíviť aj poradňu vo štvrtok od 14.00-15.00 hod.

**Poradenstvo v problematike HIV/AIDS a HbsAg pozitIVITY** vedie vedúca oddelenia epidemiológie. Poradenstvo je poskytované v pondelok až piatok 7.00 – 12.00 hod.

**Poradňu optimalizácie pohybovej aktivity** vedie pracovníčka oddelenia podpory zdravia. Poradenstvo je poskytované v rámci základnej poradne zdravia a intervencia je realizovaná v telocvični oddelenia podpory zdravia. Časový harmonogram je určovaný po vzájomnej dohode s klientami.

### 2. Personálne obsadenie odboru

Prácu na oddelení podpory zdravia zabezpečuje jedna lekárka a jedna zdravotná sestra.

## **B. Vzdelávanie pracovníkov**

Vzdelávanie pracovníkov bolo umožnené samoštúdiom, na seminároch RÚVZ a ÚVZ SR, ako aj prostredníctvom externých vzdelávacích inštitúcií. Lekárka sa zúčastnila pracovného stretnutia Prevencia fajčenia v RÚVZ Martin, Deň zodpovednosti (prevencia alkoholizmu) v hoteli Crowne Plaza v Bratislave, zasadnutia pracovnej skupiny pre seniorov na ÚVZ SR. Spolu so zdravotnou sestrou sa zúčastnili vzdelávania pracovníkov RÚVZ na témy Krízový manažment, Dôchodkové poistenie, Právo na informácie, Postupy v podpore zdravia – pohybová aktivita, duševné zdravie, Test zdravé srdce.

## **C. Rozbor činnosti**

### 1. Prioritné celospoločenské intervenčné aktivity podpory zdravia

- zvýšenie pohybovej aktivity
- Zvýšeniu pohybovej aktivity ako spôsobu primárnej prevencie chronických ochorení, hlavne srdcovocievnych a pohybového ústrojenstva, ale aj ako spôsob zvládania stresu a prevencie závislostí, sme sa venovali prednostne cieľovej skupine detí a mládeže. Pre túto skupinu sme urobili 18 zdravotnovýchovných aktivít formou besedy spojenej s nácvikom cvičení pre zdravú chrbticu školáka. Pre produktívny vek sme urobili 2 besedy a pre seniorov taktiež 2 besedy. Ďalšou skupinou, ktorej sme sa venovali v tejto oblasti bolo 557 klientov poradne zdravia, ktorým sme urobili intervenciu aj v oblasti pohybovej aktivity, ako súčasť zdravého životného štýlu a možnosti ako pozitívne ovplyvniť osobné rizikové skóre.
- ozdravenie výživy
- Na tému ozdravenia výživy, ako spôsobu prevencie civilizačných chorôb, hlavne obezity, cukrovky, sme urobili 83 zdravotnovýchovných aktivít. Prioritnou cieľovou skupinou boli deti a mládež, pre ktoré sme urobili 75 aktivít. Pre dospelú populáciu v produktívnom veku sme urobili 4 aktivity a pre seniorov 3 aktivity formou besedy. V poradni zdravia sme urobili intervenciu u 557 klientov v oblasti racionálnej výživy.
- zdravá rodina
- Problémom v súvislosti s partnerstvom mladých ľudí, prevenciou HIV/AIDS a pohlavných chorôb, sme sa venovali cieľovej skupine deti a mládež, u ktorej sme urobili 47 aktivít. Pre dospelú populáciu sme urobili 5 aktivít v rámci spolupráce s SČK.
- znevýhodnené skupiny

- Nakoľko v našom regióne máme znevýhodnené skupiny plne integrované, všetky zdravotnovýchovné aktivity sme robili v rámci aktivít pre jednotlivé cieľové skupiny obyvateľstva.

## 2. Aktivity pri príležitosti významných dní

Zapojili sme sa do **Týždňa mozgu** 2012 prezentáciou pre študentov Strednej zdravotníckej školy v Dolnom Kubíne na tému: Alzheimerova choroba, ktorej sa zúčastnilo 28 študentov a aktivitou pre deti a školákov Ukryté slovíčka, Logické úlohy pre najmenších, ktorých sa zúčastnilo 90 detí.

K 7. aprílu, **Svetovému dňu zdravia**, sme mali deň otvorených dverí v poradni zdravia.

K 10. máju, **Svetovému dňu pohybu**, sme uskutočnili propagačnú akciu, vrátane výjazdového vyšetrenia poradne zdravia, v gymnáziu v Námestove.

K **Svetovému dňu bez tabaku**, 31. máju, sme organizovali kampaň „**Vymeň cigaretu za jablko**“. U 50 respondentov bol zrealizovaný dotazník o fajčení a vyšetrený obsah CO vo vydychovanom vzduchu. Rozdali sme 193 jabĺk a edukačný materiál vyrobený v spolupráci ÚVZ SR a zdravotnej poisťovne UNION.

K boju proti drogovým závislostiam sme sa zapojili 2. júla akciou „**Deň zodpovednosti**“, ktorý bol zameraný na prevenciu závislosti na alkohole, v obchodnom dome TEMPO Námestovo. Okrem osvetu a rozdávania zdravotnovýchovných materiálov, sme 60 účastníkom vyšetřili GGT prostredníctvom prístroja Reflotron IV.

**Svetový deň srdca 2012, akcia MOST** – aktivitu sme uskutočnili v obchodnom dome TESCO Dolný Kubín v zmysle anotácie projektu. Vyšetřili sme a kompletne zdokumentovali 80 respondentov.

K „**Medzinárodnému dňu bez fajčenia**“ sme urobili 5 edukačných aktivít na základných školách pre 78 žiakov a 8 edukačných aktivít na stredných školách pre 200 žiakov. Použili sme aj DVD „**Kým stúpa dym**“.

K 1. decembru, **Svetovému dňu boja proti AIDS**, sme uskutočnili v spolupráci s oddelením epidemiológie, zdravotnovýchovnú aktivitu formou interaktívnej hry „**Hrou proti AIDS**“ na Strednej zdravotníckej škole v Dolnom Kubíne pre 60 žiakov.

## 3. Výskumná a prieskumná činnosť.

V mesiaci január sme dokončili plnenie medzinárodného projektu EHES, zameraného na sledovanie zdravotného stavu Európanov. Podľa anotácie projektu sme vyšetřili 55 respondentov.

## 4. Ďalšie špecifické programy, projekty alebo úlohy riešené na regionálnej úrovni

Vlastné regionálne programy a projekty sme neriešili.

## 5. Spolupráca s ostatnými odbormi RÚVZ a zdravotníckymi zariadeniami.

V prípade vysokého osobného rizikového skóre klientov v poradni zdravia a hodnôt biochemických parametrov, pri ktorých je potrebná farmakologická intervencia, odosielame klientov lekárom primárneho kontaktu. V rámci RÚVZ spolupracujeme so všetkými terénnymi oddeleniami, v závislosti od aktuálnej hygienicko-epidemiologickej situácie v regióne. S hygienou výživy sme spolupracovali na

projekte „Sledovanie výživového stavu obyvateľstva“, s oddelením epidemiológie na realizácii projektu „Hrou proti AIDS“.

6. Spolupráca s orgánmi a organizáciami SOZ, SČK, nadáciami, orgánmi štátnej správy a samosprávy.

Zo spoločenských organizácií, s ktorými sme v roku 2012 najviac spolupracovali, je potrebné uviesť hlavne Slovenský červený kríž, Územný spolok Orava. V spolupráci s ním sme organizovali akcie podpory zdravia pre dospelú populáciu. Ďalšou organizáciou bola Slovenská nadácia srdca, v spolupráci s ktorou sme organizovali akciu MOST na Deň srdca a projekt EHES.

7. Činnosť poradenského centra ochrany a podpory zdravia.

