

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

**VÝROČNÁ SPRÁVA
O ČINNOSTI REGIONÁLNOHO ÚRADU
VEREJNÉHO ZDRAVOTNÍCTVA
SO SÍDLOM V DOLNOM KUBÍNE
VROKU 2014**

1. Identifikácia organizácie

Názov organizácie: Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Dolnom Kubíne

Sídlo organizácie: Nemocničná 12, 026 01 Dolný Kubín

Rezort/zriadovateľ: Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky

Kontakt: tel.: 043/5504 811, fax.: 043/5884 874

Forma hospodárenia: rozpočtová organizácia

Regionálna hygienička a vedúca služobného úradu: MVDr. Jana Tomášková

Členovia vedenia organizácie:

Zástupkyňa regionálnej hygieničky a vedúcej služobného úradu: MUDr. Katarína Ranostajová

Vedúca Osobného úradu a oddelenia hospodársko-technických činností: Ing. Zuzana Váňová, MPH

Vedúci oddelenia hygieny výživy: MUDr. Jozef Kereškéni, MPH

Vedúci oddelenia preventívneho pracovného prostredia: MUDr. Darina Vasiľová

Vedúca oddelenia hygieny detí a mládeže: PhDr. Daniela Hrašková

Vedúca oddelenia hygieny životného prostredia: MVDr. Bibiána Baranovičová

Vedúca oddelenia epidemiológie a podpory zdravia: MUDr. Katarína Ranostajová

Hlavné úlohy:

Regionálny úrad verejného zdravotníctva vo svojej pôsobnosti:

- monitoruje vzťah determinantov zdravia a verejného zdravia,
- vykonáva hodnotenie dopadov na verejné zdravie na regionálnej úrovni a na lokálnej úrovni,
- vykonáva prevenciu ochorení a iných porúch zdravia a dohľad nad jej vykonávaním,
- zabezpečuje monitorovanie kvality pitnej vody u spotrebiteľa a kvality vody na kúpanie v prírodných kúpaliskách,
- nariaďuje a odvoláva opatrenia na predchádzanie ochoreniam,
- využíva systémy rýchleho varovania pri ohrození verejného zdravia,
- vykonáva výchovu spoločnosti ku zdraviu, najmä prostredníctvom poradní zdravia,
- spolupracuje s obcami pri plnení úloh podľa osobitných predpisov,
- vydáva osvedčenia o odbornej spôsobilosti na činnosti podľa § 15 ods. 2 zákona č. 355/2007 Z.z. a vedie register odborne spôsobilých osôb,
- vydáva záväzné stanoviská a rozhodnutia podľa zákona č. 355/2007 Z. z.,
- schvaľuje prevádzkové poriadky,
- vykonáva štátny zdravotný dozor a úradnú kontrolu potravín, ukladá opatrenia na odstránenie zistených nedostatkov podľa § 55 zákona č. 355/2007 Z. z. a ukladá sankcie.

2. Poslanie a strednodobý výhľad organizácie

RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne je inštitúciou verejného zdravotníctva, ktorá systematicky monitoruje zdravie, zdravotné záťaž ako objektívne podklady na prijímanie cielených opatrení na ochranu zdravia. Pracovníci RÚVZ vykonávajú štátny zdravotný dozor, realizujú systematický monitoring životných a pracovných podmienok, potravinovej bezpečnosti a kontrolujú súlad s limitmi, štandardami a požiadavkami. Hodnotenie zdravotných rizík je jednou zo základných činností RÚVZ a významne prispieva k ochrane zdravia. Ďalšou z dôležitých činností RÚVZ je hlásenie prenosných chorôb, nozokomiálnych nákaz, napojenie na rýchle výstražné systémy RAPEX, RAPID ALERT, zvyšovanie zdravotného povedomia rôznymi formami: poskytovaním poradenstva, konzultáciami, organizovaním rôznych podujatí, prednášok, publikovaním článkov

v regionálnych periodikách, usmerňovaním cez webové stránky úradu atď.. Snahou organizácie do budúcnosti je „zmedicinšitiť činnosť organizácie“ realizáciou programov umožňujúcich vykonávanie činností na podporu zdravia, čo však nie je možné bez zabezpečenia ich financovania zo strany štátu napr. Štátneho fondu zdravia a postupného zvyšovania počtu odborných pracovníkov – najmä lekárov, ktorí nemajú záujem o prácu vo verejnom zdravotníctve hlavne pre ich nízke finančné ocenenie.

3. Kontrakt organizácie s ústredným orgánom a jeho plnenie

Regionálny úrad verejného zdravotníctva nie je povinný vypracovávať kontrakty s ústredným orgánom v zmysle uznesenia vlády SR č.1370.

4. Činnosti/produkty organizácie a ich náklady, v členení:

a. Výkon ŠZD v rozsahu pôsobnosti vymedzenej zákonom č.355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia v znení neskorších predpisov.

V roku 2014 pracovníci RÚVZ v Dolnom Kubíne vykonali v regióne Orava v rámci štátneho zdravotného dozoru **2392** kontrol. Z uvedeného počtu 2392 previerok zrealizovalo odd. **HŽP 607**, odd. **HV 564**, odd. **PPL 215**, odd. **HDM 648** a odd. **EPD 93** kontrol, pri ktorých boli zistené nedostatky, ktoré sú podrobne rozpracované v čiastkových výročných správach jednotlivých oddelení.

b. Výkon úradnej kontroly v zmysle platnej legislatívy v oblasti ochrany verejného zdravia.

Úradné kontroly boli v roku 2014 vykonávané na základe Viacročného úradného plánu úradnej kontroly potravín vykonávanej orgánmi verejného zdravotníctva, aktualizácie na rok 2014, ktoré boli upravené na podmienky regiónu Orava v rozsahu pôsobnosti vymedzenej zákonom č.152/1995 Z. z. o potravinách v znení neskorších predpisov..

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 dojčenské vody, potraviny a pokrmy v zariadeniach spoločného stravovania a v predškolských i školských zariadeniach, ostané potraviny z hľadiska zdravotnej bezpečnosti.

V spádovej oblasti RÚVZ Dolný Kubín bolo v rámci potravinového dozoru v roku 2014 pracovníkmi oddelení hygieny výživy a hygieny detí a dorastu vykonaných **661 kontrol**.

c. Výkon práce v ohniskách nákaz.

V roku 2014 bolo epidemiologické šetrenie spojené s protiepidemickými opatreniami a edukáciou obyvateľstva realizované v 727-ich ohniskách. Šetrenie v ohniskách nákazy sme vo väčšine prípadov alimentárnych infekcií vykonávali telefonicky.

V ohniskách alimentárnych nákaz bolo spracovaných spolu 200 prípadov salmonelózy, čo je o 39 prípadov viac ako v roku 2013, ako najčastejší faktor prenosu sa uplatnili domáce vajcia a vajcia z obchodnej siete predovšetkým z Poľska. V ohniskách salmonelóz bolo spolu vyšetrených 71 osôb, odobratých 5 vzoriek potravín a nariadených 56 opatrení.

V skupine kampylobakterií bolo hlásených 228 prípadov ochorení, bolo vyšetovaných 40 osôb, vzorky potravín neboli odoberané. Ako suspektný faktor prenosu najčastejšie dominovali u malých detí kontaminované ruky a v ostaných vekových kategóriách nepasterizované mlieko a syry. V tejto skupine bolo nariadených 40 opatrení.

V ohniskách vírusových alimentárnych ochorení, ktorých bolo spolu hlásených 229 prípadov, bola realizovaná zdravotná výchova za účelom prevencie epidémií a zisťovanie údajov o očkovaní proti rotavírusom u 0-5 ročných detí.

V skupine alimentárnych ochorení boli 96x nariadené protiepidemické opatrenia u osôb vykonávajúcich epidemiologicky závažnú činnosť, bolo odobratých 5 vzoriek potravín a spracovaných 569 ohnisk.

V ohniskách vírusových hepatítid boli vydané rozhodnutia: 15 x v prípade ochorenia na vírusovú hepatitídu A, 8x rozhodnutia pri ochoreniach na vírusovú hepatitídu C a 25x rozhodnutia pri realizácii opatrení pri ochorení na vírusovú hepatitídu B. Opatrenia u nosičov HBsAg 15x.

- spolu spracovaných ohnisk :13

V ohniskách respiračných infekcií a infekcií preventabilných očkovaním bolo spracovaných 21 prípadov pertusis, 29 prípadov šarlachu,

- 4 odbery na chrípku- 1x potvrd. A/H3N2

- vydaných 80 rozhodnutí ZŠ a MŠ o protiepidemických opatreniach pri výskyte šarlachu

- pozastavený výchovno-vzdelávací proces 10x

- opatrenia hlásenie SARI 6x

- opatrenia spolu:116

- spolu spracovaných ohnisk :32

V ohniskách neuroinfekcií

- 3 x bakteriálna meningitída

- 3x vírusová meningitída

- CJCH 1x

- opatrenia spolu: 15

- spolu spracovaných ohnisk :9

V ohniskách zoonóz

- Lymeská borelióza 9 prípadov

- Toxoplazmóza 9 prípadov

- Kontakt alebo ohrozenie besnotou 17 prípadov

- spolu spracovaných ohnisk: 35

V ohniskách -iné infekcie (nezatriedené): bolo prešetrených 35 ohnisk ochorení na sepsu, ktoré nemali nozokomiálny pôvod

Nozokomiálne nákazy

Na jednotlivých oddeleniach NsP boli prešetrené závažné nozokomiálne infekcie. Išlo hlavne o sepsy, infekcie rán a infekcie močových ciest (3 a viac prípadov v epidemiologickej súvislosti). Spolu bolo hlásených 206 prípadov nozokomiálnych nákaz. V tejto skupine bolo prešetrených a spracovaných 45 ohnisk.

d. Monitoring.

V roku 2014 pracovníci RÚVZ v Dolnom Kubíne realizovali monitoring kvality vody na kúpanie, odoberali vzorky pitnej vody, potravín, obalových materiálov a predmetov prichádzajúcich do styku s potravinami, kozmetických výrobkov a stery s cieľom zistenia mikrobiálnej kontaminácie sterilného materiálu i prostredia v zdravotníckych zariadeniach, pričom bolo odobraných **2056 vzoriek a sterov**, ktoré boli následne vyšetrené v RÚVZ Žilina. Počet odobratých vzoriek pracovníkmi jednotlivých oddelení, ako aj podrobný rozbor vyšetrovaných ukazovateľov (mikrobiologických, chemických a biologických) sú rozpracované v čiastkových výročných správach jednotlivých oddelení.

e. Skúšky odbornej spôsobilosti a vydávanie osvedčení o odbornej spôsobilosti.

V RÚVZ Dolný Kubín sú zriadené dve komisie na preskúšanie odbornej spôsobilosti pracovníkov v prevádzkach vykonávajúcich epidemiologicky závažné činnosti. V roku 2014 RÚVZ v Dolnom Kubíne vydal **6** osvedčení o odbornej spôsobilosti na vykonávanie epidemiologicky závažných činností pre zamestnancov pracujúcich v úpravniach vody a pri obsluhu vodovodných zariadení, **16** osvedčení pre ľudí zamestnaných v zariadeniach starostlivosti o ľudské telo, **244** pre pracovníkov zaoberajúcich sa výrobou, manipuláciou a uvádzaním do obehu potravín a pokrmov a **1** osvedčenie pre pracovníka vykonávajúceho výrobu kozmetických výrobkov.

f. Posudková činnosť.

V rámci posudkovej činnosti vydalo RÚVZ v Dolnom Kubíne podľa § 13 odst.2 a odst.3, zákona č.355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia, ako dotknutý orgán podľa zákona č.50/1976 Zb. o územnom plánovaní a stavebnom poriadku a podľa zákona č.24/2006 Z.z. o posudzovaní vplyvov na životné prostredie **192** záväzných stanovísk.

Podľa § 13 odst.4 zákona č.355/2007 Z.z. bolo RÚVZ v Dolnom Kubíne vydaných na uvedenie priestorov do prevádzky, schválenie prevádzkového poriadku, opatrenia, zastavené konanie, prerušené konanie, rozhodnutie o pokute atď. **1000** rozhodnutí.

g. Národné referenčné centrum – v RÚVZ v Dolnom Kubíne nie je zriadené.

h. Plnenie programov a projektov.

Jednotlivé oddelenia pri RÚVZ v Dolnom Kubíne v roku 2014 realizovali nasledovné programové a projektové úlohy:

Oddelenie hygieny životného prostredia:

1.1 Plnenie akčného plánu pre prostredie a zdravie obyvateľov slovenskej republiky (NEPAP IV)

1.5 Zmapovanie aktuálneho stavu výskytu reziduálnych pesticídnych látok v pitných vodách

1.7 Mikrobiologické podmienky vo veľkých bazénových halách

7.1 Cyanobaktérie

7.2 Legionely a améby v zdravotníckych zariadeniach, nebytových budovách a v oddychových zónach

Oddelenie preventívneho pracovného lekárstva:

2.1 Znižovanie miery zdravotných rizík zamestnancov z pracovného prostredia, pracovných podmienok a spôsobu práce

- 2.1.1 Znižovanie miery zdravotných rizík (rizikové práce)
- 2.1.3 Znižovanie zdravotných rizík z karcinogénnych a mutagénnych faktorov vrátane azbestu a z látok poškodzujúcich reprodukciu a narušajúcich endokrinný systém
- 2.1.5 Znižovanie miery zdravotných rizík zamestnancov z pracovného prostredia, pracovných podmienok a spôsobu práce v pekárňach regiónu Oravy
- 2.5 Úroveň ochrany zdravia na chránených pracoviskách

Oddelenie hygieny výživy:

- 3.1 Sledovanie výživového stavu vybraných vekových skupín dospelaj populácie
- 3.2 Monitoring príjmu jódu
- 3.6 Bezpečnosť keramických výrobkov nespádajúcich pod platnú legislatívu
- 3.8 Bezpečnosť kozmetických výrobkov a ochrana spotrebiteľa
- 7.3 Minerálne a pramenité balené vody vo watercooleroch
- 7.8 Reziduá pesticídov v potravinách pre dojčenskú a detskú výživu

Oddelenie hygieny detí a mládeže:

- 4.2 Zneužívanie návykových látok (alkohol, tabak, drogy) u detí a mládeže na Slovensku
- 4.3 Monitoring úrazovosti u detí predškolského a školského veku
- 4.4 Monitoring telovýchovných podmienok žiakov základných a stredných škôl, využitie hodín TV

Oddelenie epidemiológie:

- 6.1 Národný imunizačný program
- 6.2 Surveillance infekčných ochorení
- 6.3 Informačný systém prenosných ochorení
- 6.4 Nozokomiálne nákazy
- 6.5 Mimoriadne epidemiologické situácie
- 6.6 Enviromentálna surveillance poliomyelitídy a sledovanie VDPV
- 6.7 Prevencia HIV/AIDS
- 6.8 Poradne očkovania
- 6.9 Identifikácia najčastejších faktorov ovplyvňujúcich postoj rodičov a budúcich rodičov k očkovaní

Podpora zdravia:

- 9.1 Národný program podpory zdravia
- 9.2 Národný program prevencie nadváhy a obezity
 - 9.2.1 Vyzvi srdce k pohybu – celonárodná medzinárodne koordinovaná kampaň na zvýšenie pohybovej aktivity dospelaj populácie
- 9.3 Národný akčný plán na kontrolu tabaku na roky 2012 – 2014
- 9.5 Národný akčný plán pre problémy s alkoholom v Slovenskej republike
- 9.6 Regionálne aktivity v oblasti plnenia úloh národného programu ochrany a podpory zdravia starších ľudí
- 9.7 Regionálne aktivity v oblasti plnenia úloh národného programu starostlivosti o deti a dorast
 - 9.7.2 Zdravotno – výchovné pôsobenie u detí predškolského veku – stomatohygienu
- 9.8 CINDY program SR
- 9.9 EHES – European Health Examination Survey (Zisťovanie zdravia Európanov)
- 9.10 TOHES (Tabacco and Health Educational Surve)

i. Regionálne priority oddelení RÚVZ

Oddelenie hygieny životného prostredia:

1. Oplyvňovanie determinantov zdravia prostredníctvom výkonu ŠZD v rozsahu platnej legislatívy

Pri výkone ŠZD v zariadeniach cestovného ruchu, služieb a v zariadeniach sociálnej starostlivosti dôsledne vyžadujeme dodržiavanie platnej legislatívy na ochranu verejného zdravia, najmä dodržiavanie schválených prevádzkových poriadkov, dodržiavanie doby spotreby používaných prípravkov, dodržiavanie kapacity ubytovacích zariadení, kontrolujeme spôsob a frekvenciu upratovania a vykonávanie dezinfekcie priestorov, povrchov zriaďovacích predmetov, sterilizáciu používaných nástrojov, odoberaním sterov na zistenie mikrobiálneho znečistenia. Ukladáme nápravné opatrenia na odstránenie kontrolou zistených nedostatkov a vykonávame kontrolu ich plnenia. V oblasti pohrebníctva sledujeme dodržiavanie ochranných pásiem pohrebiska v súvislosti s umiestňovaním stavieb v jeho okolí, ktoré nesúvisia s pohrebiskom. Pri rozširovaní a zriaďovaní nových pohrebísk kladieme dôraz na predloženie hydrogeologického prieskumu územia, prítomnosť jestvujúcich inžinierskych sietí, prípadne ochranných pásiem vodných zdrojov. Vykonávame kontrolu činnosti pohrebných služieb, pričom sa zameriavame na umiestnenie a vybavenie priestorov na umiestnenie ľudských pozostatkov /chladiace boxy/, prevoz ľudských pozostatkov.

2. Zabezpečenie zvýšeného zdravotného dozoru v zariadeniach cestovného ruchu

Najmä v letných mesiacoch, pred začiatkom a počas letnej turistickej sezóny, vykonávame ŠZD a kontrolu pripravenosti týchto zariadení na prichádzajúcu sezónu, najmä v prevádzkach, ktoré poskytujú aj ďalšie služby (wellness - bazény, sauny), pričom upozorňujeme na prípadné nedostatky vo vybavení priestorov, nevhodné skladovanie čistej prevádzkovej bielizne, spôsob jej prepravy z pracovne, nedostatočné zabezpečenie vetrania všetkých prirodzene nevetrateľných priestorov a pod.

3. Epidemiologicky závažné činnosti – ŠZD

Veľký dôraz kladieme na výkon ŠZD v zariadeniach, ktoré patria medzi epidemiologicky závažné činnosti. Medzi najzávažnejšie zaraďujeme solária, tetovacie štúdiá a prevádzky kozmetiky, poskytujúce permanentný make-up. Neodbornou činnosťou pracovníkov môže dôjsť v týchto zariadeniach k najväčšiemu poškodeniu zdravia klienta, či okamžitému alebo až v budúcnosti po niekoľkých rokoch. Preto vyžadujeme odbornú a zdravotnú spôsobilosť pracovníkov, kvalitné vybavenie priestorov, používanie certifikovaných prípravkov, ktoré sú schválené európskou úniou, používanie sterilných nástrojov, sterilizáciu vo vlastnom sterilizátore, s vyhovujúcou účinnosťou sterilizácie alebo zmluvne v zdravotníckom zariadení, resp. používanie jednorazových predmetov – ihiel, ktoré sú dočasne uskladňované na prevádzke v zmysle legislatívy a zmluvne odoberané na ich likvidáciu ako nebezpečný biologický odpad. Činnosť solárií a využívanie opaľovacích prístrojov je podmienená nákupom opaľovacieho prístroja, ktorý spĺňa požiadavky na novú normu STN EN 60335-2-27 z 1.marca 2011, alebo pri starších opaľovacích prístrojoch je podmienkou vydania kladného rozhodnutia na prevádzkovanie predloženie protokolu z merania celkovej účinnej ožiarenosti spotrebiča, vykonanej odborne spôsobilou osobou. Pracovník obsluhy solária musí byť na túto činnosť zaškolený, preukáže sa dokladom o zdravotnej spôsobilosti. Uvedené musia byť kontraindikácie pri používaní služieb.

4. Zabezpečenie zvýšeného zdravotného dozoru v zariadeniach s kúpaliskami s celoročnou prevádzkou

V regióne Orava sú umelé kúpaliská s celoročnou prevádzkou s termálnou vodou prevádzkovateľa Termalšport TS, s.r.o., Tvrdošín – TK Oravice a TK Meander Park Oravice, prevádzkovateľa THERMAL PARK ORAVA, s.r.o, Pajštúnska 1, 851 02 Bratislava. Netermálne kúpalisko prevádzkovateľa AQUA KUBÍN, s.r.o., Športovcov 1182/5, 026 01 Dolný Kubín Aquarelax Dolný Kubín, je zásobované pitnou vodou z verejného vodovodu mesta. Celoročná prevádzka zariadení vyžaduje sledovanie dodržiavania hygienických predpisov v tejto oblasti s dôrazom na pravidelné vyšetrenie kvality vody na kúpanie, čo je vykonávané hlavne prevádzkovateľmi, prostredníctvom akreditovaných laboratórií. Výsledky z vyšetrenia odobratých vzoriek vôd na kúpanie z jednotlivých bazénov sú na RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne predkladané mesačne písomnou formou alebo elektronicky. V prípade nevyhovujúcej vzorky je od prevádzkovateľov vyžadované vykonanie nápravných opatrení v čo najkratšom termíne a nové vyšetrenie vzorky vody. V rámci možnosti a kapacity laboratórií v Žiline, odoberáme v rámci ŠZD vzorky vody z bazénov kúpalísk, hlavne v čase ich najväčšieho využívania počas letnej kúpacej sezóny. V prípade nedodržania limitov vyšetovaných ukazovateľov vo vzorke vody, ukladáme prevádzkovateľovi kúpaliska náhradu nákladov, spojenú s odberom a vyšetrením vzorky vody na kúpanie.

Odbor hygieny výživy:

1. Efektívny štátny zdravotný dozor a efektívna úradná kontrola potravín

V priebehu roka 2014 vykonali zamestnanci v rámci ŠZD **364** kontrol, vydali **1** pokyn, uložili **44** blokových pokút v sume **1 878 €** a **11** pokút za správne delikty v sume **5 435 €**, v rámci úradnej kontroly potravín vykonali **200** kontrol, uložili **38** blokových pokút v sume **2 551 €**, **1** pokutu v správnom konaní v sume **200 €** a **1** náhradu nákladov v sume **107,18 €**.

V priebehu roka odobrali **278** vzoriek potravín, z ktorých boli nevyhovujúce **4** vzorky pre nadlimitnú prítomnosť celkového počtu mikroorganizmov, plesní a koliformných mikroorganizmov.

2. Pokračovanie v sledovaní výživového stavu vybraných vekových skupín dospelých populácie

V rámci riešenia predmetného projektu bolo v regióne Orava v roku 2014 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. Monitoring vybraných prídavných látok v potravinách

Na základe vypracovaného plánu pre odber vzoriek boli zo zariadení spoločného stravovania a z distribúcie odobrané vzorky tuzemskej a zahraničnej kuchynskej soli na stanovenie jodidu draselného, jodičnanu draselného a ferokyanidu draselného. V roku 2014 bolo odobratých **24** vzoriek NaCl, všetky s vyhovujúcimi výsledkami.

Ďalej v rámci monitoringu spotreby vybraných prídavných látok a aróm bola sledovaná spotreba kyseliny benzoovej, kyseliny sorbovej a cyklamátov, pričom boli odobraté **3** vzorky požívateľov s vyhovujúcimi výsledkami. Zároveň bola sledovaná spotreba uvedených látok u **20** respondentov (10 mužov, 10 žien) formou 24 hodinového dotazníka spotreby potravín, pokrmov a nápojov.

4. Efektívny štátny zdravotný dozor na úseku kozmetických výrobkov

Odborní pracovníci oddelenia HV vykonali na základe odborného usmernenia štátny zdravotný dozor nad kozmetickými výrobkami vo výrobných prevádzkach s dôrazom na kontrolu informačnej zložky a správnej výrobnéj praxe, tiež vykonali odber vzoriek podľa plánu a reagovali na hlásenia z Európskych systémov na ochranu spotrebiteľa – RAPEX. Odobrali **12** vzoriek kozmetiky, ktoré všetky vyhovovali.

Odbor preventívneho pracovného lekárstva:

1. Znižovanie miery zdravotných rizík zamestnancov z pracovného prostredia, pracovných podmienok a spôsobu práce - odôvodnenie priority: kapitola 4 úloha č. 15 Programového vyhlásenia vlády SR na podmienky rezortu zdravotníctva, uznesenie vlády SR č. 475/2003, uznesenie vlády SR č. 391/2013

Počet exponovaných zamestnancov vykonávajúcich rizikové práce podľa štandardných výstupov z programu ASTR je v regióne Oravy 1850, z toho 513 žien. Oproti roku 2013 došlo k poklesu pracovníkov pracujúcich na rizikových pracoviskách o 79, z toho o 5 žien. Tento fakt súvisí hlavne s modernizáciou a automatizáciou výroby v jednotlivých firmách. Celový počet firiem, kde sú vyhlásené rizikové práce je 106 (rovnako ako v roku 2013). Vydaných bolo 13 rozhodnutí (vyhlásení rizikových prác), ktoré súviseli so zmenou technológie v existujúcich firmách.

Uložili sme 1 sankciu na pracovisku, kde pracovníci vykonávajú rizikové práce. Jednalo sa o porušenie § 39 zákona č. 355/2007 Z. z. a nariadenia vlády SR č. 355/2006 Z. z. o ochrane zamestnancov pred rizikami súvisiacimi s expozíciou chemickým faktorom pri práci v znení neskorších predpisov, § 32, ods.1 zákona č. 355/2007 Z.z. a nariadenia vlády SR č. 115/2006 Z. z. o minimálnych zdravotných a bezpečnostných požiadavkách na ochranu zamestnancov pred rizikami súvisiacimi s expozíciou hluku v znení neskorších predpisov, § 37 ods. 1 zákona č. 355/2007 Z. z., § 52 ods. 1 písm. c/, g/ zákona č. 355/2007 Z.z., ďalej § 2 nariadenia vlády SR č. 387/2006 Z.z. o požiadavkách na zaistenie bezpečnostného a zdravotného označenia pri práci, § 8, ods. 1 písm. a/ čísla 1. a 2. zákona č. 124/2006 Z.z., Príloha č. 1, čl. 19.1 až 19.3. Nariadenia vlády SR č. 391/2006 Z.z. o minimálnych bezpečnostných a zdravotných požiadavkách na pracovisko.

2. Intervencie na podporu zdravia pri práci - odôvodnenie priority: kapitola 4 úloha č. 4 Programového vyhlásenia vlády SR na podmienky rezortu zdravotníctva, uznesenie vlády SR č. 391/2013

V poradni ochrany a podpory zdravia pri práci a v rámci terénnej práce sme poskytli informácie z oblasti ochrany zdravia pri práci 251 fyzickým a právnickým osobám. Celkový počet poskytnutých konzultácií, osobných i telefonických, bolo v priebehu sledovaného roka 1052.

3. Úroveň ochrany zdravia na chránených pracoviskách - odôvodnenie priority: kapitola 4 úloha č. 15 Programového vyhlásenia vlády SR na podmienky rezortu zdravotníctva, uznesenie vlády SR č. 475/2003

V roku 2014 sme vydali 33 rozhodnutí a 3 stanoviská na uvedenie priestorov do prevádzky, ktoré plánovali zamestnávať občanov so zdravotným postihnutím. Jednalo sa prevažne o práce administratívneho charakteru (ako vedenie účtovníctva a iné administratívne práce), predajne rôznych tovarov (mobilov, textilu a podobne), drobné remeselnícke práce (výroba darčkových predmetov z dreva), prípadne pomocné práce v škôlkach (údržba bielizne, pomocné práce pri upratovaní), na obecných úradoch (administratívne práce, údržbárske práce). Pracovné priestory, ako aj vykonávaná práca boli vhodné pre osoby so zdravotným postihnutím. Pri uvádzaní týchto pracovísk do prevádzky sme nie vždy boli oboznámení so zdravotným stavom osôb so zníženou pracovnou schopnosťou, nakoľko zamestnávateľ nemal o tomto fakte znalosť z dôvodu, že údaje ešte neboli poskytnuté zo strany úradov práce. Nevydali sme však žiadne rozhodnutie, kde by osoby so zdravotným postihnutím boli zaradené na pracovisko, kde boli vyhlásené rizikové práce. Pokiaľ sme mali znalosti o zdravotnom postihnutí, jednalo sa v prevažnej miere o postihnutie pohybového systému (M), v 1 prípade duševnú poruchu (F), v jednom prípade sluchové postihnutie (H), v jednom prípade postihnutie nervového systému (G).

V druhom polroku 2014 sme vykonali štátny zdravotný dozor na piatich chránených pracoviskách, ktorých prevádzka bola schválená v minulých obdobiach. Jednalo sa o pracovisko „Telemedicíny“ – práca s počítačom (12 pracovníkov), pracoviská v domove sociálnych služieb (informátor, masér, pracovníčka v práčovni, krajčírka – úprava odevov), 2 súkromné škôlky (2 pomocné sily, 2 učiteľky, administratívna pracovníčka), motorest (2 upratovačky, 2 strážcovia parkoviska). Na žiadnom kontrolovanom pracovisku sme nezistili závažné nedostatky. Chránené pracoviská však spravidla zanikajú po termíne, ktorý je potrebný dodržať pre splnenie podmienok dotácie z úradov práce. Niektoré pracoviská zaniknú úplne, iné sa po prerušení prevádzkovania a splnení podmienok na novú dotáciu z úradov práce, opätovne zriaďujú.

Vyhodnotenie úlohy ÚROVEŇ OCHRANY ZDRAVIA NA CHRÁNENÝCH PRACOVISKÁCH

RÚVZ	Počet nových posúdení		Počet kontrolovaných CHP	Počet kontrol	Počet zamestnancov so ZPS na kontrolovaných CHP v danom roku (spolu)	Kontrolné listy *	nedostatky	Uložené opatrenia	Poznámky
	rozhodnutí	stanov.				(aké, koľko)	(aké)	(aké, koľko)	
Dolný Kubín	33	3	5	5	25	nie	nie	Nie	

Chránené pracoviská

RÚVZ	Vydané rozhodnutia 2009-2013	Vydané stanoviská 2009-2013
Dolný Kubín	353	32

Lokálne úlohy na úseku PPL:

Znižovanie miery zdravotných rizík zamestnancov z pracovného prostredia, pracovných podmienok a spôsobu práce v pekárňach regiónu Oravy

V roku 2014 sme vykonali ŠZD v 7 pekárňach nášho regiónu – 1 veľkej (počet zamestnancov 169, z toho 126 žien) a 6 menších (počet zamestnancov maximálne 36, minimálne 6). Hlavným problémom na týchto pracoviskách je multifaktoriálna expozícia: **pevným aerosólom** (múka, hlavne ako alergén) – v roku 2014 sme prešetrovali 1 podozrenie na profesionálnu Astmu bronchiale u pekárky, následne bola profesionálna uznaná Klinikou pracovného lekárstva Univerzitnej nemocnice v Martine, **fyzickou záťažou** (ktorú je potrebné sledovať hlavne prostredníctvom PZS – javí sa ako rizikový faktor 3. kategórie), **nevyhovujúce mikroklimatické podmienky** (v mnohých prípadoch je nedodržovanie optimálnych a prípustných hodnôt teplôt, o čom svedčia aj objektívne merania mikroklímy akreditovanou spoločnosťou v zmysle vyhlášky MZ SR č. 544/2007 Z.z. o podrobnostiach o ochrane zdravia pred záťažou teplom a chladom pri práci), ktoré si vyžadujú pozornosť z hľadiska pitného režimu a nastavenia organizačných a iných regulačných opatrení, **nočná práca**, 7,5 – 12 hodinové zmeny, práca pod tlakom, **psychosociálny stres**. Vo väčšine pekární nebola urobená objektivizácia rizikových faktorov pracovného prostredia, preto im bola uložená povinnosť objektivizáciu vykonať, vrátane posúdenia zdravotného rizika.

ŠZD sme prioritne zameriavali na zabezpečenie funkčnosti núteného odsávania tepla z technologických zdrojov, zabezpečenie prirodzeného vetrania oknami, častejšie striedanie zamestnancov na exponovaných pracovných miestach s možnosťou dlhšieho pobytu v dennej miestnosti, zabezpečenie reálnej možnosti pitného režimu priamo na pracoviskách, na ktorých sú zamestnanci exponovaní záťažou teplom, primerané vybavenie pre prvú pomoc na všetkých miestach, kde si to pracovné podmienky vyžadujú. Nakoľko vo všetkých výrobniciach je práca vykonávaná v stoji, čo predstavuje záťaž pre pohybový systém, bolo doporučené umiestniť na pracoviská vhodnú stoličku na krátkodobý oddych pre zaťažované dolné končatiny.

V roku 2015, kedy očakávame predkladanie výsledkov objektivizácie faktorov pracovného prostredia a hodnotenia rizík, budeme pokračovať v sledovaní pracovných podmienok pracovníkov pekární.

Odbor epidemiológie:

1. Zabezpečenie Národného imunizačného programu

Zabezpečenie posilnenia informovanosti o očkovaní a očkovaním preventabilných ochorení sme v roku 2014 realizovali na úrovni odbornej i laickej verejnosti.

Informácie o priebehu ochorení preventabilných očkovaním sú priebežne poskytované laickej verejnosti formou letákov, nástieniek, informáciami na www. stránke a v regionálnych médiách.

Lekári prvého kontaktu sú opakovane informovaní o nevyhnutnosti zabezpečiť laboratórnu diagnostiku u pacientov, u ktorých bolo podozrenie na ochorenie, ktoré podlieha povinnému očkovaniu. Táto činnosť si vyžaduje priebežné vzdelávanie a doškolenie zdravotníckeho personálu, ako aj vzdelávanie rodičov v prevencii antivakcinačných aktivít.

Ďalej bolo vykonávané:

-usmernenie lekárov ku kategorizácii a k indikačným obmedzeniam vakcín,

-informácia o realizácii Európskeho imunizačného týždňa 2014 - informácia v lokálnych periodikách a na seminároch s lekármi prvého kontaktu, tiež na stránke RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne,
-realizácia Európskeho imunizačného týždňa –prednášky pre rodičov „Mýty a fakty o očkovaní“, „Očkovanie a zdravotné riziká pri ceste do zahraničia“, na ktoré boli pozývaní cestou letákov distribuovaných na ambulancie lekárov prvého kontaktu,
- besedy na pôrodnických oddeleniach,
- besedy a prednášky pre študentov stredných škôl,
-dotazníkový prieskum vedomostí rodičov o očkovaní -561 dotazníkov, spracovanie a distribúcia letákov o realizácii a význame očkovania -140 letákov,
- lekári v spádovej oblasti RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne boli informovaní o epidémiách osýpok a rubeoly v niektorých krajinách v Európe,
-informácia lekárom prvého kontaktu o hlásení nežiaducich účinkov v súvislosti s očkovaním.

V súvislosti s opakovanými hláseniami lekárov pre deti a dorast, bolo rodičom odmietajúcim povinné očkovanie u detí doporučene zasielané písomné poučenie s cieľom informovať ich o význame a výhodách očkovania spolu s pozvánkou na konzultáciu do poradne očkovania. Rodičia sú však pod silným vplyvom antivakcinačných skupín a ich postoj je odbornými argumentmi nezmeniteľný. Od mája sme rodičov odmietajúcich povinné očkovanie začali písomne pozývať do poradne očkovania. Záujem je malý a takmer polovica pozvaných na naše pozvánky nereagovala.

Aj v roku 2014 sme pokračovali vzdelávaním zdravotných sestier v oblasti očkovania. V spolupráci so sesterskou komorou boli organizované dva odborné semináre v Námestove a v Dolnom Kubíne, kde odzneli 4 prednášky spolu 150 sestrám - (Očkovanie pri ceste do zahraničia, Odporúčané očkovania, Ako komunikovať s rodičmi odmietajúcimi očkovanie, Postoje a názory zdravotných sestier k očkovaniu).

2. Zabezpečiť realizáciu imunologických prehľadov u ochorení preventabilných očkovaním

V roku 2014 sa nepodarilo zrealizovať imunologický prehľad.

3. Surveillance infekčných chorôb v súvislosti s nárastom cestovného ruchu v pohraničnej oblasti nášho regiónu

V roku 2014 bola vykonávaná mesačná analýza prenosných ochorení za región a zasielaná elektronicky príp. písomne všetkým štátnym a hlásiacim neštátnym zdravotníckym zariadeniam.

V oblasti výskytu chrípky a ARO aktuálne celé chrípkové obdobie elektronicky 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. Na seminári pre všeobecných lekárov bola prezentovaná prednáška „Výsledky kontroly očkovania proti chrípke a pneumokokom“. Lekári lôžkových oddelení boli upozornení na posilnenie hlásenia ochorení a úmrtí na SARI. 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 informačnom systéme prenosných ochorení bolo spracovaných 2980 prípadov.

Epidemiologické šetrenie spojené s protiepidemickými opatreniami a edukáciou obyvateľstva bolo realizované v 727-ich ohniskách.

V roku 2014 boli riešené alimentárne epidémie menšieho rozsahu a epidémia kliešťovej encefalitídy s výskytom v 5-ich okresoch.

V súvislosti s prebiehajúcou epidémiou Eboly v krajinách západnej Afrike je monitorová situácia, zasadal krízový štáb v DO NSP Dolný Kubín, boli preškolení lekári prvého kontaktu,

vedúci lekári a vrchné sestry lôžkových oddelení NsP, formou prednášky a písomne listom o postupe pri podozrení z ochorenia na Ebolu. Bola zabezpečená 24 hodinová dostupnosť na „pohotovostnej linke“ zamestnancami odd. epidemiológie. Obyvateľstvo bolo informované formou letákov distribuovaných do ambulancií všeobecných lekárov a na www stránke.

4. Boj proti nozokomiálnym nákazám

V roku 2014 sme vykonávali štátny zdravotný dozor v lôžkových a ambulantných zdravotníckych zariadeniach nášho regiónu.

V zmysle zvyšovania bezpečnosti pacientov v nemocničných zariadeniach bolo realizovaných 93 kontrol hygienicko-epidemiologického režimu na lôžkových oddeleniach a v ambulantných zdravotníckych zariadeniach, odobratých 144 sterov zo sterilného materiálu, 850 sterov z prostredia, overená funkčnosť 129-ich sterilizačných zariadení. Na základe výsledkov kontrol a analýzy hlásených NN boli realizované hodnotenia a navrhnuté opatrenia pre jednotlivé oddelenia NsP 35x. Jedenkrát ročne sa analyzujú hlásenia nozokomiálnych nákaz. K 31.12.2014 bolo hlásených spolu 204 ochorení nozokomiálneho charakteru, 136 z DO NsP v Dolnom Kubíne a 68 ochorení z HO NsP v Trstenej. V roku 2014 zasadala 3x komisia nozokomiálnych nákaz v DO NsP (v súvislosti s protiepidemickými opatreniami pred prvým výskytom enterobaktérií s produkciou karbapenemáz a opakovane pri výskyte karbapenemáz). Na základe dobrej 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 rámci prevencie šírenia nozokomiálnych nákaz sme v máji 2014 realizovali regionálnu kampaň „Zvýšenie hygieny a dezinfekcie rúk v zdravotníckych zariadeniach“. V rámci tejto kampane bolo realizovaných 55 sterov na oddeleniach DO a HO NsP a boli distribuované letáky k edukácii zdravotníckeho personálu.

V roku 2014 sme pokračovali v sledovaní infekcií v mieste chirurgického výkonu (HELICS) na dvoch vybraných pracoviskách (chirurgické oddelenie HO NsP v Trstenej a chirurgické oddelenie DO NsP Dolný Kubín).

Odbor hygieny detí a mládeže:

1. Stravovanie detí a mládeže:

- Monitoring spotreby vybraných aditívnych látok do potravín u detí

Odd. HDM sa v I. polroku 2014 zapojilo do plnenie uvedeného projektu. Cieľom je získať prehľad o množstvách vybraných aditívnych látok prijatých potravou u detí školského veku a 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 mladšieho školského veku (veková skupina 7 ročných detí) zo Základnej školy s materskou školou Babín.

- ŠZD v stravovacích zariadeniach

V roku 2014 bolo celkovo vykonaných 102 kontrol v zariadeniach školského stravovania. V zariadeniach, v ktorých sa vyskytli nedostatky menšieho charakteru boli navrhnuté termíny na ich odstránenie, v jednom zariadení školského stravovania, kde boli zistené nedostatky väčšieho charakteru bol zriaďovateľ pozvaný na ústne pojednávanie.

– kontrola pestrosti stravy a dodržiavanie zásad pri zostavovaní jedálneho lístka

Za uvedené obdobie boli skontrolované 4 mesačné jedálne lístky. Prevádzkovatelia boli upozornení na malú frekvenciu zaraďovania rýb do jedálneho lístka.

2. Problematika pieskovísk

V rámci štátneho zdravotného dozoru bolo v roku 2014 prekontrolovaných 41 pieskovísk pri materských školách a pieskovísk, ktoré sú súčasťou obytnej zóny. Odoberatých bolo 35 vzoriek piesku, z ktorých 2 vzorky nevyhovovali. Prevádzkovatelia boli upozornení na pozitívnu vzorku piesku, následne piesok zlikvidovali, zabezpečili nový piesok a prekrytie pieskoviska. Po uvedených opatreniach bola opakovane odoberatá jedna vzorka piesku, vyhovovala.

3. Ovpływňovanie úrazovosti u detí predškolského veku

Uvedená priorita bola riešená v rámci programov a projektov ÚVZ SR na rok 2014 a na ďalšie roky.

Oddelenie podpory zdravia:

1. Zvyšovanie zdravotného uvedomenia obyvateľov regiónu v oblasti životného štýlu /výživa, pohybová aktivita, legálne drogy – nikotín, alkohol/ formou individuálneho poradenstva a prednášok.

Životný štýl a výživa

Problematike sa venujeme priebežne. Realizovaných bolo *31 edukačných aktivít* zameraných na zdravú životosprávu a pohyb na základných školách, ktorej sa zúčastnilo *911 žiakov*.

Pohybová aktivita

Na zvýšenie informovanosti obyvateľov o význame pohybovej aktivity v prevencii chronických chorôb s cieľom zvýšiť pohybovú aktivitu dospeléj populácie sme realizovali aktivity v rámci Svetového dňa – Pohybom ku zdraviu. Aktivity boli zamerané na všetky skupiny populácie. *Distribuovali sme výchovno–vzdelávacie materiály* na vybrané základné školy, strednú školu a ambulancie všeobecných lekárov pre dospelých a lekárov pre deti a dorast (*90x*), vytvorili *nástenku o význame pohybovej aktivity*. Na základných školách boli realizované *prednášky* o zdravej životospráve so zdôraznením významu pohybovej aktivity *2x a zúčastnilo sa ich 90 detí*. Taktiež bol realizovaný *výstup na Malý Kriváň* v Malej Fatre, ktorého sa zúčastnilo *20 ľudí* (pracovníci RÚVZ a oddelenia mikrobiológie).

Problematike sa venujeme priebežne. Realizovaných bolo *31 edukačných aktivít* zameraných na zdravú životosprávu a pohyb na základných školách, ktorej sa zúčastnilo *911 žiakov*. V rámci *aktivít svetového dňa zdravia* boli obyvateľom Dolného Kubína a okolia prezentované miesta, kde je možné venovať sa pohybu.

Legálne drogy – nikotín, alkohol

Projekt sme z pozície RÚVZ realizovali predovšetkým vykonávaním edukačných aktivít v oblasti prevencie fajčenia a konzumácie alkoholu v cieľovej skupine detí a mládeže. Uskutočnili sme *15 edukačných aktivít pre 574 účastníkov*.

2. Ovpływňovanie rizikových faktorov chronických neinfekčných ochorení súvisiacich so životným štýlom formou individuálneho poradenstva v špecializovaných poradniach zdravej výživy, optimalizácie pohybovej aktivity a zanechania fajčenia.

Poradňa úpravy hmotnosti

Pre dospelú populáciu poskytujeme záujemcom možnosť využiť Poradňu úpravy hmotnosti. Túto možnosť v roku 2014 využilo *6 osôb* (5 žien a 1 muž), ktoré sú zaradené do programu úpravy hmotnosti a sledované.

Optimalizácii pohybovej aktivity a zanechaniu fajčenia sa venujeme klientom v základnej poradni.

3. CINDI program

Plníme predovšetkým prostredníctvom činnosti základnej poradne zdravia. Štandardne sme vyšetrili a poskytli poradenstvo v súvislosti s osobným rizikovým skóre 248 klientom /70 mužom a 178 ženám/.

4. Sledovanie a hodnotenie zdravotného stavu obyvateľstva SR a zdravotné uvedomenie

Tento rok sme nerealizovali.

5. Úlohy vyplývajúce z Národného programu podpory zdravia.

Ochrana a podpora zdravia starších ľudí

Realizujeme prostredníctvom edukačných aktivít, ktoré by mali motivovať obyvateľstvo k väčšiemu záujmu o problematiku zdravého starnutia. Zapojili sme sa do „Týždňa mozgu“, kde sme v zmysle anotácie vykonávali aktivity zamerané na poskytovanie informácií o zdravom starnutí, možnostiach cvičenia pre seniorov, cvičeniach mozgu a distribúciu materiálov o mozgu. Na mieste si mohli záujemci *precvičiť mozog a pomocou dotazníka otestovať či netrpia poruchou pamäti. Záujem bol prevažne u starších ľudí, dôchodcov, ale aj ľudí mladšej vekovej skupiny a detí. Aktivity boli realizované v rámci akcie svetového dňa zdravia na námestí v Dolnom Kubíne.*

Pri príležitosti Svetového dňa diabetu bola v Domove dôchodcov realizovaná *prednáška o diabete, jeho prevencii, prevencii komplikácií a stravovaní.*

V rámci aktivít spojených so Svetovým dňom osteoporózy bola realizovaná v klube dôchodcov *prednáška o osteoporóze, sekundárnej a terciálnej prevencii a význame výživy. Účastníkom prednášky boli na konci rozdané dotazníky zamerané na informovanosť o tomto ochorení (cca 30). Vyplnené dotazníky boli zadané do informačného systému a údaje odoslané na ÚVZ SR, kde budú údaje spracované za celé Slovensko.*

Program starostlivosti o deti a dorast

Zameriavali sme sa hlavne na aktivity súvisiace s výchovou ku zdravému životnému štýlu, ktorého hlavnými súčasťami je zdravá výživa, pohybová aktivita a prevencia fajčenia a iných závislostí, ako aj výchova k zodpovednému partnerstvu a rodičovstvu.

Pre deti a mládež sme urobili *31 aktivít na podporu zdravej výživy pre 911 účastníkov, 3 aktivity na prevenciu zubného kazu na SŠ pre 70 účastníkov, 7 aktivít na podporu pohybovej aktivity pre 221 účastníkov, 15 aktivít v oblasti prevencie fajčenia a alkoholu pre 574 účastníkov a 10 aktivít zameraných na prevenciu alkoholizmu a iných závislostí, pre 512 účastníkov.*

V spolupráci so študentkou SZU sme sa zamerali aj na *riziká súvisiace s návštevou solária a rakoviny kože. Realizovali sme sériu prednášok na strednej škole zameraných na pobyt a riziká v soláriách a kazuistiky. Zúčastnilo sa 200 študentov.*

Pri príležitosti svetového dňa boja proti AIDS sme na dvoch stredných školách realizovali *5 aktivít zameraných na prevenciu HIV/AIDS a výchovu k zodpovednému partnerstvu a rodičovstvu na stredných školách (220 účastníkov).*

Zapojili sme sa do projektu *“Bezpečný návrat domov”*, ktorý bol zameraný na prevenciu rizík v dopravnom správaní adolescentov vo veku 15-19 rokov. Zrealizovali sme *13 edukačných aktivít pre žiakov 9. ročníkov základných a žiakov stredných škôl (280 účastníkov) a rozdistribuovali 15 plagátov na stredné školy.*

Zdravotno-výchovné pôsobenie u detí predškolského veku – stomatohygienu

Hlavnou cieľovou skupinou projektu zameraného na zlepšenie ústneho zdravia sú 3 – 6-ročné deti, ktoré navštevujú materské školy, ale aj žiaci prvého a druhého ročníka základných škôl. Uskutočnili sme *45 edukačných aktivít pre 1223 detí.*

j. Laboratórne činnosti – laboratória pri RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne **nie sú zriadené.**

5. Rozpočet organizácie

1.Záväzné limity a ukazovatele

V období od 1.1.2014 do 31.12.2014 plnil RÚVZ úlohy vyplývajúce z príslušných zákonných predpisov a úloh stanovených hlavným hygienikom a MZ SR. Plnenie týchto činností a hlavných úloh v hodnotenom období bolo závislé od výšky pridelených finančných prostriedkov na tovary a služby v rozpočte bežných výdavkov pre rok 2014.

Schválený parlamentný rozpočet pre rok 2014 bol na základe rozhodnutia hlavného hygienika zo dňa 13.1.2014 a gremiálnej porady ministerky zdravotníctva zo dňa 30.1.2014 upravený a záväzné ukazovatele a limity na rok 2014 boli zriaďovateľom – MZ SR oznámené listom č. Z04884-2014-OVVHR zo dňa 30.1.2014 v nasledovnej výške:

1. výdavková časť:

Položka ekonomickej klasifikácie	rozpočet k 01.01.2014
600 bežné výdavky	427 586,00
610 mzdy, platy..	249 758,00
620 poistné a príspevok zamestnávateľa do poisťovní	87 290,00
630 tovary a služby	84 538,00
640 bežné transfery	6 000,00
700 kapitálové výdavky	0,00

2. príjmová časť:

Položka ekonomickej klasifikácie	rozpočet k 01.01.2014
200 Príjmy celkom	5 000,00
222003 za porušenie predpisov	3 860,00
212003 z prenájmu	1 140,00

2.Rozpočet bežných výdavkov

Prvoradou úlohou v roku 2014 bolo zabezpečiť základné potreby pre chod úradu, rešpektujúc pridelený rozpočet bežných výdavkov určených na prevádzku.

Regionálny úrad verejného zdravotníctva pri čerpaní rozpočtových výdavkov postupuje v zmysle zákona č. 523/2004 Z. z. o rozpočtových pravidlách, zákona č. 291/2002 Z. z. o

Štátnej pokladnici, zákona č. 431/2002 Z. z. o účtovníctve, zákona č. 25/2006 Z. z. o verejnom obstarávaní a zákona č. 502/2001 Z. z. o finančnej kontrole, na základe ktorých má spracované interné smernice.

V roku 2014 boli záväzné ukazovatele a limity upravované rozpočtovými opatreniami zriaďovateľa na základe návrhov hlavného hygienika SR.

Konečný rozpočet bol určený zriaďovateľom – MZ SR listom č. Z55985/6/2014–OVVHR zo dňa 31.12.2014.

Schválený rozpočet k 1.1.2014, upravený rozpočet k 31.12.2014 a čerpanie rozpočtu k 31.12.2014 v €:

Položka ekonomickej klasifikácie	Schválený rozpočet k 01.01.2014	Upravený rozpočet k 31.12.2014	Čerpanie výdavkov k 31.12.2014
600 bežné výdavky	454 742,00	434 851,00	434 850,42
610 mzdy, platy..	249 758,00	255 580,00	255 580,00
620 poistné a príspevok zamestnávateľa do poisťovní	87 290,00	92 535,17	92 535,17
630 tovary a služby	84 538,00	78 051,71	78 051,13
640 bežné transfery	6 000,00	8 684,12	8 684,12
700 kapitálové výdavky	0,00	0,00	0,00

V priebehu rozpočtového roka boli záväzné ukazovatele upravované rozpočtovými opatreniami a upravený rozpočet sa zmenil nasledovne:

p.č.	Číslo listu resp. evidenč. listu	dôvod	Suma
1.	Z12393-2014-OVVHR 11.3.2014	Viazanie prostriedkov na prevádzku a servis informačných systémov pre ÚVZ SR a RÚVZ v SR	575,00
2.	Z26276-2014-OVVHR 4.6.2014	Úprava platových taríf v súlade s kolektívnymi zmluvami vyššieho	7 857,00

		stupňa	
3.	Z24850-2014-OVVHR 27.5.2014	Viazanie prostriedkov na základe rozhodnutia hlavného hygienika SR	247,00
4.	Z33193-2014-OVVHR 21.7.2014	Viazanie prostriedkov na prevádzku a servis informačných systémov pre ÚVZ SR a RÚVZ v SR za II. štvrťrok 2014	670,00
5.	ZHHSRPEC/385/16400/2014 25.7.2014	Súhlas s presunom finančných prostriedkov z prevádzkových	3000,00
6.	Z43117-2014-OVVHR 3.10.2014	Viazanie prostriedkov na prevádzku a servis informačných systémov pre ÚVZ SR a RÚVZ v SR za III. a IV. štvrťrok 2014	900,00
7.	ZHHSRPE/279/281186/2014 8.12.2014	Súhlas hlavného hygienika SR s presunom prostriedkov zo 630 na 620 v rámci rozpočtu	221,22
8.	ZHHSRPE/279/281186/2014 8.12.2014	Súhlas hlavného hygienika SR s presunom prostriedkov zo 630 na 640 v rámci rozpočtu	884,12
9.	UR/0097335/2014	Presun medzi RÚVZ – navýšenie na 640	1 800,00

610 – mzdy

Na rok 2014 bol RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne Osobným úradom MZ SR stanovený rozpočet mzdových prostriedkov vo výške 187 507,00 €, ktorý bol gremiálnou poradou ministerky zdravotníctva zo dňa 30.1.2014 upravený na výšku 249 758,00 €. V priebehu roka bol zmenený o sumu 5 822,00 € na navýšenie platových taríf v zmysle kolektívnych zmlúv vyššieho stupňa. Záväzný počet zamestnancov bol stanovený na 33. V rámci tohto limitu je v RÚVZ k 31.12.2014 zamestnaných 6 zamestnancov odmeňovaných podľa zákona č. 553/2003 Z. z. a 23 štátnych zamestnancov v štátnej službe.

620 – odvody z miezd

Odvody z miezd boli stanovené vo výške 65 534,00 €, gremiálnou poradou ministerky zdravotníctva zo dňa 30.1.2014 upravený na výšku 89 325,00 €. V priebehu roka boli upravované navýšením vzhľadom na úpravu platových taríf o sumu 2 035,00 €, a vzhľadom na nedostatočnú výšku presunom z bežných výdavkov v celkovej výške 3 221,22 €. Skutočné čerpanie odvodov z miezd za rok 2014 bolo vo výške 92 535,17 €.

630 – Tovary a služby

Schválený rozpočet na tovary a služby bol pridelený vo výške 98 600,00 €, pričom tento bol gremiálnou poradou ministerky zdravotníctva zo dňa 30.1.2014 upravený na výšku 84 538,00 €. Rozpočtovými opatreniami v priebehu roka bol znížený na čiastku 78 051,71 €. Upravený rozpočet v kategórii 630 – Tovary a služby bol oproti roku 2013 nižší o 18 671,00 €.

Najväčšie čerpanie bolo v položkách:

- energie 20 110,10 € (elektrická energia, teplo, teplá úžitková voda)
- poštové a telekomunikačné služby 6 990,00 €
- palivo, oleje, kvapaliny 8 124,69 €
- servis, údržba, opravy vozidiel 4 029,16 €
- prídely do SF 3 761,03 €
- všeobecné služby 7 977,02 € (renovácie tonerov, dohody)
- Stravovanie 11 328,63 €

640 – Transfery

Schválený limit finančných prostriedkov na bežné transfery bol vo výške 6 000,00 €. V priebehu roka boli limit zvýšený presunom z kategórie 630 o sumu 884,12 a zvýšením limitu so súhlasom hlavného hygienika SR presunom z RÚVZ SR o sumu 1 800,00 €. Použitie finančných prostriedkov bolo na vyplatenie náhrady príjmu pri práceneschopnosti vo výške 1 487,12, na odchodné vo výške 2 399,00 a na odstupné vo výške 4 798,00 €.

3. Rozpočet príjmov

Rozpočet príjmov ako záväzný ukazovateľ bol k 01.01.2014 stanovený vo výške 5 000,00 €. Príjmová časť rozpočtu hodnoteného roka pozostáva len z rozpočtovaných príjmov nedaňového charakteru. V priebehu roka bol rozpočet príjmov upravovaný, upravený rozpočet príjmov k 31.12.2014 bol vo výške 43 000,00 €. Plnenie rozpočtu k 31.12.2014 bolo vo výške 43 288,46 €, čo predstavuje plnenie na 100,67 %. Skladba dosiahnutých príjmov je nasledovná:

Položka ekonomickej klasifikácie	Schválený rozpočet k 01.01.2013	Upravený rozpočet k 31.12.2014	Plnenie rozpočtu príjmov k 31.12.2014
200 Príjmy celkom	5 000,00	43 000,00	43 288,46
222003 za porušenie predpisov	3 860,00	16 574,30	16 835,26
223001 za predaj výrobkov, tovarov a služieb	0,00	575,83	575,83
212003 z prenajatých budov, priestorov a objektov	1 140,00	3 019,58	3 047,08
221002 predaj kolkov	0,00	21 446,00	21 446,00
292027 iné nedaňové príjmy	0,00	1 384,29	1 384,29

4. Rozpočet kapitálových výdavkov

Kapitálové prostriedky neboli pridelené.

6. Personálne obsadenie

RÚVZ v Dolnom Kubíne je služobným úradom štátnych zamestnancov, ktorí vykonávajú štátnu službu v RÚVZ v Dolnom Kubíne a je zamestnávateľom zamestnancov pri výkone práce vo verejnom záujme.

Činnosť RÚVZ v Dolnom Kubíne je zabezpečovaná 7 organizačnými zložkami:

1. Úsek regionálnej hygieničky a vedúcej služobného úradu – zabezpečuje činnosti podateľne, sekretariátu, správy registratúry, sprístupňovania informácií, informatiky, kontroly, referátu BOZP a PO.

2. Osobný úrad a hospodársko-technické činnosti – plní úlohy, ktoré vyplývajú úradu zo štátnozamestnaneckých vzťahov a z uplatňovania pracovnoprávných vzťahov verejných zamestnancov, vrátane uzatvárania služobných zmlúv a pracovných zmlúv, plní úlohy v oblasti výberu zamestnancov, realizácie výberových konaní. Zabezpečuje úlohy súvisiace s prípravou rozpočtu, sledovania rozpočtu a realizácie rozpočtových opatrení v celom rozsahu rozpočtu organizácie, uzatvára dohody o prácach vykonávaných mimo pracovného pomeru, zabezpečuje odstupné, odchodné a náhrady príjmu pri dočasnej pracovnej neschopnosti zamestnanca. Osobný úrad v rozsahu svojej pôsobnosti vypracúva služobné a pracovnoprávne predpisy a zabezpečuje ich vydávanie, zabezpečuje evidenciu dochádzky, ekonomické činnosti za finančné účtovníctvo, mzdové účtovníctvo, pokladňu, evidenciu majetku, nájom prebytočných nebytových priestorov vrátane tvorby zmlúv, evidenciu zmlúv, predaj kolkových známok, skladovanie a výdaj materiálu, upratovanie, pranie ochranných odevov pre zamestnancov, zabezpečuje opravy všetkého druhu, údržbu, zabezpečuje činnosti dopravy pre zamestnancov a nákup všetkých druhov tovarov, služieb a prác vrátane činností verejného obstarávania.

3. Oddelenie hygieny výživy

4. Oddelenie hygieny detí a mládeže

5. Oddelenie hygieny životného prostredia

6. Oddelenie epidemiológie

7. Oddelenie preventívneho pracovného lekárstva

Tieto oddelenia zabezpečujú výkon odborných činností v rámci štátneho zdravotného dozoru a príprave podkladov na opatrenia a rozhodnutia orgánov na ochranu zdravia a zabezpečovanie špecializovaných výkonov spojených s ochranou zdravia v oblastiach a rozsahu, ktorý vymedzuje zákon NR SR č. 355/2007 Z. z. Súčasťou oddelenia preventívneho pracovného lekárstva je aj poradňa zdravia, ktorej úlohou je poradenstvo a prednášková činnosť v oblasti prevencie a ochrany zdravia.

Prehľad priemerného evidenčného počtu zamestnancov v jednotlivých rokoch

rok	Priemerný evidenčný počet zamestnancov	
	prepočítaný	vo fyzických osobách
2012	32	32
2013	31	31
2014	29,27	29

Prehľad o priemernej mesačnej mzde v jednotlivých rokoch

rok	suma v €
2012	692,22
2013	659,86
2014	711,15

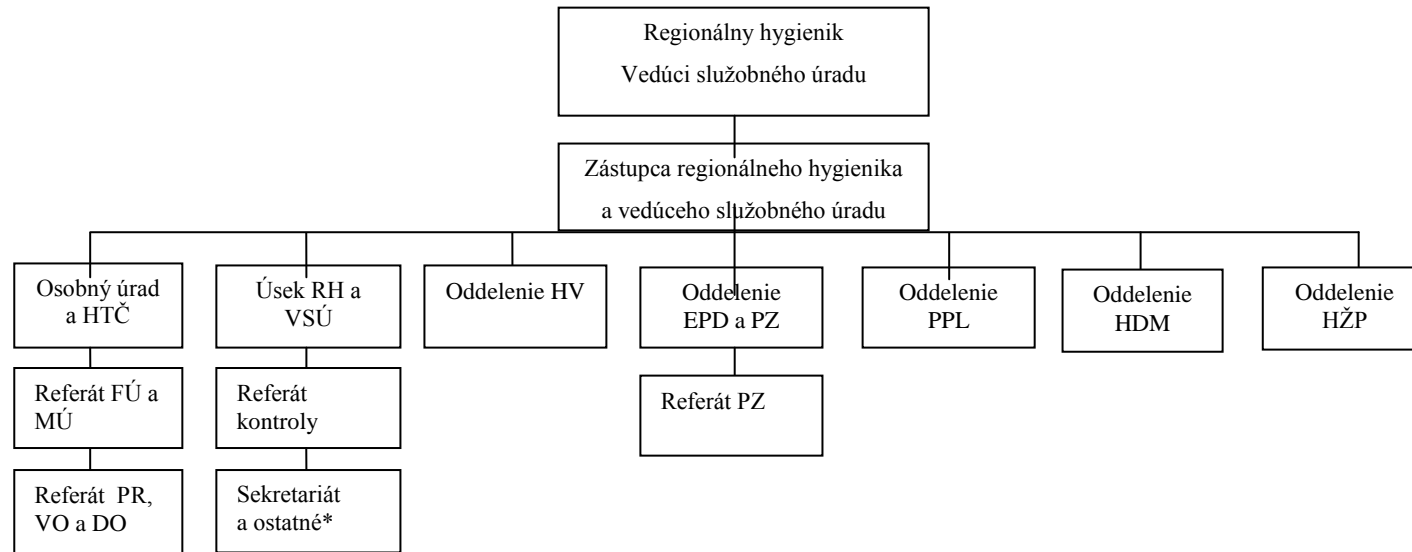
V priebehu roku 2014 bola rozhodnutím regionálnej hygieničky a vedúcej služobného úradu vykonaná organizačná zmena, ktorou bolo zrušené 1 štátnozamestnanecké miesto na oddelení Hygieny detí a mládeže a vytvorené nové štátnozamestnanecké miesto na oddelení Preventívneho pracovného lekárstva. V organizácii je 37,5 h pracovný týždeň s uplatnením pružného pracovného času, pričom základný pracovný čas je od 8.00 do 14.00 hod., voliteľný pracovný čas je od 6.00 hod. – 16.30 hod.

Organizačná štruktúra

RÚVZ je organizácia špecializovanej štátnej správy s právnou subjektivitou, zriadená zákonom č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Funkciu zriaďovateľa plní Ministerstvo zdravotníctva SR, na rozpočet ktorého je RÚVZ ako štátna rozpočtová organizácia napojená. MZ SR ako zriaďovateľ určuje limity rozpočtových prostriedkov a počtu zamestnancov.

RÚVZ je zriadená pre územné obvody okresov Dolný Kubín, Námestovo a Trstená.

Organizačná štruktúra Regionálneho úradu verejného zdravotníctva so sídlom v Dolnom Kubíne



Vysvetlivky skratiek:

RH – regionálny hygienik
VSÚ – vedúci služobného úradu
HV – hygiena výživy
HDM – hygiena detí a mládeže
PPL – preventívne pracovné lekárstvo
EPD – epidemiológia
PZ – podpora zdravia

HŽP – hygiena životného prostredia
HTČ – hospodársko-technické činnosti
FÚ – finančné účtovníctvo
MÚ – mzdové účtovníctvo
PR - prevádzka
VO – verejné obstarávanie
DO – doprava

*sekretariát, podateľňa, správa registratúry, krízové riadenie, BOZP, PO, právne, organizačno-dokumentačné, sprístupňovanie informácií, informatika a štatistika

Počet zamestnancov RÚVZ

RÚVZ mal určený počet zamestnancov záväzným limitom Ministerstva zdravotníctva SR. Tento limit bol stanovený na 33 zamestnancov.

K 31.12.2014 bolo v RÚVZ zamestnaných 24 štátnych zamestnancov a 7 zamestnancov pri výkone prác vo verejnom záujme, z toho 2 zamestnankyne boli na rodičovskej dovolenke.

Prehľad o počte a štruktúre zamestnancov RÚVZ k 31.12.2014:

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

Katégória	Štátny radca	Hlavný radca	Odborný radca	Samostatný radca	Radca	Hlavný referent	Odborný referent	Samostatný referent	Spolu
Lekár		4							4
Verejný zdravotník		3	2	7	7	1			20
THP – VŠ		1							1
THP – ÚSV									
Robotníci									
Spolu		8	2	7	7	1			25

Zamestnanci zaradení podľa zákona č. 552/2003 Z. z. o výkone práce vo verejnom záujme v znení neskorších predpisov (vo fyzických osobách)

Katégória	Počet zamestnancov
THP - VŠ	1
THP - ÚSV	3
Robotníci	2
Spolu	6

Prepočítaný počet zamestnancov vo fyzických osobách k 31.12.2013 podľa veku

Vekové rozpätie	Počet
25 - 29	2
30 - 34	1
35 - 39	5
40 - 44	1
45 - 49	3
50 - 54	5
55 - 59	10
60 - 64	2
65 a viac	0

Spolu	29
-------	----

Štruktúra zamestnancov podľa dosiahnutého stupňa vzdelania k 31.12.2014

Podľa dosiahnutého stupňa vzdelania v roku 2014 boli najpočetnejšou skupinou zamestnanci s vysokoškolským vzdelaním II. stupňa - 51,73%, nasleduje skupina zamestnancov s úplným stredným odborným vzdelaním - 24,14 %, ďalej skupina zamestnancov, ktorí dosiahli vysokoškolské vzdelanie I. stupňa - 13,79 %, skupina zamestnancov so stredným odborným vzdelaním bez maturity – 6,89%, a zamestnanci so základným vzdelaním – 3,45%.

Ukazovateľ	Základné vzdelanie	Stredné odborné vzdelanie bez maturity	Úplné stredné odborné vzdelanie	Vysokoškolské vzdelanie I. stupeň	Vysokoškolské vzdelanie II. stupeň
Počet zamestnancov	1	2	7	4	15
Z toho: štátni	0	0	5	4	14
verejní	1	2	2	0	1

Výber zamestnancov

Voľné štátnozamestnanecké miesta obsadzuje služobný úrad výberom v súlade s § 23 zákona o štátnej službe. Voľné štátnozamestnanecké miesta vedúcich zamestnancov obsadzuje služobný úrad v súlade s § 22 zákona o štátnej službe vonkajším výberovým konaním zo štátnych zamestnancov a z občanov, ktorí sa uchádzajú o štátnu službu, alebo vnútorným výberovým konaním zo štátnych zamestnancov v služobnom úrade.

Služobný úrad RÚVZ v Dolnom Kubíne vyhlásil v roku 2014 na obsadenie voľných štátnozamestnaneckých miest jeden výber na 3 štátnozamestnanecké miesta – všetky štátnozamestnanecké miesta vo funkcii hlavný radca – vedúci oddelenia.

7. Ciele a prehľad plnenia

RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne má stanovené plnenie nasledovných priorít:

1. Efektívny a účinný výkon štátneho zdravotného dozoru a kontroly v oblasti ochrany verejného zdravia, vrátane objektivizácie faktorov životného a pracovného prostredia.
2. Posilňovanie prevencie prenosných ochorení a výkon imunizačných prehľadov v populácii.
3. Posilňovanie prevencie neprenosných ochorení, monitorovanie zdravotného stavu obyvateľstva a jeho skupín vo vzťahu k životným a pracovným podmienkam, spôsobu života a práce a zdravotného uvedomenia ľudí, vrátane monitorovania determinantov zdravia a hodnotenia dopadov na verejné zdravie.

Oddelenie hygieny životného prostredia

Hlavným cieľom je:

- Chrániť ľudské zdravie pred nepriaznivými účinkami kontaminovanej vody. Snahou je zabezpečiť prístup k zdravotne bezpečnej pitnej vode, k sanitácii, a tiež sledovanie kvality vôd na kúpanie.

- Zameriť sa na prevenciu a zníženie ochorení spôsobených znečisteným vzduchom vo vnútornom prostredí budov aj vonkajšom prostredí.
- Znižovať expozíciu obyvateľov nepriaznivým účinkom zvýšenej hlukovej záťaže v životnom prostredí.
- Eliminovať negatívny vplyv jednotlivých faktorov v životnom prostredí na verejné zdravie pri posudzovaní územnoplánovacích dokumentácií a hygienicky významných stavieb.
- Vykonávať štátny zdravotný dozor za účelom znižovania rizík v zariadeniach poskytujúcich služby obyvateľstvu.

Oddelenie preventívneho pracovného lekárstva prostredia

Hlavným cieľom je:

- Chrániť ľudské zdravie pred nepriaznivými účinkami faktorov pracovného prostredia. Snahou je zabezpečiť znižovanie škodlivých faktorov, ktoré vznikajú počas pracovnej činnosti.
- Sledovať znižovanie rizík pracovného prostredia na pracoviskách a evidovať práce zaradené do 3. a 4. kategórie rizika.
- Eliminovať expozície zamestnancov, ktorí pracujú v riziku fyzikálnych, chemických a biologických faktorov, psychickej, fyzickej a senzorickej záťaže a v riziku iných faktorov.
- V rámci štátneho zdravotného dozoru sa zameriavať na prevenciu a zníženie výskytu profesionálnych ochorení.

Oddelenie hygieny výživy

Hlavným cieľom je:

- Zamedziť, aby sa k spotrebiteľovi dostali potraviny, ktoré nie sú zdravotne bezpečné a tým minimalizovať riziko a výskyt ochorení infekčného i neinfekčného pôvodu, ktorých faktorom by mohli byť potraviny.
- Sledovať hygienickú problematiku všetkých foriem spoločného stravovania, s ohľadom na výživovú hodnotu, zmyslovú hodnotu a zdravotnú bezpečnosť podávaných pokrmov.
- V rámci výkonu štátneho zdravotného dozoru v zariadeniach spoločného stravovania, prevádzkach určených na predaj materiálov prichádzajúcich do styku s potravinami a predaj i výrobu kozmetických výrobkov vykonávať nie len kontrolu dodržiavania ustanovení príslušných zákonov, ale aj konzultačnú a metodickú činnosť.

Oddelenie hygieny detí a mládeže

Hlavným cieľom je:

- Znižovať počet prevádzok s nedostatkami, usmerňovaním prevádzkovateľov zariadení pre deti a mládež, aby dodržiavali požiadavky na priestorové usporiadanie, funkčné členenie a vybavenie školských zariadení.
- Kontrolovať pestrosť pripravovanej stravy v predškolských a školských kuchyniach, vrátane dodržiavania odporúčaných výživových dávok pre danú vekovú skupinu detí a mládeže.
- Monitorovať a vyhodnocovať zdravotný stav detí a mládeže vo vzťahu k determinantom zdravia, vrátane telesného rastu a vývinu detí a mládeže.

Oddelenie epidemiológie

Hlavným cieľom je:

- Znižovať chorobnosť a úmrtnosť na prenosné ochorenia a to tak tých, ktoré sú preventabilné očkovaním, ale aj tých, na prevencii ktorých sa podieľa dodržiavanie základných hygienických zásad a osobnej hygieny.
- Eliminovať nákazy, ktoré sú v eliminačnom procese v rámci Európy a sveta (ružienka, morbily).
- Eradikovať nákazy, ktoré sú v eradikačnom procese vo svete (poliomyelitída).
- Dosahovať čo najvyššie proporcie zaočkovanosti detskej a dospeljej populácie proti vybraným prenosným ochoreniam, ktoré sú zaradené do národného imunizačného programu.
- Znižovať výskyt HIV/AIDS.
- Znižovať výskyt nemocničných nákaz dozorom nad dodržiavaním všetkých zásad hygienicko–epidemiologického režimu v zdravotníckych zariadeniach.

Podpora zdravia

Hlavným cieľom je:

- Poskytovať individuálne vyšetrenia v poradni zdravia, zisťovať základné parametre zdravia, realizovať poradenstvo v otázkach výživy, sledovania hmotnosti, pohybovej aktivity, stresu, odvykania škodlivým návykom, v prípade zistenia odchýlok v sledovaných ukazovateľoch odporučiť klientov k včasnej liečbe.
- Plniť úlohy smerujúce najmä na oblasť prevencie srdcovo – cievnych ochorení, prevenciu fajčenia a iných drogových závislostí, výchovu k partnerstvu a rodičovstvu, prevenciu pohlavných ochorení a AIDS, ozdravenie výživy u detskej a dospeljej populácie a zvyšovanie pohybovej aktivity, prevencie zubného kazu a iné.

8. Hodnotenie a analýza vývoja organizácie

RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne zabezpečoval vykonávanie činností, ktorých hlavným cieľom bola ochrana, podpora a rozvoj verejného zdravia podľa vypracovaných plánov práce a požiadaviek ÚVZ SR. Na hodnotenie činnosti boli využívané odborné usmernenia ÚVZ SR, právne úpravy v oblasti ochrany verejného zdravia, vrátane právnych úprav harmonizovaných s právom Európskych spoločenstiev. Činnosti zabezpečované RÚVZ neboli len plánované, ale vznikali aj na základe podnetov, mimoriadnych epidemiologických situácií alebo v súvislosti s výskytom nebezpečných potravinárskych a nepotravinárskych výrobkov na trhu, ktoré mohli predstavovať ohrozenie zdravia. V takýchto prípadoch sa daná činnosť musela vykonať bezprostredne so zabezpečením príslušných opatrení tak, aby nedošlo k ohrozeniu zdravia obyvateľov nášho regiónu.

Výkazníctvo

Počet prevádzok a základných výkonov podľa odborov k 31. 12. 2014

	počet všetkých kontrolovaných prevádzok	počet podaní	počet kontrol	počet rozhodnutí	záväzné stanoviská	iné stanoviská	počet ohnisk	počet odberov vzoriek	počet konzultácií
HŽP	2963,00	525,00	607,00	217,00	123,00	177,00	0,00	193,00	628,00
HV	2078,00	595,00	564,00	262,00	17,00	12,00	0,00	278,00	1754,00
PPL	1588,00	531,00	480,00	215,00	48,00	81,00	0,00	55,00	1052,00
HDM	675,00	213,00	648,00	118,00	0,00	132,00	0,00	209,00	697,00
EPID	343,00	107,00	93,00	188,00	4,00	62,00	727,00	1321,00	520,00
Spolu	7647,00	1971,00	2392,00	1000,00	192,00	464,00	727,00	2056,00	4651,00

Počet vydaných osvedčení o odbornej spôsobilosti podľa § 15 ods. 2 zákona č. 355/2007 Z. z.

	počet preskúšaných	počet vydaných osvedčení	počet vydaných duplikátov	zaplatená suma správnych poplatkov
písm. a)	6	6	0	300,00
písm. b)	16	16	0	800,00
písm. c)	244	244	4	12240,00
písm. d)	1	1	0	50,00
Spolu	267	267	4	13390,00

Blokové pokuty (§ 84 zákona 372/1990 Z. z.)

odbor	počet	zaplatená suma €
HV	0	0,00
EPID	0	0,00
PPL	0	0,00
HDM	1	10,00
HŽP	33	1061,00
Spolu	34	1071,00

Pokuty za priestupky podľa § 56 zákona č. 355/2007 Z. z.

odbor	počet uložených pokút	uložená suma €	zaplatená suma €
HV	44	1878,00	1878,00
EPID	0	0,00	0,00
PPL	0	0,00	0,00
HDM	3	110,00	110,00
HŽP	0	0,00	0,00
Spolu	47	1988,00	1988,00

Pokuty za iný správny delikt podľa § 57 zákona č. 355/2007 Z. z.

odbor	počet uložených pokút	uložená suma €	zaplatená suma €
HV	9	3935,00	3758,50
EPID	1	500,00	0,00
PPL	6	5800,00	4800,00
HDM	0	0,00	0,00
HŽP	6	2300,00	2300,00
Spolu	22	12535,00	10858,50

Náhrady nákladov podľa § 58 zákona č. 355/2007 Z. z.

odbor	počet uložených pokút	uložená suma €	zaplatená suma €
HV	0	0,00	0,00
EPID	0	0,00	0,00
PPL	6	1120,30	1120,30
HDM	1	187,20	187,20
HŽP	7	1229,88	1114,48
Spolu	14	2537,38	2421,98

Úhrady nákladov za odobraté vzorky podľa § 20 ods. 4 zákona č. 152/1995 Z. z. o potravinách

odbor	počet	uložená suma €	zaplatená suma €
HDM	0	0,00	0,00
HV	1	107,18	107,18
Spolu	1	107,18	107,18

Pokuty za správny delikt podľa § 28 zákona č. 152/1995 Z. z.

odbor	počet	uložená suma €	zaplatená suma €
HDM	0	0,00	0,00
HV	1	200,00	200,00
Spolu	1	200,00	200,00

Pokuty za priestupky podľa § 29 zákona č. 152/1995 Z. z.

odbor	počet	uložená suma €	zaplatená suma €
HDM	3	155,00	155,00
HV	38	2551,00	2551,00
Spolu	41	2706,00	2706,00

9. Hlavné skupiny odberateľov

Výsledky práce organizácie využívajú miestne orgány štátnej správy, obce a samosprávny kraj, rezort školstva, zdravotnícke zariadenia v štátnom i súkromnom sektore, právnické osoby a fyzické osoby - podnikatelia, samostatné právne subjekty (daňové úrady, zdravotné a sociálne poisťovne, Inšpektorát bezpečnosti práce, ŠÚKL a pod.), verejnosť (všetky vekové skupiny obyvateľstva) a médiá.

Získané údaje tvoria podklad pre spracovanie databázy odborných inštitúcií - MZ SR, ÚVZ SR, ECDC, EFSA a WHO.

10. Analýza činnosti jednotlivých oddelení za rok 2014

KONTROLA, DOZOR A SŽAŽNOSTI

V RÚVZ Dolný Kubín za prijímanie, evidovanie a vybavovanie sťažností a petícií zodpovedá referát kontroly a sťažností, evidenciu vykonávali v roku 2014 úväzkovo štátne zamestnankyne do 31.3.2014 Mgr. Martina Danišková a od 1.4.2014 Mgr. Oľga Bištiaková. Referát kontroly a sťažností je priamo podriadený vedúcemu služobného úradu a regionálnemu hygienikovi.

1. Prehľad

1.1 Petície

V roku 2014 bolo RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne doručené jedno podanie mesta Dolný Kubín označené ako petícia vo veci porušovania právnych predpisov upravujúcich ochranu zdravia pred hlukom, prašnosťou, otrasmi a vibráciami spôsobené prejazdom motorových vozidiel najmä nákladnej dopravy po ceste I/59 v celom úseku pri rodinných domoch. Podanie bolo vybavené odstúpením Ministerstvu dopravy, pôšt a telekomunikácii SR, ako kompetentnému orgánu na ochranu zdravia, podľa § 3 odst. 1, písm. f) zákona č. 355/2007 Z.z o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia. **(Tabuľka A - c2)**

1.2 Sťažnosti

V roku 2014 nebola RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne evidovaná ani jedna sťažnosť.

1.3 Podania

V roku 2014 bolo riešených 34 podaní podľa zákona NR SR č. 355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov. **(Tabuľka C - c2)**

2. Zameranie opodstatnených sťažností

RÚVZ v Dolnom Kubíne v roku 2014 neeviduje ani jednu opodstatnenú sťažnosť.

3. Prijaté opatrenia

Neboli prijaté žiadne opatrenia

4. Prehľad riešenia petícií, sťažností a iných podaní v roku 2014

TABUĽKA „A“ - ÚDAJE O POČTOCH, DRUHOCH, SPÔSOBE VYBAVENIA A OPODSTATNENOSTI PODANÍ AGENDY PETÍCIÍ A SŽAŽNOSTÍ ZA ROK 2014

Názov vyplňujúceho subjektu: Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Dolnom Kubíne Adresa: Nemocničná 12, Dolný Kubín, PSČ: 026 01		Ministerstvo* ÚOŠS*		organizácie		OÚ		organizácie	
		PET	SŤ	PET	SŤ	PET	SŤ	PET	SŤ
		c1	d1	c2	d2	c3	d3	c4	d4
a	b								
1	CELKOM			0	0				
1.1	- z toho z r. 2013			0	0				
1.2	- z toho za r. 2014			1	0				
1.3	vybavených v r. 2014			1	0				
1.4	nevybavených (k 31.12. 2014)			0	0				
2.	SPÔSOB VYBAVENIA								
2.1	Postúpením			1	0				
2.2	Prešetrením			0	0				
2.3	Odložením, vrátením z toho podľa:			0	0				
2.3.1	§ 5 ods. 7 zák. o st'.								
2.3.2	§ 6 ods. 1 písm. a) zák. o st'., § 5 ods. 4/5l zákona o pet. práve			0	0				
2.3.3	§ 6 ods. 1 písm. b) zák. o st'.			0	0				
2.3.4	§ 6 ods. 1 písm. c) zák. o st'.			0	0				
2.3.5	§ 6 ods. 1 písm. d) zák. o st'								
2.3.6	§ 6 ods. 1 písm. e) zák. o st'.			0	0				
2.3.7	§ 6 ods. 1 písm. f) zák. o st'.			0	0				
2.3.8	§ 6 ods. 1 písm. g) zák. o st'.			0	0				
2.3.9	§ 6 ods. 1 písm. h) zák. o st'., § 6a ods. 1 zák. o pet. práve			0	0				
2.3.10	§ 6 ods. 2 zák. o st'.			0	0				
2.3.11	§ 8 ods. 3 zák. o st'.			0	0				
3.	OPODSTATNENOSŤ								
3.1	Opodstatnených			0	0				
3.2	Neopodstatnených			0	0				
3.3	Nevyhodnotených			0	0				
4.	OPAKOVANE PODANIA								
4.1	- z toho opodstatnené			0	0				
4.2	neopodstatnené			0	0				
5.	VRÁTENÉ								
				0	0				

ZOSTAVA „B“ - ÚDAJE O ZAMERANÍ PETÍCIÍ A OPODSTATNENÝCH SŤAŽNOSTÍ A OPATRENIA NA ODSTRÁNENIE NEDOSTATKOV ZA ROK 2014

B/1 Zameranie (a príčiny) všetkých petícií: 1

Obyvatelia mesta Dolný Kubín - riešenie negatívnych vplyvov dopravy zo štátnej cesty 1/59- podanie označené ako PETÍCIA ,vo veci porušovania právnych predpisov upravujúcich ochranu zdravia pred hlukom, prašnosťou, otrasmi a vibráciami spôsobené prejazdom motorových vozidiel najmä nákladnej dopravy po ceste I/59 v celom úseku pri rodinných domoch, **odstúpené** Ministerstvu dopravy, pôšt a telekomunikácii SR,ako kompetentnému orgánu na ochranu zdravia, podľa § 3 odst. 1, písm. f) zákona č. 355/2007 Z.z o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia.

B/2 Zameranie (a príčiny) opodstatnených sťažností :

B/2.1 - súhrnne

B/2.2 - opakovaných

B/Charakter opatrení prijatých na odstránenie zistených nedostatkov a príčin ich vzniku:0

B/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 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 2014

Meno vyplňujúceho subjektu: Adresa: RÚVZ so sídlom Dolnom Kubíne Nemocničná 12 PSČ: 026 01 Dolný Kubín		Ministerstvo* ÚOŠS*	organizácie	OÚ	organizácie
a	B	c1	c2	c3	c4
1	CELKOM		0		
1.1	- z toho z r. 2013		0		
1.2	- z toho za r. 2014		34		
1.3	vybavených v r. 2014		34		
1.4	nevybavených (k 31. 12. 2014)		0		

5 Kontrolná činnosť

5.1 Vykonané plánované kontroly v RÚVZ

Kontrolné činnosti boli vykonávané v zmysle Plánu kontrolných činností na rok 2014 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 2014

Termín: 30.6.2014

3.Kontrola hospodárenia s ceninami v II. polroku 2014

Termín: 31.12.2014

4.Kontrola pokladne

Termín: 1x štvrtročne

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

Termín: 1x mesačne

6.Kontrola odchodov a príchodov z terénu

Termín: 1x štvrtročne

7.Kontrola plnenia nápravného opatrenia z operatívnej porady zo dňa 17.10.2006

/dodržiavanie pracovných ciest do 5 hodín/

Termín: 1x štvrtročne

8.Kontrola dodržiavania štandardných postupov pri výkone ŠZD

Termín: 1x štvrtročne

9.Vyhodnotenie plnenia úloh boja proti klientelizmu a korupcii

Termín: 1x polročne

10.Kontrola evidencie a odvádzania blokov

Termín: 1x polročne

11.Kontrola dochádzky

Termín: 1x mesačne

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. Zápisy kontrolovaných akcií predkladali kontrolujúci do 3 dní od ukončenia akcie .

5.2 Vykonané mimoriadne kontroly

Na základe poverenia regionálnej hygieničky boli v priebehu roka vykonávané kontroly činnosti pracovníkov v teréne a kontroly mesačných výkazov výkonov nariadených regionálnou hygieničkou.

