



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

**Nemocničná 12
026 01 Dolný Kubín**

VÝROČNÁ SPRÁVA O ČINNOSTI RÚVZ SO SÍDLOM V DOLNOM KUBÍNE ZA ROK 2015

Vypracovali:
odborní zamestnanci RÚVZ
so sídlom v Dolnom Kubíne

Predkladá:
MVDr. Jana Tomášková
regionálna hygienička

február 2016

1. Identifikácia organizácie

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

Sídlo organizácie: Nemocničná 12, 026 01 Dolný Kubín

Rezort/zriaďovateľ: Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky

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

Forma hospodárenia: rozpočtová organizácia

Regionálna hygienička a vedúca služobného úradu: MUDr. 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 Vasil'ová

Vedúca oddelenia hygieny detí a mládeže: PhDr. Daniela Hrašková

Vedúca oddelenia hygieny životného prostredia: MUDr. 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 záťaže 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 „zmedicinštit' 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 2015 pracovníci RÚVZ v Dolnom Kubíne vykonali v regióne Orava v rámci štátneho zdravotného dozoru **2381** kontrol. Z uvedeného počtu 2381 previerok zrealizovalo odd. **HŽP 839**, odd. **HV 515**, odd. **PPL 519**, odd. **HDM 313** a odd. **EPD 195** 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 2015 vykonávané na základe Viacročného úradného plánu úradnej kontroly potravín vykonávanej orgánmi verejného zdravotníctva, aktualizácie na rok 2015, 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, ostatné potraviny z hľadiska zdravotnej bezpečnosti.

V spádovej oblasti RÚVZ Dolný Kubín bolo v rámci potravinového dozoru v roku 2015 pracovníkmi oddelení hygieny výživy a hygieny detí a dorastu vykonaných **502 kontrol**.

c. Výkon práce v ohniskách

V roku 2015 bolo epidemiologické šetrenie spojené s protiepidemickými opatreniami a edukáciou obyvateľstva realizované v 1104-och ohniskách. Šetrenie v prípade alimentárnych nákaz sme vo väčšine prípadov vykonávali telefonicky.

V ohniskách alimentárnych nákaz bolo spracovaných spolu **295 prípadov salmonelózy**, čo je o 95 prípadov viac ako v roku 2014, najčastejší faktor prenosu sa uplatnili domáce vajcia a vajcia z obchodnej siete. V ohniskách salmonelóz bolo spolu vyšetrených 66 osôb, odobratých 23 vzoriek potravín. V skupine **kampylobakteriôz bolo hlásených 228** prípadov ochorení, bolo vyšetovaných 78 osôb, vzorky potravín neboli odobraté vzorky potravín. Ako suspektný faktor prenosu najčastejšie dominovali nepasterizované mlieko a syry.

V ohniskách alimentárnych nákaz- boli nariadené protiepidemické opatrenia 21x.

V ohniskách vírusových hepatítid - boli vydané opatrenia: 18 x

V ohniskách respiračných infekcií a infekcií preventabilných očkovaním:

spracované ohniská a opatrenia

- 13 prípadov pertusiss,
- 15 odberov na chrípku (3x potvrdený vírus chrípky)
- 8x pozastavený výchovnovzdelávací proces
- 7x usmernenie hlásenia SARI

V ohniskách neuroinfekcií -spracované ohniská a opatrenia

- 1x meningokoková meningitída
- 3x pneumokoková meningitída
- 2x CJCH

V ohniskách zoonózy- spracované ohniská a opatrenia

- 8x Lymeská borelióza
- 4x toxoplazmóza
- 14x kontakt alebo ohrozenie besnotou
- 1x sepsa vyvolaná *Listéria monocytogenes*

Iné infekcie- spracované ohniská a opatrenia

- 14x sepsy

Nozokomiálne nákazy- spracované ohniská a opatrenia

- 3x CPE
- 46x sepsy
- 83x opatrenia pri ŠZD

d. Monitoring

V roku 2015 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 **1869 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 2015 RÚVZ v Dolnom Kubíne vydal **1** osvedčenie o odbornej spôsobilosti na vykonávanie epidemiologicky závažných činností pre zamestnancov pracujúcich v úpravniach vody a pri obsluhu vodovodných zariadení, **3** osvedčenia pre ľudí zamestnaných v zariadeniach starostlivosti o ľudské telo a **311** osvedčení pre pracovníkov zaoberajúcich sa výrobou, manipuláciou a uvádzaním do obehu potravín a pokrmov.

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 **204** 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. **932** 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 2015 realizovali nasledovné programové a projektové úlohy:

Oddelenie hygieny životného prostredia:

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

1.7 Mikrobiologické podmienky vo veľkých bazénových halách

7.1 Cyanobaktérie

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)

2.1.2 Znižovanie zdravotných rizík z veľmi toxických a toxických látok a zmesí

2.1.3 Znižovanie zdravotných rizík z karcinogénnych a mutagénnych faktorov vrátane azbestu a z látok poškodzujúcich reprodukciu a narúšajúcich endokrinný systém

2.1.4 Znižovanie výskytu chorôb z povolania z dlhodobého, nadmerného a jednostranného zaťaženia

2.2 Intervencie na podporu zdravia pri práci

2.5 Úroveň ochrany zdravia na chránených pracoviskách

Oddelenie hygieny výživy:

3.1 Monitoring príjmu jódu

3.2 Bezpečnosť keramických výrobkov nespádajúcich pod platnú legislatívu

3.3 Bezpečnosť kozmetických výrobkov a ochrana spotrebiteľa

3.4 Nanotechnológie v kozmetických výrobkoch

3.5 Monitoring spotreby vybraných prídavných látok do potravín a aróm

3.7 Minerálne a pramenité balené vody vo watercooleroch

3.8 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

Oddelenie epidemiológie:

6.1 Zabezpečenie národného imunizačného programu

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

6.4 Boj proti nozokomiálnym nákazám

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

9.4 Národný akčný plán pre problémy s alkoholom v Slovenskej republike

9.5 Národné a regionálne aktivity v oblasti plnenia úloh národného programu aktívneho starnutia

9.6 Národné a regionálne aktivity v oblasti plnenia úloh národného programu starostlivosti o deti a dorast

9.6.2 Zdravotno-výchovné pôsobenie u detí predškolského veku – stomatohygiena

9.7 Cindy program SR

9.8 TOHES (Tabacco and Health Educational Survey)

i. Regionálne priority oddelení RÚVZ

Oddelenie hygieny životného prostredia:

1. Štátny zdravotný dozor v zariadeniach, v ktorých sa vykonávajú epidemiologicky závažné činnosti v spádovej oblasti RÚVZ /okresy - Dolný Kubín, Námestovo, Tvrdošín/ Solária – zistenie skutkového stavu v dotknutej oblasti a zlepšenie hygienického štandardu zariadení s príp. uplatnením sankčných opatrení, kontrola dodržiavania platnej STN EN 60335-2-27, vyhlášky MZ SR č. 554/2007 Z. z. a jej novely vyhlášky MZ SR č. 75/2014 Z. z., rozhodnutia orgánu na ochranu zdravia k prevádzkovaniu zariadenia a prevádzkovému poriadku (príp. jeho zmene po vykonaní objektivizácie žiarenia solárnych trubíc).

Kozmetické salóny - zameraný na štandard vybavenosti týchto zariadení, rozsah poskytovaných služieb v súlade so schválenými činnosťami uvedenými v prevádzkovom poriadku, hlavne invazívnych metód, výkon sterilizácie nástrojov, dodržiavanie hygienického štandardu zariadení

Tetovacie salóny - s dôrazom na kontrolu vydaného rozhodnutia orgánu na ochranu zdravia k prevádzkovaniu zariadenia a prevádzkovému poriadku, dodržiavanie hygienického štandardu zariadení, ...

2. Monitoring /kontrolný a preverovací/ nad kvalitou pitnej vody v okresoch Dolný Kubín, Námestovo a Tvrdošín

Vzorky pitnej vody sú a budú odoberané v rámci plánu odberu vzoriek vôd, ktorý bol vypracovaný pracovníčkou oddelenia a vyšetrované v laboratóriách v RÚVZ Žilina. V prípade laboratórných výsledkov, ktoré budú v rozpore s platnou legislatívou, budú ukladané prevádzkovateľom vodovodov nápravné opatrenia, príp. uložené sankcie /náhrady nákladov/. Nápravné opatrenia budú smerovať k zlepšeniu kvality pitnej vody.

Oddelenie hygieny výživy:

1. Efektívny a účinný výkon štátneho zdravotného dozoru a kontroly v oblasti ochrany verejného zdravia, vrátane objektivizácie faktorov životného a pracovného prostredia

Vykonávať efektívny štátny zdravotný dozor a úradnú kontrolu potravín s cieľom ochrany zdravia ľudí a zabránenia šírenia alimentárnych ochorení so zameraním na zariadenia spoločného stravovania s osobitným zameraním na dodržiavanie právnych predpisov pri skladovaní, príprave a manipulácii s požívatinami, vrátane surovín, polotovarov a hotových jedál, zdravotnú a odbornú spôsobilosť personálu stravovacích zariadení, dodržiavanie HACCP, vrátane skladovacích teplôt, oddeleného skladovania vzájomne nezlučiteľných požívatín, oddelenej manipulácie na samostatných pracovných plochách, nepovolené zamrazovanie mäsa dodávaného v nezmrazenom stave i ostatných požívatín, osobnú a prevádzkovú hygienu i odstraňovanie biologicky rozložiteľného kuchynského odpadu. Dôsledné uplatňovanie sankčných opatrení pri zistení nedostatkov, vrátane sankcií za správne delikty, Odber vzoriek požívatín s cieľom objektivizácie potravinovej bezpečnosti a v prípade zistenia nevyhovujúcich výsledkov uplatňovanie náhrad nákladov a ďalších represívnych a sankčných opatrení.

2. Posilňovanie prevencie neprenosných ochorení, monitorovanie zdravotného stavu obyvateľstva a jeho skupín vo vzťahu k životným podmienkam a pracovným podmienkam, spôsobu života a práce a zdravotného uvedomenia ľudí, vrátane monitorovania determinantov zdravia a hodnotenie dopadov na verejné zdravie

Dôsledné vykonávanie kontroly dodržiavania ustanovení zákona o ochrane nefajčiarov so zameraním na zariadenia spoločného stravovania v ktorých sa pripravujú alebo podávajú pokrmy a dôsledné uplatňovanie represívnych a sankčných opatrení v prípade zistenia nedostatkov.

Oddelenie 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

Aj v roku 2015 budeme vykonávať efektívny štátny zdravotný dozor na pracoviskách, kde pracovníci vykonávajú rizikové práce.

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

Intervencie na podporu zdravia pri práci budeme vykonávať formou poradenstva a konzultácií pre fyzické i právnické osoby.

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

Aj v roku 2015 budeme sledovať úroveň ochrany zdravia na chránených pracoviskách.

Lokálne úlohy na úseku PPL:

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

V roku 2015, kedy očakávame predkladanie výsledkov objektivizácie faktorov pracovného prostredia a hodnotenia rizík, budeme pokračovať v sledovaní pracovných podmienok pracovníkov pekární. Budeme taktiež pokračovať v cielenom ŠZD v ďalších pekárňach nášho regiónu.

Oddelenie epidemiológie:

1. Pre zabezpečenie efektívneho a účinného ŠZD v štátnych aj neštátnych zdravotníckych zariadeniach dôsledne vyžadujeme dodržiavanie platnej legislatívy na ochranu verejného zdravia, najmä dodržiavanie schválených prevádzkových poriadkov, dodržiavanie hygienicko-epidemiologického režimu, bariérových ošetrovacích metód a špeciálnych režimových opatrení pri výskyte multirezistentných mikroorganizmov. Vyžadujeme doklady o overení sterilizačných zariadení v zmysle predpisov, sledujeme účinnosť dezinfekcie a sterilizácie sterovou metódou. Ukladáme nápravné opatrenia na odstránenie kontrolou zistených nedostatkov a vykonávame kontrolu ich plnenia. Pri schvaľovaní nových zdravotníckych zariadení sa vykonáva obhliadka priestorov so zreteľom na ich stavebno-

priestorové členenie, veľkosť, bezbariérový prístup, zabezpečenie likvidácie biologického odpadu a na prevenciu vzniku a šírenia prenosných ochorení (nozokomiálnych aj chorôb z povolania).

2. V rámci posilňovania prevencie prenosných ochorení plníme projekt „Vzdelávanie študentov SZŠ vo vakcinológii“, zameraný na zlepšenie vedomostí študentov 4. ročníkov v problematike ochorení preventabilných očkovaním. Vzdelávanie formou prednášok 5-ich tematických celkov prebieha počas praktických cvičení. Podobnú tematiku bude mať aj projekt „Očkovanie hrou“, ktorý sa bude realizovať u študentov gymnázií resp. SOŠ. Dôležitou súčasťou prevencie prenosných ochorení je osвета v ohniskách a regionálnych médiách zameraná na predchádzanie vzniku a šírenia nákaz.

V súvislosti s obnovením cirkulácie infekčných agens v štádiách eliminácie ochorení preventabilných očkovaním a nárastu počtu osôb, ktoré odmietajú očkovanie vzrastá potreba informácií o imunitnom profile populácie z hľadiska ochrany pred infekčnými chorobami. Situácia si vyžaduje presadiť získanie financií na vyšetrenie reprezentatívnej vzorky populácie a v roku 2015 realizovať imunizačné prehľady.

Oddelenie hygieny detí a mládeže:

1. Sledovanie stavu pieskovísk s odberom vzoriek piesku na mikrobiálne a parazitárne vyšetrenie na mestských pieskoviskách a pieskoviskách predškolských zariadení.

2. ŠZD v zariadeniach školského stravovania.

Kontrola pestrosti stravy a dodržiavanie zásad pri zostavovaní jedálnych lístkov v zariadeniach školského stravovania.

Oddelenie podpory zdravia:

1. Stomatohygienu

Prevencia zubného kazu zameraná na deti v predškolských zariadeniach a 1. triedach základných škôl v regióne Oravy. K výučbe je používaný model zubov, zubnej kefky a poučná rozprávka.

2. Prevencia závislostí

Aktivity zamerané na prevenciu a riziká závislostí u mladých ľudí, zamerané na žiakov druhého stupňa základných škôl v Dolnom Kubíne. Formou prednášky a edukačných materiálov.

3. CINDI program

Aktivity poukazujúce na riziko vzniku a prevenciu srdcovo-cievnych ochorení. Realizované prostredníctvom činnosti základnej poradne zdravia (aj výjazdovej poradne zdravia),

zamerané hlavne na dospelú populáciu a starších ľudí. Zahŕňa vyšetrenie Reflotronom, distribúcia edukačných materiálov a poradenstvo v oblasti pohybovej aktivity a výživy.

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

5. Rozpočet organizácie

I. Záväzné limity a ukazovatele

V období od 1.1.2015 do 31.12.2015 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 2015.

Schválené záväzné ukazovatele a limity k 01.01.2015 určené zriaďovateľom – MZ SR listom č. Z04278-2015-OVVHR zo dňa 27.01.2015 sú uvedené v tabuľke nižšie v stĺpci 2 – rozpočet k 01.01.2015.

Na základe rozpočtového opatrenia MF SR č. 4/2015 a na základe rozhodnutia hlavného hygienika v zmysle listu č. ZHHSRPE/359/5974/2015 bol rozpočet na rok 2015 upravený listom MZ SR č. Z09850-2015-OVVHR. Záväzné ukazovatele a limity sú uvedené v tabuľke v stĺpci 3:

1. výdavková časť:

Položka ekonomickej klasifikácie	Rozpočet k 01.01.2015	Úprava rozpočtu k 2.3.2015
600 bežné výdavky	357 863,00	431 595,00
610 mzdy, platy..	192 314,00	255 580,00
620 poisťné a príspevok zamestnávateľa do poisťovní	67 214,00	89 326,00
630 tovary a služby	93 835,00	82 189,00
640 bežné transfery	4 500,00	4 500,00
700 kapitálové výdavky	0,00	0,00

2. príjmová časť:

Položka ekonomickej klasifikácie	Rozpočet k 01.01.2015	Úprava rozpočtu k 2.3.2015
200 Príjmy celkom	20 300,00	45 000,00
222003 za porušenie predpisov	16 300,00	41 000,00
212003 z prenájmu	4 000,00	4 000,00

II. Rozpočet bežných výdavkov

Prvoradou úlohou v roku 2015 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 2015 boli záväzné ukazovatele a limity upravované rozpočtovými opatreniami zriaďovateľa na základe návrhov hlavného hygienika SR.

Konečný rozpočet bol určený zriaďovateľom – MZ SR listom č. Z55985-2015 –OVVHR zo dňa 22.12.2015.

Schválený rozpočet k 1.1.2015, upravený rozpočet k 2.3.2015, upravený rozpočet k 31.12.2015 a čerpanie rozpočtu k 31.12.2015 v €:

Položka ekonomickej klasifikácie	Schválený rozpočet k 01.01.2015	Upravený rozpočet k 2.3.2015	Upravený rozpočet k 31.12.2015	Čerpanie výdavkov k 31.12.2015
600 bežné výdavky	454 742,00	431 595,00		
610 mzdy, platy..	249 758,00	255 580,00	260 350,00	260 350,00
620 poistné	87 290,00		93 782,43	93 782,34

a príspevok zamestnávateľa do poisťovní		89 326,00		
630 tovary a služby	84 538,00	82 189,00	76 110,77	76 110,77
640 bežné transfery	6 000,00	4 500,00	11 688,80	11 688,80
700 kapitálové výdavky	0,00	0,00	0,00	0,00

V priebehu rozpočtového roka boli záväzné ukazovatele upravované rozpočtovými opatreniami a rozpočet na rok 2015 sa menil nasledovne:

p.č.	Číslo listu resp. evidenč. listu	dôvod	suma
1.	Z08794-2015-OVVHR 02.3.2015	Úprava rozpočtu na rok 2015 Kategória 610 – zvýšenie Kategória 620 - zvýšenie Kategória 630 – zníženie	+ 63 266,00 + 22 112,00 - 2 349,00
2.	Z16980-2015-OVVHR 02.3.2015	Viazanie prostriedkov na prevádzku a servis informačných systémov pre ÚVZ SR a RÚVZ v SR	- 550,00
3.	UR/0037362/2015 8.6.2015	Presun prostriedkov zo kat. 630 na kat. 640 na základe vlastnej žiadosti Kategória 630 – zníženie Kategória 640 - zvýšenie	- 1 693,00 + 1 693,00
4.	Z26014-2015-OVVHR 9.6.2015	Úprava platových taríf v súlade s kolektívnymi zmluvami vyššieho stupňa Kategória 610 – zvýšenie Kategória 620 - zvýšenie	+ 4 770,00 + 1 667,00
5.	Z30227-2015-OVVHR 02.07.2015	Viazanie prostriedkov na prevádzku a servis	- 550,00

		informačných systémov pre ÚVZ SR a RÚVZ v SR	
6.	ZHHSRPEC/3829/28152/2015 06.11.2015	Súhlas s presunom finančných prostriedkov v rámci rozpočtov RÚVZ v SR Kategória 640 - zvýšenie	+ 4 000,00
7.	ZHHSRPEC/3829/30719/2015 24.11.2015	Súhlas hlavného hygienika SR s presunom prostriedkov v rámci rozpočtu Kategória 630 – zníženie Kategória 620 – zvýšenie	- 2 789,43 + 2 789,43
8.	ZHHSRPE/3829/33271/2015 16.12.2015	Súhlas s presunom prostriedkov v rámci rozpočtov RÚVZ v SR a v rámci rozpočtu RÚVZ Dolný Kubín Kategória 630 – zníženie Kategória 640 – zvýšenie Kategória 640 – zvýšenie	- 495,80 + 495,80 + 1 000,00

610 – mzdy

Na rok 2015 bol RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne Osobným úradom MZ SR stanovený rozpočet mzdových prostriedkov vo výške 192 314,00 €, ktorý bol rozpočtovým opatrením MF SR upravený na výšku 255 580,00 €. V priebehu roka bol zmenený o sumu 4 770,00 € na navýšenie platových taríf v zmysle kolektívnych zmlúv vyššieho stupňa. Záväzný počet zamestnancov bol stanovený na 32. V rámci tohto limitu je v RÚVZ k 31.12.2015 zamestnaných 7 zamestnancov odmeňovaných podľa zákona č. 553/2003 Z. z. a 22 štátnych zamestnancov v štátnej službe.

620 – odvody z miezd

Odvody z miezd boli stanovené vo výške 67 314,00 €, rozpočtovým opatrením MF SR bol upravený na výšku 89 326,00 €. V priebehu roka boli upravované navýšením vzhľadom na úpravu platových taríf o sumu 1 667,00 €, a vzhľadom na nedostatočnú výšku presunom z bežných výdavkov v celkovej výške 2 789,43 €.

Skutočné čerpanie odvodov z miezd za rok 2015 bolo vo výške 93 782,34 €.

630 – Tovary a služby

Schválený rozpočet na tovary a služby bol pridelený vo výške 93 835,00 €, pričom tento bol rozpočtovým opatrením MF SR upravený na výšku 82 189,00 €. Rozpočtovými opatreniami a presunmi v rámci vlastného rozpočtu bol v priebehu roka znížený na čiastku 76 110,77 €. Upravený rozpočet v kategórii 630 – Tovary a služby bol oproti upravenému rozpočtu k 31.12. 2014 nižší o 1 940,36 €.

Najväčšie čerpanie bolo v položkách:

- energie 24 188,45 € (elektrická energia, teplo, teplá úžitková voda)
- poštové a telekomunikačné služby 5 794,43 €
- palivo, oleje, kvapaliny 6 839,58 €
- servis, údržba, opravy vozidiel 2 176,63
- prídely do SF 3 820,37 €
- všeobecné služby 7 790,38 € (renovácie tonerov, dohody)
- Stravovanie 11 238,37 €

640 – Transfery

Schválený limit finančných prostriedkov na bežné transfery bol vo výške 4 500,00 €. V priebehu roka bol limit zvýšený presunom z kategórie 630 o sumu 2 188,80 a zvýšením limitu so súhlasom hlavného hygienika SR presunom z RÚVZ SR o sumu 5 000,00 €. Upravený rozpočet k 31.12.2015 bol 11 688,80 €. Použitie finančných prostriedkov bolo na vyplatenie náhrady príjmu pri práceneschopnosti vo výške 2 567,30 €, na odstupné vo výške 6 339,50 € a na odchodné vo výške 2 782,00 €.