#### 7.1. Základná poradňa

V základnej poradni sme vyšetřili a poskytli poradenstvo spolu 557 klientom, 272 mužom a 285 ženám. Prvýkrát sme vyšetřili 331 klientov, 186 mužov a 145 žien. Opakovane sme vyšetřili 226 klientov, 86 mužov a 140 žien. V spektre klientov podľa vzdelania boli najviac zastúpení u mužov i žien stredoškolační s maturitou. U mužov to bolo 55,9%, u žien 44,5%. Najmenší záujem o vyšetřenie mali ľudia so základným vzdelaním (muži 3,8%, ženy 11,0%). Tento fakt je ovplyvnený aj tým, že v súčasnosti už len malé percento populácie v produktívnom veku má základné vzdelanie, väčšina dosiahne minimálne učňovské vzdelanie.

Zvýšená hladina celkového cholesterolu sa u mužov začala významnejšie objavovať už vo vekovej kategórii 35-44 rokov (27,7%), spolu s obezitou (29,5%). Najvyššia prevalencia biologických rizikových faktorov bola však vo vekovej kategórii 55-64 rokov. U 28,9% bol zvýšený celkový cholesterol, u 45,2% zvýšená hladina glukózy, 36,8% malo zvýšené triglyceridy, 21,9% malo nedostatočnú hladinu HDL cholesterolu, 23,8% trpelo nadváhou a až 39,1% malo aj centrálnu obezitu. U žien začalo významne stúpať riziko biologických rizikových faktorov vo veku nad 55 rokov. 32,5% malo zvýšenú hladinu celkového cholesterolu, 43,6% hladinu glukózy, 37,1% triglyceridy, 45,8 % malo nedostatočnú hladinu HDL cholesterolu, 35,1% malo nadváhu a 36,1% centrálnu obezitu. Vzhľadom k prevalencii rizikových faktorov klientov, bolo u mužov najviac opakovaných vyšetření vo veku nad 45 rokov, u žien nad 65 rokov.

Úspešnosť intervencie a pozitívnu zmenu životného štýlu klientov môžeme sledovať v tabuľke „Analýza dynamiky biologických parametrov.“ Z nej vyplýva, že po intervencii si zlepšilo hladinu celkového cholesterolu 34,18% mužov a 26 % žien. Aj u ostatných biologických rizikových faktorov došlo po intervencii k významnému poklesu rizikového skóre klientov. LDL cholesterol si zlepšilo 54,7 % mužov a 46,8 % žien. Systolický krvný tlak si znížilo 22,5 % mužov a 13,5 % žien. Diastolický krvný tlak si znížilo 20,9 % mužov a 14,3 % žien. Parameter, ktorý sa nedarí u klientov dlhodobo zlepšovať je BMI a WHR (parametre, ktoré charakterizujú nadváhu a obezitu), nakoľko zlepšenie neprekročilo u oboch pohlaví 4 %. Klienti, ktoré pri prvom vyšetření mali zvýšené hodnoty ukazovateľov biochemických parametrov, si po intervencii výrazne zlepšili svoje rizikové skóre. Celkový cholesterol si zlepšilo až 56,8 % mužov a 38,8 % žien. Systolický krvný tlak si znížilo 57,1 % mužov a 35% žien. Diastolický krvný tlak si znížilo 40 % mužov a 42,1 % žien. LDL cholesterol si zlepšilo až 81,8% mužov a 66,7 % žien. Z uvedeného vyplýva, že individuálna forma



intervencie v poradni zdravia pozitívne ovplyvňuje zdravotné uvedomenie a správanie sa klientov, čo vedie k ozdraveniu ich životného štýlu. Nakoľko je epidémia kardiovaskulárnych chorôb faktorom vysokej ekonomickej spotreby v zdravotníctve, primárna prevencia chorôb formou podpory zdravia a znižovaním ich rizikových faktorov v populácii, sa javí ako najlacnejšia a najefektívnejšia cesta k zlepšeniu zdravotného stavu populácie. Individuálna intervencia v poradni zdravia neprináša len úžitok pre jednotlivca, ale aj pre komunitu, nakoľko neformálne šírenie informácií medzi ľuďmi ako prirodzený sociálny proces má v tomto prípade multiplikačný efekt v informovanosti a vzdelávaní obyvateľov v podpore zdravia.

## 7.2. Nadstavbové poradne

Vykonávajú svoju činnosť na rôznych oddeleniach RÚVZ. Poradňa zdravej výživy je realizovaná hlavne prostredníctvom projektu „Sledovanie výživového stavu“ v spolupráci so základnou poradňou. V rámci projektu bolo vyšetrených 80 klientov, u ktorých bol následne spracovaný ich jedálny lístok. Poradňa ochrany a podpory zdravia pri práci je realizovaná vedúcim oddelenia PPL hlavne formou konzultácií pri terénnej práci. O poradenstvo prejavilo záujem 259 klientov. Poradňa protidrogová a HIV/AIDS, ako aj Poradňa pre HbsAg pozitívne rodiny, je realizovaná prostredníctvom činnosti oddelenia epidemiológie. Poradňa prevencie HIV/AIDS poskytla služby 38 klientom, ktorí mali 38 návštev a poradňa pre HbSAG pozitívne rodiny poskytla poradenstvo 31 klientom, ktorí mali 31 návštev. Poradňa na odvykanie od fajčenia je realizovaná v základnej poradni. V prípade, že klient – fajčiar prejaví záujem o špecializované poradenstvo na odvykanie od fajčenia, je pozvaný do špecializovanej poradne na odvykanie od fajčenia. Poradňu zdravia však navštevujú prevažne nefajčiari a zo strany ostatnej populácie regiónu je slabší záujem o poradenstvo na odvykanie od fajčenia. Službu poradne využilo 7 klientov, ktorí mali 16 návštev. Poradenstvo v oblasti nefarmakologického ovplyvňovania tlaku krvi vykonávame taktiež v základnej poradni. V prípade, že u klienta zistíme zvýšené hodnoty krvného tlaku, pozývame ho na kontrolné merania tlaku krvi. Následne mu poskytujeme konzultácie v oblasti zmeny stravovacích návykov, úpravy denného režimu, možnosti zvýšenia jeho pohybovej aktivity. V rámci tejto poradne sme urobili 277 intervencií.

Poradňa optimalizácie pohybovej aktivity poskytla poradenstvo a praktickú intervenciu 10 klientom, ženám vo vekovej kategórii nad 45 rokov.

Tabuľka č. 1

**Personálne obsadenie odboru (oddelenia) podpory zdravia a Poradenského centra ochrany a podpory zdravia v roku 2012**

Tabuľka č. 2a

**Intervenčné a zdravotno-výchovné aktivity odboru podpory zdravia v roku 2012**

Tabuľka č. 2b

**Program podpory zdravia znevýhodnených komunít v roku 2012**

Tabuľka č. 3

**Návštevnosť základnej poradne od 1.1. 2012 do 31.12. 2012**

Tabuľka č. 4

**Počet štandardných vyšetrení u klientov, ktorým sa vyšetrilo riziko kardiovaskulárnych chorôb za obdobie od 1.1.2012 do 31.12.2012**

Tabuľka č. 5

**Spektrum klientov vo veku od 0 do 99 rokov vyšetrených v poradni zdravia podľa vzdelania za obdobie od 1.1.2012 do 31.12.2012**

Tabuľka č. 6

**Ročný výkaz Poradenského centra ochrany a podpory zdravia za obdobie od 1.1.2012 do 31.12.2012**

Tabuľka č. 7

**Prehľad o počte výkonov Poradenského centra ochrany a podpory zdravia v roku 2012**

Tabuľka č. 8a, b

**Výsledky biochemických vyšetrení prvýkrát vyšetrených klientov v poradni zdravia za obdobie od 1.1.2012 do 31.12.2012**

Tabuľka č. 9a, b

**Výsledky biochemických vyšetrení opakovane vyšetrených klientov v poradni zdravia za obdobie od 1.1.2012 do 31.12.2012**

Tabuľka č. 10a, b

**Výsledky hodnotenia skríningu tlaku krvi u prvý raz vyšetrených klientov za obdobie od 1.1.2012 do 31.12.2012**

Tabuľka č. 11a, b

**Výsledky hodnotenia skríningu tlaku krvi u opakovane vyšetrených klientov za obdobie od 1.1.2012 do 31.12.2012**

Tabuľka č. 12a

**Analýza dynamiky zistených parametrov opakovane vyšetrených klientov z prvého a posledného vyšetrenia za obdobie od 1.1.2012 do 31.12.2012**