5.3 Vonkajšie kontroly

V súlade s poverením hlavného hygienika SR a vedúceho služobného úradu č.2/2014 zo dňa 9.5.2014 vykonali zamestnanci ÚVZ SR dňa 13.mája 2014 kontrolu RÚVZ v Dolnom Kubíne zameranú na dodržiavanie zákona č.355/2007 Z.z. o ochrane podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a s ním súvisiacich zákonov, zákona č.9/2010 Z.z. o sťažnostiach v znení zákona č. 289/2012 Z.z., ktorým sa mení a dopĺňa zákon č.275/2006 Z.z. o informačných systémoch verejnej správy a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a ktorým sa menia a dopĺňajú niektoré zákony, zákona 85/1990 Zb. o petičnom práve v znení neskorších predpisov, dodržiavania zákona č.152/1995 o potravinách. Predmetom kontroly bola hygiena výživy, hygiena životného prostredia, epidemiológie a na úseku prijímania, evidovania a vybavovania sťažností, petícií a ostatných podaní.

**ZDRAVOTNÍČKA 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 2014 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.

1.3 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	29	34/34

1.3.2. Programové vybavenie na úrade na PC

Tabuľka 3a

Operačné systémy	Počet užívateľských licencií*
MS Windows 7	13
MS Windows Vista	
MS Windows XP	21
MS Windows 2000	
MS Windows 98	
MS Windows 95	
Staršie MS Windows	
Iné okrem MS Windows	

Tabuľka 3b

Kancelárske balíky	Počet užívateľských licencií*
MS Office 2010 a viac	10
MS Office 2007	23
MS Office 2003	1
MS Office 2002	
MS Office 2000	
MS Office XP	
Staršie MS Office	
Iné okrem MS Office	

Tabuľka 3c

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

1.4 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 2014 si informatička zvyšovala odborné vedomosti samoštúdiom, na internete, štúdiom odbornej literatúry a časopisov s počítačovou tematikou.

Okrem toho absolvovala :

seminár, Bratislava MZSR, 15.12.2014 Informačná bezpečnosť a ochrana údajov v zdravotníctve

3. Výsledky činností

3.1 Hardvérová a softvérová podpora

V roku 2014 bol zakúpený 1 počítač na spracovanie mzdovej a personálnej agendy, ktorá k nám bola presunutá z RÚVZ v Žiline.

Pokračovali sme v čiastočnej rekonštrukcii počítačovej siete.

3.2 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 a tiež pri nástupe pracovníkov do zamestnania.

3.3 Činnosti v spolupráci s ostatnými odbornými útvarmi a inými 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. pre Poradnú zdravotia.
- Zverejňovanie informácií na web stránke RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne:

Odborné: aktuálne materiály jednotlivých oddelení podľa potreby

Organizačné: materiály a podklady pre žiadateľov , výberové konania a pod.

Ekonomické: zmluvy, faktúry, objednávky, správy

3.4 Ďalšie špecifické činnosti

- Informatik má na starosti ochranu a bezpečnosť údajov na RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne vo všetkých informačných systémoch. V tejto oblasti pravidelne zaškoľuje všetkých pracovníkov a vedie o tom evidenciu. Vypracúva a aktualizuje Bezpečnostný projekt v súlade s platnou legislatívou.
- 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 počítačoch robí ich konfigurácie a nastavenia, inštaluje aplikačný softvér a pripojenia do siete internet.
- Zabezpečuje opravy zariadení výpočtovej techniky.
- Zabezpečuje chod siete LAN a internetového pripojenia.
- Zabezpečuje pravidelné zálohovanie dát v 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 IT a VT.

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 Univerzity. Karlovej			
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	

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	6.-7.11. 2014	Štrbské Pleso	ÚVZ SR Bratislava	1
Krajská porada vedúcich oddelení HV	Porada	6.2.2014	RÚVZ Liptovský Mikuláš	RÚVZ Liptovský Mikuláš	1
Celoslovenská porada pracovníkov vykonávajúcich ŠZD nad kozm. výrobkami	Porada	11-12.3. 2014	Spišská Nová Ves	ÚVZ SR Bratislava	2
Konferencia Výživa – hodnotenie a riadenie rizika	Odborná konferencia	12.12.2014	MZ SR Bratislava	ÚVZ SR Kontr. bod EFSA	3
Semináre RÚVZ Dolný Kubín	Seminár	5.3., 2.4., 6.5., 3.9., 1.10., 5.11.2014	RÚVZ Dolný Kubín	RÚVZ Dolný Kubín	30

Prednášková činnosť oddelenia hygieny výživy v roku 2014 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 2014 boli zrealizované **3 školenia**, na ktorých bolo **preškolených 244 účastníkov**, ktorí boli oboznámení s hygienickými predpismi v oblasti hygieny výživy. **Päť pracovníkov oddelenia hygieny výživy bolo členmi skúšobnej komisie** pre vydávanie osvedčení odbornej spôsobilosti pre výkon práce v potravinárstve.

V regionálnej tlači bol uverejnený článok vedúceho oddelenia k novele zákona o odpadoch.

Konzultačno – poradenskú činnosť /**1 754**/ 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.

Okrem toho poskytli **9 platených služieb – konzultácií** v sume **284,73 €**.

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 2014 boli pripravované odborné podklady pre rozhodovacia činnosť RÚVZ ako orgánu verejného zdravotníctva, pričom bolo vydaných **86** rozhodnutí k prevádzkovaniu zariadení spoločného stravovania, **29** k výrobe potravín, **1** k výrobe kozmetických výrobkov, **60** k predaju potravín, k predaju kozmetických, tabakových výrobkov a PBU, **2** ku skladom a **9** k iným prevádzkam (motorové vozidlá, kompostárne a pod.) . **Celkom bolo vydaných 195 rozhodnutí** k prevádzkam potravinárskych objektov, všetky **súhlasné**. **V 7 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 boli vydané 4 záväzné stanoviská** a ku **kolaudačným konaniam 13 záväzných stanovísk**. Bolo vydaných **45 zastavení konania**, (najmä pre neúčast' žiadateľov na preskúšaní z odbornej spôsobilosti na výkon epidemiologicky 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 **1754 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.

V rozsiahlejších prípadoch poskytli **9 platených služieb – konzultácií** v sume **284,73 €**.

K uvedeniu priestorov do prevádzky žiadneho významnejšieho potravinárskeho podniku nevydal RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne v roku 2014 rozhodnutie. K zaujímavým patria 2 prevádzky na spracovávanie kuchynského odpadu na kompost.

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 2014.

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 **364 kontrol**, z toho:

- v zariadeniach spoločného stravovania: **247 kontrol**
- vo výrobniach a skladoch: **10 kontrol**
- v distribučnej sieti: **82 kontrol**
- u výrobcov predávajúcich na maloobchodnej báze **25 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 **527 kontrol**, pričom závažnejšie nedostatky neboli zistené, o čom bol cestou mesačných hlásení Úrad verejného zdravotníctva SR v Bratislave informovaný.

Pracovníci oddelenia HV šetrili v roku 2014 **12 podnetov**, z ktorých bolo **6 opodstatnených**, **4 neopodstatnené** a **2 boli odstúpené inému orgánu** ktorý má predmetnú problematiku v kompetencii:

Opodstatnené podnety sa týkali nedostatkov v prevádzkovej hygiene v zariadeniach spoločného stravovania, označovania koloidného striebra, označovania sladidla Steviol, predaja medoviny, medu a výrobkov z medu v stánku nevyhovujúcom ako trvalý stánok bez súhlasu orgánu verejného zdravotníctva, hlučnosti agregátu z veľkopredajne rušiaceho obyvateľov bytovky a tiež zápachu z prevádzky palacinkárne šíriaceho sa do bytov nad ňou, riešené boli uložením nápravných opatrení, ale i uložením blokových pokút, v jednom prípade uložením pokuty za správny delikt.

Neopodstatnené podnety (resp. podnety, u ktorých sa opodstatnenosť nepreukázala) sa týkali údajných nedostatkov v prevádzkovej hygiene v zariadeniach spoločného stravovania s údajnou hnačkou po konzumácii jedál, nedostatočne tepelne upraveného rezňa v prevádzke spoločného stravovania a označovania sladidla zo stévie u iného distribútora.

3.2 Úradná kontrola

Úradné kontroly boli v roku 2014 vykonávané na základe Viacročného úradného plánu úradnej kontroly potravín vykonávanej orgánmi verejného zdravotníctva, aktualizácie na rok 2014, 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: 1165

Počet kontrol: 564

Počet nezhôd: 153

počet vyhovujúcich kontrol (ÚK): **192**

počet vyhovujúcich kontrol (ZSS): **239**

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 : 3

Počet cukrárskych prevádzok - výrobcovia na maloobchodnej báze podrobených kontrole: 3

Počet vykonaných kontrol v cukrárskych prevádzkach: 9

Výskyt nezhôd v cukrárskych prevádzkach: 1

-v hygiene prevádzky - **0**

-v osobnej hygiene - **0**

-v odbornej spôsobilosti- **0**

-v zdravotnej spôsobilosti - **0**

-v overovaní pôvodu potravín - **0**

-v skladovaní potravín - **1**

-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 v cukrárskych prevádzkach a predajniach cukrárskych výrobkov:
nevyhovujúce skladovanie.

Počet výrobní zmrzliny: 2

Počet výrobní zmrzliny s predajom: 18

Počet stánkov zmrzliny len s predajom zmrzliny: 13

Počet vykonaných kontrol vo výrobníach a predajniach zmrzliny: 51

Výskyt nezhôd vo výrobníach zmrzliny:3

-v hygiene prevádzky - **1**

- v osobnej hygiene - **0**
- v odbornej spôsobilosti - **1**
- 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 - **1**

Analýza nezhôd vo výrobních zmrzliny a pri predaji zmrzliny: nedostatočná prevádzková hygiena, nepredloženie dokladov o odbornej spôsobilosti.

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
BILLA s.r.o., -339 Na Sihoti 10 Dolný Kubín	PP misky a viečka ECKING 200 ml a 300 ml	áno	citovaná vo vyhlásení o zhode
BILLA s.r.o., -339 Na Sihoti 10 Dolný Kubín	HDPE rukavice	áno	citovaná vo vyhlásení o zhode
BILLA s.r.o., -339 Na Sihoti 10 Dolný Kubín	Sáčok na gril 16 x 28 x 6	áno	citovaná vo vyhlásení o zhode

BILLA s.r.o., -339 Na Sihoti 10 Dolný Kubín	Papierové vrecká s okienkom z PP fólie, 180 x 350 x 80	áno	citovaná vo vyhlásení o zhode
BILLA s.r.o., -339 Na Sihoti 10 Dolný Kubín	Potravinová fólia strojná 30 x 500 LUMAX Senec	áno	citovaná vo vyhlásení o zhode
BILLA s.r.o., -339 Na Sihoti 10 Dolný Kubín	Sáčok HDPE T – SHIRT BAG on roll transparent	nepredložené	nie

RASFF systém – hlásenia **3** (nitrofurán v králičom mäse z Číny, forma na pečenie v tvare srdca pôvodom z Číny, Salmonella enteritidis v mrazených kuracích rezňoch z Poľska) , počet kontrol **5**.

3.2.2 Kontrola v ZSS

Počet evidovaných ZSS: 830

Počet kontrole podrobených ZSS: 205

Počet vykonaných kontrol v ZSS: 394

Výskyt nezhôd v ZSS: 150

-v hygiene prevádzky - **12**

-v osobnej hygiene - **3**

-v odbornej spôsobilosti - **20**

-v zdravotnej spôsobilosti - **4**

-v overovaní pôvodu potravín - **0**

-v skladovaní potravín - **44**

-v manipulácii s potravinami - **4**

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

-v priebežnom vzdelávaní zamestnancov - **0**

-v dodržiavaní zásad SVP, HACCP - **21**

-v označovaní – **2**

- potraviny po dobe spotreby: **1**

- iné : **39**

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 nekrýtych a neuzavretých nádobách, chýbajúce doklady o nakladaní s organickým odpadom, nedokladovanie zmlúv

-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: 28

-v zariadeniach spoločného stravovania uzavretého typu **1**

- v zariadeniach spoločného stravovania otvoreného typu **27**
- v cukrárenských výrobniach **0**
- v lahôdkárskej výrobni **0**
- vo výrobniach zmrzlín **0**
- vo výrobni a baliarni pramenitej a balenej pitnej vody **0**

Počet protokolov o nezhode: 16

Celkový počet nezhôd: 90

- v zariadeniach spoločného stravovania uzavretého typu **4**
- v zariadeniach spoločného stravovania otvoreného typu **86**
- 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.

Prehľad výkonov auditov za rok 2014

P.č.	Číslo	Zariadenie	Dátum	Poč.nezh.	Hodnotenie
1	01/14/P/RÚVZ DK HV	Burger bar v OD Kocka Dolný Kubín	nerealizovaný	následný	Zmena majiteľa
2	02/14/P/RÚVZ DK HV	Reštaurácia Siesta Jasenová, Mačuha	26.5.-30.5.2014	4	Bezpečný s pripom
3	03/14/P/RÚVZ DK HV	ReštauráciaAlejka,Dolný Kubín, MUDr. Havlíková MilošaUhra 988/16 D.K.	26.5.-30.5.2014	4	Bezpečný s pripom
4	04/14/P/RÚVZ DK HV	Reštaurácia Rufin D.K.,Centrum RUFEE, s.r.o., Aleja Slobody 1901/7, D.K.	26.5.-30.5.2014	2	Bezpečný s pripom
5	05/14/P/RÚVZ DK HV	Palacinkáreň a zdravá strava D.K.,DAF, s.r.o.,Aleja Slobody 1884/34, D.K.	26.5.-30.5.2014	4	Bezpečný s pripom.
6	06/14/P/RÚVZ DK HV	Pizzéria Magnum Hruštín, Jancek	9.6.2014	následný	NO splnené
7	08/14/P/RÚVZ DK HV	Hostinec Zámocká Boleková Or.Podzámok	10.6.2014	následný	NO splnené
8	07/14/P/RÚVZ DK HV	Eudmila Zgútová, M.R.Štefánika 1807/9, D.K., Lahôdky Oravka D.K.	7.7.2014-11.7.2014	7	Bezpečný s pripom.
9	09/14/P/RÚVZ DK HV	DPS NO, Domov pre seniorov, Komenského 512/6, Námestovo,	23.6. – 27.6.2014	4	Bezpečný s pripom.

10	10/14/P/RÚVZ DK HV	Reštaurácia Koruna Tvrdošín	nerealizovaný	následný	Zmena majiteľa
11	11/14/P/RÚVZ DK HV	Lahôdky Bela Trstená, Landiaková Alžbeta	23.6.2014	následný	NO splnené
12	12/14/P/RÚVZ DK HV	Reš.DESIRE v OD TRIOR NO, Daniela Genzorová, Rabčice 328	28.7. – 31.7.2014	4	Bezpečný s pripom.
13	13/14/P/RÚVZ DK HV	Reštaurácia Magura v Námestove, Erika Kubicová Or.Jasenica 275	14.7. – 18.7.2014	9	Bezpečný s pripom.
14	14/14/P/RÚVZ DK HV	Reštaurácia Zlatý Bažant,DVA sro,Liesek	21.7.2014	následný	NO splnené
15	15/14/P/RÚVZ DK HV	Reštaurácia Fortuna Trstená, Pačugová	nerealizovaný	následný	Zmena majiteľa
16	16/14/P/RÚVZ DK HV	Pizzéria Slaničiarka NO, Martina Jaššáková, Adamovka 519, Rabča	nerealizovaný		Zrušená prevádzka
17	17/14/P/RÚVZ DK HV	PORT Club NO, Martin Jendras COCTAILMANIA, Štefanikova 265/13	22.9. – 26.9.2014	7	Bezpečný s pripom.
18	18/14/P/RÚVZ DK HV	Reštaurácia u Gazdu v NO, FINIK, s.r.o., Zubrohlava	16.9. – 20.9.2014	7	Bezpečný s pripom.
19	19/14/P/RÚVZ DK HV	EL BORY STEAK HOSE Zuberec	20.9.2014	následný	NO splnené
20	20/14/P/RÚVZ DK HV	Julianin dvor Habovka	20.9.2014	následný	NO splnené
21	21/14/P/RÚVZ DK HV	ARMAN, Nová Doba 1000, Nižná, OMOSS spol.s.r.o., Osadská 679/15,Trstená	6.10. – 10.10.2014	6	Bezpečný s pripom.
22	22/14/P/RÚVZ DK HV	Hostinec Zámocká Boleková Or.Podzámok	17.9.2014	následný	NO splnené
23	23/14/P/RÚVZ DK HV	Penzión Solisko Zázrivá, Callo	18.09.2014	následný	NO splnené
24	24/14/P/RÚVZ DK HV	Relaxačno-školiace centrum Leštiny	16.9. – 20.9.2014	3	Bezpečný s pripom.
25	25/14/P/RÚVZ DK HV	Hostimec Horec Zuberec,Vladimír Gejdoš, Hostinec Horec Zuberec	22.09. – 29.09.2014	8	Bezpečný s pripom.
26	26/14/P/RÚVZ DK HV	Pizzéria Zuberec, Jana Jandrurová Habovka 298	22.09. – 29.09.2014	6	Bezpečný s pripom.
27	27/14/P/RÚVZ DK HV	Reštaurácia Dlhá nad Oravou	15.10.2014	následný	NO splnené
28	28/14/P/RÚVZ DK HV	Samoobslužná jedáleň Kral'ovany Rieka	16.10.2014	následný	NO splnené
29	29/14/P/RÚVZ DK HV	Penzión Alpský dom Vitanová 180, M.D.J.sro,Selčianska cesta 62,Selce	27.10. –31.10.2014	4	Bezpečný s pripom.
30	30/14/P/RÚVZ DK HV	Penzión Na Kopanici 1563 D.K.,SNP plus s.r.o.,M.R..Štefánika 49, Čadca	18.11. – 21.11.2014	11	Bezpečný s pripom.
31	31/14/P/RÚVZ DK HV	Penzión Teplica Brezovica	16.12.2014	následný	NO splnené
32	32/14/P/RÚVZ DK HV	Penzión Oravský háj Brezovica	16.12.2014	následný	NO splnené

Prehľad výkonov auditov za rok 2014 - druhy nezhôd

P.č.	Zariadenie	Druh	Zistenia
1	Burger bar v OD Kocka D.K	následný	Zmena majiteľa
2	Rešt,Siesta Jasenová	úplný	Dokumentácia – metrologicky program, neobsahuje zoznam meradiel . Organizácia nemá vytvorený tím pre bezpečnosť potravín. V pláne systému nie je popísaná cieľová skupina spotrebiteľov. Verifikácia systému HACCP nie je vykonávaná v súlade s predloženou dokumentáciou.
3	Reštaurácia Alejka,Dolný Kubín	úplný	Nedostatky týkajúce sa chýbajúcich záznamov o vykonaných nápravných opatreniach . Nedostatky v monitorovaní kritických kontrolných bodov . Prevádzkovateľ zariadenia nezabezpečuje pravidelné školenia pracovníkov reštaurácie. Verifikácia systému HACCP nie je vykonávaná v súlade s predloženou dokumentáciou. Prevádzkovateľ zariadenia nezabezpečuje pravidelné školenia pracovníkov reštaurácie.
4	Reštaurácia Rufin D.K.	úplný	V pláne systému nie je popísaná cieľová skupina spotrebiteľov. V jedálnych lístkoch nie sú vyznačené alergény .
5	Palacinkáreň a zdravá strava D.K.	úplný	Sanitačný program nie je v súlade s Prílohou 8. hlavou potravinového kódexu. Verifikácia systému HACCP nie je vykonávaná v súlade s predloženou dokumentáciou Prevádzkovateľ zariadenia nezabezpečuje pravidelné školenia pracovníkov reštaurácie. Nedostatky týkajúce sa chýbajúcich záznamov o vykonaných nápravných opatreniach .
6	Pizzéria Magnum Hruštín, Jancek	následný	nápravné opatrenia splnené
7	Hostinec Zámocká Or.Podzámok	následný	nápravné opatrenia splnené
8	Lahôdky Oravka D.K.	úplný	Dokumentácia – metrologicky program, neobsahuje zoznam meradiel . Organizácia nemá vytvorený tím pre bezpečnosť potravín. Dokumentácia nezahŕňa spôsob naloženia s chybnými výrobkami Nedostatky týkajúce sa chýbajúcich záznamov o vykonaných nápravných opatreniach . V pláne systému nie je popísaná cieľová skupina spotrebiteľov. Verifikácia systému HACCP nie je vykonávaná v súlade s predloženou dokumentáciou Prevádzkovateľ zariadenia nezabezpečuje pravidelné školenia pracovníkov reštaurácie.
9	Domov pre seniorov Námestovo	úplný	Nedostatky v monitorovaní kritických kontrolných bodov. Nedostatky týkajúce sa chýbajúcich záznamov o vykonaných nápravných opatreniach Verifikácia systému HACCP nie je vykonávaná v súlade s predloženou dokumentáciou. Prevádzkovateľ zariadenia nezabezpečuje pravidelné školenia pracovníkov reštaurácie.
10	Reštaurácia Koruna Tvrdošín	následný	nápravné opatrenia splnené
11	Lahôdky Bela Trstená	následný	nápravné opatrenia splnené
12	Reš.DESIRE v OD TRIOR NO	následný	Nedostatky v monitorovaní kritických kontrolných bodov. Nedostatky týkajúce sa chýbajúcich záznamov o vykonaných nápravných opatreniach Verifikácia systému HACCP nie je vykonávaná v súlade s predloženou

			dokumentáciou. Prevádzkovateľ zariadenia nezabezpečuje pravidelné školenia pracovníkov reštaurácie.
13	Reštaurácia Magura NO	úplný	Dokumentáciu doplniť o zoznam meradiel . Sanitačný program nie je v súlade s Prílohou 8. hlavou potravinového kódexu. Dokumentácia nezahŕňa spôsob naloženia s chybnými výrobkami . Organizácia nemá vytvorený tím pre bezpečnosť potravín Nedostatky týkajúce sa chýbajúcich záznamov o vykonaných nápravných opatreniach . Verifikácia systému HACCP nie je vykonávaná v súlade s predloženou dokumentáciou. Časť príkazov, smerníc, predpisov v dokumentácii chýba Prevádzkovateľ zariadenia nezabezpečuje pravidelné školenia pracovníkov reštaurácie. V praxi boli zistené nedostatky súvisiace s monitorovaním kritických kontrolných bodov.
14	Reštaurácia Zlatý Bažant Liesek	následný	nápravné opatrenia splnené
15	Reštaurácia Fortuna Trstená	následný	nerealizovaný zmena majiteľa
16	Pizzéria Slaničiarka NO	následný	nerealizovaný zrušená prevádzka
17	PORT Club NO, Martin Jendras	úplný	Dokumentácia – metrologicky program, neobsahuje zoznam meradiel . Organizácia nemá vytvorený tím pre bezpečnosť potravín Dokumentácia nezahŕňa spôsob naloženia s chybnými výrobkami V pláne systému nie je popísaná cieľová skupina spotrebiteľov Chýbajúce pisomné záznamy o vykonaných nápravných opatreniach Verifikácia systému HACCP nie je vykonávaná v súlade s predloženou dokumentáciou. Dokumentácia neobsahuje plán rozmiestnenia budov a zariadení . Dokumentácia neobsahuje plán manipulácie s odpadmi . Prevádzkovateľ zariadenia nezabezpečuje pravidelné školenia pracovníkov.
18	Reštaurácia u Gazdu NO FINIK	úplný	Dokumentácia – metrologicky program, neobsahuje zoznam meradiel . Organizácia nemá vytvorený tím pre bezpečnosť potravín Dokumentácia nezahŕňa spôsob naloženia s chybnými výrobkami V pláne systému nie je popísaná cieľová skupina spotrebiteľov Prevádzkovateľ zariadenia nezabezpečuje pravidelné školenia pracovníkov Chýbajúce pisomné záznamy o vykonaných nápravných opatreniach Verifikácia systému HACCP nie je vykonávaná v súlade s predloženou dokumentáciou
19	EL BORY STEAK HOSE Zuberec	následný	nápravné opatrenia splnené
20	Julianin dvor Habovka	následný	nápravné opatrenia splnené
21	ARMAN Nižná	úplný	Dokumentácia – metrologicky program, neobsahuje zoznam meradiel . Dokumentácia nezahŕňa spôsob naloženia s chybnými výrobkami V pláne systému nie je popísaná cieľová skupina spotrebiteľov Nedostatky týkajúce sa chýbajúcich záznamov o vykonaných nápravných opatreniach Verifikácia systému HACCP nie je vykonávaná v súlade s predloženou dokumentáciou Prevádzkovateľ zariadenia nezabezpečuje pravidelné školenia pracovníkov.
22	Hostinec Zámocká Boleková Or.Podzámok	následný	nápravné opatrenia splnené
23	Penzión Solisko Zázrivá, Callo	následný	nápravné opatrenia splnené.
24	Relaxačno-školiace centrum Leštiny	úplný	Organizácia nemá vytvorený tím pre bezpečnosť potravín Dokumentácia – metrologicky program, neobsahuje zoznam meradiel . Verifikácia systému HACCP nie je vykonávaná v súlade s predloženou dokumentáciou

25	Hostimec Horec Zuberec	úplný	<p>Časť príkazov, smerníc, predpisov v dokumentácii chýba</p> <p>Sanitačný program nie je v súlade s Prílohou 8. hlavou potravinového kódexu.</p> <p>Dokumentácia nezahŕňa spôsob naloženia s chybnými výrobkami</p> <p>Nedostatky týkajúce sa chýbajúcich záznamov o vykonaných nápravných opatreniach</p> <p>Organizácia nemá vytvorený tím pre bezpečnosť potravín</p> <p>Nedostatky v monitorovaní kritických kontrolných bodov.</p> <p>Verifikácia systému HACCP nie je vykonávaná v súlade s predloženou dokumentáciou</p> <p>Prevádzkovateľ zariadenia nezabezpečuje pravidelné školenia pracovníkov.</p>
26	Pizzéria Zuberec, Habovka	úplný	<p>Organizácia nemá vytvorený tím pre bezpečnosť potravín.</p> <p>Dokumentácia – metrologický program, neobsahuje zoznam meradiel.</p> <p>Dokumentácia nezahŕňa spôsob naloženia s chybnými výrobkami.</p> <p>V dokumentácii chýba plán manipulácie s odpadmi.</p> <p>Verifikácia systému HACCP nie je vykonávaná v súlade s predloženou dokumentáciou</p> <p>Prevádzkovateľ zariadenia nezabezpečuje pravidelné školenia pracovníkov.</p>
27	Reštaurácia Dlhá nad Oravou	následný	nápravné opatrenia splnené
28	Samoobslužná jedáleň Kľačany	následný	nápravné opatrenia splnené
29	Penzión Alpský dom Vitanová	úplný	<p>Nedostatky v monitorovaní kritických kontrolných bodov</p> <p>Nedostatky týkajúce sa chýbajúcich záznamov o vykonaných nápravných opatreniach</p> <p>Verifikácia systému HACCP nie je vykonávaná v súlade s predloženou dokumentáciou</p> <p>Prevádzkovateľ zariadenia nezabezpečuje pravidelné školenia pracovníkov</p>
30	Penzión Na Kopanici	úplný	<p>Organizácia nemá vytvorený tím pre bezpečnosť potravín.</p> <p>Dokumentácia – metrologický program, neobsahuje zoznam meradiel.</p> <p>V pláne systému nie je popísaná cieľová skupina spotrebiteľov.</p> <p>V jedálnych lístkoch nie sú vyznačené alergény.</p> <p>Nedostatky v monitorovaní kritických kontrolných bodov.</p> <p>Nedostatky týkajúce sa chýbajúcich záznamov o vykonaných nápravných opatreniach</p> <p>Dokumentácia nezahŕňa spôsob naloženia s chybnými výrobkami.</p> <p>Prevádzkovateľ zariadenia nezabezpečuje pravidelné školenia pracovníkov.</p> <p>Verifikácia systému HACCP nie je vykonávaná v súlade s predloženou dokumentáciou</p> <p>V dokumentácii chýba plán manipulácie s odpadmi.</p> <p>Dokumentácia neobsahuje plán rozmiestnenia budov.</p>
31	Penzión Teplica Brezovica	následný	NO splnené
32	Penzión Oravský háj Brezovica	následný	NO 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 **214** vzoriek, z toho nevyhovovali mikrobiologickým požiadavkám **4** vzorky t.j. 1,86 %

- lahôdkárske výrobky – **5** odobratých vzoriek, 0 nevyhovujúcich
- cukrárske výrobky - **14** odobratých vzoriek, **2** nevyhovujúce, t.j. 14,28 %, dôvod - prítomnosť plesní
- zmrzlina - **45** odobratých vzoriek, 0 nevyhovujúcich,
- hotové pokrmy – **126** odobratých vzoriek, **1** nevyhovujúca, t.j.0,79 %, dôvod – prítomnosť koliformných baktérií
- potraviny na osobitné výživové účely – **3** odobraté vzorky, 0 nevyhovujúcich,
- detská a dojčenská výživa – **25** odobratých vzoriek, 0 nevyhovujúcich,
- výživové doplnky – **7** odobratých vzoriek, 0 nevyhovujúcich,
- minerálne, pramenité a balené pitné vody vo watercooleroch - **1** odobratá vzorka, **1** nevyhovujúca, t.j. 100 %, dôvod - nadlimitná prítomnosť CPZ.

Nezhody z hľadiska označovania potravín neboli zistené.

3.3.2 Chemické hodnotenie potravín

V roku 2014 odobrali pracovníci odd. HV v potravinárskych prevádzkach **45 vzoriek potravín** s cieľom ich laboratórneho vyšetrenia na zistenie chemickej kvality vyšetrovaných 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 **17** vzoriek na obsah **Pb**, **17** vzoriek na obsah **Cd** a **16** na obsah **Hg**, všetky vzorky vyhovovali NPK v požívatinách.

V minerálnych, pramenitých a balených pitných vodách boli realizované vyšetrenia na **As u 3** vzoriek, **Cr 3** vzoriek, **Al 1** vzorky, **Cu 3** vzoriek a **Ni 3** vzorky, ani v jednom prípade

nebolo ich množstvo prekročené nad stanovenú hranicu prípustnosti týchto látok vo vyšetovaných vzorkách vôd.

Na obsah **dusičnanov a dusitanov** bolo vyšetrených **5** vzoriek detskej a dojčenskej výživy a **3** vzorky minerálnych vôd, pramenitých vôd a balených pitných vôd, pričom všetky vzorky vyhovovali stanoveným NPK.

Na stanovenie prítomnosti **aflatoxínu B₁, patulínu a deoxynivalenolu** bolo odobratých **5** vzoriek potravín pre dojčatá a malé deti, **rezíduí pesticídov 2** vzorky potravín pre dojčatá a malé deti, ich množstvá neboli prekročené nad limit povolenej látky.

Z celkového počtu **46** chemických analýz určených na vyšetrenie na obsah **aditívnych látok**, **5** vzoriek bolo vyšetrených na prítomnosť **farbív**, (výživové doplnky a potraviny na osobitné výživové účely), **7** vzoriek na obsah **chemických konzervačných látok** (výživové doplnky a potraviny na osobitné výživové účely), **3** vzorky sladidiel, z toho 2 so stéviou na glykozidy steviolu a 1 na vyšetrenie cyklamátov, **12** vzoriek na obsah **NaCl v hotových pokrmoch**, a **24** vzoriek **soli** na obsah **ferokyanidov a jodidov**, ani v jednom prípade nebolo ich množstvo prekročené nad stanovenú hranicu prípustnosti týchto látok v požívatinách. **10** vzoriek hotových jedál bolo vyšetrených na energetickú a biologickú hodnotu, bez zistení nevyhovujúcich výsledkov.

V potravinách pre dojčatá a malé deti bol v **1** vzorke vyšetovaný **benzo(a)pyrén**, v **1** vzorke **akrylamid** a v **1** vzorke dojčeneckej mliečnej výživy **melamín**, pričom ich množstvá neboli prekročené nad limit povolenej látky. **1** vzorka bola vyšetrená na **GMO**, **1** vzorka (arašidy) bola odobraná na vyšetrenie z hľadiska **radiačného ošetrovania potravín**, bez zistenia pozitivity.

V rámci výkonu úradnej kontroly nad materiálmi a predmetmi určenými pre styk s potravinami odobrali pracovníci odd. HV z keramickej výroby **1** vzorku **keramických výrobkov**, v ktorých bola vyšetovaná migrácia Pb a Cd a z distribúcie **1** druh **silikónových kuchynských výrobkov** na stanovenie prchavých látok, primárnych aromatických amínov a esterov kyseliny ftalovej.

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: **94**

Počet uložených blokových pokút/celková suma: **36/1 413 €**

Počas realizácie ŠZD bolo zistených **42** 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: **73**

Počet uložených blokových pokút/celková suma: **27/1 548 €**

Nezhody v počte **52**, 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:

Veľkonočné trhy konané v Dolnom Kubíne v dňoch 11.- 12.4.2014

Mládežnícke podujatie „Verím Pane“ v Námestove v dňoch 16. – 20. 7. 2014

Akcia „Drevorubač“ v Námestove dňa 1.8.2014

XXXIX. ročník Podroháčskych folklórnych slávností v Roháčoch v dňoch 1.- 3. 8.2014

Hudobný festival Orava Music Summer v Námestove v dňoch 21.-23.8.2014

Kubínsky jarmok v Dolnom Kubíne v dňoch 19.-20.9.2014

Šimono Júdsky jarmok v Námestove dňa 24.10.2014

Martinský jarmok v Trstenej v dňoch 7.-8.11.2014

Katarínske trhy v Dolnom Kubíne v dňoch 24. - 25.11.2014

Počas trhových akcií vykonali pracovníci oddelenia hygieny výživy **49** 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 2014 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.	0	
§55 ods.2 zákona č.355/2007 Z.z.	0	
§58 zákona č.355/2007 Z.z. – náhrady nákladov	0	
§57 zákona č.355/2007 Z.z. – pokuty	11	5 435,00
§56 zákona č.355/2007 Z.z.	44	1 878,00
§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	1	200,00
§29 zákona č.152/1995 Z.z. – pokuty za priestupky	0	
§29 zákona č.152/1995 Z.z.- blokové pokuty	38	2 551,00
§20 odst.4 zákona č.152/1995 Z.z.- náhrady nákladov	1	107,18
§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	0	
Spolu	95	10 171,18

Okrem uvedených sankcií boli vydaný **jeden pokyn** na odstránenie nedostatkov podľa § 6 zákona č. 355/2007 Z.z. .

Proti rozhodnutiam o uložení sankcie podľa zákona č. 355/2007 Z.z. v roku 2014 boli podané **2** odvolania, ÚVZ SR doposiaľ o nich nerozhodol.

Jedno odvolanie bolo podané proti rozhodnutiu o zastavení konania vo veci vykonania skúšky a vydania osvedčenia o odbornej spôsobilosti na vykonávanie epidemiologicky závažných činností pre neúčast' na skúške, v rámci autoremedúry bolo odvolaniu vyhovené.

5. Epidemický výskyt alimentárnych ochorení

Epidemický výskyt alimentárnych ochorení v roku 2014 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 dospeljej 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 2014 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 2014 podieľalo na realizácii nasledovných programov a projektov ako i regionálnych priorít:

3.1. SLEDOVANIE VÝŽIVOVÉHO STAVU VYBRANÝCH VEKOVÝCH SKUPÍN DOSPELEJ POPULÁCIE

3.2. MONITORING PRÍJMU JÓDU

3.6.BEZPEČNOSŤ KERAMICKÝCH VÝROBKOV NESPADAJÚCICH POD PLATNÚ LEGISLATÍVU

3.8.BEZPEČNOSŤ KOZMETICKÝCH VÝROBKOV A OCHRANA SPOTREBITEĽA

7.3 MINERÁLNE A PRAMENITÉ BALENÉ VODY VO WATERCOOLEROCH

7.5 REZÍDUÁ PESTICÍDOV V POTRAVINÁCH PRE DOJČENSKÚ A DETSKÚ VÝŽIVU

REGIONÁLNE PRIORITY

1. EFEKTÍVNY ŠTÁTNY ZDRAVOTNÝ DOZOR A EFEKTÍVNA ÚRADNÁ KONTROLA POTRAVÍN

2. POKRAČOVANIE V SLEDOVANÍ VÝŽIVOVÉHO STAVU VYBRANÝCH VEKOVÝCH SKUPÍN DOSPELEJ POPULÁCIE

3. MONITORING VYBRANÝCH PRÍDAVNÝCH LÁTOK V POTRAVINÁCH

4. EFEKTÍVNY ŠTÁTNY ZDRAVOTNÝ DOZOR NA ÚSEKU KOZMETICKÝCH VÝROBKOV

V roku 2014 sa oddelenie podieľalo na realizácii nasledovných mimoriadnych úloh:

Kontroly reštauračných zariadení 2 krát

Kontroly výroby a predaja zmrzliny počas LTS

Kontroly stánkového predaja počas konania hromadných podujatí

Kontroly mäsa v reštauračných zariadeniach

Kontroly stánkového predaja počas vianočných trhov

Najčastejšie zisťované nezhody pri plnení mimoriadnych úloh boli v skladovaní potravín, zdravotnej a odbornej spôsobilosti.

Samostatné správy – vyhodnotenia plnení programov a projektov, regionálnych priorít i mimoriadnych úloh boli zaslané na ÚVZ SR v určených termínoch.

Vyhodnotenie analýz odobratých vzoriek - RÚVZ Dolný Kubín - rok 2014

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								
2	Ostatné mliečne výrobky								
3	Vajcia a výrobky z vajec							2	
4	Mäso a výrobky z mäsa, zverina a hydina								
5	Ryby a morské živočíchy								
6	Tuky a oleje								
7	Polievky, bujóny a omáčky								
8	Cereálie a pekár. výrobky								
9	Ovocie a zelenina								
10	Byliny a koreniny								
11	Nealkoholické nápoje							1	
12	Víno								
13	Alkoholické nápoje (iné ako víno)								
14	Zmrzlina a dezerty							45	
15	Kakao, kakaové prípravky, káva, čaje (okrem 16)								
16	Ovocné a bylinné čaje								
17	Cukrovinky							1	
18	Orechy a výrobky z orechov								
19	Lahôdkarské výrobky							5	
20	Cukrárske výrobky	2					2	14	14,29
21	Minerálne vody	1					1	3	33,33
22	Pramenité vody a balené pitné vody								
23	Hotové pokrmy	1					1	132	0,75
24	Pokrmy rýchleho občerstvenia							6	
25	Detská a dojčenská výživa							25	
26	Výživové doplnky							7	
27	Ostatné potraviny na osobitné výživové účely							3	
28	Prídavné látky - farbivá								
29	Prídavné látky - sladidlá								
30	Prídavné látky - konzervačné látky								
31	Iné prídavné látky								
32	Arómy								
33	Enzýmy								
34	Kuchynská soľ							24	
35	Obalové materiály								
36	Predmety prichádzajúce do styku s potravinami							2	
37	Ostatné							8	
	Spolu	4					4	278	1,43

Vyhodnotenie inšpekcií na mieste - RÚVZ Dolný Kubín - rok 2014

Tabuľka č. 2

	Primárni výrobcovia	Výrobcovia a baliarne	Distribútori a dopravcovia	Maloobchod	Sektor služieb	Výrobcovia predávajúci hlavne na maloobchodnej báze	Ostatné prevádzkarne	Spolu
Počet podnikateľských subjektov		6	52	218	829	60	913	2078
Počet kontrolovaných subjektov		3	7	30	205	28	65	338
Počet kontrol		5	7	42	394	48	68	564
Počet subjektov s nevyhovujúcimi výsledkami		1		1	60	2	2	66
SVP/ HACCP					21	1		22
Vzdelávanie zamestnancov								
Hygiena prevádzky					12			12
Osobná hygiena					3			3
Odborná spôsobilosť					20			20
Zdravotná spôsobilosť					4			4
Označovanie				1	2	3		6
Výživové a zdravotné tvrdenia								
Potraviny po DS/DMT					1			1
Pôvod, vysledovateľnosť								
Skladovanie		1			44			45
Manipulácia s potravinami				1	4			5
Manipulácia s odpadom a jeho kat. zaradenie								
Iné					39	1	2	42

Prehľad výkonov posudkovej činnosti - RÚVZ Dolný Kubín - rok 2014

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	1	1		2				4
		odvol.								
2.	Kolaudačné konanie, zmena v užívaní stavieb	návrhy	4	1		6			2	13
		odvol.								
3.	Schvaľovanie prev. poriadkov	návrhy								
		odvol.								
4.	Uvedenie do prevádzky, resp.do užívania	návrhy	86	29	1	60	8	2	9	195
		odvol.								
5.	Umiestnenie nových potr. a výž. doplnkov na trh	návrhy								
		odvol.								
6.	Prerušenia konania		6					1		7
7.	Zastavenia konania		25			20				45
8.	Odborné konzultácie		2			8			2	12
9.	Iné výkony		752	149	15	691	15	11	121	1754

Počet vzoriek, v ktorých boli izolované patogénne a toxínogénne mikroorganizmy - RÚVZ Dolný Kubín - rok 2014

Tabuľka č. 4 - pokračovanie

P. č.	Komodita	Počet vyšetř. vzoriek	POČET VZORIEK S IZOLOVANÝMI KMEŇMI																		Počet nevyh. vzoriek		
			Sal	Shi	Cam	Yer	Pse	Clo Per	Lis	Sta	Ple	Kva	Clo Bot	B hem	Vib	Kol	Ecol	Ent	Bac Cer	Crono B		Iné	
21	Minerálne vody	3																			1	1	
22	Pramenité vody a balené pitné vody																						
23	Hotové pokrmy	120														1							1
24	Pokrmy rýchleho občerstvenia	6																					
25	Detská a dojčenská výživa	10																					
26	Výživové doplnky	5																					
27	Ostatné potraviny na osobitné výživové účely	2																					
28	Prídavné látky - farbivá																						
29	Prídavné látky - sladidlá																						
30	Prídavné látky - konzervačné látky																						
31	Iné prídavné látky																						
32	Arómy																						
33	Enzýmy																						
34	Kuchynská soľ																						
35	Obalové materiály																						
36	Predmety prichádzajúce do styku s potravinami																						
37	Ostatné																						
	Spolu	214									2					1					1	4	

Vysvetlivky: Sal - Salmonellaspp., Shi - Shigellaspp., Cam - Campylobacterjejuni, Yer - Yersiniaenterocolitica, Pse - Pseudomonasaeruginosa, CloPer- Clostridiumperfringens, Lis - Listeriamonocytogenes, Sta - Stafylokoky, Ple - plesne, Kva - kvasinky, CloBot - Clostridiumbotulinum, Bhem- B-hemolytické streptokoky, Vib - Vibrioparahaemolyticus, Kol - koliformné baktérie, Ecol - E.coli, Ent - enterokoky, BacCer - Bacilluscereus, Crono B - Cronobacterspp.

Kontaminanty vo vyšetrených vzorkách - RÚVZ Dolný Kubín rok 2014

Tabuľka č. 5 - pokračovanie

P. č.	Komodita	Celk. poč. vz.			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.	%	vyš.	nev.	%
21	Minerálne vody	3			3			3			3			3			3			1			3			3					
22	Praménité vody a balené pitné vody																														
23	Hotové pokrmy	12			2			2			2																				
24	Pokrmy rýchleho občerstvenia																														
25	Detská a dojčenská výživa	21			6			6			6																				
26	Výživové doplnky	7			5			5			5																				
27	Ostatné potraviny na osobitné výživové účely																														
28	Prídavné látky - farbivá																														
29	Prídavné látky - sladidlá																														
30	Prídavné látky - konzervačné látky																														
31	Iné prídavné látky																														
32	Arómy																														
33	Enzýmy																														
34	Kuchynská soľ																														
35	Obalové materiály																														
36	Predmety prichádzajúce do styku s potravinami	2			1			1																							
37	Ostatné																														
	Spolu	45			17			17			16			3			3			1			3			3					

Vysvetlivky: Pb – olovo, Cd - kadmium, Hg - ortuť, As - arzén, Cr - chróm, Al - hliník, Cu - meď, Ni - nikel, Sn - cín

Kontaminanty vo vyšetrených vzorkách – RÚVZ Dolný Kubín - rok 2014

Tabuľka č. 5 - pokračovanie

P. č.	Komodita	NO3			_RP			_MT			NEL			PCB			_NZ			EKF			_HIS			_INE				
		vyš.	nev.	%	vyš.	nev.	%	vyš.	nev.	%	vyš.	nev.	%	vyš.	nev.	%	vyš.	nev.	%	vyš.	nev.	%	vyš.	nev.	%	vyš.	nev.	%		
21	Minerálne vody	3																										1		
22	Pramenité vody a balené pitné vody																													
23	Hotové pokrmy																											10		
24	Pokrmy rýchleho občerstvenia																													
25	Detická a dojčenská výživa	5			2			5			1																1			
26	Výživové doplnky																										2			
27	Ostatné potraviny na osobitné výživové účely																													
28	Prídavné látky - farbivá																													
29	Prídavné látky - sladidlá																													
30	Prídavné látky - konzervačné látky																													
31	Iné prídavné látky																													
32	Arómy																													
33	Enzýmy																													
34	Kuchynská soľ																													
35	Obalové materiály																													
36	Predmety prichádzajúce do styku s potravinami																										1			
37	Ostatné																													
	Spolu	8			2			5			1																15			

Vysvetlivky: NO3- dusičnany, _RP- rezíduá pesticídov, _MT – mykotoxíny, NEL – polyaromatické uhľovodíky, PCB– polychlórovanébifenyly, _NZ – nitrozamíny, EKF– estery kyseliny ftalovej, _HIS– histamín

Kontaminanty vo vyšetrených vzorkách - RÚVZ Dolný Kubín - rok 2014

Tabuľka č. 5 – pokračovanie

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.	%
21	Minerálne vody	3						1			3			3						3			3		
22	Praménité vody a balené pitné vody																								
23	Hotové pokrmy																								
24	Pokrmy rýchleho občerstvenia																								
25	Detská a dojčenská výživa										5														
26	Výživové doplnky																								
27	Ostatné potraviny na osobitné výživové účely																								
28	Prídavné látky - farbivá																								
29	Prídavné látky - sladidlá																								
30	Prídavné látky - konzervačné látky																								
31	Iné prídavné látky																								
32	Arómy																								
33	Enzýmy																								
34	Kuchynská soľ																								
35	Obalové materiály																								
36	Predmety prichádzajúce do styku s potravinami																								
37	Ostatné																								
	Spolu	3						1			8			3						3			3		

Vysvetlivky: Sb - antimón, Ba - bárium, B - bór, NO2- dusitany, Fx - fluoridy, CN - kyanidy, Mn - mangán, Se - selén

Kontaminanty vo vyšetrených vzorkách - RÚVZ Dolný Kubín - rok 2014

Tabuľka č. 5 – pokračovanie

P. č.	Komodita	Ag			Cr6+			CML			form			mel			PAA			diizok			1-okt			
		nev.	%	vyš.	nev.	%	vyš.	nev.	%	vyš.	nev.	%	vyš.	nev.	%	vyš.	nev.	%	vyš.	nev.	%	vyš.	nev.	%	vyš.	
35	Obalové materiály																									
36	Predmety prichádzajúce do styku s potravinami																									

P. č.	Komodita	rozp			styr			mono_EG			di_EG			ac_ald			akr_nit			vin_ac			kapr			
		nev.	%	vyš.	nev.	%	vyš.	nev.	%	vyš.	nev.	%	vyš.	nev.	%	vyš.	nev.	%	vyš.	nev.	%	vyš.	nev.	%	vyš.	
35	Obalové materiály																									
36	Predmety prichádzajúce do styku s potravinami																									

P. č.	Komodita	adip			BADGE			BFDGE			NOGE			Bisf_A			Bisf_F			Bisf_S			odol_farb			
		nev.	%	vyš.	nev.	%	vyš.	nev.	%	vyš.	nev.	%	vyš.	nev.	%	vyš.	nev.	%	vyš.	nev.	%	vyš.	nev.	%	vyš.	
35	Obalové materiály																									
36	Predmety prichádzajúce do styku s potravinami																									

P. č.	Komodita	UV_stab			fen			red_I			iony			odpar			prch_I			senz						
		nev.	%	vyš.	nev.	%	vyš.	nev.	%	vyš.	nev.	%	vyš.	nev.	%	vyš.	nev.	%	vyš.	nev.	%	vyš.				
35	Obalové materiály																									
36	Predmety prichádzajúce do styku s potravinami																									

Vysvetlivky: **Ag** – striebro, **Cr6+** - šesťmocný chróm, **CML** - celková migrácia látok, **form** – formaldehyd, **mel**- melamín, **PAA** - primárne aromatické amíny, **diizok** – diizokyanáty, **1-okt** - 1-oktén, **rozp** - zvyškové rozpúšťadlá, **styr** – styren, **mono_EG** – monoetylenglykol, **di_EG** – dietylenglykol, **ac_ald** – acetaldehyd, **akr_nit**–akrylonitril, **vin_ac** – vinylacetát, **kapr** – kaprolaktám, **adip** - bis-(2-etylhexyl)adipát, **Bisf_A** -Bisfenol A, **Bisf_F** - Bisfenol F, **Bisf_S** - Bisfenol S, **odol_farb** - odolnosť pigmentov a farbív, **UV_stab** - prítomnosť UV stabilizátora, **fen** – fenoly, **red_I** - redukujúce látky, **iony** - dôkaz iónov, **odpar** – odparok, **prch_I** - prchavé látky, **senz** - senzorické hodnotenie

Hygienická situácia v potravinárskych zariadeniach - RÚVZ Dolný Kubín - rok 2014

Tabuľka č. 7

Druh zariadenia	Počet zariadení	Počet kontrol		Počet vzoriek potravín			Počet vzoriek sterov - prostredie			Počet vzoriek sterov - osobná hygiena			Počet vzoriek vody		
		ÚK	ŠZD	odobr.	nevyh.	%	odobr.	nevyh.	%	odobr.	nevyh.	%	odobr.	nevyh.	%
3.1 špecializované sklady a distribúcia potravín	52	1	6												
3.3 sklady a distribúcia obalov a predmetov															
4.1 špecializované predajne potravín	89	17	13	31											
4.3 lekárne, drogérie	128	4	8	10											
4.5 predajne obalov a predmetov	1														
5.1.1 nemocnice - kuchyne	2		2	5											
5.1.2 nemocnice - výdajne stravy, čajové kuchynky	22														
5.1.3 nemocnice - bufety															
5.2.1 závodné stravovanie - kuchyne	21	6	3	13											
5.2.2 závodné stravovanie - výdajne stravy	28		1												
5.2.3 závodné stravovanie - bufety	6														
5.3.1 domovy sociálnej starostlivosti - kuchyne	14	6	6	5											
5.3.2 domovy sociálnej starostlivosti - výdajne stravy	5														
5.3.3 domovy sociálnej starostlivosti - bufety pre uzavretú skupinu															
5.4.1 rehabilitačné zariadenia - kuchyne															
5.4.2 rehabilitačné zariadenia - výdajne stravy															
5.4.3 rehabilitačné zariadenia - bufety															
5.6 zariadenia s prípravou jedál (reštaurácie, pizzérie...)	279	114	108	144	2	1,4								1	
5.7 zariadenia bez prípravy jedál (hostince, bary, kaviarne)	328	17	89	3										1	
5.8 predaj občerstvenia (rýchle obč., bufety, sezónne zariadenia)	116	4	38	4											
5.9 krátkodobý stánkový predaj (pri hromadných akciách)	9														
6 Výrobcovia predávajúci hlavne na maloobchodnej báze	60	23	25	54	2	3,7									
Medzisúčet	1165	195	301	272										2	
1 Prímárna výroba															
2.13 výroba ostatných výrobkov	122	3	13	1											
2.26 baliareň ostatných výrobkov	1														
3.2 ostatné prevádzkarne (ostatné sklady)	30	1	2	2											
4.2 ostatné potravinárske predajne	717	1	48	3											
4.4 novinové stánky	44														
Medzisúčet	913	5	62	6											
Súčet	2078	200	364	278	4	1,4								2	

Prehľad vykonaných auditov v potravinárskych prevádzkach– RÚVZ Dolný Kubín - rok 2014

Tabuľka č. 8

Druh zariadenia	Počet vykonaných auditov	Počet auditov s nezhodami	Počet zistených nezhôd
2.03 výroba zmrzliny	0	0	0
2.04 výroba nových druhov potravín	0	0	0
2.05 výroba potravín na výživu dojčiat a malých detí	0	0	0
2.06 výroba potravín pre osobitné výživné účely	0	0	0
2.07 výroba výživových doplnkov	0	0	0
2.10 výroba bylinných čajov	0	0	0
2.11 výroba hotových mrazených a chladených pokrmov	0	0	0
2.12 výroba aditívnych látok	0	0	0
2.16 baliareň zmrzliny	0	0	0
2.17 baliareň nových druhov potravín	0	0	0
2.18 baliareň potravín na výživu dojčiat a malých detí	0	0	0
2.19 baliareň potravín pre osobitné výživné účely	0	0	0
2.20 baliareň výživových doplnkov	0	0	0
2.23 baliareň bylinných čajov	0	0	0
2.24 baliareň hotových mrazených a chladených pokrmov	0	0	0
2.25 baliareň aditívnych látok	0	0	0
2.27.1 výroba plastových/kombinovaných obalov	0	0	0
2.27.2 výroba papierových/kartónových obalov	0	0	0
2.27.3 výroba keramiky	0	0	0
2.27.4 výroba skla	0	0	0
2.27.5 výroba PET fliaš	0	0	0
2.27.6 výroba predliskov	0	0	0
2.27.7 výroba iných obalov	0	0	0
3.1 špecializované sklady a distribúcia potravín	0	0	0
3.3 sklady a distribúcia obalov a predmetov	0	0	0
4.1 špecializované predajne potravín	0	0	0
4.3 lekárne, drogérie	0	0	0
4.5 predajne obalov a predmetov	0	0	0
5.1.1 nemocnice - kuchyne	0	0	0
5.1.2 nemocnice - výdajne stravy, čajové kuchynky	0	0	0
5.1.3 nemocnice - bufety	0	0	0
5.2.1 závodné stravovanie - kuchyne	0	0	0
5.2.2 závodné stravovanie - výdajne stravy	0	0	0
5.2.3 závodné stravovanie - bufety	0	0	0
5.3.1 domovy sociálnej starostlivosti - kuchyne	1	1	4
5.3.2 domovy sociálnej starostlivosti - výdajne stravy	0	0	0
5.3.3 domovy sociálnej starostlivosti - bufety pre uzavretú skupinu	0	0	0
5.4.1 rehabilitačné zariadenia - kuchyne	0	0	0
5.4.2 rehabilitačné zariadenia - výdajne stravy	0	0	0
5.4.3 rehabilitačné zariadenia - bufety	0	0	0
5.6 zariadenia s prípravou jedál (reštaurácie, pizzérie...)	27	15	86
5.7 zariadenia bez prípravy jedál (hostince, bary, kaviarne)	0	0	0
5.8 predaj občerstvenia (rýchle obč., bufety, sezónne zariadenia)	0	0	0
5.9 krátkodobý stánkový predaj (pri hromadných akciách)	0	0	0
6 Výrobcovia predávajúci hlavne na maloobchodnej báze	0	0	0
Spolu	0	0	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 31.12.2014 celkovo evidovaných 135 736 obyvateľov. Z toho zásobovaných pitnou vodou bolo 119 150 obyvateľov, t.j. 87,78 %. Počet obyvateľov, zásobovaných pitnou vodou s nesledovanou kvalitou, je 16 586, čo predstavuje 12,22 %.

Aj napriek tomu, že došlo k zníženiu počtu obyvateľov a zníženiu počtu zásobovaných obyvateľov pitnou vodou boli dané do užívania nové časti vodovodov v okrese Dolný Kubín /Dolný Kubín, Krivá, Dlhá nad Oravou, Párnica, Veličná, Vyšný Kubín/, v okrese Tvrdošín /Tvrdošín, Trstená, Liesek, Vitanová, Zábiedovo/ a v okrese Námestovo /Zubrohlava, Vasiľov, Novoť/. Prebiehala aj rekonštrukcia vodovodov v okrese Tvrdošín /Vitanová, Zábiedovo/ a v okrese Námestovo /Námestovo, Zubrohlava, Novoť, Vasiľov/. RÚVZ vydalo záväzné stanovisko k stavbe verejného vodovodu a nových vodných zdrojov využívaných na zásobovanie pitnou vodou pre obec Rabčice. 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 - prameňov, 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 časti obce Rabča je vodovod v správe Rabčan, s.r.o., Rabča. Zdravotné zabezpečenie pitnej vody v správe obcí bolo v roku 2014 na požadovanej úrovni.

Zmeny v spôsoboch úpravy pitnej vody nenastali.

V okrese Námestovo k 31.12.2014 je 15 vodovodov /24 zásobovaných oblastí/, v okrese Tvrdošín je 6 vodovodov /16 zásobovaných oblastí/ a v okrese Dolný Kubín je 6 vodovodov /24 zásobovaných oblastí/. Spolu je 27 vodovodov /64 zásobovaných oblastí/.

V okresoch v pôsobnosti RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne je 27 vodovodov /22 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. Na Orave je 1 obec, ktorá nie je zásobovaná pitnou vodou z verejného vodovodu.

1.2 Zhodnotenie zásobovania pitnou vodou verejnými vodovodmi

Najviac zásobovaných obyvateľov pitnou vodou je v okrese Tvrdošín /96,53 %/ a najmenej v okrese Námestovo /79,83%/.

V hodnotenom roku neboli vyhlásené regulačné stupne pre odber pitnej vody.

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 ani v roku 2014 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 33 hygienicky významných individuálnych vodovodov v zariadeniach cestovného ruchu. V rekreačných zariadeniach bolo odobratých 27 vzoriek pitných vôd. Náhrada nákladov za zdravotne nebezpečné vzorky pitnej vody /mikrobiologické ukazovatele nevyhovovali platnej legislatíve a podlimitná hodnota voľného chlóru/ boli v roku 2014 uložené prevádzkovateľom Lyžiarskeho strediska SKI Grúniky v Sihelnom vo výške 202,62 € a Penziónu Oravský Háj v Brezovici vo výške 224,81 €.

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

V rámci monitoringu pitnej vody bolo v okresoch v pôsobnosti RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne odobratých spolu 112 vzoriek vôd /108 kontrolný monitoring, 4 preverovací monitoring/. Z toho nevyhovovali 2 vzorky: Zákamenné – povrchový vodný tok /pre prítomnosť koliformných baktérií a nadlimitnú hodnotu abiosestónu/ a Krušetnica /pre prítomnosť živých organizmov, mikromycét a nadlimitnú hodnotu abiosestónu/. RÚVZ za zdravotne nebezpečné vzorky pitnej vody z verejných vodovodov uložil obciam náhrady nákladov - Zákamenné: 214,37 €, obec Krušetnica: 208,20 €.

Dlhodobu nevyhovujúcu kvalitu 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 v pôsobnosti RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne boli v rámci štátneho zdravotného dozoru nad kvalitou pitnej vody odobraté 2 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 2014 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, INGENIO – ENVILAB, s.r.o. v Žiline. Výsledky rozšírených rozborov vzoriek pitných vôd, zabezpečovaných 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/, v správe Rabčice STRED, s.r.o. /Rabčice/ a v správe Rabčan, s.r.o., Rabča /časť obce 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/, ktorá leží na území okresov Námestovo a Tvrdošín, nepatrí medzi prírodné kúpacie oblasti, vyhlásené Krajským úradom životného prostredia v Žiline, ako „voda určená na kúpanie“. Najmä v letných mesiacoch sú na jej brehoch poskytované ubytovacie a stravovacie služby, ktoré 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 možnosť kúpania sa vo vyhradenom priestore vodnej plochy len zriedka /za veľmi horúcich dní/. Vzorok vody na kúpanie na laboratórnu analýzu boli pred začiatkom kúpacej sezóny 2014 odoberané v rámci štátneho zdravotného dozoru /podľa vypracovaného odberného plánu/, dňa 29.05.2014 z odberných miest - pri ATC Slanica, ATC Stará Hora, ATC Jami, Nábregie Námestovo a v lokalite Prístav na Oravskej Priehrade /v počte 5/, nakoľko prevádzkovatelia zariadení ATC, počas kúpacej sezóny 2014, požiadali ako každoročne, len o súhlas k prevádzkovaniu ATC, nie však pláži prírodného kúpaliska. Odoberaté vzorky vody na kúpanie vyhovovali vo vyšetrených ukazovateľoch medzným hodnotám, uvedeným vo Vyhláske MZ SR č. 309/2012 Z. z., z 1. októbra 2012, o požiadavkách na kvalitu vody, kontrolu kvality vody a o požiadavkách na prevádzku, vybavenie prevádzkových plôch, priestorov a zariadení na prírodnom kúpalisku a na umelom kúpalisku, okrem 1 vzorky odobratej na Nábregí v Námestove, pre zvýšený výskyt koliformných baktérií a farbu. Počas kúpacej sezóny, bola dňa 23.07.2014, odobratá na opakované vyšetrenie, vzorka vody na kúpanie z vodnej plochy Nábregie Námestovo, už vyhovujúca NV SR č. 309/2012 Z. z. a dňa 11.08.2014, z vodnej plochy 2 vzorky vody na kúpanie z Oravskej priehrady /pri ATC Stará Hora a ATC Slanica/, 1 vzorka z veľkého jazera /štrkovisko/ v Kraľovanoch – Rieke, ktoré bolo využívané na kúpanie návštevníkmi vo veľmi horúcich dňoch leta na vlastnú zodpovednosť /vyšetrený ukazovateľ As/, pričom vyšetrené vzorky vody boli v súlade s limitmi uvedenými vo Vyhláske MZ SR č. 309/2012 Z. z., vo všetkých vyšetrených ukazovateľoch. Počas roku 2014 nedošlo k výrazným zmenám v tejto oblasti, v rekonštrukcii bolo zariadenie objektu pri ATC Slanica v okrese Námestovo. 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/ vkladané do databázy Informačného systému o kúpaliskách a kvalite vody na kúpanie. Návštevníci príslušnej rekreačnej oblasti mali možnosť sa s nimi oboznámiť na stránke Úradu verejného zdravotníctva SR, www.uvzsr.sk, v časti Kúpaliská – IS Voda na kúpanie.

Prehľad prírodných kúpalísk v regióne 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 v regióne Orava je uvedený v tabuľke č. 2.3. V okrese Dolný Kubín, je umelé kúpalisko s celoročnou prevádzkou – zariadenie aquapark Aquarelax Dolný Kubín, firmy AQUA Kubín, s.r.o., s plaveckým bazénom, vodným svetom s: relaxačným a detským bazénom s atrakciami, 2 šmyčľavkami, 2 tobogánmi s dojazdovým bazénom a dvoma vírivými vaňami WHIRPOOL. V okrese Tvrdošín v roku 2014 nebola prevádzkovaná Krytá plaváreň v Nižnej s plaveckým bazénom, nakoľko od 1.1.2014 prešla pod správu obce Nižná a je pred rekonštrukciou pre jej zastaralé technické vybavenie. V prevádzke boli dve kúpaliská s termálnou vodou v Oraviciach: Termálne kúpalisko /TK/ Oravice I, prevádzkované firmou Termalšport TS Tvrdošín, s.r.o., s 2 kľudovými bazénmi /malý a veľký bazén/, s recirkuláciou a dennou výmenou vody. Geotermálna voda je ochladzovaná pitnou vodou z verejného vodovodu a zdravotne zabezpečovaná chlórovaním a ÚV žiarením; TK Oravice II /MEANDER Park, firmy THERMAL PARK ORAVA, s.r.o./, v ktorom boli v roku 2014 v prevádzke: relaxačný bazén s neupravovanou geotermálnou vodou, bazén s upravovanou geotermálnou vodou – /koagulant odstraňuje zafarbenie - voda je číra/, oba nepravidelného tvaru, prechádzajúce z vnútorného do vonkajšieho prostredia, dve vírivky WHIRPOOL /malá a veľká/, vonkajší detský bazén a tobogánový bazén s dennou výmenou vody, vonkajší plavecký bazén a vonkajší vlnový bazén, s upravovanou geotermálnou vodou. Bazény sú s recirkuláciou vody, zdravotne zabezpečované chlórovaním a UV žiarením. Sú v prevádzke v zimnom a letnom období. V ubytovacích zariadeniach, s vyššou kapacitou /hotely, penzióny/, sú vybudované a prevádzkované menšie bazény, či vírivé vane. Ich prevádzkovatelia primerane dodržiavajú predpisy o požiadavkách na vodu na kúpanie, a zasielajú protokoly z vyšetrení bazénových vôd na RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne.

Prehľad kvality vody umelých kúpalísk s celoročnou prevádzkou je uvedený v tabuľke č. 2.4. Počas hodnoteného obdobia nebol zaznamenaný výskyt žiadneho hromadného ochorenia v súvislosti s kúpaním alebo pobytom v areáloch kúpalísk. Pri výkone štátneho zdravotného dozoru počas kúpacej sezóny 2014, bolo zistené porušenie dodržiavania prevádzkového poriadku v zariadeniach, za čo bola ich prevádzkovateľom uložená v správnom konaní pokuta: MEANDERPARK Oravice, vo výške 700,00 € a Hotel ARMAN v Nižnej vo výške 200,00 €, ktoré boli aj uhradené. Za chybné vzorky vody na kúpanie odobraté v rámci ŠZD, boli prevádzkovateľom bazénov uložené náhrady nákladov za jej odber a vyšetrenie v 2

prípadoch, TK Oravice v sume 130,94 € a MEANDERPARK Oravice v sume 133,54 €, obe boli uhradené. V prípade zistenia menších nedostatkov, prevádzkovatelia okamžite urobili opatrenia na ich odstránenie.

2.2.2 Kúpaliská so sezónnou prevádzkou

Umelé kúpaliská so sezónnou prevádzkou /tabuľka č. 2.5/. V okrese Námestovo - 3 vonkajšie bazény vybudované pri Hoteli Studnička, 1 bazén pri Penzióne Slanický Dvor na Oravskej priehrade. Ich prevádzkovatelia o ich prevádzku počas letnej turistickej sezóny 2014 nepožiadali. Pri výkone štátneho zdravotného dozoru počas kúpaciej sezóny 2014, však bolo zistené ich prevádzkovanie, bez vydania kladného rozhodnutia RÚVZ, za čo im boli uložené v správnom konaní pokuty vo výške po 150,00 €, ktoré boli aj zaplatené. V okrese Tvrdošín boli v prevádzke 2 sezónne bazény pri hoteli ALTIS. V okrese Dolný Kubín bol v zariadení Aquarelax Dolný Kubín počas leta 2014 v prevádzke vonkajší neplavecký bazén so sezónnou prevádzkou, ale jeho prevádzkovanie trvalo pre nevyhovujúce počasie veľmi krátko. Zdravotné problémy, súvisiace s kúpaním na umelých kúpaliskách, neboli na RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne hlásené. Počas sezóny neboli vydané zákazy kúpania na kúpaliskách. 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 nevykonávajú. 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 2014 sledovaná odberovými a analytickými postupmi, nie je vyplnené ani tabuľka č. 3.1. Z tohto dôvodu nie je spracovaná tabuľka č. 3.2. Sporadicky, na požiadanie súkromných osôb, je možné vykonať hygienické obhliadky bytových priestorov, zamerané na zdravé bývanie, zdravotný stav nájomníkov bytov a bytových domov.

V rámci plnenia hlavnej úlohy č. 1.7 sme vykonali v dňoch 18.07.2014 a 15.12.2014, v súčinnosti s pracovníčkami laboratórií RÚVZ so sídlom v Žiline, meranie mikroklimatických podmienok vo veľkých bazénových halách – v hale vodného sveta zariadenia Aquarelax Dolný Kubín, v zmysle Vyhlášky MZ SR č. 259/2008 Z. z. (teplota, tlak, prúdenie vzduchu, relatívna vlhkosť vzduchu). Súbežne boli merané aj hladiny hluku, odobraté vzorky vody na kúpanie z bazénov, stery z podláh stien a zriaďovacích predmetov a z ovzdušia. Úloha sa realizuje v chladnom aj teplom období roka, jej ukončenie a vyhodnotenie bude v roku 2015.

4. Pôsobenie zdrojov hluku

4.1 Zdroje hluku v životnom prostredí

Keďže najväčším zdrojom hluku v okrese Dolný Kubín je automobilová doprava, najmä na ceste I/59 Dolný Kubín – Trstená, vo výhlade je realizácia rýchlostnej komunikácie „R3 – Dolný Kubín – obchvat“ v štádiu schvaľovania. V dostavbe je rekonštrukcia časti štátnej cesty „I/59 Dolný Kubín – hranica okresu /Ružomberok/, pruh pre pomalé vozidlá“ pri obci Jasenová v okrese Dolný Kubín. Hlukové mapy sa v hodnotenom roku nerobili.

V okrese Námestovo stavba „I/78 Námestovo – priet'ah“, ktorá by hlukovú situáciu v meste vyriešila, sa ani v roku 2014 nezačala realizovať. Hlukové mapy sa v hodnotenom roku nerobili.

Situácia v okrese Tvrdošín, kde je najväčším problémom tiež automobilová doprava, najmä na ceste I/59 Podbiel – Trstená, sa doteraz neriešila. Plánovaná výstavba rýchlostnej komunikácie R3, jej časti Podbiel - Nižná, Nižná – Tvrdošín, Tvrdošín – obchvat, sú v štádiu schvaľovacieho procesu. V hodnotenom roku boli vydané záväzné stanoviská k územnému konaniu pre stavby: Autobusová stanica v Trstenej a Tvrdošín – Čerpacia stanica PHM. Na oddelení, v roku 2014, 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 2014 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 obyvateľov hlukom počas jej užívania alebo prevádzky. V priebehu roku neboli riešené podnety ani sťažnosti obyvateľov na hluk. Neboli prijaté ani opatrenia na zníženie hlučnosti.

Z tohto dôvodu nie je spracovaná tabuľka č. 4.1. Podnety obyvateľov k problematike hluku v životnom prostredí boli 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 sa sústreďuje letná rekreácia v ATC Gäcel', Minikemp Párnica a Srňacie a v troch zimných rekreačných oblastiach Malá Lučivná /medzi obcami Párnica a Zázrivá/, Racibor /Oravský Podzámok/ a Kubínska hoľa /Dolný Kubín/. V okrese Námestovo je zimná rekreácia sústredená do obcí Oravská Lesná, Oravská Polhora, Sihelné a v oblasti Vasil'ovská hoľa /Hruštín/. Letná rekreácia je v okolí Oravskej priehrady aj Vasil'ovskej hole. V okrese Námestovo pri Oravskej priehrade sú 2 ATC – ATC Slanica a ATC Jami, v okrese Tvrdošín ATC Stará Hora a ATC Prístav. 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, najmä v zimnom období a celoročne Brezovica a Oravice.

V hodnotenom roku boli vypracované 2 záväzné stanoviská k územnému konaniu stavby /Rekreačná zóna – chatová osada – 14 rekreačných objektov pod Kubínskou Hoľou v Dolnom Kubíne a Koliba v Oraviciach/, 1 záväzné stanovisko k zmene v užívaní stavby z bytovej jednotky na ubytovacie priestory v Námestove a 10 záväzných stanovísk ku kolaudácii stavieb /Agropenzión v Hruštíne, Turistická ubytovňa v Sihelnom, Ubytovňa v Kraľovanoch.../. RÚVZ vydal 32 rozhodnutí k uvedeniu priestorov do prevádzky, vrátane schválenia prevádzkových poriadkov.

Aj napriek zisteným nedostatkom môže RÚVZ hodnotiť úroveň zariadení cestovného ruchu za rok 2014 ako hygienicky vyhovujúcu, nakoľko neboli zistené závažnejšie nedostatky z hľadiska ochrany zdravia.

Za prevádzkovanie zariadenia bez súhlasu orgánu verejného zdravotníctva vydal RÚVZ 1 rozhodnutie o uložení pokuty za iný správny delikt podľa § 57 zákona č. 355/2007 Z. z. - prevádzkovanie chaty Vierka v Nižnej v sume 500,00 €, ktoré bolo pri odvolaní účastníkov ÚVZ SR zrušené.

V tabuľke č. 5.1 je uvedený prehľad zariadení cestovného ruchu v spádovom území RÚVZ Dolný Kubín.

• Zariadenia starostlivosti o ľudské telo

V roku 2014 bolo v okresoch Dolný Kubín, Tvrdošín a Námestovo spolu 477 prevádzok, v ktorých sa vykonávala epidemiologicky závažná činnosť /kaderníctva, kozmetiky, pedikúry, nechťové dizajny, manikúry, soláriá, masáže salóny, tetovacie salóny, sauny, piercingy, myostimulácie, prevádzky nastreľovania náušnic/. K uvedeniu priestorov do prevádzky, vrátane schválenia prevádzkových poriadkov, bolo vydaných 67 rozhodnutí.

V predmetných zariadeniach bolo vykonaných 61 previerok v rámci ŠZD a 63 inšpekcií. Dozor bol zameraný najmä na dodržiavanie prevádzkových poriadkov /dezinfekcia pracovných plôch, dezinfekcia, príp. sterilizácia nástrojov, manipulácia s bielizňou, vybavenie lekárničiek, kontrola odbornej spôsobilosti pracovníkov/ v zmysle Vyhlášky č. 554/2007 Z. z.. Pri zistených nedostatkoch boli uložené sankčné opatrenia v celkovej sume 781,00 €, s následným uložením nápravných opatrení na ich odstránenie.

Priestory prevádzok vyhovujú požiadavkám uvedeným vo vyhláške č. 554/2007 Z. z. o podrobnostiach o požiadavkách na zariadenia starostlivosti o ľudské telo. Zrušené prevádzky sú zisťované náhodne, počas výkonu ŠZD. Vo viacerých prevádzkach došlo k zmene prevádzkovateľa a boli vydané nové rozhodnutia ich prevádzkovateľom.

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

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

• Zariadenia sociálnych služieb

Zariadenia sociálnych služieb /ZSS/ a zariadenia pre seniorov /ZPS/ sú v meste Dolný Kubín, Zázrivá, Tvrdošín, Zákamenné, Oravská Lesná, Novot' a Zubrohlava. Do prevádzky boli rozhodnutím uvedené priestory Rezidencie Nestor – Zariadenie pre seniorov, zariadenie ošetrovateľských služieb, špecializované zariadenie a Denný stacionár /pôvodne apartmánový dom/ v Zázrivej, v zrekonštruovanom bloku „B“. Dodatočne bolo vydané rozhodnutie na uvedenie priestorov bloku „A“ uvedeného objektu, do skúšobnej prevádzky.

Spišská katolícka charita má 2 ubytovacie zariadenia – Dom Charitas v Zázrivej a Dom Charitas v Trstenej. V zariadení Dom Charitas v Zázrivej sa nadstavbou vytvorili nové podkrovné priestory, ku ktorým bolo vydané záväzné stanovisko ku kolaudácii stavby, neskôr rozhodnutie na uvedenie priestorov do prevádzky. Prevádzkovateľ Denného stacionára /DS/ pri Dome Charitas Bl. Zdenky Schellingovej v Námestove, požiadal o zmenu kapacity DS /navýšenie/, zmenou dispozičného riešenia priestorov, k čomu mu bolo vydané súhlasné rozhodnutie na zmenu prevádzkového poriadku zariadenia.

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 Nocľaháreň Stop /predtým Útulok Stop/, ubytovňa Šanca, Nížkoprahové denné centrum pre deti a rodinu /predtým Kotva I/, Ubytovňa senior + zariadenie opatrovateľskej služby /predtým Kotva II/, Komunitné centrum.

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.

Prehľad zariadení sociálnych služieb v spádovom území RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne je uvedený v tabuľke č. 5.3. Oproti roku 2013 sa počet zariadení nemenil, menili sa len prevádzkovatelia, príp. pomenovanie týchto zariadení, resp. kapacita po rekonštrukcii alebo prístavbe.

• 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 2014 vyjadroval k umiestneniu stavby Športovo – relaxačné a medicínske centrum v Dolnom Kubíne a ku kolaudácii športového areálu /tenisové kurty/ vo Veličnej. K prevádzkovaniu bolo vydané rozhodnutie pre fitness centrá v Dolnom Kubíne, v Námestove a v Trstenej. Vo vyhodnocovacom období v telovýchovných zariadeniach nebol vykonávaný štátny zdravotný dozor z prevádzkových dôvodov majiteľov zariadení.

• Pohrebníctvo

Počet pohrebných služieb sa oproti roku 2013 nezmenil. Zo 7 pohrebných služieb 4 pohrebné služby vykonávajú naďalej prevoz ľudských pozostatkov a ľudských ostatkov účelovými vozidlami. Záväzná stanovisko bolo vydané k výstavbe Domu smútku vo Veličnej. Odborné stanovisko bolo vydané k žiadosti Rozšírenie cintorína v Dolnom Kubíne, rozhodnutie k stavbe Dom smútku v Pribiši a k prepracovanému prevádzkovému poriadku pohrebnej

služby PAPS v Námestove. Na základe požiadania ÚVZ SR v Bratislave bol vykonaný cielený štátny zdravotný dozor zameraný na dodržiavanie zákona č. 131/2010 Z.z. o pohrebníctve. Cielený dozor bol vykonaný vo všetkých zariadeniach, v ktorých dochádza k zaobchádzaniu s ľudskými pozostatkami pred ich pochovaním. Nakoľko boli zistené len menšie nedostatky týkajúce sa vedenia evidencie, boli uložené len nápravné opatrenia, ktoré boli v krátkom časovom limite splnené.

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 /termálne kúpaliská v Oraviciach a Aquarelax v Dolnom Kubíne/ sú uverejnené v Informačnom systéme o kúpaliskách a kvalite vody na kúpanie. Prístupné sú na internetovej stránke /www.uvzsr.sk/. Pre Rádio Regina Banská Bystrica bol poskytnutý pred kúpacou sezónou rozhovor o pripravenosti prírodných kúpalísk na letnú sezónu a pre noviny My Orava boli poskytnuté informácie o vode na kúpanie na Oravskej Priehrade počas kúpacej sezóny 2014.

IV. Ďalšie činnosti odboru

Všetky obce na Orave boli informované e-mailom o možnosti vyšetrenia pitných vôd z individuálnych studní /ukazovateľov dusičnany, dusitany/ a poskytovaní informácií /69/ na RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne v súvislosti s pitnou vodou v rámci Dňa vody. Na vyšetrenie vzorky neboli prijímané, nakoľko RÚVZ so sídlom v Žiline ich nevyšetroval z prevádzkových dôvodov.

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

Výkazníctvo v roku 2014 /za oddelenie/

Vyhodnotenie plnenia programov a projektov

Vyhodnotenie plnenia priorít oddelenia

Výročná správa za rok 2013 /za oddelenie/

Cielený ŠZD zameraný na dodržiavanie zákona č. 131/2010 Z. z. o pohrebníctve

Zaslanie údajov o záveroch správnych konaní a prijatých opatrení z výkonu cieleného dozoru na dodržiavanie zákona č. 131/2010 Z. z. o pohrebníctve - vyhodnotenie

Správa o prekročení ukazovateľov pitnej vody v zásobovacích oblastiach s uvedením príčin, vykonaných nápravných opatrení a dĺžky trvania za roky 2011, 2012, 2013.

Správy o priebehu a následkoch povodní v spádovej oblasti RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne

Správa o pripravenosti prírodných a umelých kúpalísk na kúpaciu sezónu 2014

Správa o vyhodnotení kúpacej sezóny 2014 na prírodných a umelých kúpaliskách

Správa z výkonu cieleného ŠZD zameraného na kvalitu vody na kúpanie na kúpaliskách vykonaného v zmysle usmernenia ÚVZ SR

Informačný systém o kúpaliskách o kvalite vody na kúpanie – pravidelné vkladanie nových údajov, informácií, výsledkov rozborov vzoriek vody na kúpanie, odobratých v rámci ŠZD aj od prevádzkovateľov bazénov

Informačný systém o pitnej vode – ukladanie výsledkov vyšetrených pitných vôd za rok 2014

Pracovníci oddelenia sa zúčastnili vzdelávacích aktivít:

Problematika hygieny životného prostredia - SZU Bratislava

Celoslovenská porada vedúcich odborov a oddelení hygieny životného prostredia a zdravia ÚVZSR a RÚVZ v SR -Turčianske Teplice

Hodnotenie dopadov na zdravie – Herľany

Problémy ochrany podzemných vôd - Bratislava

Odborné semináre - RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne

S prácou na oddelení hygieny životného prostredia sa priebežne oboznamovali praxujúci študenti fakúlt verejného zdravotníctva v SR, podľa predloženého plánu.

V rámci plnenia hlavnej úlohy č. 1.7, vykonali v mesiacoch júl a december pracovníci laboratórií RÚVZ so sídlom v Žiline, v súčinnosti s pracovníčkami RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne, meranie mikroklimatických podmienok vo veľkých bazénových halách – v hale vodného sveta zariadenia Aquarelax Dolný Kubín, v zmysle Vyhlášky MZ SR č. 259/2008 Z. z. /teploty, tlaku, prúdenia vzduchu, relatívnej vlhkosti vzduchu/. Súbežne boli merané aj hladiny hluku, odobraté vzorky vody na kúpanie z bazénov a stery z podláh, stien, zriaďovacích predmetov a odbery ovzdušia na vyšetrenie mikrobiálnych ukazovateľov. Ukončenie a vyhodnotenie úlohy bude v roku 2015.

V rámci integrovaného povoľovania boli vydané záväzné stanoviská pre Okresné úrady, odbory starostlivosti o životné prostredie, Dolný Kubín, Tvrdošín, Námestovo a Obvodný úrad Žilina, odbor starostlivosti o životné prostredie k činnostiam, oznámeniam o strategickom dokumente, v počte 15. Pre Ministerstvo životného prostredia SR bolo vydané stanovisko v rámci cezhraničných vplyvov k zámeru – KOJS, KABANOS – rozšírenie činnosti a výstavba ČOV v Jablonke v Poľskej republike.

Bolo vydaných 11 záväzných stanovísk k územným plánom obcí, konceptom, návrhom /Hruštín, Klin, Kral'ovany 2x, Leštiny, Námestovo, Nižná, Oravská Polhora, Vavrečka, Veličná, Vyšný Kubín/.

Pre investorov a obce boli vydané stanoviská k návrhom: Pekárne RUSINA Dolný Kubín – Prístavba a nadstavba cukrárne ARKÁDA, Prístavba hotela Ranč u Edyho Námestovo – wellness, kongresová sála, Široká – skládka komunálneho odpadu – k zmene integrovaného povolenia, Zákamenné – Lesná cesta Riečka /v OP vodného zdroja/.

Pracovníčky oddelenia pracovali v komisiách na preskúšanie odbornej spôsobilosti pracovníkov v prevádzkach, vykonávajúcich epidemiologicky závažné činnosti /bolo vydaných 6 osvedčení o odbornej spôsobilosti na vykonávanie epidemiologicky závažných činností v úpravovniach vody a pri obsluhu vodovodných zariadení a 16 osvedčení o odbornej spôsobilosti na vykonávanie epidemiologicky závažných činností v zariadeniach starostlivosti o ľudské telo, spolu 22/, vykonávali konzultačnú a poradenskú činnosť, odpovedali na otázky osobne, telefonicky, ale aj e-mailom.

Bolo vykonaných 252 kontrol v zmysle zákona č. 377/2004 Z. z. o ochrane nefajčiarov /bez sankčných opatrení/.

• 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 2014 predkladané na posúdenie také dokumenty, ktorých súčasťou by malo byť vypracovanie HIA.

• Ohrozenie verejného zdravia v dôsledku mimoriadnych situácií

Mimoriadne situácie /povodne, privalové dažde, horúčavy/ ohrozujúce zdravie obyvateľov sa v okresoch pôsobnosti RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne v roku 2014 nevyskytli. Vydali sme vyjadrenia k 2 dokumentom Protipovodňová ochrana obce Novot' a Sihelné.

Z tohto dôvodu nie je vyplnená ani tabuľka určená k tomuto účelu /tabuľka č. 6.1/.

• **Hromadné podujatia pre verejnosť**

Štátny zdravotný dozor sa na hromadných podujatiach pre verejnosť nevykonával.

• **Zariadenia pre výkon trestu odňatia slobody**

Zariadenia pre výkon trestu odňatia slobody v okresoch pôsobnosti RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne nemáme.