III. Rozpočet príjmov

Rozpočet príjmov ako záväzný ukazovateľ bol k 01.01.2015 stanovený vo výške 20 300,00 €, pričom bol rozpočtovým opatrením MF SR upravený na výšku 45 000,00 €. Príjmová časť rozpočtu hodnoteného roka pozostáva len z rozpočtovaných príjmov nedaňového charakteru. Upravený rozpočet príjmov k 31.12.2015 bol vo výške 24 100,00 €. Plnenie rozpočtu k 31.12.2015 bolo vo výške 26 322,90 €, čo predstavuje plnenie na 109,22 %. Skladba dosiahnutých príjmov je nasledovná:

Položka ekonomickej klasifikácie	Schválený rozpočet k 01.01.2015	Upravený rozpočet k 2.3.2015	Upravený rozpočet k 31.12.2015	Plnenie rozpočtu príjmov k 31.12.2015
200 Príjmy celkom	20 300,00	45 000,00	24 100,00	26 322,90
222003 za porušenie predpisov	16 300,00	41 000,00	19 266,41	20 999,05
223001 za predaj výrobkov, tovarov a služieb	0,00	0,00	860,95	860,95
212003 z prenajatých budov, priestorov a objektov	4 000,00	4 000,00	3 972,64	3 972,64
292027 iné nedaňové príjmy	0,00	0,00	0,00	490,26

IV. Rozpočet kapitálových výdavkov

Na základe žiadosti č. A/2015/006468-OÚ o pridelenie kapitálových prostriedkov na zakúpenie nového motorového vozidla a súhlasného stanoviska hlavného hygienika SR listom č. ZHHSRPEC/3829/2015 boli MZ SR pridelené kapitálové prostriedky vo výške 11 000,00 € na obstaranie motorového vozidla, pričom tieto prostriedky budú viazané v rozpočte RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne do roku 2016 v zmysle § 8 zákona č. 523/2004 Z. z. o rozpočtových pravidlách verejnej správy.

6. Personálne otázky

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 pracovnoprávnych 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 a HTČ 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, evidencia 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 epidemiológie 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
2013	31	31
2014	29,27	29
2015	28,50	28,55

Prehľad o priemernom mesačnom funkčnom plate v jednotlivých rokoch

rok	suma v €
2013	659,86
2014	711,15
2015	711,39

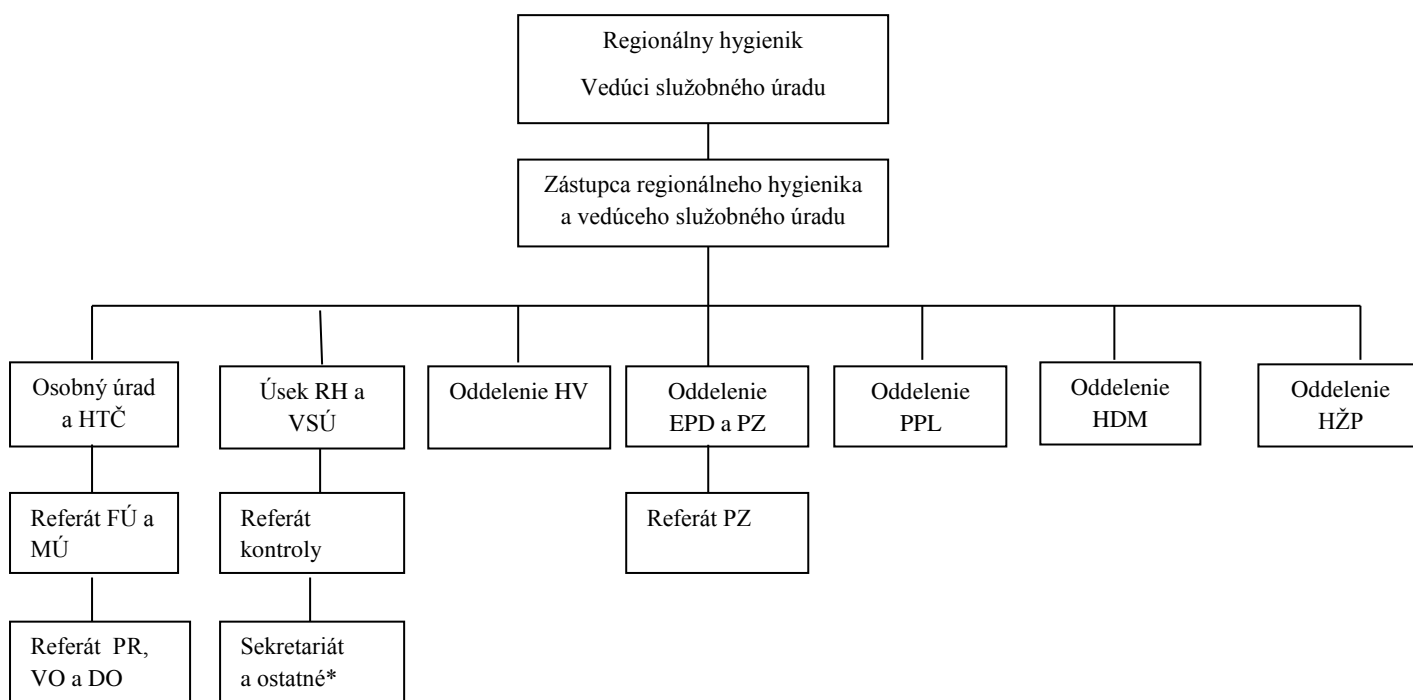
V priebehu roku 2015 boli rozhodnutím regionálnej hygieničky a vedúcej služobného úradu vykonané 3 organizačné zmeny, ktorými bolo riešená potreba personálne posilniť niektoré oddelenia. V organizácii je 37,5 h pracovný týždeň s uplatnením pružného pracovného času, pričom základný pracovný čas je od 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 platná k 31. 12. 2015**



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, prístupňovanie informácií, informatika a štatistika

Počet zamestnancov RÚVZ

RÚVZ mal určený počet zamestnancov záväzným limitom Ministerstva zdravotníctva SR. Tento limit bol stanovený na 32 zamestnancov.

K 31.12.2015 bolo v RÚVZ zamestnaných 22 štátnych zamestnancov a 7 zamestnancov pri výkone prác vo verejnom záujme, z toho 1 zamestnankyňa bola na rodičovskej dovolenke a 1 zamestnankyňa na materskej dovolenke.

Prehľad o počte a štruktúre zamestnancov RÚVZ k 31.12.2015 (vrátane materských a rodičovských dovoleniek):

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

Kategória	Štátny radca	Hlavný radca	Odborný radca	Samostatný radca	Radca	Hlavný referent	Odborný referent	Samostatný referent	Spolu
Lekár		3							3
Verejný zdravotník		3	3	7	5				18
THP – VŠ		1							1
THP – ÚSV									
Robotníci									
Spolu		7	3	7	5				22

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

Kategória	Počet zamestnancov
Verejný zdravotník	1
THP - VŠ	
THP - ÚSV	3
Robotníci	3
Spolu	7

Prepočítaný počet zamestnancov vo fyzických osobách k 31.12.2015 podľa veku

Vekové rozpätie	Počet
20 - 24	1
25 - 29	2
30 - 34	3
35 - 39	3
40 - 44	2
45 - 49	1
50 - 54	5
55 - 59	10
60 - 64	2
65 a viac	
Spolu	29

Štruktúra zamestnancov podľa dosiahnutého stupňa vzdelania k 31.12.2015

Podľa dosiahnutého stupňa vzdelania v roku 2015 boli najpočetnejšou skupinou zamestnanci s vysokoškolským vzdelaním II. stupňa - 55,18 %, nasleduje skupina zamestnancov s úplným stredným odborným vzdelaním - 27,59 %, ďalej skupina s vysokoškolským vzdelaním I. stupňa a skupina zamestnancov so stredným odborným vzdelaním bez maturity – obe po 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	8	2	16
Z toho: štátni	0	0	5	2	15
verejní	1	2	3		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 2015 na obsadenie voľných štátnozamestnaneckých miest jeden výber na 1 štátnozamestnanecké miesto vo funkcii samostatný radca.

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.
- Zamerať 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. 2015

	počet všetkých kontrolovaných prevádzok	počet podaní	počet kontrol	počet rozhodnutí	záväzné stanoviská	iné stanoviská	počet ohnísk	počet odberov vzoriek	počet konzultácií
HŽP	2705,00	535,00	839,00	230,00	140,00	149,00	0,00	184,00	974,00
HV	2151,00	515,00	515,00	203,00	19,00	17,00	0,00	307,00	1099,00
PPL	1811,00	556,00	519,00	285,00	35,00	87,00	0,00	57,00	689,00
HDM	689,00	258,00	313,00	148,00	6,00	64,00	0,00	167,00	684,00
EPID	350,00	180,00	195,00	66,00	4,00	79,00	1104,0	1154,00	425,00
Spolu	7706,00	2044,00	2381,00	932,00	204,00	396,00	1104,0	1869,00	3871,00

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)	1	1	0	50,00
písm. b)	3	3	0	150,00
písm. c)	311	311	8	15630,00
písm. d)	0	0	0	00,00
Spolu	315	315	8	15830,00

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

odbor	počet uložených pokút	uložená suma €	zaplatená suma €
HV	77	4000,00	4000,00
EPID	50	1959,00	1959,00
PPL	0	0,00	0,00
HDM	8	200,00	200,00
HŽP	0	0,00	0,00
Spolu	135	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	10	5850,00	3579,25
EPID	0	0,00	0,00
PPL	4	7500,00	6470,00
HDM	1	150,00	0,00
HŽP	3	820,00	777,36
Spolu	18	14320,00	10826,61

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

odbor	počet uložených pokút	uložená suma €	zaplatená suma €
HV	1	56,00	49,10
EPID	0	0,00	0,00
PPL	3	533,55	355,72
HDM	2	111,90	58,70
HŽP	8	1688,30	579,58
Spolu	14	2389,75	1043,10

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	7	296,84	185,64
Spolu	7	296,84	185,64

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

odbor	Počet	uložená suma €	zaplatená suma €
HDM	8	280,00	280,00
HV	16	1450,00	1450,00
Spolu	24	1730,00	1730,00

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 2015

KONTROLA, DOZOR A SŤAŽNOSTI

Personálne obsadenie

V RÚVZ Dolný Kubín za prijímanie, evidovanie a vybavovanie sťažností a petícií zodpovedá referát kontroly a sťažností, evidenciu vykonávala v roku 2015 úväzkovo štátna zamestnankyňa Mgr. Oľga Bištiaková. Referát kontroly a sťažností je priamo podriadený vedúcemu služobného úradu a regionálnemu hygienikovi.

1 Prehľad

1.1 Petície

V roku 2015 nebola RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne evidovaná ani jedna petícia.

1.2 Sťažnosti

V roku 2015 boli evidované dve sťažnosti.

Sťažnosť Štefánia Jančovej, 029 41 Klin 541 na Jána Pajdu, bytom Klin 582, vytvorenie skládky maštalného hnoja a zápachu rovno pod oknami rodinného domu. Podanie bolo odstúpené Okresnému úradu v Námestove, odbor starostlivosti o životné prostredie, Bernolákova č.390/14, 029 01 Námestovo.

Sťažnosť Miroslava Banasa, Lokca 523, 029 51 Lokca na suseda Petra Bombjaka - neporiadok na pozemku (nakopené drevo, slamené balíky a s tým zvýšený výskyt škodcov, potkany, myši, kuny, prosba o preskúmanie ustajneného dobytku a s tým súvisiaceho odpadu, hnoj, močovina, stavebné povolenie bez súhlasu susedov...). Podanie bolo odstúpené Okresnému úradu v Námestove, odbor starostlivosti o životné prostredie, Bernolákova č.390/14, 029 01 Námestovo.

1.3 Podania

V roku 2015 bolo riešených 22 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 2015 neeviduje ani jednu opodstatnenú sťažnosť.

3 Prijaté opatrenia

Neboli prijaté žiadne opatrenia

4 Prehľad riešenia petícií, sťažností a iných podaní v roku 2015

TABUĽKA „A“ - ÚDAJE O POČTOCH, DRUHOCH, SPÔSOBE VYBAVENIA A OPODSTATNENOSTI PODANÍ AGENDY PETÍCIÍ A SŤAŽNOSTÍ ZA ROK 2015

Názov vyplňujúceho subjektu: Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídлом 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	2				
1.1	- z toho z r. 2014			0	0				
1.2	- z toho za r. 2015			0	2				
1.3	vybavených v r. 2015			0	2				
1.4	nevybavených (k 31.12. 2015)			0	0				
2.	SPÔSOB VYBAVENIA								
2.1	Postúpením			0	2				
2.2	Prešetroním			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. 4/5/ 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 CELKOM			0	0				
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: 0

B/2 Zameranie(a príčiny) opodstatnených sťažností: 0

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 2015

Meno vyplňujúceho subjektu:

Adresa: **RÚVZ**
so sídlom Dolnom
Kubíne
Nemocničná 12
PSC: 026 01 Dolný Kubín

		Ministerstvo* ÚOŠS*	organizácie	OÚ	organizácie
a	b	c1	c2	c3	c4
1	CELKOM		0		
1.1	- z toho z r. 2014		0		
1.2	- z toho za r. 2015		22		
1.3	vybavených v r. 2015		21		
1.4	nevybavených (k 31. 12. 2015)		1		

5 Kontrolná činnosť

5.1 Vykonané plánované kontroly v RÚVZ

Kontrolné činnosti boli vykonávané v zmysle Plánu kontrolných činností na rok 2015 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 2015

Termín: 30.6.2015

3. Kontrola hospodárenia s ceninami v II. polroku 2015

Termín: 31.12.2015

4. Kontrola pokladne
Termín: 1x štvrťročne
5. Kontrola výkonu ŠZD /obhliadky, kontroly podľa záznamov ŠZD/
Termín: 1x mesačne
6. Kontrola odchodov a príchodov z terénu
Termín: 1x štvrťročne
7. Kontrola plnenia nápravného opatrenia z operatívnej porady zo dňa 17.10.2006
(dodržiavanie pracovných ciest do 5 hodín)
Termín: 1x štvrťročne
8. Kontrola dodržiavania štandardných postupov pri výkone ŠZD
Termín: 1x štvrťročne
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 boli 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 roku 2015 nebola na úrade vykonaná žiadna vonkajšia kontrola.

**ZDRAVOTNÍCKA INFORMATIKA
A BIOŠTATISTIKA**

1. Organizácia a podmienky činnosti

1.1. Začlenenie podľa organizačnej štruktúry úradu

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

1.2. Personálne obsadenie

Tabuľka 1

	Pracovníci odboru	
	interne	externe
VŠ lekár		
VŠ informatik		
VŠ bioštatistik		
SŠ informatik		
SŠ štatistik		

Na úseku informatiky a bioštatistiky v roku 2015 pracovala 1 vysokoškolačka (inžinier kybernetiky so štátnicou zo štatistiky), ako nezdavotnícky 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	35/35

1.3.2. Programové vybavenie na úrade na PC

Tabuľka 3a

Operačné systémy	Počet užívateľských licencií*
MS Windows 7	14
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	11
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 2015 si informatička zvyšovala odborné vedomosti samoštúdiom, na internete, štúdiom odbornej literatúry a časopisov s počítačovou tematikou.

3. Výsledky činností

3.1 Hardvérová a softvérová podpora

V roku 2015 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 Poradňu zdravia.
- 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		

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 sa v roku 2015 nekonala					
Krajská porada vedúcich oddelení HV	Porada	24.2.2015	RÚVZ Liptovský Mikuláš	RÚVZ Liptovský Mikuláš	3
Celoslovenská porada pracovníkov vykonávajúcich ŠZD nad kozm. výrobkami	Porada	8 - 9.4. 2015	Oščadnica	ÚVZ SR Bratislava	2
Školenie pre prácu s ICSMS	Školenie	3.2.2015	RÚVZ Žilina	ÚVZ SR Bratislava	2
Tematický kurz – kozmetické výrobky	Kurz	20.5.2015	ÚVZ SR Bratislava	ÚVZ SR Bratislava	2
Semináre RÚVZ Dolný Kubín	Seminár	1.4.,6.5., 3.6.,2.9., 7.10., 4.11.2015	RÚVZ Dolný Kubín	RÚVZ Dolný Kubín	26

Prednášková činnosť oddelenia hygieny výživy v roku 2015 bola realizovaná v spolupráci so súkromnou školiacou firmou pre zamestnancov výrobných a obchodných potravinárskych prevádzok i sektoru služieb, s cieľom získania odbornej spôsobilosti na vykonávanie epidemiologicky závažných činností. V roku 2015 boli zrealizované **3 školenia**, na ktorých bolo **preškolených 311 účastníkov**, ktorí boli oboznámení s hygienickými predpismi v oblasti hygieny výživy. **Štyria pracovníci oddelenia hygieny výživy boli členmi skúšobnej komisie** pre vydávanie osvedčení odbornej spôsobilosti pre výkon práce v potravinárstve.

V regionálnej tlači nebol v roku 2015 uverejnený žiadny článok.

Konzultačno – poradenskú činnosť /**1 099**/ 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 **15 platených služieb – konzultácií** v sume **430 €**.

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 2015 boli pripravované odborné podklady pre rozhodovaciu činnosť RÚVZ ako orgánu verejného zdravotníctva, pričom bolo vydaných **77** rozhodnutí k prevádzkovaniu zariadení spoločného stravovania, **9** k výrobe potravín, **3** k výrobe kozmetických výrobkov, **51** k predaju potravín, k predaju kozmetických, tabakových výrobkov a PBU, **1** ku skladu a **9** k iným prevádzkam (motorové vozidlá a pod.). **Celkom bolo vydaných 150 rozhodnutí** k prevádzkam potravinárskych objektov, všetky **súhlasné**. Pokles oproti predchádzajúcemu

roku je spôsobený najmä tým, že v roku 2014 boli k sezónnym prevádzkam vyrábajúcim a predávajúcim zmrzlinu rozhodnutia k trvalým prevádzkam, bez obmedzenia na jednoročnú sezónu, podľa usmernenia ÚVZ SR. **V 9 prípadoch bolo prerušené konanie** (najmä pre nepredloženie dokladu o zdravotnej bezchybnosti vody, pre nezrealizovanie stavebno – dispozičných požiadaviek v potravinárskych zariadeniach v stanovených lehotách, alebo pre nepredloženie prevádzkového poriadku ZSS). V rámci **územného konania bolo vydaných 5 záväzných stanovísk** a ku **kolaudačným konaniam 16 záväzných stanovísk**. Bolo vydaných **24 zastavení konania**, (najmä pre neúčast' žiadateľov na preskúšaní z odbornej spôsobilosti na výkon epidemiologickej závažných činností, pre nepredloženie dokladu o zdravotnej bezchybnosti vody alebo pre nezrealizovanie stavebno – dispozičných požiadaviek v potravinárskych zariadeniach v stanovených lehotách). Pracovníci oddelenia hygieny výživy vykonali **1099 odborných konzultácií**, ktoré boli zamerané prevažne na problematiku zriaďovania jednotlivých prevádzok, na problematiku dodržiavania hygienických predpisov a zásad správnej výrobnéj 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 **15 platených služieb – konzultácií** v sume **430 €**.

K uvedeniu priestorov do prevádzky žiadneho zvlášť významnejšieho potravinárskeho podniku nevydal RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne v roku 2015 rozhodnutie.

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 2015.

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, vysledovateľnosť 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 **401 kontrol**, z toho:

- v zariadeniach spoločného stravovania: **323 kontrol**
- vo výrobniach a skladoch: **8 kontrol**
- v distribučnej sieti: **60 kontrol**
- u výrobcov predávajúcich na maloobchodnej báze **10 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 **552 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 2015 **9 podnetov**, z ktorých boli **3 opodstatnené**, **2 neopodstatnené**, u **1** podnetu nebolo možné určiť opodstatnenosť, pretože firma mala v spádovej oblasti RÚVZ len schránku na príjem pošty, nie však žiadne prevádzkové alebo iné priestory a **3** podnety **boli odstúpené inému orgánu** ktorý má predmetnú problematiku v kompetencii.

Opodstatnené podnety sa týkali nedostatkov v prevádzkovej hygiene v zariadeniach spoločného stravovania, nepovoleného reklamného predaja výživy na počiatočnú výživu dojčiat v lekárni, čo bolo riešené v dvoch prípadoch uložením blokových pokút.

Neopodstatnené podnety sa týkali údajnej nepovolenej mäsovej rozrábky a rozvozu mäsa a údajných nepovolených výživových tvrdení u výživových doplnkov.

3.2 Úradná kontrola

Úradné kontroly boli v roku 2015 vykonávané na základe Viacročného úradného plánu úradnej kontroly potravín vykonávanej orgánmi verejného zdravotníctva, aktualizácie na rok 2015, 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: 1217

Počet kontrol: 502

Počet nezhôd: 175

počet vyhovujúcich kontrol (ÚK): **66**

počet vyhovujúcich kontrol (ZSS): **273**

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

Počet evidovaných cukrárskych prevádzok – výrobcovia na maloobchodnej báze : 2

Počet cukrárskych prevádzok - výrobcovia na maloobchodnej báze podrobených kontrole
2

Počet vykonaných kontrol v cukrárskych prevádzkach: 2

Výskyt nezhôd v cukrárskych prevádzkach: 0

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

Analýza nezhôd v cukrárskych prevádzkach a predajniach cukrárskych výrobkov: 0.

Počet výrobní zmrzliny: 2

Počet výrobní zmrzliny s predajom: 25

Počet stánkov zmrzliny len s predajom zmrzliny: 37

Počet vykonaných kontrol vo výrobníach a predajniach zmrzliny: 22

Výskyt nezhôd vo výrobníach zmrzliny: 4

- 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 - **2**

Analýza nezhôd vo výrobníach zmrzliny a pri predaji zmrzliny: nedostatočná prevádzková hygiena, nepredloženie dokladov o odbornej spôsobilosti, chyby v označovaní zmrzliny.