Tabuľka č. 12b

**Analýza dynamiky zistených parametrov opakovane vyšetrených klientov z prvého a posledného vyšetrenia pre skupiny klientov so zvýšenými hodnotami ukazovateľov prvých vyšetrení za obdobie od 1.1.2012 do 31.12.2012**

**Personálne obsadenie odboru (oddelenia) podpory zdravia a Poradenského centra ochrany a podpory zdravia v roku 2012**

RÚVZ Dolný Kubín

tab. č. 1

Pracovníci	Odbornosť - kvalifikácia (atestácia)	prac. miesta úväzok	Počet osôb
Lekár - ved. odboru	Špecializácia zo všeobecného lekárstva a štúdium MPH	1	1
Lekár - metodológ			
Iný vysokoškolák I. stupňa			
Iný vysokoškolák II. stupňa			
DAHE			
AHE			
Zdravotná sestra	Špecializácie zo zdravotnej výchovy a t elovýchovného lekárstva	1	1
Iný zdravotnícky pracovník			
Iný nezdravotnícky pracovník			
<b>S P O L U</b>		<b>2</b>	<b>2</b>

## Intervenčné a zdravotno-výchovné aktivity odboru podpory zdravia v roku 2012

Tab. č. 2a

RÚVZ Dolný Kubín

Číslo riadku	N á z o v a k t i v i t y		Počet aktivít	Cieľové skupiny			Iné
				Deti a mládež	Produktívny vek	Poproduktívny vek	
1.	Prioritné celospoločenské intervenčné aktivity podpory zdravia	- zvýšenie pohybovej aktivity	22	18	2	2	
		- ozdravovanie výživy	83	75	5	3	
		- podpora nefajčiara a abstinencia	27	23	2	2	
		- prevencia drogových závislostí	31	27	2	2	
		- výchova k partnerstvu , rodičovstvu manžel. a prevencia pohl. chorôb HIV, AIDS	52	47	5		
		- znižovanie krvného tlaku nemedikamentózne	367		298	69	
		- duševné zdravie	19	7	32	9	
S P O L U			601	197	317	87	
2.	Zdravotno-výchovné akcie pre obyvateľov a osobitných zameraní na témy a termíny podľa kalendára SZO		12	7			5
3.	Regionálne intervenčné a informačné zdravotno-výchovné aktivity		6				6
4.	Školenia a odborné semináre	- pracovníkov OPZ	30		30		
		- lektorov - laikov					
5.	Práca a spolupráca na výskumných a prieskumných úlohách		2	1	1		
6..	Aktivity v hromadných oznamovacích prostriedkoch		5				5
7.	Spolupráca so štátnym, verejným, súkromným a tretím sektorom		5		5		
8.	Správy, rozborov pre orgány štátnej správy		11		11		
9.	Iné aktivity podľa cieľových skupín						
S P O L U			71	8	47		16

Tab. č. 2b

	<b>Aktivita</b>	<b>Počet intervenovaných osôb</b>
<b>PROGRAM PODPORY ZDRAVIA ZNEVÝHODNENÝCH KOMUNÍT</b>	Preventívna prehliadka/na podnet KP	
	Očkovanie/na podnet KP	
	Odber krvi/na podnet KP	
	Detské poradne/na podnet KP	
	Liečba choroby u lekára/na podnet KP	
	Kontrola/na podnet KP	
	Zdravotný preukaz poistenca/na podnet KP	
	Prieskum monitorovania zdravotného stavu	
	Edukácia/Zdrav. Výchova	
	Návšteva novorodencov	
	Počet návštev - obvodní lekári	
	Počet návštev - obecné úrady	
	Počet návštev - základné školy	
	spolupráca s terénnymi sociálnymi pracovníkmi	
	meranie tlaku krvi	
	odvšivenie	
	vypísanie žiadosti	
	športové aktivity	



## Návštevnosť základnej poradne od 1.1.2012 do 31.12.2012

Základné - prvé vyšetrenie

Tab.č.3

VEKOVÁ SKUPINA	MUŽI			ŽENY			SPOLU		
	Abs.	%	+ - [%]	Abs.	%	+ - [%]	Abs.	%	+ - [%]
0-14	1	<b>0,5</b>	1,1	0	<b>0,0</b>	0,0	1	<b>0,3</b>	0,6
15-19	2	<b>1,1</b>	1,5	3	<b>2,1</b>	2,3	5	<b>1,5</b>	1,3
20-24	8	<b>4,3</b>	2,9	5	<b>3,4</b>	3,0	13	<b>3,9</b>	2,1
25-34	34	<b>18,3</b>	5,6	24	<b>16,6</b>	6,0	58	<b>17,5</b>	4,1
35-44	56	<b>30,1</b>	6,6	32	<b>22,1</b>	6,8	88	<b>26,6</b>	4,8
45-54	38	<b>20,4</b>	5,8	31	<b>21,4</b>	6,7	69	<b>20,8</b>	4,4
55-64	40	<b>21,5</b>	5,9	35	<b>24,1</b>	7,0	75	<b>22,7</b>	4,5
65 a viac	7	<b>3,8</b>	2,7	15	<b>10,3</b>	5,0	22	<b>6,6</b>	2,7
<b>SPOLU :</b>	<b>186</b>	<b>100,0</b>		<b>145</b>	<b>100,0</b>		<b>331</b>	<b>100,0</b>	

Kontrolné vyšetrenie

VEKOVÁ SKUPINA	MUŽI			ŽENY			SPOLU		
	Abs.	%	+ - [%]	Abs.	%	+ - [%]	Abs.	%	+ - [%]
0-14									
15-19									
20-24	1	<b>1,2</b>	2,3	2	<b>1,4</b>	2,0	3	<b>1,3</b>	1,5
25-34	9	<b>10,5</b>	6,5	11	<b>7,9</b>	4,5	20	<b>8,8</b>	3,7
35-44	9	<b>10,5</b>	6,5	16	<b>11,4</b>	5,3	25	<b>11,1</b>	4,1
45-54	27	<b>31,4</b>	9,8	35	<b>25,0</b>	7,2	62	<b>27,4</b>	5,8
55-64	20	<b>23,3</b>	8,9	35	<b>25,0</b>	7,2	55	<b>24,3</b>	5,6
65 a viac	20	<b>23,3</b>	8,9	41	<b>29,3</b>	7,5	61	<b>27,0</b>	5,8
<b>SPOLU :</b>	<b>86</b>	<b>100,0</b>		<b>140</b>	<b>100,0</b>		<b>226</b>	<b>100,0</b>	

**Počet štandardných vyšetrení u klientov, ktorým sa vyšetrilo riziko kardiovaskulárnych chorôb za obdobie od 1.1.2012 do 31.12.2012**

Základné - prvé vyšetrenie

Tab. č. 4

Veková skupina	MUŽI			ŽENY			SPOLU		
	Abs.	%	+ - [%]	Abs.	%	+ - [%]	Abs.	%	+ - [%]
0 -14	1	1,4	2,8	0	0,0	0,0	1	0,8	1,5
15-19	1	1,4	2,8	3	5,4	5,9	4	3,2	3,1
20-24	3	4,3	4,7	3	5,4	5,9	6	4,8	3,7
25-34	10	14,3	8,2	12	21,4	10,7	22	17,5	6,6
35-44	17	24,3	10,0	9	16,1	9,6	26	20,6	7,1
45-54	16	22,9	9,8	14	25,0	11,3	30	23,8	7,4
55-64	21	30,0	10,7	9	16,1	9,6	30	23,8	7,4
65 a viac	1	1,4	2,8	6	10,7	8,1	7	5,6	4,0
<b>SPOLU:</b>	<b>70</b>	<b>100,0</b>		<b>56</b>	<b>100,0</b>		<b>126</b>	<b>100,0</b>	