Tabuľka číslo 1.1

Počet obyvateľov zásobovaných pitnou vodou z verejných vodovodov

Rok: 01.01.2014 - 31.12.2014

Kraj: Žilinský

Okres: Dolný

Kubín

Zásobovaná oblasť	Obec	Počet obyvateľov	Počet zásobovaných obyvateľov	Percento zásobovanosti %
Istebné	Istebné	1 390	1 087	78,2
Kralovany	Kraľovany	445	341	76,63
Sk.v. Osádka	Leštiny	1 235	1 235	100,0
	Malatiná			
	Osádka			
Sk.v. Žaškov	Párnica	2 502	2 256	90,17
	Žaškov			
Zázrivá	Zázrivá	2 656	1 507	56,74
ZO Orava	Dolný Kubín	30 879	29 605	95,87
	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		39 107	36 031	92,13

Tabuľka číslo 1.1

Počet obyvateľov zásobovaných pitnou vodou z verejných vodovodov

Kraj: Žilinský

Okres: Námestovo

Zásobovaná oblasť	Obec	Počet obyvateľov	Počet zásobovaných obyvateľov	Percento zásobovanosti %
Breza	Breza	1 612	1 598	99,13
Hruštín + OU	Hruštín	3 203	3 203	100,00
Lomná + OU	Lomná	889	778	87,51
Mútne + OÚ	Mútne	2 897	2 285	78,57
Novoť + OÚ	Novoť	3 513	2 301	65,50
OBEC BENADOVO	Beňadovo	784	0	0,0
OBEC KRUSETNICA	Krušetnica	963	846	87,85
OBEC ORAVSKE VESELE	Oravské Veselé	2 908	2 802	96,35
OBEC RABCICE	Rabčice	1 935	1 935	100,00
OBEC ZAKAMENNÉ	Zákamenné	5 330	3 719	69,77
Oravská Lesná-OÚ	Oravská Lesná	3 316	1 312	39,57
Sihelné	Sihelné	2 113	1 446	68,43
Sk.v. Babín	Babín Vasíľov	2 233	2 232	99,96
ZO Orava	Lokca	20 406	17 545	85,98
	Ďapešovo			
	Bobrov			
	Klin			
	Námestovo			
	Oravská Jasenica			
	Vavrečka			
	Zubrohlava			
ZO Rabča	Oravská Polhora	8 710	6 542	75,11
	Rabča			
Spolu		60 812	48 544	79,83

Tabuľka číslo
1.1

Počet obyvateľov zásobovaných pitnou vodou z verejných
vodovodov

Rok: 01.01.2014 -

31.12.2014

Kraj: Žilinský

Okres:

Tvrdošín

Zásobovaná oblasť	Obec	Počet obyvateľov	Počet zásobovaných obyvateľov	Percento zásobovanosti %
Brezovica-OÚ	Brezovica	1 326	1 324	99,85
Sk.v. Hladovka	Hladovka	2 401	2 297	95,67
	Suchá Hora			
Sk.v. Zuberec	Habovka	3 275	3 068	93,68
	Zuberec			
Zábiedovo	Zábiedovo	846	822	97,16
Zemianska Dedina	Nižná - Zem. Dedina	264	259	98,11
ZO Orava	Čimhová	31 753	30 858	97,18
	Liesek			
	Nižná			
	Or. B. Potok			
	Podbiel			
	Štefanov nad Oravou			
	Trstená			
	Tvrdošín			
	Vitanová			
Spolu		35 817	34 575	96,53

Tabuľka číslo 1.2

Kvalita pitnej vody vo verejných vodovodoch

Rok: 01.01.2014 - 31.12.2014

Zdroj údajov: Monitoring

Kraj: Žilinský

Okres: Dolný Kubín

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.	%
Istebné	Istebné	0	3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Kralovany	Kralovany	0	2	0	0,0	0	0	0	0,0	0	0,0
Sk.v. Osádka	Leštiny	0	4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
	Malatiná										
	Osádka										
Sk.v. Žaškov	Párnica	0	4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
	Žaškov										
Zázrivá	Zázrivá	1	3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
ZO Orava	Bziny	1	24	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
	Chlebnice										
	Dlhá nad Oravou										
	Dolný Kubín										
	Jasenová										
	Krivá										
	Medzibrodie nad Oravou										
	Or. Podzámok										
	Pokryváč										
	Pucov										
	Sedliacka Dubová										
Veličná											

	Vyšný Kubín										
Spolu		2	40	0	0,00	0	0,00	0	0,0	0	0,0

Tabuľka číslo 1.2

Kvalita pitnej vody vo verejných vodovodoch

Rok: 01.01.2014 - 31.12.2014

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	
		PM	KM	počet	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%
Breza	Breza	0	2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hruštín + OÚ	Hruštín	0	3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Lomná + OÚ	Lomná	0	2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Mútne	Mútne	0	1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Novoť + OÚ	Novoť	0	2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
OBEC Krušetnica	Krušetnica	0	2	1	50,0	0	0,0	1	50,0	0	0,0
OBEC Oravské Veselé	Or. Veselé	0	2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
OBEC Rabčice	Rabčice	0	2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
OBEC Zákamenné	Zákamenné	0	3	1	33,3	0	0,0	1	33,3	0	0,0
Oravská Lesná	Or. Lesná	0	1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sihelné	Sihelné	0	1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sk.v. Babín	Babín	0	3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
	Vasíľov										
ZO Orava	Bobrov	0	14	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
	Klin										
	Námestovo										
	Or. Jasenica										

	Lokca										
	Ťapešovo										
	Vavrečka										
ZO Rabča	Or.Polhora	0	3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
	Rabča										
Spolu		0	40	2	5,0	0	0,0	2	5,0	0	0,0

Tabuľka číslo 1.2

Kvalita pitnej vody vo verejných vodovodoch

Rok: 01.01.2014 - 31.12.2014

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	Brezovica	0	2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sk.v. Hladovka	Hladovka	0	3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
	Suchá Hora										
Sk.v. Zuberec	Zuberec	0	3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
	Habovka										
Zábiedovo	Zábiedovo	0	2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Nižná	Zemianska Dedina	0	2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Čimhová	ZO Orava	2	16	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Liesek											
Nižná											
Or. B. Potok											
Podbiel											

Štefanov nad Oravou											
Trstená											
Tvrdošín											
Vitanová											
Spolu	2	28	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	

Tabuľka číslo 1.3

Kvalita pitnej vody vo verejných vodovodoch

Rok: 01.01.2014 - 31.12.2014

Zdroj údajov: Štátny zdravotný dozor

Kraj: Žilinský

Okres: Dolný Kubín, Námestovo, Tvrdošín

Okres	Obec	Celkový počet vyšetrených vzoriek	Z toho nevyhovujúcich		Nevyhovujúce vzorky					
					Fyzikálne a chemické		Mikrobiologické a biologické		Rádiologické	
			počet	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%
Dolný Kubín	Veličná	0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
	Revišné	0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
	Kňažia	1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
	Bziny	0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
	Horná Lehota	0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
	Dlhá	0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
	Krivá	0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Námestovo	Or. Priehrada	0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Tvrdošín	Ústie	1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Spolu		2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0

RÚVZ: Dolný Kubín

Okres:Dolný Kubín, Tvrdošín, Námestovo

Tabuľka č. 1.4 Výnimky na používanie pitnej vody vo verejných vodovodoch za rok 2014

P.č.	Názov vodovodu	Obec	Nevyhovujúci ukazovateľ	Priemerná zistená hodnota v hodnotenom roku	Prekročenie hygienického limitu	Časové obdobie výnimky (od - do)	Zásobované obyvateľstvo
							počet
	nemá						

RÚVZ: Dolný Kubín

Tabuľka č. 1.5 Prehľad epidémií, kde faktorom prenosu bola pitná voda v okrese Dolný Kubín, Námestovo, Tvrdošín za rok 2014

Okres	Miesto (Obec/zariadenie)	Obdobie trvania	Počet postihnutých (príp.dospelých/detí)	Pôvodca nákazy (infekčné agens)*	Faktor prenosu	Poznámky (popis zdroja vody, typu zásobovania, príčin epidémie)	Nariadené opatrenia
neviduje žiadnu epidémiu, kde by faktorom prenosu bola pitná voda							

* - uvádza sa v prípade, ak bol pôvodca preukázaný

Tabuľka č. 2.1 Prehľad prírodných kúpalísk za rok 2014

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

Kraj Žilinský													
Okres Dolný Kubín, Námestovo, Tvrdošín													
Obec		Plocha		Štatút	Rekreácia	Vzorky			Ukazovatele				
Názov kúpaliska	Typ vody	kúpaliska a pláže [m2]	vody [km2]			vyšetrené spolu	počet prekročených s MH	% nevyhovujúcich	spolu vyšetrených	s prekročenou MH spolu	mikrobiologické	biologické	fyzikálno-chemické
okres Námestovo													
Vodné dielo Orava - Slanica	Vodná nádrž			Štatút nevyhlásený	Neorganizovaná	2	1	50,0	14	1	0	0	1
okres Tvrdošín													
Vodné dielo Orava - Stará Hora	Vodná nádrž			Štatút nevyhlásený	Neorganizovaná	2	1	50,0	14	1	0	0	1
Sumárne údaje za kraj						4	2	50,0	28	2	0	0	2

Tabuľka č. 2.3 Prehľad umelých kúpalísk s celoročnou prevádzkou za rok 2014

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	28.1.2010	nie	600	0	7	7
okres Tvrdošín						
Oravice I.	18.5.2001	nie	1000	2	0	2
Oravice II.	13.5.2013	nie	1800	9	0	9
Sumárne údaje za kraj			3400	11	7	18

Tabuľka č. 2.4 Prehľad kvality vody umelých kúpalísk s celoročnou prevádzkou za rok 2014

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
okres Dolný Kubín								
Aquarelax Dolný Kubín	60	13	21,67	681	13	1		12
okres Tvrdošín								
Oravice I.	76	14	18,42	842	18	11		7
Oravice II.	108	2	8,33	1345	4	4		0
Sumárne údaje za kraj	244	29	11,89	2868	35	16		19

Tabuľka č. 2.5 Prehľad umelých kúpalísk so sezónnou prevádzkou za rok 2014

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				áno	60	0	1	1
bazény pri hoteli Studnička				áno	120	0	3	3
okres Tvrdošín								
bazén pri hoteli Altis	17.7.2014	10.9.2014	nie	nie	120	0	2	2
Sumárne údaje za kraj					300	0	6	6

Tabuľka č. 2.6 Prehľad kvality vody umelých kúpalísk so sezónnou prevádzkou za rok 2014

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			
Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Dolnom Kubíne											
okres Námestovo											
Bazén pri Penzióne Slanický dvor	0	0	0	0	0	0	0	0			
bazény pri hoteli Studnička	0	0	0	0	0	0	0	0			
okres Tvrdošín											
bazén pri hoteli Altis	1	0	0	13	0	0	0	0			
Sumárne údaje za kraj					1	0	0	13	0	0	0

Tabuľka č. 3.1 Prehľad kvality uzatvorených priestorov budov nevýrobného charakteru za rok 2014

RÚVZ: Dolný Kubín

Okres: Dolný Kubín, Tvrdošín, Námestovo

Priestor – účel využitia	Celk. počet vyšetrení	Ukazovatele kvality vnútorného prostredia											
		Viditeľná prítomn. plesní		Viditeľná prítomn. vlhkosti		Mikrobiologické faktory		Z toho nevyhovujúce		Chemické faktory		Z toho nevyhovujúce	
		počet	%	počet	%	škodlivina	Počet meraní	počet	%	škodlivina	Počet meraní	počet	%
Bytový	0												
Nebytový	0												

Tab. č. 4.1: Podnety obyvateľov k problematike hluku v životnom prostredí riešené v rámci výkonu ŠZD 2014

Okres		Zdroj hluku								
		Doprava			Stacionárne zdroje					
		cestná	železničná	letecká	priemysel. Výrobné prevádzky	pohostinské zariadenia, obchodné prevádzky a pod	stavebná činnosť	technologické zariadenia, vzduchotechnika 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“

Tabuľka č. 5.1 - Prehľad ubytovacích zariadení v spádovom území RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne za rok 2014

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	8	464	0	0	28	400	8	202	2	90	3	40	35	243	22	264	106	1703
Námestovo	4	162	2	53	26	551	8	172	2	200	1	69	23	156	10	227	76	1590
Tvrdošín	13	884	0	0	69	1460	10	365	3	181	3	137	362	2304	35	1530	495	6894
Spolu:	25	1510	2	53	123	2411	26	739	7	471	7	246	420	2703	67	2021	677	10187

Tabuľka č. 5.2 - Prehľad zariadení starostlivosti o ľudské telo v spádovom území RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne za rok 2014

Okresy	Druh zariadenia															Spolu
	Kaderníctva	Holičstvá	Kozmetiky	Pedikúry	Nechtový dizajn, manikúry	Solária	Tetovacie salóny	Klasické masáže	Erotické masážne salóny	Sauny	Piersing	Myostimulácie	Nastreľov. náušnic	Iné		
Dolný Kubín	47	0	19	5	16	4	1	22	0	5	1	1	1	5	127	
Námestovo	61	0	38	7	23	11	1	14	0	13	2	2	3	11	186	
Tvrdošín	52	0	31	6	18	8	1	23	0	15	2	0	3	5	164	
Spolu::	160	0	88	18	57	23	3	59	0	33	5	3	7	21	477	

Poznámka: V združených prevádzkach počítať len jednu prevádzku

Tabuľka č. 5.3 - Prehľad zariadení sociálnej služby v spádovom území RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne za rok 2014

Okresy	Druh zariadenia						Spolu
	Zariadenia krízovej intervencie	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	6		1	3	14
Námestovo			5			1	6
Tvrdošín			3		3	1	7
Spolu	3	1	14		4	5	27

Poznámka: V združených prevádzkach počítať len jednu prevádzku

Tabuľka č. 5.4 - Prehľad zariadení pohrebných služieb a krematórií v spádovom území RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne v roku 2014

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

Tab. č. 6.1 Prehľad uplatňovania procesu HIA v praxi 2014

RÚVZ	Posúdenie potreby HIA Áno/Nie (vyhlášky č.233/2014 z.z.	Názov HIA	Vyžiadaná HIA ÁNO/Nie	Ukončená HIA		Spracovateľ HIA-meno odb. spôs. osoby	poznámky
				Áno/Nie	Mini		
Dolný Kubín	-	-	-	-	-	-	-

ODDELENIE HYGIENY DETÍ A MLÁDEŽE

VŠEOBECNÁ ČASŤ:

1. Celkové zhodnotenie činnosti oddelenia HDM

Činnosť oddelenia hygieny detí a mládeže bola v roku 2014 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, hygienický režim v telovýchovných zariadeniach, 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. 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 2014 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. Veľká pozornosť sa venovala stomatohygiene, správnym stravovacím návykom, projektu „Hrou proti AIDS“.

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.

1) „Zneužívanie návykových látok (alkohol, drogy, tabak) u detí a mládeže na Slovensku“. Do projektu sa zapojili žiaci, študenti a ich učitelia na troch základných školách (Cirkevná základná škola R. Dilonga Trstená, ZŠ s MŠ Liesek, ZŠ s MŠ Breza) a jednej strednej odbornej škole v regióne Orava (Súkromná stredná odborná škola EDUCO Námestovo).

Anonymný dotazník vyplnilo spolu 414 respondentov (347 žiakov a študentov a 67 pedagogických pracovníkov).

2) „Monitoring úrazovosti u detí predškolského a školského veku“. Do projektu sa zapojilo 30 detí vo vekovej skupine 3-6 ročné zo Základnej školy s materskou školou, Komenského 279, Dolný Kubín (mestská MŠ) a zo Základnej školy s materskou školou Oravský Podzámok (vidiecka MŠ). Išlo o prieskum dotazníkovou metódou.

3) „Monitoring telovýchovných podmienok žiakov základných a stredných škôl, využitie hodín TV“. Projektu sa zúčastnilo 10 základných škôl (5 mestských a 5 vidieckych) a to 3. a 8. ročníky. Žiaci z uvedených ročníkov vyplňovali za prítomnosti pracovníka RÚVZ v Dolnom Kubíne dotazník, odborní pracovníci sa tiež zúčastnili v 3. a 8. ročníkoch hodiny telesnej výchovy a vyplnili príslušný dotazník. Celkovo sa projektu zúčastnilo 400 žiakov (200 žiakov 3. ročníkov a 200 žiakov 8. ročníkov).

V roku 2014 sme sa zapojili aj do plnenia regionálnych úloh.

1) Stravovanie detí a mládeže:

-„Monitoring spotreby vybraných aditívnych látok do potravín u detí.

Cieľom je získať prehľad o množstvách vybraných aditívnych látok prijatých potravou u detí školského veku a 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 mladšieho školského veku (veková skupina 7 ročných detí) zo Základnej školy s materskou školou Babín.

-ŠZD v stravovacích zariadeniach.

V roku 2014 bolo celkovo vykonaných 102 kontrol v zariadeniach školského stravovania.

V zariadeniach, v ktorých sa vyskytli nedostatky menšieho charakteru boli navrhnuté termíny na ich odstránenie, v jednom zariadení školského stravovania, kde boli zistené nedostatky väčšieho charakteru bol zriaďovateľ pozvaný na ústne pojednávanie.

-Kontrola pestrosti stravy a dodržiavanie zásad pri zostavovaní jedálneho lístka.

Za uvedené obdobie boli skontrolované 4 mesačné jedálne lístky. Prevádzkovatelia boli upozornení na malú frekvenciu zaraďovania rýb do jedálneho lístka.

2) Problematika pieskovísk:

V rámci štátneho zdravotného dozoru bolo v roku 2014 prekontrolovaných 41 pieskovísk pri materských školách a pieskovísk, ktoré sú súčasťou obytnej zóny. Odobratých bolo 35 vzoriek piesku, z ktorých 2 vzorky nevyhovovali.

3) Ovplynenie úrazovosti u detí predškolského veku:

Uvedená úloha bola riešená v rámci programov a projektov ÚVZ SR na rok 2014 a na ďalšie roky.

Pracovníci oddelenia HDM sa v roku 2014 zúčastnili na 32 odborných podujatiach (školiacich akciách). Išlo o podujatia v rámci vnútro úradného vzdelávania, krajskej aj celoslovenskej porady, odborných seminárov. S aktívnou účasťou na podujatiach sme sa zúčastnili 5x, v rámci odborných seminárov pre vedúcich pracovníkov v zariadeniach školského stravovania a riaditeľov ZŠ s MŠ.

Na základe úloh vyplývajúcich z požiadaviek MZ SR a ÚVZ SR bolo vypracovaných 6 hodnotiacich správ, spracovaných bolo 132 stanovísk a expertíz, poskytnutých bolo 697 konzultácií. V spolupráci s masovo-komunikačnými prostriedkami sme sa podieľali na publikovaní dvoch príspevkov do regionálnych novín. Odbornú prax na oddelení HDM vykonávalo 47 študentov VŠ, odbor verejné zdravotníctvo.

2.1. Zhodnotenie školského mliečneho 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 53-och školských jedálňach. V niektorých školách je mliečny program realizovaný formou mliečnych automatov. Pracovníci, ktorí mliečny program realizujú sú odborne a zdravotne spôsobilí, pri príprave a výdaji mlieka a mliečnych výrobkov neboli zistené hygienické nedostatky. Pracovníci dodržiavajú dátum minimálnej trvanlivosti, v zariadeniach je dostatok chladiarenských zariadení.

Zhodnotenie školského mliečneho programu v roku 2014

Druh zariadenia	Počet škôl, zapojených do školského mliečneho programu	Podmienky	
		vyhovujú (počet)	nevyhovujú (počet)
MŠ	30	30	-
ZŠ	23	23	-
SŠ	-	-	-
Iné	-	-	-
Spolu	53	53	-

2.2. Zhodnotenie stavu pieskovísk

V roku 2014 vykonali pracovníčky oddelenia hygieny detí a mládeže podľa § 24, odst. 5, písm. c) zákona č. 355/2007 Z.z. a vyhlášky MZ SR č. 521/2007 Z.z. o podrobnostiach o požiadavkách na pieskoviská, štátny zdravotný dozor na 41 pieskoviskách v predškolských zariadeniach a pieskoviskách, ktoré sú súčasťou obytnej zóny. Odozatých bolo 35 vzoriek piesku, z ktorých 2 vzorky nevyhovovali pre prítomnosť geohelmitov a nadlimitný počet fekálnych streptokokov. Prevádzkovatelia boli upozornení na pozitívnu vzorku piesku. Následne piesok zlikvidovali, zabezpečili nový piesok a prekrytie pieskoviska. Po uvedených opatreniach bola opakovane odobratá jedna vzorka piesku, vyhovovala.

Prevádzkovatelia udržiavajú pieskoviská v dobrom stave, pravidelne ich čistia a vedú potrebnú dokumentáciu.

Zhodnotenie stavu vyšetrených pieskovísk v roku 2014

Miesto odberu	Celkový počet vyšet. 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.
Mestské dets. ihrisko ul.L.Štúra. D.Kubín	1	0	Negat.	Negat.
Mestské dets. ihrisko ul. SNP, Dolný Kubín	1	0	Negat.	Negat.
Mestské dets. ihrisko Nemocničná, Dolný Kubín	1	0	Negat.	Negat.
Mestské dets. ihrisko Kňazia, Dolný Kubín	1	0	Negat.	Negat.
Mestské dets. ihrisko Chočská, Dolný Kubín	1	0	Negat.	Negat.

Mestské dets.ihrisko Alej slobody, Dolný Kubín	1	0	Negat.	Negat.
Mestské dets.ihrisko Športovcov, Dolný Kubín	1	0	Negat.	Negat.
MŠ Na Siho. Dolný Kubín	1	0	Negat.	Negat.
MŠ Obr. mieru, Dolný Kubín	1	0	Negat.	Negat.
MŠ Námestie slobody, DK	1	0	Negat.	Negat.
MŠ Veterná, Námestovo	1	0	Negat.	Negat.
MŠ Bernolákova, Námestovo	1	0	Negat.	Negat.
Súkr. ZŠ s MŠ Jánoš, Dolný Kubín	1	0	Negat.	Negat.
ZŠ s MŠ Zuberec	1	0	Negat.	Negat.
MŠ Horná Lehota	1	0	Negat.	Negat.
ZŠ s MŠ Oravský Podzámok	1	0	Negat.	Negat.
MŠ Oravský Biely Potok	1	$9,0 \cdot 10^2$	Negat.	Pozit.
MŠ Krivá	1	$2,4 \cdot 10^3$	Negat.	Pozit.
MŠ Okružná, Dolný Kubín	1	0	Negat.	Negat.
ZŠ Janka Matúšku, Dolný Kubín	1	0	Negat.	Negat.
MŠ Záskal. Dolný Kubín	1	0	Negat.	Negat.
ZŠ s MŠ Kostolná Rabča	1	0	Negat.	Negat.
ZŠ s MŠ Školská, Rabča	1	0	Negat.	Negat.
ZŠ s MŠ Zubrohlava	1	0	Negat.	Negat.
ZŠ s MŠ Vyšný Kubín	1	0	Negat.	Negat.

ZŠ s MŠ Žaškov	1	0	Negat.	Negat.
MŠ Párnica	1	0	Negat.	Negat.
MŠ Veličná	1	0	Negat.	Negat.
MŠ Oravská Poruba	1	0	Negat.	Negat.
MŠ Medzib. nad Oravou	1	0	Negat.	Negat.
Obec.piesko. Medzibrodie nad Oravou	1	0	Negat.	Negat.
MŠ Krivá	1	0	Negat.	Negat.
SPOLU:	35	2x Pozit.	Negat.	2x Pozit.

2.3. Zhodnotenie sortimentu v školských bufetoch.

V okresoch Dolný Kubín, Námestovo a Tvrdošín bolo v roku 2014 v prevádzke 14 bufetov, vykonaných bolo 22 kontrol. Na základe zistených nedostatkov boli v dvoch zariadeniach uložené blokové pokuty vo výške 90 €, podľa § 56 zákona č. 355/2007 Z.z. V ostatných zariadeniach boli počas kontrol zistené drobné nedostatky, ktoré sa okamžite odstránili. 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 podujatia 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. 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.

V okresoch Dolný Kubín, Tvrdošín a Námestovo je v prevádzke 8 súkromných prevádzkarní starostlivosti pre deti do 6 rokov, 79 materských škôl (z toho 3 materské školy sú súkromné), 57 základných škôl (z toho 6 neštátnych), 6 gymnázií (2 súkromné), 13 stredných odborných škôl (z toho 3 neštátne), 8 jazykových škôl (z toho 7 súkromných), 81 pracovísk praktického vyučovania a stredísk praktického vyučovania (z toho 21 neštátnych), 9 štátnych špeciálnych škôl, 155 zariadení a prevádzkarní mimoškolskej výchovy a vzdelávania a základných umeleckých škôl (z toho 18 neštátnych), 8 ubytovacích zariadení pri stredných školách a špeciálnych školách (z toho 1 súkromné), 8 zariadení sociálnej starostlivosti a zariadení sociálnej kurately (1 neštátne), 14 špeciálnych výchovných zariadení (z toho 8 neštátnych), 130 zariadení školského stravovania (z toho 11 súkromných), 14 zariadení rýchleho občerstvenia (13 súkromných), 59 telocviční (4 neštátne), 66 ostatných zariadení (napr. pieskoviská, nápojové automaty, detské kútiky), z toho 15 súkromných, organizovaných bolo 51 zotavovacích podujatí a škôl v prírode.

Vo všetkých zariadeniach bolo v roku 2014 vykonaných 648 kontrol, 109 analýz objektivizácie prostredia, odobratých bolo 99 vzoriek a vykonaných 129 iných výkonov.

V rámci štátneho zdravotného dozoru bolo v roku 2014 vykonaných 6 mimoriadnych cieľných úloh:

- 1) Mimoriadna cieľná úloha zameraná na dodržiavanie hygienických požiadaviek počas konania letných zotavovacích podujatí pre deti a mládež (vykonaných 9 kontrol).
- 2) Mimoriadna cieľná kontrola zameraná na dodržiavanie hygienických požiadaviek v ubytovacích zariadeniach pre deti a mládež v Slovenskej republike. Vykonaných bolo 5 kontrol.
- 3) Mimoriadna cieľná kontrola zameraná na pedagogický proces na hodinách telesnej výchovy na základných školách (vykonaných bolo 10 kontrol).
- 4) Mimoriadna cieľná úloha zameraná na vykonanie laboratórneho vyšetrenia vzoriek podávanej celodennej stravy, komplexnej hygienickej previerky, zhodnotenia pestrosti podávanej stravy v reedukačných centrách (odobratých 7 vzoriek celodennej stravy a skontrolované dva mesačné jedálne lístky).
- 5) Mimoriadna cieľná úloha zameraná na dodržiavanie hygienických požiadaviek a kvalitu jedál v školských stravovacích zariadeniach v SR (vykonaných 15 kontrol).

- 6) Mimoriadna cielená kontrola v zariadeniach školského stravovania so zameraním na kontrolu hygieny, označovania a výsledovateľnosti mäsa použitého na prípravu hotových pokrmov (vykonaných 18 kontrol).

V roku 2014 bolo uložených 7 blokových pokút v celkovej výške 275 €. V zmysle § 29 zák. č. 152/1995 Z.z. boli uložené 3 blokové pokuty v sume 155 € prevádzkovateľom zariadení, v ktorých sa konali zotavovacie podujatia, v zmysle § 56 zák. č. 355/2007 Z.z. boli uložené 3 blokové pokuty v sume 110 € prevádzkovateľovi zariadenia, v ktorom sa konalo zotavovacie podujatie a dvom prevádzkovateľom bufetov a v zmysle § 84 zák. č. 372/1990 Z.z. bola uložená jedna bloková pokuta v sume 10 € vedúcej zariadenia školského stravovania.

ŠPECIÁLNA ČASŤ :

1. Analýza hygienickej situácie v zariadeniach pre deti a mládež

V okrese Dolný Kubín, Námestovo a Tvrdošín je zriadených 8 súkromných prevádzkarní starostlivosti o deti do 6 rokov, v jednom zariadení (12,50%) sa vyskytli drobné nedostatky.

V roku 2014 bolo v regióne Orava 79 materských škôl, z toho 69 (87,34%) zariadení negatívne neovplyvňuje zdravie detí a zodpovedá všetkým stanoveným požiadavkám, 10 zariadení (12,66%) je s drobnými nedostatkami, ktoré pravdepodobne neovplyvňujú zdravie detí a mládeže. V roku 2014 bolo kontrolované plnenie pokynu, ktorý bol vydaný mestu Dolný Kubín (v roku 2013) na základe zistených nedostatkov v materských školách. Nedostatky boli odstránené. Celkovú hygienickú situáciu v MŠ možno hodnotiť ako primeranú stavu objektov a súčasnej ekonomickej situácii. Zriaďovatelia realizovali rekonštrukčné práce sociálnych zariadení, herní, výmenu okien, opravy vonkajších fasád, zateplovanie objektov, výmenu podlahy, rekonštrukciu stiech, opravu areálov (oplotenie, chodníky), maľovanie vnútorných priestorov, bežné práce na údržbe objektov, vnútorného zariadenia a vybavenia. Situáciu pri vybavení MŠ hračkami, učebnými pomôckami, kancelárskymi a písacími potrebami a inú materiálnu pomoc rieši vedenie aj spoluprácou s rodičmi a sponzormi.

V roku 2014 z celkového počtu 57 základných škôl, 51 škôl (89,47%) zodpovedá všetkým stanoveným požiadavkám a 6 zariadení (10,53%) je s drobnými nedostatkami, ktoré pravdepodobne neovplyvňujú zdravie detí. Podstatne sa zlepšila hygienická situácia na školách, ktoré prešli rekonštrukciou, budovy boli zateplené, zrekonštruované boli zatekajúce strechy, realizovaná 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, výmena podláh, maľovanie, opravy vonkajších priestorov – chodníkov, obrubníkov, oplotenia, výmena odkvapových rúr.

Nedostatky zistené pri výkone štátneho zdravotného dozoru sa pravidelne prejednávajú 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 (66,66%) zodpovedajú všetkým stanoveným požiadavkám, 1 gymnázium (16,67%) je s drobnými nedostatkami, ktoré však neohrozujú zdravie a bezpečnosť žiakov a personálu a jedno gymnázium (16,67%) je s nedostatkami, u ktorých možno predpokladať nepriaznivý vplyv na zdravie detí a mládeže a nedostatky sú v štádiu prešetrovania.

V roku 2014 sme mali v prevádzke 13 stredných odborných škôl. Stanoveným požiadavkám zodpovedá 11 stredných odborných škôl (84,62%), 2 stredné odborné školy (15,38%) sú s drobnými nedostatkami, ktoré však neohrozujú zdravie a bezpečnosť žiakov a personálu.

Materiálno – technické vybavenie gymnázií a stredných odborných škôl sa postupne zlepšuje, školy sa modernizujú, zlepšuje sa tepelná pohoda výmenou okien a zmenou vykurovacieho systému, školy sa maľujú, postupne sa vymieňa nevyhovujúci školský nábytok, podlaha, rekonštruujú sa časom opotrebované sociálne zariadenia.

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

V roku 2014 sme mali v prevádzke 81 pracovísk praktického vyučovania a stredísk praktického vyučovania. Stanoveným požiadavkám zodpovedá 61 (75,31%) zariadení, 20 pracovísk praktického vyučovania a stredísk praktického vyučovania (24,69%) je s drobnými nedostatkami, ktoré však neohrozujú zdravie a bezpečnosť žiakov.

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

V roku 2014 bolo v prevádzke 8 jazykových škôl, ktoré zodpovedali všetkým stanoveným požiadavkám. V prevádzke bolo aj 9 špeciálnych škôl, vyhovovalo 6 škôl (66,67%), v 3 školách (33,33%) boli zistené drobné nedostatky, ktoré však neohrozujú zdravie a bezpečnosť žiakov a personálu.

V roku 2014 sme mali v prevádzke 155 zariadení a prevádzkarní mimoškolskej výchovy a vzdelávania a základných umeleckých škôl. Z uvedeného počtu, 141 zariadení (90,97%) zodpovedá všetkým stanoveným požiadavkám, 14 zariadení (9,03%) bolo s drobnými nedostatkami, ktoré však neohrozujú zdravie a bezpečnosť žiakov.

V roku 2014 bolo v regióne 8 zariadení sociálnej starostlivosti a zariadení sociálnej kurately, z toho 6 zariadení (75,0%) vyhovovalo stanoveným požiadavkám, v 2 zariadeniach (25,0%)

sa vyskytli drobné nedostatky. V prevádzke bolo aj 14 špeciálnych výchovných zariadení, vyhovovalo 8 zariadení (78,57%), v 3-och zariadeniach (21,43%) sa vyskytli drobné nedostatky. V uvedených zariadeniach neboli zistené nedostatky, u ktorých možno predpokladať nepriaznivý vplyv na zdravie detí a mládeže.

V roku 2014 bolo v prevádzke 130 zariadení školského stravovania, 119 zariadení (91,54%) zodpovedalo všetkým stanoveným požiadavkám, v 11-tich zariadeniach (8,46%) boli zistené drobné nedostatky. V zmysle § 84 zák. č. 372/1990 Z.z. bola uložená jedna bloková pokuta v sume 10 € vedúcej zariadenia školského stravovania. V roku 2014 bolo realizované aj jednanie so zástupcami obce Malatína, na základe ktorého bol vydaný pokyn na odstránenie nedostatkov zistených pri výkone ŠZD v zariadení školského stravovania. Nedostatky sa týkali najmä nevyhovujúcej podlahovej krytiny, nechráneného potrubia a nedostatočného počtu pracovných plôch.

V okresoch regiónu Orava bolo v roku 2014 v školách aj 14 zariadení rýchleho občerstvenia, v 4-och bufetoch (28,57%) sa vyskytli drobné nedostatky, ktoré boli odstránené. V zmysle § 56 zák. č. 355/2007 Z.z. boli uložené 2 blokové pokuty prevádzkovateľom bufetov v sume 90 €.

V roku 2014 bolo organizovaných v regióne Orava 51 zotavovacích podujatí a škôl v prírode, 46 podujatí (90,20%) vyhovovalo stanovených požiadavkám, na 5 podujatiach (9,80%) sa vyskytli drobné nedostatky, ktoré boli odstránené. V zmysle § 29 zák. č. 152/1995 Z.z. boli uložené 3 blokové pokuty v sume 155 € prevádzkovateľom zariadení, v ktorých sa konali zotavovacie podujatia, v zmysle § 56 zák. č. 355/2007 Z.z. bola uložená 1 bloková pokuta v sume 20 €.

V regióne Orava je 8 ubytovacích zariadení pre deti a mládež, z ktorých jedno zariadenie (12,50%) zodpovedá stanoveným požiadavkám, 7 zariadení (87,50%) je s drobnými nedostatkami, ktoré pravdepodobne neovplyvňujú zdravie detí a mládeže. Celková kapacita je 913 lôžok. Počet ubytovaných v roku 2014 bol 363 žiakov. Celkové percento vytťažnosti ubytovacích zariadení bolo 39,76%. 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. Pri výkone štátneho zdravotného dozoru neboli zistené závažné hygienické nedostatky, drobné nedostatky sú riešené priebežne a v termínoch. Uvedené nemá negatívny dopad na režim práce a odpočinku žiakov ubytovaných v internátoch.

V roku 2014 bolo v prevádzke 59 telocviční, z toho 50 zariadení (84,75%) vyhovovalo hygienickým požiadavkám, v 9-tich telocvičniach (15,25%) sa vyskytli drobné nedostatky. V regióne chýbajú v niektorých školách telocvične, hodiny telesnej výchovy sú vyučované

provizórne na chodbách. Pozitívum je vytváranie vonkajších trávnatých ihrísk, multifunkčných ihrísk s umelou trávou, ale aj posilňovní.

2 . Zhodnotenie zmennosti na školách

Z 57 základných škôl s počtom 14 552 žiakov v okresoch Námestovo, Dolný Kubín a Tvrdošín, sa v školskom roku 2014/2015 dvojzmenne nevyučovalo. Ani v školskom roku 2013/2014 sa dvozmenne nevyučovalo.

V prvých ročníkoch v školskom roku 2014/2015 bolo 1646 žiakov, čo je o 50 žiakov (3,04%) viac ako v školskom roku 2013/2014.

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 766 predškolských, školských a iných zariadení pre deti a mládež bolo v okresoch Dolný Kubín, Námestovo a Tvrdošín v roku 2014 na verejný vodný zdroj napojených 760 zariadení (99,22%), 6 zariadení (0,78%) je napojených na individuálny vodný zdroj s dostatočným množstvom vody. Jedná sa o zariadenia, kde prebiehajú zotavovacie podujatia pre deti a mládež. 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 2014 odobratých 10 vzoriek vôd, jedna vzorka vody (10%) z verejného vodovodu nevyhovovala. Pri laboratórnom rozbere bola zaznamenaná prítomnosť *Escherichia coli*, koliformných baktérií, enterokokov, nadlimitný počet kultivovateľných mikroorganizmov pri 22°C a podlimitné množstvo voľného chlóru. Za uvedenú nevyhovujúcu vzorku vody bola uložená náhrada nákladov v sume 187,20 €.

4. Výskyt dusičnanovej methemoglobínémie

V roku 2014 nebol zaznamenaný výskyt dusičnanovej methemoglobínémie v našom regióne.

5. Stravovanie detí a mládeže

V regióne Oravy z 311 predškolských, školských a iných zariadení má vlastné stravovacie zariadenie 146 prevádzok (46,95%), 35 zariadení (11,25%) je s dovozom stravy, 62 zariadení (19,94%) má zabezpečené stravovanie v inom účelovom zariadení a 68 zariadení (21,86%) nemajú zabezpečené stravovanie.

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 28 369 detí stravuje 16 174 stravníkov (57,01%). Pri vyťažnosti kapacity veľkú úlohu zohráva ekonomická situácia v rodinách, nezamestnanosť člena rodiny, matky na materskej dovolenke, 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. Odobratých bolo 109 sterov, z toho 23 (21,10%) nevyhovovalo (prítomnosť patogénnych mikroorganizmov – 2x *Staphylococcus aureus* a podmienene patogénnych mikroorganizmov - *Escherichia coli*, *Bacillus cereus*). V prevádzkach sa prijali termínované nápravné opatrenia, ktoré boli následne skontrolované. V ZŠS bolo odobratých 7 vzoriek celodennej stravy, 21 vzoriek potravín na prítomnosť cudzorodých látok, jedna vzorka nevyhovovala z dôvodu nadlimitného množstva dusičnanov. Na mikrobiologické vyšetrenie bolo odobratých 26 vzoriek hotových pokrmov, všetky vzorky vyhovovali požiadavkám potravinového kódexu, skontrolované boli 4 mesačné jedálne lístky. Pri osobných konzultáciách s vedením stravovacej prevádzky a jej pracovníčkami sa všetky výsledky laboratórných vyšetrení prehodnocovali a boli prijaté 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. 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. Zariadenia školského stravovania boli cez letné prázdniny vymaľované buď svojpomocne, alebo za pomoci zriaďovateľov a sponzorov.

Pitný režim sa v školách realizuje podávaním nápojov pri obedoch, v predškolských zariadeniach 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 2014 bol zaznamenaný záujem o stravovanie cudzích stravníkov v zariadeniach školského stravovania. Každá žiadosť je posudzovaná individuálne. V prípade splnenia požadovaných podmienok boli vydané kladné rozhodnutia k zmene (doplnok, dodatok) prevádzkového poriadku. 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 2014 sa v regióne Orava uskutočnilo spolu 51 zotavovacích podujatí a škôl v prírode (29 letných a 22 zimných). Orgánom na ochranu zdravia bolo schválených všetkých 51 podujatí. 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 1965 detí.

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 súvisí vlnutie stien v triedach a na komunikačných priestoroch. Taktiež je nedostatočné umelé osvetlenie tried, staré netesniace okná, zastaralé sociálne zariadenia. Negatívom je nedostatok finančných prostriedkov na realizáciu kompletných rekonštrukcií. V niektorých školách chýbajú telocvične.

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

V roku 2014 bol zaznamenaný jeden epidemický výskyt ochorení v zariadeniach pre deti a mládež, čo je rovnaký výskyt ako v roku 2013.

Išlo o epidémiu salmonelózy u detí z materskej školy v Trstenej. Z celkového počtu 125 exponovaných ochoreli 4 deti (z troch tried, celkový počet tried je 5). Vo všetkých 4-och prípadoch bola laboratórne potvrdená *Salmonella enteritidis*. Hospitalizované bolo jedno dieťa. V klinickom obraze dominovali hnačky, teplota, vracanie. V spolupráci s oddelením epidemiológie bolo vykonané epidemiologické šetrenie, odobraté boli vzorky vajec – výsledky negatívne. Jedálny lístok obsahoval: rascovú polievku s vajcom, drožd'ovú nátierku, vtáčie mlieko. Nariadené boli protiepidemické opatrenia.

Z dôvodu epidemického výskytu respiračných ochorení v roku 2014 odporučilo oddelenie epidemiológie prerušiť výchovno-vzdelávací proces v 3-och materských školách v okresoch Dolný Kubín, Tvrdošín a Námestovo.

Tab. č. 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						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
6	132		7/864	697		5	27			2		47

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 účasť 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. č. 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 r. ^{a)}	8	8	24				4
2.	Materské školy	79	3	128			26	22
3.	Základné školy	57	6	50			1	1
4.	Gymnázia	6	2	4				2
5.	SOŠ ^{b)}	13	3	10				2
6.	Jazykové školy	8	7	6				3
7.	PPV + SPV	81	21	14				
8.	Špeciálne školy ^{c)}	9	0	4				
9.	Fakulty vysokých škôl							
10.	Zar. a prev. mimošk. vých. a vzdel. + ZUŠ	155	18	8				8
11.	Ubytovacie zariadenia ^{d)}	8	1	12				1
12.	ZSS + zar. soc. kurately	8	1	4				2
13.	Špeciálne vých. zariadenia	14	8	6				
14.	Zot. poduj. + ŠvP	51	51	32				57
15.	Zar. školského stravov. ^{e)}	130	11	214		109	64	18
16.	Zar. rýchleho občerstv.	14	13	22				3
17.	Telocvične pri školách	59	4	26				1
18.	Ostatné	66	15	84			8	5
SPOLU:		766	172	648	0	109	99	129

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) zaraďujeme sem všetky zariadenia do 6 rokov, vrátane detských jasí

b) zaraďujeme sem SOŠ, konzervatóriá a jazykové školy

c) zaraďujeme sem špeciálne MŠ, ZŠ, SŠ, praktické školy a OU

d) zaraďujeme sem všetky ubytovacie zariadenia pri SŠ, VŠ, špec. školách a ostatných špecializovaných zariadeniach pre deti a mládež

e) zaraďujeme sem vývarovne a vŕdajne stravy

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

Por. č.	Zariadenie	Počet zariadení		Hodnotenie zariadení							
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Prevádzkarne do 6 r. ^{a)}	8	8	7	87,50%	1	12,50 %				
2.	Materské školy	79	3	69	87,34 %	10	12,66 %				
3.	Základné školy	57	6	51	89,47 %	6	10,53 %				
4.	Gymnázia	6	2	4	66,66 %	1	16,67 %	1	16,67%		
5.	SOŠ ^{b)}	13	3	11	84,62 %	2	15,38 %				
6.	Jazykové školy	8	7	8	100 %	0	0				
7.	PPV + SPV	81	21	61	75,31%	20	24,69%				
8.	Špeciálne školy ^{c)}	9	0	6	66,67%	3	33,33 %				
9.	Fakulty vysokých škôl	0									
10.	Zar. a prev. mimošk. vých. a vzdel. + ZUŠ	155	18	141	90,97%	14	9,03%				
11.	Ubytovacie zariadenia ^{d)}	8	1	1	12,50 %	7	87,50 %				
12.	ZSS + zar. soc. kurately	8	1	6	75,0 %	2	25,0 %				
13.	Špeciálne vých. zariadenia	14	8	11	78,57 %	3	21,43 %				
14.	Zot. poduj. + ŠvP	51	51	46	90,20%	5	9,80%				
15.	Zar. školského stravov. ^{e)}	130	11	119	91,54%	11	8,46%				
16.	Zar. rýchleho občerstv.	14	13	10	71,43%	4	28,57%				
17.	Telocvične pri školách	59	4	50	84,75%	9	15,25%				
18.	Ostatné	66	15	62	93,94%	4	6,06%				
S P O L U:		766	172	663	86,55%	102	13,32%	1	0,13%		

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) zaradujeme sem všetky zariadenia do 6 rokov, vrátane detských jasí
 - b) zaradujeme sem SOŠ, konzervatóriá a jazykové školy
 - c) zaradujeme sem špeciálne MŠ, ZŠ, SŠ, praktické školy a OU
 - d) zaradujeme sem všetky ubytovacie zariadenia pri SŠ, VŠ, špec. školách a ostatných špecializovaných zariadeniach pre deti a mládež
 - e) zaradujeme sem vývarovne a výdajne stravy

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

Por. č.	Druh zariadenia		Celkový počet ubytovacích zariadení	Celková kapacita ubytovacích zariadení	Počet ubytovaných	Percento vyt'áže-nosti	Počet ubytovacích zariadení s prekročenou kapacitou	
							5	6
1.	Ubytovacie zariadenia	gymnázia						
2.		SOŠ	6	843	339	40,21%		
3.		konzervatóriá						
4.		VŠ						
5.	Ubytovacie zariadenia pri špeciálnych školách	MŠ						
6.		ZŠ						
7.		SŠ						
8.		praktické OU						
9.	Ubytovacie zariadenia pri ostatných špecializovaných zariadeniach pre deti a mládež		2	70	24	34,29%		

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	
D.Kubín	16	0	3749	493				
Námestovo	26	0	7144	810				
Tvrdošín	15	0	3659	343				
spolu v šk. roku 2014/15	57	0	14552	1646				
spolu v šk. roku 2013/14	57	0	14512	1596				

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.	Zariadenie	Počet zariadení				Kvalita vody				Množstvo vody	
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Prevádzkarne do 6 r. ^{a)}	8	8	100%							
2.	Materské školy	79	79	100%							
3.	Základné školy	57	57	100%							
4.	Gymnázia	6	6	100%							
5.	SOŠ ^{b)}	13	13	100%							
6.	Jazykové školy	8	8	100%							
7.	PPV + SPV	81	81	100%							
8.	Špeciálne školy ^{c)}	9	9	100%							
9.	Fakulty vysokých škôl	0	0								
10.	Zar. a prev. mimošk. vých. a vzdel. + ZUŠ	155	155	100%							
11.	Ubytovacie zariadenia ^{d)}	8	8	100%							
12.	ZSS + zar. soc. kurately	8	8	100%							
13.	Špeciálne vých. zariadenia	14	14	100%							
14.	Zot. poduj. + ŠvP	51	45	88,24%	6						
15.	Zar. školského stravov. ^{e)}	130	130	100%		1	0,77%				
16.	Zar. rýchleho občerstv.	14	14	100%							
17.	Telocvične pri školách	59	59	100%							
18.	Ostatné	66	66	100%							
S P O L U:		766	760	99,22%		1	0,77%				

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 napojených na verejný vodovod s nevyhovujúcou kvalitou vody
 6. počet zariadení napojených na verejný vodovod s nevyhovujúcou kvalitou vody v percentách
 7. počet zariadení napojených na individuálny vodný zdroj s nevyhovujúcou kvalitou vody
 8. počet zariadení napojených na individuálny vodný zdroj s nevyhovujúcou kvalitou vody v percentách
 9. počet zariadení napojených na verejný vodovod s nedostatočným množstvom vody
 10. počet zariadení napojených na individ. vodný zdroj s nedostatočným množstvom vody
-
- a) zaraďujeme sem všetky zariadenia do 6 rokov, vrátane detských jasí
 - b) zaraďujeme sem SOŠ, konzervatóriá a jazykové školy
 - c) zaraďujeme sem špeciálne MŠ, ZŠ, SŠ, praktické školy a OU
 - d) zaraďujeme sem všetky ubytovacie zariadenia pri SŠ, VŠ, špec. školách a ostatných špecializovaných zariadeniach pre deti a mládež
 - e) zaraďujeme sem vývarovne a výdajne stravy

Tab.7. Prehľad o výskyte ochorení na dusičnanovú methemoglobinémiu

Kraj	Okres	Obec – miesto ochorenia:	Počet ochorení				Úmrtia
			1	2	3	4	5
S p o l u kraj:							

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

Pozn.: v prípade, že bol zvýšený obsah dusičnanov zistený aj vo vode, aj v strave, označte údaj hviezdíčkou

Tab. 8/a. 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
1.	Prevádzkarne do 6 r. ^{a)}	8	1	12,50%	5	62,50%					2	25,0%
2.	Materské školy	79	47	59,50%	25	31,64%	7	8,86%				
3.	Základné školy	57	37	64,91%	2	3,51%	18	31,58%				
4.	Gymnáziá	6	1	16,67%	2	33,33%	3	50,0%				
5.	SOŠ ^{b)}	13	7	53,85%	1	7,64%	5	38,46%				
6.	Špeciálne školy ^{c)}	9	2	22,22%			7	77,78%				
7.	Fakulty vysokých škôl	0										
8.	Ubytovacie zariadenia ^{d)}	8					8	100%				
9.	Špeciálne vých. zariadenia	14					14	100%				
10.	Zot. poduj. + ŠvP	51	51	100%								
11.	Ostatné	66									68	100%
S P O L U:		311	146	46,95%	35	11,25%	62	19,94%			68	21,86%

Legenda k tabuľke č. 8/a:

1. celkový počet zariadení
2. celkový počet vlastných stravovacích zariadení
3. celkový počet vlastných stravovacích zariadení v %
4. počet zariadení s dovozom stravy
5. počet zariadení s dovozom stravy v %
6. počet zariadení, ktoré majú zabezpečené stravovanie v inom účelovom zar.
7. počet zariadení, ktoré majú zabezpečené stravovanie v inom účelovom zar. v %
8. počet zariadení, ktoré majú zabezpečené stravovanie v inom neúčelovom zar.
9. počet zariadení, ktoré majú zabezpečené stravovanie v inom neúčelovom zar. v %
10. počet zariadení, ktoré nemajú zabezpečené stravovanie
11. počet zariadení, ktoré nemajú zabezpečené stravovanie v %

a) všetky zariadenia do 6 rokov, vrátane detských jasí

b) SOŠ, konzervatóriá a jazykové školy

c) špeciálne MŠ, ZŠ, SŠ, praktické školy a OU

d) všetky ubytovacie zariadenia pri SŠ, VŠ, špec. školách a ostatných špecializ. zariadeniach pre deti a mládež

Tab.8/b Kategorizácia školských jedální pre deti a mládež

Por. č.	Druh zariadenia	Počet zariadení		Stravovacie zariadenia - vývarovne, zaradené do kategórií v zmysle Národného programu ÚKP									
		Celkom	Z toho vývarovní	Kategória I (< ako 100bodov)		Kategória II (101 - 250 bodov)		Kategória III (251 - 350 bodov)		Kategória IV (351 - 450 bodov)		Kategória V (> ako 451 bodov)	
				abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%
1.	Prevádzkarne do 6 r. ^{a)}	8	1	1	100%								
2.	Materské školy	79	47	47	100%								
3.	Základné školy	57	37	37	100%								
4.	Gymnáziá	6	1	1	100%								
5.	SOŠ ^{b)}	13	7	7	100%								
6.	Špeciálne školy ^{c)}	9	2	2	100%								
7.	Fakulty vysokých škôl	0	0	0									
8.	Ubytovacie zariadenia ^{d)}	8	0	0									
9.	Špeciálne vých. zariadenia	14	0	0									
10.	Zot. poduj. + ŠvP	51	51	51	100%								
11.	Ostatné	66	0	0									
S P O L U:		311	146	146	100%								

Legenda k tab. č. 8/b:

- všetky zariadenia do 6 rokov, vrátane detských jasí
- SOŠ, konzervatóriá a jazykové školy
- Špeciálne MŠ, ZŠ, SŠ, praktické školy a OU
- Všetky ubytovacie zariadenia pri SŠ, VŠ, špeciálnych školách a ostatných špecializovaných zariadeniach pre deti a mládež

Tab. 8/c. Kategorizácia výdajných školských jedální pre deti a mládež

Por. č.	Druh zariadenia	Počet zariadení		Stravovacie zariadenia - výdajne stravy, zaradené do kategórií v zmysle Národného programu ÚKP									
		Celkom	Z toho výdajní	Kategória I (< ako 100bodov)		Kategória II (101 - 250 bodov)		Kategória III (251 - 350 bodov)		Kategória IV (351 - 450 bodov)		Kategória V (> ako 451 bodov)	
				abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%
1.	Prevádzkarne do 6 r. ^{a)}	8	5	5	100%								
2.	Materské školy	79	25	25	100%								
3.	Základné školy	57	2	2	100%								
4.	Gymnáziá	6	2	2	100%								
5.	SOŠ ^{b)}	13	1	1	100%								
6.	Špeciálne školy ^{c)}	9	0										
7.	Fakulty vysokých škôl	0	0										
8.	Ubytovacie zariadenia ^{d)}	8	0										
9.	Špeciálne vých. zariadenia	14	0										
10.	Zot. poduj. + ŠvP	51	0										
11.	Ostatné	66	0										
S P O L U:		311	35	35	100%								

Legenda k tab. č. 8/c:

- a) všetky zariadenia do 6 rokov, vrátane detských jasí
- b) SOŠ, konzervatóriá a jazykové školy
- c) Špeciálne MŠ, ZŠ, SŠ, praktické školy a OU
- d) Všetky ubytovacie zariadenia pri SŠ, VŠ, špeciálnych školách a ostatných špecializovaných zariadeniach pre deti a mládež

Tab. 8/d. 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	2	3
1.	Prevádzkarne do 6 r. ^{a)}	83	83	100%
2.	Materské školy	4477	4477	100%
3.	Základné školy	14552	6753	46,41%
4.	Gymnaziá	2507	1344	53,60%
5.	SOŠ ^{b)}	4534	1375	30,32%
6.	Špeciálne školy ^{c)}	251	177	70,51%
7.	Fakulty vysokých škôl	0		
8.	Ubytovacie zariadenia ^{d)}	0		
9.	Špeciálne vých. zariadenia	0		
10.	Zot. poduj. + ŠvP	1965	1965	100%
11.	Ostatné			
S P O L U:		28369	16174	57,01%

Legenda k tab. č. 8/d:

- a) všetky zariadenia do 6 rokov, vrátane detských jasí
- b) SOŠ, konzervatóriá a jazykové školy
- c) špeciálne MŠ, ZŠ, SŠ, praktické školy a OU
- d) všetky ubytovacie zariadenia pri SŠ, VŠ, špeciálnych školách a ostatných špecializovaných zariadeniach pre deti a mládež

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

Por. č.	Druh zotavovacieho podujatia	počet			
1	zotavovacie podujatie	7	7		327
2	školy v prírode	22	22		958
3	Iné				
SPOLU:		29	29		1285

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. č. 9/b. Prehľad o zimných zotavovacích podujatiach pre deti a mládež

Por. č.	Druh zotavovacieho podujatia	Počet			
		1	2	3	4
1	zotavovacie podujatie	22	22		680
2	školy v prírode				
3	Iné				
SPOLU:		22	22		680

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)
- počet zimných podujatí neschválených orgánom verejného zdravotníctva
počet rekreovaných detí

PREVENTÍVNE PRACOVNÉ LEKÁRSTVO
A TOXIKOLÓGIA

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

V roku 2014 sme urobili kontroly v rámci ŠZD u 480 podnikateľských subjektov. Jednalo sa o 268 podnikateľov - fyzické osoby a 212 právnických osôb. Na základe poznatkov z výkonu ŠZD môžeme konštatovať, že v regióne Oravy došlo k navyšovaniu výrobných kapacít v dôsledku rozširovania výroby v už existujúcich veľkých závodoch, alebo vzniku nových prevádzok, hlavne stredných a malých. Vydali sme 18 rozhodnutí do skúšobnej prevádzky. Jednalo sa hlavne o nové výrobné priestory firiem z automobilového priemyslu, napríklad o novú výrobnú halu pre JOHNSON CONTROLS INTERNATIONAL spol. s r. o. – odštepny závod Námestovo, ZTS Strojárne s.r.o., Námestovo – novú halu lakovne a skladu, MAHLE Engine Components Slovakia s.r.o., Dolný Kubín, zaoberajúceho sa strojárskou výrobou. K trvalej prevádzke sme vydali 144 rozhodnutí. Jednalo sa napríklad o novopostavený závod zaoberajúci strojárskou výrobou - Poppe + Potthoff Slovakia k.s., Nižná, Visteon Electronics Slovakia, s. r. o., Námestovo - dodávateľa pre automobilový priemysel. Novovybudované prevádzky spĺňajú špecifické požiadavky 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 znamenajú menšiu expozíciu zamestnancov škodlivým faktorom pracovného prostredia. Najrizikovejšie pracovné úkony sú často nahrádzané robotmi. Oproti roku 2013 došlo k poklesu pracovníkov pracujúcich na rizikových pracoviskách o 79, z toho o 5 žien. Na druhej strane sa v technologickom procese 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 (napríklad JOHNSON CONTROLS INTERNATIONAL s.r.o. Námestovo). Tieto skutočnosti kladú ešte väčší dôraz na kvalitu objektívizácie faktorov pracovného prostredia a to výlučne akreditovanými spoločnosťami. 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, do znižovania podielu ľudskej práce, ako aj zvýšenia hygienického štandardu pracovných priestorov. Viaceré závažné nedostatky v ochrane zdravia na pracoviskách sme riešili aj prostredníctvom sankčných opatrení. V priebehu

roka 2014 sme uložili 6 pokút (podľa § 57 ods. 50 zákona č. 355/2007 Z. z. o uložení sankcií). Jednalo sa napríklad o firmu Kovohuty s.r.o. Dolný Kubín, ktorej predmetom činnosti je hutnícka výroba. Na niektorých pracoviskách bol vysoko prekročený najvyššie prípustný expozičný limit (NPEL) pre pevné aerosóly. Následne firma vyriešila problém s vysokou koncentráciou pevných aerosólov v pracovnom prostredí prostredníctvom účinného odsávania, čo dokázala novou objektivizáciou pracovného prostredia. Došlo dokonca k preradeniu pracovníkov zo 4. do 3. rizikovej kategórie.

V priebehu roka 2014 sme prešetrovali 2 podozrenia na profesionálne alergické ochorenia u pracovníkov pracujúcich v potravinárskom priemysle. Zamerali sme sa preto aj na kontrolu ochrany zdravia v tomto segmente výroby. Hlavným problémom na týchto pracoviskách je multifaktoriálna expozícia pevným aerosólom (múka, hlavne ako alergén), fyzickou záťažou (ktorú je potrebné sledovať hlavne prostredníctvom PZS – javí sa ako rizikový faktor 3. kategórie), nevyhovujúce mikroklimatické podmienky (v mnohých prípadoch je nedodržiavanie optimálnych a prípustných hodnôt teplôt, o čom svedčia aj objektívne merania mikroklimy akreditovanou spoločnosťou v zmysle vyhlášky MZ SR č. 544/2007 Z.z. o podrobnostiach o ochrane zdravia pred záťažou teplom a chladom pri práci), ktoré si vyžadujú pozornosť z hľadiska pitného režimu a nastavenia organizačných a iných regulačných opatrení. Ďalej je to nočná práca, 7,5 – 12 hodinové zmeny, práca pod tlakom, psychosociálny stres. Vo väčšine pekárni nebola urobená objektivizácia rizikových faktorov pracovného prostredia, preto im bola uložená povinnosť objektivizáciu vykonať, vrátane posúdenia zdravotného rizika. Vykonali sme ŠZD v 7 pekárňach nášho regiónu – 1 veľkej (počet zamestnancov 169, z toho 126 žien) a 6 menších (počet zamestnancov maximálne 36, minimálne 6). ŠZD sme prioritne zamerali na zabezpečenie funkčnosti núteného odsávania tepla z technologických zdrojov, zabezpečenie prirodzeného vetrania oknami, častejšie striedanie zamestnancov na exponovaných pracovných miestach s možnosťou dlhšieho pobytu v dennej miestnosti, zabezpečenie reálnej možnosti pitného režimu priamo na pracoviskách, na ktorých sú zamestnanci exponovaní záťažou teplom. Taktiež sme upozorňovali na primerané vybavenie pre prvú pomoc na všetkých miestach, kde si to pracovné podmienky vyžadovali. Nakoľko vo všetkých výrobniach je práca vykonávaná v stoji, čo predstavuje záťaž pre pohybový systém, bolo doporučené umiestniť na pracoviská vhodnú stoličku na krátkodobý oddych pre zaťažované dolné končatiny.

Dlhodobým problémom, ktorý sa darí len veľmi pomaly riešiť, je ochrana zdravia samostatne zárobkovo činných osôb (živnostníkov), hlavne v profesiách stolár, pilčík,

zvárač, stavebný robotník. V priebehu hodnoteného roka na RÚVZ nebol podaný žiadny návrh na určenie rizikových prác u samostatne zárobkovo činných osôb ani samostatne hospodáriacich roľníkov.

2. Rizikové práce

Sumarizácia údajov o rizikových prácach v SR.

Počet exponovaných zamestnancov vykonávajúcich rizikové práce podľa štandardných výstupov z programu ASTR je v regióne Oravy 1850, z toho 513 žien. Oproti roku 2013 došlo k poklesu pracovníkov pracujúcich na rizikových pracoviskách o 79, z toho o 5 žien. Tento fakt súvisí hlavne s modernizáciou a automatizáciou výroby v jednotlivých firmách. Celový počet firiem, kde sú vyhlásené rizikové práce je 106 (rovnako ako v roku 2013). Vydaných bolo 13 rozhodnutí (vyhlásení rizikových prác), ktoré súviseli so zmenou technológie v existujúcich firmách. K zmene zaradenia z 3. do 2. kategórie – biologický faktor MRS, multirezistentný staphylococcus aureus, došlo u 61 zamestnancov v Domove sociálnych služieb a zariadení pre seniorov Medvedzie, Tvrdošín. Uvedená zmena bola vykonaná na základe nového posúdenia rizika prostredníctvom pracovnej zdravotnej služby, vrátane konzultácie s krajským epidemiológom. Podrobné údaje o rizikových prácach sú uvedené v tabuľkách č. 1a až 1e.

Povinnosť vypracovať informáciu o výsledkoch hodnotenia zdravotných rizík a o vykonaných opatreniach na pracovisku (§ 30 ods. 1 písm. l) zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov) (ďalej len „zákon č. 355/2007 Z. z.“) si splnilo 40 zamestnávateľov (v roku 2013 to bolo 28) zo 106 právnických a fyzických osôb.

3. Zabezpečovanie pracovnej zdravotnej služby podľa § 30a až 30d zákona č. 355/2007 Z.z.

Podrobne je uvedené v tabuľkách č. 13a, 13b, 13c. V tabuľkách sú len údaje za oddelenie PPL, nakoľko ostatné oddelenia začínú sledovať zabezpečenie PZS v prevádzkach, kde vykonávajú ŠZD až od roku 2015.

Situácia v závodnej preventívnej zdravotnej starostlivosti v regióne Orava sa oproti roku 2013 výrazne nezmenila. V niektorých spoločnostiach, najmä vo väčších podnikoch, kde

mala závodná zdravotná starostlivosť dlhodobú tradíciu, PZS poskytovali 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). Môžeme konštatovať, že tam, kde sú ciele lekárske preventívne prehliadky u zamestnancov vykonávajúcich rizikové práce zabezpečované jedným zmluvným lekárom, je viac zaručená adekvátne úroveň starostlivosti o týchto zamestnancov. Najväčšie problémy pri zabezpečovaní cielených lekárske preventívnych prehliadok 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. Dúfame, že tento problém sa postupne vyrieši, aj vďaka novej legislatíve. Lekári z tejto skupiny obvykle nepoznali pracovné podmienky na pracovisku, kde zamestnanec vykonával prácu, lekárske preventívne prehliadky boli často formálne, alebo na úrovni všeobecnej preventívnej prehliadky, nespĺňali požiadavky stanovené predpismi. Takýchto lekárov však podnikatelia využívali najviac, bez ohľadu na to, že v zmysle legislatívy by u rizikových pracovníkov mali túto činnosť vykonávať zamestnanci PZS. 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, prípadne pri prešetrovaní podozrenia na profesionálne ochorenie. Najväčšie problémy pokračovali v roku 2014 u samostatne zárobkovo činných osôb. Tak, ako sú nedostatky v ich evidencii, neuspokojivá je aj situácia v oblasti cielených lekárske preventívnych prehliadok, kde chýba najmä 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

V roku 2014 bolo prešetrovaných 5 podozrení na chorobu z povolania (pre porovnanie, v roku 2013 boli prešetrované štyri podozrenia na chorobu z povolania). Môžeme sledovať klesajúci trend podozrení na profesionálne choroby, ktorý korešponduje aj s hodnotením vývoja v roku 2013. Prešetrovanie podozrení na chorobu z povolania sme vo väčšine

prípadoch vykonávali u zamestnancov v pracovnom pomere. Jednalo sa hlavne o práce zaradené v 2. kategórii, iba v jednom prípade sme prešetrovali podozrenie na pracovisku, kde zamestnanec vykonával prácu zaradenú v 3. kategórii. U všetkých pracovníkov boli vykonávané zdravotné prehliadky, pričom v zdravotnej dokumentácii nemali zamestnanci dlhodobo zaznamenané dominantné zdravotné problémy (pričom je možné, že zdravotné problémy disimulovali zo strachu pred stratou zamestnania). Na rozdiel od predchádzajúcich rokov môžeme konštatovať, že zamestnávateľa pristupovali k problematike prešetrovania chorôb z povolania korektne a snažili sa predkladať požadovanú dokumentáciu, prípadne aj novú objektivizáciu faktorov pracovného prostredia v čo možno najkratšom reálnom termíne (tabuľka č. 9).

5. Choroby z povolania

V roku 2014 sme prešetrovali 5 podozrení na chorobu z povolania, pričom dve z nich boli uznané Klinikou pracovného lekárstva Univerzitnej nemocnice v Martine ako profesionálne choroby. Obidve boli u zamestnancov v potravinárskom priemysle. V oboch prípadoch sa jednalo o diagnózu profesionálnej astmy bronchiale s alergiou na múku. V jednom prípade sa jednalo o pekárku v pekárni Marta Luptáková R+M pekárstvo, obchodné služby, Tvrdošín, v druhom prípade sa jednalo o robotníka vo výrobe cereálnych výrobkov v spoločnosti VEPY, spol., s.r.o., Trstená. U oboch zamestnávateľov bola vykonaná objektivizácia pracovného prostredia z hľadiska koncentrácie pevných aerosólov, ktorá preukázala prítomnosť alergénu (krátkodobo pri nasýpaní múky bol prekročený najvyššie prípustný expozičný limit - NPEL, celozmenová expozícia však bola vyhodnotená ako riziková kategória 2). V oboch prípadoch sa jednalo o pracovníkov, ktorí mali v anamnéze polyvalentnú alergiu, ktorá sa vplyvom prítomnosti alergénu – múky, pri viacročnej expozícii vyvinula v dominantnú alergiu na múku. Spoločnostiam boli doporučené opatrenia na zníženie koncentrácie alergénu v pracovnom prostredí, dôsledná kontrola používania OOPP pracovníkmi a podrobnejšiu špecifikáciu zdravotných rizík (v spolupráci s PZS), na ktoré následne upozornia aj lekára vykonávajúceho preventívne, eventuálne vstupné lekárske prehliadky. Čo sa týkalo ďalších prešetrení na profesionálnu chorobu, v jednom prípade sa jednalo o agentúrnu pracovníčku zaradenú na profesiu operátorky výroby v spoločnosti JOHNSON CONTROLS INTERNATIONAL, odštepny závod Námestovo, u ktorej sme prešetrovali expozíciu izokyanátom. Preukázala sa však minimálna záťaž – chemický faktor sa vyskytoval v stopových množstvách a expozícia

trvala cca 3 mesiace. V ďalšom prípade sa jednalo o pomocného robotníka v drevovýrobe, u ktorého bolo vyslovené podozrenie na profesionálnu chorobu z vibrácií. Expozícia týmto rizikovým faktorom sa však u pracovníka nepreukázala. Nakoniec sa nepotvrdila choroba z povolania u pracovníka firmy KOVOHUTY Dolný Kubín, s. r. o., u ktorého bolo podozrenie na profesionálnu astmu bronchiale. Pracovník pracoval v prašnom a hlučnom prostredí, riziková kategória 3. Na záver však Univerzitná nemocnica v Martine astmu bronchiale jednoznačne nepotvrdila.

6. Toxické a veľmi toxické chemické látky a zmesi

V roku 2014 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 postreky v množstvách, 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.

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

7. Karcinogénne a mutagénne faktory

Uvedené sú v tabuľke č. 5a, 5b.

V roku 2014 sme evidovali dve pracoviská s prácou s karcinogénnymi látkami. Jedná sa o dva zdravotnícke zariadenia, na ktorých pracuje 6 zamestnancov s cytostatikami. Okrem množstva spotrebovaných ampuliek cytostatík za rok sa sledovali pracovné podmienky zamestnancov.

Pri odstraňovaní azbestového materiálu nedošlo k zásadnej zmene. V 10 prípadoch boli doručené oznámenia o začatí činnosti s materiálmi obsahujúcimi azbest. V 2 prípadoch sme urobili po oznámení o začatí činnosti s materiálmi obsahujúcimi azbest štátny zdravotný dozor, zameraný na dodržiavanie prevádzkových poriadkov.

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

8. Výkony v štátnom zdravotnom dozore

V roku 2014 sme urobili kontroly v rámci ŠZD u 480 podnikateľských subjektov. Jednalo sa o 268 podnikateľov - fyzické osoby (FO) a 212 právnických osôb. Z toho u 222 FO, ktoré zamestnávali do 9 zamestnancov a u 46 FO, ktoré zamestnávali do 49 zamestnancov. U právnických osôb (s.r.o.) sme urobili 212 kontrol, z toho u 46 spoločností s.r.o. s počtom zamestnancov do 9, u 107 s počtom zamestnancov do 49, u 50 s počtom zamestnancov do 249, u 9 s počtom zamestnancov viac ako 250. Vydali sme 18 rozhodnutí do skúšobnej prevádzky. Jednalo sa prevažne o menšie výroby, z väčších prevádzok to bola nová výrobná hala pre JOHNSON CONTROLS INTERNATIONAL spol. s r. o. – odštepny závod Námestovo, ZTS Strojárne s.r.o., Námestovo – nová hala lakovne a skladu, MAHLE Engine Components Slovakia s.r.o., Dolný Kubín. Do trvalej prevádzky sme vydali 144 rozhodnutí. Z väčších podnikov sa jednalo o Poppe + Potthoff

Slovakia k.s., Nižná, Visteon Electronics Slovakia, s. r. o., Námestovo. Podrobnejšie sú výkony uvedené v tabuľkách č. 2. a č. 3.

9. Podpora zdravia pri práci

V poradni ochrany a podpory zdravia pri práci a v rámci terénnej práce sme poskytli informácie z oblasti ochrany zdravia pri práci 251 fyzickým a právnickým osobám. Celkový počet poskytnutých konzultácií, osobných i telefonických, bol v priebehu sledovaného roka 1052.

10. Špecializované úlohy a iná odborná činnosť

Všetci zamestnanci oddelenia sa podieľali na výučbe študentov Katolíckej univerzity so sídlom v Ružomberku.

Mali sme spoluúčasť na prednáške o pracovných podmienkach v pekárňach regiónu Oravy na celoslovenskej porade PPL.

11. Vyhodnotenie Dohody o spolupráci a koordinácii činností medzi ÚVZ SR a NIP v oblasti ochrany zdravia pri práci a bezpečnosti pri práci, zo dňa 15.3.2011

(zaslaná listom č. OPPL/2362/2011-Oj zo dňa 15.3.2011)

Nevykonávali sme.

12. Výkon štátneho zdravotného dozoru orgánmi verejného zdravotníctva v súvislosti

s novou chemickou legislatívou

Výkony sú uvedené v tabuľkách č. 15a, 15b, 15c, 15d. Vydali sme 2 rozhodnutia o návrhoch na skladovanie a manipuláciu s veľmi toxickými látkami a zmesami na pracovisku, vrátane ich použitia pri dezinfekcii, regulácii živočíšnych škodcov a na ochranu rastlín (§ 13 ods. 4 písm. i) zákona č. 355/2007 Z. z.) a 3 rozhodnutia o návrhoch na odstraňovanie azbestu a materiálov obsahujúcich azbest zo stavieb (§ 13 ods. 4 písm. k) zákona č. 355/2007 Z. z.).

13. Personalistika

Prácu na oddelení PPL zabezpečuje 1 lekárka, 2 zdravotnícki pracovníci (bakalárka a magister verejného zdravotníctva) a 1 iná odborná pracovníčka v zdravotníctve. Oproti roku 2013 došlo k poklesu o 1 pracovníka, lekára.

14. Tabuľky č. 1-16

Počet pracovníkov vykonávajúcich rizikové práce v roku 2014 podľa prevažujúcej činnosti a podľa kategórie rizikového faktora (1. stupeň)

Tabuľka č. 1a

Kód	<i>Prevažujúca činnosť</i> (1. stupeň)	Počet exp. pracovníkov					
		3. kategória		4. kategória		<i>Spolu:</i>	
		Celkom	Žien	Celkom	Žien	Celkom	Žien
A	Poľnohospodárstvo, lesníctvo a rybolov	79	10	0	0	79	10
B	Ťažba a dobývanie	11	0	2	0	13	0
C	Priemyselná výroba	1290	172	105	7	1395	179
M	Odborné, vedecké a technické činnosti	67	58	0	0	67	58
P	Vzdelávanie	6	0	0	0	6	0
Q	Zdravotníctvo a sociálna pomoc	290	266	0	0	290	266
S p o l u:		1743	506	107	7	1850	513

Počet pracovníkov vykonávajúcich rizikové práce v roku 2014 podľa prevažujúcej činnosti a podľa kategórie rizikového faktora (2. stupeň)

Tabuľka č. 1b

Kód	<i>Prevažujúca činnosť (2. stupeň)</i>	Počet exp. Pracovníkov					
		3. kategória		4.kategória		Spolu	
		Celkom	Žien	Celkom	Žien	Celkom	Žien
01	Pestovanie plodín a chov zvierat, poľovníctvo a služby s tým súvisiace	35	10	0	0	35	10
02	Lesníctvo a ťažba dreva	44	0	0	0	44	0
08	Iná ťažba a dobývanie	11	0	2	0	13	0
11	Výroba nápojov	17	4	0	0	17	4
16	Spracovanie dreva a výroba výrobkov z dreva a korku okrem nábytku; výroba predmetov zo slamy a prúteného materiálu	284	44	48	7	332	51
22	Výroba výrobkov z gumy a plastu	51	11	0	0	51	11
24	Výroba a spracovanie kovov	364	2	0	0	364	2
25	Výroba kovových konštrukcií okrem strojov a zariadení	310	43	57	0	367	43
26	Výroba počítačových, elektronických a optických výrobkov	12	0	0	0	12	0
27	Výroba elektrických zariadení	57	14	0	0	57	14
28	Výroba strojov a zariadení i. n.	186	54	0	0	186	54
29	Výroba motorových vozidiel, návesov a prívesov	1	0	0	0	1	0
31	Výroba nábytku	8	0	0	0	8	0
75	Veterinárne činnosti	67	58	0	0	67	58
85	Vzdelávanie	6	0	0	0	6	0
86	Zdravotníctvo	81	71	0	0	81	71
87	Starostlivosť v pobytových zariadeniach (rezidenčná starostlivosť)	209	195	0	0	209	195
	Spolu:	1743	506	107	7	1850	513

Počet pracovníkov vykonávajúcich rizikové práce v roku 2014 podľa kategórie rizikového faktora (1. stupeň)

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	96	86
Fyzická záťaž	131	72	0	0	131	72
Hluk	1362	176	48	7	1410	183
Chemické látky a zmesi	697	19	42	0	739	19
Ionizujúce žiarenie	20	16	0	0	20	16
Optické žiarenie	4	2	0	0	4	2
Psychická pracovná záťaž	207	194	0	0	207	194
Vibrácie	31	20	17	0	48	20
Záťaž teplom a chladom	97	0	0	0	97	0

Počet pracovníkov vykonávajúcich rizikové práce v roku 2014 podľa druhu a kategórie rizikového faktora - okrem chemických látok a zmesí (2. stupeň)

Tabuľka č. 1d

Rizikový faktor		Počet exponovaných pracovníkov					
		3. kat.		4. kat.		Spolu:	
1. stupeň	2. stupeň	Celkom	Žien	Celkom	Žien	Celkom	Žien
Biologický faktor	Tuberkulóza	29	28	0	0	29	28
Biologický faktor	Infekcie prenosné zo zvierat na ľudí	67	58	0	0	67	58
Biologický faktor	Inde nezaradené	0	0	0	0	0	0
Fyzická záťaž	Práca s bremenami	76	72	0	0	76	72
Fyzická záťaž	Dynamická záťaž	55	0	0	0	55	0
Hluk	Premenný	1362	176	48	7	1410	183
Ionizujúce žiarenie	V zdravotníctve	20	16	0	0	20	16
Optické žiarenie	Laser	4	2	0	0	4	2
Psychická pracovná záťaž	Psychická pracovná záťaž	207	194	0	0	207	194
Vibrácie	Prenášané na ruky	31	20	17	0	48	20
Záťaž teplom a chladom	Záťaž teplom	97	0	0	0	97	0

Počet pracovníkov vykonávajúcich rizikové práce v roku 2014 podľa druhu a kategórie rizikového faktora - chemické látky a zmesi (2. stupeň)

Tabuľka č. 1e

Chemická látka (2.stupeň)	Počet exponovaných pracovníkov					
	3. kategória		4. kategória		Spolu:	
	Celkom	Žien	Celkom	Žien	Celkom	Žien
Alergén	34	9	0	0	34	9
Dráždivé	47	8	0	0	47	8
Chem. karcinogén/mutagén	33	14	0	0	33	14
Jedovaté – toxické	28	9	0	0	28	9
Látky poškodzujúce reprodukciu	5	5	0	0	5	5
Pevné aerosóly	448	0	42	0	490	0
Veľmi jedovaté – veľmi toxické	27	4	0	0	27	4
Žieravé	11	10	0	0	11	10

Tabuľka č. 2

Štátny zdravotný dozor (preventívne aktivity)	Počet		
	RÚVZ	ÚVZ SR	Spolu
A. Rozhodnutia súhlasné/nesúhlasné § 13 ods. 4 zákona č. 355/2007 Z. z.			
- 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	162/0		
- o návrhoch na schválenie prevádzkových poriadkov a návrhoch na ich zmenu	8/0		
- o návrhoch na používanie biologických faktorov, na zmenu ich použitia	-		
- o návrhoch na skladovanie a manipuláciu s veľmi toxickými látkami zmesami na pracovisku vrátane ich použitia pri dezinfekcii, regulácii živočíšnych škodcov a na ochranu rastlín	2/0		
- o návrhoch na činnosti spojené s výrobou, spracovaním, manipuláciou, skladovaním, prepravou a zneškodňovaním chemických karcinogénov a mutagénov na pracovisku	-		
- o návrhoch na odstraňovanie azbestu alebo materiálov obsahujúcich azbest zo stavieb	3/0		
- o návrhoch na zaradenie prác do tretej alebo štvrtej kategórie, návrhoch na ich zmenu alebo vyradenie	13/0		
- o návrhoch na zriaďovanie a prevádzku pohrebiska, pohrebnej služby, krematória a na činnosti súvisiace s prevozom mŕtvych podľa osobitných predpisov	-		
- ostatné	27/0		
S p o l u:	215/0		
B. Rozhodnutia - pokyny - opatrenia	-		
C. Vydané / odobraté oprávnenia na činnosti pracovnej zdravotnej služby	-		
D. Vydané / odobraté oprávnenia na odstraňovanie azbestu alebo materiálov obsahujúcich azbest zo stavieb	-		
E. Záväzné stanoviská: § 13 ods. 2 zákona č. 355/2007 Z. z. s prihliadnutím na zákon č. 24/2006 Z. z. o posudzovaní vplyvov na životné prostredie v znení neskorších predpisov a zákon č. 39/2013 Z. z. o integrovanej prevencii a kontrole znečistenia životného prostredia a o zmene a doplnení niektorých zákonov	-		
§ 13 ods. 3 zákona č. 355/2007 Z. z.			
- k územným plánom a k návrhom na územné konanie	14/0		
- k návrhom na kolaudáciu stavieb a k návrhom na zmenu v užívaní stavieb	34/0		
- k návrhom na využívanie vodných zdrojov na zásobovanie pitnou vodou	-		

Tabuľka č. 3

Štátny zdravotný dozor	P o č e t
Výkon ŠZD (ukončený záznamom)	480
Šetrenie sťažností (vykazuje odbor, ktorý je nositeľom úlohy)	-
Šetrenie petícií	-
Šetrenie podnetov na výkon ŠZD	-
Odborné stanoviská (expertízy)	81
Konzultácie	1052
Poradenstvo - individuálne - skupinové	251
Iné činnosti*	55

Tabuľka č. 4

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

Tabuľka č.5a

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 celkom / ženy		Výsl. merania/množstvo spotrebovaných látok/rok**
HONsP Trstená	cytostatiká	1	3	3	3344 amp.
AKO MUDr.Mazúrová	cytostatiká	1	3	3	3501 amp.

- * kat. 1 – dokázaný karcinogén pre ľudí (kat. 1A)
kat. 2 – pravdepodobný karcinogén (kat. 1B)
proces s r.ch.k – proces s rizikom chemickej karcinogenity
**N – objektivizácia nevykonaná, resp. spotreba neudaná

Tabuľka č. 5b

Oznámenia o výkone odstraňovania azbestu alebo materiálov obsahujúcich azbest a výkon štátneho zdravotného dozoru podľa NV SR č. 253/2006 Z. z.	Počet
Oznámenia o začatí výkonu odstraňovania azbestu alebo materiálov obsahujúcich azbest	10
Výkon štátneho zdravotného dozoru po oznámení o začatí výkonu odstraňovania azbestu alebo materiálov obsahujúcich azbest	2

Tabuľka č. 6

Štátny zdravotný dozor na pracoviskách so zobrazovacími jednotkami podľa NV SR č. 276/2006 Z. z.	P o č e t
ŠZD (ukončený záznamom)	0
Kontrolné listy	0
Pokyny na odstránenie nedostatkov	0
Sankčné opatrenia*	0

Tabuľka č. 7

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			21					33		

A – azbest

B – biologické faktory

C – chemické faktory

H – hluk

K – karcinogénne a mutagénne faktory

N – neionizujúce žiarenie

P – psychická pracovná záťaž

R – bremená

V – vibrácie

Z – zobrazovacie jednotky

Tabuľka č. 8

Sankčné opatrenia	Počet	V sume
Pokuty za priestupky – blokové konanie	-	-
Pokuty za priestupky – pokuty do 1659 € okrem blokových konaní (§ 56 ods. 2 zákona č. 355/2007 Z. z.)	-	-
Pokuty za iné správne delikty (§ 57 ods. 50 zákona č. 355/2007 Z. z.)	6	5800
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.)	6	1120,30
Zvýšenie poisťného (podľa zákona č. 461/2003 Z. z.)	-	-
Výkon rozhodnutia (§ 79 zákona č. 71/1967 Zb.)	-	-

Tabuľka č. 9

Prešetrovanie podozrení na chorobu z povolania						
	Č. položky Zoznam CHzP	Dg.	Organizácia (posledný zamestnávateľ)	Profesia	Záver prešetrovania S / N / ? / K / X*	Lehota (v dňoch)*
	15	Hypersenzitívna pneumónia (izokyanát)	Trenkwalder, pracovná agentúra, práca pre Johnson Controls International Námestovo	Operátorka výroby	N	62
	37	Astma bronchiale	Marta Luptáková R+M pekárstvo Tvrdošín	Pekárka	S	38
	28	Vasoneurosis HK	HE-DOSS, Oravská Polhora, výroba rakiev	Pomocný robotník	N	49
	37	Astma bronchiale	Vepy, Trstená výroba cereálnych výrobkov	Robotník	S	41
	37	Astma bronchiale	KOVHUTY Dolný Kubín	Práškový metalurg	S	68
SPOLU	5					

Tabuľka č. 10

Objektivizácia faktorov v pracovnom prostredí			
Druh vzorky	Počet vzoriek	Počet ukazovateľov	Počet analýz
Ovzdušie ¹⁾ - pracovné			
Biologický materiál			
Genetická toxikológia			
Hluk			
Vibrácie			
Optické žiarenie ²⁾			
Elektromagnetické pole			
Mikroklimatické podmienky			
Ionizujúce žiarenie			
S p o l u :			

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		102	20			122
Podnikateľ-FO – zapísaný v OR		114	26			140
FO – slobodné povolanie						
FO – poľnohospodárska výroba		6				6
Fyzické osoby spolu		222	46			268
Verejná obchodná spoločnosť						
Spoločnosť s ručením obmedzeným		29	32	29	9	99
Komanditná spoločnosť						
Nadácia						
Nezisková organizácia						
Akciová spoločnosť		2	28	18		48
Družstvo		2	14			16
Spoločenstvá vlastníkov pozemkov, bytov a pod.						
Štátny podnik			2	2		4
Národná banka Slovenska						
Banka – štátny peňažný ústav		1	5	1		7
Rozpočtová organizácia			4			4
Príspevková organizácia			5			5
Obecný podnik		1	1			2
Fondy						
Verejnoprávna inštitúcia						
Zahraničná osoba						
Sociálna a zdravotné poisťovne		3	5			8
Odštepny závod		1	2			3
Združenie (zväz, spolok)		1	1			2
Politická strana, hnutie						
Cirkevná organizácia						
Organizačná jednotka združenia						
Komora (s výnimkou profesných komôr)						
Záujmové združenie právnických osôb		2	2			4
Obec (obecný úrad), mesto (mestský úrad)		4	6			10
Krajský a obvodný úrad						
Samosprávny kraj (úrad samosprávneho kraja)						
Právnické osoby spolu		46	107	50	9	212
S p o l u :		268	153	50	9	480

Tabuľka č. 12

Špecializované úlohy a iná odborná činnosť						
	Prednášky		Publikácie v odborných časopisoch a zborníkoch (počet)	Zahraničné pracovné a študijné cesty (počet)	Špecializované úlohy (počet)	Iné činnosti (počet)
	na odborných podujatiach (počet prednášok)	Pregraduálna a postgraduálna výchova (počet hodín)				
	1	300		0		

Tabuľka č.13a

PZS u zamestnávateľa – vlastnými zamestnancami								
RÚVZ	Tímom PZS		Lekárom		Verejným zdravotníkom		Bezpečnostným technikom**)	
	Počet subjektov*	Počet zamestnancov / z toho v kategórii 3 a 4	Počet subjektov*	Počet zamestnancov	Počet subjektov*	Počet zamestnancov	Počet subjektov*	Počet zamestnancov
<i>Dol. Kubín</i>	0	0	0	0	0	0	5	105

Tabuľka č.13b

PZS u zamestnávateľa – dodávateľským spôsobom								
RÚVZ	Tímom PZS		Lekárom		Verejným zdravotníkom		Bezpečnostným technikom*)	
	Počet kontrolovaných subjektov	Počet zamestnancov / z toho v kategórii 3 a 4	Počet kontrolovaných subjektov	Počet zamestnancov	Počet kontrolovaných subjektov	Počet zamestnancov	Počet kontrolovaných subjektov	Počet zamestnancov
<i>D. Kubín</i>	80	3700/1814	150	3500	0	0	36	2801

*) Bezpečnostným technikom, autorizovaným bezpečnostným technikom, bezpečnostnotechnickou službou

Tabuľka č.13c

PZS – zamestnávateľ nemá zabezpečenú				
RÚVZ	v subjektoch, kde nie sú vyhlásené rizikové práce		v subjektoch s vyhlásenými rizikovými prácami	
	Počet kontrolovaných subjektov	Počet zamestnancov	Počet kontrolovaných subjektov	Počet zamestnancov / z toho v kategórii 3 a 4
<i>D. Kubín</i>	55	1100	34	62

Tabuľka č. 14a

Spoločné preverky orgánov verejného zdravotníctva a orgánov inšpekcie práce vo vybraných organizáciách*		
Kraj	Počet	Organizácia (podnik)
Bratislavský		
Trnavský		
Nitriansky		
Žilinský		
Banskobystrický		
Trenčiansky		
Prešovský		
Košický		

* Vykazujú vybrané RÚVZ so sídlom v Bratislave, Trnave, Trenčíne, Nitre, Žiline, Banskej Bystrici, Prešove a Košiciach

Tabuľka č. 14b

Spoločné koordinované dozorné aktivity orgánov verejného zdravotníctva s inými orgánmi dozoru vo vybraných organizáciách (podľa zákona č. 261/2002 Z.z.)				
Kraj	Preverka vykonaná RÚVZ	Kontrolované subjekty	Kategória subjektu	Počet uložených opatrení
	0			

Tabuľka č.15a

Rozhodnutia orgánov verejného zdravotníctva v oblasti chemických faktorov, karcinogénov, mutagénov a látok reprodukčne toxických	P o č e t súhlasných/nesúhlasných rozhodnutí
Rozhodnutia o návrhoch na uviedenie priestorov do prevádzky* vrátane návrhov na zmenu v ich prevádzkovaní a ak si to vyžaduje objektivizáciu chemických faktorov (vrátane karcinogénov, mutagénov a látok reprodukčne toxických) pracovného prostredia, o návrhoch na uvedenie priestorov do skúšobnej prevádzky. (§ 13 ods. 4 písm. a) zákona č. 355/2007 Z. z.)	
Rozhodnutia o návrhoch na skladovanie a manipuláciu s veľmi toxickými látkami a zmesami na pracovisku vrátane ich použitia pri dezinfekcii, regulácii živočíšnych škodcov a na ochranu rastlín (§ 13 ods. 4 písm. i) zákona č. 355/2007 Z. z.)	2/0

Rozhodnutia orgánov verejného zdravotníctva v oblasti chemických faktorov, karcinogénov, mutagénov a látok reprodukčne toxických	P o č e t súhlasných/nesúhlasných rozhodnutí
Rozhodnutia o návrhoch na činnosti spojené s výrobou, spracovaním, manipuláciou, skladovaním, prepravou a zneškodňovaním chemických karcinogénov a mutagénov na pracovisku. (§ 13 ods. 4 písm. j) zákona č. 355/2007 Z. z.)	
Rozhodnutia o návrhoch na odstraňovanie azbestu a materiálov obsahujúcich azbest zo stavieb. (§ 13 ods. 4 písm. k) zákona č. 355/2007 Z. z.)	3/0

Tabuľka č.15b

Nápravné a predbežné opatrenia, oznámenia týkajúce sa chemických faktorov	Počet
Zákaz alebo obmedzenie uvádzania do obehu a použitia nebezpečných chemických látok a chemických prípravkov a iných výrobkov ohrozujúcich verejné zdravie. (§ 12 ods. 3 písm. c) zákona č. 355/2007 Z. z.)	
Zákaz alebo obmedzenie výroby, spracovania a používania chemických látok a prípravkov, ktoré zhoršujú pracovné prostredie, podmienky práce a ohrozujú zdravie zamestnancov. (§ 12 ods. 4 písm. e) zákona č. 355/2007 Z. z.)	
Oznámenie začiatku vykonávania dezinfekcie a regulácie živočíšnych škodcov ako profesionálnu činnosť fyzickými osobami - podnikateľmi a právnickými osobami písomne najneskôr do 48 hodín pred jej začiatkom. (§ 52 ods. 4 písm. c) zákona č. 355/2007 Z. z.)	6
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.)	
Opatrenie nariadené v prípade, ak hrozí poškodenie zdravia alebo života alebo ak k nemu už došlo vplyvom expozície karcinogénnym látkam, mutagénnym látkam a látkam reprodukčne toxickým vrátane nariadenia zneškodnenia nebezpečnej látky, nebezpečnej zmesi alebo nebezpečného výrobku. (§ 26 ods. 2 písm. b) zákona č. 67/2010 Z. z.)	
Opatrenia prijaté na obmedzenie látky, látky v zmesi alebo látky vo výrobku, 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, ak látka alebo zmes predstavuje vážne riziko pre zdravie ľudí z dôvodov klasifikácie, označovania alebo balenia *. (§ 26 ods. 3 písm. c) zákona č. 67/2010 Z. z.)	