Nezhody pri výkone úradnej kontroly nad minerálnymi vodami a balenými pitnými vodami vo watercooleroch a dojceneckými 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
Lidl SR v.o.s. Predajňa 181 Dolný Kubín	Vrecká z nebieleného ryhovaného papiera s tlačou	áno	citovaná vo vyhlásení o zhode °
Lidl SR v.o.s. Predajňa 181 Dolný Kubín	Vrecká s okienkom z propylénovej fólie s tlačou menšie	áno	citovaná vo vyhlásení o zhode °
Lidl SR v.o.s. Predajňa 181 Dolný Kubín	Vrecká s okienkom z propylénovej fólie s tlačou väčšie	áno	citovaná vo vyhlásení o zhode °

RASFF systém – hlásenia 4 (nitrofurán v mrazenom steaku Black Marlin, migrácia niklu z nástrojov na grilovanie pôvodom z Číny, HS Majonéza zakúpená v Metro Cash and Carry a td.), počet kontrol 7.

3.2.2 Kontrola v ZSS

Počet evidovaných ZSS: 871

Počet kontrole podrobených ZSS: 314

Počet vykonaných kontrol v ZSS: 378

Výskyt nezhôd v ZSS: 149

- v hygiene prevádzky - **48**
- v osobnej hygiene - **17**
- v odbornej spôsobilosti - **6**
- v zdravotnej spôsobilosti - **4**
- v overovaní pôvodu potravín - **0**
- v skladovaní potravín - **50**
- v manipulácii s potravinami - **0**

- v manipulácii s odpadom a jeho zariadením - **0**
- v priebežnom vzdelávaní zamestnancov - **0**
- v dodržiavaní zásad SVP, HACCP - **20**
- v označovaní – **4**
- potraviny po dobe spotreby: **0**
- iné : **0**

Analýza nezhôd:

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

-v osobnej hygiene – pracovníci bez pracovného odevu,

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

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

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

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

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

-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: 31

- v zariadeniach spoločného stravovania uzavretého typu **1**
- v zariadeniach spoločného stravovania otvoreného typu **29**
- v cukrárenských výrobniach **1**
- v lahôdkárskej výrobni **0**
- vo výrobniach zmrzlín **0**
- vo výrobni a baliarni pramenitej a balenej pitnej vody **0**

Počet protokolov o nezhode: 9

Celkový počet nezhôd: 40

- v zariadeniach spoločného stravovania uzavretého typu **0**
- v zariadeniach spoločného stravovania otvoreného typu **36**
- vo výrobni a baliarni pramenitej a balenej pitnej vody **0**
- v cukrárenskej výrobni **4**

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 2015

P.č.	Číslo auditu	Zariadenie	Dátum	Počet nezhôd	Hodnotenie
1	01/15/P/RÚVZ DK HV	Penzión Centrum O.B.Potok	22.6.2015	4	Bezpečný s pripomienkami.
2	02/15/P/RÚVZ DK HV	Reštaurácia Siesta Jasenová, ačuha	14.7.2015	následný	Nápravné opatrenia splnené.
3	03/15/P/RÚVZ DK HV	Reštaurácia Alejka, Dolný Kubín, UDr. Havlíková Miloša Uhra 988/16 K.	6.5.2015	následný	Nápravné opatrenia splnené.
4	04/15/P/RÚVZ DK HV	Reštaurácia Rufin D.K., Centrum JFEE, s.r.o., Aleja Slobody 1901/7, K.	10.7.2015	následný	Nápravné opatrenia splnené.
5	05/15/P/RÚVZ DK HV	Palacinkáreň a zdravá strava K., DAF, s.r.o., Aleja Slobody 84/34, D.K.	7.5.2015	následný	Nápravné opatrenia splnené.
6	06/15/P/RÚVZ DK HV	Salaš Zázrivá Syrex	13.7. – 17.7.2015	9	Bezpečný s pripomienkami.
7	07/15/P/RÚVZ DK HV	Penzión Antares Zuberec	28.9.-2.10.2015	0	Bezpečný
8	07/15/P/RÚVZ DK HV	Eudmila Zgútová, M.R.Štefánika 07/9, D.K., Lahôdky Oravka D.K.	3.7.2015	následný	Nápravné opatrenia splnené.
9	09/15/P/RÚVZ DK HV	DPS NO, Domov pre seniorov, menského 512/6, Námestovo,	4.6.2015	následný	Nápravné opatrenia splnené.
10	10/15/P/RÚVZ DK HV	CV O.B.Potok Gibasová	22.6. – 25.6.2015	4	Bezpečný s pripomienkami.
11	11/15/P/RÚVZ DK HV	Reštaurácia Skala Zuberec	28.9. – 2.10.2015	0	Bezpečný
12	12/15/P/RÚVZ DK HV	Reš.DESIRE v OD TRIOR NO, niela Genzorová, Rabčice 328	8.7.2015	následný	Nápravné opatrenia splnené.
13	13/15/P/RÚVZ DK HV	Reštaurácia Magura v Námestove, Erika bicová Or.Jasenica 275	7.12.2015	následný	Nápravné opatrenia splnené.
14	14/15/P/RÚVZ DK HV	Hotel Limba Tvrdošín	28.9. – 2.10.2015	0	Bezpečný
15	15/15/P/RÚVZ DK HV	Hotel Primula Zuberec	nerealizovaný	úplný	Mimo prevádzky.
16	16/14/P/RÚVZ DK HV	Pizzéria Slaničiarka NO, Martina ššáková, Adamovka 519, Rabča	nerealizovaný	následný	Mimo prevádzky.
17	17/14/P/RÚVZ DK HV	PORT Club NO, Martin Jendras OCTAILMANIA, Štefanikova 265/13	8.12.50015	následný	Nápravné opatrenia splnené.
18	18/14/P/RÚVZ DK HV	Reštaurácia u Gazdu v NO, FINIK, o., Zubrohlava	8.12.50015	následný	Nápravné opatrenia splnené.
19	19/15/P/RÚVZ DK HV	Pizzéria Tuto Bene Trstená	28.9.- 2.10.2015	2	Bezpečný s pripomienkami.
20	20/14/P/RÚVZ DK HV	ATC Slanická Osada, GH Company	16.12. – 20.12.2015	0	Bezpečný
21	21/14/P/RÚVZ DK HV	ARMAN, Nová Doba 1000, Nižná, MOSS spol.s.r.o., Osadská 679/15, Trstená	10.8.2015	následný	Nápravné opatrenia splnené.
22	22/14/P/RÚVZ DK HV	Hostinec Zámocká Boleková .Podzámok	10.8.2015	následný	Nápravné opatrenia splnené.
23	23/15/P/RÚVZ DK HV	Penzión Búčnik Habovka	28.9.-2.10.2015	4	Bezpečný s pripomienkami.
24	24/15/P/RÚVZ DK HV	Relaxačno-školiace centrum Leštiny	18.10.2014	následný	Nápravné opatrenia splnené.
25	25/15/P/RÚVZ DK HV	Hostinec Horec Zuberec, Vladimír jdoš, Hostinec Horec Zuberec	18.10.2014	následný	Nápravné opatrenia splnené.
26	26/15/P/RÚVZ DK HV	Pizzéria Zuberec, Habovka	18.10.2014	následný	Nápravné opatrenia splnené.
27	27/15/P/RÚVZ DK HV	Penzión Kamzík Habovka, Tomáš diečan	27.10. –31.10.2015	4	Bezpečný s pripomienkami.
28	28/15/P/RÚVZ DK HV	Penzion Mutne Malák	9.11. –12.11.2015	5	Bezpečný s pripomienkami.

29	29/15/P/RÚVZ DK HV	Penzión Alpský dom Vitanová 180, D.J.sro,Selčianska cesta 62,Selce	15.10.2015	následný	Nápravné opatrenia splnené.
30	30/15/P/RÚVZ DK HV	Penzión Na Kopanici 1563 K.,SNP plus s.r.o.,M.R..Štefánika 49, Idca	15.10.2015	následný	Nápravné opatrenia splnené.
31	31/15/P/RÚVZ DK HV	Reštaurácia Janči Bobrov	7.12. –11.12.2015	2	Bezpečný s pripomienkami..
32	32/15/P/RÚVZ DK HV	Agrodružstvo Mutné	9.11. –12.11.2015	0	Bezpečný
33	32/15/P/RÚVZ DK HV	Kemp Gäcel' Dolný Kubín	21.9.-25.8.2015	6	Bezpečný s pripomienkami..

Prehľad výkonov auditov za rok 2015 - nezhody

P.č.	Číslo auditu	Zariadenie	Druh auditu	Zistenia
1	01/15/P/RÚVZ DK HV	Penzión Centrum O.B.Potok	úplný	Nedostatky súvisiace s monitorovaním kritických kontrolných bodov. Nedostatky týkajúce sa chýbajúcich pisomných záznamov o vykonaných nápravných opatreniach. Verifikácia systému HACCP nie je vykonávaná v súlade s predloženou dokumentáciou. Prevádzkovateľ zariadenia nezabezpečuje pravidelné školenia pracovníkov reštaurácie.
2	02/15/P/RÚVZ DK HV	Reštaurácia Siesta Jasenová, ačuha	následný	Nápravné opatrenia splnené.
3	03/15/P/RÚVZ DK HV	ReštauráciaAlejka,Dolný Kubín, UDr. Havlíková MilošaUhra 988/16 K.	následný	Nápravné opatrenia splnené.
4	04/15/P/RÚVZ DK HV	Reštaurácia Ruffin D.K.,Centrum JFEE, s.r.o., Aleja Slobody 1901/7, K.	následný	Nápravné opatrenia splnené.
5	05/15/P/RÚVZ DK HV	Palacinkáreň a zdravá strava K.,DAF, s.r.o.,Aleja Slobody 84/34, D.K.	následný	nápravné opatrenia splnené
6	06/15/P/RÚVZ DK HV	Salaš Zázrivá Syrex	úplný	Časť príkazov, smerníc, predpisov v dokumentácii chýba. Dokumentácia – metrologicky program, neobsahuje zoznam meradiel. Nedostatky týkajúce sa chýbajúcich pisomných záznamov o vykonaných nápravných opatreniach. V jedálnych lístkoch nie sú vyznačené alergény zmysle požiadaviek(slovne pri každom jedle). Dokumentácia neobsahuje plán rozmiestnenia budov a zariadení. Chýba plán manipulácie s odpadmi. Prevádzkovateľ zariadenia nezabezpečuje pravidelné školenia pracovníkov reštaurácie. Sanitačný program nie je v súlade s Prílohou 8. hlavou potravinového kódexu. Verifikácia systému HACCP nie je vykonávaná v súlade s predloženou dokumentáciou.
7	07/15/P/RÚVZ DK HV	Penzión Antares Zuberec	úplný	Bez nápravných opatrení.
8	07/15/P/RÚVZ DK HV	Eudmila Zgútová, M.R.Štefánika 07/9, D.K., Lahôdky Oravka D.K.	následný	Nápravné opatrenia splnené.
9	09/15/P/RÚVZ DK HV	DPS NO, Domov pre seniorov, Ľudského 512/6, Námestovo,	následný	Nápravné opatrenia splnené.
10	10/15/P/RÚVZ DK HV	CV O.B.Potok Gibasová	úplný	Nedostatky súvisiace s monitorovaním kritických kontrolných bodov.
				Nedostatky týkajúce sa chýbajúcich pisomných

				záznamov o vykonaných nápravných opatreniach.
				Verifikácia systému HACCP nie je vykonávaná v súlade s predloženou dokumentáciou. Prevádzkovateľ zariadenia nezabezpečuje pravidelné školenia pracovníkov reštaurácie.
11	11/15/P/RÚVZ DK HV	Reštaurácia Skala Zuberec	úplný	Bez nápravných opatrení.
12	12/15/P/RÚVZ DK HV	Reš.DESIRE v OD TRIOR NO, niela Genzorová, Rabčice 328	následný	Nápravné opatrenia splnené.
13	13/15/P/RÚVZ DK HV	Reštaurácia Magura v Námestove, ĺka Kubicová Or.Jasenica 275	následný	Nápravné opatrenia splnené.
14	14/15/P/RÚVZ DK HV	Hotel Limba Tvrdošín	úplný	Bez nápravných opatrení.
15	15/15/P/RÚVZ DK HV	Hotel Primula Zuberec		nerealizovaný - mimo prevádzky
16	16/14/P/RÚVZ DK HV	Pizzéria Slaničiarka NO, Martina ššáková, Adamovka 519, Rabča	následný	nerealizovaný - mimo prevádzky
17	17/14/P/RÚVZ DK HV	PORT Club NO, Martin Jendras OCTAILMANIA, Štefanikova 5/13	následný	Nápravné opatrenia splnené.
18	18/14/P/RÚVZ DK HV	Reštaurácia u Gazdu v NO, FINIK, o., Zubrohľava	následný	Nápravné opatrenia splnené.
19	19/15/P/RÚVZ DK HV	Pizzéria Tuto Bene Trstená	úplný	Prevádzkovateľ zariadenia nezabezpečuje pravidelné školenia pracovníkov reštaurácie. Verifikácia systému HACCP nie je vykonávaná v súlade s predloženou dokumentáciou.
20	20/14/P/RÚVZ DK HV	ATC Slanická Osada, GH Company	úplný	Bez nápravných opatrení.
21	21/14/P/RÚVZ DK HV	ARMAN, Nová Doba 1000, Nižná, MOSS spol.s.r.o., Osadská 679/15,Trstená	následný	Nápravné opatrenia splnené.
22	22/14/P/RÚVZ DK HV	Hostinec Zámocká Boleková Podzámok	následný	Nápravné opatrenia splnené.
23	23/15/P/RÚVZ DK HV	Penzi3n Búčnik Habovka	úplný	Nedostatky súvisiace s monitorovaním kritických kontrolných bodov. Nedostatky týkajúce sa chýbajúcich písomných záznamov o vykonaných nápravných opatreniach. Verifikácia systému HACCP nie je vykonávaná v súlade s predloženou dokumentáciou. Prevádzkovateľ zariadenia nezabezpečuje pravidelné školenia pracovníkov reštaurácie.
24	24/15/P/RÚVZ DK HV	Relaxačno-školiace centrum Leštiny	následný	Nápravné opatrenia splnené.
25	25/15/P/RÚVZ DK HV	Hostimec Horec Zuberec, Vladimír jdoš, Hostinec Horec Zuberec	následný	Nápravné opatrenia splnené.
26	26/15/P/RÚVZ DK HV	Pizzéria Zuberec, Habovka	následný	Nápravné opatrenia splnené.
27	27/15/P/RÚVZ DK HV	Penzi3n Kamzík Habovka, Tomáš diečan	úplný	Nedostatky súvisiace s monitorovaním kritických kontrolných bodov. Nedostatky týkajúce sa chýbajúcich písomných záznamov o vykonaných. Verifikácia systému HACCP nie je vykonávaná v súlade s predloženou dokumentáciou. Prevádzkovateľ zariadenia nezabezpečuje pravidelné školenia pracovníkov reštaurácie.
28	28/15/P/RÚVZ DK HV	Penzion Mutne Malák	úplný	Dokumentácia – metrologicky program, neobsahuje zoznam meradiel. Nedostatky týkajúce sa chýbajúcich písomných záznamov o vykonaných nápravných opatreniach. Chýba plán budov a zariadení. Prevádzkovateľ zariadenia nezabezpečuje pravidelné školenia pracovníkov reštaurácie. Verifikácia systému HACCP nie je vykonávaná v súlade s predloženou dokumentáciou.
29	29/15/P/RÚVZ DK HV	Penzi3n Alpský dom Vitanová 180, D.J.sro,Selčianska cesta 62,Selce	následný	Nápravné opatrenia splnené.

30	30/15/P/RÚVZ DK HV	Penzión Na Kopanici 1563 K.,SNP plus s.r.o.,M.R..Štefánika , Čadca	následný	Nápravné opatrenia splnené.
31	31/15/P/RÚVZ DK HV	Reštaurácia Janči Bobrov	úplný	Prevádzkovateľ zariadenia nezabezpečuje pravidelné školenia pracovníkov reštaurácie. Verifikácia systému HACCP nie je vykonávaná v súlade s predloženou dokumentáciou.
32	32/15/P/RÚVZ DK HV	Agrodružstvo Mutné	úplný	Bez nápravných opatrení.
33	32/15/P/RÚVZ DK HV	Kemp Gäcel Dolný Kubín	úplný	Organizácia nemá vytvorený tím pre bezpečnosť potravín. Dokumentácia – metrologicky program, obsahuje zoznam meradiel, chýba kalibrovaný teplomer. Nedostatky týkajúce sa chýbajúcich pisomných záznamov o vykonaných nápravných opatreniach. V jedálnych lístkoch nie sú vyznačené alergény / zmysle požiadaviek (slovne pri každom jedle). Chýba plán manipulácie s odpadmi. Verifikácia systému HACCP nie je vykonávaná v súlade s predloženou dokumentáciou.

3.3 Zdravotná neškodnosť potravín

3.3.1 Mikrobiologické hodnotenie potravín

Z celkového počtu odobratých a laboratórne vyšetrených potravín (vrátane pokrmov) bolo mikrobiologicky vyšetrených **285** vzoriek, z toho nevyhovovalo mikrobiologickým požiadavkám **8** vzoriek t.j. 2,80 %

- **lahôdkárske výrobky** – **5** odobratých vzoriek, 0 nevyhovujúcich
- **cukrárske výrobky** - **23** odobratých vzoriek, 1 nevyhovujúca, t.j. 4,34 %, dôvod -prítomnosť plesní
- **zmrzlina** - **49** odobratých vzoriek, **6** nevyhovujúcich, t.j.
- **hotové pokrmy** – **126** odobratých vzoriek, **1** nevyhovujúca, t.j.12,24 %, dôvod – prítomnosť koliformných baktérií, kvasiniek a plesní
- **potraviny na osobitné výživové účely** – **2** odobraté vzorky, 0 nevyhovujúcich,
- **detská a dojčenská výživa** – **14** odobratých vzoriek, 0 nevyhovujúcich,
- **výživové doplnky** – **3** odobraté vzorky, 0 nevyhovujúcich,
- **minerálne, pramenité a balené pitné vody** vo watercooleroch - **1** odobratá vzorka, **0** nevyhovujúcich,

Nezhody z hľadiska označovania potravín neboli zistené.

3.3.2 Chemické hodnotenie potravín

V roku 2015 odobrali pracovníci odd. HV v potravinárskych prevádzkach **55 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, ovocných a bylinných čajoch, cukrárskych výrobkoch, pramenitých vodách a balených pitných vodách a dojčenských vodách, a predmetoch prichádzajúcich do styku s požívatinami, pričom bolo vyšetrených **24** vzoriek na obsah **Pb**, **22** vzoriek na obsah **Cd** a **16** na obsah **Hg**, všetky vzorky vyhovovali NPK v požívatinách.

V pramenitých a balených pitných vodách a pramenitých dojčenských vodách a predmetoch prichádzajúcich do styku s požívatinami boli realizované vyšetrenia na **As** u **3** vzoriek, **Cr** **3** vzoriek, **Al** u **7** vzoriek, **Cu** **3** vzoriek a **Ni** **3** vzoriek, ani v jednom prípade nebolo ich množstvo prekročené nad stanovenú hranicu prípustnosti týchto látok vo vyšetrovaných vzorkách vôd.

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

Na stanovenie prítomnosti **aflatoxínu B₁**, **patulínu a ochratoxínu A** bolo odobratých **7** vzoriek potravín pre dojčatá a malé deti, **rezíduí pesticídov** **1** vzorka potravín pre dojčatá a malé deti, ich množstvá neboli prekročené nad limit povolenej látky.

Z celkového počtu **32** chemických analýz určených na vyšetrenie na obsah **aditívnych látok**, **3** vzorky boli vyšetrených na prítomnosť **farbív**, (výživové doplnky a potraviny na osobitné výživové účely), **5** vzoriek na obsah **chemických konzervačných látok** (výživové doplnky a potraviny na osobitné výživové účely), **2** vzorky sladidiel, z toho **1** so stéviou na glykozidy steviolu, **2** vzorky na obsah **NaCl** v **hotových pokrmoch**, a **24** vzoriek **solí** na obsah **ferokyanidov a jodidov**, ani v jednom prípade nebolo ich množstvo prekročené nad stanovenú hranicu prípustnosti týchto látok v požívatinách. **9** 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 vyšetrovaný **benzo(a)pyrén**, v **2** vzorkách **akrylamid** a v **1** vzorke dojčeneckej mliečnej výživy **melamín**, v **1** vzorke **kyselina eruková** pričom ich množstvá neboli prekročené nad limit povolenej látky. **1** vzorka bola vyšetrená na **GMO**, **1** vzorka bola odobraná na vyšetrenie z hľadiska **radiačného ošetrovania potravín**, bez zistenia positivity.

V rámci výkonu úradnej kontroly nad materiálmi a predmetmi určenými pre styk s potravinami odobrali pracovníci odd. HV z keramickej výroby 2 vzorky **keramických výrobkov**, v ktorých bola vyšetovaná migrácia Pb a Cd a z distribúcie 2 druhy panvíc s keramickým povrchom na stanovenie Ba, Co, Cd, Mn, Pb, Ni, Al s negatívnymi výsledkami..

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: **49**

Počet uložených blokových pokút/celková suma: **23/1 110 €**

Počas realizácie ŠZD bolo zistených **30** 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 Vasiľovská 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: **25**

Počet uložených blokových pokút/celková suma: **5/240 €**

Nezhody v počte **17**, 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 18.- 19.3.2015

Mládežnícke podujatie „Verím Pane“ v Námestove v dňoch 21.7. – 26. 7. 2015

XXXX. ročník Podroháčskych folklórnych slávností v Roháčoch v dňoch 7.- 9. 8.2015

Hudobný festival Orava Music Summer v Trstenej v dňoch 13.-15.8.2015

Kubínsky jarmok v Dolnom Kubíne v dňoch 18.-19.9.2015

Šimono Júdsky jarmok v Námestove dňa 23.10.2015

Martinský jarmok v Trstenej v dňoch 6.-7.11.2015

Katarínske trhy v Dolnom Kubíne v dňoch 23. - 24.11.2015

Počas trhových akcií vykonali pracovníci oddelenia hygieny výživy **31** kontrol, uložili **11** blokových pokút v sume **190 €** 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 2015 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	1	56
§57 zákona č.355/2007 Z.z. – pokuty	9	4800
§56 zákona č.355/2007 Z.z.	77	4000
§19 odst.1, písm.a) zákona č.152/1995 Z.z. - zákaz umiestnenia potravín na trh	0	
§19 odst.1, písm.b) zákona č.152/1995 Z.z. - zákaz umiestnenia potravín na trh	0	
§19 odst.1, písm.e) zákona č.152/1995 Z.z. - ďalšie opatrenia	0	
§28 zákona č.152/1995 Z.z. – pokuty	0	
§29 zákona č.152/1995 Z.z. – pokuty za priestupky	0	
§29 zákona č.152/1995 Z.z.- blokové pokuty	16	1450
§20 odst.4 zákona č.152/1995 Z.z.- náhrady nákladov	7	296,84
§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	110	10 602,84

Proti rozhodnutiam o uložení sankcie podľa zákona č. 355/2007 Z.z. v roku 2015 bolo podané odvolanie, ÚVZ SR prvostupňové rozhodnutie pre procesné príčiny zrušil, odvolanie proti opravenému rozhodnutiu už zamietol a toto rozhodnutie potvrdil.