Kontrolné vyšetrenie

Veková skupina	MUŽI			ŽENY			SPOLU		
	Abs.	%	+ - [%]	Abs.	%	+ - [%]	Abs.	%	+ - [%]
0 -14	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
15-19	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
20-24	1	2,2	4,2	0	0,0	0,0	1	0,8	1,5
25-34	5	10,9	9,0	4	4,7	4,5	9	6,9	4,3
35-44	3	6,5	7,1	11	12,9	7,1	14	10,7	5,3
45-54	13	28,3	13,0	23	27,1	9,4	36	27,5	7,6
55-64	10	21,7	11,9	22	25,9	9,3	32	24,4	7,4
65 a viac	14	30,4	13,3	25	29,4	9,7	39	29,8	7,8
<b>SPOLU:</b>	<b>46</b>	<b>100,0</b>		<b>85</b>	<b>100,0</b>		<b>131</b>	<b>100,0</b>	

**Spektrum klientov vo veku od 0 do 99 rokov vyšetrených v poradni zdravia podľa vzdelania za obdobie od 1.1.2012 do 31.12.2012**

Tab. č. 5

Vzdelanie	MUŽI			ŽENY			SPOLU		
	Abs.	%	+ - [%]	Abs.	%	+ - [%]	Abs.	%	+ - [%]
Základné	10	3,8	2,3	30	11,0	3,7	40	7,5	3,7
Učňovské	45	17,1	4,6	34	12,5	3,9	79	14,8	3,9
Stredoškolské s maturitou	147	55,9	6,0	121	44,5	5,9	268	50,1	5,9
Vysokoškolské	48	18,3	4,7	62	22,8	5,0	110	20,6	5,0
Neregistrované	13	4,9	2,6	24	8,8	3,4	37	6,9	3,4
<b>SPOLU:</b>	<b>263</b>	<b>100,0</b>		<b>272</b>	<b>100,0</b>		<b>535</b>	<b>100,0</b>	









## Prehľad o počte výkonov v Poradenskom centre ochrany a podpory zdravia v roku 2012

Tab.č.7

Poradňa	Výkon	Počet výkonov	Spolu	
Základná poradňa	Založenie karty klienta pre TZS	331	5730	
	Antropometrické meranie (výška, hmotnosť, obvod pásu, obvod bokov)*	557		
	Meranie TK, P *?	2228		
	Biochemické vyšetrenie ***	1591		
	Vyšetrenie % tuku (Bodystat, Kaliper, Omron)	235		
	Vyšetrenie	Smokerlyzerom		94
		Spirometrom		
	Vyplnenie Dotazníka celkovej životnej pohody	557		
	Stanovenie rizikového skóre KVCH podľa TZS	557		
	Odborné poradenstvo	557		
	Odporúčanie do siete zdrav. zariadení	23		
Iné				
Poradňa zdravej výživy	Založenie karty klienta	80	320	
	Vyplnenie dotazníka o stravovacích zvyklostiach	80		
	Zadanie údajov do príslušného software pre OHV	80		
	Odborné poradenstvo	80		
	Iné			
Poradňa odvykania od fajčenia	Meranie TK a pulzu	64	116	
	Meranie spirometrom			
	Meranie smokerlyzerom	16		
	Odborné poradenstvo	16		
	Iné			
Poradňa optimalizovania pohybovej aktivity	Založenie karty klienta	10	140	
	Vyšetrenie funkčnej zdatnosti, výkonnosti	10		
	Meranie spirometrom			
	Vyšetrenie % tuku (Bodystat, Kaliper, Omron)	20		
	Antropometria	20		
	Pohybová inštruktáž	60		
	Odborné poradenstvo	20		
	Iné			
Poradňa podpory psychického zdravia	Založenie karty klienta			
	Psychologické vyšetrenie			
	Anonymné odborné poradenstvo			
	Odporúčanie do siete zdrav. zariadení			
Poradňa pre deti a mládež	Založenie karty klienta			
	Odborné poradenstvo			
	Odporúčanie do siete zdravotníckych zariadení			
	Iné			
Poradňa ochrany a podpory zdravia pri práci	Založenie karty klienta	259	777	
	Vyšetrenie pracovného rizika	259		
	Odborné poradenstvo	259		
	Odporúčanie do siete zdravotníckych zariadení			
	Iné			
Poradňa nefarmakologického ovplyvňovania TK	Založenie karty klienta	166	1747	
	Meranie TK, P *?	1118		
	Anamnéza	166		
	Odborné poradenstvo	277		
	Odporúčanie do siete zdravotníckych zariadení	20		
	Iné			
<b>Celkom</b>			<b>8824</b>	

Výsledky biochemických vyšetření prvýkrát vyšetřených klientů v poradni zdraví za období od 1.1.2012 do 31.12.2012  
Muži

Tab. č. 8a

Veková skupina		Cholesterol		Glukóza		Triglyceridy		HDL		LDL		TC / HDL		TG / HDL		LDL / HDL		BMI		WHR	
		N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z
0-14	abs.	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0
	rel.	1,0	0,0	0,0	3,2	1,5	0,0	0,0	3,1	1,9	0,0	2,3	0,0	0,0	2,4	1,6	0,0	1,6	0,0	0,7	0,0
	+-%	1,9	0,0	0,0	6,2	3,0	0,0	0,0	6,0	3,7	0,0	4,4	0,0	0,0	4,6	3,2	0,0	3,1	0,0	1,4	0,0
15-19	abs.	2	0	2	0	2	0	0	2	2	0	2	0	1	1	2	0	1	1	1	0
	rel.	2,0	0,0	3,8	0,0	3,1	0,0	0,0	6,3	3,8	0,0	4,5	0,0	2,4	2,4	3,3	0,0	1,6	0,8	0,7	0,0
	+-%	2,7	0,0	5,1	0,0	4,2	0,0	0,0	8,4	5,2	0,0	6,2	0,0	4,6	4,6	4,5	0,0	3,1	1,6	1,4	0,0
20-24	abs.	7	1	2	1	2	1	2	2	3	0	2	2	1	2	3	0	6	2	8	0
	rel.	6,9	1,2	3,8	3,2	3,1	5,3	3,6	6,3	5,8	0,0	4,5	4,7	2,4	4,8	4,9	0,0	9,5	1,6	5,8	0,0
	+-%	4,9	2,3	5,1	6,2	4,2	10,0	4,9	8,4	6,3	0,0	6,2	6,3	4,6	6,4	5,4	0,0	7,2	2,3	3,9	0,0
25-34	abs.	21	13	10	1	9	2	6	6	8	3	6	6	8	3	9	2	12	22	27	2
	rel.	20,6	15,7	18,9	3,2	13,8	10,5	10,9	18,8	15,4	10,0	13,6	14,0	19,0	7,1	14,8	9,5	19,0	18,0	19,4	8,7
	+-%	7,8	7,8	10,5	6,2	8,4	13,8	8,2	13,5	9,8	10,7	10,1	10,4	11,9	7,8	8,9	12,6	9,7	6,8	6,6	11,5
35-44	abs.	33	23	16	4	16	4	15	5	14	6	12	8	9	11	17	3	20	36	46	4
	rel.	32,4	27,7	30,2	12,9	24,6	21,1	27,3	15,6	26,9	20,0	27,3	18,6	21,4	26,2	27,9	14,3	31,7	29,5	33,1	17,4
	+-%	9,1	9,6	12,4	11,8	10,5	18,3	11,8	12,6	12,1	14,3	13,2	11,6	12,4	13,3	11,3	15,0	11,5	8,1	7,8	15,5
45-54	abs.	17	21	12	9	16	5	12	9	11	9	6	15	10	11	12	8	10	28	25	8
	rel.	16,7	25,3	22,6	29,0	24,6	26,3	21,8	28,1	21,2	30,0	13,6	34,9	23,8	26,2	19,7	38,1	15,9	23,0	18,0	34,8
	+-%	7,2	9,4	11,3	16,0	10,5	19,8	10,9	15,6	11,1	16,4	10,1	14,2	12,9	13,3	10,0	20,8	9,0	7,5	6,4	19,5
55-64	abs.	15	24	11	14	18	7	18	7	13	11	13	12	12	13	16	8	10	29	25	9
	rel.	14,7	28,9	20,8	45,2	27,7	36,8	32,7	21,9	25,0	36,7	29,5	27,9	28,6	31,0	26,2	38,1	15,9	23,8	18,0	39,1
	+-%	6,9	9,8	10,9	17,5	10,9	21,7	12,4	14,3	11,8	17,2	13,5	13,4	13,7	14,0	11,0	20,8	9,0	7,6	6,4	19,9
65 a viac	abs.	6	1	0	1	1	0	2	0	0	1	2	0	1	0	1	0	3	4	6	0
	rel.	5,9	1,2	0,0	3,2	1,5	0,0	3,6	0,0	0,0	3,3	4,5	0,0	2,4	0,0	1,6	0,0	4,8	3,3	4,3	0,0
	+-%	4,6	2,3	0,0	6,2	3,0	0,0	4,9	0,0	0,0	6,4	6,2	0,0	4,6	0,0	3,2	0,0	5,3	3,2	3,4	0,0
<b>SPOLU: 100%</b>		<b>102</b>	<b>83</b>	<b>53</b>	<b>31</b>	<b>65</b>	<b>19</b>	<b>55</b>	<b>32</b>	<b>52</b>	<b>30</b>	<b>44</b>	<b>43</b>	<b>42</b>	<b>42</b>	<b>61</b>	<b>21</b>	<b>63</b>	<b>122</b>	<b>139</b>	<b>23</b>