EPIDEMOLÓGIA

II. Stručná epidemiologická charakteristika okresu Dolný Kubín

1. Alimentárne infekcie

V roku 2014 sme nezaznamenali ochorenie na brušný týfus ani novozistené nosičstvo. Epidemiologická situácia vo výskyte alimentárnych ochorení sa v roku 2014 v porovnaní s rokom 2013 mierne zlepšila.

V skupine **salmonelóz** bolo hlásených **62** prípadov, čo je pokles v porovnaní s minulým rokom (index 0,81). V porovnaní s 5 ročným priemerom bol tiež zaznamenaný mierny pokles (index 0,94). Výskyt mal v posledných 10-ich rokoch klesajúci charakter.

Salmonelová septikémia ani exitus v súvislosti s ochorením na salmonelózu neboli hlásené. Bezpríznaková forma bola zistená v 3 prípadoch. V etiológii dominovala *Salmonella enteritidis*, z kultivačne potvrdených ochorení bola izolovaná v 71,19% .

V tomto roku boli hlásené 3 epidémie ochorení na salmonelózu. Vlni boli hlásené 2 epidémie.

Nebol hlásený nozokomiálny charakter ochorenia a ani mimočrevná forma salmonelózy.

Pokračoval priaznivý trend výskytu ochorení na **bacilárnu dyzentériu**. Ochorenie tak ako v roku 2013 nebolo hlásené. V okrese sme výskyt 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 **77** ochorení, vlni 115 ochorení. V etiológii sa uplatňoval hlavne **Campylobacter jejuni 47** prípadov (61,04%), **Escherichia coli 5** prípadov (6,49%) a **Clostridium difficile 25** prípadov (32,47%).

Výskyt kampylobakteriálnej enteritídy bol nižší ako vlni (index 0,64) aj ako 5 ročný priemer (index 0,47). Počet ochorení vyvolaných *Escherichia coli* bol na nižšom ako v roku 2013 (index 0,50), ale mierne klesol počet ochorení vyvolaných *Clostridium difficile*.

V tomto roku sa zvýšil počet hlásených **vírusových enteritíd**. Spolu bolo hlásených **70** prípadov, čo je o 26 prípadov viac ako vlni (index 1,59), a výskyt bol mierne vyšší ako 5 ročný priemer (index 1,40). V tomto roku nebola v tejto skupine alimentárnych ochorení hlásená epidémia.

V 64-och prípadoch ochorenia bol imunochromatografickým vyšetrením potvrdený rotavírus a v 6-ich prípadoch sa laboratórne potvrdil adenovírus.

V skupine gastroenteritída pravdepodobne infekčného pôvodu ochorenia neboli hlásené. Vyskytlo sa 1 ochorenie na lamblíazu, vlni nebolo hlásené žiadne ochorenie.

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 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 v roku 2014 a 2013 nemali hlásené žiadne ochorenie. V roku 2011 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 1 prípade.

3. Respiračné infekcie a infekcie preventabilné očkovaním

V tomto roku sa udržal charakter epidemiologickej situácie predošlých rokov. Zaznamenali sme 8 laboratórne potvrdených prípadov ochorenia na pertussis. Vlni bol hlásený 1 prípad ochorenia (index 8,0). Nezaznamenali sme ochorenie na diftériu, rubeolu, parotitídu ani morbilli.

Z nákaz neovplyvniteľných očkovaním sa u varicelly zaznamenal v porovnaní s rokom 2013 nárast (index 1,73) a chorobnosť bola vyššia aj ako 5 ročný priemer (index 1,66). Spolu bolo hlásených 482 prípadov varicelly a 103 prípadov herpes zoster.

Bolo hlásených 5 prípadov infekčnej mononukleózy, ktoré sa aj v predchádzajúcich rokoch hlásili sporadicky. V tomto roku nebol hlásený žiadny prípad šarlachu ani sepsy streptokokovej etiológie.

Monitoring akútnych respiračných ochorení a chrípke podobných ochorení bol realizovaný počas celého roka. V roku 2014 bolo hlásených 24947 (z toho chrípke podobné ochorenia – 2065). Oproti minulému roku bolo hlásených o 986 ochorení menej t.j. o 4%. Najvyšší výskyt bol v 12. kalendárnom týždni. Vlni bolo sezónne maximum v 8. kalendárnom týždni.

4. Neuroinfekcie

V roku 2014 bola epidemiologická situácia v tejto skupine priaznivá. Ako neuroinfekcia bolo hlásené len 1x nešpecifikovaná vírusová meningitída a 1x bakteriálna meningitída. Vlni boli hlásené 1 ochorenie na pneumokokovú meningitídu. Nebolo nám hlásené ochorenie na zápalovú polyneuropatiu ani na Creutzfeldt-Jacobovu chorobu. V roku 2012 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. Bolo hlásených 5 prípadov Lymeskej boréliózy z toho 2x kožná forma a 3x kĺbna forma. V roku 2013 bol hlásený 1 prípad ochorenia na Lymesku boreliózu. V roku 2012 vlni bolo hlásených až 11 ochorení. Boli hlásené 2 prípady ochorenia na toxoplazmózu (vlni 4 prípady).

V roku 2014 bolo zahlásených 5 prípadov ochorení na kliešťovú encefalitídu (chorobnosť 12,65/100 000 obyvateľov), v minulom roku nebolo hlásené žiadne ochorenie. Všetky ochorenia boli v epidemiologickej súvislosti.

Nebolo hlásené ochorenie na listériovú infekciu, leptospirózu ani toxokarózu. V súvislosti kontaktu so zvieratom besným resp. z besnoty podozrivým bolo postexpozíčné očkovanie realizované v 2-och prípadoch, čo je najmenej za posledných 10 rokov.

6. Infekcie kože a slizníc

Trend chorobnosti sa v tomto roku výrazne nezmenil. Bolo hlásené 1 ochorenie na dermatofytózu. Vlni nebolo hlásené žiadne ochorenie, v roku 2012 bol hlásený 1 prípad ochorenia na dermatofytózu a v roku 2011 boli hlásené 3 ochorenia. Boli hlásené len 3 ochorenia na svrab, aj minulý rok boli hlásené 3 ochorenia. Ochorenie na tetanus a plynovú gangrénu sa nevyskytlo.

7. Iné nezaradené infekcie

V tejto skupine sme hlásili 37 prípadov septikémií, čo je oproti minulému roku nárast o 17 prípadov. Chorobnosť bola vyššia aj ako priemer za 5 rokov. V 25-ich prípadoch mali ochorenia nozokomiálny charakter. Išlo o sporadický výskyt.

Nebol hlásený žiadny prípad tuberkulózy (v roku 2013 - 1 a v roku 2012 - 2 prípady). V tomto roku bolo hlásené 1 ochorenie na syfilis a bol hlásený 1 prípad HIV infekcie. Boli hlásené 3 ochorenia na kvapavku. V roku 2013 a 2012 bolo hlásené 1 ochorenie na kvapavku.

8. Nozokomiálne nákazy

V roku 2014 bolo hlásených 136 nozokomiálnych nákaz, čo je o 20 prípadov viac (nárast o 14,70%) ako v roku 2013 a o 9 prípadov viac ako v roku 2012. Najviac ochorení bolo hlásených z oddelenia dlhodobochorých (38,24%) a z interného oddelenia (22,06%). Sú to oddelenia, kde sa problematike nozokomiálnych nákaz lekári, vrátane vedenia oddelenia venujú zodpovedne a hlásenie pravdepodobne zodpovedá skutočnosti.

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 2014 nebolo hlásené ochorenie na brušný týfus ani paratýfus. Bacilonosiča - *Salmonella paratyphi* a *Salmonella typhi abdominalis* neevidujeme.

1.2. Iné infekcie salmonellami A02

V roku 2014 bolo hlásených 62 prípadov salmonelóz (chorobnosť 149,25/100 000 obyvateľov). Chorobnosť bola nižšia ako je priemer za posledných 5 rokov (chorobnosť 158,9/100 000 obyvateľov). V porovnaní s minulým rokom bol pokles o 11 prípadov, t.j. o 17,74% (index 0,94). Salmonelovú septikémiu ani exitus v súvislosti s ochorením na salmonelózu sme nezaznamenali. Ako importovaná nákaza a ochorenie nozokomiálneho charakteru tiež neboli hlásené. Bezpríznaková forma zistená v 3 prípadoch (vybavovanie zdravotného preukazu). V etiológii dominovala *Salmonella enteritidis*. Zo 53 kultivačne potvrdených ochorení bola v 42-och prípadoch etiologickým agensom *Salmonella enteritidis*, t.j. 71,19%; *Salmonella typhimurium* - 5x, t.j. 8,47%; *Salmonella virchow* - 2x, t.j. 3,39%, *Salmonella infantis* - 1x, t.j. 1,69%. V 9-ich prípadoch bola diagnóza stanovená na základe klinických príznakov a epidemiologických súvislostí.

Ochorenia boli hlásené počas celého roka. Najvyšší výskyt bol zaznamenaný v mesiaci máj a október po 12 prípadov. Najviac ochorení bolo vo vekovej skupine 1-4 ročných - 11 prípadov a 5-9 ročných - 9 prípadov. Vo vekovej skupine 0-ročných bolo hlásené 1 ochorenie. Ako suspektný faktor nákazy v tejto vekovej skupine boli zistené vajcia- obchodná

sieť. V rámci epidemiologického vyšetrenia boli ako suspektné faktory prenosu zistené kontaminované ruky - 2x, a tieto potraviny: vajcia z domáceho chovu - 23x, vajcia z obchodnej siete - 18x, hydina - 3x, syry - 1x, lahôdkarské výrobky -1x, zelenina - 1x, zmiešaná strava - 2x. V 11-ich prípadoch sa faktor nákazy nepodarilo zistiť.

Hospitalizovaných bolo 21 osôb, t.j. 33,9% (oproti minulému roku o 5 osôb viac). Z uvedeného počtu bolo hospitalizovaných 15 pacientov na detskom oddelení, 2 na internom oddelení, 1 na chirurgickom oddelení a 3 na infekčnom oddelení.

Pracovníkmi oddelenia epidemiológie boli odobraté vzorky potravín na laboratórne vyšetrenie v 9-ich prípadoch.

V súvislosti s ochorením na salmonelózu bolo vyšetrených 40 osôb a spracovaných bolo 41 ohnísk.

Rodinný výskyt

V 3-och rodinách boli hlásené po 2 ochorenia, kde suspektným faktorom prenosu nákazy boli tieto potraviny: hydina - 1x, vajcia z domáceho chovu - 1x a vajcia z obchodnej siete - 1x. V 1 rodine boli hlásené 4 ochorenia, kde suspektným faktorom prenosu nákazy boli vajcia z obchodnej siete.

Epidemický výskyt

V roku 2014 boli zaznamenaná 3 epidémie salmonelózy.

Žaškov - 8 prípadov

Rodinný výskyt salmonelózy. Ochorelo 8 osôb, z celkového počtu 8 ľudí. Suspektný faktor prenosu nákazy: domáce vajcia. Výter z konečníka vykonaný 8 osobám, 7x kultivačne potvrdená Salmonella enteritidis. Klinický priebeh ochorení: hnačky, teploty, vracanie, kŕče v bruchu. Hospitalizácia bola potrebná v 4 prípadoch.

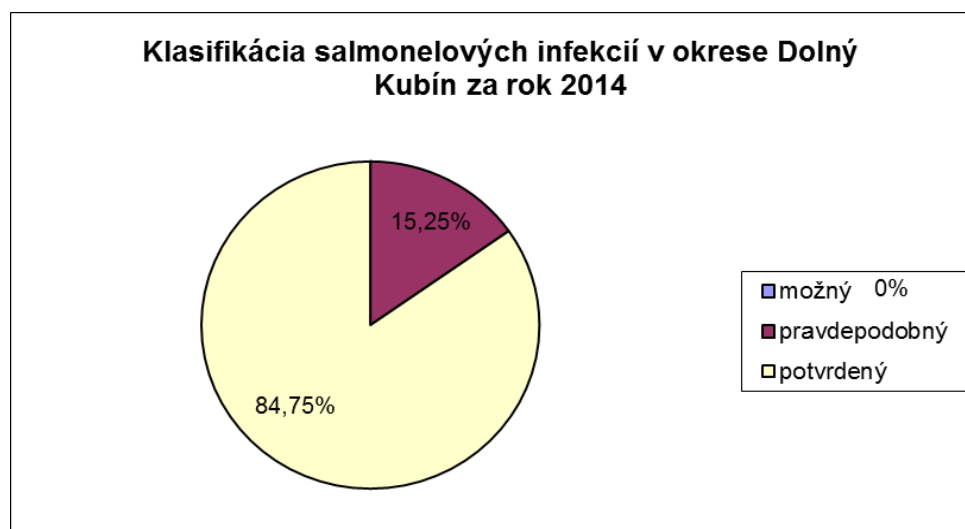
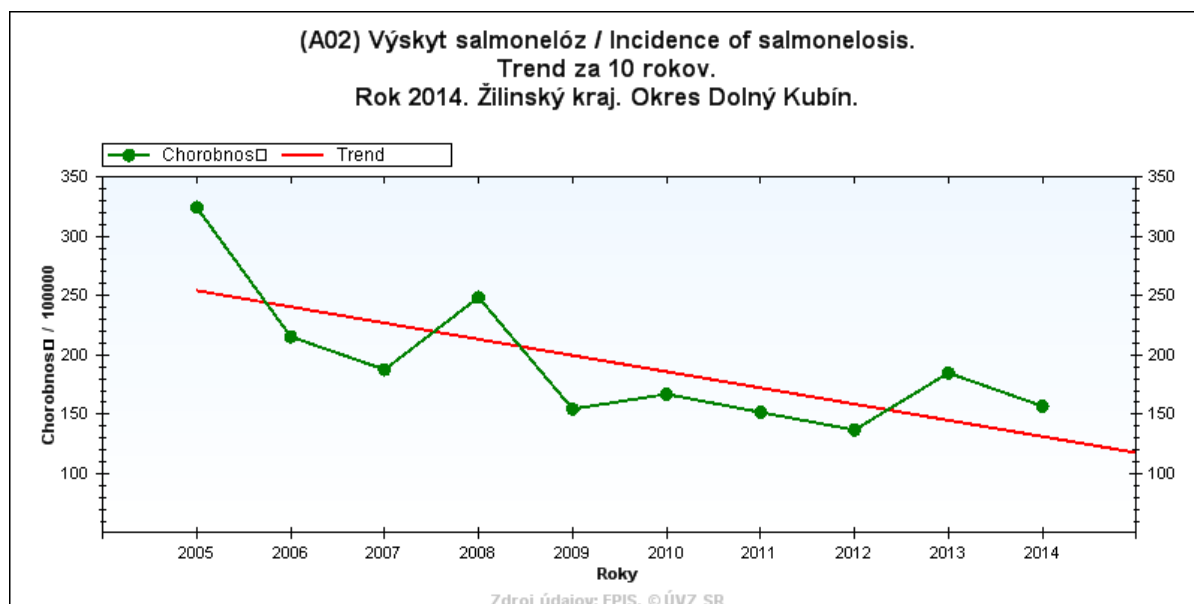
Dolný Kubín - 5 prípadov

Z celkového počtu 5 osôb, ochorelo 5 ľudí (4 dospelý a 1 dieťa). Laboratórny výsledok z NRC Salmonella Virchow, sérotypizácia O:6,7 H:r:1,2 potvrdený v 2 prípadoch. Ďalšie 3 suspektné prípady vykazujeme na základe epidemiologickej súvislosti a klinického obrazu. V inkriminovanom období dňa 23.4. 2014 všetci chorí konzumovali praženicu (vajcia - obchodná sieť), príznaky u všetkých sa objavili 24.4.2014. Hospitalizácia nutná v 1 prípade. V klinickom obraze dominovali hnačky a teploty.

Pucov - 5 prípadov

Rodinná epidémia salmonelózy, kedy ochorelo 5 ľudí (z toho dve deti) z celkového počtu 7 ľudí. Dňa 21.9.2014 v domácnosti konzumovali na obed zemiakový šalát s majonézou zo surových domácich vajec. Prvé príznaky sa objavili poobede 22.9.2014. V klinickom obraze

dominovali hnačky, teploty 39,2 °C, bolesti brucha. Z výteru z konečníka 1x potvrdená Salmonella enteritidis. Hospitalizácia nebola potrebná.

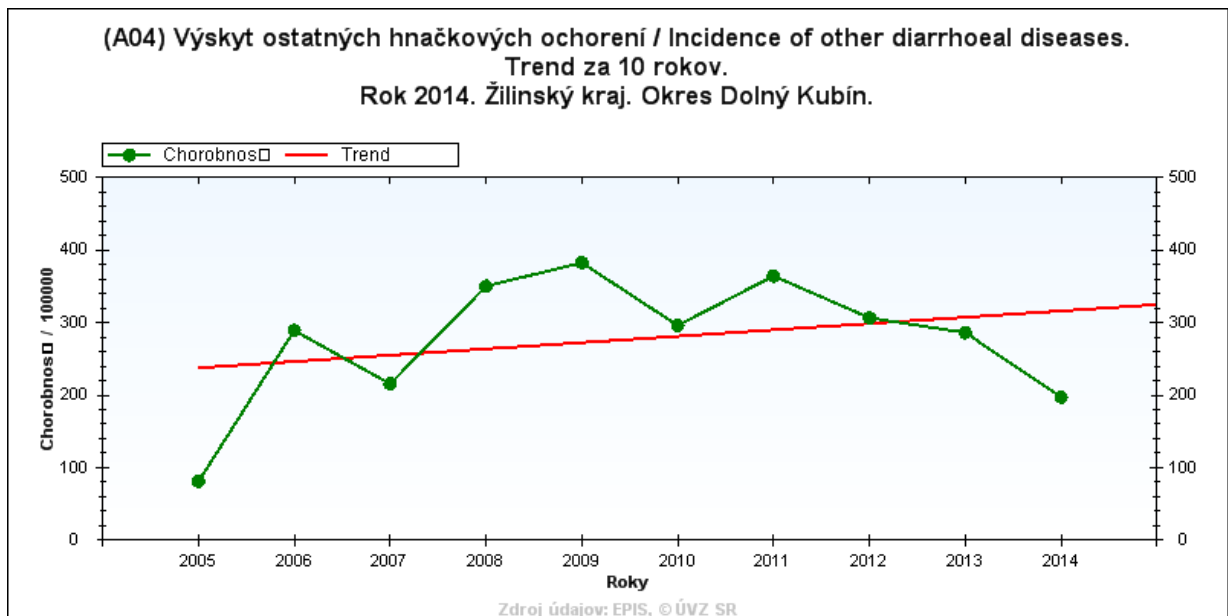


1.3. Bacilová dyzentéria - šigelóza A03

V roku 2014 nebolo hlásené ochorenie na bacilárnu dyzentériu. Výskyt sme nezaznamenali od roku 2003.

1.4. Iné bakteriálne črevné infekcie A04

V roku 2014 v tejto skupine bolo hlásených 77 ochorení, čo je pokles o 38 ochorení v porovnaní s rokom 2013 (t.j. 33,05%).



Infekcia enteropatogénnymi *Escherichia coli* A040

V roku 2014 bolo hlásených 5 ochorení, kde bola ako pôvodca potvrdená ***Escherichia coli*** (chorobnosť 12,65/100 000 obyvateľov, index 0,5), v porovnaní s rokom 2013 bol pokles o 5 prípadov. Chorobnosť bola nižšia ako je priemer za posledných 5 rokov (chorobnosť 53,64/100 000 obyvateľov). Najviac ochorení bolo vo vekovej skupine 1-4 ročných detí - 3 ochorenia. Výskyt bol hlásený priebežne počas celého roka, najviac ochorení bolo hlásených v mesiaci marec - 2 prípady. Priebeh ochorenia si vyžiadala hospitalizáciu v 3-och prípadoch. V etiológii ochorení sa uplatňovali rôzne sérotypy enteropatogénnych *Escherichia coli*: O126 - 2x, O125 - 1x, O26 - 2x.

Kampylobakteriálna enteritída A045

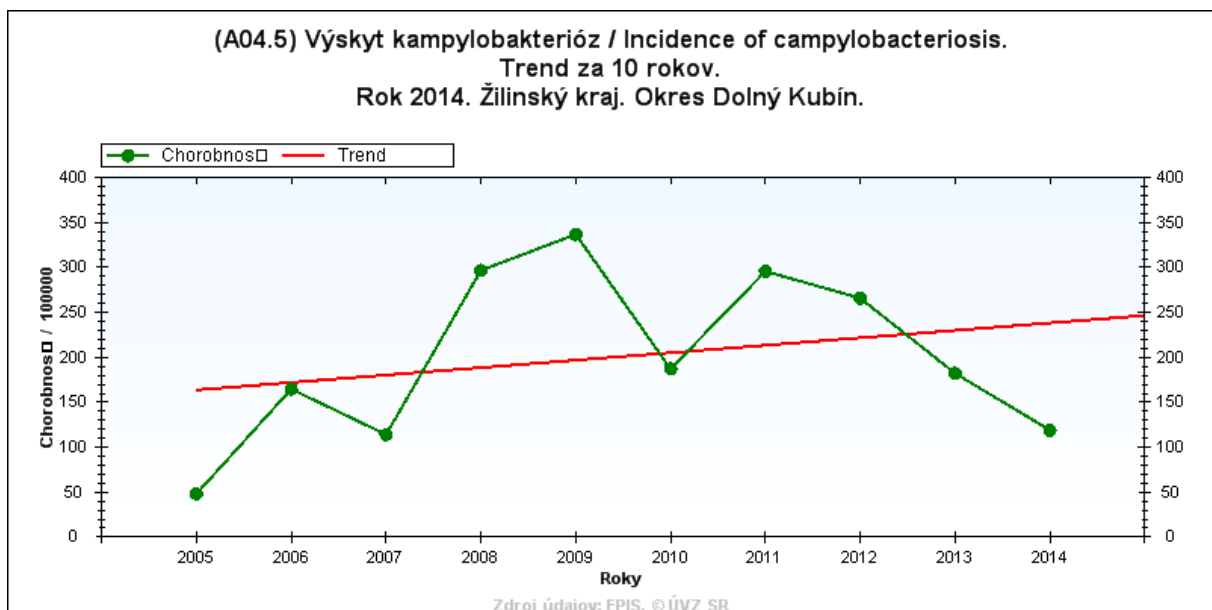
V 47-ich prípadoch bol pôvodcom ochorenia *Campylobacter jejuni* (chorobnosť 109,2/100 000 obyvateľov). V porovnaní s predchádzajúcim rokom je to o 26 prípadov menej, t.j. 55,3% (index 0,64). Chorobnosť bola nižšia ako je priemer za posledných 5 rokov (chorobnosť 118,9/100 000 obyvateľov). V 44-och prípadoch, t.j. 93,6% bol pôvodca potvrdený kultivačným vyšetrením a v 3-och prípadoch bola diagnóza stanovená na základe klinických príznakov a epidemiologických súvislostí. Nozokomiálna nákaza ani importovaná nákaza neboli zistené. Najviac ochorení sa vyskytlo vo vekovej skupine 1-4 ročných - 13 prípadov (27,7%), 20-24 ročných - 8 prípadov (17%). Vo vekovej skupine 0 ročných boli hlásené 2 prípady. Ako suspektný faktor nákazy v tejto vekovej skupine boli 1x vajcia - obchodná sieť, 1x kontaminované predmety.

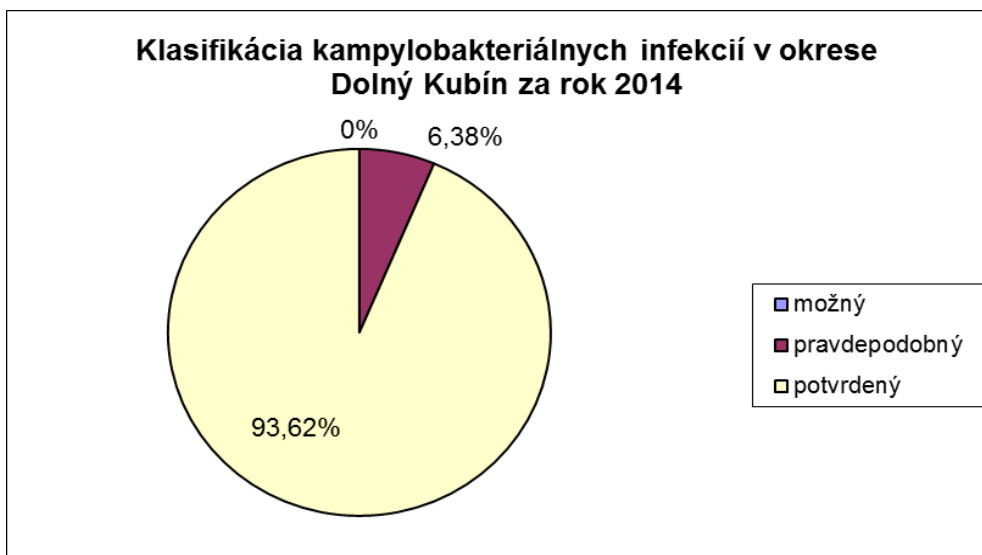
Najvyšší výskyt bol v mesiaci máj - 16 prípadov. Celkovo bolo hospitalizovaných 10 osôb, z toho 8 detí na detskom oddelení a 2 osoby na infekčnom oddelení. Importovaná nákaza nebola hlásená.

V 2-och rodinách boli hlásené po dve ochorenia, ako suspektný faktor prenosu boli tieto potraviny: 1x zmiešaná strava a 1x hydina. V jednej rodine boli hlásené 4 ochorenia, faktor prenosu syr. Ostatné ochorenia mali sporadický charakter.

Pri epidemiologickom vyšetrení všetkých ochorení ako suspektný faktor boli zistené kontaminované ruky - 2x, kontaminované predmety - 1x a tieto potraviny: 10x syry (vrátane korbáčikov a ovčieho syra), 8x hydina, 5x zmiešaná strava, 4x nepasterizované mlieko, 9x vajcia z obchodnej siete, 1x vajcia z domáceho chovu. V 7-ich prípadoch sa faktor nepodaril zistiť.

Vzorky potravín na laboratórne vyšetrenie neboli odobraté. V súvislosti s ochorením na kampilobakteriálnu enteritídu bolo spracovaných 44 ohnísk a vyšetrené 4 osoby.





Enterokolitída zapríčinené Clostridium difficile A047

V roku 2014 bolo hlásených 25 prípadov ochorení na Enterokolitídu zapríčinenú Clostridium difficile (chorobnosť 63,24/100 000 obyvateľov), v minulom roku bolo hlásených 31 prípadov ochorení. Ochorelo 15 žien a 10 mužov. Hospitalizovaných bolo 25 prípadov. Ochorenie nozokomiálneho charakteru bolo hlásené v 13-ich prípadoch. Popis v časti analýza nozokomiálnych nákaz.

Rozdelenie chorých podľa vekových skupín:

- 20-24 ročných = 1x
- 25-34 ročných = 1x
- 45-54 ročných = 1x
- 55-64 ročných = 4x
- 65+ ročných = 18x

1.5. Iné bakteriálne otravy potravinami A05

V roku 2014 nebolo hlásené žiadne ochorenie.

1.6. Iné protozoárne črevné choroby A07

V roku 2014 hlásené 1 ochorenie na lambliazu (chorobnosť 1,52/100 000 obyvateľov), v minulom roku nebolo hlásené žiadne ochorenie.

Ochorenie diagnostikované u **40 ročnej pacientky**, ktorá bola vyšetrená obvodným lekárom pre dyspeptické ťažkosti, odber stolice na parazity. EA: V rodine sa iný prípad ochorenia nevyskytol, nechovajú žiadne zvieratá, ani neprišla do kontaktu s nijakým

zvierat'om. Neudáva konzumáciu surového alebo nedostatočne tepelne spracovaného mäsa, taktiež vylučuje manipuláciu s nejakým exkrementami zvierat či konzumáciu zeleniny, ktorá by bola prihnojovaná zvieracím hnojom. Niekedy skonzumuje ovocie zakúpené v obchodnej sieti neumyté.

1.7.1. Vírusové a inými organizmami vyvolané črevné infekcie A08

V roku 2014 bolo hlásených 70 prípadov (chorobnosť 177,08/100 000 obyvateľ'ov, index 1,59), v minulom roku 44 ochorení. V porovnaní s minulým rokom je nárast o 26 prípadov, t.j. o 37,15%. Najviac ochorení sa vyskytlo vo vekovej skupine ročných 1 – 4 ročných – 41 prípadov a 0 ročných – 16 prípadov. Ochorenia boli hlásené počas celého roka, najvyšší výskyt bol v mesiaci marec – 15 prípadov a január – 14 prípadov. Hospitalizovaných bolo 52 detí. Ako nozokomiálna nákaza zistená v 13-ich prípadoch. Deti neboli očkované proti rotavírusom. U 64 ochorení bolo imunochromatografickým vyšetrením potvrdený rotavírus, v 6-ich prípadoch sa laboratórne potvrdil adenovírus.

1.8. Hnačka a gastroenteritída pravdepodobne infekčného pôvodu A09

V roku 2014 nebolo hlásené žiadne ochorenie, v minulom roku bol hlásený 1 prípad.

III.2 Skupina vírusových hepatítid

2.1. Akútna hepatitída A B15

V roku 2014 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 2014 ochorenie nebolo hlásené. Vlani a tiež v roku 2012 ochorenie nebolo hlásené. V roku 2011 bolo hlásené 1 ochorenie na akútnu hepatitídu typu B (chorobnosť 2,53/100 000 obyvateľ'ov). 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 obyvateľ'ov.

Boli hlásené 1 prípad novozisteného nosičstva HBsAg.

47 ročná žena od roku 2007 sledovaná v GEA - dyspepsia (tlak až bolesti pod pravým rebrovým oblúkom), opakovane - gastroskopia, kolonoskopia, 2009 - GMT v norme, aj ALT, AST, 2011- zvýšené GMT, ALT a AST v norme 06/2013 ležala na neurologickom oddelení - bolesti chrbtice, nôh, zistené anémia, odoslaná na hematológiu, zistené zvýšené HT, odoslané na GEA, vykonané odber na markery VH, HBsAg pozit., EA: operácia prsta, gynekologická operácia. Pacientka neočkovaná proti vírusovej hepatitídy B.

Očkovanie proti vírusovej hepatitíde typ B:

Celkový počet zaočkovaných zdravotníckych pracovníkov podliehajúcich očkovaniu v roku 2014 podľa odborného usmernenia nebol kontrolovaný.

Zaočkovanosť študentiek SZŠ nebola kontrolovaná, nakoľko študentky boli očkované v rámci povinného očkovania proti VHB.

Na oddelení dialýzy v NsP Dolný Kubín je zaočkovaných 22 pacientov zaradených do dialyzačného programu, t.j. 100% podliehajúcich očkovaniu. V príprave na zaradenie do hemodialyzačného programu bolo 28 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 2012 je 94,8%. Ochorenie u imunizovaných osôb sme nezaznamenali.

2.3. Iné akútne vírusové hepatitídy B17

Nebolo hlásené ochorenie na akútnu vírusovú hepatitídu C. Vlni a roku 2012 tiež ochorenie nebolo hlásené. V roku 2011 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 a v roku 2012 ochorenie nebolo hlásené. V roku 2011 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 2014 ochorenie nebolo hlásené. Vlni tiež ochorenie nebolo hlásené.

III.3 Skupina nákaz preventabilných očkovaním

3.1. Diftéria - Záškrt A36

Ochorenie ani nosičstvo v roku 2014 nebolo nezaznamenané. Cílené mikrobiologické vyšetrenia na záchyt *Corynebacterii* na oddelení klinickej mikrobiológie neboli realizované. Preočkovanosť proti záškrtu v kontrolovaných ročníkoch detskej populácie pri kontrole v roku 2014 predstavovala 94,8% v ročníku 2012, 97,7% v ročníku 2007, a 98,4% v ročníku 2000.

3.2. Divý kašeľ - Pertussis A37

V roku 2014 sme zaznamenali 8 prípadov ochorení na divý kašeľ (chorobnosť 20,24/100 000 obyvateľov). V 3 prípadoch to boli sporadické prípady ochorenia a 2x sme zaznamenali rodinný výskyt.

19 ročný študent vysokej školy v Žiline, ktorý býva na internáte. Koncom januára ošetrovaný na ambulancii pre pretrvávajúci kašeľ hlavne v noci, odber na chlamýdie, mykoplasmy, pertussis, podané antibiotiká (Sumamed a potom Augmentin). Pacient kompletne očkovaný (posledné očkovanie 2001), od roku 2011 dispenzarizovaný na imunologickej ambulancii, spolubývajúcí na internáte boli zdraví, rodičia a sestra – zdraví.

5 ročný chlapec z obce Veličná ochorel koncom februára. Začiatkom februára vyšetrený na detskej ambulancii pre suchý dráždivý kašeľ. Nízke zápalové parametre, liečený symptomaticky. Po 3. dňoch opakované ošetrenie na detskej ambulancii a doporučené pokračovanie v zahájenej liečbe. O dva týždne neskôr vysoké teploty, opäť dráždivý kašeľ. Pre pretrvávajúce problémy za 10 dní hospitalizácie na detskom oddelení Dolnooravskej nemocnice s poliklinikou v Dolnom Kubíne, odber vzorky na pertussis, IgA pozit. EA: matka liečená 3 mesiace na dráždivý kašeľ - anti B. pertussis negat., chlapec očkovaný 3 dávkami,

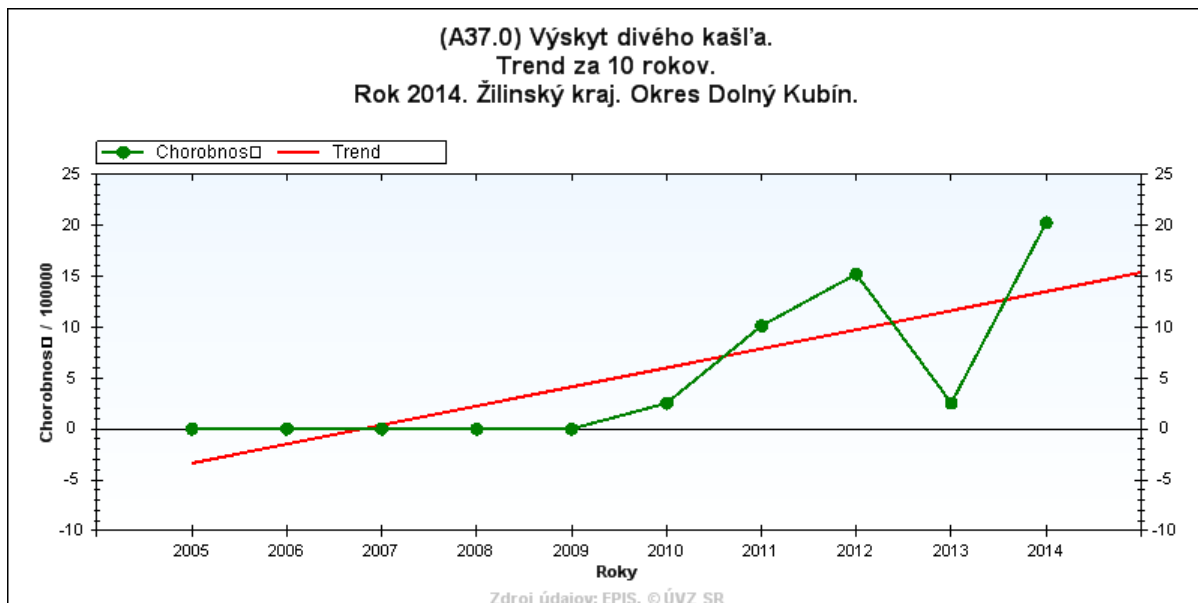
sledovaný na alergológii, býva často chorý. Sestra zdravá. Cestovateľská anamnéza negatívna (posledné očkovanie 2009).

56 ročná žena z obce Istebné udávala od januára dlhodobý záchvatovitý kašeľ. Pacientka bola vyšetrená na ambulancii všeobecného lekára, aj v Rakúsku na LSPP. V dokumentácii neboli dostupné detské záznamy, a tak sa nepodarilo zistiť, či bola pacientka očkovaná v detstve. V súčasnosti pracuje ako opatrovateľka v Rakúsku, žije s priateľom, ktorý je údajne zdravý, bez ťažkosti respiračného infektu. Do Rakúska chodí na dvojtýždňové turnusy.

Rodinný výskyt u 42 ročnej ženy a jej 4 ročnej dcéry. Matka ošetrovaná koncom júna na ambulancii všeobecného lekára pre dlhodobo pretrvávajúci záchvatovitý kašeľ. O 14 dní realizovaný odber, z ktorého bola potvrdená Bordetella pertussis (ELISA Bordetella pertussis IgG a IgA pozit). U 5 ročnej dcéry, ktorá tiež udávala pretrvávajúci kašeľ a následne bol realizovaný odber materiálu na Bordetella pertussis (pozitívny výsledok). Obidve vzhľadom na vek kompletne očkované (1977, 2010). Neudávajú pobyt v zahraničí, ani kontakt s niekym zo zahraničia, ostatní členovia rodiny zdraví. Matka denne cestuje autobusom do Žiliny.

Rodinný výskyt v rodine - u 20 ročnej ženy jej 22 ročného priateľa a 58 ročného otca, ktorí žijú v spoločnej domácnosti. Začiatkom júna bola na ambulancii ošetrovaná 20 ročná žena pre pretrvávajúci záchvatovitý kašeľ (prevažne v noci), pretrvávajúci už od mája. Bol odobratý biologický materiál, z ktorého bola potvrdená Bordetella pertussis (ELISA B. pertussis IgG a IgA pozit), 58 ročný otec aj 22 ročný priateľ tiež udávali kašeľ. Bol realizovaný odber biologického materiálu, z ktorého bola tiež potvrdená Bordetella pertussis. Všetci kompletne očkovaní. Ako prvý ochorel v polovici apríla otec, dcéra a priateľ začiatkom mája. Neudávajú pobyt v zahraničí, ani kontakt s niekym zo zahraničia, otec je invalidný dôchodca a dcéra s priateľom sú nezamestnaní.

Preočkovanosť proti pertussis k 31.8.2014 v kontrolovaných ročníkoch detskej populácie predstavovala v ročníku narodenia 2012 – 94,8%, v ročníku narodenia 2007 – 97,7% a v ročníku 2000 - 98,4% .



3.3. Osýpky - Morbilli B05

V roku 2014 sme nezaznamenali ochorenie na morbilli. Zaočkovaných je 93,8% detí v ročníku 2012, 97,1% detí v ročníku 2011. Preočkovaných je 99,3% detí narodených v ročníku 2002. Ochorenie nebolo hlásené od roku 1981.

3.4. Ružienka - Rubeola B06

Ochorenie na rubeolu v roku 2014 nebolo hlásené. Zaočkovaných je 93,8% detí v ročníku 2012 a 97,1% detí v ročníku 2011. Preočkovaných je 99,3% detí narodených v ročníku 2002. Ochorenia neboli hlásené od roku 1995 (2 prípady u neočkovaných).

3.5. Mumps - Parotitis epidemica B26

V roku 2014 ochorenie nebolo hlásené. Proti parotidíde je zaočkovaných 93,8% detí v ročníku 2012 a 97,1% detí v ročníku 2011. Preočkovaných je 99,3% detí narodených v ročníku 2002. Komplikácie po očkovaní neboli hlásené. Ochorenia neboli hlásené od roku 2005.

3.6. Pneumokokové invazívne nákazy G001

V roku 2014 nebolo hlásené žiadne ochorenie, ktorého pôvodcom by bol *Streptococcus pneumoniae*. Vlni bolo hlásené 1 ochorenie (chorobnosť 2,53/100 000 obyvateľov). V roku 2012, 2011 a 2010 bolo hlásené 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 2,02/100 000 obyvateľov.

III.4. Skupina respiračných nákaz

4.1. Streptokokové infekcie A38, A40

V roku 2014 nebolo hlásené ochorenie na šarlach. Vlni bolo hlásené 1 ochorenie. Výskyt je nižší aj ako 5 ročný priemer (index 1,00).

V roku 2014 boli hlásené 3 ochorenia na sepsu streptokokovej etiológie (chorobnosť 7,59/100 000 obyvateľov). Pôvodcom ochorenia bol Streptococcus skupiny D (Enterococcus faecalis). Vlni a v roku 2012 bolo hlásené 1 ochorenie a v roku 2011 sme hlásili 3 ochorenia (chorobnosť 7,60/100 000 obyvateľov). 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).

- **67 ročná** polymorbídna pacientka prijatá na neurologické oddelenie Dolnokubínskej nemocnice s poliklinikou pre amentný stav, po prijíme rozvoj febrílií, vzostup zápalových parametrov, odber HK, záchyt Enterococcus faecalis. Indikovaná cielená antibiotická liečba, po zlepšení stavu pacientka na 11. deň prepustená do domáceho liečenia. Sepsa nebola nozokomiálneho pôvodu.

- **37 ročný** alkoholik preložený na oddelenie dlhodobo chorých z interného oddelenia, kde bol hospitalizovaný pre alkoholické poškodenie pečene. Na ODCH bol pacientovi zavedený intravenózný katéter. Vzostup teploty počas hospitalizácie a rozvoj septického stavu, odber hemokultúry, v ktorej bol izolovaný Enterococcus faecalis. Indikovaná cielená antibiotická terapia. Ochorenie bolo hlásené ako sepsa nozokomiálneho pôvodu. Na 21. deň bol pacient prepustený do domáceho liečenia.

-**78 ročný** pacient hospitalizovaný na chirurgickom oddelení Dolnooravskej nemocnice s iritáciou pankreasu, na tretí deň hospitalizácie si vytrhol močový katéter a na piaty deň sa rozvinuli septické horúčky. Z odobratého moču aj hemokultúry bol izolovaný Enterococcus faecalis. Bola zahájená cielená antibiotická liečba a pacient bol na 7. deň hospitalizácie prepustený do domáceho liečenia. Ochorenie bolo hlásené ako sepsa nozokomiálneho pôvodu.

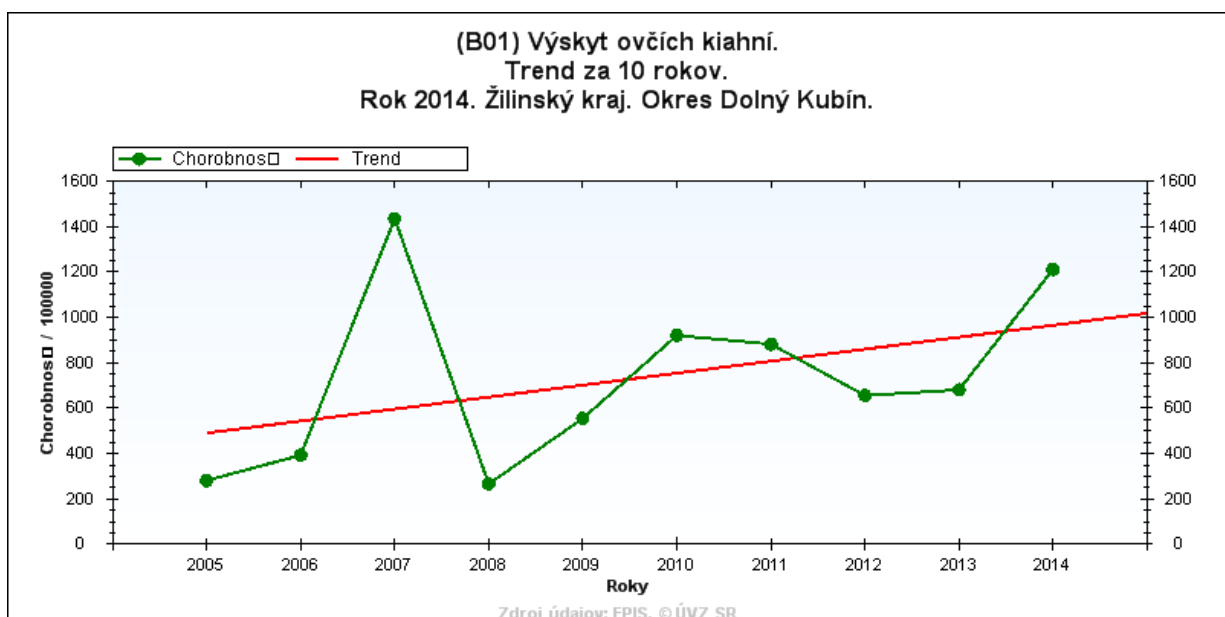
4.2. Ovčie kiahne - Varicella B01, Herpes zoster - Plazivec pásový B02

Počas roka sme hlásili 482 ochorení na **varicellu** (chorobnosť 1 219,33/100 000 obyvateľov). Chorobnosť bola vyššia ako je priemer za posledných 5 rokov (736,81/100 000). V porovnaní s minulým rokom stúpol počet ochorení o 204 (index 1,73). Najvyšší výskyt bol vo vekovej skupine ochorení 5-9 roční - 221 ochorení. Maximum ochorení bolo hlásených v mesiaci apríl - 74 ochorení. Ochorenia mali ľahký priebeh a hospitalizácia bola potrebná v troch prípadoch u

- **8 ročného chlapca**, ktorý bol preložený na infekčnú kliniku Ústrednej vojenskej nemocnice v Ružomberku z detského oddelenia Dolnooravskej nemocnice s poliklinikou, kde bol prijatý pre prejavy synovitídy pravého kolena, no na druhý deň výsyp varicelózných eflorescencií a vzostup teploty. V rámci terapie podaný Dithiaden, Mig junior sirup, lokálne betadine, axetine injekčne. Pacient po 3 dňoch v zlepšenom stave prepustený do domáceho liečenia.

- **5 ročné dieťa** bolo preložené z detského oddelenia Dolnooravskej nemocnice s poliklinikou na infektologickú kliniku Ústrednej vojenskej nemocnice pre bolesti hlavy, zimnicu, febrilitu, a zelenú sekréciu z nosa, s podozrením na varicelovú meningoencefalitídu. Odobratý likvor – negatívny. Zahájená antivirotická aj antibiotická liečba. Dieťa v zlepšenom stave na 10. deň prepustené do domáceho liečenia.

- **22 ročného muža** prijatého na infektologickú kliniku Ústrednej vojenskej nemocnice v Ružomberku, pre varicellu s dehydratáciou a bolesťami hlavy. Pri prijíme pacient ameningeálny, dehydratovaný a v dutine ústnej enantóm. Pacientovi podávaná symptomatická liečba, pre vysokú zápalovú aktivitu pridaný do liečby V – penicilín. Pacient v zlepšenom stave po 3 dňoch prepustený do domáceho liečenia.



Hlásených bolo 103 ochorení s diagnózou **herpes zoster** (chorobnosť 260,56/100 000 obyvateľov). Výskyt bol mierne vyšší oproti roku 2013 (index 1,02) a vyšší aj ako je priemer za 5 rokov (index 1,02). Ochoreli prevažne dospelé osoby vo vekovej skupine nad 65 rokov -33 ochorení t.j. 32,04%, ochorenia u detí a mládeže predstavovali 12,62%. Výskyt bol hlásený priebežne počas celého roka. Najviac ochorení bolo hlásených v mesiaci marec- 15 ochorení. Väčšina ochorení mala ľahký priebeh, hospitalizácia bola potrebná v dvoch prípadoch.

- **71 ročný muž** bol prijatý na infektologickú kliniku Ústrednej vojenskej nemocnice v Ružomberku pre recidívu herpetickej keratokonjunktivitídy na pravom oku. V laboratórnom obraze nebola zachytená výraznejšia patológia. Bola zahájená antivirotická liečba a lokálna liečba podľa doporučenia oftalmológa, pri ktorej došlo k zlepšeniu stavu a po 7. dňoch bol pacient prepustený do domáceho liečenia.

- **71 ročný muž** bol prijatý na infektologickú kliniku Ústrednej vojenskej nemocnice v Ružomberku pre herpetickú keratokonjunktivitídu a herpes zoster na čele a v oblasti ľavého oka. V laboratórnom obraze boli zachytené len ľahko elevované zápalové parametre. Bola zahájená pareterálna antivirotická liečba a lokálna liečba podľa doporučenia oftalmológa. Prechodne podaný aj Solumedrol s následným prechodom na Prednizon. Zlepšenie zdravotného stavu a na 8. deň hospitalizácie bol pacient prepustený do domáceho liečenia.

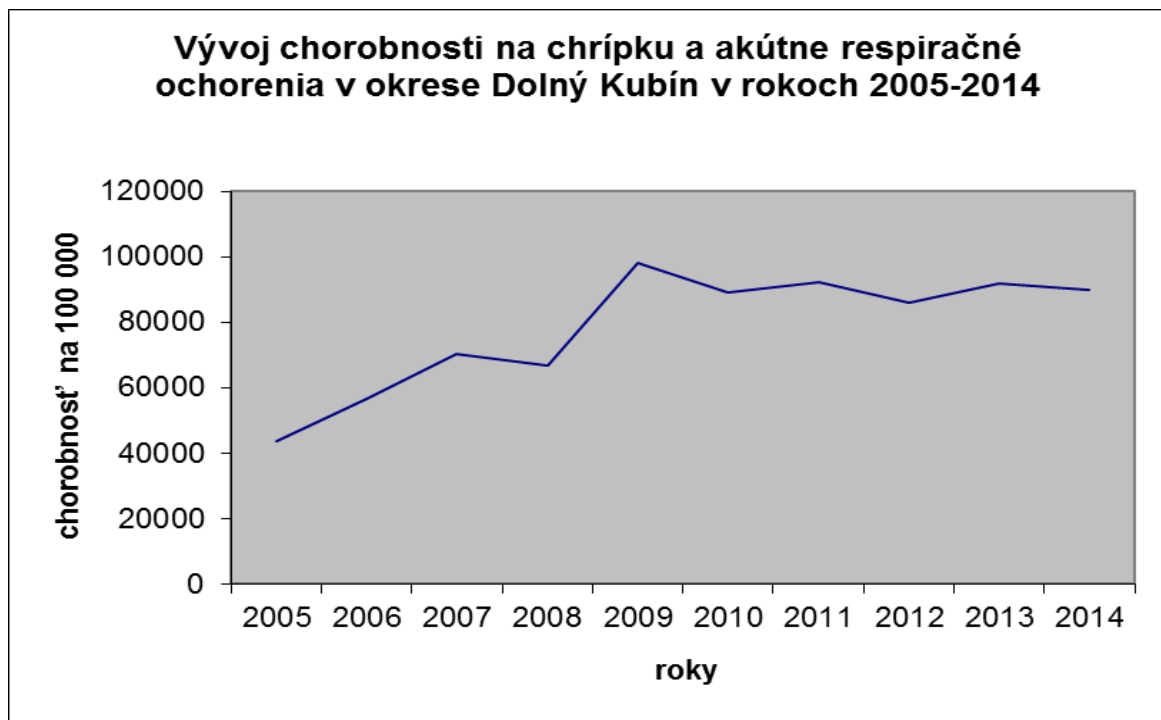
4.3. Chrípka a akútne respiračné ochorenia J10, J11

Celkový počet hlásených ochorení ako akútne respiračné ochorenia v roku 2014 bol 24 947 (z toho chrípke podobné ochorenia – 2 065). Oproti minulému roku bolo hlásených o 986 ochorení menej t.j. o 4 %. Najvyšší výskyt bol v 12. kalendárnom týždni, kedy bolo hlásených 955 ochorení a chorobnosť bola 2 628/100 000 obyvateľov. Najvyššia vekovo-špecifická chorobnosť bola vo vekovej skupine 0-5 ročných v 12. kalendárnom týždni (6 814,6/100 000 obyvateľov). Priemerná hlásna služba z detských ambulancií: 77,3%, z ambulancií pre dospelých: 66,6%. Spolu bolo hlásených 1 045 komplikácií t. j. 4,2% (nárast oproti minulému roku o 139). Prevažne išlo o sínusitídy (591x), otitídy (270x), akútne bronchitídy a pneumónie (184x) u detí a starších osôb.

Ako diagnóza SARI nebola hlásená. Materiál (výter z nosohltana) na virologické vyšetrenie nebol odobratý od žiadneho pacienta. Výchovno-vzdelávací proces bol prerušený v 5-ich materských školách.

V roku 2014 bolo zaočkovaných 104 osôb z celkového počtu 177 t.j. 58,76%. 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.5. Neuroinfekcie

5.1. Meningokoková infekcia A39

V roku 2014 a 2013 ochorenie nebolo hlásené. V roku 2012 boli hlásené 3 ochorenia (chorobnosť 7,60/100 000 obyvateľov). 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 2,02/100 0000 obyvateľov.

V roku 2014 bola 1x *Neisseria meningitidis* W135 izolovaná z tonzíl. V minulom roku od 8-ich pacientov.

5.2. Vírusová meningitída A87

V roku 2014 bolo hlásené 1 ochorenie (chorobnosť 2,53/100 000 obyvateľov). Vlni ochorenie nebolo hlásené. V roku 2012 bolo hlásené 1 ochorenie (chorobnosť 2,53/100 000 obyvateľov) a v roku 2011 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.

- **73 ročná žena** bola preložená z neurologického oddelenia Dolnooravskej nemocnice s poliklinikou pre suspektnú seróznú neuroinfekciu na infekčnú kliniku Ústrednej vojenskej nemocnice v Ružomberku. Pacientka udávala bolesti hlavy, zimnicu, bolesť v čelovej oblasti, s vystreľovaním do oboch spánkov a záhľavia, pri zmene polohy prudké bolesti hlavy. Na ďalší deň vracanie, nauzea, cefalea, zimnice, bez teplôt. Realizovaná lumbálna punkcia a zahájená symptomatická liečba. Likvor kultivačne negatívny. Na 19. deň ukončená hospitalizácia a pacientka prepustená do domáceho liečenia.

5.3. Iné nešpecifické encefalitídy A 85, A86

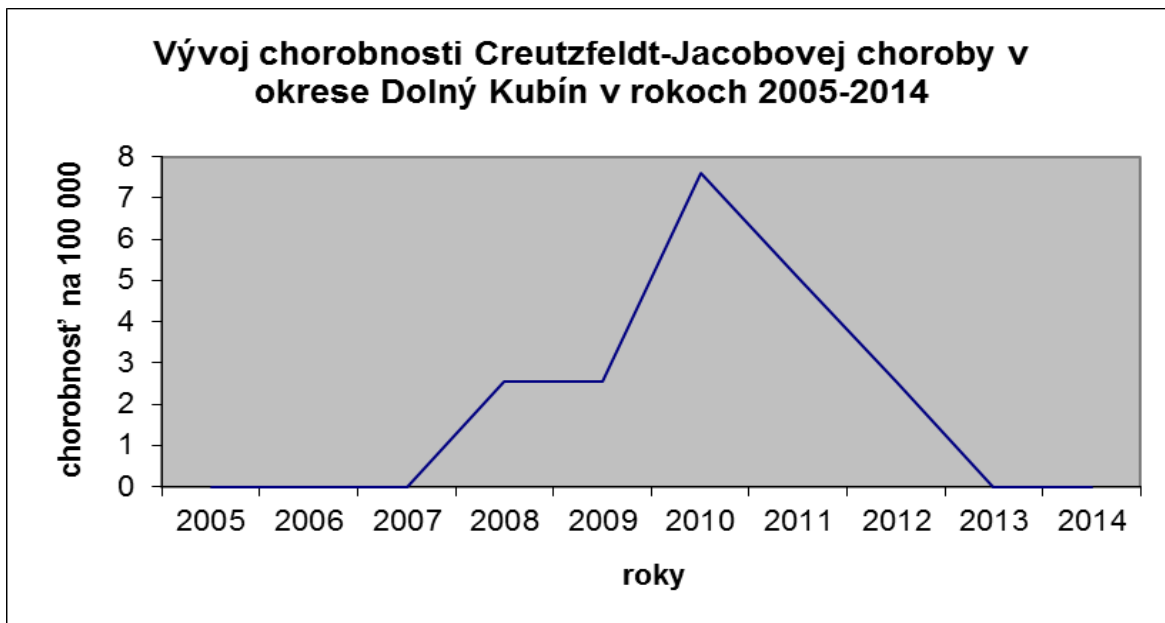
Ochorenie nebolo hlásené. Naposledy v roku 2004 boli hlásené dve ochorenia na nešpecifikovanú encefalitídu.

5.4. Zápalová polyneuropatia G61

Ochorenie nebolo hlásené. Vlni ani v roku 2012, 2011, 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.

5.7. Creutzfeldt-Jacobova choroba A81.0

Ochorenie tento rok nebolo hlásené a nebolo hlásené ani v roku 2013. V roku 2012 bolo hlásené 1 ochorenie (chorobnosť 2,53/100 000 obyvateľov) a v roku 2011 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 3,54/100 000 obyvateľov.



III.6. Zoonózy a nákazy s prírodnou ohniskovosťou

6.1. Leptospirózy A27

V roku 2014 ochorenie nebolo hlásené. Posledný výskyt tohto ochorenia bol zaznamenaný v roku 2005.

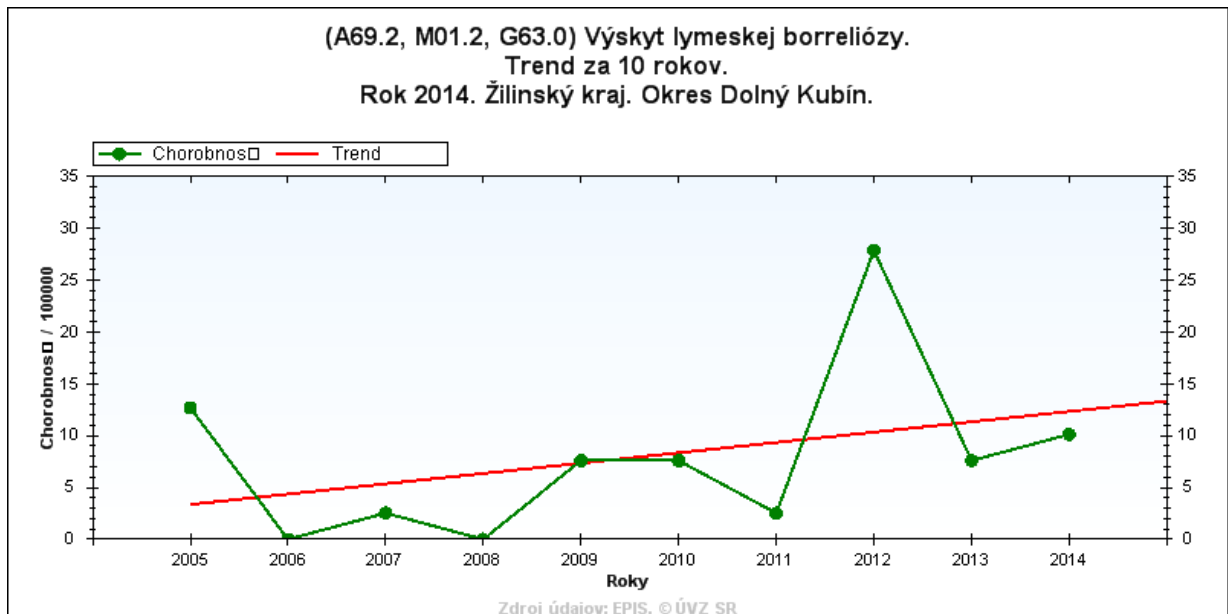
6.2. Listerióza A32

V roku 2014 ochorenie nebolo hlásené. Ochorenie nebolo hlásené od roku 1996, kedy sme zaznamenali 2 prípady.

6.3. Lymeská borelióza A69.2, G 63.0, M01.2

V roku 2014 boli hlásených 5 prípadov ochorení, z toho 2 prípady Lymskej boreliózy (chorobnosť 5,06/100 000 obyvateľov) a 3 prípady artritídy pri Lymskej chorobe (chorobnosť 7,59/100 000 obyvateľov). V minulom roku boli hlásené 2 prípady ochorenia, čím došlo k poklesu o 3 prípady.

Ochoreli 3 muži a 2 ženy. Rozdelenie podľa vekových skupín: 25-34 ročných = 2x, 45-54 ročných = 1x, 65+ ročných = 2x. V epidemiologickej anamnéze zistené: prisatie kliešť'a – 4x a poštípanie hmyzom – 1x. Klinická forma: kožná -2x, kĺbna – 3x.



6.4 Extraintestinálna yersinióza A28.2

V roku 2014 boli hlásené 2 prípady ochorenia (chorobnosť 5,06/100 000 obyvateľov), v minulom roku nebolo hlásené žiadne ochorenie.

Ochorela 49 ročná žena a 54 ročný muž. Klinická forma: kĺbna – 2x.

6.5 Q-horúčka A78

V roku 2014 ochorenie nebolo hlásené.

6.6 Stredoeurópska kliešťová encefalitída A84.1

V roku 2014 bolo zahlásených 5 prípadov ochorení na kliešťovú encefalitídu (chorobnosť 12,65/100 000 obyvateľov), v minulom roku nebolo hlásené žiadne ochorenie. Všetky ochorenia boli v epidemiologickej súvislosti. Epidémia mala nadregionálny charakter. Miesto nákazy - okres Ružomberok.

Popis epidémie

Dňa 30. apríla 2014 bolo nahlásených 5 prípadov ochorení na suspektnú kliešťovú encefalitídu (2 ženy, 1 muž a 3 deti) na oddelenie epidemiológie RÚVZ Dolný Kubín. Následne boli vykonané epidemiologické vyšetrenie v ohnisku nákazy. V epidemiologickej anamnéze udaná u všetkých pacientov konzumácia ovčieho syra dňa 30. marca 2014, ktorý zakúpil manžel jednej pacientky (1 kg) v ten istý deň na salaši Krajinka, okres Ružomberok a pohostil známych pri posedení (12 dospelých a 8 detí). Dňa 05. mája 2014 boli ochorenia potvrdené sérologicky v 3-och prípadoch, typický dvojfázový priebeh bol u 4-och chorých, 3 pacientky boli hospitalizované na Infekčnú kliniku UNM v Martine, 1 dieťa bolo

hospitalizované na detskom oddelení v DO NsP Dolný Kubín, 1 pacient bol hospitalizovaný na OAİM (odber na sérologické vyšetrenie realizovaný 02.05.2014) a 1 dieťa s ľahkým priebehom bolo liečené ambulantne, symptomaticky ako viróza. Opatrenia realizované v spolupráci s RÚVZ a RVaPS L. Mikuláš 13. mája 2014 bol hlásený pozitívny výsledok sérologického vyšetrenia u ďalšieho pacienta, u jeho 10 ročnej dcéry, ktorá bola hospitalizovaná na detskom oddelení, ale sa ochorenie laboratórne nepotvrdilo. Spolu hlásime 5 prípadov z toho 1 pravdepodobný.

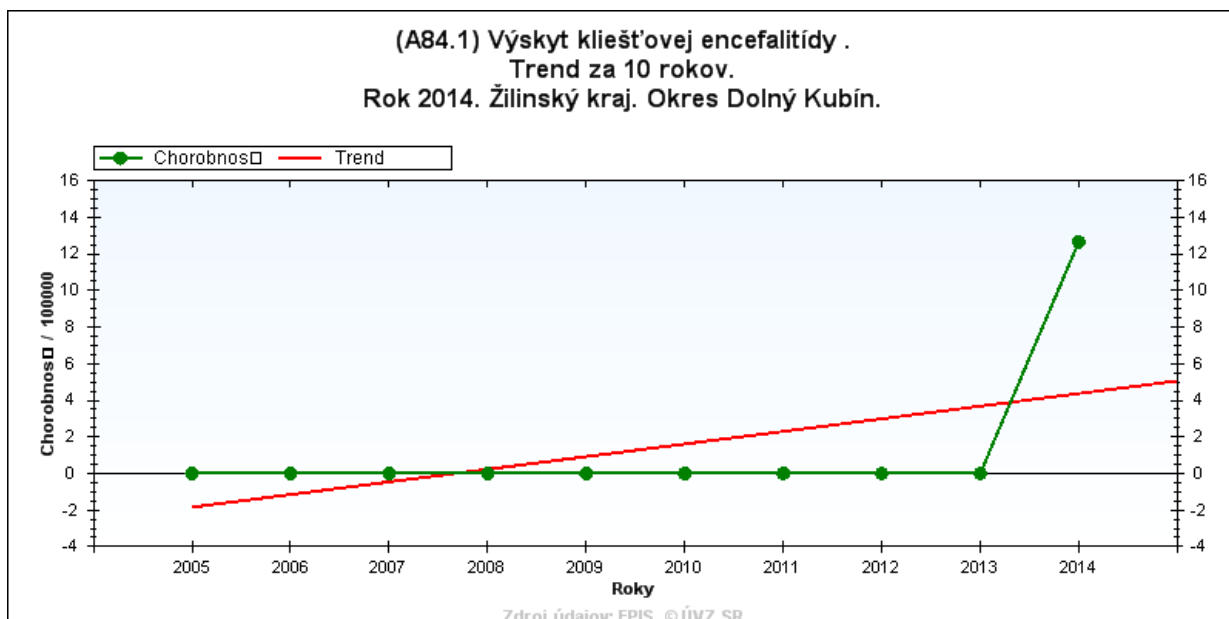
Kontaktovali sme pracovníkov epidemiológie RÚVZ Liptovský Mikuláš. Na základe oznámenia vykonali inšpektori RVaPS Liptovský Mikuláš dňa 05.05.2014 prešetrenie na prevádzke Badas SHR salaš Krajinka. V súvislosti s danou epidémiou bolo dňa 07.05.2014 vydané hlavným veterinárom SR **mimoriadne núdzové opatrenie** ohľadne laboratórneho vyšetovania surového ovčieho a kozieho mlieka na dôkaz vírusu kliešťovej encefalitídy. Opatrenie nariaďuje všetkým chovateľom (vlastníkom a držiteľom) oviec a kôz na pastve, ktorí uvádzajú na trh nepasterizované surové ovčie mlieko a kozie mlieko alebo výrobky z neho alebo dodávajú surové ovčie mlieko alebo surové kozie mlieko na výrobu mliečnych výrobkov, ktorých proces nezahŕňa žiadne tepelné ošetrenie pasterizáciou.

Súvisiace prípady z iných okresov:

Dňa 13. mája 2014 nahlásené ďalšie 2 prípady pracovníkmi epidemiológie z RÚVZ Martin. Títo pacienti majú však trvalé bydlisko v Kysuckom Novom Meste a obaja konzumovali v tom istom čase ako naši pacienti ovčí syr zo salaša Krajinka, nekonzumovali ho spoločne, len si ho zakúpili v rovnakom salaši.

16. mája 2014 nahlásený epidemiológom RÚVZ Žilina ďalší prípad ochorenia na kliešťovú encefalitídu. EA: udaná konzumácia ovčieho syra zo salaša Krajinka.

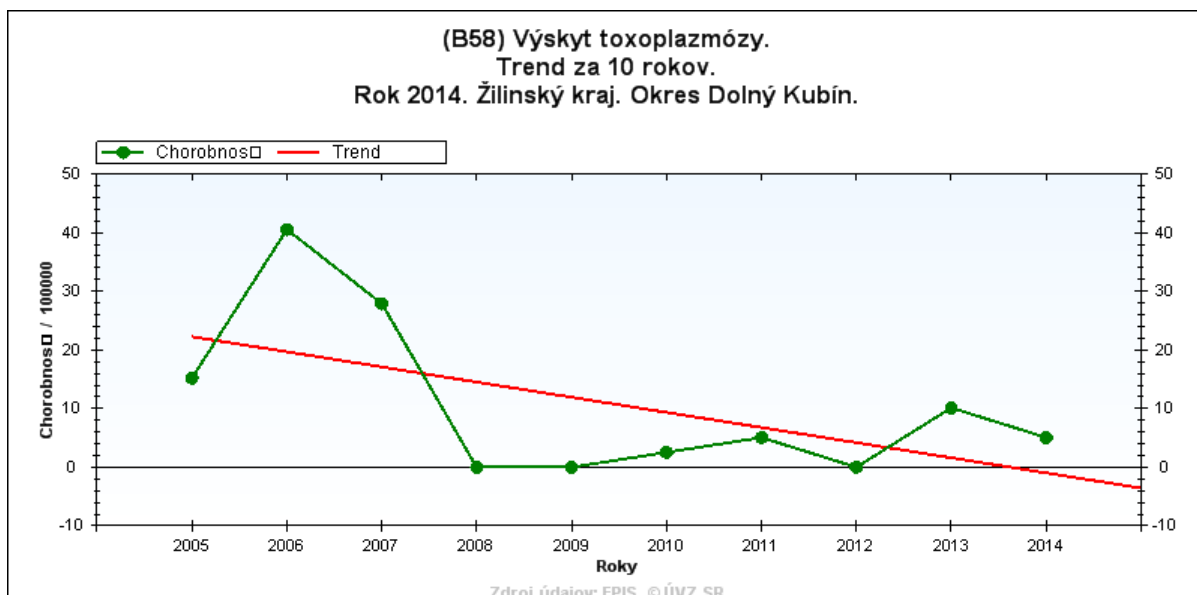
Ďalšie 2 prípady hlásené z okresu Prešov a jeden prípad z okresu Bardejov.



6.7. Toxoplazmóza B58

V roku 2014 boli hlásené 2 prípady ochorenia (chorobnosť 5,06/100 000 obyvateľov, index 0,50), v minulom roku boli hlásené 4 ochorenia.

Ochoreli dvaja **15 roční chlapci**, ktorí boli vyšetrení na detskej ambulancie pre zväčšené lymfatické uzliny. Odoslaní na infekčnú ambulanciu, kde bola zistená pozitivita na toxoplazmózu. V epidemiologickej anamnéze udaný kontakt s mačkou a psom.



6.8. Tenióza B68

V roku 2014 neboli hlásené žiadne ochorenie, v minulom roku tiež nebolo hlásené žiadne ochorenie. Naposledy hlásené 2 prípady v roku 2011.

6.9. Trichinelóza B75

V roku 2014 ochorenie nebolo hlásené.

6.10. Askarióza B77

V roku 2014 sme nezaznamenali žiadne ochorenie, v minulom roku hlásené jedno ochorenie.

6.11. Toxokaróza B83.0

V roku 2014 nebolo hlásené žiadne ochorenie, v minulom roku bolo hlásené jedno ochorenie.

6.12. Kontakt alebo ohrozenie besnotou Z20.3

Očkovanie proti besnote z dôvodu kontaktu so zvierat'om besným, alebo z besnoty podozrivým, bolo zahájené v 2-och prípadoch. Vo všetkých prípadoch išlo o kompletné očkovanie. Antirabické sérum nebolo podané. Preventívne preočkovanie proti tetanu nebolo realizované. K profylaxii bola u pacientov použitá očkovacia látka VERORAB - 2x.

Rozdelenie podľa druhu zvierat'a:

- zvierat' neznáme, nevyšetrené: pes - 1x
mačka - 1x

Rozdelenie podľa druhu poranenia:

- pohryznutie - 2x

Rozdelenie podľa lokalizácie poranenia:

- ruka - 1x
- noha - 1x

III.7. Nákazy kože a slizníc

7.1. Tetanus A33 - A35

Ochorenie sme nezaznamenali. Zaočkovanie detskej populácie v kontrolovaných ročníkoch narodenia 2012- 94,8%, 2007- 97,7%, a 2000- 98,4%. V roku

2014 boli proti tetanu preočkované tie ročníky dospelých obyvateľov, ktoré dosiahli 30-ty, 45-ty a 60-ty rok života.

7.2. Plynová flegmóna A48.0

V roku 2014 ochorenie nebolo hlásené žiadne ochorenie.

7.3. Dermatofytóza B35, B35.8

V roku 2014 bolo hlásené 1 ochorenie (chorobnosť 2,53 /100 000 obyvateľov).

11 ročný chlapec vyšetrený na kožnej ambulancie pre exantém na lakti, liečba ambulantná. EA: matka u dieťaťa vylučuje kontakt s chorým zvieratám, dieťa nenavštevuje farmy, družstvá, nie je vôbec v kontakte so zvieratami. Otec dieťaťa pracuje na družstve Trstená, ale ochorenie v chove nezistené.

7.4. Svrab - Scabies B86

V roku 2014 boli hlásené 3 ochorenia na svrab (chorobnosť 7,59/100 000 obyvateľov, index 1,00), v minulom roku boli hlásené 3 ochorenia. Jedná sa o rodinný výskyt, v epidemiologickej súvislosti ochoreli traja členovia domácnosti, a to **22 ročná žena, 59 ročná žena a 51 ročný muž.**

III.8. Iné infekcie - nezaradené

8.1. Iné septikémie A41

Bolo hlásených 37 ochorení. Vlni bolo hlásených 20 prípadov, v roku 2012 bolo 8 ochorení potvrdených ako sepsy a v roku 2011 bolo hlásených 21 ochorení. Chorobnosť bola tiež vyššia ako 5 ročný priemer. Z toho boli 3 prípady septikémií vyvolaných 3 *Staphylococcus aureus*, 3 MRSA a v 31 prípadov septikémie vyvolané inými gramnegatívnymi organizmami. Kultivačným vyšetrením okrem **Staphylococcus aureus 3x, MRSA 3x**, boli ako pôvodcovia týchto ochorení potvrdení: **10x Klebsiella species, 2x Proteus mirabilis, 12x Escherichia coli, 1x Morganella morgani, 1x Serratia mercensens, 1x Klebsiella pneumoniae, 2x Acinetobacter baumannii, 1x Pseudomonas aeruginosa a 1x gram negatívne paličky.**

V dvoch prípadoch- nozokomiálne nákazy, ochorenia skončili úmrtím.

Ochorenia mali v **25-ich** prípadoch nozokomiálny charakter a sú popísané v časti nozokomiálne nákazy.

Popis 12-ich prípadov ochorení na sepsu, kde nebol zistený nozokomiálny pôvod:

71 ročná žena, bola hospitalizovaná na internom oddelení so septickými teplotami, vysokými zápalovými parametrami, s diagnózou suspektná pyelonefritída. Z moču aj hemokultúry potvrdená **Escherichia coli**.

77 ročná žena, bola prijatá s týždňovou anamnézou uroinfekcie liečená ambulantne, z moču aj hemokultúry potvrdená **Escherichia coli**, stav hodnotený ako urosepsa.

88 ročný muž, bol hospitalizovaný na internom oddelení s diagnózou febrilný stav, kultivačným vyšetrením krvi potvrdená **Escherichia coli**.

44 ročná žena, s karcinómom hrubého čreva bola hospitalizovaná na OAIM, so septickými teplotami, vysokými zápalovými parametrami, septický stav po prevalení abscesových ložísk, kultivačným vyšetrením krvi potvrdená **Klebsiella species**.

77 ročný muž, bol hospitalizovaný na internom oddelení s teplotami, z hemokultúry potvrdená **Klebsiella species**.

76 ročný muž, bol hospitalizovaný na internom oddelení s teplotami, z hemokultúry potvrdená **Klebsiella species**.

24 ročná žena, bola hospitalizovaná na internom oddelení s teplotami, postupne obraz sepsy, z hemokultúry aj z moču potvrdená **Escherichia coli**

84 ročná žena, onkologická pacientka bola hospitalizovaná na internom oddelení so septickými teplotami, z hemokultúry aj z moču potvrdená **Escherichia coli**

40 ročná žena, doma teploty, slabosť, pre zhoršenie hospitalizovaná ako febrilný stav, z hemokultúry aj z moču potvrdená **Escherichia coli**, stav hodnotený ako sepsa pri pyelonefritíde.

83 ročný muž, bol hospitalizovaný na internom oddelení s vysokými teplotami, vysokými zápalovými parametrami, z hemokultúry potvrdená **Klebsiella pneumoniae**.

83 ročný muž, bol hospitalizovaný na neurologickom oddelení s príznakmi Parkinsonovej choroby, v deň prijmu septické teploty, z hemokultúry aj z moču potvrdená **Escherichia coli**.

68 ročný muž, bol hospitalizovaný na internom oddelení pre septické teploty, nechutenstvo, z hemokultúry potvrdený **Staphylococcus aureus**

8.2. Tuberkulóza A15-A19

Nebolo hlásené žiadne novozistené ochorenie. Vlni bolo hlásené 1 novozistené ochorenie (u 61 ročného muža – tuberkulóza kostí). V roku 2012 boli hlásené 2 nové prípady ochorenia na tuberkulózu. V roku 2011 boli hlásené 4 ochorenia, 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.

8.3. Syfilis A 51

V roku 2014 bolo hlásené 1 ochorenie (chorobnosť 2,53/100 000 obyvateľov) na syfilis, v minulom roku ochorenie nebolo hlásené. Jednalo sa o **46 ročného muža**, ktorému bolo ochorenie zistené v rámci darovania krvi, t.č. pracuje v Poprade. EA: neobjasnená.

Pacienti s touto diagnózou sú liečení a sledovaní v neštátnej kožnej ambulancii v Dolnom Kubíne.

8.4. Gonokoková infekcia A 54

V roku 2014 boli hlásené 3 prípady ochorenia (chorobnosť 7,59/100 000 obyvateľov). Vlani bolo hlásené 1 ochorenie (chorobnosť 2,53/100 000 obyvateľov). Ochoreli:

40 ročná žena, 25 ročný a 41 ročný muž, ktorí boli liečení na dermatovenerologickej ambulancii. Pacienti s touto diagnózou sú pravdepodobne liečení aj lekármi prvého kontaktu, príp. gynekológmi.

8.5. Choroby vyvolané vírusom HIV B 20 – B 24, Z 21

V roku 2014 bolo hlásené 1 nosičstvo HIV infekcie (chorobnosť 2,53/100 000 obyvateľov) u **25 ročného muža**, ktorý bol 5 mesiacov pred vyšetrením v Los Angeles, pravdepodobný spôsob prenosu homosexuálny styk. V roku 2013, 2012, 2011, 2010 ochorenie nebolo hlásené a v roku 2009 bol hlásený 1 prípad HIV infekcie u 24 ročného muža (spôsob prenosu nákazy homosexuálny styk).

b. Analýza výskytu nozokomiálnych nákaz

III.8 Nozokomiálne nákazy

V roku 2014 bolo hlásených 136 nozokomiálnych nákaz, čo je o 20 prípadov viac (nárast o 14,70%) ako v roku 2013 a o 90 prípadov viac ako v roku 2012. Ochorenia boli hlásené zo všetkých oddelení až na rehabilitačné. Najviac ochorení bolo hlásených z oddelenia dlhodobochorých (38,23%) a z interného oddelenia (22,06%). Sú to oddelenia, kde sa problematike nozokomiálnych nákaz lekári vrátane vedenia oddelenia venujú zodpovedne a hlásenie pravdepodobne zodpovedá skutočnosti. Najviac nozokomiálnych nákaz bolo hlásených vo vekovej skupine 65+ rokov - 83 t.j. 61,03% a vo vekovej skupine 55-64 rokov -18,38%.

V **etiológii** nozokomiálnych nákaz sa uplatňovali: Klebsiella species **29x** (21,32%) Clostridium difficile **13x** (9,56%), Escherichia coli **16x** (11,76%), Proteus mirabilis **10x** (7,35%), Staphylococcus aureus **10x** (7,35%), MRSA **8x** (5,88%), Pseudomonas aeruginosa **10x** (7,35%), Enterobacter cloacae **1x** (0,73 %) multirezistentný kmeň, Enterococcus faecalis **3x** (2,20%), rotavírus **13x** (9,56%) Acinetobacter baumannii **2x** (0,86%), Serratia marcescens **1x** (0,73 %), Morganella morganii **1x** (0,73 %), Streptococcus agalactiae **1x** (0,73 %), materiál negatívny **1x** (0,73 %), Klebsiella pneumoniae **1x** (0,73 %), Enterococcus faecium **1x** (0,73 %), gram negatívne paličky **3x** (2,20%) a **12x** (8,82%) materiál nebol odobratý.

Najväčšou skupinou hlásených nozokomiálnych nákaz boli **urogenitálne infekcie, sepsy a črevné infekcie.**

Urogenitálne infekcie - bolo hlásených **41** ochorení (30,15%), vlni bolo hlásených 40 ochorení. Prípady hlásilo oddelenie dlhodobo chorých 22 prípadov, interné oddelenie 11, neurologické oddelenie 7 prípadov a ortopedické oddelenie 1 prípad. Na oddelení dlhodobo chorých má až 85% pacientov anamnézu močovej katetrizácie. Ako etiologické agens sa 16x uplatnila Klebsiella species, 7x Proteus mirabilis, 10x Escherichia coli, 3x Pseudomonas aeruginosa, 1x Enterococcus faecalis, 1x Enterococcus faecium, 1x Staphylococcus aureus a 2x gram negatívne paličky.

Črevné nozokomiálne nákazy boli hlásené **26x** (19,12%). Vlni bolo hlásených 24 prípadov. Ochorenia hlásilo detské oddelenie 13, interné oddelenie 7x a oddelenie dlhodobo chorých 6x. Toxín Clostridium difficile bol potvrdený u 13-ich pacientov a rotavírus u 13-ich detí (detské oddelenie).

Sepsy boli hlásené **27x** (19,85%), vlni bolo hlásených 18 prípadov. Ochorenia boli hlásené z interného oddelenia 9x, z oddelenia dlhodobo chorých 12x (44,44%), neurologického 2x, z detského oddelenia 1x, z gynekologického oddelenia 1x, chirurgického 1x a zo súkromnej dialýzy 1x. Ako etiologické agens sa uplatnili: 2x Staphylococcus aureus, 3x MRSA, 6x Klebsiella species, 2x Proteus mirabilis, 5x Escherichia coli, 2x Acinetobacter baumannii, 1x Morganella morganii, 1x Serratia marcescens, 1x Pseudomonas aeruginosa, 1x Klebsiella pneumoniae, 2x Enterococcus faecalis a 1x gram negatívne paličky.

Interné oddelenie: **9** ochorení, ktoré v 2-och prípadoch končili úmrtím na neinfekčnú diagnózu. V 5-ich prípadoch ochoreli muži vo veku 37, 56, 63, 67 a 77 rokov a v 4-och prípadoch ženy vo veku 69, 81, 82 a 82 rokov. Kultivačným vyšetrením hemokultúry boli

potvrdení pôvodcovia ochorení- 3x Klebsiella species multirezistentný kmeň, 3x Escherichia coli, 1x MRSA, 1x Pseudomonas aeruginosa a 1x Morganella morganii.