5. Epidemický výskyt alimentárnych ochorení

Epidemický výskyt alimentárnych ochorení v roku 2015 nebol pracovníkmi oddelenia hygieny výživy šetrený.

6 . Poradne správnej výživy

Široké zdravotno-výchovné aktivity zamerané na správnu výživu obyvateľov v celom regióne Oravy sa pracovníkmi RÚVZ oddelenia hygieny výživy snažili rozvíjať v priebehu realizácie iných úloh ako i štátneho zdravotného dozoru a úradnej kontroly potravín. Cieľom poradenskej činnosti bolo poskytovanie informácií 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. Pracovníci oddelenia hygieny výživy informovali klientov o zásadách správnej výživy, výživovej skladbe potravín, nových druhoch potravín, o rizikách z nesprávnej skladby potravín, o alergénoch i o alternatívnych spôsoboch výživy.

7 . Programy a projekty, mimoriadne úlohy

Oddelenie hygieny výživy sa v roku 2015 podieľalo na realizácii nasledovných programov a projektov ako i regionálnych priorit:

PROGRAMY A PROJEKTY

3.1. Monitoring príjmu jódu

3.4. Bezpečnosť keramických výrobkov nespádajúcich pod platnú legislatívu

3.6 Bezpečnosť kozmetických výrobkov a ochrana spotrebiteľa

3.7 Nanotechnológie v kozmetických výrobkoch

3.8 Monitoring spotreby vybraných prídavných látok a aróm

7.3 Minerálne a pramenité balené vody vo watercooleroch

7.5 Rezíduá pesticídov v potravinách pre dojčenskú a detskú výživu

REGIONÁLNE PRIORITY

1. Efektívny a účinný výkon štátneho zdravotného dozoru a kontroly v oblasti verejného zdravia

3. Posilňovanie prevencie neprenosných ochorení? monitorovanie zdravotného stavu obyvateľstva a jeho skupín vo vzťahu k životným podmienkam

V roku 2015 sa oddelenie podieľalo na realizácii nasledovných **mimoriadnych úloh**:

Kontroly reštauračných zariadení

Kontroly výroby a predaja zmrzliny počas LTS

Kontroly zamerané na dodržiavanie hygienických požiadaviek v domovoch sociálnych služieb, vrátane domovov dôchodcov, domovov špeciálnej starostlivosti, ktoré nepatria medzi zdravotnícke zariadenia v SR

Kontroly stánkového predaja počas konania hromadných podujatí

Kontroly rýchleho občerstvenia a ostatných zariadení spoločného stravovania na umelých a prírodných kúpaliskách významných pre kúpaciu sezónu

Kontroly v zariadeniach spoločného stravovania na pracoviskách

Kontroly v zariadeniach spoločného stravovania v blízkosti stredísk významných z hľadiska letnej turistickej sezóny

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 2015

Tabuľka č. 1

P. č.	Komodita	Mikrobiologická kontaminácia	Iná kontaminácia	Zloženie výrobku	Označenie výrobku	Iné	Počet nevyhovujúcich vzoriek	Celkový počet vzoriek	% nevyhovujúcich vzoriek
1	Syry a bryndza zo Slovenska								
2	Ostatné mliečne výrobky								
3	Vajcia a výrobky z vajec								
4	Mäso a výrobky z mäsa, zverina a hydina								
5	Ryby a morské živočích								
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								
12	Víno								
13	Alkoholické nápoje (iné ako víno)								
14	Zmrzlina a dezerty	6					6	49	13
15	Kakao, kakaové prípravky, káva, čaje (okrem 16)								
16	Ovocné a bylinné čaje							1	
17	Cukrovinky							1	
18	Orechy a výrobky z orechov							1	
19	Lahôdkarské výrobky							5	
20	Cukrárske výrobky	1					1	29	4
21	Minerálne vody								
22	Minerálne vody dojčenské								
23	Pramenité vody a balené pitné vody							1	
24	Pramenité vody dojčenské							2	
25	Voda - watercoolery								
26	Hotové pokrmy	1					1	135	1
27	Pokrmy rýchleho občerstvenia							4	
28	Detská a dojčenská výživa							26	
29	Výživové doplnky							4	
30	Ostatné potraviny na osobitné výživové účely							3	
31	Prídavné látky - farbivá								
32	Prídavné látky - sladidlá								
33	Prídavné látky - konzervačné látky								
34	Iné prídavné látky								
35	Arómy								
36	Enzýmy								
37	Kuchynská soľ							24	
38	Obalové materiály								
39	Predmety prichádzajúce do styku s potravinami							4	
40	Ostatné							2	
	Spolu	8					8	285	3

Vyhodnotenie inšpekcií na mieste - RÚVZ Dolný Kubín - rok 2015

Tabuľka č. 2

	Výrobcovia a baliarne	Distribútori a dopravcovia	Maloobchod	Sektor služieb	Výrobcovia zmrzliny (stánky)	Spolu prevádzkarne registrované RÚVZ	Ostatné prevádzkarne – registrované RVPS	Spolu
Počet podnikateľských subjektov	7	58	219	871	62	1217	933	2150
Počet kontrolovaných subjektov	4	6	24	314	19	367	47	414
Počet kontrol	10	9	34	378	22	453	49	502
Počet subjektov s nevyhovujúcimi výsledkami	1		3	66		70		70
SVP/ HACCP			2	20		22		22
Vzdelávanie zamestnancov								
Hygiena prevádzky				48		48		48
Osobná hygiena				17		17		17
Odborná spôsobilosť				6		6		6
Zdravotná spôsobilosť				4		4		4
Označovanie				4		4		4
Výživové a zdravotné tvrdenia								
Potraviny po DS/DMT								
Pôvod, vysledovateľnosť								
Skladovanie				50		50		50
Manipulácia s potravinami								
Manipulácia s odpadom a jeho kat. zaradenie								
Iné	1		3			4		4

Prehľad výkonov posudkovej činnosti - RÚVZ Dolný Kubín - rok 2015

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	2			2		1		5
		odvol.								
2.	Kolaudačné konanie, zmena v užívaní stavieb	návrhy	10	3		2		1		16
		odvol.								
3.	Schvaľovanie prev. poriadkov	návrhy								
		odvol.								
4.	Uvedenie do prevádzky, resp.do užívania	návrhy	77	9	3	50	1	1	9	150
		odvol.								
5.	Umiestnenie nových potr. a výž. doplnkov na trh	návrhy								
		odvol.								
6.	Prerušenia konania		6			3				9
7.	Zastavenia konania		3						21	24
8.	Odborné konzultácie		5	2	1	9				17
9.	Iné výkony		1	1	1	3				6

Počet vzoriek, v ktorých boli izolované patogénne a toxinogénne mikroorganizmy - RÚVZ - rok 2015

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	Cro-no B		Iné
21	Minerálne vody																					
22	Minerálne vody dojčenské																					
23	Pramenité vody a balené pitné vody	1																				
24	Pramenité vody dojčenské	2																				
25	Voda - watercoolery																					
26	Hotové pokrmy	135														1						1
27	Pokrmy rýchleho občerstvenia	4																				
28	Detská a dojčenská výživa	14																				
29	Výživové doplnky	3																				
30	Ostatné potraviny na osobitné výživové účely	2																				
31	Prídavné látky - farbivá																					
32	Prídavné látky - sladidlá																					
33	Prídavné látky - konzervačné látky																					
34	Iné prídavné látky																					
35	Arómy																					
36	Enzýmy																					
37	Kuchynská soľ																					
38	Obalové materiály																					
39	Predmety prichádzajúce do styku s potravinami																					
40	Ostatné																					
	Spolu	238									3	5				2						8

Vysvetlivky: Sal - Salmonella spp., Shi - Shigella spp., Cam - Campylobacter jejuni, Yer - Yersinia enterocolitica, Pse - Pseudomonas aeruginosa, Clo Per - Clostridium perfringens, Lis - Listeria monocytogenes, Sta - Stafylokoky, Ple - plesne, Kva - kvasinky, CloBot - Clostridium botulinum, B hem – B-hemolytické streptokoky, Vib - Vibrio parahaemolyticus, Kol - koliformné baktérie, Ecol – E. coli, Ent - enterokoky, BacCer - Bacillus cereus, Crono B - Cronobacter spp.

Kontaminanty vo vyšetrených vzorkách - RÚVZ Dolný Kubín - rok 2015

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																											
22	Minerálne vody dojčenské																											
23	Pramenité vody a balené pitné vody	1																								1		
24	Pramenité vody dojčenské	2																									2	
25	Voda - watercoolery																											
26	Hotové pokrmy																										7	
27	Pokrmy rýchleho občerstvenia																											
28	Detská a dojčenská výživa	5			1			3			1																3	
29	Výživové doplnky																											
30	Ostatné potraviny na osobitné výživové účely																										1	
31	Prídavné látky - farbivá																											
32	Prídavné látky - sladidlá																											
33	Prídavné látky - konzervačné látky																											
34	Iné prídavné látky																											
35	Arómy																											
36	Enzýmy																											
37	Kuchynská soľ																											
38	Obalové materiály																											
39	Predmety prichádzajúce do styku s potravinami																										2	
40	Ostatné																											
	Spolu	8			1			3			1																17	

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

Kontaminanty vo vyšetrených vzorkách - RÚVZ Dolný Kubín - rok 2015

Tabuľka č. 5 – pokračovanie

P. č.	Komodita	Sb			Ba			B			NO2			Fx			CN			Mn			Se		
		nev.	%	vyš.	nev.	%	vyš.	nev.	%	vyš.	nev.	%	vyš.	nev.	%	vyš.	nev.	%	vyš.	nev.	%	vyš.	nev.	%	vyš.
21	Minerálne vody																								
22	Minerálne vody dojčenské																								
23	Pramenité vody a balené pitné vody			1								1			1							1			1
24	Pramenité vody dojčenské			2								2			2							2			2
25	Voda - watercoolery																								
26	Hotové pokrmy																								
27	Pokrmy rýchleho občerstvenia																								
28	Detská a dojčenská výživa											4													
29	Výživové doplnky																								
30	Ostatné potraviny na osobitné výživové účely																								
31	Prídavné látky - farbivá																								
32	Prídavné látky - sladidlá																								
33	Prídavné látky - konzervačné látky																								
34	Iné prídavné látky																								
35	Arómy																								
36	Enzýmy																								
37	Kuchynská soľ																								
38	Obalové materiály																								
39	Predmety prichádzajúce do styku s potravinami							4														4			
40	Ostatné																								
	Spolu			3			4					7			3						7			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 2015

Tabuľka č. 5 – pokračovanie

Uvádzajú sa len komodity, v ktorých boli parametre uvedené v tabuľke vyšetrené

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.
	Pramenité vody a balené pitné vody			2																					
	Detská a dojčenská výživa													1											

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.

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.

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.		

Vysvetlivky: **Ag** – striebro, **Cr6+** - šesťmocný chróm, **CML** - celková migrácia látok, **form** – formaldehyd, **mel** - melamin, **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

Prehľad vykonaných auditov v potravinárskych prevádzkach – RÚVZ Dolný Kubín - rok 2015

Tabuľka č. 8

Druh zariadenia	Počet vykonaných auditov	Počet auditov s nezhodami	Počet zistených nezhôd
Zariadenia spoločného stravovania	30	8	36
Cukrárske výrobné	1	1	4
Spolu	31	9	40

Uvedie sa len ten druh zariadenia, kde boli audity vykonané, napr.: 5.6 zariadenia s prípravou jedál (reštaurácie, pizzérie...)

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 31.12.2015 celkovo evidovaných 136 071 obyvateľov. Z toho zásobovaných pitnou vodou zo sledovaných vodovodov bolo 119 340 obyvateľov, t.j. 87,7 %. Počet obyvateľov, zásobovaných pitnou vodou s nesledovanou kvalitou, bolo 16 731, čo predstavuje 12,3 %.

Aj napriek tomu, že došlo k zníženiu počtu obyvateľov a k zníženiu počtu zásobovaných obyvateľov pitnou vodou, boli dané do užívania nové časti vodovodov v okrese Dolný Kubín /Dolný Kubín, Vyšný Kubín, Sedliacka Dubová/, v okrese Tvrdošín /Tvrdošín, Brezovica, Zuberec/ a v okrese Námestovo /Námestovo, Rabča, Novot'/. RÚVZ vydal záväzné stanoviská k rozšíreniu vodovodov v okrese Tvrdošín /Brezovica, Tvrdošín a Zuberec/, v okrese Námestovo /Námestovo, Rabča, Novot', Zubrohlava, Ťapešovo a Klin/ a v okrese Dolný Kubín /Sedliacka Dubová/ a k záchytu prameňov v Novoti /Mastruľa III./. Na verejný vodovod sú napojené všetky obce Oravy, okrem obce Beňadovo. 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 chlóróm a tekutým chlórňanom sodným. Vodovody v obciach Zákamenné, Krušetnica a Oravské Veselé, majú v správe obce - obecné úrady. V obci Rabčice a v časti obcí Rabča a Istebné je vodovod v správe iných spoločností. Zdravotné zabezpečenie pitnej vody v správe obcí, príp. iných spoločností bolo v roku 2015 na požadovanej úrovni.

Zmeny v spôsoboch úpravy pitnej vody nenastali.

V okrese Námestovo k 31.12.2015 je 15 vodovodov /24 zásobovaných oblastí/, v okrese Tvrdošín je 6 vodovodov /16 zásobovaných oblastí/ a v okrese Dolný Kubín je 6 vodovodov /25 zásobovaných oblastí/. V obci Istebné /okres Dolný Kubín/ došlo k zmene prevádzkovateľa časti vodovodu v Istebnom /Istebné má teraz dvoch prevádzkovateľov: OVS a.s. Dolný Kubín a OFZ a.s. Istebné/. Spolu je 27 vodovodov /65 zásobovaných oblastí/.

Z 27 vodovodov, v okresoch v pôsobnosti RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne, je 22 v správe OVS, a.s., Dolný Kubín, 1 vodovod /časť/ v správe OFZ a.s. Istebné, 3 vodovody

sú v správe obcí - Zákamenné, Krušetnica, Oravské Veselé/, 2 vodovody prevádzkujú iní prevádzkovatelia /Rabčan, s.r.o., Rabča /časť/ a Rabčice Stred s.r.o., Rabčice. Napriek tomu, že súčet vodovodov v okresoch je 27, 1 vodovod – vodovod Orava - zásobuje obce v 3 okresoch. Na Orave je 1 obec /Beňadovo/, 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 /96,87 %/ a najmenej v okrese Námestovo /78,8 %/.

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 požiadany ani v roku 2015 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 35 hygienicky významných individuálnych vodovodov /zásobujú zariadenia cestovného ruchu/. Oproti roku 2014 pribudli 2 – Syrex Zátrivá a Hotel Beskydy, k.ú. Sihelné. V rekreačných zariadeniach bolo odobratých 21 vzoriek pitných vôd a 3 vzorky zo studničiek.

Náhrady nákladov za zdravotne nebezpečné vzorky pitnej vody /mikrobiologické ukazovatele nevyhovovali platnej legislatíve a podlimitná hodnota voľného chlóru/ boli v roku 2015 uložené prevádzkovateľom Termálneho kúpaliska Oravice I, Chaty Lux a Chaty Oravica v Oraviciach, Penziónu Oravská horáreň v Hruštíne a Chaty na Kubínskej Holi, v celkovej výške 1 094,66 €.

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

V rámci monitoringu pitnej vody bolo v okresoch pôsobnosti RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne odobratých spolu 113 vzoriek vôd /111 kontrolný monitoring, 2 preverovací monitoring/. Z toho nevyhovovalo vo vyšetrovaných ukazovateľoch 5 vzoriek: Zákamenné /mikrobiologické ukazovatele/, Krušetnica /abiosestón a železo/, Istebné /mikrobiologické ukazovatele/, Mútne /abiosestón a železo/, Chlebnice /železo/. RÚVZ za zdravotne nebezpečné vzorky pitnej vody z verejných vodovodov uložil obciam náhrady nákladov - obci Zákamenné: 218,12 € a obci Krušetnica: 210,10 €.

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.

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 2015 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 im vykonávali v laboratóriách v Hričove pri Žiline. 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 a INGEO – ENVILAB, s.r.o. v Žiline. Výsledky rozšírených rozborov vzoriek pitných vôd, zabezpečovaných prevádzkovateľmi vodovodnej siete v okresoch, naďalej nenasvedčovali o trvalejšom prekračovaní limitov stanovovaných ukazovateľov.

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/ nepatrí medzi vyhlásené prírodné kúpacie oblasti. Rozprestiera sa na území okresov Námestovo a Tvrdošín. 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 a ATC Prístav v okrese Tvrdošín. Ich návštevníci využívajú možnosť kúpania sa vo vyhradených priestoroch vodnej plochy pri brehoch ATC len za veľmi horúcich dní. Vzorky vody na kúpanie na laboratórnu analýzu boli pred začiatkom kúpacjej sezóny 2015 odobraté v rámci štátneho zdravotného dozoru /ŠZD/ podľa vopred vypracovaného odberového plánu - pri ATC Slanica, ATC Stará Hora, ATC Jami, Nábrehie Námestovo a ATC Prístav na Oravskej Priehrade /v počte 5/, nakoľko prevádzkovatelia zariadení ATC ani počas kúpacjej sezóny 2015 nepožiadali o súhlas k prevádzkovaniu pláží prírodných kúpalísk. Z odobratých vzoriek vôd na kúpanie nevyhovovala vo vyšetrených ukazovateľoch medzným hodnotám, uvedeným vo Vyhláske MZ SR č. 309/2012 Z. z., 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, 1 vzorka, odobratá pri Nábrehí v Námestove /pre nadmerný výskyt koliformných baktérií/. Odber bol vykonaný po búrke a v daždi. Druhé odbery vody na kúpanie boli počas letnej sezóny odobraté: po jednej vzorke z vodnej plochy pri Nábrehí Námestovo, pri ATC Stará Hora, pri ATC Slanica a 1 vzorka z veľkého jazera /štrkovisko/ v Kral'ovanoch – Rieke, ktoré bolo využívané na kúpanie návštevníkmi vo veľmi horúcich dňoch leta /na vlastnú zodpovednosť/. Všetky vyšetrené vzorky vody vyhovovali vo vyšetrených ukazovateľoch platnej legislatíve. Na základe vizuálnej kontroly a s prihliadnutím na poveternostné podmienky nebolo potrebné zisťovať osídlenosť vodných plôch makrofytmami v súvislosti s premnožením cyanobaktérií.

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 kúpacjej 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 Aquarelax Dolný Kubín, firmy AQUA Kubín, s.r.o., s plaveckým bazénom a vodným svetom s: relaxačným a detským bazénom s atrakciami, 2 šmykľavkami, 2 tobogánmi s dojazdovým bazénom a dvoma vírivými vaňami WHIRPOOL. V okrese Tvrdošín /Oravice/, boli v prevádzke dve kúpaliská s termálnou vodou: 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 2015 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 s recirkuláciou vody, zdravotne zabezpečované chlórovaním a UV žiarením sú v prevádzke v zimnom a letnom režime. V priebehu roka bolo v zariadení schválené rozšírenie činnosti o službu morský aerosólový kúpeľ, poskytovanú v kabíne umiestnenej v hale pri bazéne a vírivke, s využitím treťohornej balenej vody.

V ubytovacích zariadeniach s vyššou kapacitou /hotely, penzióny/, sú vybudované a prevádzkované menšie bazény, či vírivé vane. Nie sú prevádzkované celoročne, ich prevádzkovanie závisí od požiadaviek ubytovaných. Ich prevádzkovatelia primerane dodržiavajú predpisy o požiadavkách na vodu na kúpanie, a sporadicky zasielajú protokoly z vyšetrení bazénových vôd na RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne. Kvalita vody v týchto bazénoch je podľa predkladaných protokolov vyhovujúca.

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. Za chybnú vzorku vody na kúpanie, odobratú z termálneho bazéna s neupravovanou geotermálnou vodou v TK Meander Park Oravice, bola jeho prevádzkovateľovi uložená náhrada nákladov v sume 166,42 €, ktorá bola uhradená. V prípade zistenia menších nedostatkov prevádzkovateľa okamžite urobili opatrenia na ich odstránenie.

2.2.2 Kúpaliská so sezónnou prevádzkou

Umelé kúpaliská so sezónnou prevádzkou sú uvedené v tabuľke č. 2.5. V okrese Námestovo - 3 vonkajšie bazény vybudované pri Hoteli Studnička (ich prevádzkovateľ o ich prevádzku počas kúpaciej sezóny 2015 nepožiadala, ani počas výkonu ŠZD nebolo zistené ich prevádzkovanie), a 1 bazén pri Penzióne Slanický Dvor na Oravskej priehrade, ktorý bol v prevádzke od 02.07.2015 do 02.10.2015. V okrese Tvrdošín sú 2 sezónne bazény pri hoteli Altis, ale v prevádzke pre verejnosť v tejto kúpaciej sezóne neboli /slúžili len na ochladzovanie celoročne využívanej ľadovej plochy v hale pri hoteli HK Altis/. V okrese Dolný Kubín bol v zariadení Aquarelax Dolný Kubín počas leta 2015 v prevádzke vonkajší neplavecký bazén. 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

Kvalita ovzdušia uzatvorených priestorov nevýrobného charakteru nebola v roku 2015 sledovaná /odberovými a analytickými postupmi/, preto nie je vyplnená ani tabuľka č. 3.1. a nie je spracovaná tabuľka č. 3.2.