## Ženy

Tab. č. 8b

Veková skupina		Cholesterol		Glukóza		Triglyceridy		HDL		LDL		TC / HDL		TG / HDL		LDL / HDL		BMI		WHR	
		N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z
0-14	abs.	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	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	+-%	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
15-19	abs.	3	0	2	1	3	0	2	1	3	0	3	0	3	0	3	0	1	2	2	1
	rel.	4,1	0,0	4,9	5,0	5,8	0,0	4,4	4,2	7,1	0,0	6,5	0,0	7,5	0,0	5,8	0,0	1,7	2,4	3,4	1,4
	+-%	4,5	0,0	6,6	9,6	6,3	0,0	6,0	8,0	7,8	0,0	7,1	0,0	8,2	0,0	6,3	0,0	3,2	3,3	4,6	2,7
20-24	abs.	4	1	3	0	3	0	2	1	3	0	3	0	3	0	3	0	4	1	3	1
	rel.	5,4	1,4	7,3	0,0	5,8	0,0	4,4	4,2	7,1	0,0	6,5	0,0	7,5	0,0	5,8	0,0	6,7	1,2	5,1	1,4
	+-%	5,2	2,7	8,0	0,0	6,3	0,0	6,0	8,0	7,8	0,0	7,1	0,0	8,2	0,0	6,3	0,0	6,3	2,3	5,6	2,7
25-34	abs.	20	4	9	4	12	1	9	5	11	2	9	5	10	3	11	2	18	6	13	8
	rel.	27,0	5,6	22,0	20,0	23,1	12,5	20,0	20,8	26,2	11,1	19,6	21,7	25,0	15,0	21,2	25,0	30,0	7,1	22,0	11,1
	+-%	10,1	5,4	12,7	17,5	11,5	22,9	11,7	16,2	13,3	14,5	11,5	16,9	13,4	15,6	11,1	30,0	11,6	5,5	10,6	7,3
35-44	abs.	19	13	9	1	9	1	9	2	9	1	11	0	8	2	10	0	16	16	16	12
	rel.	25,7	18,3	22,0	5,0	17,3	12,5	20,0	8,3	21,4	5,6	23,9	0,0	20,0	10,0	19,2	0,0	26,7	19,0	27,1	16,7
	+-%	10,0	9,0	12,7	9,6	10,3	22,9	11,7	11,1	12,4	10,6	12,3	0,0	12,4	13,1	10,7	0,0	11,2	8,4	11,3	8,6
45-54	abs.	9	22	10	6	13	2	8	8	9	6	7	9	6	9	13	2	8	22	11	17
	rel.	12,2	31,0	24,4	30,0	25,0	25,0	17,8	33,3	21,4	33,3	15,2	39,1	15,0	45,0	25,0	25,0	13,3	26,2	18,6	23,6
	+-%	7,4	10,8	13,1	20,1	11,8	30,0	11,2	18,9	12,4	21,8	10,4	19,9	11,1	21,8	11,8	30,0	8,6	9,4	9,9	9,8
55-64	abs.	13	22	6	3	7	2	9	3	6	3	9	3	6	3	8	1	11	24	11	21
	rel.	17,6	31,0	14,6	15,0	13,5	25,0	20,0	12,5	14,3	16,7	19,6	13,0	15,0	15,0	15,4	12,5	18,3	28,6	18,6	29,2
	+-%	8,7	10,8	10,8	15,6	9,3	30,0	11,7	13,2	10,6	17,2	11,5	13,8	11,1	15,6	9,8	22,9	9,8	9,7	9,9	10,5
65 a viac	abs.	6	9	2	5	5	2	6	4	1	6	4	6	4	3	4	3	2	13	3	12
	rel.	8,1	12,7	4,9	25,0	9,6	25,0	13,3	16,7	2,4	33,3	8,7	26,1	10,0	15,0	7,7	37,5	3,3	15,5	5,1	16,7
	+-%	6,2	7,7	6,6	19,0	8,0	30,0	9,9	14,9	4,6	21,8	8,1	17,9	9,3	15,6	7,2	33,5	4,5	7,7	5,6	8,6
<b>SPOLU: 100%</b>		<b>74</b>	<b>71</b>	<b>41</b>	<b>20</b>	<b>52</b>	<b>8</b>	<b>45</b>	<b>24</b>	<b>42</b>	<b>18</b>	<b>46</b>	<b>23</b>	<b>40</b>	<b>20</b>	<b>52</b>	<b>8</b>	<b>60</b>	<b>84</b>	<b>59</b>	<b>72</b>

Výsledky biochemických vyšetrení opakovane vyšetrených klientov v poradni zdravia za obdobie od 1.1.2012 do 31.12.2012