Oddelenie dlhodobo chorých: 12 ochorení, ktoré v 3-och prípadoch skončili úmrtím na neinfekčnú diagnózu. V 8-ich prípadoch ochoreli muži vo veku 37, 48, 57, 58, 62, 67, 77 a 84 rokov, v 4-och prípadoch ženy vo veku 70, 82, 83 a 92 rokov. Kultivačným vyšetrením hemokultúry boli potvrdení pôvodcovia ochorení- 3x Klebsiella species multirezistentný kmeň, 1x Escherichia coli, 2x MRSA, 1x Klebsiella pneumoniae, 2x Proteus mirabilis, 2x Acinetobacter baumannii a 1x Enterococcus faecalis.

Neurologické oddelenie: 2 ochorenia, úmrtie v tejto skupine nebolo hlásené. Ochoreli muži vo veku 48 a 93 rokov. Kultivačným vyšetrením hemokultúry boli potvrdení pôvodcovia ochorení- Escherichia coli a gram negatívne paličky.

Chirurgické oddelenie: 1 ochorenie, úmrtie v tejto skupine nebolo hlásené. Ochorel 78 ročný muž. Kultivačným vyšetrením hemokultúry a moču bol potvrdený pôvodca ochorenia- Enterococcus faecalis.

Detské oddelenie: 1 ochorenie, úmrtie v tejto skupine nebolo hlásené. Ochorel 15 ročný chlapec. Kultivačným vyšetrením hemokultúry bol potvrdený pôvodca ochorenia- Serratia marcescens.

Oddelenie dialýzy: 1 ochorenie, úmrtie v tejto skupine nebolo hlásené. Ochorela 29 ročná žena v trvalom hemodialyzačnom programe. Išlo o katérovú sepsu. Kultivačným vyšetrením hemokultúry bol potvrdený pôvodca ochorenia- Staphylococcus aureus.

Oddelenie anesteziológie a intenzívnej medicíny: 1 ochorenie, ktoré končilo úmrtím na infekčnú diagnózu. Ochorela 65 ročná žena. Kultivačným vyšetrením hemokultúry bol potvrdený pôvodca ochorenia- Staphylococcus aureus.

Respiračné infekcie bolo hlásených **13** prípadov (9,56%), čo je rovnaký počet ako v roku 2013. V 12-ich prípadoch boli hlásené infekcie dolných dýchacích ciest. V 5-ich prípadoch išlo o ventilačné pneumónie z OAIM, 1x bolo ochorenie hlásené z neurologického oddelenia, 5x z oddelenia dlhodobo chorých a 2x z interného oddelenia. Ako etiologické agens sa uplatnili: 1x MRSA, 4x Pseudomonas aeruginosa, 5x Klebsiella species multirezistentný kmeň, 1x Streptococcus agalactiae, 1x bol výsledok kultivačného vyšetrenia negatívny a 1x materiál nebol odobratý.

Iné nozokomiálne nákazy– 13x (9,56%). Vlni bolo hlásených 7 prípadov. Do tejto skupiny boli zaradené cievne komplikácie po infúzii a transfúzii- flebitídy. Hlásené boli 9x z

neurologického oddelenia, 3x z oddelenia dlhodobo chorých a 1x z gynekologicko-pôrodnického oddelenia. V jednom prípade bol ako pôvodca potvrdený *Enterobacter cloacae* a v jedno MRSA v 11-ich nebol odobratý biologický materiál na kultivačné vyšetrenie.

Infekcie v mieste chirurgického výkonu a rozpad chirurgickej rany – 10x (7,35%).

Ochorenia boli hlásené 7x z chirurgického oddelenia, 1x z gynekologického oddelenia a 2x z oddelenia dlhodobo chorých. Etiologické agens: 5x *Staphylococcus aureus*, 2 MRSA, 1x *Pseudomonas aeruginosa*, 1x *Proteus mirabilis* a 1x *Klebsiella species* multirezistentný kmeň.

Nákazy kože a slizníc – 6x (4,41%). Ochorenia boli hlásené 1x z novorodeneckého oddelenia, 2x z chirurgického oddelenia, 1x z interného a 2x z oddelenia dlhodobo chorých.

Kultivačným vyšetrením bol ako pôvodca potvrdený 1x MRSA, 2x *Staphylococcus aureus*, 1x *Klebsiella pneumoniae*, 1x *Escherichia coli* a 1x *Pseudomonas aeruginosa*.

III.8. Nozokomiálne nákazy – okres Dolný Kubín

Tab. IV.8.1 Porovnania výskytu NN v lôžkových zariadeniach v SR/kraji/okres

Názov zariadenia	Počet hlásených nákaz		Počet hospit.	Proporcia %
	2014 abs.	2013 abs.	2014 abs.	
NsP Dolný Kubín	136	116	13 623	1,00
NsP Trstená	70	59	15 001	0,47
ÚP Námestovo	0	0	1 035	0
Spolu	206	175	29 659	0,63

Tab. IV.8.2 Porovnanie výskytu NN podľa oddelení v lôžkových zariadeniach v okrese Dolný Kubín

Oddelenie	Počet hlásených nákaz		Počet hospit.	Proporcia %
	2014 abs.	2013 abs.	2014 abs.	
interné	30	30	2742	1,09
chirurgické	10	4	1965	0,51
neurologické	19	17	1682	1,13
ODCH	52	42	494	10,53
OAIM	6	7	465	1,29
novorodenecké	1	1	656	0,15

gynekologicko-pôrod.	2	5	1274	0,16
detské	14	7	1849	0,76
ortopedické	1	3	1461	0,07
neštátna hemodialýza	1	0	1035	0,10
Spolu	136	116	13623	1,00

Tab. IV.8.3 Výpis hlásených NN podľa diagnózy v okrese Dolný Kubín rok 2014

Diagnóza - MKCH	Diagnóza - slovom	Počet abs.	Proporcia %
A047	Enterokolitída Clostridium difficile	13	9,6
A080	Rotavírusová enteritída	13	9,6
A402	Septikémia vyvolaná strept. sk D	2	1,5
A410	Septikémia vyvolaná Staphylococcus aureus	5	3,7
A415	Septikémia vyvolaná inými gram. negatívnymi org.	20	14,7
H10	Zápal spojovky	1	0,7
J06	Akútne infekcie horných dýchacích ciest	1	0,7
J151	Pneumónia vyvolaná Pseudomonas	4	2,9
J152	Pneumónia vyvolaná Staphylococcus	1	0,7
J158	Iná bakteriálna pneumónia	5	3,7
J159	Nešpecifikovaná bakteriálna pneumónia	1	0,7
J20	Akútny zápal priedušiek	1	0,7
L02	Kožný absces	1	0,7
L89	Dekubitálny vred	3	2,2
N30	Cystitída	41	30,1
P391	Novorodenecká konjunktivitída	1	0,7
T801	Cievne komplikácie po infúzii	13	9,6
T813	Rozpad operačnej rany	1	0,7
T814	Infekcia po výkone nezatriedená inde	9	6,8
Spolu		136	100

Tab. IV.8.5 Výpis hlásených NN podľa diagnózy a EA/ rok 2014, okres Dolný Kubín

Etiologické agens	A047	A080	A402	A410	A415	H10	J06	J151	J152	J158	J159	J20	L02	L89	N30	P391	T801	T813	T814
Staphylococcus aureus				2		1							1		1				5

	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%
Interné	7	23,33	2	6,66			11	36,66	1	3,33			9	30,00			30	22,06
Chirurgické									2	20,00	7	70,00	1	10,00			10	7,35
Neurologické			1	5,26			7	36,84					2	10,52	9	47,37	19	13,97
Novorodenecké									1	10,00							1	0,73
Detské	13	92,86											1	7,14			14	10,29
Gyn. – pôr.											1	50,00			1	50,00	2	1,47
OAIM			5	83,33									1	16,67			6	4,41
ODCH	6	11,54	5	9,61			22	42,31	2	3,84	2	3,84	12	23,08	3	5,77	52	38,24
Neštátna dialýza													1	100			1	0,73
Ortopedické							1	100									1	0,73
Spolu	26	19,12	13	9,57	0		41	30,14	6	4,41	10	7,35	27	19,85	13	9,57	136	100

Tab. IV.8.7 Výskyt NN podľa EA a lokalizácie /rok 2014, okres Dolný Kubín

Etiolog. agens	Lokalizácia infekcie																	
	črevná		respiračná		gynekologická		urogenitálna		kože a sliznic		rany a popáleniny		Sepsy		Ostatné		SPOLU	
	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%
Staphylococcus aureus							1	10,00	2	20,00	5	50,00	2	20,00			10	7,35
MRSA			1	12,50					1	12,50	2	25,00	3	37,50	1	12,50	8	5,88
Streptococcus agalactiae			1	100													1	0,73
Escherichia coli							10	60,60	1	6,25			5	31,25			16	11,76
Pseudomonas aeruginosa			4	40,00			3	30,00	1	10,00	1	10,00	1	10,00			10	7,35
Proteus mirabilis							7	70,00			1	10,00	2	20,00			10	7,35
Klebsiella pneumoniae													1	100			1	0,73
Klebsiella species			5	17,24			16	55,17	1	3,45	1	3,45	6	20,69			29	21,32
Serratia mercenscens													1	100			1	0,73
Clostridium difficile	13	100															13	9,57
Rotavírus	13	100															13	9,57
Morganella morganii													1	100			1	0,73
Enterococcus faecalis							1	33,33					2	66,67			3	2,20
Enterococcus faecium							1	100									1	0,73
Enterobacter cloacae															1	100	1	0,73
Acinetobacter baumannii													2	100			2	1,47
Gram negat. paličky							2	66,67					1	33,33			3	2,20
Materiál. Negatívny			1	100													1	0,73
Materiál neodobratý			1	8,33											11	91,67	12	8,82
SPOLU	26	19,12	13	9,57	0		41	30,14	6	4,41	10	7,35	27	19,85	13	9,57	136	100

Tab. III.8.8 Prehľad o operáciách, operačných ranách a infekciách v mieste chirurgického výkonu Dolný Kubín 2014

Oddelenie (útvár)	Počet		
	operácií	operačných rán bez komplikácií	infekcií v mieste chirurgického výkonu
Gynekologicko-pôrodnice	776	774	2
Chirurgické	1 500	1 492	8
Traumatologické	1 142	1 138	4
JAS	482	482	0
SPOLU	3 900	3 886	14

IV. Výkon štátneho zdravotného dozoru a posudková činnosť

a. IV.I. ŠZD v ZZ

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 – pôrodnice (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), centrálna JIS na OAIM. Stavebne samostatne oddelený celok tvorí 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 okrese Dolný Kubín je v prevádzke neštátne hemodialyzačné zariadenie (8 lôžok).

V roku 2014 boli uvedené do prevádzky: v DO NsP nové mamografické centrum, so stereotaxiou, ďalej nové súkromné CT pracovisko v odbore algeziológia, algeziologický stacionár, fyzioterpia, chirurgická ambulancia, cytologické laboratórium, ortopedická ambulancia s denzitometriou, 2 lekárne, 3x stomatologické ambulancie, zubná technika, detská ambulancia všeobecného lekára.

Ambulantné zdravotnícke zariadenia:

Štátne (22): detská kardiologická ambulancia, interná ambulancia, neurologická ambulancia, EEG + EMG, chirurgická príjmová ambulancia, ortopedická ambulancia, detská príjmová ambulancia, hematologická ambulancia, FRO ambulancia, 6x gynekologické ambulancie, LSPP pre dospelých, novorodenecká ambulancia, psychiatrická ambulancia, príjmová ambulancia pre jednodňovú zdravotnú starostlivosť, kardiologická, imuno-alergologická, gastroenterologická.

Neštátne (97 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, 5x 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, 2x 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, 1x ambulancia chronickej bolesti.

Kontroly hygienicko - epidemiologického režimu v okrese Dolný Kubín boli v roku 2014 realizované podľa plánu na lôžkových oddeleniach, JIS a v ambulantných zdravotníckych zariadeniach.

V rámci štátneho zdravotného dozoru bolo odobratých 628 vzoriek (88 sterov zo sterilného materiálu, 540 sterov z prostredia). Z prostredia nevyhovelo 65 sterov t.j. 12,04%. Kultivačným vyšetrením nevyhovujúcich vzoriek z prostredia sa potvrdil 8x *Staphylococcus aureus*, 1x *Pseudomonas aeruginosa*, 1x *Klebsiella species*, 19x plesne a kandidy. Laboratórna analýza vzoriek dezinfekčných roztokov bola vykonaná 7x.

Kontroly funkčnosti sterilizačnej techniky v zdravotníckych zariadeniach boli realizované priebežne podľa ročného plánu. Pozitivita nebola zistená. Spolu bolo overených 29 t.j.100% autoklávov a 44 horúcovzdušných sterilizátorov (95,4%). Opakované kontroly autoklávov boli vykonané 22x (na oddelení centrálnej sterilizácie).

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 2014 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	4	4				
Lôžk. Odd.- chirurg. smer	5	5		1		
Lôžk. Odd. - nechirurg. smer	7	6	1	2		
Amb. všeobecní lekári	27	10		1		
Ambulancie stomatologické	23	7		2		
Odborné ambulancie neštátne	46	1		1		
Iné odborné ambulancie štátne	22	2		1		
COS, OCS	1	2				
SPOLU		37	1	8		46

Tab. IV.1.2 Výsledky biologického testovania sterov zo sterilného materiálu a z prostredia okres Dolný Kubín 2014

Oddelenie	sterilný materiál			prostredie		
	počet	z toho pozit.		počet	z toho pozit.	
	abs.	abs.	%	abs.	abs.	%
Neurologické	6	0	0	62	16	25,81
Novorodenecké	4	0	0	23	4	17,39
JAS	10	0	0	40	0	0,00
Dialýza	0	0	0	20	2	10,00

Gyn. – pôrodnice	24	0	0	83	9	10,8
Interné	6	0	0	53	6	11,32
Ortopedické	4	0	0	28	6	21,43
Chirurgické	10	0	0	53	10	18,87
OAIM	12	0	0	67	3	4,48
Detské oddelenie	0	0	0	40	3	7,50
COS, OCS	6	0	0	30	0	0,00
Ambulancie	0	0	0	10	1	10,00
ODCH	6	0	0	31	5	16,13
SPOLU	88	0	0	540	65	12,04

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		kazetá chdóza ch		kontaj ne-roch		kazetách , dózach		v inom obale		volne		
	V	P	V	P	V	P	V	P	V	P	V	P	
Kov	18	0	6	0	2	0					4	0	0
Sklo	6	0											0
Guma	6	0											0
Textil	26	0			6	0							0
Plasty	12	0											0
Liečivá													
endoskopy kateg.													
Šitie													
Roztoky													
Iné			2	0									0
SPOLU	68	0	8	0	8	0					4	0	
% pozit		0		0		0						0	

Tab. IV.1.4 Kontrola efektu sterilizácie podľa typu materiálu a druhu sterilizácie v okrese Dolný Kubín

názov	Vzorky sterilizované v	SPOL	%
-------	------------------------	------	---

zdravot. Pomôcky	HVS		autokláv		chemicky		fyzikálne chemicky		plazma		Formald.		VSD		U		pozit.
	V	P	V	P	V	P	V	P	V	P	V	P	V	P	V	P	
Kov	10	0	20	0											30	0	0
Sklo			6	0											6	0	0
Guma											6	0			6	0	0
Textil			30	0							2	0			32	0	0
Plasty											12	0			12	0	0
Liečivá																	
endosk. I. kateg.																	
Šitie																	
Roztoky																	
Iné			2	0											2	0	0
SPOLU	10	0	58	0							20	0			88	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 opakovan e pozit.	počet vyrade ných
AUT (28)	29	100%	0		11	0	
HVZ (50)	44	95,4%	0				3
Para- formaldehyd	1	100%	0		11	0	
Plazma							
EO							
Iný							
SPOLU (78)	74	97,4%	0		22	0	3

**Tab. IV.1.6 Výsledky mikrobiologickej kontroly dezinfekcie a dezinfekčných roztokov
DK 2014**

Miesto odberu vzoriek	Počet odobratých vzoriek			Druhy a počet izolovaných mikroorganizmov		
	Celkom	Pozit.		Grampozitívna a mikroflóra	Gramnegatívna mikroflóra	Plesne a kandidy
		abs.	%			
Ruky personálu	50	2	4,00		2	
Pokožka a ruky pac.	0					
Prístroje na udržiavanie vitálnych funkcií	15	1	6,67	1		
Inkubátory	1	1	100,00			1
Prostredie endoskopických pracovísk s endoskopmi II. Kategórie	0					
Nástroje a pomôcky so suchým prostredím	50	4	8,00	1		3
Nástroje a pomôcky s vlhkým prostredím	45	11	24,44	1	6	4
Dezinfekčné roztoky	0					
Lekárske roztoky a H ₂ O	5	0	0,00			
Masti a gély	9	2	22,22		2	
Pomôcky na stravovanie pacientov	50	11	22,00	1	6	4
Lôžkoviny a bielizeň	43	6	13,95	3	1	2
Pomôcky na upratovanie a toaletu pac.	11	2	18,18	1	1	
Maloplošná dezinfekcia (odd.,lekárne, ambulancie)	191	23	12,04	7	7	9

)						
Maloplošná dezinfekcia (operačný trakt)	46	0	0,00			
Veľkoplošná dezinfekcia (oddelenia a ambulancie)	19	2	10,53		1	1
Veľkoplošná dezinfekcia (operačný trakt)	5		0,00			
Vyšetrenie ovzdušia (aeroskop, sedimentácia)	0					
SPOLU	540	65	12,04	15	26	24

b. IV.2. ŠZD v ohniskách nákaz

Opatrenia vykonané v ohnisku nákazy:

- počet spracovaných ohnísk: 275x
- počet opatrení vydaných na mieste vrátane analýzy druhov opatrení: 45x
- počet opatrení vydaných rozhodnutím RH: 7x
- kontrola výkonu opatrení: 38x

VI. Všeobecné kritéria

II. Stručná epidemiologická charakteristika okresu Námestovo

1. Alimentárne infekcie

V roku **2014** nebolo zaznamenané ochorenie na brušný týfus ani novozistené nosičstvo. V tomto roku sme nehlásili ochorenie na botulizmus. V roku 2012 bolo hlásené 1 ochorenie. Epidemiologická situácia v skupine alimentárnych ochorení sa v roku 2014 v porovnaní s rokom 2013 mierne zhoršila. Stúpol počet hlásených bakteriálnych aj vírusových enteritíd.

Ochorenia na bacilárnu dyzentériu neboli hlásené.

Chorobnosť na **salmonelózu** bola vyššia ako v roku 2013 (index 1,41) a vyššia aj ako 5 ročný priemer (index 1,33). V tejto skupine bolo v roku 2014 hlásených **96** ochorení. Vlni bolo hlásených 66 prípadov. Mimočrevná forma salmonelózy nebola hlásená. Suspektným faktorom prenosu v skupine salmonelóz boli najčastejšie vajíčka z domáceho chovu alebo obchodnej siete. V etiológii dominovala *Salmonella enteritidis* (69,47%). Ochorenia mali prevažne sporadický, prípadne rodinný výskyt s maximom 5 ochorení v epidemiologickej súvislosti a jeden epidemický výskyt s počtom prípadov 10. Boli hlásené 2 importované prípady ochorenia na salmonelózu z Maďarska.

V skupine **iných bakteriálnych črevných infekcií** bolo hlásených **104** prípadov. Počet ochorení v tejto skupine v porovnaní s minulým rokom klesol o 3 prípady. Výskyt mal sporadický charakter. V etiológii sa uplatňoval **Campylobacter jejuni** – **81** prípadov (index 1,00), hlásené boli 3 importované prípady kampylobakteriázy z Poľska, **Escherichia coli** (enteropatogénny kmeň) - **11** prípadov (index 0,92) a **12** prípadov ochorení na enterokolitídu zapríčinenú **Clostridium difficile** (v roku 2013 bolo hlásených 7 ochorení). V roku 2014 nebolo hlásené ochorenie na enteritídu zapríčinenú *Yersinia enterocolitica* ani ochorenie ako hnačka a gastroenteritída pravdepodobne infekčného pôvodu. Zaznamenali sme aj **1** prípad protozoárnej črevnej infekcie (lambliaza).

V roku 2014 bola **vírusová črevná infekcia** potvrdená u **80-tich** detí (index 1,78). V tejto skupine sme nemali hlásený epidemický výskyt. Úmrtie na alimentárne ochorenie sme nezaznamenali.

2. Vírusové hepatitídy

Situácia vo výskyte ochorení na vírusovú hepatitídu bola na úrovni roku 2013. Nebolo hlásené ochorenie na vírusovú hepatitídu A a B. V roku 2014 boli hlásené 3 ochorenia na

chronickú vírusovú hepatitídu C. Vlni bol hlásený 1 prípad a v roku 2012 boli hlásené 2 ochorenia na chronickú vírusovú hepatitídu C. V roku 2011 bolo hlásené 1 ochorenie na vírusovú hepatitídu A a 2 ochorenia na chronickú vírusovú hepatitídu C. V roku 2011 bolo hlásené 1 ochorenie 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 1,33/100 000 obyvateľov. Priemerná chorobnosť na vírusovú hepatitídu typ B za posledných 5 rokov je 0,33/100 000 obyvateľov. Priemerná chorobnosť na chronickú vírusovú hepatitídu typ C za posledných 5 rokov je 2,0/100 000 obyvateľov.

Ochorenie na nešpecifikovanú hepatitídu nebolo hlásené. V tomto roku bolo hlásené **novozistené nosičstvo vírusovej hepatitídy B u 4-och** osôb, vlni u 2-och a v roku 2012 tiež u 2-och osôb.

3. Respiračné infekcie a infekcie preventabilné očkovaním

V tomto roku sa udržal charakter epidemiologickej situácie predošlých rokov. Výskyt ochorení na diftériu, parotitídu, rubeolu nebol hlásený. Bolo hlásených 12 prípadov ochorení na pertussis, z toho v 6 prípadoch sa jednalo o rodinný výskyt. V roku 2013 nebolo žiadne ochorenie a v roku 2012 sme hlásili 6 ochorení na pertussis. V roku 2011 sme hlásili len 1 ochorenie na parapertussis. Výskyt **varicelly** bol vyšší ako vlni (index 3,10) a chorobnosť bola vyššia aj ako 5 ročný priemer (index 1,67). Poklesol počet hlásených ochorení na **herpes zoster** (index 0,96), aj chorobnosť bola mierne nižšia ako 5 ročný priemer (index 0,96). Výskyt bol prevažne u dospelých osôb. V tomto roku neboli hlásené žiadne prípady bakteriálnej meningitídy, kde bol ako pôvodca určený *Streptococcus pneumoniae*.

Celkový počet hlásených ochorení na **chrípku a chrípke podobné ochorenia** v roku 2014 bol **41 068**. Oproti minulému roku bolo zhlásených o 3 517 ochorení menej, t.j. o 8%. Priemerná hlásna služba bola z detských ambulancií 81,2% a z ambulancií pre dospelých 69%. Najvyšší výskyt ochorení bol v 15. kalendárnom týždni, kedy bolo hlásených 1 458 ochorení (chorobnosť 2 586,9/100 000 obyvateľov).

4. Neuroinfekcie

V tejto skupine sa situácia v porovnaní s rokom 2013 mierne zlepšila. Bol hlásený **1** prípad **invazívnej meningokokovej infekcie**, 1 ochorenie na vírusovú meningitídu a žiadne prípady bakteriálnej meningitídy, kde by bol ako pôvodca určený *Streptococcus pneumoniae*. Meningoencefalitídy vírusovej etiológie neboli hlásené od roku 2005. V tomto roku sme zaznamenali **1 prípad ochorenia na Creutzfeldt – Jacobovu chorobu**. Vlni sme mali 1 úmrtie na toto ochorenie. V roku 2012 ochorenie nebolo hlásené a v roku 2011 a 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, ochrnutia spánkového nervu v roku 2014 nebolo hlásené.

5. Zoonózy a nákazy s prírodnou ohniskovosťou

Vo výskyte ochorení tejto skupiny sa udržiava dlhodobo priaznivý vývoj. Neboli hlásené ochorenia na leptospirózu, kliešťovú encefalitídu (v roku 2011 - 1 ochorenie) a listeriózu. V roku 2011 bolo hlásené 1 ochorenie na trichinelózu. V roku 2014, 2013 a 2012 sme ochorenie nezaznamenali. V tomto roku bolo hlásených 7 ochorení na **toxoplazmózu** (v roku 2013 a 2012 po 5 ochorení). Boli hlásené 3 prípady **Lymeskej choroby** a jedna artritída pri Lymeskej 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 6 prípadov (index 2,00).

6. Infekcie kože a slizníc

Trend chorobnosti sa v tomto roku vyvíjal priaznivo. V tomto roku neboli hlásené žiadne prípady ochorenia na svrab a vlni 2 ochorenia, v roku 2012 ochorenia boli hlásené 4 a v roku 2011 neboli hlásené žiadne prípady. V tomto roku neboli hlásené ochorenia na dermatofytózu, tetanus ani plynovú flegmónu.

7. Iné nezaradené infekcie

V tejto skupine sme hlásili **9** prípadov sepsy. Výskyt bol vyšší ako v minulom roku, keď boli hlásené 3 ochorenia. Chorobnosť bola vyššia aj ako 5 ročný priemer. Ochorenia nemali nozokomiálny charakter. Neboli hlásené žiadne prípady tuberkulózy. Vlni boli hlásené 2 prípady ochorenia na tuberkulózu, v roku 2012 boli hlásené 4 prípady ochorenia,

v roku 2011 bol hlásený 1 prípad, v roku 2010 bolo hlásených 6 prípadov a v roku 2010 boli hlásené 3 prípady tuberkulózy. Boli hlásené 3 prípady infekcie HIV. Vlni boli hlásené 2 prípady infekcie HIV. V roku 2014 nebol hlásený žiadny prípad ochorenia na kvapavku a bolo hlásené 1 ochorenie na syfilis.

8. Nozokomiálne nákazy

V roku 2014 ani 2013 a 2012 nebolo hlásené ochorenie ako nozokomiálna nákaza. V roku 2011 boli hlásené 2 sepsy z oddelenia neštátnej dialýzy. V okrese je od roku 2014 zrušené 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 2014 nebolo zaznamenané. K 31.12.2014 evidujeme jedného bacilonosiča - Salmonella paratyphi B.

Rozdelenie bacilonosičov podľa fágových typov a obcí:

Paratýfus

Mútne	typ B	1x	muž	70 rokov
-------	-------	----	-----	----------

1.2. Iné infekcie vyvolané salmonellami A02

V roku 2014 bolo hlásených 96 ochorení na salmonelovú enteritídu (chorobnosť 153,28/100 000 obyvateľov, index 1,41). V porovnaní s predchádzajúcim rokom je nárast o 30 ochorení, t.j. 31,25%. Bezpríznakové vylučovanie salmonel bolo hlásené v 3-och prípadoch (vybavovanie zdravotného preukazu). Mimočrevná forma salmonelózy nebola hlásená. Výskyt mal prevažne sporadický charakter. Exitus v súvislosti s ochorením na salmonelózu nebol hlásený. V 77-ich prípadoch boli ochorenia potvrdené kultivačným vyšetrením. V etiológii dominovala 66x Salmonella enteritidis t.j. 69,47%, 2x Salmonella infantis t.j. 2,11%, 2x Salmonella typhimurium t.j. 2,11%, 1x Salmonella stanley t.j. 1,05%., 1x Salmonella saintpaul t.j. 1,05%, 1x Salmonella kottbus t.j. 1,05%, 1x Salmonella choleraesuis t.j. 1,05%, 2x Salmonella bovismorbificans t.j. 2,11%, V 19-ich prípadoch (t.j. 20,4%) bola diagnóza stanovená klinicky a na základe epidemiologickej súvislosti. Importovaná nákaza hlásená v 2-och prípadoch (Maďarsko).

Ochorenia boli hlásené počas celého roka. Najvyšší výskyt bol hlásený v mesiaci október – 20 prípadov, september – 17 prípadov. Najvyššia vekovo-špecifická chorobnosť bola zistená vo vekovej skupine 1-4 ročných - 18 prípadov, 5-9 ročných 14 prípadov. Vo vekovej skupine 0 ročných detí boli hlásené 4 ochorenia, čo je o 5 ochorení menej ako v roku 2013. Ako suspektný faktor prenosu v tejto skupine boli 1x kontaminované predmety, 2x kontaminované ruky, 1x domáce vajcia, 1x zmiešaná strava, 2x neznámy. Z toho boli 3 deti hospitalizované na detskom oddelení.

Zo všetkých ochorení bola hospitalizácia potrebná u 26-ich osôb (27%), z toho 16 detí na detskom oddelení, 6 osoby na internom oddelení a 4 osoby na infekčnom oddelení.

Rodinný výskyt: v 4-och rodinách boli hlásené po 2 ochorenia, kde suspektným faktorom boli 3x vajcia z domáceho chovu a 1x neznámy. V troch rodinách po 3 ochorenia, suspektný faktor prenosu nákazy – 1x hydina, 1x domáce vajcia a 1x zmiešaná strava. V 2 rodinách boli hlásené 4 ochorenia, kde suspektným faktorom prenosu nákazy boli vajcia z domáceho chovu.

Na základe epidemiologického vyšetrenia boli zistené ako suspektný faktor kontaminované predmety – 1x, kontaminované ruky- 9x a tieto potraviny: 28x vajcia z domáceho chovu, 12x vajcia z obchodnej siete, 7x hydina, 2x lahôdkárske výrobky, 1x pekárenske výrobky, 12x zmiešaná strava. V 24-och prípadoch sa faktor nákazy nepodaril zistiť.

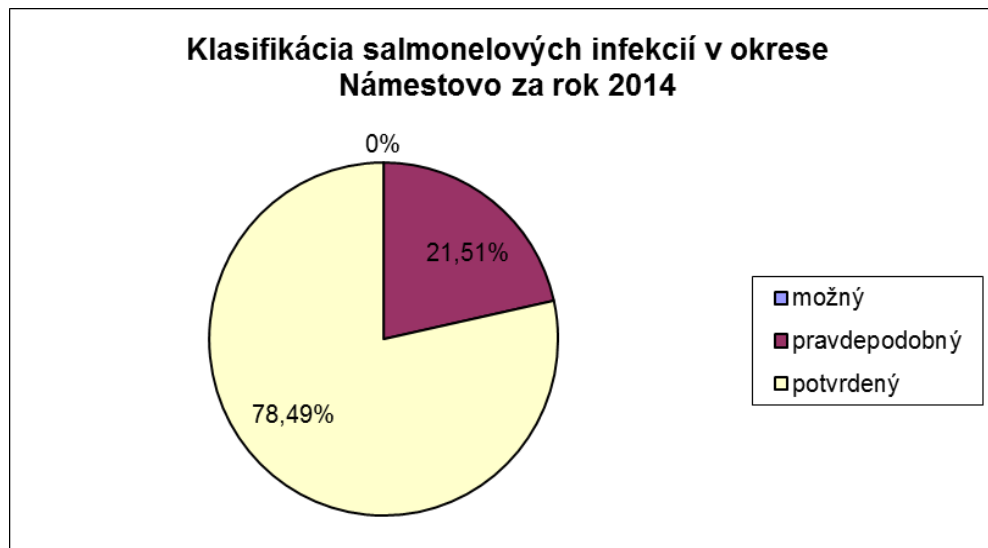
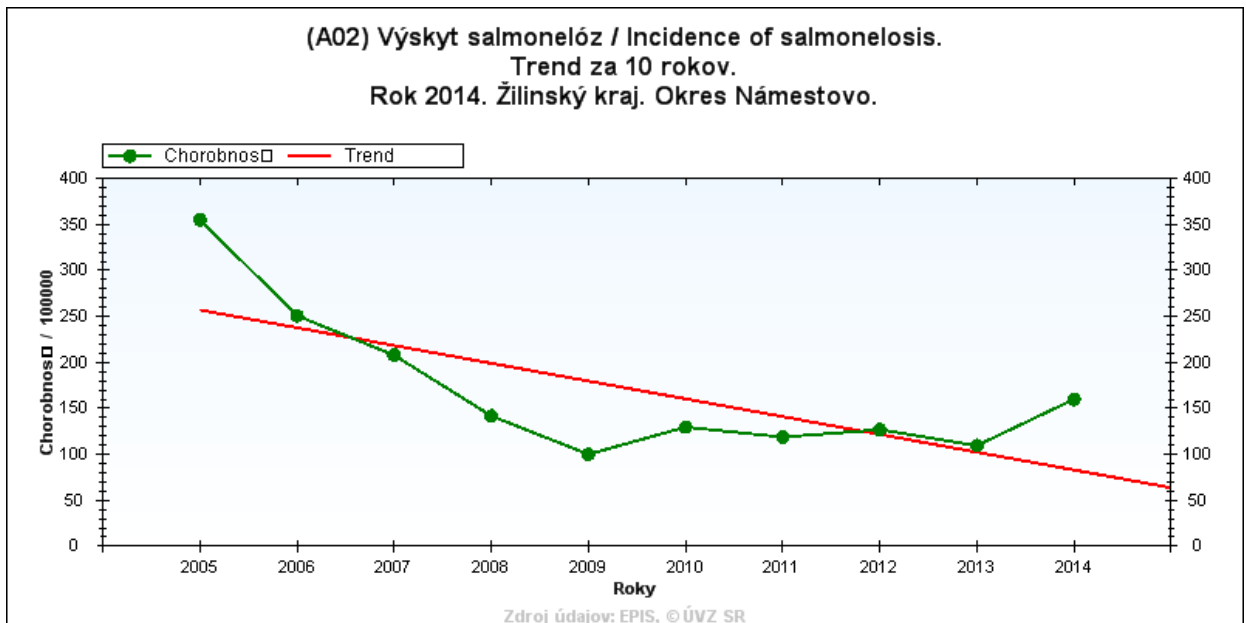
V roku 2014 sme zaznamenali 1 rodinnú epidémiu salmonelózy.

Epidémia – 10 prípadov

Ochorelo 10 ľudí, exponovaných bolo 15 ľudí. Jednalo sa o rodinnú oslavu - Birmovku. Na základe epidemiologického vyšetrenia bolo zistené, že v rodine konzumovali tieto potraviny: zemiakový šalát (majonéza z Poľska, vajcia varené), bravčové rezne v trojobale, pečené prasa. Konzumáciu nedostatočne tepelne spracovaných vajec, hydiny vylučujú. Všetci ochoreli 6.10.2014. Ochorenia prebiehali pod obrazom teploty, hnačiek, bolesti brucha a vracanie, Laboratórne bola potvrdená prítomnosť Salmonelly enteritidis. Hospitalizácia nebola potrebná.

Pracovníkmi oddelenia epidemiológie boli odobraté 4 vzorky potravín na laboratórne vyšetrenie. Pôvodcu ochorení sa kultivačným vyšetrením nepodarilo dokázať.

V súvislosti s ochorením na salmonelózu bolo vyšetrených 15 osôb a bolo spracovaných 80 ohnísk.

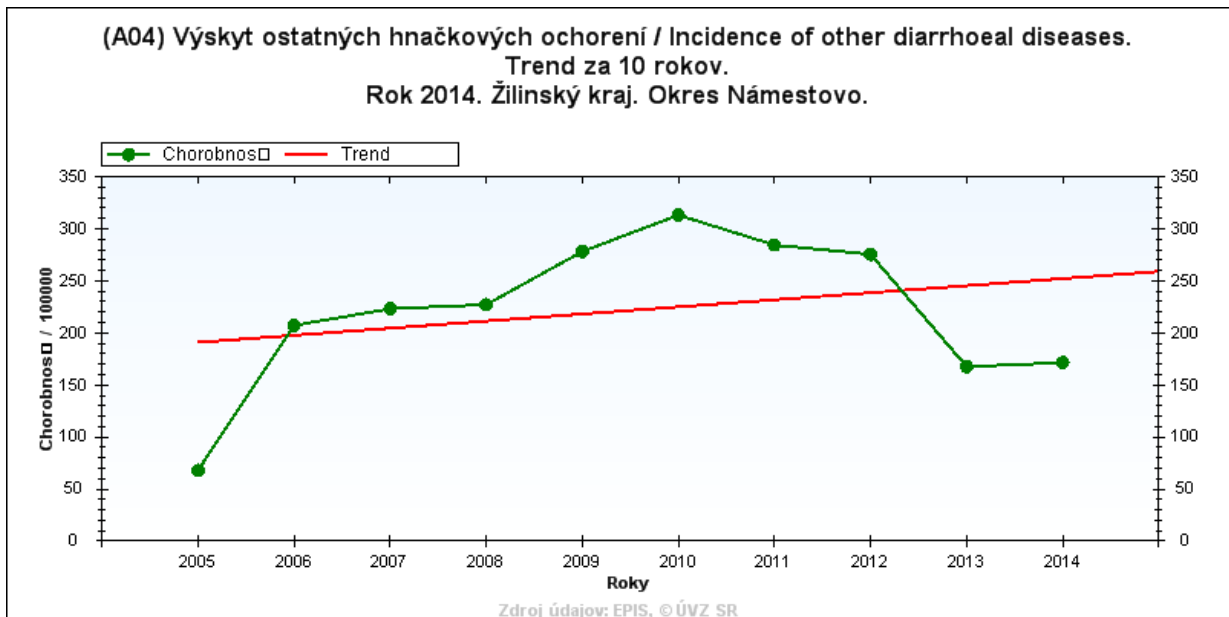


1.3. Bacilová dyzentéria - šigelóza A03

V roku 2014 nebolo hlásené ochorenie na bacilárnu dyzentériu.

1.4. Iné bakteriálne črevné infekcie A04.0, A04.5, A04.7

V roku 2014 bolo v tejto skupine hlásených 104 prípadov, čo je v porovnaní s rokom 2013 pokles o 3 prípady (2,9%).



Infekcia enteropatogénnymi *Escherichia coli* A040

Hlásených bolo 11 prípadov akútnej gastroenteritídy (chorobnosť 18,14/100 000 obyvateľov, index 0,92), kde pôvodcom bola kultivačným vyšetrením potvrdená *Escherichia coli* (oproti minulému roku pokles o 1 ochorenie, t.j. 9,1%). Ochorenia sa vyskytovali vo vekovej skupine 0 ročných - 7 prípadov, 1-4 ročných - 3 prípady, 45-54 ročných - 1 prípad. Ochorenia boli hlásené v priebehu celého roka, najvyšší výskyt bol hlásený v mesiaci november - 3 prípady a máj - 2 prípady. V etiológii ochorení sa uplatňovali rôzne sérotypy enteropatogénnych *Escherichia coli*: O55 - 1x, O26 - 4x, O126 - 5x, O124 - 1x. Hospitalizované bolo 1 dieťa na infekčnom oddelení.

Kampylobakteriálna enteritída A045

V 81 prípadoch bol pôvodcom ochorení *Campylobacter jejuni* (chorobnosť 133,55/100 000 obyvateľov), rovnaký počet ako v minulom roku. Bezpríznakové vylučovanie nebolo hlásené. V 71 prípadoch (87,7%) bol pôvodca potvrdený kultivačným vyšetrením a v 10-ich prípadoch bola diagnóza stanovená klinicky a na základe epidemiologickej súvislosti. Najvyšší výskyt bol v mesiaci máj a jún - 13 prípadov, júl - 12 prípadov. Najviac ochorení sa vyskytlo vo vekovej skupine 1-4 ročných - 30 prípadov a 5-9 ročných - 13 prípadov. Vo vekovej skupine 0 ročných bolo hlásených 11 detí. Hospitalizované boli 3 deti na detskom oddelení. V tejto skupine ako suspektný faktor prenosu nákazy zistila sekundárna kontaminácia (kontaminované ruky 6x a kontaminované predmety 2x) a tieto potraviny: 1x vajcia domáce, 1x zmiešaná strava, 1x nepasterizované mlieko.

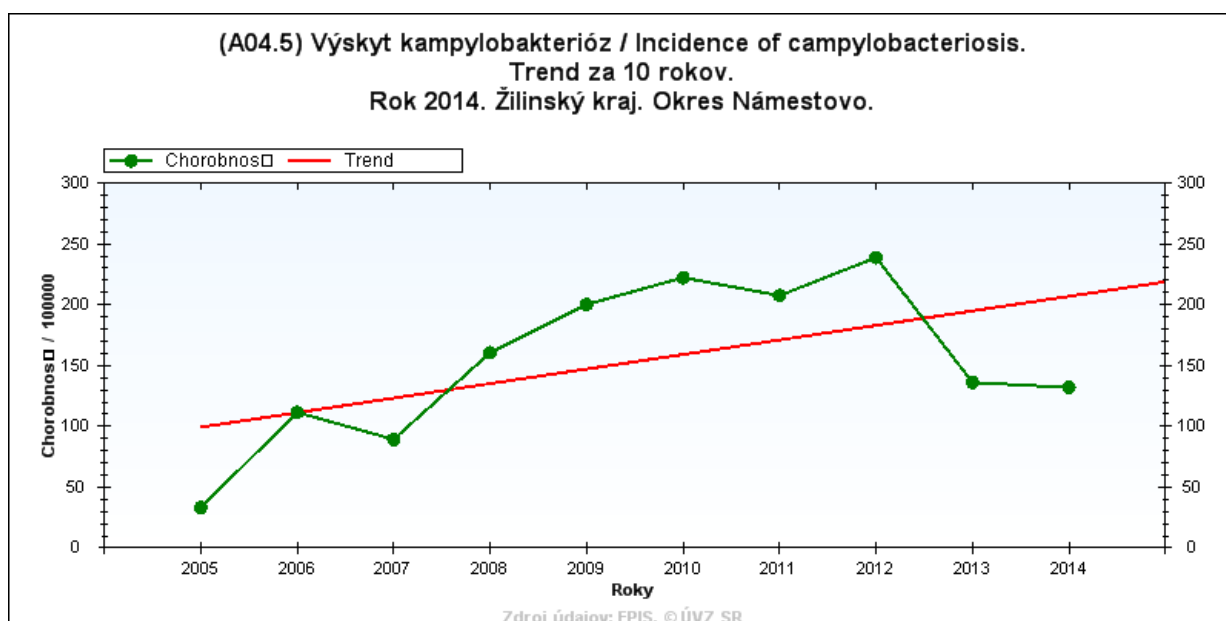
Výskyt mal prevažne sporadický charakter, respektíve rodinný a to 2 a viac ochorení (v 2 rodinách po 3 ochorenia - suspektný faktor syr a vajcia - obchodná sieť, 3 rodiny po 2 ochorenia – suspektný faktor prenosu syr 2x a zmiešaná strava 1x, v jednej rodine 4 ochorenia – suspektný faktor prenosu nákazy hydina).

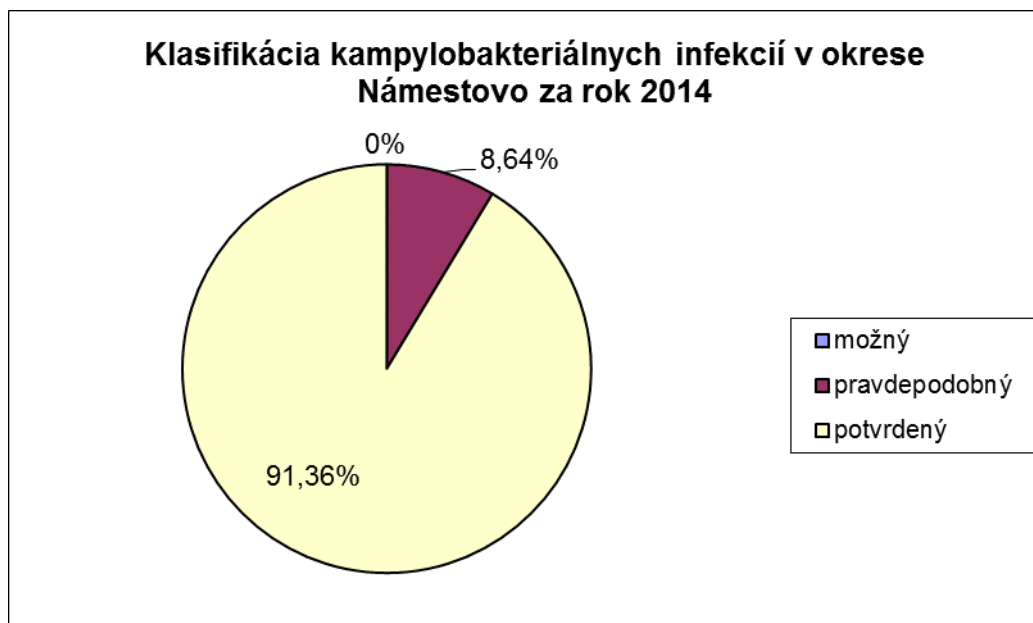
Pri prešetrení epidemiologických súvislostí bola zistená ako suspektný faktor prenosu sekundárna kontaminácia (kontaminované predmety a ruky) – 14x a tieto potraviny: 13x nepasterizované mlieko (kravské a kozie mlieko), 14x syry (vrátane korbáčikov a ovčieho syra), 6x zmiešaná strava, 8x hydina, 9x vajcia z obchodu, 6x vajcia z domáceho chovu. V 11-ich prípadoch sa faktor prenosu nepodarilo zistiť.

Z celkového počtu chorých bolo hospitalizovaných 15 osôb (15 detí na detskom oddelení).

Importovaná nákaza bola zistená v troch prípadoch a to z Poľska. Nozokomiálna nákaza ani úmrtie na kampylobakteriálnu enteritídu nebolo hlásené.

V súvislosti s ochorením bolo spracovaných 70 ohnísk a vyšetrených 22 osôb.





Enterokolitída zapríčinené *Clostridium difficile* A047

V roku 2014 bolo hlásených 12 prípadov ochorení na *Clostridium difficile* (chorobnosť 19,78/100 000 obyvateľov), v minulom roku 7 ochorení. Ochoreli 3 ženy a 9 mužov. Hospitalizovaných bolo 11 pacientov.

Rozdelenie chorých podľa vekových skupín:

- 35-44 ročných = 1x
- 55-64 ročných = 3x
- 65+ ročných = 8x

1.5. Iné špecifikované bakteriálne infekcie A05

V roku 2014 nebolo hlásené žiadne ochorenie. Naposledy bol hlásený v roku 2012 jeden prípad ochorenia na suspektný botulizmus.

1.6. Iné protozoárne črevné choroby A07

V roku 2014 bolo hlásené 1 ochorenie na lambliazu (chorobnosť 1,65/100 000 obyvateľov, index 1,00), v minulom roku bolo hlásené 1 ochorenie na lambliazu.

Ochorenie diagnostikované u **22 ročnej ženy**, ktorá bola vyšetrená obvodným lekárom pre teploty, vracanie, občasnú bolesť brucha. EA: v inkriminovanom období udáva konzumáciu vody z neznámeho zdroja (tečúci potôčik) v oblasti Nízkych Tatier.

1.7. Vírusové a inými organizmami vyvolané črevné infekcie A08

V roku 2014 bolo hlásených 80 ochorení (chorobnosť 131,90/100 000 obyvateľov). Oproti minulému roku bol nárast o 36 ochorení (index 1,78), t.j. o 44,4%. Najviac ochorení sa vyskytlo vo vekovej skupine 1-4 ročných – 55 prípadov a 0 ročných – 16 prípadov. Ochorenia boli hlásené počas celého roka, najvyšší výskyt bol v mesiaci január, február, marec – 15 prípadov. Hospitalizovaných bolo 61 detí na detskom oddelení. Dvojmesačné dieťa ochorelo, na druhý deň po očkovaní 1 dávkou vakcíny Rotateq, prvé príznaky ochorenia sa objavili v deň očkovania vo večerných hodinách. Ostatné prípady neboli očkované. U 73 ochorení imunochromatografickým vyšetrením bol potvrdený rotavírus, v 4-och prípadoch bol potvrdený adenovírus, v 3-och prípadoch norovírus.

1.8. Hnačka a gastroenteritída pravdepodobne infekčného pôvodu A09

V roku 2014 nebolo hlásené žiadne ochorenie, v minulom roku tiež nebolo hlásené ochorenie.

III.2. Skupina vírusových hepatítid

2.1. Akútna hepatitída A B15

Ochorenie na vírusovú hepatitídu A nebolo hlásené. V rokoch 2013 a 2012 tiež ochorenie nebolo hlásené a 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 2014 ochorenie nebolo hlásené. Vlani ani v roku 2012, 2011 a 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 4-och prípadoch bolo hlásené novozistené nosičstvo HBsAg:

-33 ročný muž vyšetrený ako darca krvi pred rokom anti HBc pozit., 10.1.2014 hlásený z infekčnej ambulancie HBsAg pozitivita. EA: pred 8 rokmi amputácia prsta, časté zubné ošetrenia, pracoval na stavbách ako stolár, opravár výťahov, časté drobné poranenia rúk, uvádza používanie spoločných rukavíc na stavbách, pacient proti vírusovej hepatitíde neočkovaný.

-42 ročný muž v decembri 2013 hospitalizovaný na internom oddelení EAP, zistená hepatopatia (chronický etylizmus), vyšetrené hepatálne markery, zistená pozitivita HBsAg, sledovaný na hematologickej ambulancii - leukopénia, EA: v zdravotnej dokumentácii mal už v roku 2005, 2008 zvýšené HT, 1990 úraz na vojne (odrezal si prsty) v ČR - České Budejovice, 7.3.2013 chirurgické ošetrenie rany na hlave, bežné zubné ošetrenie, iné invazívne zákroky neguje, pacient proti vírusovej hepatitíde neočkovaný.

-69 ročná žena novozistené nosičstvo u pacientky v rámci predoperačných vyšetrení, hepatálne testy v norme. EA: pacientka pracovala ako dojička, v roku 1998 bola operovaná na kŕčové žily, úrazy nemala, bežné zubné ošetrenie, žije v domácnosti s manželom a slobodným synom, ktorému bola zistená HBsAg pozitivita už v roku 1999 diagnostikovaná hepatopatia na GE (nebol hlásený), pacient je alkoholik s epilepsiou opakované úrazy, ktoré matka ošetrovala, v 1995 mala reznú ranu na predlaktí, sutúra. Manžel pacientky je HBsAg negat., pacientka proti vírusovej hepatitíde neočkovaná.

-40 ročný muž, u ktorého bolo zistené nosičstvo HBsAg na základe zvýšených hepatálnych testov, iné zdravotné ťažkosti pacient neudával. EA: pacient je DM 1. typu s inzulínovou pumpou, v minulosti fraktúra sánky, kľúčnej kosti, mal haváriu, operáciu. Iné invazívne zákroky pacient neudáva, pacient proti vírusovej hepatitíde neočkovaný.

Vo všetkých prípadoch bolo rodinným kontaktom nariadené vyšetrenie markerov vírusových hepatitíd a očkovanie proti vírusovej hepatitíde B.

Očkovanie proti vírusovej hepatitíde typ B.

Celkový počet zaočkovaných zdravotníckych pracovníkov podliehajúcich očkovaniu v roku 2014 podľa odborného usmernenie nebol kontrolovaný.

Proti vírusovej hepatitíde bolo zaočkovaných 98,2% detí narodených v roku 2012. V tomto roku sa narodilo 1 dieťa HBsAg pozitívnej žene, zaočkovanosť 100%. Rodinným kontaktom bolo odporúčané očkovanie proti vírusovej hepatitíde typ B. V roku 2014 sa 2 kontakty s nosičom HBsAg na očkovanie nedostavili. Proti vírusovej hepatitíde je zaočkovaných 100% pacientov zaradených do dialyzačného programu v príprave na zaradenie do dialyzačného

programu. Pacienti zo zrušeného dialyzačného strediska boli preradení do stredísk v Dolnom Kubíne a v Tvrdošíne. Ochorenie u imunizovaných osôb sme nezaznamenali.

2.3. Iné akútne vírusové hepatitídy B17, B 25

V roku 2014 ochorenie nebolo hlásené. Vlni tiež ochorenie nebolo hlásené.

2.4. Chronická vírusová hepatitída C B18

V roku 2014 boli hlásené 3 prípady ochorenia (chorobnosť 4,95/100 000 obyvateľov), vlni bolo hlásené 1 ochorenie na chronickú vírusovú hepatitídu C (chorobnosť 1,66/100 000 obyvateľov). V roku 2011 boli hlásené 2 prípady (chorobnosť 3,43/100 000 obyvateľov). V roku 2010 aj 2009 bolo hlásené po 1 ochorení 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.

- **53 ročný pacient** hospitalizovaný na internom oddelení pre bolesti na hrudníku, zvýšené hladiny HT, odber krvi na markery VH, zistená pozitivita anti VHC potvrdená konfirmačným vyšetrením v NRC, USG brucha - difúzna steatóza pečene - súčasne abúzus alkoholu, SA: nezamestnaný, predtým SSE, t.č. žije sám. EA: 09/2010 zlomenina tela stavca Th11 - hospitalizácia na chirurgickom oddelení, pred 15 rokmi otvorená zlomenina nohy - chirurgické riešenie, 9/2013 zlomenina prsta, chirurgické ošetrenie, 1/2014 rana na zápästí - chirurgické ošetrenie, v roku 2013 bol pacient vo väzbe 4 mesiace, tam údajne používal spoločný holiaci strojček, pacient odmieta ďalšie vyšetrenie a liečbu aj napriek upozorneniam, vzhľadom k tomu bolo vydané rozhodnutie (nariadené podrobiť sa vyšetreniu na GEA alebo infektológa).

- **54 ročný muž** hospitalizovaný na internom oddelení HO NsP v Trstenej po infarkte od roku 2001 v zdravotnej dokumentácii popisovné zvýšené hepatálne testy, bolesti brucha v epigastriu, úbytok na váhe. Odoslaný na gastro vyšetrenie - pečeň bez ložiskových zmien, dg. hepatopatia etylica. EA: u pacienta sú opakovane vykonávané colonoskopie, neudáva žiadne úrazy ani neprímal transfúziu krvi. V roku 1984 operácia slepého čreva. Opakovane vykonávané colonoskopie. V roku 1984 operácia slepého čreva.

- **21 ročná žena** v rámci predoperačného vyšetrenia zistené zvýšené HT, následne vykonaný odber anti HCV, pacientka vyšetrená a zaradená na liečbu na ambulancii vírusových hepatitíd v Martine. EA: piercing - robený doma (pera, nos), možný sexuálny prenos, striedanie partnerov.

2.5. Nešpecifikované vírusové hepatitídy B 19

V roku 2014 ochorenie nebolo hlásené. Vlni ani v roku 2012 tiež nebolo ochorenie hlásené.

III.3. Skupina nákaz preventabilných očkovaním

3.1. Diftéria - Záškrt A36

Ochorenie ani nosičstvo sme v roku 2014 nezaznamenali. Cielené mikrobiologické vyšetrenia na záchyt Corynebacterií na oddelení klinickej mikrobiológie nebolo realizované. Očkovanie proti diftérii pri ceste do zahraničia sa v roku 2013 nevykonávalo. Preočkovanosť proti záškrtu v kontrolovaných ročníkoch detskej populácie predstavovala 98,2% v ročníku 2012, 98,6 % v ročníku 2007 a 99,4% v ročníku 2000.

3.2. Divý kašeľ- Pertussis A37

V roku 2014 bolo hlásených 12 prípadov ochorení na pertussis (chorobnosť 19,78/100 000 obyvateľov) z toho v 6 prípadoch sa jednalo o rodinný výskyt. V roku 2013 sme ochorenie vyvolané Bordetellou pertussis nezaznamenali, v roku 2012 sme hlásili 6 ochorení a v roku 2011 sme hlásili len 1 ochorenie na parapertussis.

- **35 ročný muž** udával kašeľ a bolesti hlavy asi od polovice apríla. Po mesiaci pre pretrvávajúci kašeľ a TT, nechutenstvo, ošetrovaný u obvodného lekára, ktorý mu predpísal ATB (clabox) a odoslal na infekčné oddelenie, kde bol vyšetrený a odoslaný do domáceho liečenia, že sa nejedná o nič vážneho. Následne vyšetrený na krčnom, bez záveru. Pre pretrvávajúce kašľa s postupným rozvojom záchvatovitého kašľa občas končiacim až vracaním. Po týždni pre pretrvávajúci záchvatovitý kašeľ opätovne odoslaný na infekčné oddelenie a následne hospitalizovaný a realizovaný odber materiálu na dôkaz Bordetella pertussis. Po 10. dni prepustený do domáceho liečenia. EA: vo februári bol na brigáde v Modre s kolegom, ktorý mal kašeľ. Riadne očkovaný (posledné očkovanie v roku 1985).

- **18 ročný študent** približne v polovici mája ošetrovaný u lekára pre mesiac trvajúci záchvatovitý kašeľ. Odobratá vzorka krvi na pertussis, vzorka - pozitívna. Indikovaná ATB liečba. EA: v rodine sa iný prípad ochorenia nevyskytol, spolužiačka udávala kašeľ, cestovateľská anamnéza negatívna. Kompletne očkovaný (posledné očkovanie 2001).

- **23 ročná žena** začiatkom júna ošetrovaná u obvodného lekára udávala dráždivý kašeľ trvajúci asi 4 týždne, TT do 38,5°C. Odber krvi na pertussis pozitívny výsledok. Indikovaná ATB liečba. Pacientka kompletne očkovaná (posledné očkovanie 1997), pracuje ako čašníčka, priateľova sestra udávala tiež kašeľ.

- **1 ročné dievča** 22.4. vyšetrená obvodným lekárom pre kašeľ, nádchu, zastreté dýchanie a pískanie. Po týždni ešte pretrváva dráždivý kašeľ, híkatie, zástava dýchania na chvíľu, primodranie v tváričke, podané ATB a konštatované podozrenie na pertussis a odobratá 1. vzorka krvi. Začiatkom mája vyšetrenie na ORL pre suchý dráždivý kašeľ, dg. laringitidis sc. Ordinovaný Sumamed. Koncom mája odber 2. vzorky na pertussis - pozitívna. Starý otec dieťaťa pracoval v Rakúsku od začiatku roka mal kašeľ, ktorý trval niekoľko mesiacov, ale nebol vyšetrený na pertussis. Dieťa je nezaočkované, rodičia uvádzajú, že očkovanie neodmietajú len ho odložili pre časté ochorenia. Hneď ako vyzdravie chceli dať dieťa zaočkovať.

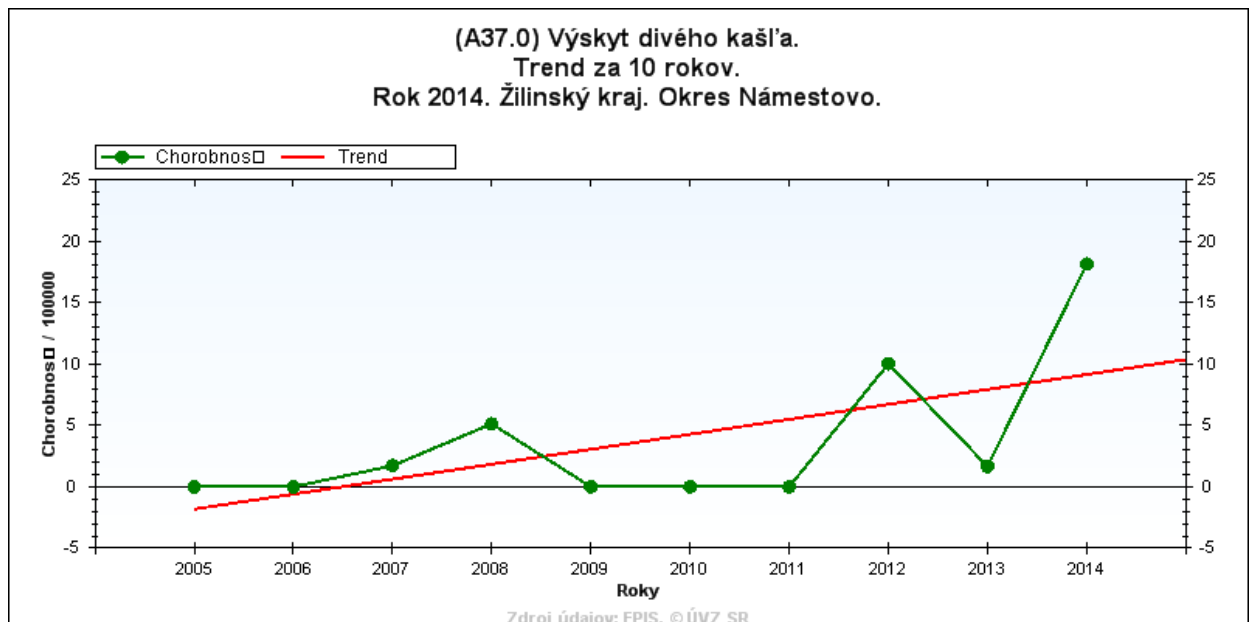
- **2 mesačný chlapček** absolvoval ako 10 týždňový poradňu na detskej ambulancii. Už 10.4. na nefrologickej ambulancii kašľal, preto mu predpísali SUPREX, MUCOSOLVAN, FENISTIL. Po týždni hospitalizovaný na detskom oddelení EA: rodičia zdraví, sestra mala kašeľ ochorela po bratovi, neboli v kontakte s osobou s príznakmi KDC, boli len v poradni, ako 2 mesačný bol na kontrole u ortopéda, nemali žiadne návštevy, 5.3. mali krstiny.

- **22 ročná študentka** mala kašeľ už od októbra 2013. Pre pretrvávajúci záchvatovitý kašeľ, návšteva lekára a odoslaná na pľúcnu ambulanciu, kde bol stav hodnotený ako ľavostranná bronchitída a liečená bola Megamoxom. V januári pre pretrvávajúce problémy obvodným lekárom odobratý materiál na dôkaz Bordetella pertussis, (prvá vzorka - IgM 17,3) na odber druhej sa pacientka nedostavila. 10.3.2014 opätovná návšteva lekára pre pretrvávajúci kašeľ a urobený odber na B. pertussis. Po zmene metodiky vo vzorke potvrdená prítomnosť Bordetella pertussis (IgA - nad 40). Pacientka kompletne očkovaná, posledné očkovanie v roku 1996. V rodine sa iný prípad ochorenia nevyskytol, ani v škole a internáte.

Rodinný výskyt ochorenia na pertussis. Nákaza diagnostikovaná u **1 mesačného dievčatka**, neočkovaného pre vek. Od začiatku septembra dráždivý kašeľ, pre ktorý po 10 dňoch vyšetrená na DA - bez ATB liečby. Po dvoch dňoch pre pretrvávajúci kašeľ bolo dieťa ošetrované na detskej pohotovosti s diagnózou bronchitis acuta. Pre zhoršenie stavu po 3. dňoch bola hospitalizovaná na detskom oddelení, kde bol odobratý materiál na dôkaz B. pertussis. Následne vykonané epidemiologické vyšetrenie v ohnisku. Z odobratých vzoriek na vyšetrenie (výter z nosohltanu a krv) bolo laboratórne potvrdených 6 prípadov pertussis. U **6 ročnej sestry**, ktorá bola očkovaná 4 dávkami (posledné očkovanie 3.4.2013 Infanrix polio),

u **4 ročnej sestry**, ktorá bola očkovaná 3 dávkami (Infanrix hexa 24.3.2011), u **9 ročnej sestry**, ktorá bola očkovaná 4 dávkami (9.6.2010 Infanrix polio), u **35 ročnej matky** kompletne očkovanej (posledné očkovanie 1985) a **34 ročného otca** kompletne očkovaný (posledné očkovanie 1986). EA: 3 staršie sestry od konca júla kašeľ, 1 liečená ATB, všetky dispenzarizované na alergológii, v čase šetrenia udávala matka aj otec kašeľ v septembri. Otec pracuje v Rakúsku.

Preočkovanosť proti pertussis k 31.8.2014 v kontrolovaných ročníkoch detskej populácie predstavovala v ročníku narodenia 2012 – 98,2%, v ročníku narodenia 2007 – 98,6% a v ročníku narodenia 2000- 99,4%



3.3. Osýpky - Morbilli B05

V roku 2014 sme nezaznamenali ochorenie na morbilli. Zaočkovaných je 97% detí v ročníku 2012 a 98,4% detí v ročníku 2011. Preočkovaných je 99,7% detí v ročníku narodenia 2002. Ochorenie nebolo hlásené od roku 1981.

3.4. Ružienka - Rubeola B06

V roku 2013 sme nezaznamenali ochorenie na rubeolu. Zaočkovaných je 97% detí v ročníku 2012 a 98,4% detí v ročníku 2011. Preočkovaných je 99,7% detí v ročníku narodenia 2002. Ochorenie nebolo hlásené od roku 1996.

3.5. Mumps - Parotitis epidemica B26

V roku 2013 sme nezaznamenali ochorenie na mumps. Zaočkovaných je 97% detí v ročníku 2012 a 98,4% detí v ročníku 2011. Preočkovaných je 99,7% detí v ročníku narodenia 2002. Ochorenie nebolo hlásené od roku 2001.

3.6. Pneumokokové invazívne nákazy G00.1

Neboli hlásené žiadne prípady bakteriálnej meningitídy, pri ktorých by bol ako pôvodca potvrdený *Streptococcus pneumoniae*. V roku 2013 boli hlásené 2 prípady bakteriálnej meningitídy ako pôvodca bol v oboch prípadoch potvrdený *Streptococcus pneumoniae*. V roku 2012 a v roku 2011 ochorenie nebolo 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 2,67/100 000 obyvateľov.

III.4. Skupina respiračných nákaz

4.1. Streptokokové infekcie A38, A40

V roku 2014 bolo hlásených 22 prípadov ochorení na šarlach (chorobnosť 36,27/100 000 obyvateľov). Priemerná chorobnosť za posledných 5 rokov je 12,34/100 000. Jednalo sa o sporadický výskyt, pričom najviac ochorení bolo u detí navštevujúcich základnú školu (14 prípadov - 63,63%) a vo vekovej skupine 5-9 ročných - 9 prípadov. Väčšina bola hlásených z mesta Námestovo - 10 prípadov. V 6-ich prípadoch bola diagnóza stanovená klinicky aj laboratórne z výteru z nasopharyngu, kde bol laboratórne potvrdený *Streptococcus pyogenes*. V ostatných prípadoch bola diagnóza stanovená klinicky a liečba ambulantná. Vlni bolo hlásených 19 prípadov ochorení na šarlach (chorobnosť 31,54/100 000 obyvateľov), 13 prípadov bolo v epidemiologickej súvislosti a 6 prípadov bolo sporadických. V roku 2012 boli hlásené 3 ochorenia. V roku 2011 bolo hlásených 10 prípadov. Priemerná chorobnosť za

posledných 5 rokov je 6,37/100 000 obyvateľov. Najviac detí ochorelo vo vekovej skupine 5-9 ročných – 13 prípadov (68,42%).

Boli hlásené 3 ochorenia ako streptokoková sepsa. V dvoch prípadoch bol ako pôvodca potvrdený streptococcus pneumoniae (chorobnosť 3,30/100 000 obyvateľov) a v jednom prípade streptococcus skupiny D (chorobnosť 1,65/100 000). V roku 2013 bolo hlásené 1 ochorenie ako streptokoková sepsa (chorobnosť 1,66/100 000 obyvateľov). V roku 2012 nebola hlásená sepsa streptokokovej etiológie. V roku 2011 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.

- **47 ročný muž** hospitalizovaný na internom oddelení pre febrílie, CRP 297,1, z hemokultúry izolovaný: Streptococcus pneumoniae. Kmeň nebol z OKM zaslaný do NRC. Indikovaná liečba 2 kombináciou antibiotík. Sepsa nemala nozokomiálny charakter. Pacient na 14. deň v zlepšenom stave prepustený do domáceho liečenia.

- **78 ročný muž** navštívil obvodného lekára pre tri dni trvajúci kašeľ, pichanie na hrudníku, vysoké TT, Následne bol hospitalizovaný na internom oddelení, kde mu bola odobratá hemokultúra a sputum, z ktorých bol izolovaný Streptococcus pneumoniae, sérotyp 3. Na 11. deň bol pacient prepustený do domáceho liečenia. Pacient nebol očkovaný.

- **42 ročná žena** prijatá na interné oddelenie pre týždeň trvajúce teploty za účelom diferencie febrílného stavu, bez bolesti, kašeľ, zvýšené CRP zo vstupnej hemokultúry zachytený Enterococcus faecalis. Sepsa imunokompromitovanej pacientky s hepatopatiou na toxickom podklade (abusus alkoholu). Sepsa pravdepodobne z ložiska v pľúcach - RTG incip. BRPN, potvrdená aj endokarditída (možné ložisko). Enterococcus faecalis prítomný v stolici. Sepsa nemá nozokomiálny pôvod.

4.2. Ovčie kiahne - Varicella B01

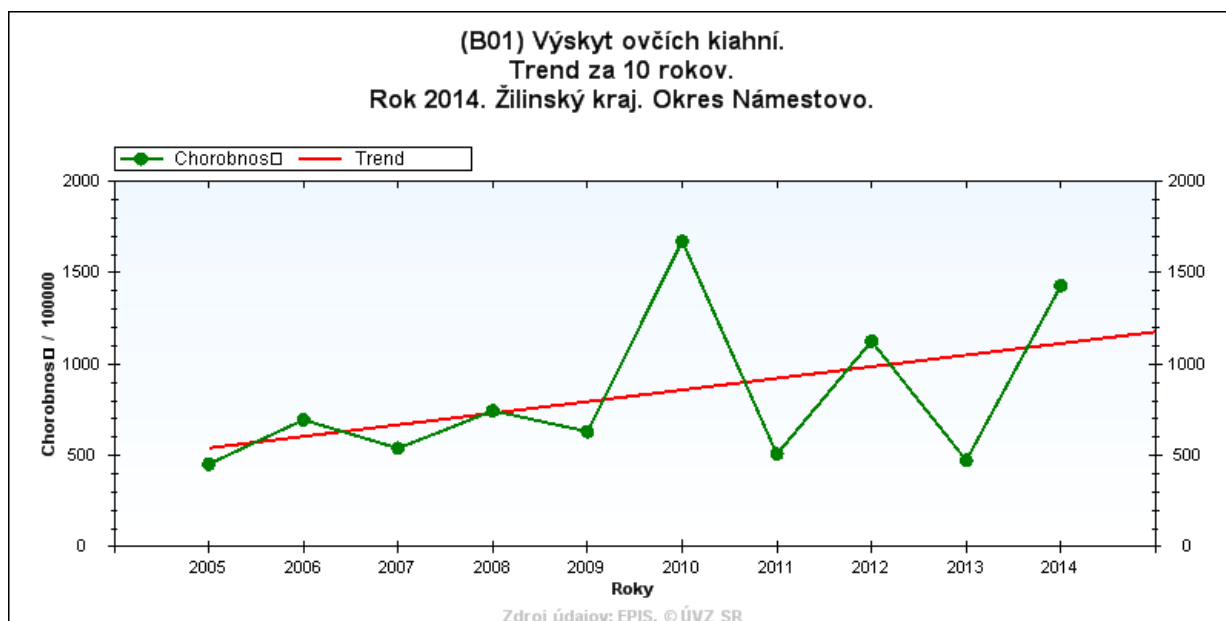
Herpes zoster - Plazivec pásový B02

Počas roka bolo hlásených 876 ochorení na **varicellu** (chorobnosť 1 444,28/100 000 obyvateľov). V porovnaní s minulým rokom stúpol počet ochorení o 593, t.j. o 209,5%. Chorobnosť bola vyššia ako 5 ročný priemer (index 1,67). Najvyšší výskyt bol vo vekovej skupine 5-9 ročných – 388 ochorení, t. j. 44,29% a 1-4 ročných - 316 ochorení, t.j. 36,07%.

Maximum ochorení sa vyskytlo v mesiaci apríl – 224 ochorení a máj – 124 ochorení. Priebeh ochorení bol prevažne ľahký, hospitalizácia bola potrebná v 2-och prípadoch.

-5 mesačné dievčatko hospitalizované na Infekčnej klinike Ústrednej vojenskej nemocnice v Ružomberku s trojdňovou anamnézou kiahní, pozitívnou epidemiologickou anamnézou, na doporučenie pediatra pre dusenie sa v noci. Dieťa bez meningeálnych príznakov, po tele malo varicelózne eflorescencie v štádiu papúl. Zahájená symptomatická liečba a stav dieťaťa sa zlepšil. Na 3. deň hospitalizácie dostalo dieťa náhle triašku, teplota vystúpila na 39 °C, bolo cyanotické. Stav trval cca 15 minút, potom náhle ustúpil. Dieťa bolo za účelom sledovania preložené na OAIM UN v Martine.

- 8 ročné dievča privezené na detské oddelenie rýchlou lekárskou pomocou pre kolapsový stav (3x). Vzhľadom k prebiehajúcej varicеле a nemožnosti izolácie, bola pacientka preložená na Infekčnú kliniku Ústrednej vojenskej nemocnice v Ružomberku. Na tele mala varicelózne eflorescencie bez meningeálnych príznakov, normálne hydratovaná, podávaná symptomatická liečba. Počas hospitalizácie sa kolapsový stav už neopakoval. Dieťa na 3. deň, na žiadosť matky prepustená do domáceho liečenia.



Zahlásených bolo 109 ochorení s diagnózou **herpes zoster** (chorobnosť 179,71/100 000 obyvateľov). Oproti roku 2013 došlo k poklesu o 4 ochorenia (index 0,96). Chorobnosť bola nižšia v porovnaní s 5 ročným priemerom (index 0,96). Ochoreli prevažne dospelé osoby (86,24% zo všetkých prípadov) a najviac ochorení bolo vo vekovej skupine 65+ ročných - 32 prípadov a vekovej skupine nad 55-64 rokov - 21 prípadov. Ochorenia sa vyskytovali v podstate rovnomerne po celý rok s maximom v mesiacoch september a október

- 14 ochorení, január a jún – po 11 ochorení. Priebeh ochorení bol vo väčšine prípadov ľahký. Hospitalizácia bola potrebná v 2-och prípadoch.

- **74 ročný muž** bol prijatý na Infektologickú kliniku Ústrednej vojenskej nemocnice v Ružomberku pre herpes zoster frontalis vpravo. V laboratórnom obraze boli ľahko elevované zápalové parametre. Pacient vyšetrený na očnej ambulancii, kde bolo vylúčené postihnutie oka. Nasadená parenterálna liečba, pri ktorej došlo k zlepšeniu stavu, zasychaniu herpetických eflorescencií a ústupu bolesti hlavy. Pacient na 7. deň prepustený do domáceho liečenia.

- **63 ročná žena** odoslaná na Infektologickú kliniku Ústrednej vojenskej nemocnici v Ružomberku oftalmológom pre herpetickú keratokonjunktivitídu ľavého oka, bolesti, rezanie, pálenie oka a zahmlené videnie. Pacientke bola indikovaná parenterálna antivirotická a lokálna liečba. V zlepšenom stave na 4. deň prepustená do domáceho liečenia.

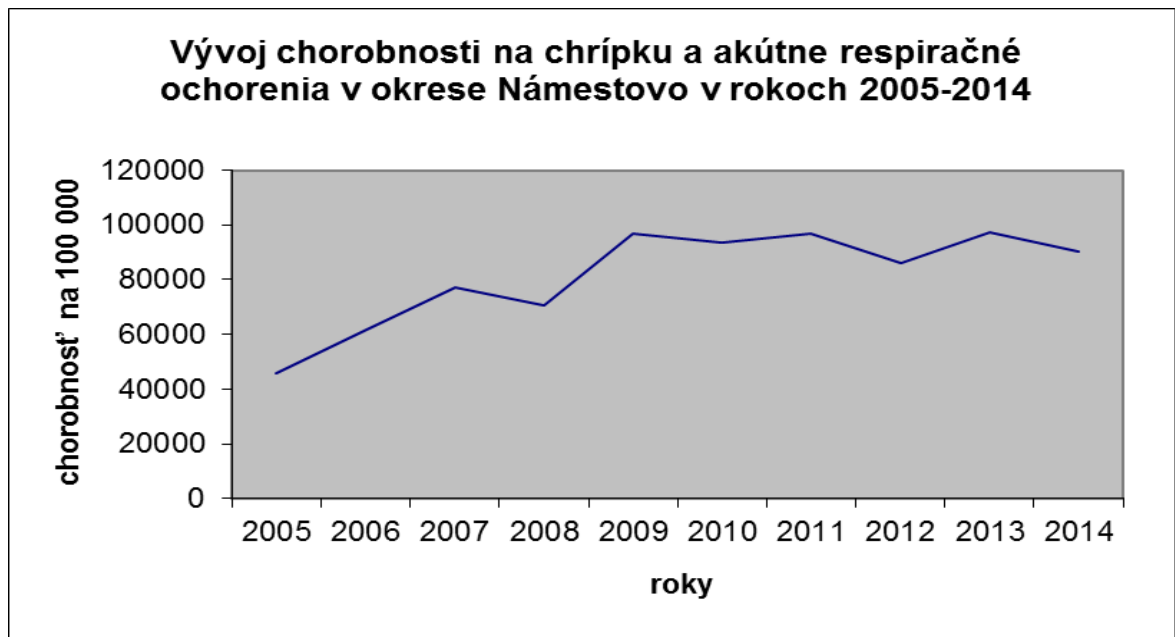
4.3. Chrípka a akútne respiračné ochorenia J10, J11

Celkový počet hlásených ochorení v roku 2014 bol 41 068. Oproti minulému roku bolo zahlásených o 3 517 ochorení menej, t.j. o 8,6%. Priemerná hlásna služba bola z detských ambulancií 81,2% a z ambulancií pre dospelých 69%. Najvyšší výskyt ochorení bol v 15. kalendárnom týždni, kedy bolo hlásených 1 458 ochorení (chorobnosť 2 586,9/100 000 obyvateľov). Najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola vo vekovej skupine 0-5 ročných (chorobnosť 6 480,3/100 000 obyvateľov) v 15. kalendárnom týždni. Spolu bolo hlásených 323 komplikácií, čo je pokles o 137 komplikácií, t.j. o 42,4%. Prevažne išlo o otitídy (112x), sínusitídy (111x), akútne bronchitídy a pneumónie (100x) 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 2014 bolo zaočkovaných 207 osôb dlhodobo umiestnených v kolektívnych zariadeniach (ústavy sociálnej starostlivosti, domovy dôchodcov) t.j. 98,57% z celkového počtu 210 osôb. Reakcie po očkovaní proti chrípke neboli hlásené. Chorobnosť osôb chránených očkovaním ešte nie je možné k dnešnému dňu vyhodnotiť.



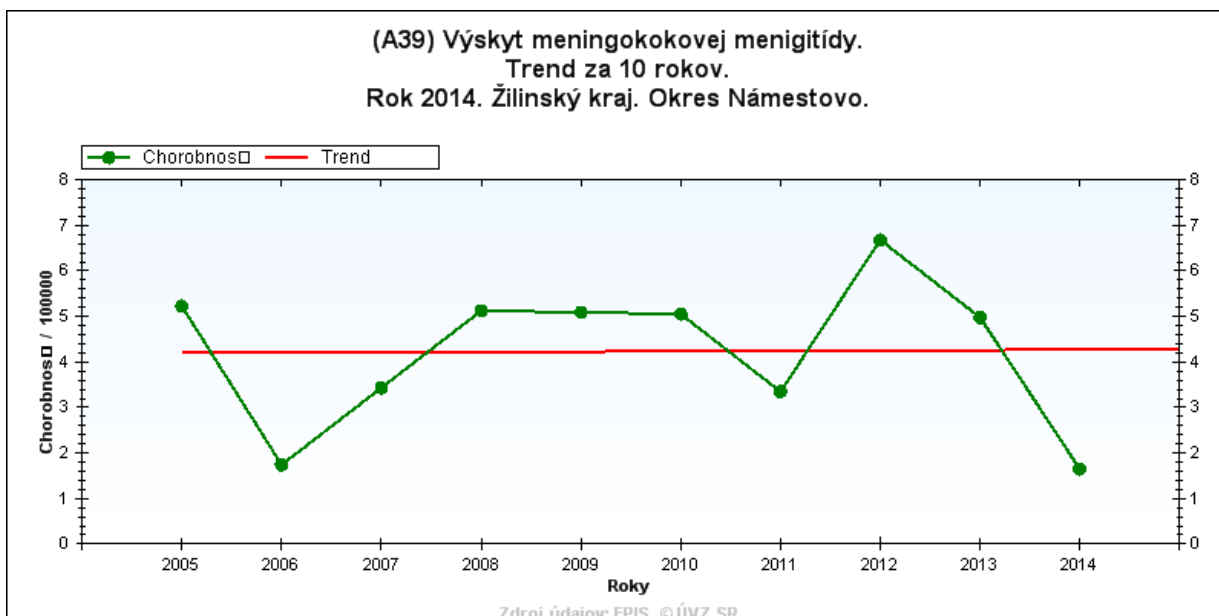
III.5. Neuroinfekcie

5.1. Meningokoková infekcia A39

V roku 2014 bolo hlásené 1 ochorenie (chorobnosť 1,65/100 000 obyvateľov). Vlni boli hlásené 3 ochorenia (chorobnosť 4,98/100 000 obyvateľov). V roku 2012 boli hlásené 4 ochorenia (chorobnosť 6,68/100 000 obyvateľov). V roku 2011 boli hlásené 2 a v roku 2010 boli hlásené 3 invazívne meningokokové ochorenia. 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 5,00/100 000 obyvateľov.

- **18 ročný muž** odpadol na stavbe, keď prišiel domov vracal. Na druhý deň opäť vracal, mal bolesti hlavy. Privolanou RZP bol prevezený a následne hospitalizovaný na neurologickom oddelení. Pri prijíme mal pozitívne dolné a horné meningeálne príznaky - opozícia šije, petéchie, sufúzie. V noci bol preložený z neurologického oddelenia na infekčnú kliniku. Z likvoru bola kultivačne potvrdená *Neisseria meningitidis* skupiny B. Indikovaná antibiotická terapia a na 14. deň pacient v zlepšenom stave prepustený do domáceho liečenia. Pacient v poslednej dobe fyzicky unavený, pracoval aj v noci na pile, cez víkendy pomáhal na stavbe kamarátovi.

V roku 2014 bola u pacientov s akútnou infekciou dýchacích ciest na OKM DO NsP v Dolnom Kubíne z výteru z hrdla 2x izolovaná *Neisseria meningitidis* séro skupina B.



5.2. Iné nešpecifikované encefalitídy A 85, A 86

V roku 2014 neboli hlásené žiadne ochorenia. Vlni boli hlásené 3 ochorenia. V epidemiologickej súvislosti 2 ochorenia sérologicky potvrdené ako adenovírusové meningoencefalitídy a v jednom prípade boli zistené protilátky proti vírusu coxackie. Ochoreli 2 bratia (19 a 20 ročný) a 24 ročná žena. Epidemiologická anamnéza pacientov negatívna. Meningoencefalitídy vírusovej etiológie neboli hlásené od roku 2005.

5.3. Vírusová meningitída A87

Boli hlásené 2 ochorenia (chorobnosť 3,30/100 000 obyvateľov). V jednom prípade sa jednalo o enterovírusovú meningitídu a v 1 prípade o nešpecifikovanú vírusovú meningitídu. Vlni bolo hlásené 1 ochorenie (chorobnosť 1,66/100 000 obyvateľov). V roku 2012 ani v roku 2011 ochorenie nebolo hlásené. V roku 2010 sme mali hlásené 1 ochorenie. 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 0,67/100 000 obyvateľov.

- **30 ročný muž** udával 2 dni trvajúce bolesti hlavy, ktoré sa stupňovali a následne stúpila aj telesná teplota na 38,8 °C, bez vracania a petéchií. Pacient bol ošetrovaný na lekárskej službe prvej pomoci v Námestove a odoslaný k hospitalizácii na neurologické oddelenie Dolnooravskej nemocnice s poliklinikou v Dolnom Kubíne. Realizované CT- negat,

meningeálne príznaky horné +-, dolné negatívne. Realizovaná lumbálna punkcia- vysoké segmenty, lymfocyty aj bielkoviny, podaný Abricef. Po 24 hodinách hospitalizácie na neurologickom oddelení bol pacient preložený na infekčnú kliniku Ústrednej vojenskej nemocnice v Ružomberka, kde opakovane realizovaný odber likvoru - veľmi ojedinele g+koky, zahájená antiedemická, antivirotická a antibiotická terapia, Realizovaný CT mozgu, známky seróznej meningitídy, vyšetrením likvoru sa potvrdila enterovírusová infekcia (Enterovírus IgA, IgM, IgG). Na 10. deň hospitalizácie pacient prepustený do domáceho liečenia.

- **28 ročná žena** s nešpecifikovanou vírusovou meningitídou udávala 4 dni bolesti hlavy a zvýšenú teplotu. Na 5. deň bola ošetrovaná na ambulancii všeobecného lekára, nakoľko bolesti hlavy boli intenzívnejšie. Pacientka bola odoslaná na neurologickú ambulanciu s diagnózou suspektnej meningitídy a následne hospitalizovaná na neurologickom oddelení, odkiaľ bola preložená na infekčnú kliniku Ústrednej vojenskej nemocnice v Ružomberku. V likvore boli prítomné zápalové bunkové elementy, prevažne lymfocyty ojedinele polymorfonukleárne leukocyty, bez jednoznačného nálezu baktérií. Likvor bol kultivačne negatívny.

5.4. Encefalitída pri vírusových chorobách zatriedených inde G05, zápal mozgu a miechy G04,

Ochorenie nebolo hlásené. Vlni ani v roku 2012 a 2011 ochorenie nebolo hlásené. V roku 2010 bolo hlásené 1 ochorenie ako herpetická meningoencefalitída a 1 ochorenie ako nešpecifikovaná meningoencefalitída.