4. Pôsobenie zdrojov hluku

4.1 Zdroje hluku v životnom prostredí

Najväčším zdrojom hluku v okrese Dolný Kubín je automobilová doprava najmä na ceste I/59 Dolný Kubín – Trstená. Vo výhľade je naďalej realizácia rýchlostnej komunikácie „R3 – Dolný Kubín – obchvat“. Dokončila sa rekonštrukcia časti štátnej cesty „I/59 Dolný Kubín – hranica okresu /Ružomberok/, pruh pre pomalé vozidlá“ pri obci Jasenová v okrese Dolný Kubín.

V okrese Námestovo sa začala realizovať stavba „I/78 Námestovo – pried'ah“, ktorá by mala vyriešiť dopravnú situáciu v meste.

Situácia v okrese Tvrdošín, kde je najväčším problémom tiež automobilová doprava /najmä na ceste I/59 Podbiel – Trstená/, sa v roku 2015 neriešila. Nezačala sa ani plánovaná výstavba rýchlostnej komunikácie R3, jej časti Podbiel - Nižná, Nižná – Tvrdošín, Tvrdošín – obchvat. Na oddelení v roku 2015 neboli riešené podnety zamerané na problematiku hluku v životnom prostredí.

Hlukové mapy sa v okresoch pôsobnosti RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne v hodnotenom roku nerobili.

4.2 Opatrenia na zníženie hlučnosti

V roku 2015 RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne neposudzoval stavbu, u ktorej by požadoval v rámci posudzovania projektovej dokumentácie predloženie hlukovej štúdie, príp. návrh protihlukových opatrení na zníženie hladín hluku.

V priebehu roka neboli riešené podnety ani sťažnosti obyvateľov na hluk a neboli prijaté ani opatrenia na zníženie hlučnosti.

Z tohto dôvodu nie je spracovaná tabuľka č. 4.1

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

Zariadenia občianskej vybavenosti

• Zariadenia cestovného ruchu

Rekreácia sa v okrese Dolný Kubín v letných mesiacoch sústreďuje v ATC Gäcel', Minikemp Párnica a Srňacie a v zimných mesiacoch v 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 vydané 3 záväzné stanoviská k územným konaniam stavieb - Vidiecky dom v Breze, Koliba U Matka v k.ú. Oravský Podzámok a Drevenica v Zázrivej a 5 záväzných stanovísk ku kolaudáciám stavieb - Centrum tradície a turizmu /Hotel Limba/ v Tvrdošine, Koliba Oravice v Oraviciach, Nadstavba Školiaceho strediska OVS, a.s. v Oraviciach, Penzión U Mudajov v Kral'ovanoch a Prístavba Oravský Háj v Brezovici. K projektu stavby Ubytovňa s reštauráciou v Žaškove RÚVZ vydal 1 platené odborné stanovisko v sume 46,40 €. K uvedeniu ubytovacích priestorov do prevádzky bolo vydaných 27 rozhodnutí, vrátane schválenia prevádzkových poriadkov.

Aj napriek menším zisteným nedostatkom môže RÚVZ hodnotiť úroveň v zariadeniach cestovného ruchu za rok 2015 ako hygienicky vyhovujúcu, nakoľko neboli zistené závažnejšie nedostatky z hľadiska ochrany zdravia.

Komplexný ŠZD bol vykonaný v 14 zariadeniach a inšpekcia v 42 zariadeniach cestovného ruchu.

Za nedostatky zistené pri štátnom zdravotnom dozore /v Hoteli Orava v Dolnom Kubíne – Srňacie za prevádzkovanie wellness bez rozhodnutia RÚVZ/ vydal RÚVZ rozhodnutie o uložení pokuty za iný správny delikt podľa § 57 zákona č. 355/2007 Z. z. v celkovej sume 500,00 €.

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

• Zariadenia starostlivosti o ľudské telo

V roku 2015 bolo v okresoch Dolný Kubín, Tvrdošín a Námestovo spolu 436 prevádzok, v ktorých sa vykonávala epidemiologicky závažná činnosť /kaderníctva, kozmetiky, pedikúry, nechtové dizajny, manikúry, soláriá, masážne salóny, tetovacie salóny, sauny, piercingy, myostimulácie, prevádzky nastreľovania náušnic/. K uvedeniu priestorov do prevádzky, vrátane schválenia prevádzkových poriadkov, bolo vydaných 37 rozhodnutí.

V predmetných zariadeniach bolo vykonaných 78 previerok v rámci ŠZD a 158 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/. Za nedostatky zistené pri prevádzkovaní vydal RÚVZ 2 rozhodnutia o uložení pokuty za iný správny delikt podľa § 57 zákona č. 355/2007 Z. z. /Kaderníctvo v Trstenej a Kaderníctvo v Námestove/ v celkovej sume 320,00 €.

Priestory prevádzok vyhovujú požiadavkám uvedeným vo vyhláske 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, k zmene priestorov, rozšíreniu činnosti, príp. RÚVZ vydal rozhodnutia novým prevádzkovateľom.

V rámci kontrolnej činnosti sa sledovalo aj dodržiavanie zákona NR SR č. 377/2004 Z. z. o ochrane nefajčiarov a vedenie dokladov o pracovnej zdravotnej službe.

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 Dolnom Kubíne, Zázrivej /2x/, Tvrdošíne, Zákamennom, Oravskej Lesnej, Novoti a Zubrohlave. Rozhodnutie na uvedenie priestorov do skúšobnej prevádzky - bloku "A" objektu Rezidencia Nestor – Zariadenie pre seniorov, zariadenie ošetrovateľských služieb, špecializované zariadenie a Denný stacionár /pôvodne apartmánový dom/ v Zázrivej bolo predĺžené do 31.12.2016.

Spišská katolícka charita má 2 ubytovacie zariadenia – Dom Charitas v Zázrivej a Dom Charitas v Trstenej. Prevádzkovateľ Denného stacionára /DS/ pri Dome Charitas Bl. Zdenky Schellingovej v Námestove požiadal o zvýšenie kapacity DS /zmena dispozičného riešenia a využitie podkrovných priestorov/, k čomu RÚVZ vydal kladné rozhodnutie. K uvedeniu priestorov do prevádzky bolo vydané rozhodnutie pre Denný stacionár pre dôchodcov

v Hruštine - Vaňovke, Komunitné centrum EDUKOS v Dolnom Kubíne a zrekonštruované priestory zariadenia sociálnych služieb v Dolnom Kubíne.

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, Nízkoprahové denné centrum pre deti a rodinu /predtým Kotva I/, Ubytovňa senior + zariadenie opatrovateľskej služby /predtým Kotva II/ a Komunitné centrum. Nové komunitné centrum bolo zriadené v zrekonštruovanom priestore kultúrneho domu v Bzinách.

V Námestove agentúra Charitas 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, Námestove a Trstenej 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.

• 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 v roku 2015 vydal záväzné stanovisko k územnému konaniu stavieb: Multifunkčné ihrisko Lokca, Šatne pri futbalovom ihrisku Istebné a ku kolaudačnému konaniu Výstavba šatní v Športovom areáli k.ú. Babín.

Vo vyhodnocovacom období v telovýchovných zariadeniach nebol vykonávaný štátny zdravotný dozor.

• Pohrebníctvo

Záväzné stanoviská boli vydané k výstavbe Domu smútku vo Vyšnom Kubíne a Domu smútku v Medzibrodí a k rozšíreniu cintorína v Dolnom Kubíne – Medzihradnom.

RÚVZ vydal rozhodnutie k uvedeniu priestorov do prevádzky pre Pohrebnú službu Kamenárstvo /HE-DOSS s.r.o./ vo Vavrečke /okres Námestovo/, ktoré má vlastné chladiace zariadenie a jedno účelové vozidlo na prepravu ľudských pozostatkov alebo ľudských ostatkov a k zmene prevádzkového poriadku Pohrebnictva v Nižnej /okres Tvrdošín/. Všetky pohrebné služby vykonávajú prevoz ľudských pozostatkov a ľudských ostatkov účelovými vozidlami.

Bolo vydané 1 stanovisko k exumácii ľudských ostatkov po uplynutí tlecej doby.

Na základe požiadania ÚVZ SR v Bratislave bol vykonaný cielený štátny zdravotný dozor zameraný na dodržiavanie zákona č. 131/2010 Z. z. o pohrebniectve. 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, pohrebniectvo, 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 boli poskytnuté pred kúpacou sezónou informácie o pripravenosti prírodných kúpalísk na kúpaciu sezónu 2015 a pre regionálne noviny boli počas kúpacej sezóny 2015 na požiadanie poskytované informácie o vode na kúpanie ako na Oravskej Priehrade, tak aj umelých kúpaliskách v regióne /e-mailami/.

V zmysle zákona č. 211/2000 Z. z. o slobodnom prístupe k informáciám a o zmene a doplnení niektorých zákonov /zákon o slobode informácií/ bolo pracovníkmi oddelenia poskytnutých 5 informácií s následným vydaním rozhodnutí.

IV. Ďalšie činnosti odboru

Všetky obce na Orave boli informované e-mailom o možnosti poskytovania informácií /55/ 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:

Vyhodnotenie plnenia programov a projektov /za oddelenie/

Vyhodnotenie plnenia priorit oddelenia

Výkazníctvo v roku 2015 /za oddelenie/

Výročná správa za rok 2014 /za oddelenie/

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 2015

Správa o vyhodnotení kúpacej sezóny 2015 na prírodných a umelých kúpaliskách

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 – vkladanie výsledkov vyšetrených pitných vôd za rok 2015

Správa z Mimoriadneho cieleného štátneho zdravotného dozoru zameraného na preverenie dodržiavania hygienických požiadaviek na prírodných a umelých kúpaliskách počas kúpacej sezóny 2015

Správa z Mimoriadneho cieleného štátneho zdravotného dozoru zameraného na sezónne prírodné a umelé kúpaliská /so zameraním na kontrolu prítomnosti plavčikov/

Správa z Cieleného štátneho zdravotného dozoru v prevádzkach pohrebných služieb

Správa z mimoriadnej cieľovej kontroly zameranej na dodržiavanie hygienických požiadaviek v domovoch sociálnych služieb, vrátane domovov dôchodcov, domovov špeciálnej starostlivosti, ktoré nepatria medzi zdravotnícke zariadenia v SR.

Plnenie hlavnej úlohy č. 1.7 Meranie mikroklimatických podmienok vo veľkých bazénových halách

Pracovníci oddelenia sa zúčastnili vzdelávacích aktivít:

Uplatňovanie vyhlášky č. 233/2014 Z.z. o podrobnostiach hodnotenia vplyvov na verejné zdravie

Celoslovenská porada vedúcich odborov a oddelení hygieny životného prostredia a zdravia
ÚVZSR a RÚVZ v SR –Stará Ľubovňa

Odborné semináre - RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne

S prácou na oddelení hygieny životného prostredia sa priebežne oboznamovali študenti fakúlt verejného zdravotníctva.

V rámci plnenia hlavnej úlohy č. 1.7, vykonali v mesiaci august 2015 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. /teplota, tlak, prúdenie vzduchu, relatívna vlhkosť vzduchu/. Súbežne boli merané aj hladiny hluku v pracovnom prostredí, odobraté vzorky vody na kúpanie z bazénov a stery z podláh, stien, zriaďovacích predmetov a odbery ovzdušia na vyšetrenie mikrobiologických ukazovateľov. Vyhodnotenie úlohy bolo v kompetencii RÚVZ Žilina.

V rámci integrovaného povoľovania boli vydané záväzné stanoviská pre Okresné úrady, odbory starostlivosti o životné prostredie Dolný Kubín, Tvrdošín, Námestovo a Okresný úrad Žilina, odbor starostlivosti o životné prostredie, SIŽP k činnostiam, zámerom, oznámeniam o strategickom dokumente, v počte 26. Bolo vydaných 13 záväzných stanovísk a usmernení k územným plánom obcí, konceptom, návrhom /Babín, Čimhová, Dlhá nad Oravou 2x, Oravský Podzámok, Oravská Poruba 2x, Oravská Lesná, Sihelné, Štefanov nad Oravou, Vavrečka, Zákamenné, Zubrohlava/.

RÚVZ vydal 15 záväzných stanovísk k návrhom územných konaní stavieb, 38 záväzných stanovísk k návrhom kolaudácií stavieb a 6 záväzných stanovísk k zmene účelu využívania stavieb. Vydané boli 3 stanoviská ako platená služba v celkovej sume 141,50 €.

Pracovníčky oddelenia pracovali v komisiách na preskúšanie odbornej spôsobilosti pracovníkov v prevádzkach vykonávajúcich epidemiologicky závažné činnosti /bolo vydané 1 osvedčenie o odbornej spôsobilosti na vykonávanie epidemiologicky závažných činností v úpravovniach vody a pri obsluhu vodovodných zariadení a 3 osvedčenia o odbornej spôsobilosti na vykonávanie epidemiologicky závažných činností v zariadeniach starostlivosti

o ľudské telo /spolu 4/, vykonávali konzultačnú a poradenskú činnosť, odpovedali na otázky osobne, telefonicky, ale aj e-mailom.

Na oddelení sa riešili podnety týkajúce sa skladovania odpadkov v byte v Dolnom Kubíne, zásobovania pitnou vodou chaty v Oraviciach, prevádzkovania bazénov v Aquarelaxe Dolný Kubín a ochranných pásiem ČOV Dolný Kubín.

Bolo vykonaných 241 kontrol v zmysle zákona č. 377/2004 Z. z. o ochrane nefajčiarov /bez sankčných opatrení/.

• ***Uplatňovanie procesu HIA v praxi***

Na RÚVZ ani v roku 2015 neboli predkladané také projekty a návrhy, ktorých súčasťou malo byť vypracovanie HIA.

• **Ohrozenie verejného zdravia v dôsledku mimoriadnych situácií**

RÚVZ vydal vyjadrenia k dvom dokumentom: k zámeru Vyšný Kubín. Vodozádržné zariadenia a k územnému konaniu stavby Opatrenia na ochranu pred povodňami v obci Oravská Lesná.

Mimoriadne situácie /povodne, prívalové dažde, horúčavy/ ohrozujúce zdravie obyvateľov sa v okresoch pôsobnosti RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne v roku 2015 nevyskytli.

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

• **Hromadné podujatia pre verejnosť**

Štátny zdravotný dozor na hromadných podujatiach pre verejnosť v hodnotenom roku nebol vykonaný.

• **Zariadenia pre výkon trestu odňatia slobody**

Zariadenia pre výkon trestu odňatia slobody v okresoch pôsobnosti RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne nie sú zriadené.

Tabuľka číslo 1.1

Počet obyvateľov zásobovaných pitnou vodou z verejných vodovodov

Rok: 01.01.2015 - 31.12.2015

Kraj: Žilinský

Okres: Dolný Kubín

Zásobovaná oblasť	Obec	Počet obyvateľov	Počet zásobovaných obyvateľov	Percento zásobovanosti %
Istebné	Istebné Hrádok	1,377	865	62.82
	Istebné -OVS		512	37.18
Kraľovany	Kraľovany	442	345	78.05
Sk.v. Osádka	Leštiny	1,232	1,224	99.4
	Malatiná			
	Osádka			
Sk.v. Žaškov	Párnica	2,494	2,264	90.77
	Žaškov			
Zázrivá	Zázrivá	2,647	1,530	57.80
ZO Orava	Dolný Kubín	30,852	29,680	96.20
	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		39,044	36,420	93.28

Tabuľka číslo 1.1

Počet obyvateľov zásobovaných pitnou vodou z verejných vodovodov

Rok: 01.01.2015 do 31.12.2015

Kraj: Žilinský

Okres: Námestovo

Zásobovaná oblasť	Obec	Počet obyvateľov	Počet zásobovaných obyvateľov	Percento zásobovanosti %
Breza	Breza	1,625	1,618	99.57
Hruštín + OU	Hruštín	3,230	3,230	100.00
Lomná + OU	Lomná	897	786	87.63
Mútne + OÚ	Mútne	2,903	2,313	79.68
Novoť + OÚ	Novoť	3,526	2,344	66.48
OBEC BENADOVO	Beňadovo	837	0	0.0
OBEC KRUSETNICA	Krušetnica	970	874	90.10
OBEC ORAVSKE VESELE	Oravské Veselé	2,907	2,810	96.66
OBEC RABCICE	Rabčice	1,995	1,935	96.99
OBEC ZAKAMENNÉ	Zákamenné	5,344	3,791	70.94
Oravská Lesná-OÚ	Oravská Lesná	3,345	1,312	39.22
Sihelné	Sihelné	2,127	1,454	68.36
Sk.v. Babín	Babín Vasíľov	2,273	2,273	100.00
ZO Orava	Lokca	20,524	17,856	87.00
	Ťapešovo			
	Bobrov			
	Klin			
	Námestovo			
	Oravská Jasenica			
	Vavrečka			
	Zubrohlava			
ZO Rabča	Oravská Polhora	8,762	5,682	64.84
	Rabča			
Spolu		61,265	48,278	78.80

Tabuľka číslo 1.1

Počet obyvateľov zásobovaných pitnou vodou z verejných vodovodov

Rok: 01.01.2015 - 31.12.2015

Kraj: Žilinský

Okres: Tvrdošín

Zásobovaná oblasť	Obec	Počet obyvateľov	Počet zásobovaných obyvateľov	Percento zásobovanosti %
Brezovica-OÚ	Brezovica	1,325	1,325	100.00
Sk.v. Hladovka	Hladovka	2,419	2,321	95.94
	Suchá Hora			
Sk.v. Zuberec	Habovka	3,275	3,140	95.87
	Zuberec			
Zábiedovo	Zábiedovo	864	837	96.88
Zemianska Dedina	Nižná - Zem. Dedina	259	259	100.00
ZO Orava	Čimhová	27,620	26,760	96.88
	Liesek			
	Nižná			
	Or. B. Potok			
	Podbiel			
	Štefanov nad Oravou			
	Trstená			
	Tvrdošín			
	Vitanová			
Spolu		35,762	34,642	96.87

Tabuľka číslo 1.2

Kvalita pitnej vody vo verejných vodovodoch

Rok: 01.01.2015 - 31.12.2015

Zdroj údajov: Monitoring

Kraj: Žilinský Okres: Dolný Kubín

Zásobovaná oblasť	Obec	Celkový počet vyšetrených vzoriek		Z toho nevyhovujúcich		Nevyhovujúce vzorky					
						Fyzikálne a chemické		Mikrobiologické a biologické		Rádiologické	
		PM	KM	počet	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%
Istebné	Istebné Hrádok	0	2	1	50.0	0	0	1	50.0	0	0
	Istebné OVS	0	2	0	0	0	0	0	0.0	0	0
Zázrivá	Zázrivá	0	4	0	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	0	4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ZO Orava	Bziny	0	20	1	5.0	1	5.0	0	0.0	0	0.0
	Chlebnice										
	Dlhá nad Oravou										
	Dolný Kubín										
	Horná Lehota										
	Jasenová										
	Krivá										
	Medzibrodie/Or.										
	Or. Podzámok										
	Or.Poruba										
	Pokryváč										
	Pucov										
	Pribiš										
	Sedliacka Dubová										
Veličná											
Vyšný Kubín											
Spolu		0	40	2	5.0	1	2.5	1	2.5	0	0

Tabuľka číslo 1.2
 Kvalita pitnej vody vo verejných vodovodoch
 Rok: 01.01.2015 - 31.12.2015
 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	2	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	2	1	50.0	1	50.0	1	50.0	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	1	50.0	1	50.0	0	0.0
OBEC Oravské Veselé	Or. Veselé	1	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	1	3	1	33.3	0	0.0	1	33.3	0	0.0
Oravská Lesná	Or. Lesná	0	2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Sihelné	Sihelné	0	2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Sk.v. Babín	Babín	0	4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	Vasíľov										
ZO Orava	Bobrov	0	11	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	Klin										
	Námestovo										
	Or. Jasenica										
	Lokca										
	Ťapešovo										
	Vavrečka										
Zubrohlava											
ZO Rabča	Or. Polhora		4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	Rabča										
Spolu		2	42	3	6.8	1	2.3	3	6.8	0	0.0

Tabuľka číslo 1.2
 Kvalita pitnej vody vo verejných vodovodoch
 Rok: 01.01.2015 - 31.12.2015
 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	4	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
Nižná	Zemianska Dedina	0	2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Čimhová	ZO Orava	0	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		0	29	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0

Tabuľka číslo 1.3

Kvalita pitnej vody vo verejných vodovodoch

Rok: 01.01.2015 - 31.12.2015

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	0	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	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Spolu		0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0

RÚVZ: Dolný Kubín

Tabuľka č. 1.5 Prehľad epidémií, kde faktorom prenosu bola pitná voda v okrese Dolný Kubín, Námestovo, Tvrdošín za rok 2015

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

* - uvádza sa v prípade, ak bol pôvodca preukázaný

Tabuľka č. 2.1 Prehľad prírodných kúpalísk za rok 2015

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

Tabuľka č. 2.2 Prehľad o kvalite prírodných kúpalísk za rok 2015

Kraj Žilinský													
Okres Dolný Kubín, Námestovo, Tvrdošín													
Obec		Plocha				Vzorky			Ukazovatele				
Názov kúpaliska	Typ vody	kúpaliska a pláže [m2]	vody [km2]	Štatút	Rekreácia	vyšetrené spolu	počet prekročených s MH	% nevyhovujúcich	spolu vyšetrených	s prekročenou MH spolu	mikrobiologické	biologické	fyzikálno-chemické
Žilinský kraj													
okres Námestovo													
Vodné dielo Orava - Slanica	Vodná nádrž			Štatút nevyhlásený	Neorganizovaná	2	0	0.0	18	0	0	0	0
okres Tvrdošín													
Vodné dielo Orava - Stará Hora	Vodná nádrž			Štatút nevyhlásený	Neorganizovaná	2	0	0.0	18	0	0	0	0
Sumárne údaje za RÚVZ Dolný Kubín						4	0	0.0	36	0	0	0	0