Muži

Tab.č.9a

Veková skupina		Cholesterol		Glukóza		Triglyceridy		HDL		LDL		TC / HDL		TG / HDL		LDL / HDL		BMI		WHR	
		N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z
0-14	abs.	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	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	+-%	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
15-19	abs.	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	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	+-%	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
20-24	abs.	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0
	rel.	1,9	0,0	2,9	0,0	2,5	0,0	0,0	4,5	2,3	0,0	2,9	0,0	0,0	4,0	2,8	0,0	3,3	0,0	1,6	0,0
	+-%	3,7	0,0	5,7	0,0	4,8	0,0	0,0	8,7	4,5	0,0	5,7	0,0	0,0	7,7	5,4	0,0	6,4	0,0	3,2	0,0
25-34	abs.	5	4	2	3	3	2	4	2	4	1	3	3	3	2	3	2	2	5	7	0
	rel.	9,6	12,5	5,9	15,8	7,5	18,2	13,3	9,1	9,3	14,3	8,8	16,7	12,0	8,0	8,3	14,3	6,7	10,6	11,5	0,0
	+-%	8,0	11,5	7,9	16,4	8,2	22,8	12,2	12,0	8,7	25,9	9,5	17,2	12,7	10,6	9,0	18,3	8,9	8,8	8,0	0,0
35-44	abs.	6	3	3	0	1	2	3	0	3	0	2	1	1	2	3	0	2	5	7	0
	rel.	11,5	9,4	8,8	0,0	2,5	18,2	10,0	0,0	7,0	0,0	5,9	5,6	4,0	8,0	8,3	0,0	6,7	10,6	11,5	0,0
	+-%	8,7	10,1	9,5	0,0	4,8	22,8	10,7	0,0	7,6	0,0	7,9	10,6	7,7	10,6	9,0	0,0	8,9	8,8	8,0	0,0
45-54	abs.	19	7	10	6	13	2	9	6	13	2	10	5	9	6	12	3	9	15	20	1
	rel.	36,5	21,9	29,4	31,6	32,5	18,2	30,0	27,3	30,2	28,6	29,4	27,8	36,0	24,0	33,3	21,4	30,0	31,9	32,8	9,1
	+-%	13,1	14,3	15,3	20,9	14,5	22,8	16,4	18,6	13,7	33,5	15,3	20,7	18,8	16,7	15,4	21,5	16,4	13,3	11,8	17,0
55-64	abs.	9	11	8	5	10	2	4	8	9	2	5	7	3	8	4	7	6	13	11	7
	rel.	17,3	34,4	23,5	26,3	25,0	18,2	13,3	36,4	20,9	28,6	14,7	38,9	12,0	32,0	11,1	50,0	20,0	27,7	18,0	63,6
	+-%	10,3	16,5	14,3	19,8	13,4	22,8	12,2	20,1	12,2	33,5	11,9	22,5	12,7	18,3	10,3	26,2	14,3	12,8	9,6	28,4
65 a viac	abs.	12	7	10	5	12	3	10	5	13	2	13	2	9	6	13	2	10	9	15	3
	rel.	23,1	21,9	29,4	26,3	30,30	27,3	33,3	22,7	30,2	28,6	38,2	11,1	36,0	24,0	36,1	14,3	33,3	19,1	24,6	27,3
	+-%	11,5	14,3	15,3	19,8	14,2	26,3	16,9	17,5	13,7	33,5	16,3	14,5	18,8	16,7	15,7	18,3	16,9	11,2	10,8	26,3
<b>SPOLU: 100%</b>		<b>52</b>	<b>32</b>	<b>34</b>	<b>19</b>	<b>40</b>	<b>11</b>	<b>30</b>	<b>22</b>	<b>43</b>	<b>7</b>	<b>34</b>	<b>18</b>	<b>25</b>	<b>25</b>	<b>36</b>	<b>14</b>	<b>30</b>	<b>47</b>	<b>61</b>	<b>11</b>

Ženy

Tab.č.9b

Veková skupina		Cholesterol		Glukóza		Triglyceridy		HDL		LDL		TC / HDL		TG / HDL		LDL / HDL		BMI		WHR	
		N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z
0-14	abs.	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	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	+-%	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
15-19	abs.	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	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	+-%	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
20-24	abs.	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
	rel.	3,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,9	0,0	2,2	0,0
	+-%	4,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,6	0,0	4,2	0,0
25-34	abs.	9	2	3	1	4	1	7	0	5	0	7	0	5	0	5	0	7	0	6	1
	rel.	14,5	2,6	4,6	2,6	6,0	2,9	8,5	0,0	6,4	0,0	9,6	0,0	8,6	0,0	5,7	0,0	13,0	0,0	13,0	1,4
	+-%	8,8	3,6	5,1	5,0	5,7	5,5	6,0	0,0	5,4	0,0	6,8	0,0	7,2	0,0	4,8	0,0	9,0	0,0	9,7	2,7
35-44	abs.	9	8	9	3	8	4	8	4	8	3	9	3	6	6	9	2	8	6	9	5
	rel.	14,5	10,4	13,8	7,7	11,9	11,4	9,8	16,7	10,3	15,8	12,3	9,1	10,3	15,0	10,2	22,2	14,8	8,1	19,6	6,9
	+-%	8,8	6,8	8,4	8,4	7,8	10,5	6,4	14,9	6,7	16,4	7,5	9,8	7,8	11,1	6,3	27,2	9,5	6,2	11,5	5,9
45-54	abs.	15	19	18	7	18	5	24	2	20	3	21	5	18	5	23	0	13	18	11	17
	rel.	24,2	24,7	27,7	17,9	26,9	14,3	29,3	8,3	25,6	15,8	28,8	15,2	31,0	12,5	26,1	0,0	24,1	24,3	23,9	23,6
	+-%	10,7	9,6	10,9	12,0	10,6	11,6	9,8	11,1	9,7	16,4	10,4	12,2	11,9	10,2	9,2	0,0	11,4	9,8	12,3	9,8
55-64	abs.	12	25	20	11	19	12	24	7	22	8	16	15	14	16	27	3	12	24	10	23
	rel.	19,4	32,5	30,8	28,2	28,4	34,3	29,3	29,2	28,2	42,1	21,9	45,5	24,1	40,0	30,7	33,3	22,2	32,4	21,7	31,9
	+-%	9,8	10,5	11,2	14,1	10,8	15,7	9,8	18,2	10,0	22,2	9,5	17,0	11,0	15,2	9,6	30,8	11,1	10,7	11,9	10,8
65 a viac	abs.	15	23	15	17	18	13	19	11	23	5	20	10	15	13	24	4	13	26	9	26
	rel.	24,2	29,9	23,1	43,6	26,9	37,1	23,2	45,8	29,5	26,3	27,4	30,3	25,9	32,5	27,3	44,4	24,1	35,1	19,6	36,1
	+-%	10,7	10,2	10,2	15,6	10,6	16,0	9,1	19,9	10,1	19,8	10,2	15,7	11,3	14,5	9,3	32,5	11,4	10,9	11,5	11,1
<b>SPOLU: 100%</b>		<b>62</b>	<b>77</b>	<b>65</b>	<b>39</b>	<b>67</b>	<b>35</b>	<b>82</b>	<b>24</b>	<b>78</b>	<b>19</b>	<b>73</b>	<b>33</b>	<b>58</b>	<b>40</b>	<b>88</b>	<b>9</b>	<b>54</b>	<b>74</b>	<b>46</b>	<b>72</b>



**Výsledky hodnotenia skríningu tlaku krvi u prvý raz vyšetrených klientov za obdobie od 1.1.2012 do 31.12.2012**

Tab. č. 10a

<b>Muži</b>	Počet klientov vo vekových skupinách:									<b>Spolu</b>
		0-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65 a viac	
1. Optimálny (<120 a <80)	abs.	1	1	2	9	9	6	4	0	32
	rel.	100,0	50,0	25,0	26,5	16,1	15,8	10,3	0,0	17,3
	+-%	0,0	69,3	30,0	14,8	9,6	11,6	9,5	0,0	5,5
2. Normálny (120-129 alebo 80-84)	abs.	0	1	3	11	19	10	6	2	52
	rel.	0,0	50,0	37,5	32,4	33,9	26,3	15,4	28,6	28,1
	+-%	0,0	69,3	33,5	15,7	12,4	14,0	11,3	33,5	6,5
3. Vyšší normálny (130-139 alebo 85-89)	abs.	0	0	3	9	8	6	6	2	34
	rel.	0,0	0,0	37,5	26,5	14,3	15,8	15,4	28,6	18,4
	+-%	0,0	0,0	33,5	14,8	9,2	11,6	11,3	33,5	5,6
4. Hypertenzia I (140-159 alebo 90-99)	abs.	0	0	0	3	19	14	13	1	50
	rel.	0,0	0,0	0,0	8,8	33,9	36,8	33,3	14,3	27,0
	+-%	0,0	0,0	0,0	9,5	12,4	15,3	14,8	25,9	6,4
5. Hypertenzia II (160-179 alebo 100-109)	abs.	0	0	0	2	1	2	6	2	13
	rel.	0,0	0,0	0,0	5,9	1,8	5,3	15,4	28,6	7,0
	+-%	0,0	0,0	0,0	7,9	3,5	7,1	11,3	33,5	3,7
6. Hypertenzia III (>179 alebo >109)	abs.	0	0	0	0	0	0	4	0	4
	rel.	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	10,3	0,0	2,2
	+-%	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	9,5	0,0	2,1
<b>S P O L U</b>	<b>abs.</b>	1	2	8	34	56	38	39	7	185
<b>HYPERTENZIA</b>	abs.	0	0	0	5	20	16	23	3	67
	rel.	0,0	0,0	0,0	14,7	35,7	42,1	59,0	42,9	36,2
	+-%	0,0	0,0	0,0	11,9	12,5	15,7	15,4	36,7	6,9