5.5. Zápalová polyneuropatia G 61.0

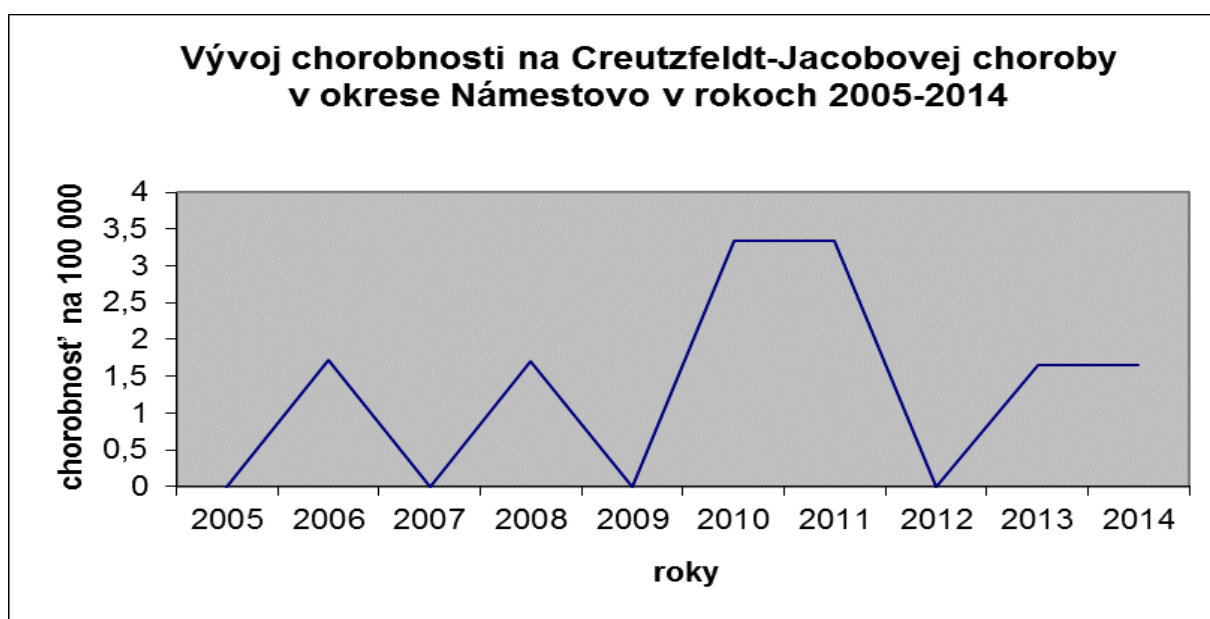
Ochorenie nebolo hlásené. V roku 2013, 2012, 2011, 2010, 2009 a 2008 tiež nebolo ochorenie hlásené. V roku 2007 bolo hlásené 1 ochorenie (chorobnosť 1,72/100 000 obyvateľov). V roku 2006 bolo hlásené 1 ochorenie, v roku 2005 ochorenie nebolo hlásené a v roku 2004 bol zaznamenaný 1 prípad ochorenia.

5.6. Creutzfeldt-Jacobova choroba A 81.0

Bolo hlásené 1 ochorenie (chorobnosť 1,65/100 000 obyvateľov). Vlni bolo hlásené 1 ochorenie (chorobnosť 1,66/100 000 obyvateľov). V roku 2012 ochorenie nebolo hlásené. V roku 2011 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 1,67/100 000 obyvateľov.

- **59 ročná žena**, ktorá pracovala ako učiteľka na základnej škole. Od začiatku augusta 2014 boli pozorované zmeny v správaní - podobné schizofrénii, spomalená chôdza, náhle poruchy pamäte. V polovici augusta bola hospitalizovaná na neurologickom oddelení s diagnózou susp. CJCH. Odoberaté vzorky (likvor, krv) boli zaslané do NRC - výsledky potvrdili susp. diagnóza. CJCH. EEG vyšetrenie s prítomnosťou trifázických komplexov vln nad pravou hemisférou. Potom bola pacientka preložená na oddelenie dlhodobých chorých. Pri preklade bola mobilná, komunikovala. Na začiatku septembra pacientka už nevládala chodiť, bola zmätená, dezorientovaná a agresívna. V polovici septembra už neprijíma stravu, neodpovedá a je preložená do ústavu v Sučanoch. Pacientka má pozitívnu rodinnú anamnézu, matka zomrela na CJCH v r. 1983 v Martine. V súvislosti s ochorením matky vyšetrené 2 sestry, ktoré žijú v Martine, vyšetované v NRC pre priónové choroby, 1 sestra pozitívny výsledok. Pacientka je rozvedená, má jedného syna - vyšetovaný v NRC - negatívny výsledok.



III.6. Zoonózy a nákazy s prírodnou ohniskovosťou

6.1. Leptospirózy A 27

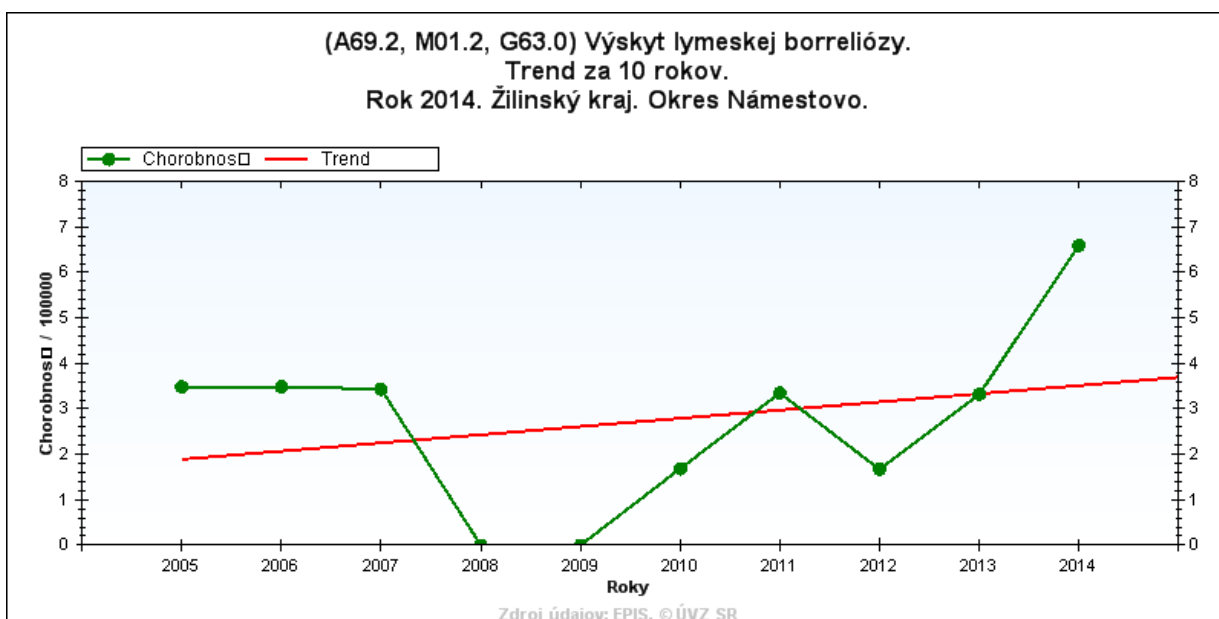
V roku 2014 nebolo hlásené žiadne ochorenie, minulom roku tiež nebolo hlásené.

6.2. Listeri3za A 32

V roku 2014 nebolo ochorenie hl3sen3. Ochorenia boli naposledy hl3sen3 v roku 2000.

6.3. Lymesk3 boreli3za A 69.2, M0.12, G63.0

V roku 2014 boli hl3sen3 3 pr3pady Lymskej boreli3zy (chorobnosť 4,95/100 000 obyvateľov) a 1 pr3pad artit3dy pri Lymskej chorobe (chorobnosť 1,65/100 000 obyvateľov), v minulom roku hl3sen3 3 pr3pady. Ochoreli 2 ženy a 2 muži. V epidemiologickej anamnéze udané: pošt3panie kliešťom - 2x a nezisten3 - 2x.



6.4. Q-hor3čka A 78

V roku 2014 ochorenie nebolo hl3sen3.

6.5. Stredoeur3pska kliešťov3 encefalit3da A 84.1

V roku 2014 nebolo hl3sen3 3iadne ochorenie na kliešťov3 encefalit3du, naposledy bolo hl3sen3 ochorenie v roku 2011.

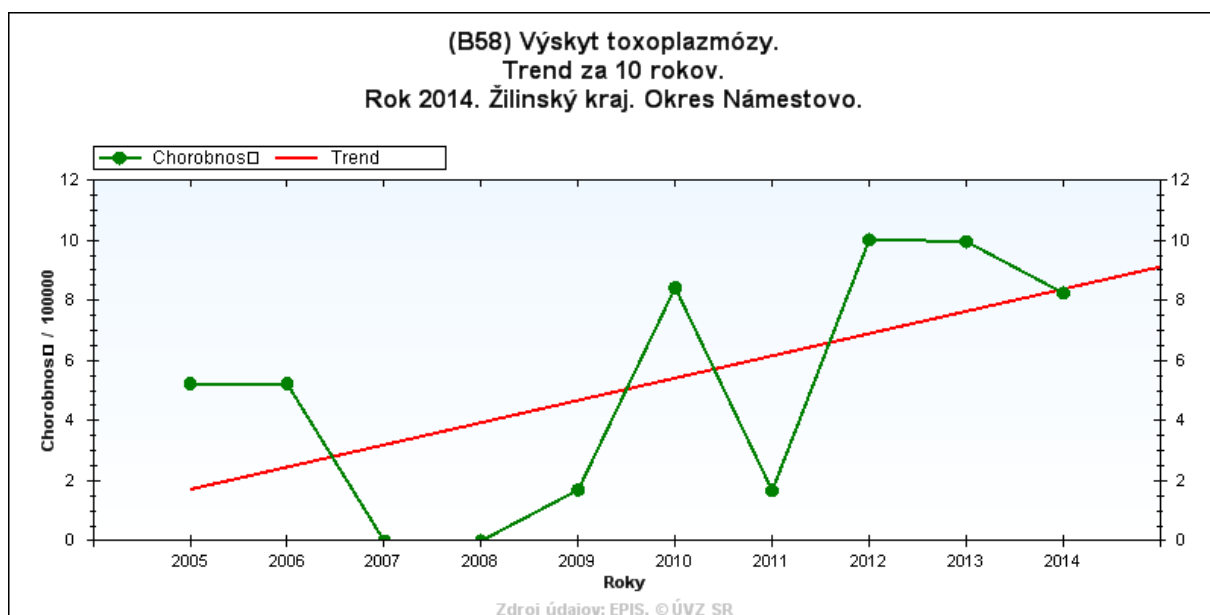
6.6. Toxoplazm3za B 58

V tomto roku bolo hl3sen3ch 7 ochoren3 na toxoplazm3zu (chorobnosť 11,54/100 000 obyvateľov), v minulom roku bolo 5 pr3padov. Ochorenia hl3sen3 u 2 mužov a 5 3ien. Rozdelenie chor3ch podľ3 vekov3ch skup3n:

- 10-14 ročných = 2x
- 15-19 ročných = 2x
- 25-34 ročných = 3x

Klinické formy ochorenia: uzlinová 5x, gynekologická 1x a kĺbna 1x. Ochorenia boli zistené na základe klinických príznakov (6x) alebo v rámci preventívnej prehliadky (1x).

V epidemiologickej anamnéze pacienti udávali kontakt s domácimi zvieratami (pes, mačka).



6.7. Echinokokóza B 67

V tomto roku nebol hlásený žiadny prípad, v minulom roku bol hlásený 1 prípad echinokokózy.

6.8. Tenióza B 68

V roku 2014 nebolo hlásené žiadne ochorenie.

6.9. Trichinelóza B 75

V roku 2014 nebolo hlásené žiadne ochorenie, naposledy hlásené v roku 2011.

6.10. Toxokaróza B83

V tomto roku nebol hlásený prípad ochorenia na toxokarózu.

6.11. 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 6 prípadov. Kompletná postexpozíčná profylaxia bola realizovaná u všetkých pohryzených. Antirabické sérum podané nebolo. Postvákinačné komplikácie neboli hlásené. K postexpozíčnej profylaxii bola u všetkých pacientov použitá očkovacia látka Verorab (7x) a Imovax Rabies (5x).

Tab. I. Prehľad druhu zvierat

P.č.	Druh zvierat'a	SPOLU	
		Abs.	%
1	pes	10	83,3
2	mačka	2	16,7
	SPOLU	12	100

Tab. II. Lokalizácia poranení zvierat'om

P.č.	lokalizácia	SPOLU	
		Abs.	%
1	ruka	7	58,5
2	hlava - tvár	1	8,3
3	noha	1	8,3
4	predkolenie	1	8,3
5	stehno	1	8,3
6	trup	1	8,3
	SPOLU	12	100

Tab. III. Prehľad druhu poranenia

P.č.	Druh poranenia	SPOLU	
		Abs.	%
1	pohryzenie	12	100
	SPOLU	12	100

III.7. Nákazy kože a slizníc

7.1. Tetanus A 33 – A 35

Ochorenie sme nezaznamenali. Zaočkovanosť detskej populácie v kontrolovaných ročníkoch narodenia 2012- 98,2%, 2007 – 98,6% a 2000 – 99,4%. V roku 2014 boli proti tetanu preočkované tieto ročníky dospelých obyvateľov, ktorí dosiahli 30-ty, 45-ty a 60-ty rok života.

7.2. Plynová gangréna A 48.0

V roku 2014 ochorenie nebolo hlásené.

7.3. Svrab-scabies B 86

V roku 2014 nebol hlásený žiadny prípad, v minulom roku bol hlásený 1 prípad ochorenia na svrab.

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.

7.4. Dermatofytóza B35

V tomto roku nebolo hlásené ochorenie. Naposledy ochorenie hlásené v roku 2007, a to 1 prípad.

III.8. Iné infekcie - nezaradené

8.1. Iné septikémie A 41, A 42

Bolo hlásených 9 ochorení. Z toho 2 prípady ako sepsa vyvolaná *Staphylococcus aureus* (chorobnosť 3,30/100 000 obyvateľov) a 7 prípadov (chorobnosť 11,54/100 000 obyvateľov) ako sepsy vyvolané iným gramnegatívnymi organizmami (5x *Escherichia coli*, 1x *Proteus mirabilis* a 1x *Klebsiella species*). Ochorenia nemali nozokomiálny charakter.

Vlani boli hlásené 3 ochorenia. V roku 2012 bolo hlásených 7 ochorení, v roku 2011 to bolo 5 ochorení a v roku v roku 2010 boli hlásené 3 ochorenia. V roku 2009 bolo hlásené 1 ochorenie na stafylokokovú septikémiu. V roku 2008 bolo hlásených 9 prípadov septikémií, ktoré nemali nozokomiálny charakter. V roku 2007 bolo hlásených 5 ochorení.

Popis ochorení:

53 ročná žena (A410), bola hospitalizovaná na internom oddelení, s teplotami, bolesťami brucha, pri prijíme zvýšené zápalové parametre, celková slabosť, triaška, teplota, bolesť a z hemokultúry potvrdený **Staphylococcus aureus**, sepsa endogénneho pôvodu nemá nozokomiálny charakter.

60 ročná žena (A410), bola prijatá na interné oddelenie so septickými teplotami, zimnicou, vracaním, z hemokultúry bol potvrdený **Staphylococcus aureus**. Stav hodnotený ako sepsa endogénneho pôvodu.

66 ročná žena (A415), s DM, doma bolesti na hrudníku, slabosť bez teploty, riedka stolica. zvracanie, smäd, pri prijíme na interné vysoké glykémie. Od druhého dňa hospitalizácie teploty, obraz septického šoku, progresia renálnych parametrov. Z hemokultúry potvrdená **Klebsiella species**. Stav hodnotený ako urosepsa.

65 ročný muž (A415), doma septické teploty, hospitalizovaný na internom oddelení, z moču aj z hemokultúry izolovaná **Escherichia coli** Stav hodnotený ako urosepsa.

25 ročný muž (A415) invalidný dôchodca (kvadruparéza), bol prijatý na internom oddelení pre septické teploty, z moču aj z hemokultúry potvrdený **Proteus mirabilis**.

72 ročná žena (A415), bola hospitalizovaná na internom oddelení so septickými teplotami, slabosťou a zvracaním. Pri prijatí vysoké zápalové parametre, z hemokultúry potvrdená **Escherichia coli**. Stav hodnotený ako sepsa pri infekcii močových ciest.

65 ročná žena (A415), s hypertenziou, chronickou renálnou insuficienciou, bola hospitalizovaná na internom oddelení pre septické teploty, z moču aj z hemokultúry potvrdená **Escherichia coli**. Stav hodnotený ako sepsa pri infekcii močových ciest.

75 ročná žena (A415), s DM, hypertenziou, nefropatiou bola hospitalizovaná s protrahovanou dyspepsiou, slabosťou pri prijatí teploty, z hemokultúry potvrdená **Escherichia coli**.

65 ročná žena (A415), bola hospitalizovaná na neurologickom oddelení s poruchami pamäte, pri prijíme zvýšené zápalové parametre, z hemokultúry potvrdená **Escherichia coli**.

8.2. Tuberkulóza A 15-19

V roku 2014 neboli hlásené žiadne ochorenia na tuberkulózu. V roku 2013 boli hlásené 2 ochorenia (chorobnosť 3,32/100 000 obyvateľov). V roku 2012 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. V jednom prípade bola hlásená **tuberkulóza pľúc u 22 ročného muža**. Ochorenie nebolo potvrdené bakteriologicky ani histologicky.

8.3. Syfilis A 51, A 53

Bol hlásený 1 prípad (chorobnosť 1,65/100 000 obyvateľov) sekundárneho syfilisu kože a slizníc u **24 ročného muža**, ktorý týždeň pred vyšetrením spozoroval vyrážky na dlaniach, končatinách, zväčšené LU. Pacient bol hospitalizovaný na kožnom oddelení Ústrednej vojenskej nemocnice v Ružomberku s klinickými prejavmi luetickej infekcie, prítomné papulóznym exantémom na trupe, končatinách, dlaniach, zväčšené LU ingvinálne, elevácia hepatálnych testov, anti HIV 1 pozitívny. V roku 2013 novozistené ochorenie nebolo hlásené. V roku 2012 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.

Pacienti s touto diagnózou sú liečení a sledovaní v neštátnej dermatovenerologickej ambulancii v Dolnom Kubíne.

8.4. Gonokoková infekcia A54

V roku 2014 a 2013 nebolo hlásené. V roku 2012 tiež nebolo hlásené a v roku 2011 bolo hlásené 1 ochorenie. Pacienti s touto diagnózou sú pravdepodobne liečení aj lekármi prvého kontaktu.

8.5. Choroby vyvolané vírusom HIV B 20 - B 24, Z21

Boli hlásené 3 prípady bezpríznakového nosičstva (chorobnosť 4,95/100 000 obyvateľov).

24 ročný muž týždeň pred vyšetrením spozoroval vyrážky na dlaniach, končatinách, zväčšené LU. Pacient bol hospitalizovaný na kožnom oddelení Ústrednej vojenskej nemocnice v Ružomberku s klinickými prejavmi luetickej infekcie, prítomné papulóznym exantémom na trupe, končatinách, dlaniach, zväčšené LU ingvinálne, elevácia hepatálnych testov, anti HIV 1 pozitívny. Po 3 týždňoch ukončená hospitalizácia, pacient odoslaný na liečbu a dispenzarizáciu do BB centra pre HIV liečbu. SA: nezamestnaný. EA: v lete bol vyšetovaný na pohlavné choroby anonymne, výsledky boli negatívne, pacient mal náhodný pohlavný styk v októbri 2013 na diskotéke s neznámou partnerkou. Pacient je heterosexuál, neuguje užívanie i.v. drog a homosexuálne správanie,

23 ročný a 26 ročný muž. V oboch prípadoch išlo o homosexuálny prenos nákazy. V roku 2012 novozistené ochorenie nebolo hlásené. V roku 2011 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).

b. Analýza výskytu nozokomiálnych nákaz

III.8 Nozokomiálne nákazy

V roku 2014 ochorenie nebolo hlásené. V roku 2013, 2012 tiež nozokomiálna infekcia nebola hlásená a v roku 2011 boli hlásené 2 ochorenia z neštátneho dialyzačného zariadenia. V oboch 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

b. IV.I. ŠZD v ZZ

Charakteristika zdravotníckych zariadení

V okrese Námestovo sa nenachádza ústavné zdravotnícke zariadenie, pacientom odkázaným na hospitalizáciu poskytuje túto starostlivosť DO NsP Dolný Kubín a HO NsP Trstená. V prevádzke je Oravská poliklinika Námestovo, v ktorej sú umiestnené štátne zdravotnícke zariadenia a ambulancie súkromných lekárov.

V roku 2014 boli uvedené do prevádzky: 4x ZZS, chirurgická ambulancia, logopedické poradenstvo, gynekologická ambulancia, 2x zubná ambulancia, zubná technika, lekárň, diabetologická ambulancia.

Štátne zdravotnícke zariadenia spadajúce pod Oravskú polikliniku: interná ambulancia, RTG, ADOS, LSPP stomatologická, LSPP pre dospelých, LSPP pre deti a dorast, cievná ambulancia, ortopedická ambulancia, OKB, chirurgická, zubná ambulancia.

Neštátne ambulancie (100): 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, 4x logopedická ambulancia, 3x chirurgická ambulancia, ortopedická ambulancia, nefrologická ambulancia, 2x FRO, stanice záchranej zdravotnej služby.

Kontrola hygienicko - epidemiologického režimu v okrese Námestovo bola v roku 2014 realizovaná v dialyzačnom stredisku, v stomatologických a chirurgických ambulanciách a v ambulanciách všeobecného lekára.

V rámci štátneho zdravotného dozoru bolo odobratých 8 vzoriek sterov zo sterilného materiálu a 25 vzoriek sterov z prostredia.

Kontrola sterilizácie bola realizovaná na základe plánov. Z celkového počtu 16 autoklávov bolo overených 93,75% a bola potvrdená ich správna funkčnosť. Zo všetkých 34 horúcovzdušných sterilizátorov bolo vyšetrených 31 (91,18%). Pozitivita nebola zistená.

Odpad zo zdravotníckych pracovísk je odstraňovaný denne. Nebezpečný (infekčný odpad) sa ukladá do krytých nádob, jednorázových 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.

Tab. IV.1.1. Prehľad o výkone ŠZD ZZ v roku 2014 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
Ambulancia všeobecného lekára	32	14		5		19
Odborná ambulancia	66	15		5		20
SPOLU		30		10		40

Tab. IV.1.2 Výsledky biologického testovania sterov zo sterilného materiálu a z prostredia okres Námestovo 2014

	sterilný materiál			prostredie		
	počet	z toho pozit.		počet	z toho pozit.	
	abs.	abs.	%	abs.	abs.	%
Dialýza	0	0	0	10	0	0
Ambulancie vš. lekára	8	0	0	15	1	6,6%
SPOLU	8	0	0	25	1	4,0%

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)	15	93,75	0		2		0
HVZ (34)	31	91,18	0		0		0
FS							
Plazma							
EO							
Iný							
SPOLU	46	92,00%	0		2		0

Tab. IV.1.6 Výsledky mikrobiologickej kontroly dezinfekcie a dezinfekčných roztokov 2014

Miesto odberu vzoriek	Počet odobratých vzoriek			Druhy a počet izolovaných mikroorganizmov		
	Celkom	Pozit.		Grampozitívna mikroflóra	Gramnegatívna mikroflóra	Plesne a kandidy
		abs.	%			
Ruky personálu	4	0				
Pokožka a ruky pac.						
Prístroje na udržiavanie vitálnych funkcií						
Inkubátory						
Prostredie endoskopických pracovísk s endoskopmi II. Kategórie						
Nástroje a pomôcky so suchým prostredím	5	0				

Nástroje a pomôcky s vlhkým prostredím	1	0				
Dezinfekčné roztoky						
Lekárske roztoky a H ₂ O						
Masti a gély						
Pomôcky na stravovanie pacientov	1	0				
Lôžkoviny a bielizeň	3	0				
Pomôcky na upratovanie a toaletu pac.	1	0				
Maloplošná dezinfekcia (odd., lekárne, ambulancie)	10	1				1
Maloplošná dezinfekcia (operačný trakt)						
Veľkoplošná dezinfekcia (oddelenia a ambulancie)						
Veľkoplošná dezinfekcia (operačný trakt)						
Vyšetrenie ovzdušia (aeroskop, sedimentácia)						
SPOLU	25	1	3,5			1

b IV.2. ŠZD v ohniskách nákaz

Opatrenia vykonané v ohnisku nákazy:

- počet spracovaných ohnisk: 317x
- počet opatrení vydaných na mieste vrátane analýzy druhov opatrení: 62x
- počet opatrení vydaných rozhodnutím RH: 23x
- kontrola výkonu opatrení: 28x

VI. Všeobecné kritéria

II. Stručná epidemiologická charakteristika v okrese

Tvrdošín

1. Alimentárne infekcie

V roku 2014 sme nezaznamenali ochorenie na brušný týfus ani novozistené nosičstvo. Epidemiologická situácia vo výskyte alimentárnych ochorení sa v porovnaní s rokom 2013 mierne zlepšila v skupine bakteriálnych črevných infekcií aj v skupine vírusových črevných infekcií.

V roku 2014 bolo hlásených **42 salmonelóz**. Oproti minulému roku došlo k vzostupu (index 1,86) o 20 prípadov t.j. 47,61%. Chorobnosť bola vyššia aj ako priemer za 5 rokov (index 1,15). V 3-och prípadoch bolo hlásené bezpríznakové vylučovanie (zistené pri vybavovaní zdravotného preukazu). Nebola hlásená salmonelová sepsa ani mimočrevná salmonelová infekcia. Ochorenie nozokomiálneho charakteru nebolo hlásené. Importovaná nákaza zistená v jednom prípade (Maďarsko). V tomto roku bol hlásený jeden epidemický výskyt salmonelózy (11 prípadov). 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*. Z kultivačne potvrdených ochorení bola až 32x izolovaná *Salmonella enteritidis* (84,2%).

Ochorenie na **bacilárnu dyzentériu** nebolo hlásené. Výskyt sme nehlásili ani v roku 2013, 2012, 2011 a v roku 2010 bolo hlásené 1 ochorenie na bacilárnu dyzentériu.

V skupine **iných bakteriálnych črevných infekcií** bol zaznamenaný pokles počtu ochorení. Hlásených bolo spolu **47** prípadov, čo je pokles o 25 ochorení, t.j. 53,19%.

Ako **kampylobakteriálna enteritída** bolo hlásených **29** ochorení, čo je o 23 prípadov menej (index 0,56) ako v roku 2013. Chorobnosť bola nižšia aj v porovnaní s 5 ročným priemerom (index 0,42). Bezpríznakové vylučovanie nebolo zistené. Výskyt ochorení mal sporadický charakter, resp. rodinný charakter, kedy v rodine boli zaznamenané 2 ochorenia a ako suspektný faktor prenosu bol zistený syr.

Ako infekcie vyvolané enteropatogénnymi **Escherichia coli** boli hlásené **4** ochorenia podobne ako v roku 2013 (index 1,00). Chorobnosť bola nižšia aj ako 5 ročný priemer (index 0,42).

V roku 2014 nebol hlásený žiadny prípad ochorenia na enteritídu, ktorej pôvodcom bola **Yersinia enterocolitica**. Vlni bol hlásený **1** prípad ochorenia na enteritídu, kde ako pôvodca bola určená *Yersinia enterocolitica*.

V roku 2014 bolo hlásených **14** prípadov ochorení na enterokolitídu zapríčinenú **Clostridium difficile**, v minulom roku bolo hlásených 8 ochorení. V skupine **iné nešpecifikované alimentárne intoxikácie** bolo hlásených **10** ochorení v epidemiologickej súvislosti. Pravdepodobným faktorom prenosu nákazy bol čerstvý ovčí syr vákuovo balený z poľnohospodárskeho družstva.

V tomto roku sme u detí zaznamenali **79** prípadov ochorení na **vírusovú enteritídu**, čo je o 12 ochorení menej ako v roku 2013 (index 0,87) a chorobnosť bola vyššia ako 5 ročný priemer (index 1,11). V etiológii vírusových enteritíd sa uplatňoval rotavírus a adenovírus.

V roku 2014 bol hlásený 1 prípad protozoárnej infekcie (giargiáza). Ako ochorenie nozokomiálneho charakteru bolo hlásených 17 prípadov rotavírusovej enteritídy a 10 ochorení na enterokolitídu zapríčinenú *Clostridium difficile*.

2. Vírusové hepatitídy

Situácia vo výskyte ochorení na vírusovú hepatitídu bola v roku 2014 priaznivá, bol hlásený 1 prípad ochorenia na akútnu hepatitídu A (chorobnosť 2,77/100 000), 3 prípady chronickej vírusovej hepatitídy B (chorobnosť 8,32/ 100 000), 1 prípad ochorenia na akútnu hepatitídu typu C (chorobnosť 2,77/100 000). Nebolo žiadne novozistené nosičstvo HBsAg. Vlni nebolo hlásené ochorenie na vírusovú hepatitídu A ani vírusovú hepatitídu B, len **2** ochorenia na **vírusovú hepatitídu C**. V roku 2012 a v roku 2011 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 a infekcie preventabilné očkovaním

V tomto roku sa udržal charakter epidemiologickej situácie predošlých rokov. Bol hlásený 1 prípad ochorenia na **pertussis a parapertussis**. Vlni boli hlásené 3 prípady, v roku 2012

boli hlásené 2 prípady pertussis. V roku 2011 boli hlásené 4 prípady a v roku 2010 bol hlásený 1 prípad pertussis. V roku 2009 nebol hlásený žiadny prípad pertussis. Výskyt ochorení na diftériu, parotitídu ani rubeolu nebol hlásený. Bolo hlásených **288** ochorení na **varicellu**. Výskyt bol vyšší ako vlani (index 3,13) a chorobnosť bola tiež vyššia ako 5 ročný priemer (index 1,35). Hlásených bolo **74** ochorení na **herpes zoster**, čo je mierny vzostup oproti roku 2013 (index 1,03), ale chorobnosť bola nižšia ako 5 ročný priemer (index 0,95). Výskyt bol hlavne u dospelých osôb. V tomto roku došlo v porovnaní s rokom 2013 k vzostupu počtu ochorení na **šarlach** (index 3,50) a chorobnosť bola nižšia aj ako 5 ročný priemer (index 0,65). V roku 2014 bolo hlásených **6 prípadov sepsy streptokokovej etiológie**. V 2 prípadoch to bola nozokomiálna sepsa. Vlani boli hlásené 2 streptokokové sepsy a v jednom prípade sa jednalo o nozokomiálnu sepsu, v roku 2012 neboli hlásené a v roku 2011 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.

V tomto roku nebola hlásená bakteriálna meningitída, ktorej pôvodcom bol *Streptococcus pneumoniae*. V roku 2013 v **2-och** prípadoch bola u pacientov potvrdená bakteriálna **meningitída** vyvolaná ***Streptococcus pneumoniae***. V roku 2012 aj v roku 2011 bolo jedno ochorenie hlásené ako pneumokoková meningitída.

Celkový počet hlásených akútnych respiračných ochorení v roku 2014 bolo 21 371 prípadov. Oproti minulému roku bolo zhlásených o 3 790 ochorení menej, t. j. o 17,73%. Priemerná hlásna služba bola z detských ambulancií 76,6%, z ambulancií pre dospelých 70,2%. Najvyššia chorobnosť bola hlásená v 12. kalendárnom týždni, kedy bolo hlásených 787 ochorení (chorobnosť 2 513/100 000 obyvateľov). Ochorenia na SARI neboli hlásené.

4. Neuroinfekcie

V roku 2014 bola epidemiologická situácia v tejto skupine priaznivá. Bol hlásený 1 prípad ochorenia na meningokokovú meningitídu (chorobnosť 2,77/100 000 obyvateľov), vlani sa ochorenie nevyskytlo. Hlásený nebol žiadny prípad ochorenia a úmrtia na **Creuzfeldt-Jacobovu chorobu**. Vlani a v roku 2012 bolo hlásené po 1 ochorení. V roku 2011 to boli 2 ochorenia, v roku 2010 a v roku 2009 to bolo 5 ochorení, t.j. najviac za celé sledované obdobie (od roku 1983). V roku 2013 sa meningokoková meningitída nevyskytla.

Nebolo hlásené ochorenie ako nešpecifikovaná vírusová meningitída. Ochorenie na zápalovú polyneuropatiu v posledných 5-ich rokoch nebolo hlásené.

5. Zoonózy a nákazy s prírodnou ohniskovosťou

Vo výskyte ochorení tejto skupiny sa udržiava dlhodobo priaznivý vývoj. V tomto roku neboli hlásené žiadne prípady **toxoplazmózy**. Vlni boli hlásené 3 ochorenia, v roku 2012 to boli 2 ochorenia na toxoplazmózu a v roku 2011 len 1 prípad. Bolo hlásené **1** ochorenie na **Lymeskú boreliózu** a nebol hlásený žiadny prípad ochorenia na **echinokokózu**. Ochorenia na toxokarózu, trichinelózu, leptospirózu, listeriózu a teniózu neboli hlásené. V roku 2012 boli hlásené 2 prípady trichinelózy. V tejto skupine boli hlásené **3** prípady **postexpozičného očkovania proti besnote**, čo je rovnako ako vlni.

6. Infekcie kože a slizníc

Trend chorobnosti sa v tomto roku nezmenil. Nezaznamenali sme ochorenie na tetanus ani plynovú flegmónu. V roku 2011 bolo hlásené 1 ochorenie na plynovú flegmónu. Neboli hlásené ochorenia na dermatofytózu a ani ochorenie na svrab. V roku 2012 boli hlásené 2 ochorenia na svrab. V roku 2011 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 **21** prípadov **septikémií**. Vlni bolo hlásených taktiež 21 septikémií. V roku 2012 bolo hlásených 17 a v roku 2011 to bolo 14 ochorení. V roku 2010 aj v roku 2009 boli hlásené po 4 ochorenia. Chorobnosť bola vyššia aj ako 5 ročný priemer. V 9-ich prípadoch mali ochorenia nozokomiálny charakter. Nebolo hlásené žiadne ochorenie na **tuberkulózu**. V roku 2013 bolo hlásené **1** novozistené ochorenie na **tuberkulózu**. V roku 2012 a v roku 2011 ochorenie na tuberkulózu nebolo hlásené. V roku 2010 bolo hlásených 8 prípadov a v roku 2009 1 ochorenie na tuberkulózu. V roku 2014 bol hlásený 1 prípad latentného včasného syfilisu, žiadny prípad ochorenia na kvapavku ani nosičstvo HIV, alebo ochorenie na AIDS.

8. Nozokomiálne nákazy

V roku 2014 bolo hlásených **70 ochorení** ako nozokomiálna nákaza čo je o 10 ochorení viac ako v roku 2013. V roku 2013 bolo hlásených 59 nozokomiálnych nákaz, 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 a z oddelenia dlhodobo chorých bolo hlásených iba 6 prípadov nozokomiálnych nákaz, čo určite nezodpovedá realite na týchto oddeleniach. 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 2014 nebolo hlásené ochorenie na brušný týfus ani paratýfus. K 31.12.2014 evidujeme 2 bacilonosičov - Salmonella typhi abdominalis.

Rozdelenie bacilonosičov podľa fágových typov a obcí:

Brušný týfus

Habovka	typ F1	1x žena	82 rokov
Podbiel	F1	1x žena	93 rokov

1.2. Iné infekcie vyvolané salmonellami A02

V roku 2014 bolo hlásených 42 salmonelóz (chorobnosť 116,54/100 000 obyvateľov). Tri prípady hlásené ako bezpríznakové vylučovanie (zistené pri vybavovaní zdravotného preukazu). Nebola hlásená salmonelová sepsa ani mimočrevná salmonelová infekcia. Ochorenie nozokomiálneho charakteru nebolo hlásené. Ako importovaná nákaza bola zistená v jednom prípade a to z Maďarska.

V porovnaní s minulým rokom bol výskyt vyšší, v roku 2013 bolo hlásených 22 prípadov. Oproti minulému roku došlo k nárastu o 20 prípadov t.j. 47,61%. Chorobnosť bola vyššia ako priemer za 5 rokov. Ochorenia mali prevažne sporadický charakter. V 38-ich prípadoch bola diagnóza potvrdená pozitívnym kultivačným výsledkom, a to Salmonella enteritidis 32x (84,2%), Salmonella bovismorbificans 2x (2,3%), Salmonella typhimurium 1x (2,6%), Salmonella enterica 1x (5%), Salmonella infantis 1x (2,6%), Salmonella paratyphi 1x (2,6%). V 4-och prípadoch diagnóza stanovená klinicky a na základe epidemiologických súvislostí. Ochorenia hlásené počas celého roka okrem mesiacov február, marec, máj a júl. Najvyšší výskyt bol zaznamenaný v mesiaci jún – 13 prípadov a november – 9 prípadov. Najviac ochorení sa vyskytlo vo vekovej skupine 1-4 ročných – 9 prípadov a 5-9 ročných – 6 prípadov. Vo vekovej skupine 0 ročných boli hlásené 2 ochorenia. V rámci epidemiologického vyšetrenia zistený ako faktor prenosu kontaminovaná ruka a v jednom prípade sa nepodarilo zistiť faktor prenosu nákazy. Z celkového počtu chorých bolo

hospitalizovaných 17 pacientov (t.j. 40,5%), z toho 12 detí na detskom oddelení, 5 osôb na internom oddelení.

Exitus v súvislosti s ochorením na salmonelózu nebol hlásený.

Pri epidemiologickom šetrení boli ako suspektný faktor prenosu zistené kontaminované ruky 1x a tieto potraviny: 7x vajcia z obchodnej siete, 13x vajcia z domáceho chovu, 4x zmiešaná strava, 1x cukrárenské výrobky. V 16-ich prípadoch sa faktor prenosu nákazy nepodaril zistiť. Rodinný výskyt – v dvoch rodinách boli hlásené 2 ochorenia (suspektný faktor nezistený). V 1 rodine boli hlásené 4 ochorenia, kde suspektný faktor nákazy nebol nezistený. Po tri ochorenia hlásené v dvoch rodinách, kde suspektný faktor boli vajcia obchodná sieť a zmiešaná strava.

V roku 2014 bol hlásený epidemický výskyt salmonelózy. V súvislosti s ochorením na salmonelózu bolo vyšetrených 16 osôb a spracovaných 23 ohnísk.

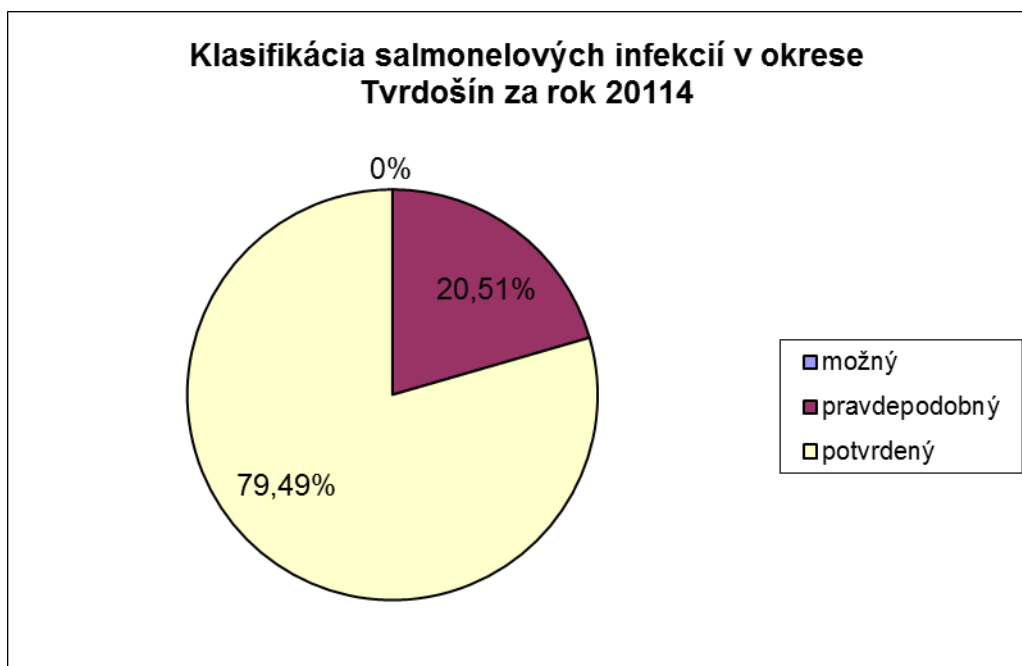
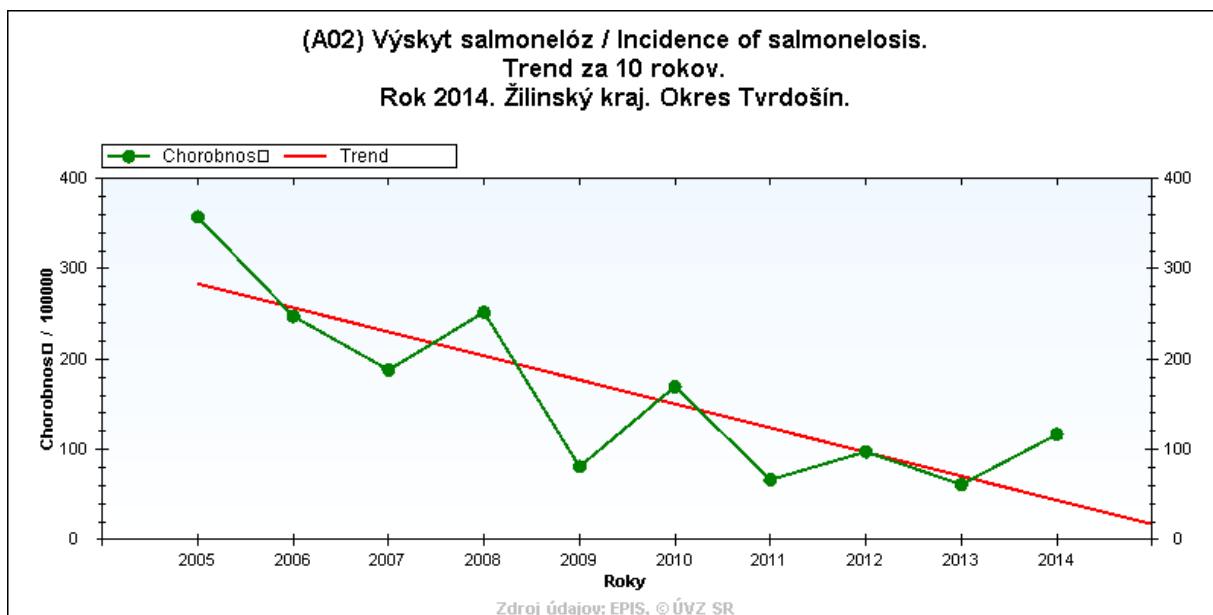
Popis epidémie:

MŠ Trstená

Epidemický výskyt salmonelózy v MŠ Trstená. V epidemiologickej súvislosti ochoreli 4 deti. Vo všetkých 4-och prípadoch bola laboratórne potvrdená Salmonella enteritidis. Hospitalizácia potrebná v 1-om prípade. V klinickom obraze dominovali hnačky, teploty a vracanie. Vykonané epidemiologické vyšetrenie v rámci ktorého bolo zistené nasledovné: v MŠ je 5 tried, 108 stravníkov a 17 personálu. Ochorenia sa vyskytli v 3-och triedach. V spolupráci s HDM bol vykonaný ŠZD v MŠ a stravovacím zariadením a odobraté vajcia na mikrobiologické vyšetrenie. Jedálny lístok: 7.10. - rascová polievka s vajcom, drožďová nátierka, 6.10. olovrant - vtáčie mlieko. Boli realizované odbery biologického materiálu kuchárkam a vedúcej jedálne. Nariadené opatrenie - prijímanie detí až po negatívnom výsledku TR po bakteriálnom črevnom ochorení.

Suchá Hora – 11 prípadov

Dňa 13.06. 2014 bolo na oddelenie epidemiológie z detského oddelenia HO NsP Trstená nahlásené ochorenie na salmonelózu u 16 ročnej študentky. Epidemiologickým prešetrením bolo zistené, že z celkového počtu 14 osôb, ochorelo 11 ľudí (4 deti a 7 dospelých). Attack rate bol 78,57. Mikrobiologickým vyšetrením tampónu rekta v ôsmich prípadoch laboratórne potvrdená Salmonella enteritidis. Dňa 8.6.2014 boli na oslave birmovky, kde všetci konzumovali zemiakový šalát, pripravený 7.6. večer z domácej majonézy s použitím domácich surových vajec. Prvé príznaky sa u všetkých objavili ráno a doobeda 9.6.2014, okrem otca rodiny, ktorý ochorel už poobede 8.6., šalát konzumoval hneď po príprave 7.6.2014. Hospitalizácia bola nutná v 3 prípadoch. V klinickom obraze dominovali hnačky a teploty do 39 °C. Nariadené protiepidemické opatrenia.



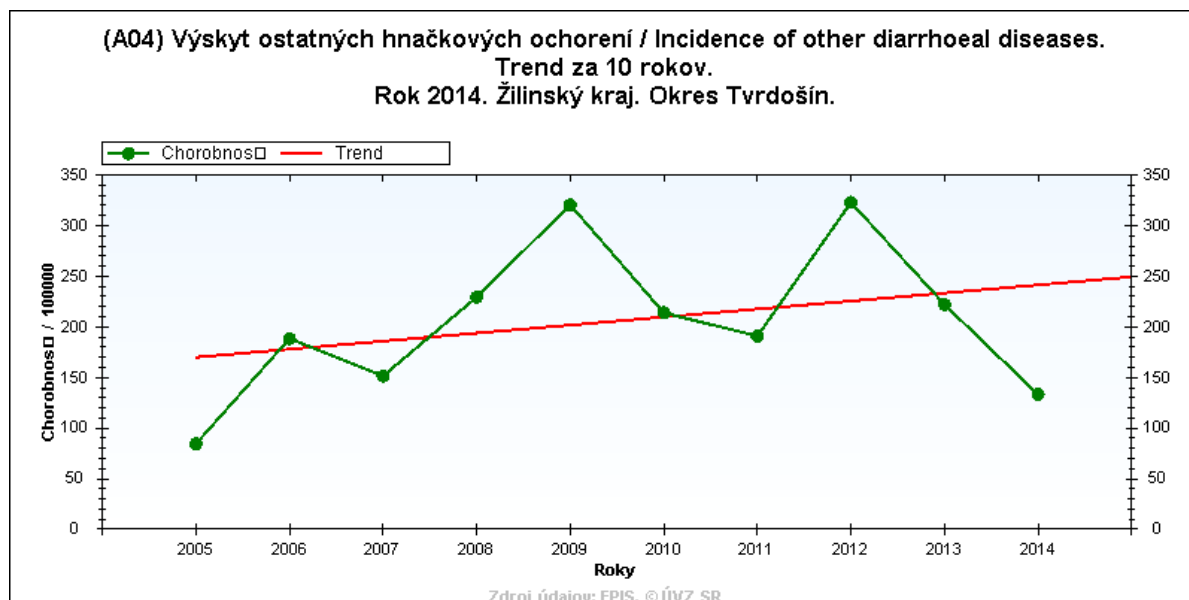
1.3. Bacilová dyzentéria - šigelóza A03

V roku 2014 nebolo hlásené ochorenie na bacilárnu dyzentériu, v minulom roku nebolo hlásené ochorenie.

1.4. Iné bakteriálne črevné infekcie A04

V roku 2014 v tejto skupine bolo hlásených 47 ochorení, čo je pokles o 25 ochorení, t.j. 53,19% v porovnaní s rokom 2013.

Ochorenia nozokomiálneho charakteru boli hlásené v 10-ich prípadoch, a to 10x enterokolitída zapríčinená *Clostridium difficile*.



Infekcia enteropatogénnymi *Escherichia coli* A040

V skupine ochorení vyvolaných rôznymi sérotypmi *Escherichia coli* boli hlásené 4 ochorenia (chorobnosť 11,10/100 000 obyvateľov). Rovnaký počet bol hlásený v minulom roku. Najviac ochorení sa vyskytlo vo vekovej skupine 1-4 ročných – 3 ochorenia a 0 ročných - 1 ochorenie. Ochorenia boli hlásené len v mesiaci apríl, máj, jún, november – po 1 prípade. Ochoreli 3 chlapci a 1 dievča. V etiológii ochorení sa uplatňovali rôzne sérotypy enteropatogénnych *Escherichie coli*: O 124 - 1x, O 26 – 1x, O 126 – 1x, O 128 – 1x. V 1-om prípade bola potrebná hospitalizácia na detskom oddelení.

Kampylobakteriálna enteritída A045

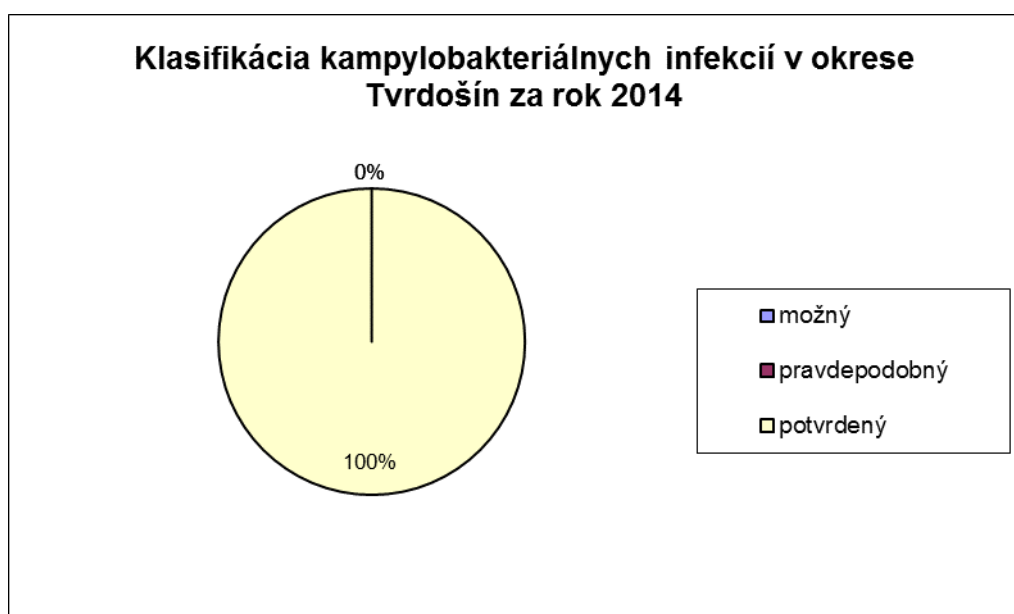
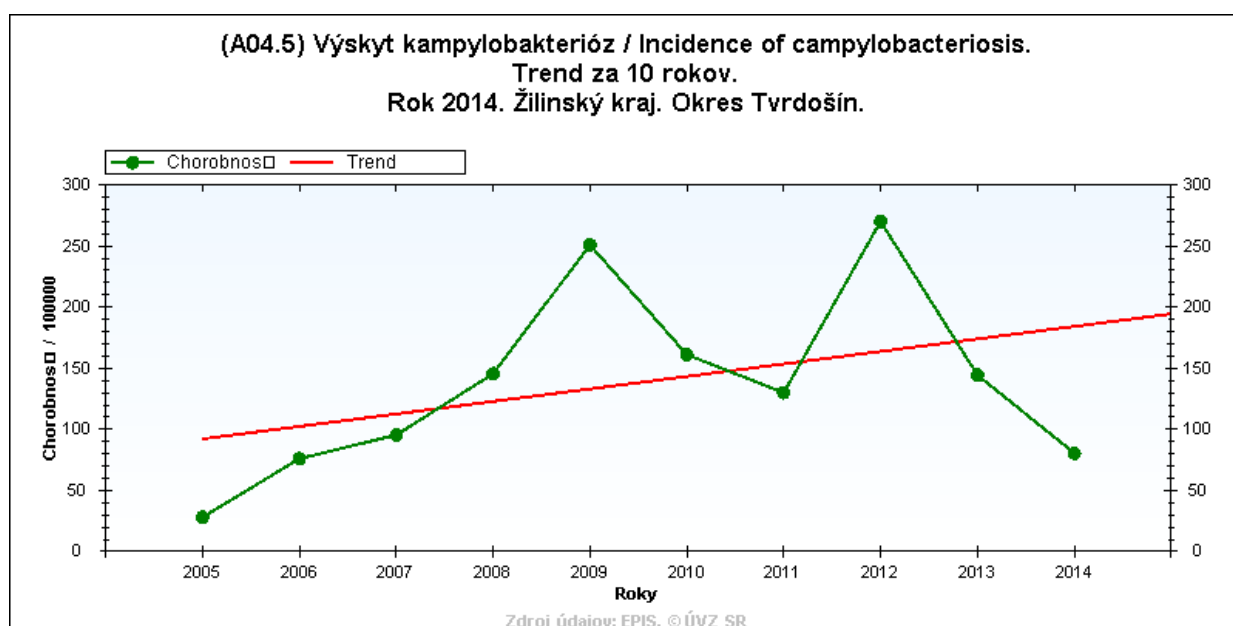
V 29-ich prípadoch (chorobnosť 80,47/100 000 obyvateľov) bol pôvodcom ochorení *Campylobacter jejuni* (o 23 prípadov menej ako v roku 2013, t.j. 79,3%). Bezpríznakové vylučovanie nebolo zistené. Ako nozokomiálna ani importovaná nákaza neboli hlásené. V 28-ich (96,6%) prípadoch bol pôvodca ochorenia potvrdený kultivačným vyšetrením (*Campylobacter jejuni* -27x, *Campylobacter coli* 1x) a 1 (3,4%) prípad bol stanovený na základe klinických príznakov a v epidemiologickej súvislosti. Najviac ochorení sa vyskytlo vo vekovej skupine 1-4 ročných - 12 prípadov a 5-9 ročných – 8 prípadov. Vo vekovej

skupine 0 ročných boli hlásené 2 prípady (6,9%). Ako suspektný faktor v tejto skupine boli zistené kontaminované ruky 2x. Najvyšší výskyt ochorenia bol hlásený v mesiaci júl – 7 prípadov a január – 4 prípady. Výskyt ochorenia mal sporadický, resp. rodinný charakter (v jednej rodine boli hlásené 2 ochorenia, ako suspektný faktor prenosu bol zistený syr).

Hospitalizovaných bolo 14 osôb, z toho 13 detí na detskom oddelení, 1 osoba na internom oddelení.

Ako suspektný faktor prenosu nákazy boli zistené kontaminované ruky 5x, a tieto potraviny: 6x syry, 6x nepasterizované mlieko, 2x hydina, 1x vajcia z obchodnej siete, 2x zmiešaná strava, 1x vajcia domáce a 6x nezistené.

V súvislosti s ochorením na kampylobakteriálnu enteritídu bolo spracovaných 28 ohnísk a vyšetrených 14 osôb.



Enteritída zapríčinená *Yersinia enterocolitica* A046

V roku 2014 nebol hlásený žiadny prípad ochorenia, v minulom roku bol hlásený 1 prípad ochorenia.

Enterokolitída zapríčinené Clostridium difficile A047

V roku 2014 bolo hlásených 14 prípadov ochorenia na enterokolitídu zapríčinenú Clostridium difficile (chorobnosť 38,85/100 000 obyvateľov, v minulom roku bolo hlásených 8 ochorení. Nozokomiálna nákaza bola hlásená v 10-ich prípadoch. Rozdelenie podľa vekových skupín: 45-54 ročných= 1x, 55-64 ročných= 1x a 65+ročných= 12x. Všetci boli hospitalizovaní.

1.5. Iné bakteriálne otravy potravinami A05

V roku 2014 hlásených 10 ochorení (chorobnosť/100 000 obyvateľov) ako A590 - Nešpecifikované bakteriálne alimentárne intoxikácie, v minulom roku ochorenie nebolo hlásené.

POPIS EPIDÉMIE:

Stručná správa o epidémii

Dňa 24. apríla 2014 ochorelo pri epidemickom výskyte 10 osôb z obcí Hladovka (5x) a Liesek (5x) na suspektnú alimentárnu stafylokokovú enterotoxikózu. V inkriminovanom období udávali konzumáciu čerstvého ovčieho syra vákuovo baleného zakúpeného v predajni. (10x). Diagnóza bola stanovená len na základe klinického obrazu a epidemiologických súvislostí. Biologický materiál (TR) na mikrobiologické vyšetrenie odobratý 6-im osobám, kultivačné vyšetrenia boli vo všetkých prípadoch negatívne.

Prameň nákazy sa nepodarilo objasniť, prenos nákazy sa uskutočnil alimentárnou cestou.

Vehikulum (faktorom) nákazy bol čerstvý ovčí syr vákuovo balený z poľnohospodárskeho družstva.

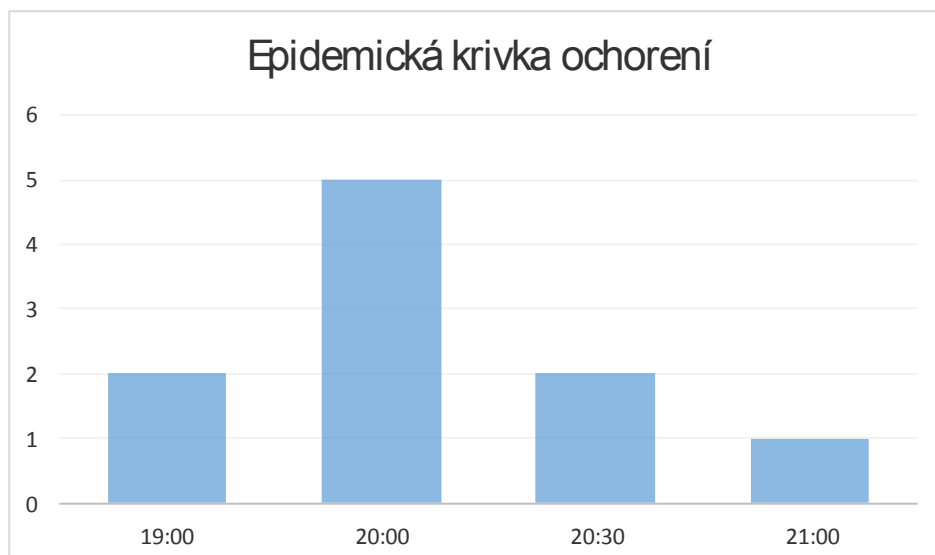
Hodina prvého a posledného prípadu

Prvé ochorenie bolo zaznamenané o 19:00 hodine, posledné o 21:00 hodine. Časový priebeh ochorenia v epidémii je podľa prvých príznakov u chorých s manifestným priebehom uvedeným v tabuľke 1 a v grafe 1.

Tabuľka 1: ČASOVÝ VÝSKYT OCHORENÍ V EPIDÉMII

Hodina prvých príznakov	19:00	20:00	20:30	21:00	SPOLU
Manifestné ochorenie - podľa PP	2	5	2	1	10
Bezpríznakové ochorenie	0	0	0	0	0
SPOLU	2	5	2	1	10

Graf 1 EPIDEMICKÁ KRIVKA OCHORENÍ



3. Spôsob stanovenia diagnózy:

Diagnóza bola stanovená na len základe klinického obrazu a epidemiologických súvislostí.

Tabuľka 2: SPÔSOB STANOVENIA DIAGNÓZY

Stanovenie diagnózy	Počet prípadov	%
Klinicky + kultivačne	0	0
Klinicky + epidemiologicky	10	100,0
SPOLU	10	100,0

4. Epidemiologické charakteristiky chorých

Tabuľka 3: CHARAKTERISTIKA CHORÝCH PODĽA POHLAVIA

Pohlavie	Spolu	%
Muži	4	40
Ženy	6	60
	10	100

Tabuľka 4: CHARAKTERISTIKA CHORÝCH PODĽA VEKU A POHLAVIA

Vekové skupiny	Muži	Ženy	Spolu
1-4	0	1	1
5-9	0	0	0
10-14	0	2	2
15-19	0	0	0
20-24	1	0	1
25-34	1	1	2
35-44	1	1	2
45-54	1	1	2
55-64	0	0	0
65+	0	0	0
Spolu	4	6	10

Tabuľka 5: CHARAKTERISTIKA CHORÝCH PODĽA VÝSLEDKU LABORATÓRNEHO VYŠETRENIA A PRIEBEHU OCHORENIA

Pribeh ochorení	Počet vyšetrení			
	pozitívny	negatívny	nevyšetrený	SPOLU
Manifestný	0	6	4	10
Bezpríznakový	0	0	0	0
SPOLU	0	6	4	10

Tabuľka 6: ROZDELENIE CHORÝCH NA AKTÍVNE VYHĽADANÝCH V OHNISKU

Aktívne vyhľadanie v ohnisku	Počet chorých	%
Áno	2	20
Nie	8	80
SPOLU	10	100,0

Počet exponovaných

Na základe zistených údajov pri epidemiologickom prešetrení daných ochorení sa vo všetkých prípadoch, v ktorých udávali konzumáciu rizikovej potraviny, ochorenia klinicky manifestovali. Z celkového počtu 10 osôb, ochorelo 10. Attack rate činil 100%.

Klinický priebeh ochorení

Ochorenia prebiehali pod klinickým obrazom akútnej gastroenteritídy typickej alimentárnej stafylokokovej enterotoxikózy s krátkou inkubačnou dobou (v priemere 3-4 hodín).

Tabuľka 7: ROZDELENIE PODĽA PRÍZNAKOV

Príznaky	Počet
hnačky	10
vracanie	10
zvýšené teploty	4
nauzea	3

Hospitalizácia

Z celkového počtu 10 chorých bola potrebná hospitalizácia v 6-ich prípadoch (60%). Dĺžka hospitalizácie bola len v rozhraní 1 - 2 dni.

Tabuľka 8: ROZDELENIE HOSPITALIZÁCIE PODĽA ODDELENIA

Oddelenie	Počet	%
detské	3	50,0
interné	3	50,0
Spolu	6	100,0

Počet komplikovaných prípadov.....0 prípadov.....0%

Počet úmrtí.....0 prípadov.....0%

Popis priebehu a epidemiologické vyšetrenie v ohnisku

Dňa 25.4. 2014 v ranných hodinách bol telefonicky nahlásený na oddelenie epidemiológie lekárkou prvého kontaktu, ktorá slúžila vo štvrtok 24.4. 2014 na pohotovosti v Nemocnici s poliklinikou Trstená, zvýšený výskyt akútnych hnačkových ochorení v 2 rodinách. Následne boli kontaktované príslušné rodiny pracovníkmi epidemiológie za účelom zistenia epidemiologickej anamnézy. Vo všetkých prípadoch udaná konzumácia čerstvého ovčieho syra vákuovo baleného a zakúpeného v obchode. Konzumácia inkriminovanej potraviny bola v poobedňajších hodinách dňa 24.4.2014 (v čase od 16,00 do 18,00 hodiny). Prvé príznaky sa objavili už o 19,00, približne do 3 hodín po konzumácii potraviny.

Okamžite pracovníci EPD kontaktovali RVaPS v Dolnom Kubíne za účelom vykonania potrebných opatrení. Bol zabezpečený odber vzorky inkriminovanej potraviny od rodiny, ktorá danú komoditu konzumovala. Vzorka zaslaná na laboratórne vyšetrenie na RÚVZ Žilina. Laboratórny výsledok z čerstvého ovčieho syra - Staphylococcus aureus prítomný vo vzorke. Kmeň zaslaný na bližšiu identifikáciu do NRC Košice. Výsledky vyšetrenia z NRC Košice zo dňa 13.5.2014 - kmeň Staphylococcus aureus izolovaný zo vzorky - Ovčí syr, Stafylokokový enterotoxín- SET Typ A, B, C, D, TSST - negatívny. Laboratórne výsledky vyšetrenia biologického materiálu (tampón recta) od pacientov boli negatívne v 6-ich prípadoch.

Výsledky kontroly RVaPS Dolný Kubín

Regionálna veterinárna a potravinová správa so sídlom v Dolnom Kubíne vykonala kontrolu uvedenej prevádzky, kde odobrali aj dve vzorky predávaného syra. Vyšetrením v ŠVPÚ Dolný Kubín bolo zistené, že jedna vzorka nebola v súlade s Nariadením komisie ES č. 2073/2005 pre nadlimitný počet koagulázopozitívnych stafylokokov /porušenie hygienických procesov/, prítomnosť enterotoxínu nebola zistená. Inšpektori vykonali aj kontrolu vo výrobe prevádzky PD Trsteník so zameraním na celý proces výroby výrobkov z ovčieho mlieka. Na základe zistených skutočností bolo začaté správne konanie a nariadené opatrenia.

1.6. Iné protozoárne črevné choroby A07

V roku 2014 bolo hlásené 1 ochorenie na giardiózu (chorobnosť 2,77/100 000 obyvateľov), v minulom roku neboli hlásené žiadne protozoárne črevné ochorenia.

Ochorenie diagnostikované u **3 ročného dievčatka** žije v Španielsku, v SR boli od 13.2. do 31.3.20147 z dôvodu operácie Cheilognathopalatoschisis pre eozinofiliu bolo u dieťaťa vyšetovaná stolica na parazity, žiadne črevné ťažkosti dieťa neudávalo. EA: podľa údajov matky dieťa v Španielsku navštívilo zvieraciu farmu, kde kŕmilo ovce.

1.7. Vírusové a inými organizmami vyvolané črevné infekcie A08

V roku 2014 bolo hlásených 79 ochorení (chorobnosť 219,22/100 000 obyvateľov), čo je o 12 ochorení menej ako v roku 2013 (t.j. 15,2%). Priemerná chorobnosť za 5 rokov je 191,01/100 000 obyvateľov. Z celkového počtu malo 17 prípadov ochorení nozokomiálny charakter. Najviac ochorení sa vyskytlo vo vekovej skupine 1-4 ročných – 51 ochorení, 0 ročných - 15 ochorení . Najvyšší výskyt ochorení bol hlásený v mesiaci máj - 22 prípadov, január – 26 prípadov a apríl – 13 prípadov. Celkovo bolo hospitalizovaných 79 detí na detskom oddelení.

U 75 ochorení imunochromatografickým vyšetrením bol potvrdený rotavírus, v 4-och prípadoch adenovírus.

1.8. Hnačka a gastroenteritída pravdepodobne infekčného pôvodu A09

V roku 2014 nebolo hlásené žiadne ochorenie, v minulom roku bol hlásený 1 prípad ochorenia.

III. 2. Skupina vírusových hepatítid

2.1. Akútna hepatitída A B15

V roku 2014 bol hlásený 1 prípad ochorenia na akútnu hepatitídu A (chorobnosť 2,77/100 000 obyvateľov), vlni nebolo hlásené žiadne ochorenie. 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.

28 ročná žena s trvalým pobytom Zuberec, t.č. pracuje v Bratislave vo firme Johnson Controls – administratíva. PP: 7.12. teploty 37,5 °C, 10.12. vracanie, 15.12. hnačky, bolesť na pravej strane, tmavý moč, 17.12. vyšetrená u lekára, odoslaná na infekčnú ambulanciu, od 17.12. hospitalizácia na infekčnom oddelení. EA: v práci neboli žiadne iné prípady ochorenia, do práce cestuje MHD, začiatkom novembra (6.11.-11.11.) bola na nákupoch v Anglicku letecky.

2.2. Akútna hepatitída B B16

V roku 2014 ochorenie nebolo hlásené. Vlni ani v roku 2012, 2011 a 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 2014 podľa odborného usmernenia nebol kontrolovaný. Proti vírusovej hepatitíde bolo zaočkovaných 96,4% detí narodených v roku 2012. V tomto roku sa narodilo 1 dieťa HBsAg pozitívnej matky. V období od 1.9.2013 do 31.8.2014 nebol očkovaný žiadny kontakt s nosičom HBsAg. Zaočkovaných je 35 pacientov (t.j. 97,22%) zaradených do dialyzačného programu a 28 pacientov (t.j. 100%) v príprave na zaradenie do dialyzačného programu.

Ochorenie u imunizovaných osôb sme nezaznamenali.

V tomto roku nebol hlásený žiadny prípad novozisteného nosičstva HBsAg.

2.3. Iné akútne vírusové hepatitídy B17

V roku 2014 hlásené 1 ochorenia na akútnu hepatitídu typu C (chorobnosť 2,77/100 000 obyvateľov), v minulom roku nebolo hlásené žiadne ochorenie.

36 ročný muž, ktorý pochádza z Ukrajiny hospitalizovaný na infekčnej klinike pre dyspeptické ťažkosti so záchytom zvýšených hepatálnych enzýmov, PCR HCV pozit., odoslaný na infekčnú kliniku UNM Martin za účelom liečby. EA: pacient v januári 2014 bol operovaný na Ukrajine pre peptický vred, správa nečitateľná písaná rukou, skratky nie sú jasné či dostal transfúziu. Iné invazívne zákroky (tetovanie, drogy, piersing) neudáva, žije ako člen rodiny.

2.4. Chronická vírusová hepatitída B18

Boli hlásené 3 ochorenia (chorobnosť 8,32/100 000 obyvateľov), vlni hlásené 2 ochorenia. V roku 2012 bolo hlásené 1 ochorenie na chronickú vírusovú hepatitídu C. V roku 2011 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.

50 ročná žena, u ktorej boli zistené v roku 2010 zvýšené hepatálne testy (ALT, AST) pri preventívnej prehliadke, dg. chronická hepatopatia, 5.3.2014 pretrvávali zvýšené hepatálne testy, vyšetrená na anti HCV- pozit, pacientka žiadne iné zdravotné ťažkosti neudávala. EA: pacientka neudáva žiadne invazívne zákroky ako transfúzie, úrazy, tetovanie, v roku 1980 operácia - gynekologická laparoskopia, v roku 2009 mala vykonanú extrakciu zuba.

66 ročná žena pracovala na RTG, pichla sa pri urografii, nakazená pacientkou, mala zvýšené HT, bola na operácie chlopne - prefuky, teraz ide na operáciu pre kornatenie ciev. Od roku 1998 zvýšené hepatálne testy, anti HVC od roku 1998 nebolo hlásené na EPD, 11.7.2013 chronická hepatopatia bez známkov výrazných fibrotických zmien.

40 ročný muž vo výkone trestu, v epidemiologickej anamnéze udaná i.v. aplikácia drogy. Opatrenia nariadené u rodinných príslušníkov žijúcich v spoločnej domácnosti.

III.3. Skupina nákaz preventabilných očkovaním

3.1. Diftéria - Záškrt A36

Ochorenie ani nosičstvo sme v roku 2014 nezaznamenali. Cílené mikrobiologické vyšetrenia na záchyt Corynebacterií oddelením klinickej mikrobiológie neboli realizované. Očkovanie proti diftérii pri ceste do zahraničia sa v roku 2014 nerealizovalo.

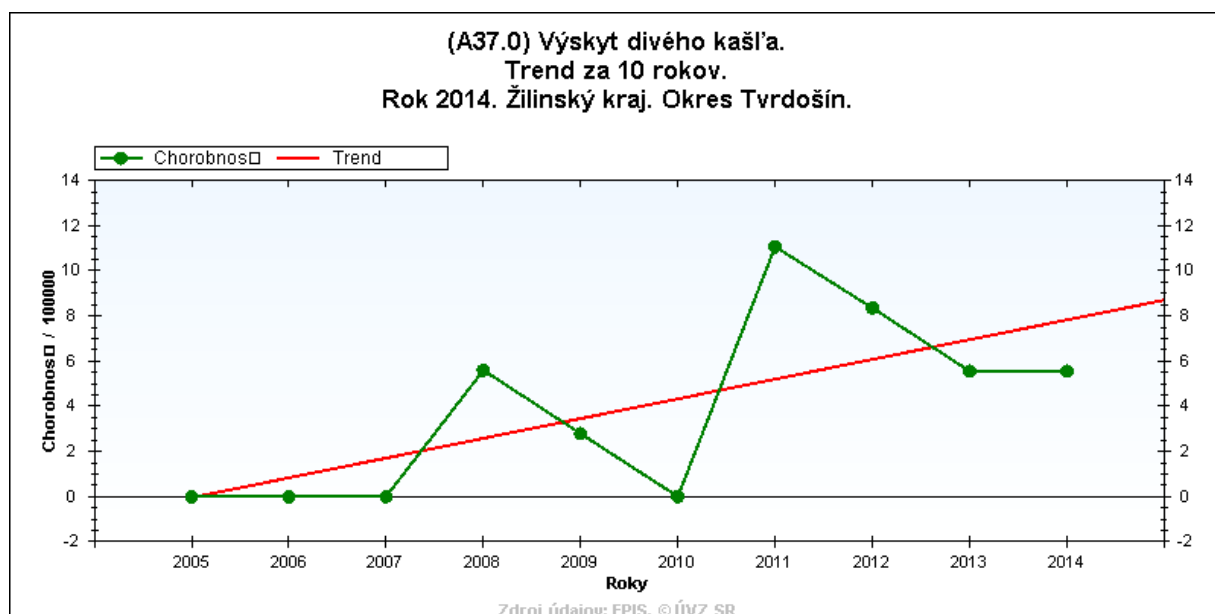
Preočkovanosť proti záškrtu v kontrolovaných ročníkoch detskej populácie predstavovala 96,4% v ročníku narodenia 2012, 98,5% v ročníku narodenia 2007, 98,9% v ročníku narodenia 2000.

3.2. Divý kašeľ- Pertussis A37

V roku 2014 sme zaznamenali 1 prípad ochorenia na divý kašeľ (chorobnosť 2,77/100 000 obyvateľov). Minulý rok boli hlásené 3 prípady ochorenia na divý kašeľ (chorobnosť 8,33/100 000 obyvateľov), v roku 2012 boli hlásené 2 prípady ochorenia na pertussis. Priemerná chorobnosť za posledných 5 rokov je 5,55/100 000 obyvateľov.

- **3 ročné dievča** (očkované 3 dávkami Infanrixu hexa- 2012) bolo v polovici augusta ošetrované na detskej ambulancii pre syndróm dráždivého kašľa a vykašliavanie hlienu prevažne v noci. Bola preliečená azitromycínom. Po desiatich dňoch stúpila teplota na 38°C, opäť sa prejavil dráždivý kašeľ. Následne bola opakovane ošetrovaná na detskej ambulancii a odoslaná na hospitalizáciu na detské oddelenie Dolnooravskej nemocnice s poliklinikou, kde bol realizovaný odber materiálu na dôkaz Bordetella pertussis.1.vz (ELISA IgG a IgA pozit.). Na 4. deň bola prepustená do domáceho liečenia. Na detskej ambulancii bola odobratá druhá vzorka (ELISA IgG pozit, IgA negat). Na základe vyšetrenia párových vzoriek séra ide o ochorenie spôsobené Bordetella pertussis. EA: matka neudávala respiračné ochorenie (kašeľ) v rodine, matka a otec zdraví, pobyt v zahraničí neguje, ani nemali návštevu zo zahraničia, dieťa navštevovalo MŠ v mesiacoch máj a jún.

Preočkovanosť v detskej populácii proti pertussis k 31.8.2014 predstavovala 96,4% v ročníku narodenia 2012, 98,5% v ročníku narodenia 2007; 98,9% v ročníku 2000.



Parapertussis - A 371

V roku 2014 sme hlásili 1 ochorenie na parapertussis (chorobnosť 2,77/100 000). V roku 2013 sme zaznamenali rodinný výskyt 4-och prípadov ochorenia na parapertussis (chorobnosť 11,11/100 000 obyvateľov) na prelome mesiacov máj a jún.

- **3 týždňové dievčatko** ochorelo na parapertussis. Ochorenie hlásené z NRC Banská Bystrica. Potvrdené PCR metódou Bordetella parapertussis. Dieťa bolo hospitalizované na detskom oddelení Trstená s dráždivým kašľom, obštrukciou DC. Privezené RZP z dôvodu dusenia.

3.3. Osýpky - Morbilli B05

V roku 2014 sme nezaznamenali ochorenie na morbilli. Ochorenie nebolo hlásené od roku 1981. Zaočkovaných je 92,1% detí v ročníku 2012 a 96% detí v ročníku 2011. Preočkovaných je 99,3% detí v ročníku narodenia 2002.

3.4. Ružienka – Rubeola B06

V roku 2013 nebolo hlásené ochorenie na rubeolu. Zaočkovaných je 92,1% detí v ročníku 2012 a 96% detí v ročníku 2011. Preočkovaných je 99,3% detí v ročníku narodenia 2002. Posledný prípad ochorenia na rubeolu sa vyskytol v roku 1998.

3.5. Mumps - Parotitis epidemica B26

V roku 2014 sme nezaznamenali žiadne ochorenie na parotitídu. V roku 2012 bol jeden prípad ochorenia. Priemerná chorobnosť za posledných 5 rokov je 0,56/100 000 obyvateľov. Zaočkovaných je 92,1% detí v ročníku 2012 a 96% detí v ročníku 2011. Preočkovaných je 99,3% detí v ročníku narodenia 2002

3.6. Pneumokokové invazívne nákazy G00.1

V roku 2014 neboli hlásené žiadne ochorenia na pneumokokovú meningitídu. Vlni boli hlásené 2 ochorenia na pneumokokovú meningitídu (chorobnosť 5,55/100 000 obyvateľov). V roku 2012, 2011 a 2010 ochorenie nebolo hlásené. Ochorenie na pneumokokovú meningitídu (chorobnosť 2,79/100 000 obyvateľov) bolo hlásené v roku 2009. V roku 2008 nebol výskyt. Chorobnosť za posledných 5 rokov bola 2,22/100 000 obyvateľov.

III.4. Skupina respiračných nákaz

4.1. Streptokokové infekcie A38, A40

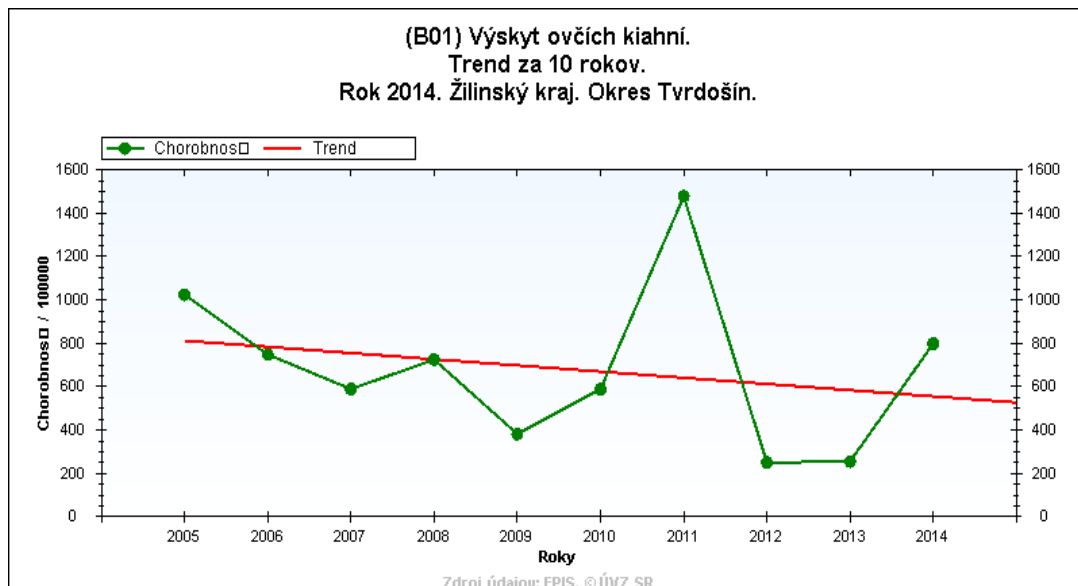
Bolo hlásených 7 ochorení na šarlach (chorobnosť 19,42/100 000 obyvateľov). V porovnaní s rokom 2013 klesol počet ochorení o 5 prípadov. Chorobnosť je nižšia ako priemer za posledných 5 rokov (index 0,65). Diagnóza bola stanovená klinickým vyšetrením. Ochoreli 3 deti vo vekovej skupine 1-4 rokov a 4 prípady boli vo vekovej skupine 5- 9 rokov. Ochorenia si nevyžadovali hospitalizáciu.

Bolo hlásených 6 prípadov sepsy streptokokovej etiológie, z ktorých 2 mali nozokomiálny pôvod. Vlni boli hlásené 2 ochorenia a v roku 2011 boli hlásené 4 septikémie streptokokovej etiológie.

- **52 ročný muž** hospitalizovaný na chirurgickom oddelení, ktorému bol zavedení CVK. U pacienta sa rozvinuli septické teploty a po abscese brušnej dutiny vzniknutého z predchádzajúcej operácie ilea tenkého čreva. Z hemokultúry bol zachytený Streptococcus skupiny D. Po zrušení CVK a kombinácii ATB stav zlepšený, ústup príznakov sepsy. Sepsa mala nozokomiálny pôvod.
- **54 ročný muž** s chronickou závislosťou na alkohol, bol hospitalizovaný s krvácaním z GITu pri ochorení pečene a podozrením na ileus duodeni. Pri príjme mal subfebrílie, postupne septické teploty. Realizovaný odber HK z ktorej bol potvrdený (Streptococcus bovis). Ochorenie nemá nozokomiálny charakter, pacient pomáhal poľovníkovi porcovat' srnca a mal oderky na rukách.
- **66 ročný muž** po resekcii aorty (2008) hospitalizovaný na internom oddelení s dg. febrilný stav. Doma udával teplotu 39,4 °C, bolesti brucha, krížov, nauzea, pri príjme vysoké zápalové parametre. Z hemokultúry izolovaný Streptococcus faecalis. Stav hodnotený ako urosepsa nenozokomiálneho pôvodu.
- **65 ročný muž** sepsa u rizikového pacienta pravdepodobne nenozokomiálneho pôvodu. Z hemokultúry zachytený Streptococcus faecalis.
- **40 ročný muž** po transplantácii obličky (február 2014) a TTE vyšetrenie v SÚSCH Banskej Bystrici, hospitalizovaný na internom oddelení za účelom hemostabilizácie. Na siedmy deň po prepustení do domáceho prostredia teploty do 39 °C, triaška, následne hospitalizovaný na internom oddelení s vysokými zápalovými parametrami, z hemokultúry zachytený Enterococcus faecalis.
- **73 ročný muž** prijatý na interné oddelenie s anémiou, následne u pacienta sa objavili teploty, z hemokultúry a moču záchyt Eneterococcus faecalis. Sepsa mala nozokomiálny pôvod.

4.2. Ovčie kiahne - Varicella B01 Herpes zoster - Plazivec pásový B02

Počas roka bolo hlásených 288 ochorení na **varicellu** (chorobnosť 799,18/100 000 obyvateľov). V porovnaní s minulým rokom je počet ochorení vyšší o 196 ochorení (index 3,13). Najvyšší výskyt bol vo vekovej skupine 5-9 ročných - 118 ochorení (40,97%) a 1-4 ročných – 116 ochorení (40,28%). Maximum ochorení sa vyskytlo v mesiaci jún – 52 prípadov a mesiacoch apríl a máj – po 48 prípadov. Ochorenia mali prevažne ľahký priebeh. Hospitalizácia nebola potrebná.



Hlásených bol 74 ochorení s diagnózou **herpes zoster** (chorobnosť 205,34/100 000 obyvateľov). Oproti roku 2013 došlo k vzostupu o 2 prípady (index 1,03). Chorobnosť bola nižšia ako priemer za posledných 5 rokov (index 0,95). Ochoreli prevažne dospelé osoby – 82,43% zo všetkých prípadov. Najvyšší výskyt bol vo vekovej skupine 55-64 ročných - 15 ochorení (20,27%), 65+ ročných - 14 ochorení (18,91%) a 45-54 ročných - 13 ochorení (17,57%). Ochorenia sa vyskytovali priebežne počas celého roka s maximom v mesiaci marec - 9 ochorení. Ochorenia mali prevažne ľahký priebeh. Hospitalizácia bola potrebná v 1 prípade, a to:

- **9 ročný chlapec** s atopickou dermatitídou bol prijatý na infektologickú kliniku Ústrednej vojenskej nemocnice v Ružomberku pre herpes zoster na pravom stehne a gluteu. Indikovaná parenterálna antivirotická a symptomatická liečba. Vzhľadom k imunodeficitu a klinickému stavu boli podané imunoglobulíny. Pacient na piaty deň v zlepšenom stave prepustený do domáceho liečenia.

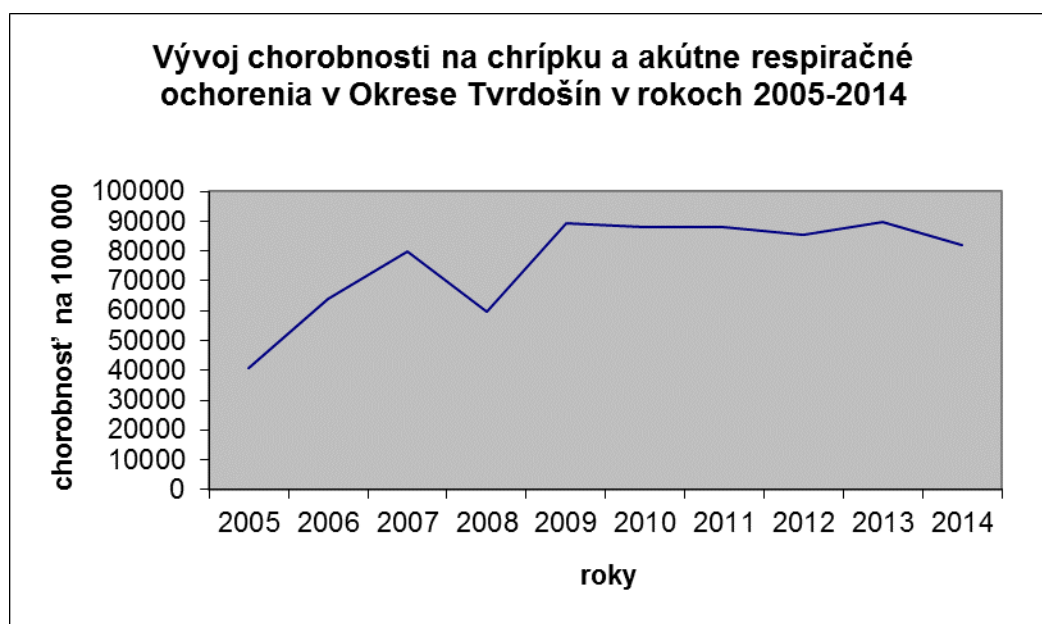
4.3. Chrípka a akútne respiračné ochorenia J10, J11

Celkový počet hlásených ochorení v roku 2014 bolo 21 371 prípadov. Oproti minulému roku bolo zhlásených o 3 790 ochorení menej, t. j. o 17,73%. Priemerná hlásna služba bola z detských ambulancií 76,6%, z ambulancií pre dospelých 70,2%. Najvyššia chorobnosť bola hlásená v 12. kalendárnom týždni, kedy bolo hlásených 787 ochorení (chorobnosť 2 513,3/100 000 obyvateľov). Najvyššia vekovošpecifická chorobnosť bola vo vekovej skupine 0-5 ročných v 5. kalendárnom týždni (6 381,0/100 000 obyvateľov). Spolu bolo hlásených 1 297 komplikácií, t.j. 6,1%. Prevažne išlo o otitídy (101x), sínusitídy (1 016x), akútne bronchitídy a pneumónie (180x) u detí a starších osôb. Ochorenia na SARI neboli

hlásené. V tomto roku sme nezaznamenali úmrtie v súvislosti s ochorením na chrípku, alebo chrípke podobné ochorenie.