Tabuľka č. 2.3 Prehľad umelých kúpalísk s celoročnou prevádzkou za rok 2015

Okres Dolný Kubín, Námestovo, Tvrdošín						
Obec				Bazény		
Názov kúpaliska	Dátum zahájenia prevádzky	Prerušená	Kapacita	termálnych	netermálnych	spolu
Žilinský kraj						
Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Dolnom Kubíne						
okres Dolný Kubín						
Aquarelax Dolný Kubín	28.01.2010	nie	600	0	7	7
okres Tvrdošín						
Wellness centrum						
LAVIDA Oravský háj	11.07.2013	nie	21	0	1	1
Hotel Julianin dvor	18.10.2013	nie	16	0	1	1
Oravice I.	18.05.2001	nie	1000	2	0	2
Oravice II.	11.03.2013	nie	600	3	0	3
Oravice II.	11.03.2013	nie	1200	7	0	7
Sumárne údaje za RÚVZ			3437	12	9	21

Tabuľka č. 2.4 Prehľad kvality vody umelých kúpalísk s celoročnou prevádzkou za rok 2015

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

Žilinský kraj								
Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Dolnom Kubíne								
okres Dolný Kubín								
Aquarelax Dolný Kubín	59	9	15,25	725	10	3	0	7
okres Tvrdošín								
Wellness centrum LAVIDA								
Oravský háj	3	0	0	39	0	0	0	
Hotel Julianin dvor	12	0	0	141	0	0	0	0
Oravice I.	74	14	18.92	931	14	0	0	14
Oravice II.	11	0	0	146	0	0	0	0
Oravice II.	103	4	3.88	1344	6	3	0	3
Sumárne údaje za RÚVZ								
Dolný Kubín	262	27	10.31	3326	30	6	0	24

Tabuľka č. 2.5 Prehľad umelých kúpalísk so sezónnou prevádzkou za rok 2015

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	02.07.2015	02.10.2015	nie	nie	60	0	2	2
bazény pri hoteli Studnička				áno	120	0	3	3
okres Tvrdošín								
bazén pri hoteli Altis				áno	120	0	2	2
Sumárne údaje za RÚVZ Dolný Kubín					300	0	7	7

Tabuľka č. 2.6 Prehľad kvality vody umelých kúpalísk so sezónnou prevádzkou za rok 2015

Kraj Žilinský								
Okres Dolný Kubín, Námestovo, Tvrdošín								
Obec	Vzorky			Ukazovatele				
Názov kúpaliska	vyšetrené spolu	počet prekročených s MH	% nevyhovujúcich	spolu vyšetrených	s prekročenou MH spolu	mikrobiologické	biologické	fyzikálno-chemické
Žilinský kraj								
Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Dolnom Kubíne								
okres Námestovo								
Bazén pri Penzióne Slanický dvor	1	0	0	13	0	0	0	0
bazény pri hoteli Studnička	0	0	0	0	0	0	0	0
okres Tvrdošín								
bazén pri hoteli Altis	0	0	0	0	0	0	0	0
Sumárne údaje za kraj	1	0	0	13	0	0	0	0

RÚVZ:Dolný Kubín

Tab. č. 4.1: Podnety obyvateľov k problematike hluku v životnom prostredí riešené v rámci výkonu ŠZD 2015

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

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

Tabuľka č. 5.1

RÚVZ: Dolný Kubín

Prehľad ubytovacích zariadení v spádovom území RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne za rok 2015

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	26	366	8	202	2	90	3	40	34	235	22	235	103	1632
Námestovo	4	136	2	53	25	537	7	124	2	200	1	69	23	156	9	156	73	1431
Tvrdošín	12	838	0	0	65	1411	10	365	2	131	2	111	310	1940	32	1424	383	6220
Spolu:	24	1438	2	53	116	2314	25	691	6	421	6	220	367	2331	63	1815	559	9283

Tabuľka č. 5.2

RÚVZ: Dolný Kubín

Prehľad zariadení starostlivosti o ľudské telo v spádovom území RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne za rok 2015

Okresy	Druh zariadenia														Spolu
	Kader- níctva	Holičstvá	Kozme- tíky	Pedikúry	Nechtový dizajn, manikúry	Solária	Tetovacie salóny	Klasické masáže	Erotické masážne salóny	Sauny	Piersing	Myosti- mulácie	Nastreľov. náušník	Iné	
Dolný Kubín	47	0	16	4	14	6	2	17	0	8	1	1	1	8	125
Námestovo	54	0	29	9	22	7	2	14	0	11	1	1	2	10	162
Tvrdošín	41	0	24	10	14	5	1	22	0	16	2	1	3	10	149
Spolu::	142	0	69	23	50	18	5	53	0	35	4	3	6	28	436

Poznámka: V združených prevádzkach počítať len jednu prevádzku

Tabuľka č. 5.3

RÚVZ: Dolný Kubín

Okres: Dolný Kubín, Námestovo, Tvrdošín

Prehľad zariadení sociálnej služby v spádovom území RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne za rok 2015

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	2	13
Námestovo			5		1	2	8
Tvrdošín			3		4	1	8
Spolu	3	1	14		6	5	29

Poznámka: V združených prevádzkach počítat len jednu prevádzku

Tabuľka č. 5.4

RÚVZ: Dolný Kubín

Prehľad zariadení pohrebných služieb a krematórií v spádovom území RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne v roku 2015

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	3	3/7	0	3	1	0	0	0
Tvrdošín	4	5/12	0	4	2	0	0	0
Spolu	7	9/24	0	9	3	0	0	0

RÚVZ: Dolný Kubín

Tab. č. 6.1 Prehľad uplatňovania procesu HIA v praxi 2015

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
				Mini	Maxi		

ODDELENIE HYGIENY DETÍ A MLÁDEŽE

VŠEOBECNÁ ČASŤ:

1. Celkové zhodnotenie činnosti oddelenia HDM

Činnosť oddelenia hygieny detí a mládeže bola v roku 2015 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 2015 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 2 odborné programy a projekty.

1) „Zneužívanie návykových látok (alkohol, drogy, tabak) u detí a mládeže na Slovensku“. Do projektu boli zapojení žiaci a študenti z dvoch základných škôl (ZŠ Rabčice, ZŠ Novot') a troch stredných odborných škôl v regióne Orava (Stredná odborná škola polytechnická Dolný Kubín, Stredná odborná škola obchodu a služieb Dolný Kubín, Obchodná akadémia Dolný Kubín). Anonymný dotazník vyplnilo spolu 401 respondentov (70 žiakov a 331 študentov).

2) „Monitoring úrazovosti u detí predškolského a školského veku“. Do projektu sa zapojilo 45 detí vo vekovej skupine 7-10 ročných zo Základnej školy s materskou školou Nižná (vidiecka ZŠ) a zo Základnej školy M. Medveckej Tvrdošín (mestská ZŠ). Išlo o prieskum dotazníkovou metódou.

V roku 2015 sme sa zapojili aj do plnenia regionálnych úloh.

1) Sledovanie stavu pieskovísk s odberom vzoriek piesku na mikrobiálne a parazitárne vyšetrenie na mestských pieskoviskách a pieskoviskách v predškolských zariadeniach.

V rámci štátneho zdravotného dozoru bolo prekontrolovaných 24 pieskovísk (mestské pieskoviská a pieskoviská pri MŠ). Odobratých bolo 25 vzoriek piesku (18 vzoriek piesku pri materských školách a 7 vzoriek piesku z pieskovísk, ktorých prevádzkovateľom je mesto). Dve vzorky piesku z pieskovísk pri MŠ nevyhovovali. S prevádzkovateľmi pieskovísk bolo začaté správne konanie vo veci náhrady nákladov, účastníci konania zaplatili náhradu nákladov spolu vo výške 111,90 €.

2) ŠZD v zariadeniach školského stravovania.

V roku 2015 bolo celkovo vykonaných 166 kontrol v zariadeniach školského stravovania. V zariadeniach, v ktorých sa vyskytli nedostatky menšieho charakteru boli navrhnuté termínované opatrenia na ich odstránenie. Blokové pokuty boli udelené v celkovej výške 240 €.

3) Kontrola pestrosti stravy a dodržiavanie zásad pri zostavovaní jedálnych lístkov v zariadeniach školského stravovania.

Za uvedené obdobie bolo skontrolovaných 8 mesačných jedálnych lístkov zo štyroch zariadení školského stravovania v regióne Orava. Prevádzkovatelia boli upozornení najmä na malú frekvenciu zaraďovania rýb do jedálneho lístka a nedostatočné zaraďovania čerstvého ovocia a zeleniny do denného jedálneho lístka.

4) Sledovanie vplyvu škodlivých látok vo vnútornom ovzduší škôl na zdravie detí v rôznych regiónoch Slovenska.

RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne sa zapojil do uvedeného regionálneho projektu, ktorého cieľom je vytváranie zdravého a bezpečného prostredia pre deti. Do projektu boli vybrané dve základné školy v regióne Orava – ZŠ Hladovka (vidiecka škola) a ZŠ Š. Šmálikova Tvrdošín (mestská škola). V každej škole boli vybraté 3 triedy (4. – 6. ročník), po 25 žiakov v triede vo veku 9-12 rokov. Prieskum na školách vykonávali pracovníci HDM, ktorí hodnotili prítomnosť plesní a vlhkosti na školách, prístup a udržiavanie zariadení osobnej hygieny a hygienické praktiky žiakov. Vypĺňali sa dotazníky – kontrola zariadení na osobnú hygienu, dotazník pre správcu budovy o škole, dotazník pre zamestnancov školy o fajčení, dotazník pre správcu budovy a pracovníka RÚVZ – kontrola školskej budovy a kontrola vlhkosti a plesní. Pracovníci HDM spolu s deťmi vypĺňali dotazníky o kvalite prostredia a komfortu na školách a dotazník o spôsobe cestovania do školy, o hygiene, fajčení, respiračných a alergických symptómov žiaka. Dotazník o dýchacích a alergických príznakoch a domácom prostredí žiaka vypĺňali rodičia detí. Všetky vyplnené a zosumarizované údaje z dotazníkov sa zadávali do pripravených mustier v programe EXCEL, ktoré boli zaslané na RÚVZ so sídlom v Žiline.

Iné projekty:

V roku 2015 sme začali realizovať aj projekt COSI - v rámci realizácie Národného programu prevencie obezity, ktorého súčasťou je aj EU Akčný plán obezity detí. Do projektu boli vybrané dve školy – Základná škola M. Kukučina Dolný Kubín (mestská) a Základná škola s materskou školou Rabča (vidiecka). V 4.Q bolo vykonané antropometrické meranie detí vo vekovej skupine 6,0 – 6,9 roka, ktorých rodičia podpísali informovaný súhlas a to u 40 detí z vidieckej školy a 40 detí z mestskej školy. Zozbierané údaje sa budú zadávať do masiek v roku 2016, po ich zaslaní z MZ SR.

Pracovníci oddelenia HDM sa v roku 2015 zúčastnili na 31 odborných podujatiach. Išlo o odborné semináre realizované v rámci vnútro úradného vzdelávania, krajské porady, celoštátnu vedeckú konferenciu - XII. Dni hygieny detí a mládeže a odborné semináre mimo RÚVZ. S aktívnou účasťou na podujatiach sa vedúca oddelenia zúčastnila 4x, 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 boli vypracované 4 hodnotiace správy, spracovaných bolo 64 stanovísk a expertíz, poskytnutých bolo 684 konzultácií. Odbornú prax na oddelení HDM vykonávalo 39 študentov VŠ, odbor verejné zdravotníctvo.

V roku 2015 pracovalo na oddelení hygieny detí a mládeže 3,5 pracovníka.

2.1. Zhodnotenie školského mliečného programu

Školský mliečny program sa v okresoch Dolný Kubín, Námestovo a Tvrdošín realizuje podľa metodického usmernenia č. 12/2008 zo 6. októbra 2008 k realizácii nariadenia vlády Slovenskej republiky č. 339/2008 Z.z. o poskytovaní pomoci na podporu spotreby mlieka a mliečnych výrobkov pre deti v materských školách, pre žiakov na základných školách a pre žiakov na stredných školách v znení nariadenia vlády Slovenskej republiky č. 342/2009 Z.z. a metodického usmernenia 16/2009-R z 27. augusta 2009, ktorým sa mení a dopĺňa vyššie citované usmernenie. Mliečny program sa v roku 2015 realizoval v 80-tich školských jedálňach v rámci MŠ, ZŠ, SŠ a 8x sa realizoval formou mliečného automatu v základných školách. 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 mliečného programu v roku 2015

Druh zariadenia	Počet škôl, zapojených do školského mliečného programu	Podmienky	
		vyhovujú (počet)	nevyhovujú (počet)
MŠ	47	47	-
ZŠ	40	40	-
SŠ	1	1	-
Iné	-	-	-
Spolu	88	88	-

2.2. Zhodnotenie stavu pieskovísk

V roku 2015 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 24 pieskoviskách v predškolských zariadeniach a pieskoviskách, ktoré sú súčasťou obytnej zóny a ich prevádzkovateľom je mesto. Odoberatých bolo 25 vzoriek piesku, z ktorých 2 vzorky (pieskoviská pri MŠ) nevyhovovali pre nadlimitný počet fekálnych streptokokov. Prevádzkovatelia boli upozornení na pozitívnu vzorku piesku. Následne piesok zlikvidovali, zabezpečili nový piesok a prekrytie pieskoviska. Súčasne bolo s prevádzkovateľmi pieskovísk začaté správne konanie vo veci náhrady nákladov, účastníci konania zaplatili náhradu nákladov spolu vo výške 111,90 €.

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

Zhodnotenie stavu vyšetrených pieskovísk v roku 2015

Miesto odberu	Celkový počet vyšet. vzoriek	Počet nevyhovujúcich vzoriek z celkového počtu vyšetrených vzoriek z dôvodu nálezů:		
		Termotolerantných koliform. baktérií a fekálnych streptokokov	Baktérie rodu Salmonella species	Vajíčka helmintov alebo iné vývoj. štádiá týchto parazitov
MŠ Odbojárov Dolný Kubín	1	0	Negat.	Negat.
MŠ Chočská D.Kubín	1	0	Negat.	Negat.
Mestské dets. ihrisko Okružná, Dolný Kubín	1	0	Negat.	Negat.
Mestské dets. ihrisko ul. SNP, Dolný Kubín	1	0	Negat.	Negat.
MŠ Na Sihoti Dolný Kubín	1	0	Negat.	Negat.
Mestské dets. ihrisko Športovcov, 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 Krivá	1	800 KTJ/1g	Negat.	Negat.
MŠ Námestie slobody, DK	1	0	Negat.	Negat.
MŠ Nižná Orličie	1	0	Negat.	Negat.
MŠ Nižná 1	1	0	Negat.	Negat.
MŠ Nižná 2	1	0	Negat.	Negat.
MŠ – Ústred. Zákamenné	1	0	Negat.	Negat.
MŠ Novot'	1	0	Negat.	Negat.
MŠ Liesek	1	0	Negat.	Negat.
MŠ Čimhová	1	0	Negat.	Negat.
MŠ Trstená elok. Puškin.	1	0	Negat.	Negat.
Detský park Tvrdošín	1	0	Negat.	Negat.
Mestské dets.ihrisko Okružná, Dolný Kubín	1	0	Negat.	Negat.
MŠ Malatiná	1	0	Negat.	Negat.
MŠ Oravice Zákamenné	1	$8,3 \cdot 10^2$ KTJ/1g	Negat.	Negat.
MŠ Odbojárov Dolný Kubín	1	0	Negat.	Negat.
SPOLU:	25	2x Pozit.	Negat.	Negat.

2.3. Zhodnotenie sortimentu v školských bufetoch.

V okresoch Dolný Kubín, Námestovo a Tvrdošín bolo v roku 2015 v prevádzke 14 bufetov, vykonaných bolo 26 kontrol. Na základe zistených nedostatkov boli v štyroch zariadeniach uložené blokové pokuty v celkovej výške 110 € (2x podľa § 56 zákona č. 355/2007 Z.z. a 2x podľa § 29 zákona č. 152/1995 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 7 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), 5 gymnázií (z toho 1 súkromné), 12 stredných odborných škôl (z toho 2 neštátne), 7 súkromných jazykových škôl, 84 pracovísk praktického vyučovania a stredísk praktického vyučovania (z toho 12 neštátnych), 10 štátnych špeciálnych škôl, 194 zariadení a prevádzkarní mimoškolskej výchovy a vzdelávania a základných umeleckých škôl (z toho 23 neštátnych), 8 ubytovacích zariadení pri stredných školách a špeciálnych školách (z toho 1 súkromné), 8 zariadení sociálnej starostlivosti a zariadení sociálnej kurately (1 neštátne), 19 špeciálnych výchovných zariadení (z toho 13 neštátnych), 130 zariadení školského stravovania (z toho 11 súkromných), 14 zariadení rýchleho občerstvenia (13 súkromných), 67 telocviční (4 neštátne) a 116 ostatných zariadení (napr. pieskoviská, nápojové automaty, detské kútiky, multifunkčné ihriská), z toho 22 súkromných, organizovaných bolo 61 zotavovacích podujatí a škôl v prírode.

Vo všetkých zariadeniach bolo v roku 2015 vykonaných 286 kontrol, 254 kontrol fajčenia, vydaných bolo 155 rozhodnutí, vykonaných 89 analýz objektivizácie prostredia, odobratých bolo 80 vzoriek a vykonaných bolo 153 iných výkonov.

V rámci štátneho zdravotného dozoru boli v roku 2015 vykonané 4 mimoriadne ciele úlohy:

- 1) Vykonanie cieľného štátneho zdravotného dozoru v zariadeniach školského stravovania so zameraním na kontrolu mäsa (vykonaných 18 kontrol).
- 2) Výkon cieľného štátneho zdravotného dozoru v bufetoch, automatoch a iných formách ambulantného predaja zriadených v rámci zariadení pre deti a mládež (vykonaných 12 kontrol, uložené 4 blokové pokuty vo výške 110 €).
- 3) Mimoriadna cieľná kontrola zameraná na dodržiavanie hygienických požiadaviek počas konania letných zotavovacích podujatí pre deti a mládež (vykonaných 10 kontrol, uložená 1 bloková pokuta vo výške 50 €).
- 4) Mimoriadna cieľná kontrola zameraná na dodržiavanie hygienických požiadaviek v ubytovacích zariadeniach pre deti a mládež v Slovenskej republike – kontrola nápravných opatrení (pokračovanie cieľnej kontroly z roku 2014). Vykonané boli 3 kontroly, termínované nápravné opatrenia na rok 2015 boli splnené, ostatné nápravné opatrenia – termín neuplynul.

V roku 2015 bolo uložených 16 blokových pokút v celkovej výške 480 €. V zmysle § 29 zák. č. 152/1995 Z.z. bolo uložených 8 blokových pokút v sume 280 € (piatim prevádzkovateľom zariadení, v ktorých sa konali zotavovacie podujatia a školy v prírode, dvom prevádzkovateľom bufetov a vedúcej školskej jedálne). V zmysle § 56 zák. č. 355/2007 Z.z. bolo uložených 8 blokových pokút v sume 200 € (prevádzkovateľovi zariadenia, v ktorom sa konalo zotavovacie podujatie a dvom prevádzkovateľom bufetov, dvom vedúcim školských jedální a 3 súkromným zariadeniam pre deti a mládež).

Uložené boli 2 náhrady nákladov za dve pozitívne vzorky piesku (pieskoviská pri MŠ) v celkovej výške 111,90 €.

Za správny delikt podľa § 57 zákona č. 355/2007 Z.z. bolo uložená pokuta 150 € organizátorovi zotavovacieho podujatia za porušenie povinností podľa § 25 odst.2.

ŠPECIÁLNA ČASŤ :

1. Analýza hygienickej situácie v zariadeniach pre deti a mládež

V okrese Dolný Kubín, Námestovo a Tvrdošín je zriadených 7 súkromných prevádzkarní starostlivosti o deti do 6 rokov, v jednom zariadení (14,3%) sa vyskytli drobné nedostatky.

V roku 2015 bolo v regióne Orava 79 materských škôl, z toho 66 (83,5%) zariadení negatívne neovplyvňuje zdravie detí a zodpovedá všetkým stanoveným požiadavkám, 12 zariadení (15,2%) je s drobnými nedostatkami, ktoré pravdepodobne neovplyvňujú zdravie detí a mládeže a jedna MŠ (1,3%) je s nedostatkami (okres Námestovo), u ktorých možno predpokladať nepriaznivý vplyv na zdravie detí a mládeže a situácia v uvedenej MŠ je v štádiu riešenia. So zriaďovateľom jednej MŠ v okrese Tvrdošín bolo začaté správne konanie a bol vydaný pokyn na odstránenie zistených nedostatkov. 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 striech, opravu areálov (oplotenie, chodníky), maľovanie vnútorných priestorov, bežné práce na údržbe objektov, vnútorného zariadenia a vybavenia.

V roku 2015 z celkového počtu 57 základných škôl, 52 škôl (91,2%) zodpovedá všetkým stanoveným požiadavkám a 5 zariadení (8,8%) 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. So zriaďovateľom

jednej ZŠ v okrese Tvrdošín bolo začaté správne konanie a bol vydaný pokyn na odstránenie zistených nedostatkov.

V regióne Orava je v prevádzke 5 gymnázií (8. ročné a 4. ročné), 3 gymnáziá (60,0%) zodpovedajú všetkým stanoveným požiadavkám, 2 gymnáziá (40,0%) sú s drobnými nedostatkami, ktoré však neohrozujú zdravie a bezpečnosť žiakov a personálu.

V roku 2015 sme mali v prevádzke 12 stredných odborných škôl. Stanoveným požiadavkám zodpovedá 8 stredných odborných škôl (66,7%), 4 stredné odborné školy (33,3%) 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. So zriaďovateľom jednej SOŠ v okrese Tvrdošín bolo začaté správne konanie a bol vydaný pokyn na odstránenie zistených nedostatkov.

V roku 2015 sme mali v prevádzke 84 pracovísk praktického vyučovania a stredísk praktického vyučovania. Stanoveným požiadavkám zodpovedá 64 (76,2%) zariadení, 20 pracovísk praktického vyučovania a stredísk praktického vyučovania (23,8%) 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 2015 bolo v prevádzke 7 súkromných jazykových škôl, ktoré zodpovedali všetkým stanoveným požiadavkám. V prevádzke bolo aj 10 špeciálnych škôl, vyhovovalo 7 škôl (70,0%), v 3 školách (30,0%) boli zistené drobné nedostatky, ktoré však neohrozujú zdravie a bezpečnosť žiakov a personálu.

V roku 2015 sme mali v prevádzke 194 zariadení a prevádzkarní mimoškolskej výchovy a vzdelávania a základných umeleckých škôl. Z uvedeného počtu, 183 zariadení (94,3%) zodpovedá všetkým stanoveným požiadavkám, 11 zariadení (5,7%) bolo s drobnými nedostatkami, ktoré však neohrozujú zdravie a bezpečnosť žiakov.