Tab. č. 10b

Ženy	Počet klientov vo vekových skupinách:									Spolu
		0-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65 a viac	
1. Optimálny (<120 a <80)	<b>abs.</b>	0	2	3	14	18	5	5	2	49
	<b>rel.</b>	0,0	66,7	60,0	60,9	56,3	16,1	14,3	14,3	34,3
	<b>+-%</b>	0,0	53,3	42,9	19,9	17,2	12,9	11,6	18,3	7,8
2. Normálny (120-129 alebo 80-84)	<b>abs.</b>	0	1	0	6	7	7	6	1	28
	<b>rel.</b>	0,0	33,3	0,0	26,1	21,9	22,6	17,1	7,1	19,6
	<b>+-%</b>	0,0	53,3	0,0	17,9	14,3	14,7	12,5	13,5	6,5
3. Vyšší normálny (130-139 alebo 85-89)	<b>abs.</b>	0	0	1	1	1	6	7	2	18
	<b>rel.</b>	0,0	0,0	20,0	4,3	3,1	19,4	20,0	14,3	12,6
	<b>+-%</b>	0,0	0,0	35,1	5,3	6,0	13,9	13,3	18,3	5,4
4. Hypertenzia I (140-159 alebo 90-99)	<b>abs.</b>	0	0	1	2	4	11	9	3	30
	<b>rel.</b>	0,0	0,0	20,0	8,7	12,5	35,5	25,7	21,4	21,0
	<b>+-%</b>	0,0	0,0	35,1	11,5	11,5	16,8	14,5	21,5	6,7
5. Hypertenzia II (160-179 alebo 100-109)	<b>abs.</b>	0	0	0	0	2	2	7	5	16
	<b>rel.</b>	0,0	0,0	0,0	0,0	6,3	6,5	20,0	35,7	11,2
	<b>+-%</b>	0,0	0,0	0,0	0,0	8,4	8,6	13,3	25,1	5,2
HYPERTENZIA III (>179 alebo >109)	<b>abs.</b>	0	0	0	0	0	0	1	1	2
	<b>rel.</b>	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,9	7,1	1,4
	<b>+-%</b>	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5,5	13,5	1,9
<b>S P O L U</b>	<b>abs.</b>	0	3	5	23	32	31	35	14	143
<b>HYPERTENZIA</b>	<b>abs.</b>	0	0	1	2	6	13	17	9	48
	<b>rel.</b>	0,0	0,0	20,0	8,7	18,8	41,9	48,6	64,3	33,6
	<b>+-%</b>	0,0	0,0	35,1	11,5	23,5	17,4	16,6	25,1	7,7
<b>CELKOM</b>	<b>abs</b>	1	5	13	57	88	69	74	21	328

## Výsledky hodnotenia skríningu tlaku krvi u opakovane vyšetrených klientov za obdobie od 1.1.2012 do 31.12.2012

tab. č. 11a

Muži	Počet klientov vo vekových skupinách:									Spolu
		0-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65 a viac	
1. Optimálny (<120 a <80)	abs.	0	0	0	3	5	9	3	0	20
	rel.	0,0	0,0	0,0	33,3	55,6	39,1	15,8	0,0	25,6
	+-%	0,0	0,0	0,0	30,8	32,5	19,9	16,4	0,0	9,7
2. Normálny (120-129 alebo 80-84)	abs.	0	0	1	2	1	4	2	1	11
	rel.	0,0	0,0	100,0	22,2	11,1	17,4	10,5	5,9	14,1
	+-%	0,0	0,0	0,0	27,2	20,5	15,5	13,8	11,2	7,7
3. Vyšší normálny (130-139 alebo 85-89)	abs.	0	0	0	0	2	7	6	4	19
	rel.	0,0	0,0	0,0	0,0	22,5	30,4	31,6	23,5	24,4
	+-%	0,0	0,0	0,0	0,0	27,2	18,8	20,9	20,2	9,5
4. Hypertenzia I (140-159 alebo 90-99)	abs.	0	0	0	2	1	2	6	9	20
	rel.	0,0	0,0	0,0	22,2	11,1	8,7	31,6	52,9	25,6
	+-%	0,0	0,0	0,0	27,2	20,5	11,5	20,9	23,7	9,7
5. Hypertenzia II (160-179 alebo 100-109)	abs.	0	0	0	2	0	0	2	3	7
	rel.	0,0	0,0	0,0	22,2	0,0	0,0	10,5	17,6	9,0
	+-%	0,0	0,0	0,0	27,2	0,0	0,0	13,8	18,1	6,3
6. Hypertenzia III (>179 alebo >109)	abs.	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	rel.	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4,3	0,0	0,0	1,3
	+-%	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	8,3	0,0	0,0	2,5
<b>S P O L U</b>	<b>abs.</b>	0	0	1	9	9	23	19	17	78
<b>HYPERTENZIA</b>	abs.	0	0	0	4	1	3	8	12	28
	rel.	0,0	0,0	0,0	44,4	11,1	13,0	42,1	70,6	35,9
	+-%	0,0	0,0	0,0	32,5	20,5	13,8	22,2	21,7	10,6

Tab. č. 11b

Ženy	Počet klientov vo vekových skupinách:									Spolu
		0-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65 a viac	
1. Optimálny (<120 a <80)	<b>abs.</b>	0	0	1	9	8	7	8	2	35
	<b>rel.</b>	0,0	0,0	50,0	81,8	50,0	21,9	25,8	6,5	28,5
	<b>+-%</b>	0,0	0,0	69,3	22,8	24,5	14,3	15,4	8,6	8,0
2. Normálny (120-129 alebo 80-84)	<b>abs.</b>	0	0	0	1	5	7	5	9	27
	<b>rel.</b>	0,0	0,0	0,0	9,1	31,3	21,9	16,1	29,0	22,0
	<b>+-%</b>	0,0	0,0	0,0	17,0	22,7	14,3	12,9	16,0	7,3
3. Vyšší normálny (130-139 alebo 85-89)	<b>abs.</b>	0	0	1	1	1	6	9	3	21
	<b>rel.</b>	0,0	0,0	50,0	9,1	6,3	18,8	29,0	9,7	17,1
	<b>+-%</b>	0,0	0,0	69,3	17,0	11,9	13,5	16,0	10,4	6,6
4. Hypertenzia I (140-159 alebo 90-99)	<b>abs.</b>	0	0	0	0	1	11	7	13	32
	<b>rel.</b>	0,0	0,0	0,0	0,0	6,3	34,4	22,6	41,9	26,0
	<b>+-%</b>	0,0	0,0	0,0	0,0	11,9	16,5	14,7	17,4	7,8
5. Hypertenzia II (160-179 alebo 100-109)	<b>abs.</b>	0	0	0	0	0	1	0	4	5
	<b>rel.</b>	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,1	0,0	12,9	4,1
	<b>+-%</b>	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6,0	0,0	11,8	3,5
HYPERTENZIA III (>179 alebo >109)	<b>abs.</b>	0	0	0	0	1	0	2	0	3
	<b>rel.</b>	0,0	0,0	0,0	0,0	6,3	0,0	6,5	0,0	2,4
	<b>+-%</b>	0,0	0,0	0,0	0,0	11,9	0,0	8,6	0,0	2,7
<b>S P O L U</b>	<b>abs.</b>	0	0	2	11	16	32	31	31	123
<b>HYPERTENZIA</b>	<b>abs.</b>	0	0	0	0	2	12	9	17	40
	<b>rel.</b>	0,0	0,0	0,0	0,0	12,5	37,5	29,0	54,8	32,5
	<b>+-%</b>	0,0	0,0	0,0	0,0	16,2	16,8	16,0	17,5	8,3
<b>CELKOM</b>	<b>abs.</b>	0	0	3	20	25	65	50	48	201

Analýza dynamiky zistených parametrov opakovane vyšetrených klientov z prvého a posledného vyšetrenia za obdobie od 1.1.2012 do 31.12.2012