Materiál (výter z nosohltana) na virologické vyšetrenie bol odobratý od dvoch pacientov. V jednom prípade bol hlásený záchyt chrípky A H3N2. Výchovno-vzdelávací proces bol prerušený v 5-ich materských školách.

V roku 2014 bolo zaočkovaných 163 osôb z celkového počtu 176 t.j. 92,61%. 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.



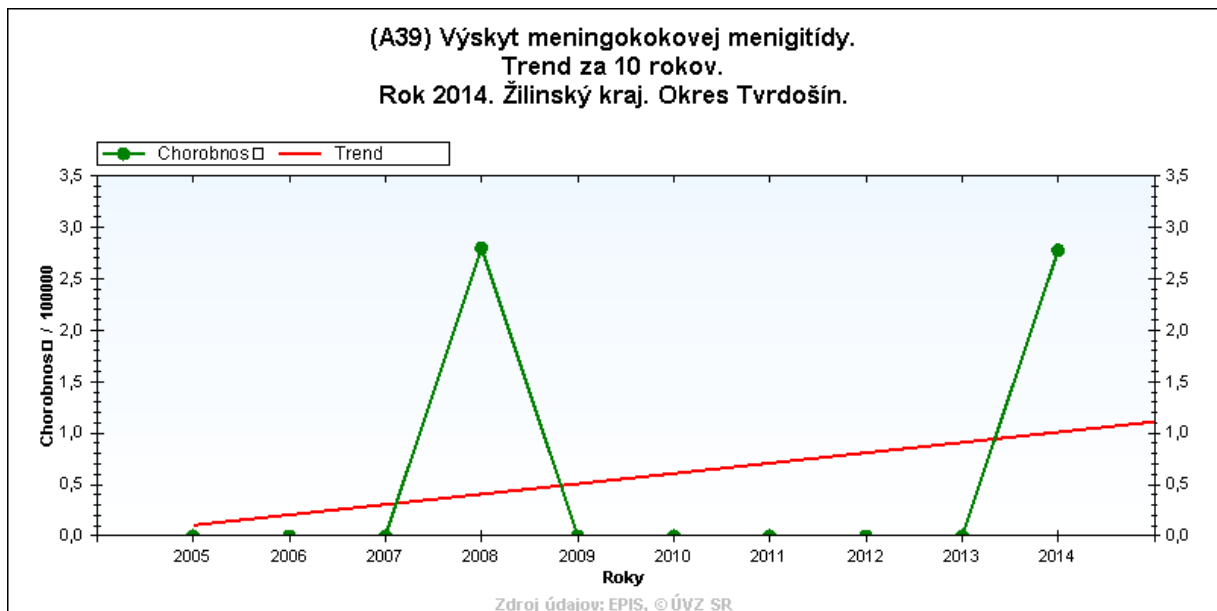
III.5. Neuroinfekcie

5.1. Meningokoková infekcia A39

V roku 2014 bol hlásený 1 prípad ochorenia na meningokokovú meningitídu (chorobnosť 2,77/100 000 obyvateľov). Minulý rok ochorenie nebolo hlásené. Prípad ochorenia na meningokokovú meningitídu sa nevyskytol ani v roku 2012, 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.

- **26 ročný nezamestnaný muž** udával asi týždeň trvajúce teploty 38,7 °C, bolesti hrdla a hlavy. Potom náhly nástup prudkých bolestí hlavy, nauzea, následne bola privolaná RZP. Pacient bol následne hospitalizovaný na neurologickom oddelení, kde bol odobratý likvor (zakalený) a prítomná opozícia šije. Pacient bol preložený na infekčnú kliniku Ústrednej vojenskej nemocnice v Ružomberku. V likvore bola potvrdená Neiseria meningitidis. Kmeň odoslaný do NRC, séroskupinu sa nepodarilo určiť.

Pacient sa cca 4 dni pred hospitalizáciou vrátil zo Švajčiarska, kde pracoval ako kuchár, v minulosti mal opakovane streptokokové infekcie a bol opakovane hospitalizovaný v Univerzitnej nemocnici v Martine pre katary dýchacích ciest.



5.2. Vírusová meningitída A87

V roku 2014 ani vlani ochorenie nebolo hlásené. V roku 2012 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 1,11/100 000 obyvateľov.

5.3. Iné nešpecifikované encefalitídy A85, A86

Ochorenie sme v roku 2014 nezaznamenali. Výskyt nebol hlásený od roku 2006.

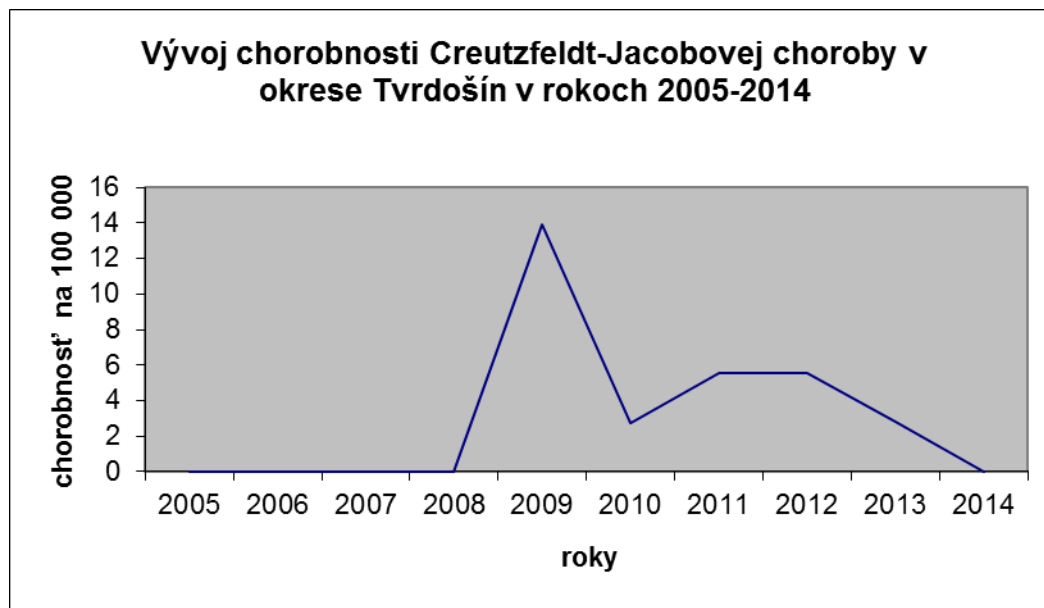
5.4. Zápalová polyneuropatia G61

V roku 2014 sme ochorenie nezaznamenali. Posledný prípad bol hlásený v roku 2004. Priemerná chorobnosť za posledných 5 rokov je nižšia ako 0,56/100 000 obyvateľov.

5.5. Creutzfeldt-Jacobova choroba A81.0

V roku 2014 nebol hlásený žiadny prípad ochorenia. Vlani bolo hlásené 1 ochorenie (chorobnosť 2,78/100 000 obyvateľov). V roku 2012 bolo hlásené 1 ochorenie a v roku 2011 boli 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.



III.6. Zoonózy a nákazy s prírodnou ohniskovosťou

6.1. Leptospirózy A27

V tomto roku ochorenie nebolo hlásené. Naposledy hlásené v roku 2006.

6.2. Listerióza A32

V roku 2014 ochorenie nebolo hlásené. Ochorenie nebolo hlásené od roku 1999, kedy sme zaznamenali 1 prípad.

6.3 Lymeská borelióza A 69.2, Artritída pri lymeskej chorobe M 01.2, Polyneuropatia pri Lymeskej chorobe G63

V roku 2014 hlásený 1 prípad Lymeskej boreliózy (chorobnosť 2,77/100 000 obyvateľov), v minulom roku bol hlásený 1 prípad.

22 ročný muž udával červený ťak na nohe, zväčšené LU, vyšetrený u OL, odber krvi na vyšetrenie, odoslaný na infekčnú ambulanciu, záchyt anti-borrelia burdoferi IgM pozit., liečba: Doxyhexal. EA: pacient chodíeva na turistiku, neudáva poštipanie kliešťom.

6.4. Q-horúčka A78

V roku 2014 ochorenie nebolo hlásené.

6.5. Stredoeurópska kliešťová encefalitída A84.1

V roku 2014 ochorenie nebolo hlásené. V posledných 10-ich rokoch výskyt nebol hlásený.

6.6. Toxoplazmóza B58

V tomto roku nebola hlásená toxoplazmóza, v minulom roku boli hlásené 3 prípady ochorenia.

6.7. Echinokokóza B67

V tomto roku nebolo hlásené žiadne ochorenie, v minulom roku bol hlásený 1 prípad.

6.8. Tenióza B68

V roku 2014 podobne ako v roku 2013 ochorenie nebolo hlásené.

6.9. Trichinelóza B 75

V roku 2014 neboli hlásené žiadne prípady ochorenia na trichinelózu.

6.10. Toxokaróza B 83

V roku 2014 nebolo hlásené ochorenie.

6.11. Kontakt alebo ohrozenie s besnotou Z20.3

Imunizácia proti besnote z dôvodu kontaktu so zvierat'om besným, alebo z besnoty podozrivým bola zahájená v 3-och prípadoch. Rovnako ako v minulom roku. Vo všetkých prípadoch išlo o kompletne očkovanie. Antirabické sérum nebolo aplikované. Tetanický anatoxín nebol podaný ani v jednom prípade. Postvakcinačné komplikácie neboli hlásené. K profylaxii bola použitá očkovačia látka Verorab – 3x.

Rozdelenie podľa druhu zvierat'a:

- zvierat' neznáme, nevyšetrené: 1x – pes
2x - mačka

Rozdelenie podľa druhu poranenia:

- pohryznutie - 2x
- poškrabanie – 1x

Rozdelenie podľa lokalizácie poranenia:

- 2x ruka
- 1x noha

III.7. Nákazy kože a slizníc

7.1. Tetanus A33 - A35

Ochorenie sme v roku 2014 nemali hlásené. Zaočkovanosť je v ročníku 2012- 96,4%, v ročníku 2007- 98,5% a preočkovanie v ročníku 2000- 98,9%. V roku 2014 boli proti tetanu preočkované tieto ročníky dospelých obyvateľov, ktorí dosiahli 30-ty, 45-ty a 60-ty rok života.

7.2. Plynová gangréna A48.0

V tomto roku nebolo hlásené žiadne ochorenie na plynovú gangrénu,.

7.3. Dermatofytóza B35

V tomto roku ochorenie nebolo hlásené. Naposledy boli v roku 2006 hlásené 3 ochorenia.

7.4. Svrab - scabies B86

V roku 2014 neboli hlásené ochorenia, v minulom roku tiež nebolo hlásené.

III.8. Iné infekcie - nezaradené

8.1. Iné septikémie A41, B377

V tejto skupine sme hlásili **21** prípadov **septikémií**. Vlni bolo hlásených tiež 21 ochorení, v roku 2012 to bolo 17, v roku 2011 to bolo 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 2-och prípadoch išlo o sepsy, ktorých pôvodcom bol *Staphylococcus aureus* (chorobnosť 5,55/100 000 obyvateľov). V 19-ich prípadoch (chorobnosť 52,72/100 000 obyvateľov) boli hlásené sepsy vyvolané inými gramnegatívnymi organizmami (5x *Escherichia coli*, 6x *Klebsiella species*, 3x *Proteus mirabilis*, 2x *Enterobacter*, 2x *Acinetobacter baumannii* a 1x *Morganella morganii*).

V 9-ich prípadoch mali ochorenia nozokomiálny charakter - 8x ochorenia na sepsy vyvolané inými gramnegatívnymi organizmami a 1x sepsa vyvolaná *Staphylococcus aureus*. Tieto ochorenia sú popísané v časti analýza výskytu nozokomiálnych nákaz.

Sepsy, ktoré nemali nozokomiálny pôvod:

66 ročný muž (diagnóza A410), s diabetickou polynefropatiou, hypertenziou a cirhózou pečene bol hospitalizovaný na internom oddelení s diagnózou teploty nejasného pôvodu. Doma slabosť, teploty, nechutenstvo a bolesti brucha. Zo vstupného súboru pri prijíme potvrdený ***Staphylococcus aureus***, stav hodnotený ako endogénna sepsa, ktorá nemá nozokomiálny pôvod.

54 ročná žena (diagnóza A415), bola prijatá na interné oddelenie pre akútnu pyelonefritídu, so zvyšujúcimi sa zápalovými parametrami. V minulosti opakovane hospitalizovaná pre renálnu koliku, doma mala slabosť, triašku, nauzeu, teplotu, z hemokultúry aj moču bola potvrdená ***Escherichia coli***. Stav hodnotený ako urosepsa.

64 ročná žena (diagnóza A415), s onkologickou diagnózou bola prijatá na interné oddelenie s teplotami, verifikovaný zápal pľúc, postupne dochádza k zhoršovaniu respiračných funkcií, a zástave srdca, z hemokultúry potvrdená ***Escherichia coli***.

79 ročná žena (diagnóza A415), polymorbídna pacientka privedená v ťažkom stave z DD, pri prijíme teploty, poruchy vedomia, dekubity, urosepsa, pacientka zacievkovaná, v moči a v hemokultúre potvrdený ***Acinetobacter baumannii***. Stav hodnotený ako urosepsa, ktorá nemá nozokomiálny pôvod.

82 ročná žena (diagnóza A415), doma triaška, teplota, hospitalizácia na internom oddelení, z moču aj z hemokultúry potvrdená ***Klebsiella species***, stav hodnotený ako urosepsa, ktorá nemá nozokomiálny charakter.

76 ročný muž (diagnóza A415), onkologický pacient, bol hospitalizovaný diagnózou febrilný stav, s kvantitatívnou poruchou vedomia. Pacient exitoval na 8. deň hospitalizácie. Z hemokultúry kultivačným vyšetrením potvrdená ***Klebsiella species***.

66 ročný muž (diagnóza A415), onkologický pacient bol hospitalizovaný na paliatívnom oddelení so septickými teplotami. Z hemokultúry kultivačným vyšetrením potvrdená ***Klebsiella species***.

75 ročná žena (diagnóza A415), polymorbídna pacientka bola hospitalizovaná na internom oddelení s teplotami, zvýšenými zápalovými markermi, z moču aj hemokultúry potvrdený ***Proteus mirabilis***, stav hodnotený ako urosepsa u imunokompromitovanej pacientky.

64 ročná žena (diagnóza A415), s DM, hypertenziou, doma teplota, triaška, bolesti v podbrušku, hospitalizovaná s diagnózou febrilný stav, laboratórne potvrdená akútna

pyelonefritída s urosepsou. Z hemokultúry aj moču bola potvrdená **Escherichia coli**. Urosepsa nemá nozokomiálny charakter.

60 ročný muž (diagnóza A415), bol hospitalizovaný pre poruchu srdcového rytmu, od 2. dňa hospitalizácie teploty, z hemokultúry potvrdená **Morganella morganii**, stav hodnotený ako endogénna sepsa.

86 ročný muž (diagnóza A415), s aneuryzmou brušnej aorty, so zavedením PMK s rozsiahlymi dekubitmi mal doma septické teploty a triašku. Z hemokultúry bola potvrdená **Escherichia coli**. Urosepsa nemá nozokomiálny charakter.

87 ročný muž (diagnóza A415), s chronickým ochorením s ochorením obličiek, po opakovaných infekciách močových ciest, bol hospitalizovaný na internom oddelení s diagnózou febrilný stav s poruchou vedomia, bolesti na hrudníku, verifikovaná pneumónia, z moču aj z hemokultúry potvrdený **Proteus mirabilis**. Urosepsa nemá nozokomiálny charakter.

8.2. Tuberkulóza A15-19

V tomto roku ochorenie nebolo hlásené. Vlni bolo hlásené 1 ochorenie s negatívnou anamnézou. Vlni a v roku 2011 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.

8.3. Syfilis A 51

V roku 2014 bolo hlásené jedno ochorenie na latentný včasný syfilis u **38 ročného muža** (chorobnosť 2,77/100 000). Vlni ochorenie nebolo hlásené. V roku 2012 bolo hlásené 1 ochorenie (chorobnosť 2,78/100 000 obyvateľov) u 30 ročného muža. V roku 2011, 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).

8.4. Gonokoková infekcia A54

V roku 2014 a 2013 ochorenie nebolo hlásené. V roku 2012 bolo hlásené 1 ochorenie (chorobnosť 2,78/100 000 obyvateľov) u 20 ročného muža. V roku 2011 bolo 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.

8.5. Choroby vyvolané vírusom HIV B20- B22, Z21

V roku 2014 a 2013 ochorenie ani bezpríznakové nosičstvo nebolo hlásené. Vlani bol hlásený 1 prípad ako nosičstvo HIV u 25 ročného muža. V roku 2011 ochorenie ani nosičstvo nebolo hlásené. V roku 2010 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 2014 bolo hlásených **70 ochorení** ako nozokomiálna nákaza, čo je o 11 ochorení viac ako v roku 2013 (nárast o 14,29%). V roku 2013 bolo hlásených 59 nozokomiálnych nákaz, 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 a z neštátneho dialyzačného oddelenia. Z oddelenia dlhodobo chorých bolo hlásených iba 6 prípadov nozokomiálnych nákaz, čo určite nezodpovedá realite na týchto oddeleniach. Najviac nozokomiálnych nákaz bolo alimentárneho pôvodu (vírusové enteritídy) a boli hlásené z detského oddelenia. Najviac nozokomiálnych nákaz bolo vo vekovej skupine 0 ročných -21 prípadov t.j.30,00% a vo vekovej skupine 65+ rokov 20 prípadov t.j.28,57%.

V posledných 3 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 boli hlásené 2 úmrtia u pacientov s nozokomiálnou nákazou.

V etiológii nozokomiálnych nákaz sa uplatnili: Staphylococcus aureus 18x (25,71%), MRSA 1x 1,43%), Rotavírus 17x (24,29%), Pseudomonas aeruginosa 3x (4,29%), Escherichia coli 2x (2,86%), Klebsiella species 5x (7,14%), Clostridium difficile 10 (14,29), Acinetobacter 2x (2,86%), Enterobacter 3x (4,29%), Proteus mirabilis 4x (5,71%), Enterococcus 2x (2,86%), Klebsiella pneumonia produkujúca karbapenemázu 2x (2,86%) a 1x materiál nebol odobratý (1,43%).

Najväčšou skupinou hlásených nozokomiálnych nákaz boli **črevné infekcie** – 27 **ochorení** t.j. 38,57% zo všetkých hlásených ochorení. Vlani bolo hlásených 20 ochorení, v roku 2012

22 ochorení a v roku 2011 bolo hlásených 27 črevných nozokomiálnych infekcií. Nákazy boli hlásené z detského oddelenia 17x, z interného oddelenia 5x, z ODCH 3x a z OAIM 2x. Ako etiologické agens sa uplatnili: 10x *Clostridium difficile* (37,04%) a 17x rotavírus (62,96%). V súvislosti s vysokým výskytom rotavírusových enteritíd na detskom oddelení boli HO NsP uložené režimové opatrenia na zamedzenie šírenia ochorení s fekálne-orálnym prenosom.

Druhou skupinou boli **infekcie kože a slizníc** bolo hlásených **14 ochorení** t.j. 20,00% . V roku 2013 bolo hlásených 7 prípadov, v roku 2012 to bolo 15 a v roku 2011 sme v tejto skupine hlásili 11 ochorení. Prípady boli hlásené len z novorodeneckého oddelenia. V 8-ich prípadoch bola hlásená novorodenecká konjunktivitída a v 6-ich prípadoch boli hlásené ochorenia ako syndróm obarenej kože vyvolaný stafylokokmi. Ako etiologické agens sa uplatnil 12x *Staphylococcus aureus*, 1x *Enterobacter species* a 1x materiál na kultivačné vyšetrenie nebol odobratý.

Ďalšou skupinou boli **sepsy**. Bolo hlásených **11 ochorení** t.j. 15,71%. Vlni bolo hlásených 14 ochorení, v roku 2012 to bolo 10 a v roku 2011 bolo hlásených 6 ochorení. Ochorenia boli hlásené z interného oddelenia 2x, chirurgického oddelenia 1x, z paliatívneho oddelenia 2x, z detského oddelenia 1x, ODCH 1x a z OAIM 4x. Etiologické agens: 3x *Klebsiella species*, 1x *Proteus mirabilis*, 1x *Enterobacter cloacae*, 1x *Enterobacter species* 1x *Staphylococcus aureus*, 2x *Enterococcus faecalis*, 1x *Escherichia coli* a 1x *Acinetobacter baumannii*.

Interné oddelenie:

75 ročná žena, bola preložená z UN v Martine v pokračujúcej liečbe kolitídy, od prijatia zvýšené zápalové parametre, teploty, z moču potvrdená rezistentná *Klebsiella species*. V ďalšom priebehu opäť vzostup zápalových parametrov, z hemokultúry potvrdený ***Proteus mirabilis***.

73 ročný muž, bol hospitalizovaný na internom oddelení pre poruchy dýchania a bolesti na hrudníku, afebrilný, priebeh hospitalizácie komplikovaný septickými teplotami, vysoké zápalové parametre, potvrdená pneumónia a z hemokultúry potvrdený ***Enterococcus faecalis***.

Chirurgické oddelenie:

52 ročný muž, z hemokultúry potvrdená ***Enterococcus faecalis***, stav hodnotený ako urosepsa nozokomiálneho pôvodu.

OAIM:

24 ročný muž, hospitalizovaný na OAIM s kardiálnym zlyhávaním na podklade KMP, porucha vedomia, zavedený PMK, chiraflex, stabilizácia stavu, pacient preložený na JIS interného oddelenia, kde exitoval, z hemokultúry potvrdený **Staphylococcu aureus**.

59 ročný muž, prijatý na OAIM po páde s KCP, rozvojom apalického syndrómu. Hospitalizácia komplikovaná rozvojom septického stavu. Po stabilizácii preložený na paliatívne oddelenie, kde exitoval. Z hemokultúry potvrdený **Acinetobacter baumannii**.

80 ročný muž, bol hospitalizovaný s príznakmi kardiálneho zlyhávania, stav komplikovaný urosepsou, z moču aj z hemokultúry potvrdená **Escherichia coli**.

49 ročný muž, polymorbídny pacient bol prijatý na interné oddelenie pre dyspnoe, preklad na OAIM, rozvoj septického šoku a hemoragickej enterokolitídy, z hemokultúry potvrdená *Klebsiella species* multirezistentný kmeň.

Paliatívne oddelenie:

62 ročný muž s onkologickou diagnózou, bol hospitalizovaný na paliatívnom oddelení pre sťažené dýchanie hospitalizácia komplikovaná opakovanými septickými teplotami, z hemokultúry potvrdená **Klebsiella species** multirezistentný kmeň.

44 ročná žena, hospitalizovaná za účelom chemoterapie, priebeh hospitalizácie komplikovaný septickými teplotami z hemokultúry potvrdená **Klebsiella species** multirezistentný kmeň

Detské oddelenie:

7 ročný chlapec, bol hospitalizovaný s príznakmi dyspepsie, na 3. deň hospitalizácie výstup teploty, vzostup zápalových markerov, v hemokultúre záchyt **Enterobacter species**. Stav hodnotený ako katéetrová sepsa.

Oddelenie dlhodobo chorých:

74 ročný muž, bol hospitalizovaný za účelom doliečenia, priebeh hospitalizácie komplikovaný septickými teplotami, z hemokultúry potvrdený **Enterobacter cloacae**,

Ďalšou skupinou hlásených nozokomiálnych nákaz boli **urogenitálne infekcie**. Bolo hlásených **10 ochorení** t.j. 14,28% z hlásených nozokomiálnych nákaz. Vlni bolo hlásených 5 a v roku 2012 bolo hlásených 11 ochorení. Ochorenia boli hlásené 4x z interného oddelenia, 2x z chirurgického oddelenia, 1x z gynekologického oddelenia, 2x z ODCH a 1x z paliatívneho oddelenia. Ako pôvodca bola kultivačným vyšetrením potvrdená *Klebsiella species* multirezistentný kmeň 2x, *Proteus mirabilis* 3x, *Escherichia coli* 1x a *Pseudomonas aeruginosa* 2x. U dvoch pacientov interného oddelenia bol z moču izolovaný kmeň *Klebsiella pneumoniae* produkujúca karbapenemázu. Obidvaja pacienti (88 ročný muž a 69 ročná žena)

boli hospitalizovaní na JIS s diagnózou dyspnoe pri pneumónii. Muž bol v kontakte s pacientom pozitívnym na CPO, ktorý bol preložený z UN v Martine.

V skupine **gynekologické infekcie** boli hlásené **4 ochorenia** t.j. 5,71% z gynekologicko-pôrodnického oddelenia. V epidemiologickej súvislosti boli hlásené 2 prípady mastitíd, pôvodca 2x Staphylococcus aureus a 2 prípady infekcie po pôrodnickej operácii, zo steru z rany bol 2x potvrdený Staphylococcus aureus.

V skupine **infekcie v mieste chirurgického výkonu** boli hlásené **3** prípady t.j. 4,28%. V roku 2013 boli hlásené 2 prípady a v roku 2012 bolo hlásené 1 ochorenie. Ochorenia boli hlásené z gynekologického oddelenia 2x a z chirurgického oddelenia. Kultivačným vyšetrením bol potvrdený MRSA, Staphylococcus aureus a Pseudomonas aeruginosa.

V skupine **respiračných infekcií** bolo hlásené len **1 ochorenie** t.j. 1,43%, vlni bolo hlásených 7 ochorení, v roku 2012 boli 2 ochorenia a v roku 2011 respiračné ochorenia neboli hlásené.

Ochorenie na pneumóniu bolo hlásené z interného oddelenia. Ako pôvodca ochorenia bol zo spúta potvrdený Acinetobacter baumannii.

V skupine **iné infekcie** ochorenia neboli hlásené.

III.8. Nozokomiálne nákazy – okres Tvrdošín za rok 2014

Tab. III.8.1 Porovnanie výskytu NN v lôžkových zariadeniach v SR/kraji/okres

Názov zariadenia	Počet hlásených nákaz		Počet hospit.	Proporcia %
	2014 abs.	2013 abs.	2014 abs.	
NsP Dolný Kubín	136	116	13 623	1,00
NsP Trstená	70	59	15 001	0,47
ÚP Námestovo	0	0	1 035	0
Spolu	206	175	29 659	0,63

Tab. III.8.2 Porovnanie výskytu NN podľa oddelení v lôžkových zariadeniach v okres Tvrdošín – NsP Trstená

Oddelenie	Počet hlásených nákaz		Počet hospit.	Proporcia %
	2014 abs.	2013 abs.	2014 abs.	
Interné	12	15	2041	0,59
Chirurgické	4	2	2291	0,17
Gynekologicko-pôrod.	7	6	2258	0,31
Novorodenecké	14	7	952	1,47
Detské	18	16	1643	1,10
ODCH	6	0	251	2,39

Psychiatrické	0	0	449	0,00
Paliatívne	3	3	236	1,27
OAIM	6	6	150	4,00
nešt. hemodialýza	0	4	4730	0,00
Spolu	70	59	15 001	0,47

Tab. III.8.3 Výpis hlásených NN podľa diagnózy v okrese Tvrdošín – NsP Trstená 2014

Diagnóza - MKCH	Diagnóza – slovom	Počet abs.	Proporcia %
A047	Enterokolitída zapríč. Clostridium difficile	10	38,57
A080	Rotavírusová enteritída	17	24,28
A402	Septikémia vyvol. streptokokom sk.D	2	2,86
A401	Septikémia vyvol. Staphylococcus aureus	1	1,43
A415	Septikémia vyvol.inými gr. neg. organizmami	8	11,43
J158	Iná bakteriálna pneumónia	1	1,43
L00	Syndr. obarenej kože vyvolanej stafylokokmi	6	8,57
N30	cystitída	8	11,43
O86	Iné puerperálne infekcie	2	2,86
O912	Nehnisavá mastitída spojená s pôrodom	2	2,86
P391	Novorodenecká konjunktivitída	8	11,43
T813	Rozpad operačnej rany	1	1,43
T814	Infekcia po výkone nezatriedená inde	2	2,86
Z228	Nosič inej infekčnej choroby	2	2,86
Spolu		70	100,00

Tab. III.8.5 Výpis hlásených NN podľa diagnózy a EA v okrese Tvrdošín – NsP Trstená 2014

Etiologické agens	A04	A08	A40	A41	A	J1	L0	N	O86	O91	P39	T81	T81	Z22	Spolu
Rotavírus		17													17
Clostridium difficile	10														10
Staphylococcus aureus				1			5		2	2	7		1		18

MRSA													1		1
Klebsiella species					3			2							5
Klebsiella pneumonie karbapenemáz a														2	2
Pseudomonas aeruginosa								2				1			3
Acinetobacter					1	1									2
Escherichia coli					1			1							2
Enterobacter					2						1				3
Proteus					1			3							4
Enterococcus faecalis			2												2
Materiál neodobratý							1								1
SPOLU	10	17	2	1	8	1	6	8	2	2	8	1	2	2	70

Tab. III.8.6 Výskyt NN podľa oddelenia a lokalizácie infekcie/rok 2014

Druh oddelenia	Lokalizácia infekcie																	
	črevná		respiračná		Gyneko-logická		Urogeni-tálna		kože a sliznic		rany a popáleniny		sepsy		ostatné		SPOLU	
	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%
Interné	5	41,67	1	8,33			4	33,33					2	16,66			1	17,22
Chirurgické							2	50,00			1	25,00	1	25,00			4	5,71
OAIM	2	33,33											4	66,67			6	8,57
Paliatívne							1	33,33					2	66,67			3	4,28
Novorodenecké									14	100							1	20,00
ODCH	3	50,00					2	33,33					1	16,67			6	8,57
Detské	17	94,44											1	0,56			1	25,71

Gynekologick o-pôrodnice					4	57, 14	1	14, 29			2	28, 57					7	10, 00
Dialýza																	0	
Spolu	27	38,57	1	1,43	4	5,7 1	10	14, 29	14	20 ,0 0	3	4,2 8	1 1	15, 71	0	0	7 0	10 0

Tab. III.8.7 Výskyt NN podľa EA a lokalizácie /rok 2014

Etiolog. agens	Lokalizácia infekcie																	
	črevná		respiračná		urogenitálna		gynekologická		rany a popáleniny		sepsy		Koža a sliznice		SPOLU			
	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%		
Rotavírus	17	100															17	24,29
Staphylococcus aureus							4	22,22	1	5,55	1	5,55	12	66,67	18	25,71		
MRSA									1	100					1	1,43		
Clostridium dificile	10	100													10	14,29		
Klebsiella species					2	40,00					3	60,00			5	7,14		
Klebsiella pneumonie karbapenemáza					2	100									2	2,86		
Pseudomonas aeruginosa					2	66,67			1	33,33					3	4,29		
Acinetobacter			1	50,00							1	50,00			2	2,86		
Escherichia coli					1	50,00					1	50,00			2	2,86		
Enterobacter											2	66,67	1	33,33	3	4,29		
Proteus					3	75,00					1	25,00			4	5,71		
Enterococcus faecalis											2	100			2	2,86		
Materiál neodobratý													1	100	1	1,43		
SPOLU	27	38,57	1	1,43	10	14,29	4	5,71	3	4,29	11	15,71	14	20,00	70	100		

Tab. III.8.8 Prehľad o operáciách, operačných ranách a infekciách v mieste chirurgického výkonu okres Tvrdošín

Oddelenie (útvár)	Počet		
	operácií	operačných rán bez komplikácií	infekcií v mieste chirurgického výkonu
Chirurgické	1311	1307	4
Gynekologicko-pôrodnice	1061	1058	3
ORL	475	475	0
SPOLU	2847	2840	7

IV. Výkon ŠZD a posudková činnosť

a. IV. I. ŠZD v ZZ

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 (46 lôžok), chirurgické (46 lôžok), psychiatrické (40 lôžok), detské (30 lôžok), ODCH (24 lôžok), gynekologicko – pôrodnice (50 lôžok), novorodenecké (22 lôžok), OAIM (4 lôžka), paliatívne (10 lôžok), jednodňová ambulantná starostlivosť v odbore 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 (11 lôžok).

V roku 2014 boli uvedené do prevádzky zariadenia: digitálne RTG pracovisko, chirurgická ambulancia, ortopedická amb., neurologická amb., lekáreň, ADOS, 2x zubná amb., logopedické poradenstvo, nové dialyzačné stredisko.

Ambulantné zdravotnícke zariadenia:

Štátne (23): Kardiologická ambulancia, endokrinologická ambulancia, pneumologická ambulancia, imunoalergologická ambulancia, 2x 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 liečba alkoholizmu a iných toxikománií, ambulancia klinickej onkológie, gynekologická ambulancia, očná ambulancia, hematologická ambulancia, FRO ambulancia.

Neštátne (74 ambulancií): 14x ambulancia praktického lekára pre dospelých, 10x ambulancia praktického lekára pre deti a dorast, 18x stomatologická ambulancia, 7x gynekologická ambulancia, 2x ambulancia klinickej psychológie, 2x neurologická ambulancia, 2x ortopedická ambulancia, očná ambulancia, nefrologická ambulancia, ORL ambulancia, kožná ambulancia, 2x 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.

Kontroly hygienicko - epidemiologického režimu v okrese Tvrdošín boli v roku 2014 realizované podľa plánu na lôžkových oddeleniach a JIS a ambulanciách všeobecných lekárov.

V rámci štátneho zdravotného dozoru bolo odobratých 375 vzoriek (54 sterov zo sterilného materiálu, 321 sterov z prostredia). Všetky vzorky zo sterilného materiálu boli vyhovujúce, sterilné. Z prostredia nevyhovelo 20 sterov t.j. 6,17%. Kultivačným vyšetrením nevyhovujúcich vzoriek z prostredia sa potvrdil 3x *Staphylococcus aureus*, 4 x *Pseudomonas aeruginosa*, 4x plesne.

Kontroly funkčnosti sterilizačnej techniky v zdravotníckych zariadeniach boli realizované priebežne podľa ročného plánu. Pozitivita nebola zistená. Spolu bolo overovaných 18 autoklávov, t.j. 100% a 48 horúcovzdušných sterilizátorov (92,3%). Opakované kontroly autoklávov boli vykonané 22x, na oddelení operačných sál. Chirurgické operačné sály zabezpečujú parnú sterilizáciu (typ BMT 060 105, BMT 070 605) aj pre ďalšie 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 2014 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	4		1		
Lôžk. Odd.- chirurg. smer	5	5		2		
Lôžk. Odd. - nechirurg. smer	6	3	1	1		
Ambulancia odborná	72	3		5		
Ambulancia všeobecného lekára	21	10				
SPOLU		26	1	9		36

Tab. IV.1.2 Výsledky biologického testovania sterov zo sterilného materiálu a z prostredia okres Tvrdošín 2014

Oddelenie	sterilný materiál			prostredie		
	počet	z toho pozit.		počet	z toho pozit.	
	abs.	abs.	%	abs.	abs.	%
JAS-ORL	6	0		20	1	5,00
Chirurgické	6	0		25	2	8,00
Operačné sály (chirurgia)	8	0		40	1	2,50
Gynekolog.- pôrodnice	10	0		55	3	5,45
OAIM	8	0		34	1	2,94
Detské	6	0		24	3	12,50
Novorodenecké	2	0		26	4	15,38
ODCH	0	0		5	1	20,00
Interné	8	0		54	4	7,41
Práčovňa	0	0		10	0	0,00
Dialýza	0	0		24	0	0,00
Ambulancie	0	0		7	0	0,00
SPOLU	54	0		324	20	6,17

Tab. IV.1.3 Kontrola efektu sterilizácie podľa typu materiálu a obalu v okrese Tvrdošín

názov zdravot. Pomôcky	Vzorky sterilizované v												% pozit.
	jednorá z. kombin. obaloch		kazetáč hdózac h		kontajne - roch		kazetách , dózach		v inom obale		volne		
	V	P	V	P	V	P	V	P	V	P	V	P	
Kov	10	0	4	0							2	0	0
Sklo											4	0	0
Guma	2	0											0
Textil	24	0	2	0					2	0			0
Plasty	2	0											0
Liečivá													
endoskopy kateg.													
Šitie													
Roztoky													
Iné	2	0											
SPOLU	40	0	6	0					2	0	6	0	0
% pozit		0		0						0		0	

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		chemický		fyzikálne chemický		plazma		inak		VSD		V	P	
	V	P	V	P	V	P	V	P	V	P	V	P	V	P			
Kov	6	0	10	0											16	0	0
Sklo	4	0													4	0	0
Guma			2	0											2	0	0
Textil			28	0											28	0	0
Plasty			2	0													
Liečivá																	
endosk. I. kateg.																	
Šitie																	
Roztoky																	
Iné			2	0											2	0	0
SPOLU	10	0	44	0											54	0	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 (18)	18	100%	0		22	0	0
HVZ (52)	48	92,3%	0		12	0	0
FS							
Plazma							
EO							
Iný							
SPOLU (70)	66	94,3%	0		22	0	1

Tab. IV.1.6 Výsledky mikrobiologickej kontroly dezinfekcie a dezinfekčných roztokov TS 2014

Miesto odberu vzoriek	Počet odobratých vzoriek			Druhy a počet izolovaných mikroorganizmov		
	Celkom	Pozit.		Grampozitívna mikroflóra	Gramnegatívna mikroflóra	Plesne a kandidy
		abs.	%			
Ruky personálu	58	2	3,45	2		
Pokožka a ruky pac.	0	0	0,00			
Prístroje na udržiavanie vitálnych funkcií	9	0	0,00			
Inkubátory	5	1	20,00	1		
Prostredie endoskopických pracovísk s endoskopmi II. kategórie	0	0	0,00			
Nástroje a pomôcky so suchým prostredím	25	1	4,00	1		
Nástroje a pomôcky s vlhkým prostredím	14	1	7,14		1	
Dezinfekčné roztoky		0	0,00			
Lekárske roztoky a H ₂ O	1	0	0,00			
Masti a gély	4	0	0,00			
Pomôcky na stravovanie pacientov	20	1	5,00	1		
Lôžkoviny a bielizeň	21	1	4,76	1		

Pomôcky na upratovanie a toaletu pac.	4	1	25,00	1		
Maloplošná dezinfekcia (odd.,lekárne, ambulancie)	121	10	8,26	6	3	1
Maloplošná dezinfekcia (operačný trakt)	29	2	6,90	1		1
Veľkoplošná dezinfekcia (oddelenia a ambulancie)	10	0	0,00			
Veľkoplošná dezinfekcia (operačný trakt)	3	0	0,00			
Vyšetrenie ovzdušia (aeroskop, sedimentácia)	0	0	0,00			
SPOLU	324	20	6,17	14	4	2

c. IV.2. ŠZD v ohniskách nákaz

Opatrenia vykonané v ohnisku nákazy:

- počet spracovaných ohnísk: 195x
- počet opatrení vydaných na mieste vrátane analýzy druhov opatrení: 59 x
- počet opatrení vydaných rozhodnutím RH: 15x
- kontrola výkonu opatrení: 29x

I. Demografické trendy

Informácie v tejto časti poskytujú obraz o sociálnych a demografických trendoch, čerpané prevažne zo štatistického úradu SR, najnovšie dostupné informácie sú za rok 2013.

A. Populačné zmeny:

Vývoj počtu obyvateľov v regióne v rokoch 2006-2013 uvádza tabuľka č.1

Tab.č.1

	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Dolný Kubín	39 441	39 435	39 490	39 540	39 553	39487	39499	39530
Námestovo	58 231	58 549	58 940	59 379	59 754	59885	60248	60653
Tvrdošín	35 641	35 741	35 846	35 996	36 147	35908	36010	36037

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
2011	72,08	80,49	69,34	78,51	72,27	80,32
2012	72,78	80,67	69,72	78,8	72,7	80,5
2013	72,91	80,68	70,57	79,57	73,23	80,75

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 zrejmy mierny pokles detskej populácie. Počet obyvateľov v predproduktívnom veku (do 14 roku života) v roku 2013 bol najvyšší v okrese

Námestovo 13348 v okrese Dolný Kubín 6439 a v okrese Tvrdošín 6492. Vo všetkých okresoch počet obyvateľov v predproduktívnom veku za posledné tri roky stagnuje. Najviac osôb starších ako 65 rokov (5006) je v okrese Námestovo.

Počet narodených detí v roku 2013 v regióne je najnižší od roku 2005. Pôrodnosť je najvyššia v okrese Námestovo 13,8/1000 obyvateľov, nasleduje okres Tvrdošín 10,4/1000 obyvateľov a okres Dolný Kubín 10,33/1000 obyvateľov. Pozitívne možno hodnotiť skutočnosť, že okres Námestovo dosahuje tretí najvyšší počet detí narodených na 1000 obyvateľov v rámci všetkých okresov Slovenska.

Počty detí narodených v jednotlivých okresoch regiónu za posledných 8 rokov sú uvedené v tabuľke č.3

Tab.č.3

Okres	Počet detí narodených v rokoch 2005-2012								2013
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	
D.Kubín	395	405	413	441	438	465	455	402	408
Námestovo	885	864	854	884	971	928	953	878	834
Tvrdošín	417	427	405	427	446	461	461	439	375
SPOLU	1697	1696	1672	1752	1855	1854	1869	1719	1617

Pokračujúci proces starnutia vyjadrený narastajúcim počtom osôb v poproduktívnom veku a indexom starnutia (počet osôb na 65+ na 100 detí vo veku 0-14 rokov) v rokoch 2006- 2013 uvádza tabuľka č.4a), 4b)

Tab.č.4a)

OKRES	Počet osôb v poproduktívnom veku							
	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Dolný Kubín	4134	4205	4285	4367	4424	4485	4645	4837
Námestovo	4334	4389	4441	4545	4619	4648	4791	5006
Tvrdošín	3136	3196	3254	3337	3424	3468	3634	3850

Tab.č.4b)

OKRES	Index starnutia						
	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2013
Dolný Kubín	96,85	102,36	105,59	114,43	67,75	122,8	75,12
Námestovo	49,53	52,02	53,63	57,76	33,71	61,9	37,5
Tvrdošín	74,39	80,11	82,70	89,66	50,55	99,4	59,3

Prirodený prírastok v roku 2012 poklesol vo všetkých okresoch (tabuľka č.5).

Tab.č.5

Rok	Prirodený prírastok		
	Dolný Kubín	Námestovo	Tvrdošín
2006	87	446	145
2007	70	417	161
2008	139	440	162
2009	160	543	193
2010	126	507	201
2011	117	556	223
2012	91	460	190
2013	86	464	114

V rokoch 2006 - 2013 celkovo prevažoval úbytok osôb vystáňovaním nad prístáňovaním ľudí do regiónu. Z okresu Dolný Kubín sa odstáňovalo 304 osôb, prístáňovalo 249 osôb celkový úbytok migráciou bol v roku 2013 -55 osôb.

V okrese Námestovo sa v roku 2013 odstáňovalo spolu 288 osôb, prístáňovalo 229 osôb, čo vcelku predstavuje -59 osôb.

V okrese Tvrdošín sa v roku 2013 celkovo prístáňovalo 171 osôb a odstáňovalo 258 osôb (saldo stáňovania -87).

V tabuľke č.6 je uvedená úmrtnosť na 1000 obyvateľov v rokoch 2006-2013.

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
2011	8,56	6,66	6,64
2012	7,87	6,96	6,92
2013	8,15	6,12	7,25

B. Socioekonomická štruktúra:

Ekonomicky aktívne obyvateľstvo tvorilo v roku 2013 v okrese Dolný Kubín 39,91%, v okrese Námestovo 43,39% a v okrese Tvrdošín 40,25%. Nezamestnanosť vo všetkých okresoch mierne poklesla oproti predchádzajúcemu roku. Miera evidovanej nezamestnanosti za posledných 9 rokov je uvedená v tabuľka č.7.

Tab.č.7

OKRES	Miera evidovanej nezamestnanosti v %								
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
D. Kubín	8,92	8,92	7,05	8,68	14,58	13,87	14,71	15,46	14,21
Námestovo	7,73	7,73	6,93	7,40	13,39	13,58	15,43	16,82	14,71
Tvrdošín	7,96	7,96	7,13	8,58	13,20	13,02	13,73	14,02	13,60

Podiel nezamestnaných žien oproti mužom je výrazný v okrese Námestovo, kde v roku 2013 nezamestnaných žien bolo 18,32% oproti mužom – 12,30%. 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.

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.

VI. Ostatné činnosti

a. Preventívne programy a projekty:

NÁRODNÝ IMUNIZAČNÝ PROGRAM

V roku 2014 boli realizované nasledovné úlohy.

- zabezpečenie očkovacieho kalendára na rok 2014, plán očkovacích výkonov pre spádovú oblasť RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne na podklade očkovacieho kalendára platného od 1.1. 2014 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 očkovaníu.

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 a december bol realizovaný projekt „Hodnota očkovania“ v rámci ktorého boli pre zdravotné sestry na seminároch v Dolnom Kubíne a v Námestove prezentované po 4 prednášky spolu 150-im sestrám: 1.Očkovanie pri ceste do zahraničia, 2.Odporúčané očkovania, 3.Ako komunikovať s rodičmi odmietajúcimi očkovanie, 4. Postoje a názory zdravotných sestier k očkovaníu.

Projekt nadväzoval na vzdelávanie sestier v roku 2013 a 2012 v rámci ktorého boli pre zdravotné sestry na seminári v Dolnom Kubíne a v Námestove prezentované prednášky:

1.Prídavné látky vo vakcínach, 2.Morbilly, parotitída a rubeola, 3.Poliomyelitída, vírusová hepatitída B, invazívne hemofilové infekcie a invazívne pneumokokové infekcie, 4. Diftéria, pertussis a tetanus, 5.Princípy vakcinácie a typy očkovacích látok, 6. Vedľajšie účinky očkovania a kontraindikácie očkovania, 7. Správna aplikácia vakcín a 8. Skladovanie vakcín a manipulácia s vakcínami.

V roku 2014 sme organizovali realizované pracovné stretnutia pripravovaného projektu „Očkovanie hrou“, ktorý bude prebiehať na stredných školách SR v roku 2015.

Kontrola očkovania:

Pri kontrole očkovania postupujeme podľa odborného usmernenia na kontrolu očkovania a na kritériá vyhodnotenia administratívnej kontroly.

Vlastná administratívna kontrola očkovania v regióne bola vykonaná v mesiacoch september a október 2014 na 34 ambulanciách pre deti a dorast a 3-och nefrologických ambulanciách. Kontrola zaočkovania proti chrípke a pneumokokovým infekciám u klientov zariadení sociálnych služieb bola vykonaná na ambulanciách pre dospelých a jednotlivých DD a DSS.

Ďalej bolo vykonávané:

- usmernenie lekárov ku kategorizácii a k indikačným obmedzeniam vakcín
- informácia o realizácii Európskeho imunizačného týždňa 2014 - informácia v lokálnych periodikách a na seminároch s lekármi prvého kontaktu, tiež na stránke RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne
- realizácia Európskeho imunizačného týždňa – pre rodičov odmietajúcich povinné očkovanie sme pripravili prednášku „Mýty a fakty o očkovaní“ „ Očkovanie a zdravotné riziká pri ceste do zahraničia“, na ktoré boli pozývaní cestou letákov distribuovaných na ambulancie lekárov prvého kontaktu. Ďalej boli realizované besedy na pôrodnických oddeleniach, besedy a prednášky pre študentov stredných škôl k problematike prospešnosti očkovania a o rizikách odmietania očkovania
- v rámci EIT bol vykonaný dotazníkový prieskum vedomostí rodičov o očkovaní -561 dotazníkov, spracovanie a distribúcií letákov o realizácii a význame očkovania -140 letákov - 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 a rubeoly v niektorých krajinách v Európe
- informácia lekárom prvého kontaktu o hlásení nežiaducich účinkov v súvislosti s očkovaním

V súvislosti s opakovanými hláseniami lekárov pre deti a dorast, bolo rodičom odmietajúcim povinné očkovanie u detí doporučene zasielané písomné poučenie s cieľom informovať ich

o význame a výhodách očkovania spolu s pozvánkou na konzultáciu do poradne očkovania. Rodičia sú však pod silným vplyvom antivakcinačných skupín a ich postoj je odbornými argumentmi nezmeniteľný. Problematika si nevyhnutne vyžaduje legislatívne zmeny.

Pri kontrole očkovania k 31.8.2014 na jednotlivých pediatrických ambulanciách (34 ambulancií) a v kontrolovaných ročníkoch detí bola preočkovanosť v okresoch Námestovo a Tvrdošín viac ako 95%. V okrese Dolný Kubín v ročníku 2012 bola zistená preočkovanosť proti morbilám, parotitíde a rubeole 93,80%. Zo 421 detí v ročníku nebolo pre odmietanie očkovania zaočkovaných 23 (5,46%). Z toho istého dôvodu bola preočkovanosť detí v uvedenom ročníku v okrese Dolný Kubín proti diftérii, tetanu, pertussis, vírusovej hepatitíde B, poliomyelitíde, Haemophilus influenzae len 94,77% a proti pneumokokovým infekciám 94,30%.

Na 5-ich ambulanciách bola zistená preočkovanosť nižšia ako 90%. Jednalo sa o očkovanie proti parotitíde, morbilám a rubeole u detí narodených v roku 2012.

V okrese Dolný Kubín išlo o 2 detské ambulancie v meste Dolný Kubín. V jednom prípade na ambulancii s malým počtom detí v ročníku (20) bolo zaočkovaných 85%. V druhom obvode z dôvodu odmietania očkovania je zaočkovaných 88,42%.

V okrese Tvrdošín boli zistené 3 ambulancie (Trstená, Nižná nad Oravou a Habovka). Na dvoch je prevažne z dôvodu posunu očkovania pre častú chorobnosť zaočkovaných 86,89% a na jednej ambulancii z dôvodu odmietania očkovania je zaočkovaných len 79,06% detí.

Tieto skutočnosti môžu v budúcnosti spôsobiť negatívny vývoj vo výskyte ochorení preventabilných očkovaním.

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 4 rokoch klesá počet detí očkovaných proti chrípke. V kontrolovanom období bol pokles o 31,25% v porovnaní s kontrolou k 31.8.2013. Najhoršia situácia je v okrese Tvrdošín, kde bolo proti chrípke zaočkovaných len 15 detí.

Závažným problémom je v našom regióne narastajúci počet rodičov, ktorí odmietajú očkovanie, väčšinou pod vplyvom antivakcinačných internetových stránok a médií. Pribúdajú hlavne deti, ktoré nemajú základné očkovanie a rodičia odmietajú povinné očkovanie kompletne. Správa z kontroly očkovania bola zaslaná na RÚVZ so sídlom v Žiline.

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 2014 bola vykonávaná mesačná analýza prenosných ochorení za región a zasielaná elektronicky príp. písomne všetkým štátnym a hlásiacim neštátnym zdravotníckym zariadeniam.

Dôraz je kladený na surveillance v prípade výskytu ochorení imunizačného programu. V týchto prípadoch je zabezpečená laboratórna verifikácia diagnózy.

V oblasti výskytu chrípky a ARO aktuálne celé chrípkové obdobie elektronicky informujeme dotknuté organizácie o aktuálnej situácii, 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. Na seminári pre všeobecných lekárov bola prezentovaná prednáška „Výsledky kontroly očkovania proti chrípke a pneumokokom“. Od pacientov s príznakmi virózy bolo vykonaných 8 odberov na laboratórne vyšetrenie. Vírus chrípky bol potvrdený v jednom prípade (vírus chrípky A/H3N2/). Lekári lôžkových oddelení boli upozornení na posilnenie hlásenia ochorení a úmrtí na SARI. K 31.12.2014 prípad SARI nebol hlásený.

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 informačnom systéme prenosných ochorení bolo spracovaných 2 980 prípadov, čo je o 100 prípadov viac ako v minulom roku. Epidemiologické šetrenie spojené s protiepidemickými opatreniami a edukáciou obyvateľstva bolo realizované v 727-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 štvrťrok sa realizujú opravy a doplnenie databáz. Mesačne sú realizované analýzy hlásených ochorení a výstupy z portálu sú zverejňované na webovej stránke RUVZ so sídlom v Dolnom Kubíne. V roku 2014 bolo v informačnom systéme prenosných ochorení

spracovaných 2980 prípadov, čo je o 1100 prípadov viac ako vlni a v priemere 248 hlásení prenosných ochorení mesačne.

NOZOKOMIÁLNE NÁKAZY

V roku 2014 sme realizovali tieto opatrenia na prevenciu nozokomiálnych nákaz:

- v zmysle zvyšovania bezpečnosti pacientov v nemocničných zariadeniach bolo realizovaných 93 kontrol hygienicko-epidemiologického režimu na lôžkových oddeleniach a v ambulantných zdravotníckych zariadeniach,
- odobratých 144 sterov zo sterilného materiálu, 850 sterov z prostredia,
- overená funkčnosť 129-ich sterilizačných zariadení,
- na základe výsledkov kontrol a analýzy hlásených NN boli realizované hodnotenia a navrhnuté opatrenia pre jednotlivé oddelenia NsP 35x,
- začlenenie výskytu NN medzi indikátory kvality poskytovania zdravotníckej starostlivosti,
- v mesiaci január sa pravidelne realizujú ročné analýzy hlásenia nozokomiálnych nákaz a na ich základe sú prijaté postupy pre manažment jednotlivých NsP,
- k 31.12.2014 bolo hlásených spolu 206 ochorení nozokomiálneho charakteru, 136 z DO NsP v Dolnom Kubíne a 70 ochorení z HO NsP v Trstenej,
- v roku 2014 zasadala 3x komisia nozokomiálnych nákaz v DO NsP (v súvislosti s protiepidemickými opatreniami pred prvým výskytom enterobaktérií s produkciou karbapenemáz a opakovane pri výskyte karbapenemáz).
- na základe dobrej 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

Zavádzanie surveillance vybraných nozokomiálnych nákaz:

V rámci prevencie šírenia nozokomiálnych nákaz sme v máji 2014 realizovali regionálnu kampaň „Zvýšenie hygieny a dezinfekcie rúk v zdravotníckych zariadeniach“. V rámci tejto kampane bolo realizovaných 55 sterov na oddeleniach DO a HO NsP a boli distribuované letáky k edukácii zdravotníckeho personálu.

V roku 2014 sme pokračovali v projekte Helics SSI na dvoch vybraných pracoviskách (chirurgické oddelenie HO NsP v Trstenej a chirurgické oddelenie DO NsP Dolný Kubín). Boli spracované údaje od 60 pacientov hospitalizovaných za účelom operácie žlčníka, ktoré sa elektronicky odoslali gestorovi projektu RÚVZ v Trenčíne.

MIMORIADNE EPIDEMIOLOGICKÉ SITUÁCIE

K 31.3.2014 bol aktualizovaný krízový plán a zoznam členov protiepidemickej komisie.

V roku 2014 boli riešené alimentárne epidémie menšieho rozsahu a epidémia kliešťovej encefalitídy s výskytom v 5-ich okresoch.

Bola monitorovaná situácia vo výskyte novel flu chrípky vo svete, SR a v regióne a výskyt ochorení na osýpky, rubeolu 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.

V súvislosti s prebiehajúcou epidémiou Eboly v krajinách západnej Afrike je monitorová situácia, zasadal krízový štáb v DO NsP Dolný Kubín, boli preškolení lekári prvého kontaktu, vedúci lekári a vrchné sestry lôžkových oddelení NsP, formou prednášky a písomne listom o postupe pri podozrení z ochorenia na Ebolu. Bola zabezpečená 24 hodinová dostupnosť na „pohotovostnej linke“ zamestnancami odd. epidemiológie. Obyvateľstvo bolo informované formou letákov distribuovaných do ambulancií všeobecných lekárov a na www stránke.

ENVIRONMENTÁLNA SURVEILLANCE POLIOMYELITÍDY A SLEDOVANIE VDPV

V roku 2013 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 aseptickkej meningitídy a suspektnej ACHP. V roku 2014 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 31.12.2014 bolo vykonaných 6 odberov odpadových vôd na virologické vyšetrenie-zistenie prítomnosti poliovírusov resp. iných enterálnych vírusov vo vonkajšom prostredí na ČOV Gäcel' v Dolnom Kubíne. Výsledky virologických vyšetrení boli negatívne.

b. Špecializované činnosti: v roku 2014 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 22-ich klientov poradne. Počet klientov, ktorým bolo poskytnuté poradenstvo v roku 2014 bol 38, počet otázok 182. 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 15 osobám (kontaktom HBsAg pozitívnych osôb).

V posledných 4 rokoch postupne v spádovej oblasti RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne narastal počet rodičov, ktorí odmietajú povinné očkovanie detí. Nárast antivakcinačných aktivít bol výrazný v poslednom štvrtroku 2012, pokračoval aj v roku 2013 a hlavne v roku 2014. 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 ochorení preventabilných očkovaním, očkovaní – povinnom, odporúčanom, indikáciách a kontraindikáciách očkovania, zložení vakcín či nežiaducich reakciách. Aj napriek opakovanému zverejneniu informácie o zriadení poradne očkovania na RÚVZ nebol výrazný záujem zo strany rodičov o odborné poradenstvo. Vlni sa osobne do poradne dostavili 3 rodičia aj keď pozvánka do poradne bola zaslaná 90-im, v tomto roku to bolo 5 rodičov. Problematika odmietania povinného očkovania si vyžaduje legislatívne zmeny a jednotný postup všetkých RÚVZ v SR. V rámci sústavného vzdelávania v problematike vakcinácie a prístupu k rodičom odmietajúcim očkovanie sa jedna pracovníčka zúčastnila seminára „Škola očkovania“.

Každý štvrtrok je na ÚVZ SR zasielaný aktualizovaný počet rodičov odmietajúcich povinné očkovanie. V roku 2013 bolo hlásených 88 detí, ktorých rodičia si túto povinnosť nesplnili a k 31.12.2014 je už hlásených 106 nových prípadov odmietnutia povinného očkovania.

d. Zdravotno-výchovné aktivity v prevencii prenosných ochorení

Tieto aktivity sú vykonávané v ohniskách infekčných ochorení, pri šetrení epidemiologických súvislostí. Spolu boli vykonané v 727-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.

V súvislosti s prebiehajúcou epidémiou Eboly v krajinách západnej Afrike boli preškolení lekári prvého kontaktu, vedúci lekári a vrchné sestry lôžkových oddelení, formou prednášky a písomne listom o postupe pri podozrení z ochorenia na Ebolu.

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. V roku 2014 sme 2x realizovali projekt „Hrou proti AIDS“ na stredných odborných školách u študentov tretieho a štvrtého ročníka, spolu sa na projekte zúčastnilo 220 študentov. V roku 2014 stúpol počet klientov poradne prevencie HIV/AIDS a anonymne bolo vyšetrených 22 osôb.

K problematike vakcinácie zorganizoval RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne v spolupráci s Komerou sestier a pôrodných asistentiek seminár pre zdravotné sestry v okrese Námestovo a v okrese Dolný Kubín. Pracovníci oddelenia epidemiológie na každom seminári prednášali po 4 prednášky. Na seminári pre všeobecných lekárov bola prezentovaná prednáška „Výsledky kontroly očkovania proti chrípke a pneumokokom“. Pre rodičov odmietajúcich povinné očkovanie sme pripravili prednášku „Mýty a fakty o očkovaní“, „Očkovanie a zdravotné riziká pri ceste do zahraničia“, na ktoré boli pozývaní cestou letákov distribuovaných na ambulancie lekárov prvého kontaktu. Ďalej boli realizované besedy na pôrodnických oddeleniach, besedy a prednášky pre študentov stredných škôl k problematike prospešnosti očkovania a o rizikách odmietania očkovania.

V rámci EIT bol vykonaný dotazníkový prieskum vedomostí rodičov o očkovaní -561 dotazníkov, spracovanie a distribúcia letákov o realizácii a význame očkovania -140 letákov.

V rámci zdravotnej výchovy obyvateľov v problematike prevencie infekčných ochorení bolo spracovaných ďalších 10 letákov, ktoré sú využívané k edukácii hlavne pri opatreniach v ohniskách. Edukačné materiály sú aktuálne zverejňované na webovej stránke úradu.

e. Mimoriadne úlohy

K 31.3.2014 bol aktualizovaný krízový plán a zoznam členov protiepidemickej komisie.

V roku 2014 boli riešené alimentárne epidémie menšieho rozsahu a epidémia kliešťovej encefalitídy s výskytom v 5-ich okresoch.

Bola monitorovaná situácia vo výskyte novel flu chrípky vo svete, SR a v regióne a výskyt ochorení na osýpky, rubeolu 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.

V súvislosti s prebiehajúcou epidémiou Eboly v krajinách západnej Afrike je monitorová situácia, zasadal krízový štáb v DO NsP Dolný Kubín, boli preškolení lekári prvého kontaktu, vedúci lekári a vrchné sestry lôžkových oddelení NsP, formou prednášky a písomne listom o postupe pri podozrení z ochorenia na Ebolu. Bola zabezpečená 24 hodinová dostupnosť na „pohotovostnej linke“ zamestnancami oddelenia epidemiológie. Obyvateľstvo bolo informované formou letákov distribuovaných do ambulancií všeobecných lekárov a na [www stránke](#).

Publikačná a prednášková činnosť za odbor príslušného RÚVZ v SR 2014

1. Prednášková činnosť

Meno a priezvisko	Názov prednášky	Názov kongresu, seminára, atď.	Miesto konania	Dátum
Mgr. Marek Benčík	Nadregionálna epidémia salmonelózy v roku 2013 s dokázaným faktorom prenosu	Tematický kurz o nových poznatkoch v epidemiológii	Bratislava	29.01.2014
MUDr. Katarína Ranostajová	Mýty a fakty o očkovaní	Seminár pre verejnosť	Dolný Kubín	24.04.2014
Mgr. Martina Danišková	Očkovanie a zdravotné riziká pri ceste do zahraničia	Seminár pre verejnosť	Dolný Kubín	24.04.2014
Mgr. Martina Danišková	Očkovanie a jeho prínos	Seminár pre verejnosť	Dolný Kubín	24.04.2014
Mgr. Marek Benčík	Nadregionálne epidémie salmonelózy (S. Montevideo)	XIII. Červenkové dni preventívnej medicíny	Tále	25.04.2014
MUDr. Katarína Ranostajová	Kombinovaná parazitárna infekcia s ložiskovými orgánovými prejavmi - kazuistika	XIII. Červenkové dni preventívnej medicíny	Tále	25.04.2014
Mgr. Ingrid Kahanová	Hygiena rúk - Výsledky kontroly 2013, Protiepidemické opatrenia pri výskyte epidemiologicky závažných patogénov	Seminár pre zdravotné sestry	Dolný Kubín	29.05.2014
Mgr. Ingrid Kahanová	Hygiena rúk - Výsledky kontroly 2013, Protiepidemické opatrenia pri výskyte epidemiologicky závažných patogénov	Seminár pre zdravotné sestry	Trstená	24.06.2014
Mgr. Marek Benčík	Epidémia Eboly v západnej Afrike	Seminár pre zdravotníckych pracovníkov	Dolný Kubín	23.10.2014
Mgr. Ingrid Kahanová	Ebola – protiepidemické opatrenia	Seminár pre zdravotníckych pracovníkov	Dolný Kubín	23.10.2014

MUDr. Katarína Ranostajová	Ako komunikovať s rodičmi odmietajúcimi očkovanie	Odborný seminár pre sestry - Hodnota očkovania III.	Námestovo	14.11.2014
Mgr. Ingrid Kahanová	Nové trendy v očkovaní	Odborný seminár pre sestry - Hodnota očkovania III.	Námestovo	14.11.2014
Mgr. Martina Danišková	Očkovanie do zahraničia	Odborný seminár pre sestry -Hodnota očkovania III.	Námestovo	14.11.2014
Mgr. Marek Benčík	Postoje a názory sestier k očkovaniu - vyhodnotenie	Odborný seminár pre sestry - Hodnota očkovania III.	Námestovo	14.11.2014
MUDr. Katarína Ranostajová	Ako komunikovať s rodičmi odmietajúcimi očkovanie	Odborný seminár pre sestry - Hodnota očkovania III.	Dolný Kubín	4.12.2014
Mgr. Ingrid Kahanová	Nové trendy v očkovaní	Odborný seminár pre sestry - Hodnota očkovania III.	Dolný Kubín	4.12.2014
Mgr. Martina Danišková	Očkovanie do zahraničia	Odborný seminár pre sestry Hodnota očkovania III.	Dolný Kubín	4.12.2014
Mgr. Marek Benčík	Postoje a názory sestier k očkovaniu - vyhodnotenie	Odborný seminár pre sestry - Hodnota očkovania III.	Dolný Kubín	4.12.2014

TAB. 1 VÝSKYT VYBRANÝCH PRENOSNÝCH OCHORENÍ ZA POSLEDNÝCH 10 ROKOV V OKRESE DOLNÝ KUBÍN

dg	Názov	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
A02	a	123	82	74	98	61	65	61	54	73	59
	r	311,72	207,91	187,65	248,16	154,27	164,34	154,48	136,71	184,67	149,25
A02N	a	5	3	0	0	0	0	0	0	0	3
	r	12,67	7,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,59
A040	a	13	47	40	21	18	42	26	10	10	5
	r	32,95	119,17	101,43	53,18	45,52	106,19	65,84	25,32	25,30	12,65
A043	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
A045	a	19	65	44	118	133	73	118	104	73	47
	r	48,15	164,80	111,58	298,81	336,37	184,56	298,83	263,30	184,67	118,90
A048	a	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
	r	0,00	5,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A05	a	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	12,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A07	a	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1
	r	0,00	2,54	0,00	0,00	2,53	0,00	2,53	2,53	0,00	2,53
A08	a	39	0	38	23	20	77	81	28	44	70
	r	98,84	0,00	96,36	58,24	50,58	194,68	205,13	70,89	111,31	177,08
A09	a	12	11	2	3	1	0	0	14	1	0
	r	30,41	27,89	5,07	7,60	2,53	0,00	0,00	35,44	2,53	0,00

A27	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	r	2,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A32	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	2,53
A370	a	0	0	0	0	0	1	4	6	1	8
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,53	10,13	15,19	2,53	20,24
A38	a	7	3	2	0	1	1	1	2	1	0
	r	17,74	7,61	5,07	0,00	2,53	2,53	2,53	5,06	2,53	0,00
A39	a	1	0	0	1	0	1	0	3	0	0
	r	2,53	0,00	0,00	2,53	0,00	2,53	0,00	7,60	0,00	0,00
A400	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
A402	a	1	0	0	1	0	1	2	0	1	3
	r	2,53	0,00	0,00	2,53	0,00	2,53	5,06	0,00	2,53	7,59
A403	a	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0
	r	2,53	2,54	2,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A408	a	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0
	r	0,00	0,00	2,54	0,00	0,00	0,00	0,00	2,53	0,00	0,00
A410	a	9	4	4	2	2	4	4	2	2	6
	r	22,81	10,14	10,14	5,06	5,06	10,11	10,13	5,06	5,06	15,18
A411	a	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0
	r	0,00	0,00	2,54	0,00	2,53	0,00	2,53	0,00	2,53	0,00

A414	a	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0
	r	5,07	5,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A415	a	16	16	6	16	7	18	16	6	17	31
	r	40,55	40,57	15,21	40,52	17,70	45,51	40,52	15,19	43,01	78,42
A418	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,53	0,00	0,00	0,00	0,00
A69	a	3	0	0	0	3	2	1	5	1	2
	r	7,60	0,00	0,00	0,00	7,59	5,06	2,53	12,66	2,53	5,06
A81	a	0	0	0	1	1	3	2	1	0	0
	r	0,00	0,00	0,00	2,53	2,53	7,58	5,06	2,53	0,00	0,00
A84	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,65
A87	a	2	3	1	0	0	0	1	1	0	1
	r	5,07	7,61	2,54	0,00	0,00	0,00	2,53	2,53	0,00	2,53
B01	a	111	154	566	105	219	361	351	247	278	482
	r	281,31	390,46	1435,27	265,89	553,87	912,70	888,90	625,33	703,26	1219,33
B02	a	121	121	82	76	83	105	125	89	101	103
	r	306,66	306,79	207,94	192,45	209,91	265,47	316,56	225,32	255,50	260,56
B15	a	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	2,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
B16	a	0	0	0	0	2	0	1	0	0	0
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	5,06	0,00	2,53	0,00	0,00	0,00

B171	a	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
	r	0,00	0,00	2,54	0,00	0,00	0,00	2,53	0,00	0,00	0,00
B181	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,53	0,00	0,00	0,00	0,00
B182	a	0	0	0	2	0	0	1	0	0	0
	r	0,00	0,00	0,00	5,06	0,00	0,00	2,53	0,00	0,00	0,00
B19	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	r	2,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
B26	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	r	2,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
B27	a	3	2	8	0	4	3	5	4	5	5
	r	7,60	5,07	20,29	0,00	10,12	7,58	12,66	10,13	12,65	12,65
B58	a	7	11	15	1	0	1	0	2	4	2
	r	17,74	27,89	38,04	2,53	0,00	2,53	0,00	5,06	10,12	5,06
B86	a	21	18	6	6	0	6	0	2	3	3
	r	53,22	45,64	15,21	15,19	0,00	15,17	0,00	5,06	7,59	7,59
G00	a	1	2	2	0	0	1	1	1	1	1
	r	2,53	5,07	5,07	0,00	0,00	2,53	2,53	2,53	2,53	2,53
G61	a	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
	r	0,00	0,00	2,54	2,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
G630	a	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,06	0,00	0,00

M012	a	2	0	0	1	0	1	0	4	1	3
	r	5,07	0,00	0,00	2,53	0,00	2,53	0,00	10,13	2,53	7,59
Z203	a	10	4	8	7	8	8	6	6	4	2
	r	25,34	10,14	20,29	17,73	20,23	20,23	15,19	15,19	10,12	5,06

TAB. 2 VÝSKYT VYBRANÝCH PRENOSNÝCH OCHORENÍ A POROVNÁVACIE INDEXY V OKRESE DOLNÝ KUBÍN ZA ROK 2014

DIAGNÓZA							
	2014 Abs.Hod	2013 Abs.Hod	INDEX 2014/2013	PRIEMER 2009-2013	Index /P	CHOROBNOSŤ	PRIEMER ch.2009-2013
A02	59	73	0,81	62,8	0,94	149,25	158,90
A02N	3	0	0,00	0	0,00	7,59	0,00
A040	5	10	0,50	21,2	0,24	12,65	53,64
A043	0	1	0,00	0,2	0,00	0,00	0,51
A045	47	73	0,64	100,2	0,47	118,90	253,53
A05	0	0	0,00	1	0,00	0,00	2,53
A07	1	0	0,00	0,6	1,67	2,53	1,52
A08	70	44	1,59	50	1,40	177,08	126,51
A09	0	1	0,00	3,2	0,00	0,00	8,10
A32	1	0	0,00	0	0,00	2,53	0,00
A370	8	1	8,00	2,4	3,33	20,24	6,07
A38	0	1	0,00	1,2	0,00	0,00	3,04
A39	0	0	0,00	0,8	0,00	0,00	2,02
A400	0	0	0,00	0,2	0,00	0,00	0,51
A402	3	1	3,00	0,8	3,75	7,59	2,02
A408	0	0	0,00	0,2	0,00	0,00	0,51

A410	6	2	3,00	2,8	2,14	15,18	7,08
A411	0	1	0,00	0,6	0,00	0,00	1,52
A415	31	17	1,82	12,8	2,42	78,42	32,39
A418	0	0	0,00	0,2	0,00	0,00	0,51
A69	2	1	2,00	2,4	0,83	5,06	6,07
A81	0	0	0,00	1,4	0,00	0,00	3,54
A84	5	0	0,00	0	0,00	12,65	0,00
A87	1	0	0,00	0,4	2,50	2,53	1,01
B01	482	278	1,73	291,2	1,66	1219,33	736,81
B02	103	101	1,02	100,6	1,02	260,56	254,54
B15	0	0	0,00	0,2	0,00	0,00	0,51
B16	0	0	0,00	0,6	0,00	0,00	1,52
B171	0	0	0,00	0,2	0,00	0,00	0,51
B181	0	0	0,00	0,2	0,00	0,00	0,51
B182	0	0	0,00	0,2	0,00	0,00	0,51
B27	5	5	1,00	4,2	1,19	12,65	10,63
B58	2	4	0,50	1,4	1,43	5,06	3,54
B86	3	3	1,00	2,2	1,36	7,59	5,57
G00	1	1	1,00	0,8	1,25	2,53	2,02
G630	0	0	0,00	0,4	0,00	0,00	1,01
M012	3	1	3,00	1,2	2,50	7,59	3,04
Z203	2	4	0,50	6,4	0,31	5,06	16,19

TAB. 3 PRENOSNÉ OCHORENIA V OKRESE DOLNÝ KUBÍN PODĽA POHLAVIA ZA ROK 2014

Diagnoza/Pohl.		Muži	Ženy	Spolu
A02	a	1	2	3
	r	5,12	10,01	7,59
A020	a	27	32	59
	r	138,15	160,11	149,25
A040	a	1	4	5
	r	5,12	20,01	12,65
A045	a	21	26	47
	r	107,45	130,09	118,90
A047	a	10	15	25
	r	51,17	75,05	63,24
A071	a	0	1	1
	r	0,00	5,00	2,53
A080	a	38	26	64
	r	194,43	130,09	161,90
A082	a	5	1	6
	r	25,58	5,00	15,18
A282	a	2	1	3
	r	10,23	5,00	7,59
A327	a	1	0	1
	r	5,12	0,00	2,53
A370	a	4	4	8
	r	20,47	20,01	20,24
A402	a	2	1	3
	r	10,23	5,00	7,59
A410	a	3	3	6

	r	15,35	15,01	15,18
A415	a	18	13	31
	r	92,10	65,05	78,42
A46	a	2	1	3
	r	10,23	5,00	7,59
A510	a	1	0	1
	r	5,12	0,00	2,53
A540	a	2	1	3
	r	10,23	5,00	7,59
A55	a	0	1	1
	r	0,00	5,00	2,53
A560	a	0	4	4
	r	0,00	20,01	10,12
A600	a	0	2	2
	r	0,00	10,01	5,06
A692	a	2	0	2
	r	10,23	0,00	5,06
A841	a	1	4	5
	r	5,12	20,01	12,65
A879	a	0	1	1
	r	0,00	5,00	2,53
B019	a	251	231	482
	r	1284,28	1155,81	1219,33
B023	a	2	0	2
	r	10,23	0,00	5,06
B029	a	45	56	101
	r	230,25	280,20	255,50

B088	a	0	1	1
	r	0,00	5,00	2,53
B270	a	0	3	3
	r	0,00	15,01	7,59
B278	a	0	2	2
	r	0,00	10,01	5,06
B358	a	1	0	1
	r	5,12	0,00	2,53
B589	a	2	0	2
	r	10,23	0,00	5,06
B86	a	1	2	3
	r	5,12	10,01	7,59
G009	a	0	1	1
	r	0,00	5,00	2,53
H10	a	1	0	1
	r	5,12	0,00	2,53
J06	a	0	1	1
	r	0,00	5,00	2,53
J151	a	3	0	3
	r	15,35	0,00	7,59
J152	a	1	0	1
	r	5,12	0,00	2,53
J156	a	0	1	1
	r	0,00	5,00	2,53
J158	a	5	0	5
	r	25,58	0,00	12,65
J159	a	0	1	1

	r	0,00	5,00	2,53
J20	a	0	1	1
	r	0,00	5,00	2,53
L02	a	1	0	1
	r	5,12	0,00	2,53
L89	a	2	1	3
	r	10,23	5,00	7,59
M012	a	1	2	3
	r	5,12	10,01	7,59
N30	a	19	22	41
	r	97,22	110,08	103,72
P391	a	0	2	2
	r	0,00	10,01	5,06
T801	a	4	9	13
	r	20,47	45,03	32,89
T813	a	0	1	1
	r	0,00	5,00	2,53
T814	a	4	5	9
	r	20,47	25,02	22,77
Z203	a	1	1	2
	r	5,12	5,00	5,06
Z21	a	1	0	1
	r	5,12	0,00	2,53
Z225	a	0	1	1
	r	0,00	5,00	2,53

TAB. 4 PRENOSNÉ OCHORENIA V OKRESE DOLNÝ KUBÍN PODĽA DIAGNÓZ A SEZONALITY ZA ROK 2014

Diagnóza/Mesiac	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	VII.	VIII.	IX.	X.	XI.	XII.	SPOLU
A02	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	3
A020	0	0	1	7	12	2	3	3	11	12	4	4	59
A040	1	1	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	5
A045	0	2	3	3	16	3	8	2	3	4	3	0	47
A047	5	6	1	0	1	3	1	4	1	1	1	1	25
A071	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
A080	15	11	15	9	5	1	4	0	1	1	0	0	62
A082	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2	2	0	6
A282	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	3
A327	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
A370	2	1	0	1	2	1	1	0	0	0	0	0	8
A402	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	3
A410	0	1	1	0	0	2	0	0	0	1	0	1	6
A415	4	0	1	2	3	2	8	4	0	2	5	0	31
A46	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	3
A540	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3
A55	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
A560	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	4

A600	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
A692	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2
A841	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	5
A879	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
B019	35	46	58	74	51	43	34	0	4	27	44	62	478
B023	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
B029	7	13	15	11	6	6	7	10	8	7	8	4	102
B088	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
B270	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	3
B278	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2
B358	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
B589	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	2
B86	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	3
G009	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
H10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
J06	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
J151	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
J152	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
J156	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
J158	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	5

TAB. 5 PRENOSNÉ OCHORENIA PODĽA VEKOVÝCH SKUPÍN A DIAGNÓZ V OKRESE DOLNÝ KUBÍN ZA ROK 2014

Diagnóza / Veková skupina		0	01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	DK
A02	a	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	3
	r	0,00	0,00	0,00	45,37	40,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,67	7,59
A020	a	1	11	9	6	5	3	7	8	2	4	3	59
	r	239,23	634,74	431,86	272,23	203,58	95,21	109,34	135,96	38,15	78,16	62,02	149,25
A040	a	1	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	5
	r	239,23	173,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00	12,65
A045	a	2	13	4	3	4	2	8	7	2	1	1	47
	r	478,47	750,14	191,94	136,12	162,87	63,47	124,96	118,97	38,15	19,54	20,67	118,90
A047	a	0	0	0	0	0	1	1	0	1	4	18	25
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,74	15,62	0,00	19,07	78,16	372,13	63,24
A071	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	17,00	0,00	0,00	0,00	2,53
A080	a	17	38	7	1	0	0	0	1	0	0	0	64
	r	4066,99	2192,73	335,89	45,37	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00	161,90
A082	a	0	3	2	1	0	0	0	0	0	0	0	6
	r	0,00	173,11	95,97	45,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,18
A282	a	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	38,15	0,00	0,00	7,59
A327	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	19,54	0,00	2,53
A370	a	0	1	1	0	2	1	0	1	0	2	0	8
	r	0,00	57,70	47,98	0,00	81,43	31,74	0,00	17,00	0,00	39,08	0,00	20,24
A402	a	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	3

B029	a	0	1	2	3	7	2	9	10	15	21	31	101
	r	0,00	57,70	95,97	136,12	285,02	63,47	140,58	169,95	286,10	410,32	640,89	255,50
B088	a	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	57,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,53
B270	a	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	3
	r	0,00	57,70	0,00	0,00	40,72	31,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,59
B278	a	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
	r	0,00	57,70	0,00	45,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,06
B358	a	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	45,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,53
B589	a	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	81,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,06
B86	a	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,74	0,00	0,00	19,07	19,54	0,00	7,59
G009	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	20,67	2,53
H10	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	20,67	2,53
J06	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	20,67	2,53
J151	a	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00	19,54	20,67	7,59
J152	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	20,67	2,53
J156	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	20,67	2,53
J158	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4	5

	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,54	82,70	12,65
J159	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	20,67	2,53
J20	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	20,67	2,53
L02	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	20,67	2,53
L89	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62,02	7,59
M012	a	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,62	0,00	19,07	0,00	20,67	7,59
N30	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	31	41
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,39	640,89	103,72
P391	a	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
	r	478,47	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	0	3	2	7	13
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,74	0,00	0,00	57,22	39,08	144,72	32,89
T813	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	20,67	2,53
T814	a	0	0	0	0	1	0	0	0	2	3	3	9
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	40,72	0,00	0,00	0,00	38,15	58,62	62,02	22,77
Z203	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	17,00	0,00	19,54	0,00	5,06
Z21	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	15,62	0,00	0,00	0,00	0,00	2,53
Z225	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	19,07	0,00	0,00	2,53

TAB. 1 VÝSKYT VYBRANÝCH PRENOSNÝCH OCHORENÍ ZA POSLEDNÝCH 10 ROKOV V OKRESE NÁMESTOVO

dg	Názov	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
A02	a	197	143	121	83	59	77	71	76	66	93
	r	343,04	245,57	206,66	140,81	99,36	128,86	118,56	126,15	108,82	153,33
A02N	a	7	1	0	0	0	0	0	0	0	3
	r	12,19	1,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,95
A040	a	20	54	72	39	45	52	48	19	12	11
	r	34,83	92,73	122,97	66,16	75,78	87,02	80,15	31,54	19,78	18,14
A043	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	1,65	0,00
A045	a	19	64	52	94	118	131	125	143	81	81
	r	33,08	109,91	88,81	159,47	198,72	219,23	208,73	237,35	133,55	133,55
A046	a	0	0	5	0	1	0	0	1	0	0
	r	0,00	0,00	8,54	0,00	1,68	0,00	0,00	1,66	0,00	0,00
A048	a	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	1,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,65
A05	a	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0
	r	0,00	3,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,66	0,00	0,00
A07	a	2	9	5	1	1	4	1	2	1	1
	r	3,48	15,46	8,54	1,70	1,68	6,69	1,67	3,32	1,65	1,65

A08	a	0	0	1	7	37	98	110	49	45	80
	r	0,00	0,00	1,71	11,88	62,31	164,01	183,69	81,33	74,19	131,90
A09	a	0	0	15	0	0	1	0	1	0	0
	r	0,00	0,00	25,62	0,00	0,00	1,67	0,00	1,66	0,00	0,00
A27	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	1,66	0,00	0,00
A32	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	1,65
A370	a	0	0	1	3	0	0	0	6	0	12
	r	0,00	0,00	1,71	5,09	0,00	0,00	0,00	9,96	0,00	19,78
A38	a	0	0	0	1	2	3	10	3	19	22
	r	0,00	0,00	0,00	1,70	3,37	5,02	16,70	4,98	31,33	36,27
A39	a	3	1	2	3	3	3	2	4	3	1
	r	5,22	1,72	3,42	5,09	5,05	5,02	3,34	6,64	4,95	1,65
A401	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	1,65	0,00
A402	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,67	0,00	0,00	0,00	1,65
A403	a	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,67	0,00	0,00	3,30
A408	a	0	2	0	1	0	0	1	0	0	0
	r	0,00	3,43	0,00	1,70	0,00	0,00	1,67	0,00	0,00	0,00
A410	a	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2

	r	1,74	1,72	3,42	3,39	1,68	1,67	1,67	1,66	1,65	3,30
A411	a	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0
	r	1,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,67	0,00	0,00	0,00
A413	a	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
	r	0,00	1,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A415	a	7	3	3	7	0	2	3	6	2	7
	r	12,19	5,15	5,12	11,88	0,00	3,35	5,01	9,96	3,30	11,54
A69	a	1	0	1	0	0	0	0	0	1	3
	r	1,74	0,00	1,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,65	4,95
A81	a	0	1	0	1	0	2	2	0	1	1
	r	0,00	1,72	0,00	1,70	0,00	3,35	3,34	0,00	1,65	1,65
A84	a	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,67	0,00	0,00	0,00
A87	a	3	2	1	3	0	1	0	0	1	2
	r	5,22	3,43	1,71	5,09	0,00	1,67	0,00	0,00	1,65	3,30
B01	a	260	399	314	436	372	991	302	670	283	876
	r	452,74	685,20	536,30	739,69	626,48	1658,47	504,30	1112,07	466,59	1444,28
B02	a	70	94	87	103	106	121	92	134	113	109
	r	121,89	161,43	148,59	174,74	178,51	202,50	153,63	222,41	186,31	179,71
B15	a	0	0	2	0	0	3	1	0	0	0
	r	0,00	0,00	3,42	0,00	0,00	5,02	1,67	0,00	0,00	0,00
B16	a	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0
	r	0,00	1,72	1,71	0,00	1,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

B181	a	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	1,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
B182	a	0	0	2	4	0	1	2	2	1	3
	r	0,00	0,00	3,42	6,79	0,00	1,67	3,34	3,32	1,65	4,95
B27	a	3	3	3	0	3	3	5	5	2	2
	r	5,22	5,15	5,12	0,00	5,05	5,02	8,35	8,30	3,30	3,30
B377	a	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,30	0,00
B58	a	4	3	0	0	1	5	1	5	5	7
	r	6,97	5,15	0,00	0,00	1,68	8,37	1,67	8,30	8,24	11,54
B86	a	7	13	4	0	2	5	0	4	2	0
	r	12,19	22,32	6,83	0,00	3,37	8,37	0,00	6,64	3,30	0,00
G00	a	1	5	0	5	1	5	0	0	2	0
	r	1,74	8,59	0,00	8,48	1,68	8,37	0,00	0,00	3,30	0,00
G61	a	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
	r	0,00	1,72	1,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
G630	a	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0
	r	0,00	0,00	1,71	0,00	0,00	1,67	1,67	0,00	1,65	0,00
M012	a	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1
	r	1,74	1,72	0,00	1,70	0,00	0,00	0,00	1,66	1,65	1,65
Z203	a	6	3	5	11	3	15	10	12	6	12
	r	10,45	5,15	8,54	18,66	5,05	25,10	16,70	19,92	9,89	19,78