V roku 2015 bolo v regióne 8 zariadení sociálnej starostlivosti a zariadení sociálnej kurately, z toho 7 zariadení (87,5%) vyhovovalo stanoveným požiadavkám, v 1 zariadení (12,5%) sa vyskytli drobné nedostatky. V prevádzke bolo aj 19 špeciálnych výchovných zariadení, vyhovovalo 16 zariadení (84,2%), v 3-och zariadeniach (15,8%) sa vyskytli drobné nedostatky. V uvedených zariadeniach neboli zistené nedostatky, u ktorých možno predpokladať nepriaznivý vplyv na zdravie detí a mládeže.

V roku 2015 bolo v prevádzke 130 zariadení školského stravovania, 120 zariadení (92,3%) zodpovedalo všetkým stanoveným požiadavkám, v 10-tich zariadeniach (7,7%) boli zistené drobné nedostatky. V zmysle § 29 zák. č. 152/1995 Z.z. bola uložená jedna bloková pokuta v sume 10 € vedúcej zariadenia školského stravovania a v zmysle § 56 zák. č. 355/2007 Z.z. boli uložené dve blokované pokuty vedúcim školských jedální v celkovej sume 40 €. V roku 2015 bolo realizované aj jednanie so zástupcami zriaďovateľa zariadenia školského stravovania v okrese Tvrdošín, na základe ktorého bol vydaný pokyn na odstránenie nedostatkov zistených pri výkone ŠZD.

V okresoch regiónu Orava bolo v roku 2015 v školách v prevádzke 14 zariadení rýchleho občerstvenia, v 3-och bufetoch (21,4%) sa vyskytli drobné nedostatky, ktoré boli odstránené. Počas ŠZD boli uložené 4 blokované pokuty prevádzkovateľom bufetov v sume 110 € (2x podľa §29 zákona č. 152/1995 Z.z. a 2x podľa § 56 zákona č. 355/2007 Z.z.).

V roku 2015 bolo organizovaných v regióne Orava 61 zotavovacích podujatí a škôl v prírode, 55 podujatí (90,2%) vyhovovalo stanovených požiadavkám, na 6 podujatiach (9,8%) sa vyskytli drobné nedostatky, ktoré boli odstránené. V zmysle § 29 zák. č. 152/1995 Z.z. bolo uložených 5 blokovaných pokút v sume 210 € prevádzkovateľom zariadení, v ktorých sa konali zotavovacie podujatia, v zmysle § 56 zák. č. 355/2007 Z.z. bola uložená 1 bloková pokuta v sume 30 €. Za správny delikt podľa § 57 zákona č. 355/2007 Z.z. bola uložená pokuta 150 € organizátorovi zotavovacieho podujatia za porušenie povinností podľa § 25 odst.2.

V regióne Orava je 8 ubytovacích zariadení pre deti a mládež, z ktorých dve zariadenia (25,0%) zodpovedajú stanoveným požiadavkám, 5 zariadení (62,5%) je s drobnými nedostatkami, ktoré pravdepodobne neovplyvňujú zdravie detí a mládeže a jedno zariadenie (12,5%) je s nedostatkami (okres Tvrdošín), u ktorých možno predpokladať nepriaznivý vplyv na zdravie detí a mládeže. So zriaďovateľom ubytovacieho zariadenia bolo začaté správne konanie a bol vydaný pokyn na odstránenie zistených nedostatkov.

Celková kapacita ubytovacích zariadení je 913 lôžok. Počet ubytovaných v roku 2015 bol 461 žiakov a študentov. Celkové percento vyťaženia ubytovacích zariadení bolo 50,5%. 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 2015 bolo v prevádzke 67 telocviční, z toho 64 zariadení (95,5%) vyhovovalo hygienickým požiadavkám, v 3-och telocvičniach (4,5%) 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 14 547 žiakov v okresoch Námestovo, Dolný Kubín a Tvrdošín, sa v školskom roku 2015/2016 dvojzmenne nevyučovalo. Ani v školskom roku 2014/2015 sa dvojzmenne nevyučovalo.

V prvých ročníkoch v školskom roku 2015/2016 bolo 1690 žiakov, čo je o 44 žiakov (2,7%) viac ako v školskom roku 2014/2015.

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 878 predškolských, školských a iných zariadení pre deti a mládež bolo v okresoch Dolný Kubín, Námestovo a Tvrdošín v roku 2015 na verejný vodný zdroj napojených 870 zariadení (99,1%), 8 zariadení (0,9%) je napojených na individuálny vodný zdroj s dostatočným množstvom vody. Jedná sa o zariadenia, kde prebiehali 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 2015 odobratých 13 vzoriek vôd, všetky vyhovovali.

4. Výskyt dusičnanovej methemoglobinémie

V roku 2015 nebol zaznamenaný výskyt dusičnanovej methemoglobinémie v našom regióne.

5. Stravovanie detí a mládeže

V regióne Oravy z 272 predškolských, školských a iných zariadení má vlastné stravovacie zariadenie 172 prevádzok (63,2%), 35 zariadení (12,9%) je s dovozom stravy a 65 zariadení (23,9%) má zabezpečené stravovanie v inom účelovom zariadení.

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. So zriaďovateľom jedného zariadenia školského stravovania v okrese Tvrdošín bolo začaté správne konanie a bol vydaný pokyn na odstránenie zistených nedostatkov.

V zariadeniach pre deti a mládež sa z celkového počtu 27 901 detí stravuje 16 419 stravníkov (58,9%). 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. Odoberatých bolo 89 sterov, z toho 19 (21,4%) nevyhovovalo (prítomnosť patogénnych mikroorganizmov – 1x *Pseudomonas aeruginosa* a podmienené patogénnych mikroorganizmov - *Escherichia coli*, *Candida species*, *Klebsiella species*, *Enterobacter*). V prevádzkach sa prijali termínované nápravné opatrenia, ktoré boli následne skontrolované. V ZŠS bolo odoberatých 10 vzoriek potravín na prítomnosť cudzorodých látok, všetky vzorky vyhovovali. Na mikrobiologické vyšetrenie bolo odoberatých 32 vzoriek hotových pokrmov, všetky vzorky vyhovovali požiadavkám potravinového kódexu, skontrolovaných bolo 8 mesačných jedálnych lístkov. 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 neboli zisťované závažné nedostatky.

Aj v roku 2015 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 2015 sa v regióne Orava uskutočnilo spolu 61 zotavovacích podujatí a škôl v prírode (27 letných a 34 zimných). Orgánom na ochranu zdravia bolo schválených všetkých 60 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. Jedno letné zotavovacie podujatie nebolo schválené orgánom verejného zdravotníctva. S organizátorom zotavovacieho podujatia bolo začaté správne konanie, za správny delikt mu bola podľa § 57 zákona č. 355/2007 Z.z. bolo uložená pokuta vo výške 150 €.

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 hodnotíme ešte stále ako nie celkom vyhovujúcu. Problémom zostávajú budovy škôl s rovnými strechami. S tým súvisí vlhnutie stien v triedach a na komunikačných priestoroch. Niektoré školy majú staré netesniace okná a 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 2015 bol zaznamenaný jeden epidemický výskyt ochorení v zariadení, kde prebiehal pobyt detí v škole v prírode, čo je rovnaký výskyt ako v roku 2014.

Dňa 12.6.2015 bolo prevádzkarkou zariadenia telefonicky nahlásené zvracanie u detí, ktoré sa zúčastnili školy v prírode. Exponovaných bolo 37 osôb (33 detí, 3 pedagogickí pracovníci a zdravotník. Spolu ochorelo 9 detí. Prvý prípad sa vyskytol 11.6.2015 pred večerou, ostatné v priebehu 2-3 hodín. V Klinickom obraze dominovalo zvracanie, bez

teploty a hnačiek. Stav detí si nevyžadoval ošetrovanie u lekára. Príznaky ustúpili v priebehu noci.

V spolupráci s oddelením epidemiológie bolo vykonané epidemiologické šetrenie, jedálny lístok neobsahoval epidemiologicky rizikové pokrmy, pred výskytom prvého ochorenia si deti v rámci olovranu „opekali“, avšak špekačky boli pripravené v zariadení (opečené v rúre na 180°C), nakoľko panovala obava prevádzkárky a učiteliek, že si deti špekačky dobre neopečú. Nariadená bola dôkladná dezinfekcia, zamestnancom zariadenia boli odobraté výtery z konečníka a nosa. Stanovená diagnóza: Iné vírusové enteritídy, faktor prenosu neznámy.

Z dôvodu epidemického výskytu respiračných ochorení v roku 2015 odporučilo oddelenie epidemiológie prerušiť výchovno-vzdelávací proces v ôsmich 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 vyplyvajúce z požiadaviek MZ SR, ÚVZ SR	Odborné stanoviská, expertízy	konceptná činnosť	riešené úlohy, programy a projekty/poče t vyšetrených detí	odborná a metodická činnosť			účasť na odborných podujatiach	činnosť krajských odbor- níkov	publika čná činnosť	spoluprá ca s masovo- komuni kač- nými prostrie dkami	výcho va ku zdravi u	iné
				5	6	7						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
4	64	0	7/676	684	0	4	31	0	0	0	0	39

Legenda k tab. č. 1:

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

Tab. 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)}	7	7	10				4
2.	Materské školy	79	3	131			17	36
3.	Základné školy	57	6	82				8
4.	Gymnaziá	5	1	2				1
5.	SOŠ ^{b)}	12	2	9				5
6.	Jazykové školy	7	7	2				1
7.	PPV + SPV	84	12	18				
8.	Špeciálne školy ^{c)}	10		2				1
9.	Fakulty vysokých škôl							
10.	Zar. a prev. mimošk. vých. a vzdel. + ZUŠ	194	23	8				4
11.	Ubytovacie zariadenia ^{d)}	8	1	6				4
12.	ZSS + zar. soc. kurately	8	1	2				
13.	Špeciálne vých. zariadenia	19	13	10				5
14.	Zot. poduj. + ŠvP	61	61	56			2	66
15.	Zar. školského stravov. ^{e)}	130	11	166			142	15
16.	Zar. rýchleho občerstv.	14	13	26				
17.	Telocvične pri školách	67	4	4				
18.	Ostatné	116	22	6			8	3
SPOLU:		878	187	540			169	153

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 SOS, 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. 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)}	7	7	6	85,7%	1	14,3%				
2.	Materské školy	79	3	66	83,5%	12	15,2%	1	1,3%		
3.	Základné školy	57	6	52	91,2%	5	8,8%				
4.	Gymnázia	5	1	3	60%	2	40,00%				
5.	SOS ^{b)}	12	2	8	66,7%	4	33,3%				
6.	Jazykové školy	7	7	7	100%						
7.	PPV + SPV	84	12	64	76,2%	20	23,8%				
8.	Špeciálne školy ^{c)}	10		7	70%	3	30%				
9.	Fakulty vysokých škôl										
10.	Zar. a prev. mimošk. vých. a vzdel. + ZUŠ	194	23	183	94,3%	11	5,7%				
11.	Ubytovacie zariadenia ^{d)}	8	1	2	25,0%	5	62,50%	1	12,5%		
12.	ZSS + zar. soc. kurately	8	1	7	87,5%	1	12,5%				
13.	Špeciálne vých. zariadenia	19	13	16	84,2%	3	15,8%				
14.	Zot. poduj. + ŠvP	61	61	55	90,2%	6	9,8%				
15.	Zar. školského stravov. ^{e)}	130	11	120	92,3%	10	7,7%				
16.	Zar. rýchleho občerstv.	14	13	11	78,6%	3	21,4%				
17.	Telocvične pri školách	67	4	64	95,5%	3	4,5%				
18.	Ostatné	116	22	112	96,6%	4	3,4%				
S P O L U:		878	187	783	89,2%	93	10,6%	2	0,2%		

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

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

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	
			2	3	4	5	6
1.	Ubytovacie zariadenia	gymnázia					
2.		SOŠ	6	843	427	50,6%	
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	34	48,6		

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 ZŠ s dvojjmenným vyučovaním			Percento zmennosti
	1	2	3	4	5	6	7	
D.K.	0/16	3384	402					
NO	0/26	7595	893					
TS	0/15	3568	395					
spolu v šk. roku 2015/16	0/57	14547	1690					
spolu v šk. roku 2014/15	0/57	14552	1646					

Legenda k tab. č. 5: celkový počet ZŠ

1. počet ZŠ s dvojjmenným vyučovaním z celkového počtu
2. celkový počet žiakov v ZŠ
3. celkový počet žiakov v prvých ročníkoch v ZŠ
4. počet žiakov v ZŠ, kde je dvojjmenné vyučovanie
5. počet žiakov ZŠ, ktorí sa dvojjmenného vyučovania fyzicky zúčastňujú
6. počet žiakov prvých ročníkov ZŠ, ktorí sa dvojjmenného vyučovania fyzicky zúčastňujú
7. 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)}	7	7	100%							
2.	Materské školy	79	79	100%							
3.	Základné školy	57	57	100%							
4.	Gymnázia	5	5	100%							
5.	SOS ^{b)}	12	12	100%							
6.	Jazykové školy	7	7	100%							
7.	PPV + SPV	84	84	100%							
8.	Špeciálne školy ^{c)}	10	10	100%							
9.	Fakulty vysokých škôl										
10.	Zar. a prev. mimošk. vých. a vzdel. + ZUŠ	194	194	100%							
11.	Ubytovacie zariadenia ^{d)}	8	8	100%							
12.	ZSS + zar. soc. kurately	8	8	100%							
13.	Špeciálne vých. zariadenia	19	19	100%							
14.	Zot. poduj. + ŠvP	61	53	86,9%	8						
15.	Zar. školského stravov. ^{e)}	130	130	100%							
16.	Zar. rýchleho občerstv.	14	14	100%							
17.	Telocvične pri školách	67	67	100%							
18.	Ostatné	116	116	100%							
S P O L U:		878	870	99,1%							

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 detí
b) zaraďujeme sem SOŠ, konzervatóriá a jazykc
c) zaraďujeme sem špeciálne MŠ, ZŠ, SŠ, praktické školy a C
d) zaraďujeme sem všetky ubytovacie zariadenia pri SŠ, VŠ, špec. školách
a ostatných špecializovaných zariadeniach pr
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	11
1.	Prevádzkarne do 6 r. ^{a)}	7	2	28,6%	5	71,4%						
2.	Materské školy	79	47	59,5%	25	31,6%	7	8,9%				
3.	Základné školy	57	37	64,9%	2	3,5%	18	31,6%				
4.	Gymnázia	5	1	20%	2	40%	2	40%				
5.	SOŠ ^{b)}	12	7	58,3%	1	8,3%	4	33,4%				
6.	Špeciálne školy ^{c)}	10	3	30%			7	70%				
7.	Fakulty vysokých škôl											
8.	Ubytovacie zariadenia ^{d)}	8					8	100%				
9.	Špeciálne vých. zariadenia	19					19	100%				
10.	Zot. poduj. + ŠvP	61	61	100%								
11.	Ostatné	14	14	100%								
S P O L U:		272	172	63,2%	35	12,9%	65	23,9%				

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 % a ostatných špecializ. zariadeniach pre deti a mládež
6. počet zariadení, ktoré majú zabezpečené stravovanie v inom účelovom zar.

- 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

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 %

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)		Kategória V	
				abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%
1.	Prevádzkarne do 6 r. ^{a)}	7	2	2	100								
2.	Materské školy	79	47	47	100								
3.	Základné školy	57	37	37	100								
4.	Gymnaziá	5	1	1	100								
5.	SOŠ ^{b)}	12	7	7	100								
6.	Špeciálne školy ^{c)}	10	2	2	100								
7.	Fakulty vysokých škôl												
8.	Ubytovacie zariadenia ^{d)}	8	0	0									
9.	Špeciálne vých. zariadenia	19	0	0									
10.	Zot. poduj. + ŠvP	61	61	61	100								
11.	Ostatné	14	0	0									
S P O L U:		272	157	157	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)		Kategória V	
				abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%
1.	Prevádzkarne do 6 r. ^{a)}	7	5	5	100								
2.	Materské školy	79	25	25	100								
3.	Základné školy	57	2	2	100								
4.	Gymnaziá	5	2	2	100								
5.	SOŠ ^{b)}	12	1	1	100								
6.	Špeciálne školy ^{c)}	10											
7.	Fakulty vysokých škôl												
8.	Ubytovacie zariadenia ^{d)}	8											
9.	Špeciálne vých. zariadenia	19											
10.	Zot. poduj. + ŠvP	61											
11.	Ostatné	14											
S P O L U:		272	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)}	78	78	100%
2.	Materské školy	4640	4630	99,7%
3.	Základné školy	14547	6574	45,19%
4.	Gymnáziá	1768	1335	75,6%
5.	SOŠ ^{b)}	4427	1361	31%
6.	Špeciálne školy ^{c)}			
7.	Fakulty vysokých škôl			
8.	Ubytovacie zariadenia ^{d)}			
9.	Špeciálne vých. zariadenia			
10.	Zot. poduj. + ŠvP	2441	2441	100%
11.	Ostatné			
S P O L U:		27901	16419	58,9%

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

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

Por. č.	Druh zotavovacieho podujatia	počet			
		1	2	3	4
1	zotavovacie podujatie	7	6	1	353
2	školy v prírode	20	20		929
3	Iné				
SPOLU:		27	26	1	1282

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	34	34		1159
2	školy v prírode				
3	Iné				
SPOLU:		34	34		1159

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

Na základe poznatkov z výkonu štátneho zdravotného dozoru 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. Urobili sme štátny zdravotný dozor u 519 podnikateľských subjektov, jednalo sa o 230 podnikateľov - fyzické osoby a 58 právnických osôb, pričom u 12 subjektov sa jednalo o podniky nad 250 zamestnancov. Vydali sme 13 rozhodnutí do skúšobnej prevádzky. Jednalo sa hlavne o rozširovanie výrobných priestorov v už existujúcich veľkých firmách ako JOHNSON CONTROLS INTERIORS HOLDING SLOVAKIA s.r.o. – odštepny závod Námestovo, ktorý zmenil názov na Yanfeng Slovakia Automotive Interior Systems s.r.o. – odštepny závod Námestovo (je to výrobca dielov pre automobilový priemysel), novopostavený závod EDM, s.r.o., Nižná, ktorý sa zaoberá výrobou a montážou mechanických a elektrických prístrojov a zariadení (automatizácia strojov, predajné automaty, triediace zariadenia, dávkovacie systémy, počítaacie stroje, baliace stroje, potravinárske stroje, grafický, farmaceutický a medicínsky priemysel, zobrazovacie a diagnostické zariadenia a podobne), Bourbon Automotive Plastics Dolný Kubín, s.r.o., dodávateľ komponentov pre automobilový priemysel, ktorý vybudoval novú automatickú lakovaciu linku, ZTS Strojárne, s.r.o., Námestovo, ktoré sa zaoberajú strojárenskou výrobou (v súčasnosti sa spoločnosť volá HERN s.r.o., Námestovo), rozširoval výrobné kapacity, vrátane novovybudovanej poloautomatickej lakovacej linky. K trvalej prevádzke sme vydali 200 rozhodnutí, čo je o 56 viac oproti roku 2014. Jednalo sa jednak o väčšie firmy nad 250 zamestnancov, ako novovybudovaný závod Poppe + Potthoff Slovakia k.s., Nižná, ktorá sa zaoberá strojárenskou výrobou, MTS s.r.o., Krivá, ktorá sa zaoberá modernizáciou a automatizáciou výroby v rôznych odvetviach, okrem iného aj v automobilovom priemysle, rozširovanie výroby vo firmách ako Yanfeng Slovakia Automotive Interior Systems s.r.o. – odštepny závod Námestovo (dodávateľ dielov, hlavne dverí do automobilového priemyslu), SCAME s.r.o., Dolný Kubín (výrobca v oblasti elektrotechnického priemyslu), Miba Sinter Slovakia s.r.o., Dolný Kubín, ktorá sa zaoberá strojárenskou výrobou 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. Na druhej strane rozvoj automobilového priemyslu, hlavne rozširovaním výroby v montážnych halách, prináša aj problém jednostranného nadmerného zaťaženia pohybového systému, čo kladie dôraz na objektivizáciu fyzickej záťaže v súvislosti s prácou. Tieto skutočnosti kladú dôraz na kvalitu objektivizácie faktorov pracovného prostredia a to akreditovanými spoločnosťami.

Počet exponovaných zamestnancov, vykonávajúcich rizikové práce podľa štandardných výstupov z programu ASTR, je v regióne Oravy 1917, z toho 512 žien. Oproti roku 2014 došlo k miernemu vzostupu pracovníkov pracujúcich na rizikových pracoviskách o 67, u žien však bol pokles o 1 ženu. Tento fakt súvisí hlavne s rozširovaním výroby (a teda aj zvyšovaním počtu zamestnancov) v podnikoch zaoberajúcich sa strojárskou výrobou, hlavne v oblasti automobilového priemyslu, čiastočne aj v drevospracujúcich podnikoch. Celkový počet firiem, kde sú vyhlásené rizikové práce, je 93, čo znamená pokles o 6 firiem. Pokles súvisí hlavne s automatizáciou a modernizáciou výroby, ako aj s tým, že v poľnohospodárske na Orave sa obmedzuje pestovanie plodín, pri pestovaní ktorých je potrebná chemická ochrana rastlín a výroba sa nahrádza hlavne živočíšnou výrobou.