Tab. č. 12a

Dynamika		Cholesterol	Glukóza	Triglyceridy	TK-S	TK-D	HDL	LDL	TC / HDL	TG / HDL	LDL / HDL	BMI	WHR	
Muži	Abs	28	4	23	18	16	13	29	0	24	29	3	1	
	Pokles	Rel	34,1	6,8	39,7	22,5	20,0	22,6	54,7	0,0	45,3	54,7	4,1	1,6
		+ - %	10,3	6,4	12,6	9,2	8,8	11,2	13,4	0,0	13,4	13,4	4,5	3,0
		Abs	34	31	12	46	47	10	8	55	12	7	60	59
	Nezmenené	Rel	41,5	52,5	20,7	57,5	58,8	18,2	15,1	100,0	22,6	13,2	81,1	92,2
		+ - %	10,7	12,7	10,4	10,8	10,8	10,2	9,6	0,0	11,3	9,1	8,9	6,6
		Abs	20	24	23	16	17	32	16	0	17	17	11	4
	Nárast	Rel	24,4	40,7	39,7	20,0	21,3	28,2	30,2	0,0	32,1	32,1	14,9	6,3
		+ - %	9,3	12,5	12,6	8,8	9,0	13,0	12,4	0,0	12,6	12,6	8,1	5,9
Celkom		100%	82	59	58	80	80	55	53	55	53	53	74	64
Ženy	Abs	33	7	25	17	18	19	44	0	34	53	3	2	
	Pokles	Rel	26,0	6,9	25,0	13,5	14,3	20,0	46,8	0,0	36,2	56,4	2,5	1,8
		+ - %	7,6	4,9	8,5	6,6	6,1	8,0	10,1	0,0	9,7	10,0	2,8	2,5
		Nezmenené	Abs	54	55	21	68	57	24	19	95	15	7	89
	Rel		42,5	53,9	21,0	54,0	45,2	25,3	20,2	100,0	16,0	7,4	74,2	85,5
	+ - %		8,6	9,7	8,0	8,7	8,7	8,7	8,1	0,0	7,4	5,3	7,8	6,6
	Nárast	Abs	40	40	54	41	51	52	31	0	45	34	28	14
		Rel	31,5	39,2	54,0	32,5	40,5	54,7	33,0	0,0	47,9	36,2	23,3	12,7
		+ - %	8,1	9,5	9,8	8,2	8,5	10,0	9,5	0,0	10,1	9,7	7,6	6,2
Celkom	100%	127	102	100	126	126	95	94	95	94	94	120	110	
Spolu	Abs	61	11	48	35	34	32	73	0	58	82	6	3	
	Pokles	Rel	29,2	6,8	30,4	17,0	16,5	21,3	49,7	0,0	39,5	55,8	3,1	1,7
		+ - %	6,2	3,9	7,2	5,1	5,1	6,6	8,1	0,0	7,9	8,0	2,4	1,9
		Abs	88	86	33	114	104	34	27	150	27	14	149	15,
	Nezmenené	Rel	42,1	53,4	20,9	55,3	50,5	22,7	18,4	100,0	18,4	9,5	76,8	87,9
		+ - %	6,7	7,7	6,3	6,8	6,8	6,7	6,3	0,0	6,3	4,7	5,9	4,8
		Abs	60	64	77	57	68	84	47	0	62	51	39	18
	Nárast	Rel	28,7	39,8	48,7	27,7	33,0	56,0	32,0	0,0	42,2	34,7	20,1	10,3
		+ - %	6,1	7,6	7,8	6,1	6,4	7,9	7,5	0,0	8,0	7,7	5,6	4,5
Celkom		100%	209	161	158	206	206	150	147	150	147	147	194	174

**Analýza dynamiky zistených parametrov opakovane vyšetrených klientov z prvého a posledného vyšetrenia pre skupiny klientov so zvýšenými hodnotami ukazovateľov prvých vyšetrení za obdobie od 1.1.2012 do 31.12.2012**

tab. č. 12b

Dynamika		Cholesterol	Glukóza	Triglyceridy	TK-S	TK-D	HDL	LDL	TC / HDL	TG / HDL	LDL / HDL	BMI	WHR	
<i><b>Muži</b></i>	<b>Abs</b>	21	2	11	12	8	2	9	0	13	11	3	0	
	<b>Pokles</b>	<b>Rel</b>	56,8	22,2	91,7	57,1	40,0	8,3	81,8	0,0	56,5	73,3	6,3	0,0
		<b>+-%</b>	16,0	27,2	15,6	21,2	21,5	11,1	22,8	0,0	20,3	22,4	6,8	0,0
	<b>Abs</b>	13	6	1	8	12	5	1	21	6	2	38	6	
	<b>Nezmenené</b>	<b>Rel</b>	35,1	66,7	8,3	38,1	60,0	20,8	9,1	100,0	26,1	13,3	79,2	100,0
		<b>+-%</b>	15,4	30,8	15,6	20,8	21,5	16,2	17,0	0,0	17,9	17,2	11,5	0,0
	<b>Nárast</b>	<b>Abs</b>	3	1	0	1	0	17	1	0	4	2	7	0
		<b>Rel</b>	8,1	11,1	0,0	4,8	0,0	70,8	9,1	0,0	17,4	13,3	14,6	0,0
		<b>+-%</b>	8,8	20,5	0,0	9,1	0,0	18,2	17,0	0,0	15,5	17,2	10,0	0,0
	<b>Celkom</b>	<b>100%</b>	37	9	12	21	20	24	11	21	23	15	48	6
<i><b>Ženy</b></i>	<b>Abs</b>	26	6	7	7	8	3	10	0	10	10	2	1	
	<b>Pokles</b>	<b>Rel</b>	38,8	33,3	58,3	35,0	42,1	13,6	66,7	0,0	50,0	90,9	3,8	1,8
		<b>+-%</b>	11,7	21,8	27,9	20,9	22,2	14,3	23,9	0,0	21,9	17,0	5,1	3,5
	<b>Nezmenené</b>	<b>Abs</b>	29	9	0	13	10	3	3	23	2	1	45	49
		<b>Rel</b>	43,3	50,0	0,0	65,0	52,6	13,6	20,0	100,0	10,0	9,1	84,9	89,1
		<b>+-%</b>	11,9	23,1	0,0	20,9	22,5	14,3	20,2	0,0	13,1	17,0	9,6	8,2
	<b>Nárast</b>	<b>Abs</b>	12	3	5	0	1	16	2	0	8	0	6	5
		<b>Rel</b>	17,9	16,7	41,7	0,0	5,3	72,7	13,3	0,0	40,0	0,0	11,3	9,1
		<b>+-%</b>	9,2	17,2	27,9	0,0	10,0	18,6	17,2	0,0	21,5	0,0	8,5	7,6
	<b>Celkom</b>	<b>100%</b>	67	18	12	20	19	22	15	23	20	11	53	55
<i><b>Spolu</b></i>	<b>Abs</b>	47	8	18	19	16	5	19	0	23	21	5	1	
	<b>Pokles</b>	<b>Rel</b>	45,2	29,6	75,0	46,3	41,0	10,9	73,1	0,0	53,5	80,8	5,0	1,6
		<b>+-%</b>	9,6	17,2	17,3	15,3	15,4	9,0	17,0	0,0	14,9	15,1	4,2	3,2
	<b>Abs</b>	42	15	1	21	22	8	4	44	8	3	83	55	
	<b>Nezmenené</b>	<b>Rel</b>	40,4	55,6	4,2	51,2	56,4	17,4	15,4	100,0	18,6	11,5	82,2	90,2
		<b>+-%</b>	9,4	18,7	8,0	15,3	15,6	11,0	13,9	0,0	11,6	12,3	7,5	7,5
	<b>Nárast</b>	<b>Abs</b>	15	4	5	1	1	33	3	0	12	2	13	5
		<b>Rel</b>	14,4	14,8	20,8	2,4	2,6	71,7	11,5	0,0	27,9	7,7	12,9	8,2
		<b>+-%</b>	6,8	13,4	16,2	4,7	5,0	13,0	12,3	0,0	13,4	10,2	6,5	6,9
	<b>Celkom</b>	<b>100%</b>	104	27	24	41	39	46	26	44	43	26	101	61