TAB. 2 VÝSKYT VYBRANÝCH PRENOSNÝCH OCHORENÍ A POROVNÁVACIE INDEXY V OKRESE NÁMESTOVO ZA ROK 2014

DIAGNÓZA							
	2014 Abs.Hod	2013 Abs.Hod	INDEX 2014/2013	PRIEMER 2009-2013	Index /P	CHOROBNOSŤ	PRIEMER ch.2009-2013
A02	93	66	1,41	69,8	1,33	153,33	116,36
A02N	3	0	0,00	0	0,00	4,95	0,00
A040	11	12	0,92	35,2	0,31	18,14	58,68
A043	0	1	0,00	0,2	0,00	0,00	0,33
A045	81	81	1,00	119,6	0,68	133,55	199,39
A046	0	0	0,00	0,4	0,00	0,00	0,67
A048	1	0	0,00	0	0,00	1,65	0,00
A05	0	0	0,00	0,2	0,00	0,00	0,33
A07	1	1	1,00	1,8	0,56	1,65	3,00
A08	80	45	1,78	67,8	1,18	131,90	113,03
A09	0	0	0,00	0,4	0,00	0,00	0,67
A27	0	0	0,00	0,2	0,00	0,00	0,33
A32	1	0	0,00	0	0,00	1,65	0,00
A370	12	0	0,00	1,2	10,00	19,78	2,00
A38	22	19	1,16	7,4	2,97	36,27	12,34
A39	1	3	0,33	3	0,33	1,65	5,00
A401	0	1	0,00	0,2	0,00	0,00	0,33
A402	1	0	0,00	0,2	5,00	1,65	0,33
A403	2	0	0,00	0,2	10,00	3,30	0,33
A408	0	0	0,00	0,2	0,00	0,00	0,33
A410	2	1	2,00	1	2,00	3,30	1,67
A411	0	0	0,00	0,2	0,00	0,00	0,33
A415	7	2	3,50	2,6	2,69	11,54	4,33

A69	3	1	3,00	0,2	15,00	4,95	0,33
A81	1	1	1,00	1	1,00	1,65	1,67
A84	0	0	0,00	0,2	0,00	0,00	0,33
A87	2	1	2,00	0,4	5,00	3,30	0,67
B01	876	283	3,10	523,6	1,67	1444,28	872,90
B02	109	113	0,96	113,2	0,96	179,71	188,72
B15	0	0	0,00	0,8	0,00	0,00	1,33
B16	0	0	0,00	0,2	0,00	0,00	0,33
B181	0	0	0,00	0,2	0,00	0,00	0,33
B182	3	1	3,00	1,2	2,50	4,95	2,00
B27	2	2	1,00	3,6	0,56	3,30	6,00
B377	0	2	0,00	0,4	0,00	0,00	0,67
B58	7	5	1,40	3,4	2,06	11,54	5,67
B86	0	2	0,00	2,6	0,00	0,00	4,33
G00	0	2	0,00	1,6	0,00	0,00	2,67
G630	0	1	0,00	0,6	0,00	0,00	1,00
M012	1	1	1,00	0,4	2,50	1,65	0,67
Z203	12	6	2,00	9,2	1,30	19,78	15,34

TAB. 3 PRENOSNÉ OCHORENIA V OKRESE NÁMESTOVO PODĽA POHLAVIA ZA ROK 2014

Diagnoza/Pohl.		Muži	Ženy	Spolu
A02	a	0	3	3
	r	0,00	9,98	4,95
A020	a	46	47	93
	r	150,34	156,37	153,33
A040	a	9	2	11
	r	29,41	6,65	18,14
A045	a	46	35	81
	r	150,34	116,45	133,55
A047	a	9	3	12
	r	29,41	9,98	19,78
A048	a	1	0	1
	r	3,27	0,00	1,65
A071	a	0	1	1
	r	0,00	3,33	1,65
A080	a	31	42	73
	r	101,32	139,74	120,36
A081	a	3	1	4
	r	9,80	3,33	6,59
A082	a	2	1	3
	r	6,54	3,33	4,95
A327	a	1	0	1
	r	3,27	0,00	1,65
A370	a	4	8	12
	r	13,07	26,62	19,78
A38	a	9	13	22

	r	29,41	43,25	36,27
A390	a	1	0	1
	r	3,27	0,00	1,65
A402	a	0	1	1
	r	0,00	3,33	1,65
A403	a	2	0	2
	r	6,54	0,00	3,30
A410	a	0	2	2
	r	0,00	6,65	3,30
A415	a	2	5	7
	r	6,54	16,64	11,54
A46	a	1	1	2
	r	3,27	3,33	3,30
A513	a	1	0	1
	r	3,27	0,00	1,65
A560	a	1	3	4
	r	3,27	9,98	6,59
A630	a	1	5	6
	r	3,27	16,64	9,89
A692	a	1	2	3
	r	3,27	6,65	4,95
A810	a	0	1	1
	r	0,00	3,33	1,65
A870	a	1	0	1
	r	3,27	0,00	1,65
A879	a	0	1	1
	r	0,00	3,33	1,65

B018	a	0	2	2
	r	0,00	6,65	3,30
B019	a	470	404	874
	r	1536,10	1344,16	1440,98
B023	a	1	1	2
	r	3,27	3,33	3,30
B029	a	47	60	107
	r	153,61	199,63	176,41
B182	a	2	1	3
	r	6,54	3,33	4,95
B270	a	0	2	2
	r	0,00	6,65	3,30
B589	a	2	5	7
	r	6,54	16,64	11,54
I30	a	1	0	1
	r	3,27	0,00	1,65
M012	a	1	0	1
	r	3,27	0,00	1,65
Z203	a	6	6	12
	r	19,61	19,96	19,78
Z21	a	3	0	3
	r	9,80	0,00	4,95
Z225	a	3	1	4
	r	9,80	3,33	6,59
Z228	a	1	0	1
	r	3,27	0,00	1,65

TAB. 4 PRENOSNÉ OCHORENIA V OKRESE NÁMESTOVO PODĽA DIAGNÓZ A SEZONALITY ZA ROK 2014

Diagnóza/Mesiac	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	VII.	VIII.	IX.	X.	XI.	XII.	SPOLU
A02	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	3
A020	3	1	3	4	6	14	9	12	17	20	3	2	94
A040	1	1	1	0	2	0	0	1	1	1	3	0	11
A045	8	4	5	10	13	13	12	4	7	1	3	0	80
A047	1	1	4	0	1	2	1	2	0	0	0	0	12
A048	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
A071	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
A080	14	15	15	10	9	2	2	1	0	1	2	1	72
A081	0	0	0	2	0	0	1	1	0	0	0	0	4
A082	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3
A327	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
A370	0	0	0	4	1	0	0	2	4	0	0	0	11
A38	2	8	4	1	0	0	1	1	0	0	5	0	22
A390	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A402	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A403	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	2
A410	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2
A415	2	1	0	0	0	0	0	0	0	3	1	0	7
A46	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2
A513	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A560	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	2	5
A630	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	5
A692	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	3
A810	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
A870	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1

A879	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
B018	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2
B019	35	82	108	224	124	105	75	21	9	29	20	33	865
B023	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2
B029	8	6	9	7	5	11	8	6	14	14	10	9	107
B182	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2
B270	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
B589	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	2	0	5
I30	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
M012	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Z203	0	0	1	2	0	0	1	0	3	2	1	1	11
Z21	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	3
Z225	2	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	4
Z228	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1

TAB. 5 PRENOSNÉ OCHORENIA PODĽA VEKOVÝCH SKUPÍN A DIAGNÓZ VOKRESE NÁMESTOVO ZA ROK 2014

Diagnóza / Veková skupina		0	01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	NO
A02	a	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	3
	r	120,05	0,00	0,00	0,00	0,00	33,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,95
A020	a	4	18	14	11	9	3	13	3	9	3	6	93
	r	480,19	489,80	327,41	241,02	177,62	50,58	132,69	33,62	128,92	53,57	119,86	153,33
A040	a	7	3	0	0	0	0	0	0	1	0	0	11
	r	840,34	81,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,32	0,00	0,00	18,14
A045	a	11	30	13	9	9	2	3	2	1	1	0	81
	r	1320,53	816,33	304,02	197,20	177,62	33,72	30,62	22,41	14,32	17,86	0,00	133,55
A047	a	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	8	12
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,21	0,00	0,00	53,57	159,81	19,78
A048	a	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	23,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,65
A071	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	10,21	0,00	0,00	0,00	0,00	1,65
A080	a	13	50	8	1	0	0	0	1	0	0	0	73
	r	1560,62	1360,54	187,09	21,91	0,00	0,00	0,00	11,21	0,00	0,00	0,00	120,36
A081	a	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
	r	240,10	54,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,59
A082	a	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
	r	0,00	81,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,95
A327	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	14,32	0,00	0,00	1,65

A370	a	2	2	2	0	1	2	1	2	0	0	0	12
	r	240,10	54,42	46,77	0,00	19,74	33,72	10,21	22,41	0,00	0,00	0,00	19,78
A38	a	0	6	9	5	2	0	0	0	0	0	0	22
	r	0,00	163,27	210,48	109,55	39,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,27
A390	a	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	19,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,65
A402	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	11,21	0,00	0,00	0,00	1,65
A403	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,32	0,00	19,98	3,30
A410	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,32	17,86	0,00	3,30
A415	a	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	6	7
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,21	0,00	0,00	0,00	119,86	11,54
A46	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,32	0,00	19,98	3,30
A513	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,65
A560	a	0	0	0	0	0	1	3	0	0	0	0	4
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,86	30,62	0,00	0,00	0,00	0,00	6,59
A630	a	0	0	0	0	0	4	2	0	0	0	0	6
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	67,44	20,41	0,00	0,00	0,00	0,00	9,89
A692	a	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	19,74	0,00	10,21	11,21	0,00	0,00	0,00	4,95
A810	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	17,86	0,00	1,65
A870	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	10,21	0,00	0,00	0,00	0,00	1,65
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	10,21	0,00	0,00	0,00	0,00	1,65
B018	a	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
	r	120,05	0,00	23,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,30
B019	a	32	316	388	89	41	5	1	2	0	0	0	874
	r	3841,54	8598,64	9073,90	1950,04	809,16	84,30	10,21	22,41	0,00	0,00	0,00	1440,98
B023	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	17,86	19,98	3,30
B029	a	0	3	2	4	6	8	8	8	17	20	31	107
	r	0,00	81,63	46,77	87,64	118,41	134,88	81,66	89,66	243,52	357,14	619,26	176,41
B182	a	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,86	0,00	0,00	28,65	0,00	0,00	4,95
B270	a	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
	r	0,00	54,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,30
B589	a	0	0	0	2	2	0	3	0	0	0	0	7
	r	0,00	0,00	0,00	43,82	39,47	0,00	30,62	0,00	0,00	0,00	0,00	11,54
I30	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	10,21	0,00	0,00	0,00	0,00	1,65
M012	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,65
Z203	a	0	0	0	0	2	0	2	0	0	3	5	12
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	39,47	0,00	20,41	0,00	0,00	53,57	99,88	19,78
Z21	a	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,72	10,21	0,00	0,00	0,00	0,00	4,95
Z225	a	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	1	4
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,21	22,41	0,00	0,00	19,98	6,59

Z228	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	19,98	1,65

TAB. 1 VÝSKYT VYBRANÝCH PRENOSNÝCH OCHORENÍ ZA POSLEDNÝCH 10 ROKOV V OKRESE TVRDOŠÍN

dg	Názov	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
A02	a	121	84	67	90	29	61	24	35	21	39
	r	340,45	235,68	187,46	250,95	80,56	168,76	66,84	97,20	58,27	108,22
A02N	a	6	4	0	0	0	0	0	0	1	3
	r	16,88	11,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,77	8,32
A03	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,77	0,00	0,00	0,00	0,00
A040	a	20	40	20	30	24	19	21	12	4	4
	r	56,27	112,23	55,96	83,65	66,67	52,56	58,48	33,32	11,10	11,10
A045	a	10	27	34	52	90	58	47	97	52	29
	r	28,14	75,76	95,13	144,99	250,03	160,46	130,89	269,37	144,30	80,47
A046	a	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	2,78	0,00	0,00	0,00	2,77	0,00
A048	a	0	0	0	0	0	0	0	0	15	0
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,62	0,00
A05	a	0	26	0	0	0	0	0	0	0	10
	r	0,00	72,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,75
A07	a	1	2	1	0	1	0	2	0	0	1
	r	2,81	5,61	2,80	0,00	2,78	0,00	5,57	0,00	0,00	2,77
A08	a	0	0	0	10	53	45	109	58	91	79

	r	0,00	0,00	0,00	27,88	147,24	124,49	303,55	161,07	252,52	219,22
A09	a	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,78	2,77	0,00
A27	a	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
	r	0,00	2,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A370	a	0	0	0	2	0	1	4	2	3	1
	r	0,00	0,00	0,00	5,58	0,00	2,77	11,14	5,55	8,32	2,77
A38	a	5	3	5	3	20	13	15	4	2	7
	r	14,07	8,42	13,99	8,36	55,56	35,96	41,77	11,11	5,55	19,42
A39	a	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	2,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,77
A401	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,77	0,00	0,00	0,00	0,00
A402	a	0	0	1	0	0	1	1	0	2	6
	r	0,00	0,00	2,80	0,00	0,00	2,77	2,78	0,00	5,55	16,65
A403	a	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0
	r	0,00	0,00	2,80	0,00	0,00	2,77	2,78	0,00	0,00	0,00
A408	a	1	1	0	0	1	0	2	0	0	0
	r	2,81	2,81	0,00	0,00	2,78	0,00	5,57	0,00	0,00	0,00
A410	a	1	3	5	2	2	1	1	6	2	2
	r	2,81	8,42	13,99	5,58	5,56	2,77	2,78	16,66	5,55	5,55
A411	a	0	3	2	1	0	0	3	0	0	0
	r	0,00	8,42	5,60	2,79	0,00	0,00	8,35	0,00	0,00	0,00
A415	a	7	8	9	10	2	3	10	11	17	19
	r	19,70	22,45	25,18	27,88	5,56	8,30	27,85	30,55	47,17	52,72
A69	a	0	1	0	0	4	0	0	3	1	1
	r	0,00	2,81	0,00	0,00	11,11	0,00	0,00	8,33	2,77	2,77

A81	a	0	0	0	0	5	1	2	2	1	0
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	13,89	2,77	5,57	5,55	2,77	0,00
A87	a	0	3	0	0	0	0	1	1	0	0
	r	0,00	8,42	0,00	0,00	0,00	0,00	2,78	2,78	0,00	0,00
B01	a	363	267	210	259	137	207	539	89	92	288
	r	1021,36	749,14	587,56	722,17	380,60	572,66	1501,06	247,15	255,29	799,18
B02	a	44	73	61	54	61	76	96	84	72	74
	r	123,80	204,82	170,67	150,57	169,46	210,25	267,35	233,27	199,79	205,34
B15	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,77	0,00	0,00	0,00	2,77
B16	a	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	2,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
B171	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	2,77
B181	a	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
	r	2,81	2,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
B182	a	1	0	1	0	1	1	1	1	2	3
	r	2,81	0,00	2,80	0,00	2,78	2,77	2,78	2,78	5,55	8,32
B26	a	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0
	r	0,00	2,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,78	0,00	0,00
B27	a	0	1	3	1	1	3	1	5	5	3
	r	0,00	2,81	8,39	2,79	2,78	8,30	2,78	13,89	13,87	8,32
B377	a	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,55	0,00
B58	a	4	2	10	0	1	1	1	2	3	0
	r	11,25	5,61	27,98	0,00	2,78	2,77	2,78	5,55	8,32	0,00
B86	a	1	11	1	2	4	8	0	1	0	0

	r	2,81	30,86	2,80	5,58	11,11	22,13	0,00	2,78	0,00	0,00
G00	a	1	0	1	0	1	0	0	1	2	0
	r	2,81	0,00	2,80	0,00	2,78	0,00	0,00	2,78	5,55	0,00
G000	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	r	2,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
G630	a	1	0	0	1	0	1	2	1	0	0
	r	2,81	0,00	0,00	2,79	0,00	2,77	5,57	2,78	0,00	0,00
M012	a	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0
	r	2,81	0,00	0,00	0,00	0,00	2,77	2,78	0,00	0,00	0,00
Z203	a	4	3	4	9	2	7	5	2	3	3
	r	11,25	8,42	11,19	25,09	5,56	19,37	13,92	5,55	8,32	8,32

TAB. 2 VÝSKYT VYBRANÝCH PRENOSNÝCH OCHORENÍ A POROVNÁVACIE INDEXY V OKRESE TVRDOŠÍN ZA ROK 2014

DIAGNÓZA	2014 Abs.Hod	2013 Abs.Hod	INDEX 2014/2013	PRIEMER 2009-2013	Index /P	CHOROBNOSŤ	PRIEMER ch.2009- 2013
	A02	39	21	1,86	34	1,15	108,22
A02N	3	1	3,00	0,2	15,00	8,32	0,56
A03	0	0	0,00	0,2	0,00	0,00	0,56
A040	4	4	1,00	16	0,25	11,10	44,42
A045	29	52	0,56	68,8	0,42	80,47	191,01
A046	0	1	0,00	0,4	0,00	0,00	1,11
A048	0	15	0,00	3	0,00	0,00	8,33
A05	10	0	0,00	0	0,00	27,75	0,00

A07	1	0	0,00	0,6	1,67	2,77	1,67
A08	79	91	0,87	71,2	1,11	219,22	197,67
A09	0	1	0,00	0,4	0,00	0,00	1,11
A370	1	3	0,33	2	0,50	2,77	5,55
A38	7	2	3,50	10,8	0,65	19,42	29,98
A39	1	0	0,00	0	0,00	2,77	0,00
A401	0	0	0,00	0,2	0,00	0,00	0,56
A402	6	2	3,00	0,8	7,50	16,65	2,22
A403	0	0	0,00	0,4	0,00	0,00	1,11
A408	0	0	0,00	0,6	0,00	0,00	1,67
A410	2	2	1,00	2,4	0,83	5,55	6,66
A411	0	0	0,00	0,6	0,00	0,00	1,67
A415	19	17	1,12	8,6	2,21	52,72	23,88
A69	1	1	1,00	1,6	0,63	2,77	4,44
A81	0	1	0,00	2,2	0,00	0,00	6,11
A87	0	0	0,00	0,4	0,00	0,00	1,11
B01	288	92	3,13	212,8	1,35	799,18	590,79
B02	74	72	1,03	77,8	0,95	205,34	215,99
B15	1	0	0,00	0,2	5,00	2,77	0,56
B16	0	0	0,00	0,2	0,00	0,00	0,56
B171	1	0	0,00	0	0,00	2,77	0,00
B182	3	2	1,50	1,2	2,50	8,32	3,33
B26	0	0	0,00	0,2	0,00	0,00	0,56
B27	3	5	0,60	3	1,00	8,32	8,33
B377	0	2	0,00	0,4	0,00	0,00	1,11
B58	0	3	0,00	1,6	0,00	0,00	4,44
B86	0	0	0,00	2,6	0,00	0,00	7,22

G00	0	2	0,00	0,8	0,00	0,00	2,22
G630	0	0	0,00	0,8	0,00	0,00	2,22
M012	0	0	0,00	0,4	0,00	0,00	1,11
Z203	3	3	1,00	3,8	0,79	8,32	10,55

TAB. 3 PRENOSNÉ OCHORENIA V OKRESE TVRDOŠÍN PODĽA POHLAVIA ZA ROK 2014

Diagnoza/Pohl.		Muži	Ženy	Spolu
A02	a	1	2	3
	r	5,56	11,08	8,32
A020	a	24	15	39
	r	133,41	83,11	108,22
A040	a	3	1	4
	r	16,68	5,54	11,10
A045	a	20	9	29
	r	111,18	49,87	80,47
A047	a	4	10	14
	r	22,24	55,41	38,85
A050	a	4	6	10
	r	22,24	33,24	27,75
A071	a	0	1	1
	r	0,00	5,54	2,77
A080	a	40	35	75
	r	222,36	193,93	208,12
A082	a	2	2	4
	r	11,12	11,08	11,10

A282	a	0	1	1
	r	0,00	5,54	2,77
A370	a	0	1	1
	r	0,00	5,54	2,77
A371	a	0	1	1
	r	0,00	5,54	2,77
A38	a	3	4	7
	r	16,68	22,16	19,42
A390	a	1	0	1
	r	5,56	0,00	2,77
A402	a	6	0	6
	r	33,35	0,00	16,65
A410	a	2	0	2
	r	11,12	0,00	5,55
A415	a	11	8	19
	r	61,15	44,33	52,72
A46	a	3	5	8
	r	16,68	27,70	22,20
A515	a	0	1	1
	r	0,00	5,54	2,77
A530	a	1	0	1
	r	5,56	0,00	2,77
A560	a	2	0	2
	r	11,12	0,00	5,55
A630	a	1	0	1
	r	5,56	0,00	2,77
A692	a	1	0	1

	r	5,56	0,00	2,77
B019	a	148	140	288
	r	822,72	775,71	799,18
B029	a	36	38	74
	r	200,12	210,55	205,34
B082	a	1	0	1
	r	5,56	0,00	2,77
B15	a	0	1	1
	r	0,00	5,54	2,77
B171	a	1	0	1
	r	5,56	0,00	2,77
B182	a	1	2	3
	r	5,56	11,08	8,32
B270	a	1	2	3
	r	5,56	11,08	8,32
B80	a	0	1	1
	r	0,00	5,54	2,77
J158	a	1	0	1
	r	5,56	0,00	2,77
L00	a	4	2	6
	r	22,24	11,08	16,65
N30	a	3	5	8
	r	16,68	27,70	22,20
O86	a	0	2	2
	r	0,00	11,08	5,55
O912	a	0	2	2
	r	0,00	11,08	5,55

A370	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
A371	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
A38	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	7
A390	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A402	1	1	0	0	1	2	0	0	0	1	0	0	6
A410	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
A415	1	2	1	2	0	2	2	3	2	2	2	0	19
A46	0	2	0	0	1	0	3	0	2	0	0	0	8
A515	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
A530	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
A560	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2
A630	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
A692	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
B019	8	16	37	48	48	52	45	14	4	7	4	4	287
B029	8	8	9	5	2	8	7	6	8	4	7	2	74
B082	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
B15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
B171	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
B182	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2
B270	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3
B80	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
J158	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
L00	0	0	0	4	1	0	0	0	0	1	0	0	6
N30	0	1	0	0	0	0	0	0	3	4	0	0	8
O86	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
O912	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
P362	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1

P391	0	0	0	3	0	1	1	0	1	1	0	0	7
T813	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
T814	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2
Z203	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	3
Z228	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2

TAB. 5 PRENOSNÉ OCHORENIA PODĽA VEKOVÝCH SKUPÍN A DIAGNÓZ V OKRESE TVRDOŠÍN ZA ROK 2014

Diagnóza / Veková skupina		0	01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	TS
A02	a	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0	0	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	78,28	0,00	0,00	18,54	0,00	0,00	0,00	8,32
A020	a	2	9	6	2	3	2	4	4	3	1	3	39
	r	524,93	509,63	284,09	89,57	117,42	64,45	66,52	74,16	68,82	23,41	77,92	108,22
A040	a	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
	r	787,40	56,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,10
A045	a	2	12	8	0	0	2	1	0	1	0	3	29
	r	524,93	679,50	378,79	0,00	0,00	64,45	16,63	0,00	22,94	0,00	77,92	80,47
A047	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	12	14
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,94	23,41	311,69	38,85
A050	a	0	1	0	2	0	1	2	2	2	0	0	10
	r	0,00	56,63	0,00	89,57	0,00	32,23	33,26	37,08	45,88	0,00	0,00	27,75
A071	a	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	56,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,77
A080	a	15	48	10	1	0	0	0	0	0	1	0	75
	r	3937,01	2718,01	473,48	44,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,41	0,00	208,12

A082	a	0	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	4
	r	0,00	169,88	47,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,10
A282	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	23,41	0,00	2,77
A370	a	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	56,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,77
A371	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	262,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,77
A38	a	0	3	4	0	0	0	0	0	0	0	0	7
	r	0,00	169,88	189,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,42
A390	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	16,63	0,00	0,00	0,00	0,00	2,77
A402	a	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	3	6
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,54	45,88	0,00	77,92	16,65
A410	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,23	0,00	0,00	0,00	0,00	25,97	5,55
A415	a	0	0	1	0	0	0	0	1	2	5	10	19
	r	0,00	0,00	47,35	0,00	0,00	0,00	0,00	18,54	45,88	117,07	259,74	52,72
A46	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	6	8
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,94	23,41	155,84	22,20
A515	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	18,54	0,00	0,00	0,00	2,77
A530	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	18,54	0,00	0,00	0,00	2,77
A560	a	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,63	18,54	0,00	0,00	0,00	5,55
A630	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	16,63	0,00	0,00	0,00	0,00	2,77
A692	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,77
B019	a	7	116	118	35	4	2	3	3	0	0	0	288
	r	1837,27	6568,52	5587,12	1567,40	156,56	64,45	49,89	55,62	0,00	0,00	0,00	799,18
B029	a	0	0	3	2	8	4	9	6	13	15	14	74
	r	0,00	0,00	142,05	89,57	313,11	128,91	149,68	111,23	298,23	351,21	363,64	205,34
B082	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	262,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,77
B15	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	16,63	0,00	0,00	0,00	0,00	2,77
B171	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	18,54	0,00	0,00	0,00	2,77
B182	a	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,54	22,94	0,00	25,97	8,32
B270	a	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	3
	r	0,00	0,00	0,00	44,78	78,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,32
B80	a	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	47,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,77
J158	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,77
L00	a	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
	r	1574,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,65
N30	a	0	0	0	0	0	1	0	0	2	1	4	8
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,23	0,00	0,00	45,88	23,41	103,90	22,20
O86	a	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,23	16,63	0,00	0,00	0,00	0,00	5,55

O912	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	33,26	0,00	0,00	0,00	0,00	5,55
P362	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	262,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,77
P391	a	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7
	r	1837,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,42
T813	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	25,97	2,77
T814	a	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,88	0,00	0,00	5,55
Z203	a	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	39,14	0,00	0,00	18,54	22,94	0,00	0,00	8,32
Z228	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,95	5,55

Odbor/oddelenie epidemiológie			Počet
1.	Epidemiologické vyšetřovanie v ohniskách nákazy (okrem NN)	prvá. návšteva v ohnisku opakované návštevy v ohnisku počet vyšetrených osôb zvýšený zdravotný dozor lekársky dohľad iné protiepidemické ochorenia spolu:	727 34 51 6 127 150 1095
2.	Odber vzoriek na mikrobiologické vyšetřenie (okrem NN):	vzorky biologického materiálu celkom vzorky materiálu z vonkajšieho prostredia: voda potraviny iné spolu:	40 0 5 4 0 49
3.	Doplňovanie epidemiologických údajov k spracovaniu nákaz, ev. analýz	z chorobopisov zo zdravotných záznamov z laboratórnych protokolov iné spolu:	198 81 288 22 589
4.	Imunizačný program	metodické návštevy lekárov kontrola očkovania (počet očkovaných) kontrola skladovania očkovacích látok prejednanie neúčasti na očkovaní priestupkové konanie iné- poučenie rodičom spolu:	131 14 870 88 0 0 87 15176
5.	Práca v EPIS-e	preberanie hlásení zadávanie prípadov kontrola a uzatváranie prípadov spracovanie dotazníkov k epidémii SRV chrípka spolu:	411 2980 2301 41 11 4774 10518
6.	Analýza epidemiologickej situácie (uviesť počet)	denná týždenná mesačná ročná na požiadanie príprava podkladov spolu:	18 159 36 3 3 51 270
7.	poradenstvo a podávanie informácií	v zdravotníctve v ohniskách rodinných v ohniskách kolektívnych	271 699 6

		pre verejnosť	155
		v médiach	6
		iné	0
		spolu:	1137
8.	Odborné analýzy (okrem uvedených v bode 6.)	správa	1
		rozbor	87
		podklad	0
		stanovisko	101
		spolu:	189
9.	Prednášková činnosť	prednášky pre verejnosť	3
		prednášky pre ZP	12
		spolu:	15
10.	Publikácie pre verejnosť (uviest' miesto a názov v prílohe)	1. autor	0
		spoluautor	0
		spolu:	0
11.	Publikačná činnosť v odborných a vedeckých časopisoch (uviest' názov a miesto v prílohe)	1. autor	0
		spoluautor	0
		vypísať názov a miesto*	0
		spolu:	0
12.	Účasť na konferenciách (uviest' miesto a názov v prílohe)	aktívna	10
		pasívna	15
		vypísať názov a miesto*	
		spolu:	25
13.	Práca na osobitných štúdiách a programoch (názov programu v prílohe)	príprava zadania	0
		zber podkladov	60
		sumarizácia	109
		analýza	2
		iné (príprava)	
		spolu:	171
		*názov projektu - HELICS	
14.	Vydané certifikáty (AIDS), medzinárodný očkovací preukaz, osvedčenie o odbornej spôsobilosti		9

Odbor/oddelenie epidemiológie			
15.	Plánovaný ŠZD v ZZ - kontrola HER a BOT	kontroly pracoviska	193
		opakované návštevy	27
		odber vzoriek zo sterilných materiálov	144
		odber vzoriek z prostredia	850
		odber vzoriek z ovzdušia	0
		odber vzoriek dezinfekčných prostriedkov	14
		odber iných vzoriek	0
		počet testovaných HVS	44

		počet testovaných AUT	75
		počet testovaných EO	0
		počet testovaných FS	1
		iná sterilizačná technika	0
		spolu:	1348
16.	NN – cieľná kontrola HER a BOT v súvislosti s výskytom NN	kontroly pracoviska	3
		opakované návštevy	3
		odber vzoriek zo sterilných materiálov	0
		odber vzoriek z prostredia	30
		odber vzoriek z ovzdušia	0
		odber vzoriek dezinfekčných prostriedkov	3
		odber iných vzoriek	0
		počet testovaných HVS	1
		počet testovaných AUT	2
		počet testovaných EO	0
		počet testovaných FS	0
		iná sterilizačná technika	0
		spolu:	42
17.	Epidemiologické vyšetrenie v súvislosti s chorobou z povolania	počet osôb	0
18.	Posudková činnosť	štúdie projektov	9
		konzultácie	167
		spracovanie	6
		kolaudácia	3
		vydanie posudkov	9
		spolu:	194
19.	Podnety a sťažnosti	počet	3
20.	Sankcie	počet	2
21.	Rozhodnutia	počet	188
22.	Odvolania	počet	0

*	IV. Vakcinologický kongres	Štrbské Pleso
	ČDPM 2x aktívna účasť	Tále
	Dezinfekcia v praxi	Sielnica
	Tematický kurz SZU	Bratislava
	Seminár "Hodnota očkovania"	Dolný Kubín
	Seminár "Hodnota Očkovania" 8x aktívna	Námestovo
	Škola očkovania	Ráztočno

Epidémie alimentárnych nákaz -rodinné a iné menšie (2-5 prípadov)

RÚVZ Dolný Kubín

Dg.			Počet epidémií	Počet prípadov	Počet hospitalizovaných	Počet úmrtí
Salmonella	A02	S. typhimurium	0	0		0
		S.enteritidis	23	88	10	0
		Iné sérovary	0	0		0
Kampylobakter	A04.5		10	26	5	0
Listéria	A32	Listéria monocytogenes	0	0	0	0
		Iné listérie	0	0	0	0
Yersinia	A04.6		0	0	0	0
Escherichia coli (patogénna)	A04.4	Verotoxín produkujúca E. coli (VTEC)	0	0	0	0
Bacillus	A05.4	B. cereus	0	0	0	0
		Iný bacillus	0	0	0	0
Stafylokokové enterotoxíny	A05.0		1	10	0	0
Clostridium	A05.1	Cl. Botulinum	0	0	0	0
	A05.2	Cl. perfringens	0	0	0	0
		Iné clostrídium	0	0	0	0
Iné bakteriálne agens	A23	Brucella	0	0	0	0
	A03	Shigella	0	0	0	0
	A04.8	Iné bakteriálne agens	0	0	0	0
Parazity	B75	Trichinella	0	0	0	0
	A07.1	Giardia	0	0	0	0
	A07.2	Cryptosporidium	0	0	0	0
		Anisakis	0	0	0	0
		Iné parazity	0	0	0	0
Vírusy	A08.1	Norovirus	0	0	0	0
	B15	Hepatitída A	0	0	0	0
	A08					
	0,2,3,4.8	Iné vírusy	0	0	0	0
Iné agens		Histamín	0	0	0	0
		Morské biotoxíny	0	0	0	0
		Iné agens	0	0	0	0
Neznámy agens	A09		0	0	0	0

VÝCHOVA K ZDRAVIU

A. Organizácia a podmienky činnosti odboru výchovy ku zdraviu vrátane Poradenského centra ochrany a podpory zdravia

a. Organizačná štruktúra

K 1.3.2014 došlo k organizačnej zmene, po ktorej sa oddelenie výchovy ku zdraviu transformovalo na referát výchovy k zdraviu, ktorý je začlenený pod oddelenie epidemiológie. Personálne chod referátu výchovy ku zdraviu zabezpečujú dve pracovníčky, ktoré sú organizačne začlenené na oddelenie epidemiológie a HDM. Prácu v oblasti výchovy ku zdraviu a jej koordináciu tieto pracovníčky vykonávajú i naďalej, aj keď je časový fond na činnosť podpory zdravia značne obmedzený. V prípade realizácie kampaní alebo iných termínovo viazaných aktivít vypomáhajú pracovníci iných oddelení.

Pre prácu v poradni zdravia máme k dispozícii 2 prístroje Reflotron IV, ortuťové tlakomery, fonendoskopy, 2 digitálne tlakomery, váhu Omron, počítač, laserovú čierno bielu tlačiareň.

Pre prácu v oblasti zdravotnej výchovy využívame DVD nosiče v počte 10.

Poradňa zdravia má vyčlenenú samostatnú miestnosť. Ako čakáreň slúži chodba budovy RÚVZ. K dispozícii máme aj miestnosť, ktorá slúži ako telocvičňa.

Poradenstvo **v základnej poradni zdravia** je poskytované na základe objednávkového systému, prevažne v utorok a štvrtok. Tento systém práce je potrebný vzhľadom k nutnosti zosúladenia s prácou na oddeleniach epidemiológie a HDM. Nadstavbové poradne vykonávajú svoju činnosť na oddeleniach vedúcich jednotlivých poradní.

Poradňu zdravej výživy vedie vedúci oddelenia hygieny výživy a to prevažne formou riešenia projektu „Sledovanie výživového stavu obyvateľstva“ (v spolupráci so základnou poradňou zdravia). V prípade záujmu klientov je možné poskytnúť špecializované poradenstvo v utorok od 9.00 – 12.00 hod.

Poradňa prevencie a odvykania od fajčenia je realizovaná v základnej poradni.

Poradňa nefarmakologického ovplyvňovania tlaku krvi je realizovaná v základnej poradni.

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 pozitívy vedie vedúca oddelenia epidemiológie. Poradenstvo je poskytované v pondelok až piatok od 7.00 – 12.00 hod.

Poradenstvo v **poradni úpravy hmotnosti** je poskytované klientom na základe objednávkového systému po úvodnom absolvovaní základnej poradne. Následné kontroly sú zosúladené s požiadavkami klientov.

b. Personálne obsadenie odboru

V rámci organizačnej štruktúry RÚVZ nie je samostatné oddelenie výchovy ku zdraviu. Prácu zabezpečuje 1 verejná zdravotníčka, ktorá súčasne pracuje na oddelení epidemiológie a 1 zdravotná sestra, ktorá súčasne pracuje na oddelení HDM. V prípade realizácie kampaní alebo iných termínovo viazaných aktivít vypomáhajú pracovníci iných oddelení.

B. Vzdelávanie pracovníkov

Vzdelávanie pracovníkov bolo umožnené samostatným štúdiom, na seminároch RÚVZ a ÚVZ SR, ako aj prostredníctvom externých vzdelávacích inštitúcií. V roku 2014 pracovníčky absolvovali 4 akcie v rámci vzdelávania (porada vedúcich podpory zdravia v Dolných Bieliciach, 38 dní zdravotnej výchovy MUDr. Ivana Stodolu, Prevencia osteoporózy v Piešťanoch, školenie k TOHES).

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 6 zdravotno výchovných aktivít formou besedy spojenej s nácvikom cvičení pre zdravú chrbticu školáka. Pre dospelú populáciu sme urobili 1 aktivitu výstup na Malý Kriváň v Malej Fatre, ktorého sa zúčastnilo 20 ľudí (pracovníci RÚVZ a oddelenia mikrobiológie).

Ďalšou skupinou, ktorej sme sa venovali v tejto oblasti bolo 232 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.

Ponúkame aj možnosť pravidelného cvičenia 1x týždenne počas celého roka, okrem mesiacov júl a august. Túto možnosť využívajú hlavne zamestnanci nášho RÚVZ.

- ozdravenie výživy

Na tému ozdravenia výživy, ako spôsobu prevencie civilizačných chorôb, hlavne obezity, cukrovky, sme urobili 33 zdravotnovýchovných aktivít. Prioritnou cieľovou skupinou boli deti a mládež, pre ktoré sme urobili 31 aktivít. Pre dospelú populáciu sme urobili 2 aktivity (beseda na témy prevencie cukrovky a osteoporózy). V poradni zdravia sme urobili intervenciu u 248 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 5 aktivít (Hrou proti AIDS).

- znevýhodnené skupiny

Nakoľko v našom regióne máme znevýhodnené skupiny plne integrované, všetky zdravotnovýchovné aktivity sme robili v rámci aktivít pre jednotlivé cieľové skupiny obyvateľstva.

- prevencia závislostí (tabak, alkohol, drogy)

Prevenciu závislostí sme zamerali hlavne na cieľovú skupinu deti a mládež. Pre túto vekovú skupinu sme urobili celkovo 25 aktivít, ktorých sa zúčastnilo 1086 mladých ľudí. Tento rok sme sa zapojili do projektu "Bezpečný návrat domov", ktorý bol zameraný na prevenciu rizík v dopravnom správaní adolescentov vo veku 15-19 rokov. Zrealizovali sme 13 edukačných aktivít pre žiakov 9. ročníkov základných a žiakov stredných škôl a rozdistribuovali 15 plagátov na stredné školy.

- riziká spojené s opaľovaním a pobytom v soláriu

Aktivita bola realizovaná v spolupráci so študentkou Slovenskej zdravotníckej univerzity. Cieľovou skupinou boli študenti prvého ročníka strednej školy, ako potencionalni návštevníci solária. Bola odprezentovaná séria prednášok o rizikách spojených so soláriom a rakovine kože, spolu s videofilmom na ktorom boli príbehy osôb, ktoré ochoreli na rakovinu kože a udávali opakovaný pobyt v soláriách prípadne opakované nadmerné slnenie s preukázateľnými spálením od slnka.

2. Verejné kampane a zdravotno-výchovné aktivity pri príležitosti významných dní

Do **Týždňa mozgu** sme sa zapojili a v zmysle anotácie vykonávali aktivity zamerané na poskytovanie informácií o zdravom starnutí, možnostiach cvičenia pre seniorov, cvičeniach mozgu a distribúciu materiálov o mozgu. Zaujímavosť si mohli precvičiť mozog a pomocou

dotazníka otestovať či netrpia poruchou pamäti. Záujem bol prevažne u starších ľudí, dôchodcov, ale aj ľudí mladšej vekovej skupiny a detí. Aktivity sa zúčastnilo asi 70 ľudí.

K 7. aprílu, Svetovému dňu zdravia sme v spolupráci s Mestským kultúrnym strediskom v Dolnom Kubíne vytvorili na námestí stanovisko, na ktorom sme záujemcom stanovili hodnotu celkového cholesterolu, krvného tlaku, poskytovali informácie o zdravom životnom štýle (prípadne vzhľadom na výsledok odporučili návštevu poradne zdravia), možnostiach aktívneho trávenia voľného času v meste. Do akcie sa zapojili aj niektoré zariadenia spoločného stravovania, zariadenia poskytujúce pohybové aktivity a predajňa zdravej výživy v Dolnom Kubíne. Akcie sa zúčastnilo 90 ľudí prevažne vo vekovej skupine 55+.

Na **Svetový deň pohybu** sme sa zamerali na zvýšenie informovanosti obyvateľov o význame pohybovej aktivity v prevencii chronických chorôb s cieľom zvýšiť pohybovú aktivitu všetkých skupín populácie. Distribuovali sme výchovno – vzdelávacie materiály na vybrané základné školy, strednú školu a ambulancie všeobecných lekárov pre dospelých a lekárov pre deti a dorast (90x), vytvorili nástenku o význame pohybovej aktivity. Na základných školách boli realizované prednášky o zdravej životospráve so zdôraznením významu pohybovej aktivity 2x a zúčastnilo sa ich 90 detí. Taktiež bol realizovaný výstup na Malý Kriváň v Malej Fatre, ktorého sa zúčastnilo 20 ľudí (pracovníci RÚVZ a oddelenia mikrobiológie).

Počas trvania školského roka poskytujeme možnosť cvičenia 2x do týždňa (60 min.) v poobedných hodinách.

K Svetovému dňu bez tabaku sme mali aktivity o prevencii fajčenia na základných školách (4x) a strednej škole (2x). Spolu sa besied zúčastnilo 230 študentov a žiakov.

Pri príležitosti **Európskeho dňa ústneho zdravia a Svetového dňa ústneho zdravia** sme realizovali prednášky na základných aj stredných školách, vytvorili sme nástenku upozorňujúcu na tento deň a význam ústneho zdravia. Informácie boli uverejnené aj na www stránke nášho RÚVZ.

V rámci aktivít spojených so **Svetovým dňom Alzheimerovej choroby** bola vytvorená nástenka v čakárni lekára, na ktorá poskytovala základné informácie o tomto ochorení. Zároveň tam bola uverejnená krátka informácia o rozpoznaní prvých príznakov rozvíjajúceho sa ochorenia u starších ľudí, s krátkym dotazníkom slúžiacim na rozpoznanie príznakov. Na www stránke nášho RÚVZ bol uverejnený článok venujúci sa tejto problematike.

Svetový deň srdca 2014 – v spolupráci so Slovenskou nadáciou srdca sme sa zúčastnili akcie **MOST**. Vyšetrenia sme robili v priestoroch obchodného domu TESCO Dolný Kubín. Akcie sa zúčastnilo 70 klientov, spotrebovali sme maximálny počet diagnostického materiálu poskytnutého Slovenskou nadáciou srdca. Vyšetrovala sa hladina celkového cholesterolu, výška, hmotnosť, obvod pása, BMI, tlak krvi -2 merania, pulz, anamnéza osobná, osobitne KVO, hypertenzia, diabetes, fajčenie, pohybová aktivita, rodinná anamnéza, vzdelanie, užívanie liekov na zníženie hladiny cholesterolu. Na záver bolo poskytnuté individuálne poradenstvo s prihliadnutím na osobné rizikové skóre. Okrem toho bola informácia o tomto dni a aktivitách s ním spojených uverejnená aj na [www](#). stránke.

K **Svetovému dňu chrbtice** sme vytvorili nástenku informujúcu o najčastejších chybách v správnom držaní tela, jeho príčinách a možnostiach odstránenia prípadne úprave stavu. Boli tiež priložené najvhodnejšie cvičenia vedúce k spevneniu chrbtového svalstva. Pracovníkom bolo umožnené v rámci pracovnej doby zúčastniť sa krátkeho cvičenia zameraného na chrbticu a správne držanie tela.

V rámci aktivít spojených so **Svetovým dňom osteoporózy** bola realizovaná v klube dôchodcov prednáška o osteoporóze, sekundárnej a terciálnej prevencii a význame výživy. Účastníkom prednášky boli na konci rozdane dotazníky zamerané na informovanosť o tomto ochorení (cca 30). Vyplnené dotazníky boli zadané do informačného systému a údaje odoslané na ÚVZ SR, kde budú údaje spracované za celé Slovensko. Tiež bola vytvorená informačná nástenka o prevencii tohto ochorenia zameraná prevažne na vhodné potraviny a význam pohybu

Pri príležitosti **Svetového dňa diabetu** bola vytvorená nástenka a v Domove dôchodcov realizovaná prednáška o diabete, jeho prevencii, stravovaní a prevencii komplikácií.

Pri príležitosti **Svetového dňa boja proti AIDS** sme na dvoch stredných školách realizovali 5 aktivít zameraných na prevenciu HIV/AIDS a výchovu k zodpovednému partnerstvu a rodičovstvu na stredných školách (220 účastníkov).

3. Výskumná a prieskumná činnosť.

Vzhľadom na vysokú spotrebu tabaku a tabakových výrobkov na Slovensku, čo predstavuje závažný zdravotný problém, sa Slovensko zapojilo do projektu WHO „Štúdia o fajčení a zdravotnom uvedomení“ tzv. TOHES. Cieľom bolo podrobne zmapovať epidemiologickú situáciu v tejto oblasti u dospelaj populácie, zameranej na zdravotné uvedomenie a fajčenie, tabak a všetko, čo s touto problematikou súvisí. V rámci realizácie

a zberu údajov tejto štúdie bolo vyplnených 100 dotazníkov v jednotlivých vekových skupinách a rovnomerne u oboch pohlaví v okresoch Dolný Kubín, Námestovo a Tvrdošín. Vyplnené údaje boli za účelom ďalšieho spracovania zaslané na RÚVZ v Banskej Bystrici.

4. Ďalšie špecifické programy, projekty alebo úlohy riešené na regionálnej úrovni

Vlastné regionálne programy a projekty sme neriešili.

5. Spolupráca so štátnym, verejným, súkromným a tretím sektorom

V prípade vysokého osobného rizikového skóre klientov v poradni zdravia a hodnôt biochemických parametrov, pri ktorých je potrebná farmakologická intervencia, posielame klientov k lekárom primárneho kontaktu. V rámci RÚVZ spolupracujeme so všetkými terénymi oddeleniami, v závislosti od aktuálnej hygienicko-epidemiologickej situácie v regióne. S hygienou výživy sme spolupracovali na projekte „Sledovanie výživového stavu obyvateľstva.“

V rámci spolupráce s verejným sektorom sme spolupracovali s SČK, Územným spolkom Orava. Pravidelne sa zúčastňujeme aj ako rozhodcovia súťaže hliadok prvej pomoci. So Slovenskou nadáciou srdca, sme spolupracovali pri organizácii akcie MOST na Deň srdca. Tento rok sme nadviazali spoluprácu aj s Mestským kultúrnym strediskom v Dolnom Kubíne, s ktorým sme spolupracovali pri realizácii Svetového dňa zdravia a Všeobecnou zdravotnou poisťovňou, s ktorou sme boli v OFZ Široká u zamestnancov určovať hladinu celkového a HDL cholesterolu, krvný tlak a antropometrické údaje. Účastníkom bolo na záver poskytnuté individuálne poradenstvo s prihliadnutím na osobné rizikové skóre.

6. Iné činnosti odboru (legislatíva, členstvo v pracovných skupinách, organizovanie konferencií, seminárov...)

Zdravotná sestra je členkou pracovnej skupiny na podporu pohybovej aktivity.

7. Činnosť poradenského centra ochrany a podpory zdravia.

7.1. Základná poradňa

V základnej poradni sme vyšetřili a poskytli poradenstvo spolu 232 klientom, 70 mužom a 162 ženám. Prvýkrát sme vyšetřili 134 klientov, 39 mužov a 95 žien. Opakovane sme vyšetřili 98 klientov, 31 mužov a 67 žien. Toto boli klienti vyšetření komplexne.

Okrem toho sme v rámci kampane MOST v zmysle anotácie projektu vyšetřili 70 klientov. V spektre klientov podľa vzdelania boli najviac zastúpení u mužov stredoškólační s maturitou

a vysokoškolsky vzdelaný muži (po 40,6%), u žien to boli stredoškolačky s maturitou (po 52,6%). Najmenší záujem o vyšetrenie mali ľudia so základným vzdelaním (muži 2,9%, ženy 8%). 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.

Najvyššia prevalencia biologických rizikových faktorov u prvýkrát vyšetrených klientov bola u mužov vo vekovej kategórii 45-54 rokov. V tejto vekovej kategórii 38,5% mužov malo zvýšený celkový cholesterol, 33,3% triglyceridy, 57,1 % LDL cholesterol, 36 % malo nadváhu alebo obezitu, z toho 22,2% aj centrálnu obezitu. U žien bola najrizikovejšia veková kategória 55-64 rokov. Celkový cholesterol malo zvýšené 26,1%, 20 % glukózu, 24% triglyceridy, 31,3 % LDL cholesterol, 26,9 % malo nadváhu alebo obezitu, z toho 24,6% centrálnu obezitu. Vzhľadom k vysokej prevalencii rizikových faktorov, opakovane vyšetrení klienti vo vekovej kategórii 65+ a viac a u žien aj veková skupina 55-64 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 40% mužov a 24,1 % žien. Aj u ostatných biologických rizikových faktorov došlo po intervencii k významnému poklesu rizikového skóre klientov. LDL cholesterol si zlepšilo 53,6 % mužov a 39,3% 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 %. Výraznejšie zlepšenie biochemických parametrov po intervencii dosiahli klienti, ktorí mali zvýšené hodnoty ukazovateľov pri prvom vyšetrení. Celkový cholesterol si zlepšilo až 58,8 % mužov a 39,5 % žien. LDL cholesterol si zlepšilo až 87,5 % mužov a 68,8 % 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. 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 multiaplikačný 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 obyvateľov“ 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 251 klientov. Poradňa 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 22 návštev a poradňa pre HBsAg pozitívne rodiny poskytla poradenstvo 5 klientom, ktorí mali 5 návštev. Poradňa na odvykanie od fajčenia je realizovaná v základnej poradni. Poradňu zdravia však navštevujú prevažne nefajčiari. 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.

Tabuľka č. 1

Personálne obsadenie odboru (oddelenia) podpory zdravia a Poradenského centra ochrany a podpory zdravia v roku 2014

Tabuľka č. 2a

Intervenčné a zdravotno-výchovné aktivity odboru podpory zdravia v roku 2014

Tabuľka č. 2b

Program podpory zdravia znevýhodnených komúní v roku 2014

Tabuľka č. 3

Návštevnosť základnej poradne od 1.1. 2014 do 31.12. 2014

Tabuľka č. 4

Počet štandardných vyšetrení u klientov, ktorým sa vyšetrilo riziko kardiovaskulárnych chorôb za obdobie od 1.1.2014 do 31.12.2014

Tabuľka č. 5

Spektrum klientov vo veku od 0 do 99 rokov vyšetrených v poradni zdravia podľa vzdelania za obdobie od 1.1.2014 do 31.12.2014

Tabuľka č. 6

Ročný výkaz Poradenského centra ochrany a podpory zdravia za obdobie od 1.1.2014 do 31.12.2014

Tabuľka č. 7

Prehľad o počte výkonov Poradenského centra ochrany a výchovy k zdraviu v roku 2014

Tabuľka č. 8a, b

Výsledky biochemických vyšetrení prvýkrát vyšetrených klientov v poradni zdravia za obdobie od 1.1.2014 do 31.12.2014

Tabuľka č. 9a, b

Výsledky biochemických vyšetrení opakovane vyšetrených klientov v poradni zdravia za obdobie od 1.1.2014 do 31.12.2014

Tabuľka č. 10a, b

Výsledky hodnotenia skríningu tlaku krvi u prvý raz vyšetrených klientov za obdobie od 1.1.2014 do 31.12.2014

Tabuľka č. 11a, b

Výsledky hodnotenia skríningu tlaku krvi u opakovane vyšetrených klientov za obdobie od 1.1.2014 do 31.12.2014

Tabuľka č. 12a

Analýza dynamiky zistených parametrov opakovane vyšetrených klientov z prvého a posledného vyšetrenia za obdobie od 1.1.2014 do 31.12.2014

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 1.1.2014 do 31.12.2014

Personálne obsadenie odboru (oddelenia) podpory zdravia a Poradenského centra ochrany a podpory zdravia v roku 2014

RÚVZ

tab. č. 1

Pracovníci	Odbornosť - kvalifikácia (atestácia)	prac. miesta úväzok	Počet osôb
Lekár - ved. odboru			
Lekár - metodológ			
Iný vysokoškolák I. stupňa			
Iný vysokoškolák II. stupňa		0,4	1
DAHE			
AHE			
Zdravotná sestra	Špecializácie zo zdravotnej výchovy a telovýchovného lekárstva	0,4	1
Iný zdravotnícky pracovník			
Iný nezdravotnícky pracovník			
S P O L U		0,8	2

Tab. č. 2a Intervenčné a zdravotno-výchovné aktivity odboru podpory zdravia v roku 2014

RÚVZ

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	7	6	1		
		- ozdravovanie výživy	33	31	2		
		- podpora nefajčiara a abstinencia	15	15			
		- prevencia drogových závislostí	10	10			
		- výchova k partnerstvu , rodičovstvu manžel. a prevencia pohl. chorôb HIV, AIDS	5	4	1		
		- znižovanie krvného tlaku nemedikamentózne	70		42	28	
	- duševné zdravie	1	0		1		
S P O L U			141	66	46	29	
2.	Zdravotno-výchovné akcie pre obyvateľov a osobitných zameraní na témy a termíny podľa kalendára SZO		11	5	6	5	
3.	Regionálne intervenčné a informačné zdravotno-výchovné aktivity		11				
4.	Školenia a odborné Semináre	- pracovníkov OPZ	4				
		- lektorov - laikov					
5.	Práca a spolupráca na výskumných a prieskumných úlohách		1		1		
6..	Aktivity v hromadných oznamovacích prostriedkoch		2				
7.	Spolupráca so štátnym, verejným, súkromným a tretím sektorom		5				
8.	Správy, rozbor pre orgány štátnej správy		0				
9.	Iné aktivity podľa cieľových skupín						
S P O L U			175	71	53	34	

Tab. č. 2b Program podpory zdravia znevýhodnených komunit v roku 2014

	Aktivita	Počet intervenovaných osôb
PROGRAM PODPORY ZDRAVIA ZNEVÝHODNENÝCH KOMUNÍT	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	

Tab.č.3 Návštevnosť základnej poradne od 1.1.2014 do 31.12.2014

Základné - prvé vyšetrenie

VEKOVÁ SKUPINA	MUŽI			ŽENY			SPOLU		
	Abs.	%	+ - [%]	Abs.	%	+ - [%]	Abs.	%	+ - [%]
0-14	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15-19	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20-24	1	2,6	5	7	6,6	4,7	8	5,5	3,7
25-34	6	15,4	11,3	18	17,0	7,1	24	16,6	6,0
35-44	10	25,6	13,7	28	26,4	8,4	38	26,2	7,2
45-54	12	30,8	14,5	26	24,5	8,2	38	26,2	7,2
55-64	4	10,3	9,5	17	16,0	7,0	21	14,5	5,7
65 a viac	6	15,4	11,3	10	9,4	5,6	16	11,0	5,1
S P O L U :	39	100		106	100		145	100	

Kontrolné vyšetrenie

VEKOVÁ SKUPINA	MUŽI			ŽENY			SPOLU		
	Abs.	%	+ - [%]	Abs.	%	+ - [%]	Abs.	%	+ - [%]
0-14	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15-19	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20-24	0	0	0	1	1,4	2,7	1	0,9	1,8
25-34	2	5,6	7,5	0	0	0	2	1,8	2,5
35-44	5	13,9	11,3	13	17,8	8,8	18	16,5	7,0
45-54	4	11,1	10,3	17	23,3	9,7	21	19,3	7,4
55-64	9	25,0	14,1	21	28,8	10,4	30	27,5	8,4
65 a viac	16	44,4	16,2	21	28,8	10,4	37	33,9	8,9
S P O L U :	36	100		73	100		109	100	

Tab. č. 4 Počet štandardných vyšetrení u klientov, ktorým sa vyšetrilo riziko kardiovaskulárnych chorôb za obdobie od 1.1.2013 do 31.12.2013

Základné - prvé vyšetrenie

Veková skupina	MUŽI			ŽENY			SPOLU		
	Abs.	%	+ - [%]	Abs.	%	+ - [%]	Abs.	%	+ - [%]
0 -14	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15-19	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20-24	1	2,6	5,0	4	4,2	4,0	5	3,7	3,2
25-34	6	15,4	11,3	17	17,9	7,7	23	17,2	6,4
35-44	10	25,6	13,7	25	26,3	8,9	35	26,1	7,4
45-54	12	30,8	14,5	23	24,2	8,6	35	26,1	7,4
55-64	4	10,3	9,5	16	16,8	7,5	20	14,9	6,0
65 a viac	6	15,4	11,3	10	10,5	6,2	16	11,9	5,5
SPOLU:	39	100		95	100		134	100	

Kontrolné vyšetrenie

Veková skupina	MUŽI			ŽENY			SPOLU		
	Abs.	%	+ - [%]	Abs.	%	+ - [%]	Abs.	%	+ - [%]
0 -14	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15-19	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20-24	0	0	0	1	1,5	2,9	1	1,0	2,0
25-34	2	6,5	8,6	0	0	0	2	2,0	2,8
35-44	5	16,1	12,9	12	17,9	9,2	17	17,3	7,5
45-54	3	9,7	10,4	14	20,9	9,7	17	17,3	7,5
55-64	9	29,0	16,0	20	29,9	11,0	29	29,6	9,0
65 a viac	12	38,7	17,1	20	29,9	11,0	32	32,7	9,3
SPOLU:	31	100		67	100		98	100	

Tab. č. 5 Spektrum klientov vo veku od 0 do 99 rokov vyšetrených v poradni zdravia podľa vzdelania za obdobie od 1.1.2014 do 31.12.2014

Vzdelanie	MUŽI			ŽENY			SPOLU		
	Abs.	%	+ - [%]	Abs.	%	+ - [%]	Abs.	%	+ - [%]
Neukončené	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Základné	2	2,9	4,0	14	8,0	4,0	16	6,6	4,0
Učňovské	10	14,5	8,3	17	9,7	4,4	27	11,1	4,4
Stredoškolské s maturitou	28	40,6	11,6	92	52,6	7,4	120	49,2	7,4
Vysokoškolské	28	40,6	11,6	47	26,9	6,6	75	30,7	6,6
Neregistrované	1	1,4	2,8	5	2,9	2,5	6	2,5	2,5
SPOLU:	69	100		175	100		244	100	

Tab.č.7 Prehľad o počte výkonov v Poradenskomu centre ochrany a podpory zdravia v roku 2014

Poradňa	Výkon	Počet výkonov	Spolu	
Základná poradňa	Založenie karty klienta pre TZS	134	2706	
	Antropometrické meranie (výška, hmotnosť, obvod pásu, obvod bokov)*	232		
	Meranie TK, P *?	437		
	Biochemické vyšetrenie ***	1181		
	Vyšetrenie % tuku (Bodystat, Kaliper, Omron)	7		
	Vyšetrenie	Smokerlyzerom		0
		Spirometrom		0
	Vyplnenie Dotazníka celkovej životnej pohody	232		
	Stanovenie rizikového skóre KVCH podľa TZS	232		
	Odborné poradenstvo	232		
	Odporúčanie do siete zdrav. zariadení	13		
Iné	6			
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			
	Meranie spirometrom			
	Meranie smokerlyzerom			
	Odborné poradenstvo			
	Iné			
Poradňa optimalizovania pohybovej aktivity	Založenie karty klienta			
	Vyšetrenie funkčnej zdatnosti, výkonnosti			
	Meranie spirometrom			
	Vyšetrenie % tuku (Bodystat, Kaliper, Omron)			
	Antropometria			
	Pohybová inštrukcia			
	Odborné poradenstvo			
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	251	753	
	Vyšetrenie pracovného rizika	251		
	Odborné poradenstvo	251		
	Odporúčanie do siete zdravotníckych zariadení			
	Iné			
Poradňa nefarmakologického ovplyvňovania TK	Založenie karty klienta	70	319	
	Meranie TK, P *?	39		
	Anamnéza	70		
	Odborné poradenstvo	70		
	Odporúčanie do siete zdravotníckych zariadení	70		
	Iné	0		
Celkom			4098	

Tab. č. 8a Výsledky biochemických vyšetření prvýkrát vyšetrených klientov v poradni zdravia za obdobie od 1.1.2014 do 31.12.2014

Muži

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
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
20-24	abs.	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0
	rel.	3,8	0	2,6	0	3,7	0	0	6,3	3,1	0	3,4	0	0	3,6	3,0	0	7,1	0	3,3	0
	+-%	7,4	0	5,0	0	7,1	0	0	11,9	6,0	0	6,6	0	0	6,9	5,8	0	13,5	0	6,4	0
25-34	abs.	6	0	6	0	6	1	3	3	6	0	6	0	1	5	6	0	4	2	6	0
	rel.	23,1	0	15,4	0	18,5	8,3	13,0	18,8	18,8	0	20,7	0	9,1	17,9	18,2	0	28,6	8,0	20,0	0
	+-%	16,2	0	11,3	0	14,7	15,6	13,8	19,1	13,5	0	14,7	0	17,0	14,2	13,2	0	23,7	10,6	14,3	0
35-44	abs.	6	4	10	0	5	5	7	3	9	1	7	3	1	9	9	1	4	6	10	0
	rel.	23,1	30,8	25,6	0	18,5	41,7	30,4	18,8	28,1	14,3	24,1	30,0	9,1	32,1	27,3	16,7	28,6	24,0	33,3	0
	+-%	16,2	25,1	13,7	0	14,7	27,9	18,8	19,1	15,6	25,9	15,6	28,4	17,0	17,3	15,2	29,8	23,7	16,7	16,9	0
45-54	abs.	7	5	12	0	8	4	6	6	8	4	7	5	5	7	9	3	3	9	10	2
	rel.	26,9	38,5	30,8	0	29,6	33,3	26,1	37,5	25,0	57,1	24,1	50,0	45,5	25,0	27,3	50,0	21,4	36,0	33,3	22,2
	+-%	17,0	26,4	14,5	0	17,2	26,7	17,9	23,7	15,0	36,7	15,6	31,0	29,4	16,0	15,2	40,0	21,5	18,8	16,9	27,2
55-64	abs.	2	2	4	0	2	2	3	1	4	0	4	0	2	2	4	0	1	3	2	2
	rel.	7,7	15,4	10,3	0	7,4	16,7	13,0	6,3	12,5	0	13,8	0	18,2	7,1	12,1	0	7,1	12,0	6,7	22,2
	+-%	10,2	19,6	9,5	0	9,9	21,1	13,8	11,9	11,5	0	12,6	0	22,8	9,5	11,1	0	13,5	12,7	8,9	27,2
65 a viac	abs.	4	2	6	0	6	0	4	2	4	2	4	2	2	4	4	2	1	5	1	5
	rel.	15,4	15,4	15,4	0	22,2	0	17,4	12,5	12,5	28,6	13,8	20,0	18,2	14,3	12,1	33,3	7,1	20,0	3,3	55,6
	+-%	13,9	19,6	11,3	0	15,7	0	15,5	16,2	11,5	33,5	12,6	24,8	22,8	13,0	11,1	37,7	13,5	15,7	6,4	32,5
SPOLU: 100%		26	13	39	0	27	12	23	16	32	7	29	10	11	28	33	6	14	25	30	9

Tab. č. 8b Výsledky biochemických vyšetření prvýkrát vyšetřených klientov v poradni zdravia za obdobie od 1.1.2014 do 31.12.2014

Ženy

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
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
20-24	abs.	5	1	4	0	4	0	6	1	4	0	7	0	3	1	4	0	6	1	7	0
	rel.	10,0	2,2	4,3	0	5,3	0	9,0	2,6	4,8	0	10,0	0	6,4	1,9	4,7	0	11,3	1,9	16,3	0
	+-%	7,5	4,2	4,1	0	5,1	0	6,8	5,1	4,6	0	7,0	0	7,0	3,7	4,5	0	8,5	3,7	11,0	0
25-34	abs.	17	1	16	1	16	1	8	10	17	0	12	6	7	10	17	0	12	6	13	5
	rel.	28,3	2,2	17,2	20	21,3	4,0	11,9	26,3	20,5	0	17,1	17,1	14,9	19,2	19,8	0	22,6	11,5	30,2	8,2
	+-%	11,4	4,2	7,7	35,1	9,3	7,7	7,8	14,0	8,7	0	8,8	12,5	10,2	10,7	8,4	0	11,3	8,7	13,7	6,9
35-44	abs.	19	9	27	0	21	6	18	10	23	4	19	9	16	11	23	4	17	10	14	12
	rel.	31,7	19,6	29,0	0	28,0	24,0	26,9	26,3	27,7	25,0	27,1	25,7	34,0	21,2	26,7	30,8	32,1	19,2	32,6	19,7
	+-%	11,8	11,5	9,2	0	10,2	16,7	10,6	14,0	9,6	21,2	10,4	14,5	13,5	11,1	9,4	25,1	12,6	10,7	14,0	10,0
45-54	abs.	10	16	22	2	15	11	20	5	23	2	18	7	11	14	24	1	14	12	7	19
	rel.	16,7	34,8	23,7	40,0	20,0	44,0	29,9	13,2	27,7	12,5	25,7	20,0	23,4	26,9	27,9	7,7	26,4	23,1	16,3	31,1
	+-%	9,4	13,8	8,6	42,9	9,1	19,5	11,0	10,7	9,6	16,2	10,2	13,3	12,1	12,1	9,5	14,5	11,9	11,5	11,0	11,6
55-64	abs.	5	12	15	1	10	6	10	7	11	5	8	9	7	9	11	5	3	14	2	15
	rel.	8,3	26,1	16,1	20,0	13,3	24,0	14,9	18,4	13,3	31,3	11,4	25,7	14,9	17,3	12,8	38,5	5,7	26,9	4,7	24,6
	+-%	7,0	12,7	7,5	35,1	7,7	16,7	8,5	12,3	7,3	22,7	7,5	14,5	10,2	10,3	7,1	26,4	6,2	12,1	6,3	10,8
65 a viac	abs.	3	7	9	1	9	1	5	5	5	5	6	4	3	7	7	3	1	9	0	10
	rel.	5,0	15,2	9,7	20,0	12,0	4,0	7,5	13,2	6,0	31,3	8,6	11,4	6,4	13,5	8,1	23,1	1,9	17,3	0	16,4
	+-%	5,5	10,4	6,0	35,1	7,4	7,7	6,3	10,7	5,1	22,7	6,6	10,5	7,0	9,3	5,8	22,9	3,7	10,3	0	9,3
SPOLU: 100%		60	46	93	5	75	25	67	38	83	16	70	35	47	52	86	13	53	52	43	61

Tab.č.9a Výsledky biochemických vyšetrení opakovane vyšetrených klientov v poradni zdravia za obdobie od 1.1.2014 do 31.12.2014

Muži

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
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
20-24	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
25-34	abs.	1	1	2	0	1	1	0	2	1	1	0	2	0	2	0	2	1	1	2	0
	rel.	6,7	5,0	6,7	0	5,6	6,3	0	8,7	4,0	11,1	0	9,5	0	7,1	0	14,3	8,3	4,3	8,3	0
	+-%	12,6	9,6	8,9	0	10,6	11,9	0	11,5	8,0	20,5	0	12,6	0	9,5	0	18,3	15,6	8,3	11,1	0
35-44	abs.	3	2	5	0	3	2	0	5	4	1	1	4	1	4	3	2	1	4	4	1
	rel.	20,0	10,0	16,7	0	16,7	12,5	0	21,7	16,7	11,1	7,7	19,0	20,0	14,3	15,8	14,3	8,3	17,4	16,7	10,0
	+-%	20,2	13,1	13,3	0	17,2	16,2	0	16,9	14,9	20,5	14,5	16,8	35,1	13,0	16,4	18,3	15,6	15,5	14,9	18,6
45-54	abs.	0	4	4	0	2	2	1	2	1	2	1	2	0	3	1	2	1	3	4	0
	rel.	0	20,0	13,3	0	11,1	12,5	9,1	8,7	4,2	22,2	7,7	9,5	0	10,7	5,3	14,3	8,3	13,0	16,7	0
	+-%	0	17,5	12,2	0	14,5	16,2	17,0	11,5	8,0	27,2	14,5	12,6	0	11,5	10,0	18,3	15,6	13,8	14,9	0
55-64	abs.	4	5	8	1	4	5	2	7	7	2	3	6	0	9	4	5	1	8	3	6
	rel.	26,7	25,0	26,7	20,0	22,2	31,3	18,2	30,4	29,2	22,2	23,1	28,6	0	32,1	21,1	35,7	8,3	34,8	12,5	60,0
	+-%	22,4	19,0	15,8	35,1	19,2	22,7	22,8	18,8	18,2	27,2	22,9	19,3	0	17,3	18,3	25,1	15,6	19,5	13,2	30,4
65 a viac	abs.	7	8	11	4	8	6	8	7	11	3	8	7	4	10	11	3	8	7	11	3
	rel.	46,7	40,0	36,7	80,0	44,4	37,5	72,7	30,4	45,8	33,3	61,5	33,3	80,0	35,7	57,9	21,4	66,7	30,4	45,8	30,0
	+-%	25,2	21,5	17,2	35,1	23,0	23,7	26,3	18,8	19,9	30,8	26,4	20,2	35,1	17,7	22,2	21,5	26,7	18,8	19,9	28,4
SPOLU:	100%	15	20	30	5	18	16	11	23	24	9	13	21	5	28	19	14	12	23	24	10

Tab.č.9b Výsledky biochemických vyšetrení opakovane vyšetrených klientov v poradni zdravia za obdobie od 1.1.2014 do 31.12.2014

Ženy

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
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
20-24	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
25-34	abs.	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0
	rel.	3,2	0	1,5	0	0	4,2	0	3,8	1,9	0	0	3,4	0	2,3	1,7	0	4,0	0	5,6	0
	+-%	6,2	0	2,9	0	0	8,0	0	7,4	3,7	0	0	6,6	0	4,5	3,2	0	7,7	0	10,6	0
35-44	abs.	9	4	13	0	10	3	5	7	11	1	8	4	4	8	10	2	7	6	4	9
	rel.	29,0	9,8	19,7	0	20,8	12,5	11,4	26,9	20,8	5,9	19,5	13,8	14,8	18,6	16,7	20,0	28,0	13,0	22,2	17,0
	+-%	16,0	9,1	9,6	0	11,5	13,2	9,4	17,0	10,9	11,2	12,1	12,6	13,4	11,6	9,4	24,8	17,8	9,7	19,2	10,1
45-54	abs.	6	10	14	2	12	4	9	6	10	5	7	8	4	11	13	2	8	8	3	13
	rel.	19,4	24,4	21,2	33,3	25,0	16,7	20,5	23,1	18,9	29,4	17,1	27,6	14,8	25,6	21,7	20,0	32,0	117,4	16,7	24,5
	+-%	13,9	13,1	9,9	37,7	12,3	14,9	11,9	16,2	105	21,7	11,5	16,3	13,4	13,0	10,4	24,8	18,3	11,0	17,2	11,6
55-64	abs.	7	14	20	1	15	6	15	6	16	5	12	9	10	11	18	3	4	16	6	14
	rel.	22,6	34,1	30,3	16,7	31,3	25,0	34,1	23,1	30,2	29,4	29,3	31,0	37,0	25,6	30,0	30,0	16,0	34,8	33,3	26,4
	+-%	14,7	14,5	11,1	29,8	13,1	17,3	14,0	16,2	12,4	21,7	13,9	16,8	18,2	13,0	11,6	28,4	14,4	13,8	21,8	11,9
65 a viac	abs.	8	13	18	3	11	11	15	6	15	6	14	7	9	12	18	3	5	18	4	17
	rel.	25,8	31,7	27,3	50,0	22,9	41,7	34,1	23,1	28,3	35,3	34,1	24,1	33,3	27,9	30,0	30,0	20,0	34,8	22,2	32,1
	+-%	15,4	14,2	10,7	40,0	11,9	19,7	14,0	16,2	12,1	22,7	14,5	15,6	17,8	13,4	11,6	28,4	15,7	13,8	19,2	12,6
SPOLU:	100%	31	41	66	6	48	24	44	26	53	17	41	29	27	43	60	10	25	46	16	53

Tab. č. 10a Výsledky hodnotenia skríningu tlaku krvi u prvý raz vyšetrených klientov za obdobie od 1.1.2014 do 31.12.2014

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	4	4	4	0	0	12
	rel.	0	0	0	66,7	40,0	33,3	0	0	30,8
	+-%	0	0	0	37,7	30,4	26,7	0	0	14,5
2. Normálny (120-129 alebo 80-84)	abs.	0	0	1	2	1	0	2	1	7
	rel.	0	0	100	33,3	10,0	0	50,0	16,7	17,9
	+-%	0	0	0	37,7	18,6	0	49,0	29,8	12,0
3. Vyšší normálny (130-139 alebo 85-89)	abs.	0	0	0	0	3	1	1	2	7
	rel.	0	0	0	0	30,0	8,3	25,0	33,3	17,9
	+-%	0	0	0	0	28,4	15,6	42,4	37,7	12,0
4. Hypertenzia I (140-159 alebo 90-99)	abs.	0	0	0	0	1	5	1	1	8
	rel.	0	0	0	0	10,0	41,7	25,0	16,7	20,5
	+-%	0	0	0	0	18,6	27,9	42,4	29,8	12,7
5. Hypertenzia II (160-179 alebo 100-109)	abs.	0	0	0	0	0	2	0	2	4
	rel.	0	0	0	0	0	16,7	0	33,3	10,3
	+-%	0	0	0	0	0	21,1	0	37,7	9,5
6. Hypertenzia III (>179 alebo >109)	abs.	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	rel.	0	0	0	0	10,0	0	0	0	2,6
	+-%	0	0	0	0	18,6	0	0	0	5,0
S P O L U	abs.	0	0	1	6	10	12	4	6	39
HYPERTENZIA	abs.	0	0	0	0	2	7	1	3	13
	rel.	0	0	0	0	20,0	58,3	25,0	50,0	33,3
	+-%	0	0	0	0	24,8	27,9	42,4	40,0	14,8

Tab. č. 10b Výsledky hodnotenia skríningu tlaku krvi u prvý raz vyšetrených klientov za obdobie od 1.1.2014 do 31.12.2014

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)	abs.	0	0	4	11	13	5	3	0	36
	rel.	0	0	57,1	61,1	48,1	19,2	18,8	0	34,6
	+-%	0	0	36,7	22,5	18,8	15,1	119,1	0	9,1
2. Normálny (120-129 alebo 80-84)	abs.	0	0	3	4	6	8	2	1	24
	rel.	0	0	42,9	22,2	22,2	30,8	12,5	10,0	23,1
	+-%	0	0	36,7	19,2	15,7	17,7	16,2	18,6	8,1
3. Vyšší normálny (130-139 alebo 85-89)	abs.	0	0	0	1	4	7	4	2	18
	rel.	0	0	0	5,6	14,8	26,9	25,0	20,0	17,3
	+-%	0	0	0	10,6	13,4	17,0	21,2	24,8	7,3
4. Hypertenzia I (140-159 alebo 90-99)	abs.	0	0	0	2	1	5	6	4	18
	rel.	0	0	0	11,1	3,7	19,2	37,5	40,0	17,3
	+-%	0	0	0	14,5	7,1	15,1	23,7	30,4	7,3
5. Hypertenzia II (160-179 alebo 100-109)	abs.	0	0	0	0	2	1	1	3	7
	rel.	0	0	0	0	7,4	3,8	6,3	30,0	6,7
	+-%	0	0	0	0	9,9	7,4	11,9	28,4	4,8
HYPERTENZIA III (>179 alebo >109)	abs.	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	rel.	0	0	0	0	3,7	0	0	0	1,0
	+-%	0	0	0	0	7,1	0	0	0	1,9
S P O L U	abs.	0	0	7	18	27	26	16	10	104
HYPERTENZIA	abs.	0	0	0	2	4	6	7	7	26
	rel.	0	0	0	11,1	14,8	23,7	43,8	70,0	25,0
	+-%	0	0	0	14,5	13,4	16,2	24,3	28,4	8,3
CELKOM	abs.	0	0	8	24	37	38	20	16	143

Tab.č.11a Výsledky hodnotenia skríningu tlaku krvi u opakovane vyšetrených klientov za obdobie od 1.1.2014 do 31.12.2014

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	1	2	1	1	1	6
	rel.	0	0	0	50,0	40,0	25,0	14,3	9,1	20,7
	+-%	0	0	0	69,3	42,9	42,4	25,9	17,0	14,7
2. Normálny (120-129 alebo 80-84)	abs.	0	0	0	0	0	1	0	2	3
	rel.	0	0	0	0	0	25,0	0	18,2	10,3
	+-%	0	0	0	0	0	12,4	0	22,8	11,1
3. Vyšší normálny (130-139 alebo 85-89)	abs.	0	0	0	0	2	0	3	1	6
	rel.	0	0	0	0	40,0	0	42,9	9,1	20,7
	+-%	0	0	0	0	42,9	0	36,7	117,2	14,7
4. Hypertenzia I (140-159 alebo 90-99)	abs.	0	0	0	1	1	2	2	5	11
	rel.	0	0	0	50,0	20,0	50,0	28,6	45,5	37,9
	+-%	0	0	0	69,3	35,1	49,0	33,5	29,4	17,7
5. Hypertenzia II (160-179 alebo 100-109)	abs.	0	0	0	0	0	0	1	2	3
	rel.	0	0	0	0	0	0	14,3	18,2	10,3
	+-%	0	0	0	0	0	0	25,9	22,8	11,1
S P O L U	abs.	0	0	0	2	5	4	7	11	29
HYPERTENZIA	abs.	0	0	0	1	1	2	3	7	14
	rel.	0	0	0	50,0	20,0	50,0	42,9	63,6	48,3
	+-%	0	0	0	69,3	35,1	49,0	36,7	28,4	18,2

Tab.č.11b Výsledky hodnotenia skríningu tlaku krvi u opakovane vyšetrených klientov za obdobie od 1.1.2014 do 31.12.2014

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)	abs.	0	0	1	0	7	6	6	1	21
	rel.	0	0	100	0	53,8	42,9	30,0	5,3	31,3
	+-%	0	0	0	0	27,1	25,9	20,1	10,0	11,1
2. Normálny (120-129 or 80-84)	abs.	0	0	0	0	3	5	5	3	16
	rel.	0	0	0	0	23,1	36,7	25,0	15,8	23,9
	+-%	0	0	0	0	22,9	25,1	19,0	16,4	10,2
3. Vyšší normálny (130-139 alebo 85-89)	abs.	0	0	0	0	1	2	6	4	13
	rel.	0	0	0	0	7,7	14,3	30,0	21,1	19,4
	+-%	0	0	0	0	14,5	18,3	20,1	18,3	9,5
4. Hypertenzia I (140-159 alebo 90-99)	abs.	0	0	0	0	1	1	3	11	16
	rel.	0	0	0	0	7,7	7,1	15,0	57,9	23,9
	+-%	0	0	0	0	14,5	13,5	15,6	23,2	10,2
5. Hypertenzia II (160-179 alebo 100-109)	abs.	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	rel.	0	0	0	0	7,7	0	0	0	1,5
	+-%	0	0	0	0	14,5	0	0	0	2,9
S P O L U	abs.	0	0	1	0	13	14	20	19	67
HYPERTENZIA	abs.	0	0	0	0	2	1	3	11	17
	rel.	0	0	0	0	15,4	7,1	15,0	57,9	25,4
	+-%	0	0	0	0	19,6	13,5	15,6	22,2	10,4
CELKOM	abs.	0	0	1	2	18	18	27	30	96

Tab. č. 12a Analýza dynamiky zistených parametrov opakovane vyšetrených klientov z prvého a posledného vyšetrenia za obdobie od 1.1.2014 do 31.12.2014

Dynamika		Cholesterol	Glukóza	Triglyceridy	TK-S	TK-D	HDL	LDL	TC / HDL	TG / HDL	LDL / HDL	BMI	WHR	
Muži		Abs	10	4	4	2	2	2	7	0	5	6	1	0
	Pokles	Rel	58,8	66,7	40,0	20,0	20,0	15,4	87,5	0	35,7	75,0	6,7	0
		+-%	23,4	37,7	30,4	24,8	24,8	19,6	22,9	0	25,1	30,0	12,6	0
		Abs	4	1	4	8	8	4	1	12	0	2	12	2
	Nezmenené	Rel	23,5	16,7	40,0	80,0	80,0	30,8	12,5	100	0	25,0	80,0	100
		+-%	20,2	29,8	30,4	24,8	24,8	25,1	22,9	0	0	30,0	20,2	0
	Nárast	Abs	3	1	2	0	0	7	0	0	9	0	2	0
		Rel	17,6	16,7	20,0	0	0	53,8	0	0	64,3	0	13,3	0
		+-%	18,1	29,8	24,8	0	0	27,1	0	0	25,1	0	17,2	0
	Celkom	100%	17	6	10	10	13	8	12	14	8	15	2	
Ženy		Abs	15	6	5	5	6	2	11	0	5	7	1	1
	Pokles	Rel	39,5	60,0	50,0	50,0	60,0	11,8	68,8	0	33,3	100	3,0	2,6
		+-%	15,5	30,4	31,0	31,0	30,4	15,3	22,7	0	23,9	0	5,8	5,1
	Nezmenené	Abs	14	1	0	5	4	4	3	21	3	0	25	30
		Rel	36,8	10,0	0	50,0	40,0	23,5	18,8	100	20,0	0	75,8	78,9
		+-%	15,3	18,6	0	31,0	30,4	20,2	19,1	0	20,2	0	14,6	13,0
	Nárast	Abs	9	3	5	0	0	11	2	0	7	0	7	7
		Rel	23,7	30,0	50,0	0	0	64,7	12,5	0	46,7	0	21,2	18,4
		+-%	13,5	28,4	31,0	0	0	22,7	16,2	0	25,2	0	13,9	12,3
	Celkom	100%	38	10	10	10	17	16	21	15	7	33	38	
Spolu		Abs	25	10	9	7	8	4	18	0	10	13	2	1
	Pokles	Rel	45,5	62,5	45,0	35,0	40,0	13,3	75,0	0	34,5	86,7	4,2	2,5
		+-%	13,2	23,7	21,8	20,9	30,4	12,2	17,3	0	17,3	17,2	5,7	4,8
		Abs	18	2	4	13	12	8	4	33	3	2	37	32
	Nezmenené	Rel	35,7	12,5	20,0	65,0	80,0	26,7	16,7	100	10,3	13,3	77,1	80,0
		+-%	12,4	16,2	17,5	20,9	24,8	15,8	14,9	0	11,1	17,2	11,9	12,4
		Abs	12	4	7	0	0	18	2	0	16	0	9	7

	Nárast	Rel	21,8	25,0	35,0	0	0	60,0	8,3	0	55,2	0	18,8	17,5
		+-%	10,9	21,2	20,9	0	0	17,5	11,1	0	18,1	0	11,0	11,8
	Celkom	100%	55	16	20	20	20	30	24	33	29	15	48	40

Tab. 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 1.1.2014 do 31.12.2014

Dynamika		Cholesterol	Glukóza	Triglyceridy	TK-S	TK-D	HDL	LDL	TC / HDL	TG / HDL	LDL / HDL	BMI	WHR	
Muži		Abs	12	10	5	3	4	14	15	0	6	10	1	1
	Pokles	Rel	40,0	33,3	16,7	10,0	13,3	48,3	53,6	0	20,7	35,7	3,3	3,6
		+-%	17,5	16,9	13,3	10,7	12,2	18,2	18,5	0	14,7	17,7	6,4	6,9
		Abs	6	18	5	19	20	6	3	29	2	3	25	21
	Nezmenené	Rel	16,7	60,0	16,7	63,3	66,7	20,7	10,7	100	6,9	10,7	83,3	75,0
		+-%	13,3	17,5	13,3	17,2	16,9	14,7	11,5	0	9,2	11,5	13,3	16,0
	Nárast	Abs	13	2	20	8	6	9	10	0	21	15	4	6
		Rel	43,3	6,7	66,7	26,7	20,0	31,0	35,7	0	72,4	53,6	13,3	21,4
		+-%	17,7	8,9	16,9	15,8	14,3	16,8	17,7	0	16,3	18,5	12,2	15,2
	Celkom	100%	30	30	30	30	30	29	28	29	29	28	30	28
Ženy		Abs	19	29	8	9	9	23	24	0	11	24	1	2
	Pokles	Rel	27,1	42,0	11,6	13,0	13,0	37,1	39,3	0	18,0	39,3	1,4	2,9
		+-%	10,4	11,6	7,6	7,9	7,9	12,0	12,3	0	9,6	12,3	2,8	4,0
		Abs	26	32	2	39	36	11	12	62	5	10	49	50
	Nezmenené	Rel	37,1	46,4	2,9	56,5	52,2	17,7	19,7	100	8,2	16,4	70,0	72,5
		+-%	11,3	11,8	4,0	11,7	11,8	9,5	10,0	0	9,6	9,3	10,7	10,5
	Nárast	Abs	25	8	59	21	24	28	25	0	45	27	20	17
		Rel	35,7	11,6	85,5	30,4	34,8	45,2	41,0	0	73,8	44,3	28,6	24,6
		+-%	11,2	7,6	8,3	10,9	11,2	12,4	12,3	0	11,0	12,5	10,6	10,2
	Celkom	100%	70	69	69	69	62	61	62	61	61	70	69	
		Abs	31	39	13	12	13	37	39	0	17	34	2	3

Spolu	Pokles	Rel	31,0	39,4	13,1	12,1	13,1	40,7	43,8	0	18,9	38,2	2,0	3,1
		+-%	9,1	9,6	6,7	6,4	6,7	10,1	10,3	0	8,1	10,1	2,7	3,4
		Abs	31	50	7	58	56	17	15	91	7	13	74	71
	Nezmenené	Rel	31,0	50,5	7,1	58,6	56,6	18,7	16,9	100	7,8	14,5	74,0	73,2
		+-%	9,1	9,8	5,0	9,7	9,8	8,0	7,8	0	5,5	7,3	8,6	8,8
		Abs	38	10	79	29	30	37	35	0	66	42	24	23
	Nárast	Rel	38,0	10,1	79,8	29,3	30,3	40,7	39,3	0	73,3	47,2	24	23,7
		+-%	9,5	5,9	7,9	9,0	9,1	10,1	10,1	0	9,1	10,1	8,4	8,5
	Celkom	100%	100	99	99	99	99	91	89	91	90	89	100	97