V oblasti ochrany zdravia zamestnancov bola situácia v spoločnostiach 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 a sociálnych priestorov. Závažné nedostatky v ochrane zdravia na pracoviskách sme riešili aj prostredníctvom sankčných opatrení. V priebehu roka 2015 sme uložili 4 pokuty (podľa § 57 ods. 50 zákona č. 355/2007 Z. z. o uložení sankcií). Najzávažnejšie nedostatky z hľadiska ochrany zdravia zamestnancov boli vo firme ZTS Strojárne, s.r.o., Námestovo, v ktorej popri zmodernizovaných výrobných halách, sú aj haly, ktoré modernizácia ešte čaká. Hlavné problémy v oblasti ochrany zdravia boli na viacerých zväracích pracoviskách, kde nebolo lokálne odsávanie zväračských pevných aerosólov a firma nevykonala také opatrenia, ktoré by vylúčili alebo znížili expozíciu zamestnancov týmto faktorom na najnižšiu dosiahnuteľnú úroveň, najmenej však na úroveň limitov ustanovených osobitnými predpismi. Firma taktiež nezabezpečila opatrenia, ktoré by znížili expozíciu zamestnancov nadmernému hluku a nepredložila protokoly z objektívnych meraní hluku, ktoré by preukázali zníženie expozície zamestnancov. Na pracovisku lisovne - lasery, na čistenie roštov používala zariadenie, ktoré je zdrojom nadmerných vibrácií a hluku a nezabezpečila objektivizáciu faktorov pracovného prostredia – meranie hluku a vibrácií, nezabezpečila hodnotenie zdravotného rizika a nepredložila doklad o spôsobe informovania

zamestnancov o všetkých zdravotných rizikách, opatreniach na zníženie zdravotných rizík a o spôsobe ochrany pred ich pôsobením. Firma sa zaviazala do stanovených termínov všetky problémy vyriešiť. Ich plnenie budeme priebežne sledovať. Na druhej strane môžeme konštatovať, že firma má záujem a postupne aj realizuje zlepšenie pracovných podmienok v jednotlivých výrobných halách (niektoré sú v prevádzke cca od päťdesiatych rokov minulého storočia). Viaceré prevádzkové nedostatky, z ktorých časť pochádza z predošlého obdobia a ich odstránenie vyžaduje veľké finančné investície, spoločnosť rieši postupne, podľa finančných možností. Niektoré pracoviská budú presťahované do iných priestorov, so zabezpečeným odsávaním.

V priebehu roka 2015 sme prešetrovali pracovné podmienky v súvislosti s podozrením na profesionálnu chorobu u 4 zamestnávateľov. V 3 prípadoch sa jednalo o podniky z oblasti strojárenského priemyslu, v 1 prípade o hutnícky podnik. Za rok 2015 Klinika pracovného lekárstva Univerzitnej nemocnice v Martine zatiaľ žiaden z prípadov neposúdila ako profesionálnu chorobu. V rokoch 2013 – 2015 sa počet podozrení na chorobu z povolania (napriek rozvinutej výrobe v našom regióne) pohybuje v rozmedzí 4 – 6 prípadov ročne.

V súvislosti s regionálnou prioritou „Znižovanie miery zdravotných rizík zamestnancov z pracovného prostredia, pracovných podmienok a spôsobu práce v pekárňach regiónu Oravy“, pekárne, v ktorých sme v roku 2014 robili štátny zdravotný dozor zameraný na rizikové faktory pracovného prostredia, hlavne záťaž teplom, jednostrannú fyzickú záťaž pohybového systému a expozíciu pevným aerosólom (múka), predkladali výsledky objektivizácie faktorov pracovného prostredia a hodnotenia rizík. Merania tepelnej záťaže sa uskutočnili v letných mesiacoch júl – august 2015. Na základe výsledkov z objektivizácie faktorov pracovného prostredia, v jednotlivých pekárňach zabezpečili funkčnosť núteného odsávania tepla z technologických zdrojov, zlepšili prirodzené vetranie oknami, v niektorých prípadoch nainštalovali klimatizačné jednotky, častejšie striedajú zamestnancov na exponovaných pracovných miestach s možnosťou dlhšieho pobytu v dennej miestnosti. Zabezpečili taktiež reálnu možnosť pitného režimu priamo na pracoviskách, na ktorých sú zamestnanci exponovaní záťažou teplom. Nakoľko vo všetkých výrobných je práca vykonávaná v stoji, čo predstavuje záťaž pre pohybový systém, na pracoviskách, podľa možnosti, zabezpečili vhodnú stoličku na krátkodobý oddych pre zaťažované dolné končatiny a častejšiu rotáciu pracovníkov na jednotlivých pracovných pozíciách. Na miestach, kde si to pracovné podmienky vyžadujú, boli umiestnené vybavené lekárničky prvej pomoci. Po vykonaní potrebných opatrení a na základe posudkov o riziku, vypracovaných zmluvnými PZS, evidujeme pracovníkov

v kontrolovaných pekárňach v 2. kategórii prác.

Dlhodobým problémom, ktorý sa darí len veľmi pomaly riešiť, je ochrana zdravia samostatne zárobkovo činných osôb (živnostníkov), hlavne v profesiách stolár, pilčík, zvärač, stavebný robotník. V priebehu hodnoteného roka nebol na RÚVZ podaný žiaden návrh na vyhlásenie rizikových prác u samostatne zárobkovo činných osôb, ani samostatne hospodáriacich roľníkov. V jednom prípade, jednalo sa o pílu, ktorá zamestnáva výlučne živnostníkov, sme po objektivizácii faktorov pracovného prostredia vyhlásili práce zaradené v 3. kategórii prác – hlučnosť, na firmu. V prípade, že v rámci štátneho zdravotného dozoru zistíme, že firma zamestnáva na rizikových pracoviskách živnostníkov, kontrolujeme ich zdravotnú spôsobilosť a spôsob informovania o rizikových faktoroch pracovného prostredia na danom pracovisku.

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 1917, z toho 512 žien. Oproti roku 2014 došlo k miernemu vzostupu pracovníkov, ktorí pracujú na rizikových pracoviskách, o 67, u žien však bol pokles o 1 ženu. Tento fakt súvisí hlavne s rozširovaním výroby (a teda aj zvyšovaním počtu zamestnancov) v podnikoch zaoberajúcich sa strojárskou výrobou, hlavne v oblasti automobilového priemyslu, čiastočne aj v drevospracujúcich podnikoch. Celkový počet firiem, kde sú vyhlásené rizikové práce, je 93, čo znamená pokles o 6 firiem. Súvisí to hlavne s automatizáciou a modernizáciou výroby. Vydaných bolo 16 rozhodnutí (vyhlásení rizikových prác), ktoré súviseli prevažne so vznikom nových firiem, prípadne s rozširovaním výroby v existujúcich firmách, v ktorých na základe objektivizácie faktorov pracovného prostredia boli vyhlásené rizikové práce. Vydaných boli 6 rozhodnutí, kedy sa 3. kategória prác zmenila na 2. kategóriu prác z dôvodu modernizácie výroby, čo preukázala nová objektivizácia faktorov pracovného prostredia. Jednalo sa o firmy z oblasti drevospracujúceho a strojárneho priemyslu, ako aj z poľnohospodárstva (tam však v dôsledku obmedzovania pestovania plodín, pri ktorých je potrebná chemická ochrana rastlín).

Uložili sme 1 sankciu firme zaoberajúcej sa strojárskou výrobou, ktorá mala vyhlásené rizikové práce 3. a 4. kategórie, za porušenie ustanovení zákona č. 355/2007 Z. z. - § 30 ods.1. Na viacerých zväračských pracoviskách nebolo lokálne odsávanie zväračských pevných aerosólov a firma nevykonala také opatrenia, ktoré by vylúčili alebo

znížili expozíciu zamestnancov týmto faktorom na najnižšiu dosiahnutelnú úroveň, najmenej však na úroveň limitov ustanovených osobitnými predpismi. Firma taktiež nezabezpečila opatrenia, ktoré by znížili expozíciu zamestnancov nadmernému hluku a nepredložila protokoly z objektívnych meraní hluku, ktoré by preukázali zníženie expozície zamestnancov. Na pracovisku lisovne - lasery, na čistenie roštov používala zariadenie, ktoré je zdrojom nadmerných vibrácií a hluku a nezabezpečila objektivizáciu faktorov pracovného prostredia – meranie hluku a vibrácií, nezabezpečila hodnotenie zdravotného rizika a nepredložila doklad o spôsobe informovania zamestnancov o všetkých zdravotných rizikách, opatreniach na zníženie zdravotných rizík a o spôsobe ochrany pred ich pôsobením. Firma sa zaviazala do stanovených termínov všetky problémy vyriešiť. Ich plnenie budeme priebežne sledovať.

V priebehu hodnoteného roka nebol na RÚVZ podaný žiaden návrh na vyhlásenie rizikových prác u samostatne zárobkovo činných osôb, ani samostatne hospodáriacich roľníkov. V jednom prípade, jednalo sa o pílu, ktorá zamestnáva výlučne živnostníkov, sme po objektivizácii faktorov pracovného prostredia vyhlásili práce zaradené v 3. kategórii prác – hluk, na firmu. V prípade, že v rámci štátneho zdravotného dozoru zistíme, že firma zamestnáva na rizikových pracoviskách živnostníkov, kontrolujeme ich zdravotnú spôsobilosť a spôsob, akým sú informovaní o rizikových faktoroch pracovného prostredia na danom pracovisku.

V 3. kategórii prác z titulu ionizačného žiarenia máme zaradených 20 pracovníkov (z toho 16 žien), rádiologických technikov a lekárov rádiodiagnostického oddelenia Dolnooravskej nemocnice s poliklinikou v Dolnom Kubíne, v ktorej v súčasnosti prebieha proces prehodnocovania, ktorý súvisí s modernizáciou technických zariadení. V ďalšej nemocnici v regióne, v Hornooravskej nemocnici v Trstenej, boli tieto profesie preradené do 2. kategórie prác v roku 2011, v dôsledku modernizácie prístrojov a posúdenia rizika zmluvnou pracovnou službou.

V 3. kategórii prác z hľadiska psychickej pracovnej záťaže máme zaradených 206 pracovníkov (z toho 190 žien). Jedná sa o pracovníkov domovov sociálnych služieb (pre seniorov i deti) v našom regióne a Zariadenia núdzového bývania v Dolnom Kubíne. V iných odvetviach nemáme vyhlásené rizikové práce z titulu psychickej pracovnej záťaže.

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)) si splnilo 50 zamestnávateľov (v roku 2014 to bolo 40, v roku 2013 to bolo 28) z 99 právnických a fyzických osôb.

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

Podrobne je uvedené je v tabuľkách č. 13a, 13b, 13c.

Situácia v zabezpečení pracovnej zdravotnej služby (ďalej len „PZS“) v prevádzkach nášho regiónu je uspokojivá.

Problematické hľadiska zabezpečenia PZS, sa javia malé prevádzky spoločného stravovania rodinného typu s počtom zamestnancov 1- 4, kde sú spravidla zamestnancami rodinní príslušníci. Tieto firmy väčšinou nemajú zabezpečenú PZS.

Vo výrobnjej sfére je situácia dobrá, firmy si vo väčšine prípadov splnili povinnosť. Súvisí to hlavne so skutočnosťou, že vo väčšine prevádzok mali vlastných, alebo zmluvných bezpečnostných technikov, tí si následne ohlásili na Úrad verejného zdravotníctva SR činnosti na vykonávanie PZS pre 1. a 2. kategóriu prác a firmy následne uzatvorili s nimi zmluvu aj na vykonávanie činnosti PZS. Tento prístup má určité výhody v tom, že bezpečnostní technici, ktorí dlhodobo vykonávali činnosť v jednotlivých firmách, poznajú proces výroby i možné riziká. Spoločnosti, ktoré majú vyhlásené rizikové práce (3. a 4. kategórie prác), ale aj veľké podniky nad 250 zamestnancov, majú spravidla PZS zabezpečenú tímom PZS dlhodobo a posledné legislatívne zmeny sa ich nedotkli. V našom regióne pôsobia hlavne tímy PZS Probenefit s.r.o. Púchov a Zdravotka s.r.o., Martin.

Školské a rekreačné zariadenia, zariadenia služieb a zdravotnícke zariadenia si taktiež vo väčšine prípadov splnili povinnosť zabezpečenia PZS.

Kvalita práce PZS, zabezpečovaná prostredníctvom bezpečnostných technikov, je rôzna. Po vzájomných konzultáciách a doplnení materiálov, je spravidla uspokojivá. V stredných i malých podnikov túto službu v našom regióne často zabezpečujú väčšie spoločnosti, ktoré zabezpečia firme služby bezpečnosti pri práci, požiarnej ochrany i PZS pre kategóriu prác 1. a 2. (v našom regióne napríklad spoločnosť Pyrokomplex s.r.o., Námestovo.

Lekárske preventívne prehliadky v súvislosti s prácou zabezpečujú zmluvní lekári PZS, u väčších firiem sú to bývalí závodní lekári, ktorí majú ambulancie v priemyselnom areáli, prípadne vlastní lekári tímu PZS. Táto skupina lekárov poskytuje obvykle najlepšiu úroveň starostlivosti, s dôkladnou znalosťou pracovného prostredia a podmienok práce vybraných profesií, takže v plnej miere spĺňa kritériá cielenej zdravotnej starostlivosti. V mnohých prípadoch majú títo 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, Yanfeng Slovakia Automotive Interior Systems s.r.o. – odštepny závod Námestovo).

Problémom zostáva lepšia súčinnosť zmluvného lekára PZS a obvodného lekára zamestnanca, nakoľko aktuálny zdravotný stav môže výrazne ovplyvniť aj jeho profesionálne riziká. Najväčšie problémy pri zabezpečovaní cielených lekárske preventívnych prehliadok sa v minulosti objavovali tam, kde tieto zabezpečovali praktickí lekári pre dospelých v mieste bydliska zamestnanca, často vzdialeného od miesta podniku, alebo pracoviska, kde vyšetřovaná osoba pracovala. 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. 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 2015 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 2015 boli prešetrované 4 podozrenia na chorobu z povolania (pre porovnanie, v roku 2014 bolo prešetrovaných 5 podozrení na chorobu z povolania). Klinikou pracovného lekárstva Univerzitetnej nemocnice v Martine nebola potvrdená zatiaľ žiadna, pričom v 2 prípadoch prišlo hlásenie o nepriznaní profesionálnej choroby, v 2 prípadoch nám zatiaľ nebol zaslaný výsledok z Kliniky pracovného lekárstva Univerzitetnej nemocnice v Martine. Môžeme sledovať klesajúci trend podozrení na profesionálne choroby, ktorý korešponduje aj s hodnotením vývoja od roku 2013. Prešetrovanie podozrení na chorobu z povolania sme vo väčšine prípadov vykonávali u zamestnancov v pracovnom pomere. Jednalo sa hlavne o práce zaradené v 2. kategórii prác, iba v jednom prípade sme prešetrovali podozrenie na pracovisku, kde zamestnanec vykonával prácu zaradenú v 4. kategórii prác. U všetkých pracovníkov boli vykonávané preventívne prehliadky. Môžeme konštatovať, že zamestnávatelia pristupovali k problematike prešetrovania chorôb z povolania korektne a snažili sa predkladať požadovanú dokumentáciu, prípadne aj novú

objektívizáciu faktorov pracovného prostredia v čo možno najkratšom reálnom termíne.

1. prípad: Jednalo sa o pracovníčku obsluhy CNC sústruhov, 2. kategória prác, s diagnózou hypersenzitívnej pneumonitídy, chronickej formy (histologicky neverifikovanej), ktorá od roku 2005 pracovala v spoločnosti, ktorá sa zaoberá kovovýrobou a zámočnickou výrobou. V súvislosti s prešetrovaním podozrenia na profesionálnu chorobu bola vykonaná objektívizácia pracovného prostredia obsluhy CNC sústruhov, ktorá preukázala, že minerálne oleje, kvapalný aerosól – NPEL priemerný - $1,0 \text{ mg.m}^{-3}$ na pracovisku nebol prekročený, dokázala sa však jeho prítomnosť. Nedokázala sa však bakteriálna kontaminácia olejov. V anamnéze bola udávaná alergia na chlad, v roku 2005 pre dlhodobý kašeľ bola sledovaná a liečená pneumológom pre susp. kašľový ekvivalent astmy. Pri vysokej senzibilite organizmu a sklone k alergickým reakciám sme nevylúčili ani možný alergén – minerálne oleje z pracovného prostredia. Profesionálna choroba však nebola priznaná.

2. prípad: Jednalo sa o pracovníka, ktorý pracoval cca 44 mesiacov - od roku 2010 do roku 2014 - ako hutník – odpichár na rizikovom pracovisku, 4.kategória prác - prach s nešpecifickým účinkom, mangán, hluk premenný, záťaž teplom, fyzická záťaž, prevažne dynamická. Jednalo sa opakovane o dobu určitú, pričom pracovný pomer trval cca 9 mesiacov/rok. V dobe medzi jednotlivými pracovnými pomermi bol PN z dôvodu problémov s pohybovým systémom (bedrový kĺb a chrbtica, v anamnéze Morbus_Scheuermann). V septembri 2014 nastúpil na PN z dôvodu bolesti oboch horných končatín – viac vľavo – rameno, lakť, trpnutie a necitlivosť prstov v oblasti ľavej ruky. V marci 2015 bol vyšetrený na Klinike pracovného lekárstva Univerzitnej nemocnice v Martine so záverom susp. profesionality – DNJZ (Epicondylitis radialis et ulnaris humeri bilat., Impingement syndróm glenohumerálny ome l. sin). Nadmerná fyzická záťaž odpichára so zameraním na horné končatiny je pri činnostiach – preťahovanie odpichového otvoru tyčou, 6 m dlhou, ktorá má hmotnosť cca 18 kg. Položená je na pecnom uhlíku pred odpichovým otvorom. Odpichár ňou pohybuje v polohe horných končatín vo výške pŕs - čas trvania za zmenu cca 10 minút. Ďalej sa jedná o zatváranie odpichového otvoru – ubíjanie kladivom o hmotnosti cca 8 kg, horné končatiny sú taktiež vo výške pŕs, ktoré trvá cca 10 minút za zmenu. Expozícia nadmerného jednostranného fyzického zaťaženia horných končatín je cca 20 minút za zmenu (4 odpichy). Po každom odpichu odpichár na odpichovej plošine očistí pracovné okolie odpichového otvoru a odpichového žľabu, upraví pracovné miesto pre ďalší odpich pece, t.j. odloží nepoužité odpichové tyče, poukladá pracovný materiál. Vzhľadom k tomu, že u profesie odpichár ešte nebola vykonaná objektívizácia rizikového faktora - fyzická záťaž – spoločnosti sme uložili povinnosť

vykonať objektivizáciu fyzickej záťaže u profesie odpichár. PZS Pro Benefit s.r.o., Púchov, ktorá mala túto objektivizáciu vykonať, poslala vyjadrenie, že pri miestnej obhliadke bolo zistené nasledovné: Takéto meranie nie je možné vykonať pre profesiu hutník, nakoľko pri vysokej teplote na pracovisku by sa elektródy odliekali a meranie by nespĺnilo účel. Nakoľko sa jednalo o pracovisko v 4. kategórii prác (prach, hluk, tepelná záťaž, fyzická záťaž), nevylúčili sme možný profesionálny pôvod ochorenia. Profesionálna choroba však nebola priznaná.

3. prípad: Jednalo sa o pracovníka, ktorý pracoval od roku 1978 do roku 2015 ako zoraďovač lisov v lisovni, v strojárenských firmách (pôvodne štátny podnik, následne nástupnícke firmy), ktorých nosným výrobným programom bola výroba výrobkov práškovej metalurgie – samomazných železných a bronzových klzných ložísk, železných a bronzových výrobkov, spekaných kovových filtrov, vyrábaných z bronzových práškov a z práškov nerez ocele. Výrobné priestory i technológia sa postupne modernizovali, najviac za poslednej spoločnosti (Miba Sinter Slovakia s.r.o.), čím sa značne zlepšovalo pracovné prostredie, v ktorom pracovník pracoval. Prešetrovali sme podozrenie na profesionálnu chorobu Skvamocelulárny karcinóm glottis I.dx., pri práci s viacerými dokázanými karcinogénnymi kovmi. Pracovisko zoraďovača lisov bolo z hľadiska prašnosti zaradené v 2. kategórii prác (minimálne od roku 2002, na základe objektivizácie faktorov pracovného prostredia, ktorá sa robila opakovane v rôznych časových intervaloch). Podľa informácií poskytnutých na základe údajov z kariet bezpečnostných údajov, pri práci sa používa 36 rôznych práškov, z ktorých 8 obsahuje aj nikel v zastúpení od 1% do 10% hmotnostného podielu. I keď nepriaznivé pôsobenie na organizmus nemusí odpovedať koncentrácii v pracovnom ovzduší (najmä niklu). Z tohto dôvodu sme nevylúčili ani možný profesionálny pôvod ochorenia. V anamnéze pracovníka však bolo fajčenie, ktoré je v tomto prípade taktiež rizikový faktor. Z Kliniky pracovného lekárstva Univerzitnej nemocnice v Martine sme zatiaľ nedostali informáciu o eventuálnej profesionalite.

4. prípad: Jednalo sa o pracovníčku v spoločnosti, ktorá je zameraná na výrobu, montáž a predaj palivových rozvodov pre automobilový priemysel, kde pracovala v rokoch 2008 - 2015 na pozícii operátora výroby. Bolo vyslovené podozrenie na DNJZ – Syndróm canalis carpi I. utr. St.p. operácii I. dx. 9/14 s primeraným pooperačným nálezom klinicky aj EMG, vľavo SKK stredne ťažkého stupňa. St. p. operácii pollex saltans I.dx. 5/15 a digitus III. saltans I. dx. 2/15, susp. impingement syndróm G – H I.dx. I keď vo vyššie uvedenej firme nemáme vyhlásené rizikové práce (objektivizácia pracovného prostredia – Protokol o meraní a posúdení lokálnej svalovej záťaže č. 21/14 zo dňa 28. 10. 2014 (PZS Pro Benefit s.r.o.) so záverom – u hodnotených zamestnancov pre svaly predlaktí oboch horných

končatín práca pri rotácii po polovici pracovnej zmeny neprekračuje legislatívou stanovené limitné hodnoty a spĺňa podmienky na zaradenie do kategórie 2 – fyzická záťaž pri práci – lokálna svalová záťaž), práca je vykonávaná v stoji, so zapojením horných končatín, s vynúteným tempom, daným strojom. Z tohto dôvodu sme nevyklúčili profesionálny pôvod ochorenia. Z Kliniky pracovného lekárstva Univerzitnej nemocnice v Martine sme zatiaľ nedostali informáciu o eventuálnej profesionalite.

(tabuľka č. 9)

5. Choroby z povolania

V roku 2015 sme prešetrovali 4 podozrenia na chorobu z povolania, žiadna však doteraz nebola potvrdená ako profesionálna choroba Klinikou pracovného lekárstva Univerzitnej nemocnice v Martine. Jednalo sa o 4 rôzne firmy, kde v 3 z nich sa doteraz nevyskytla choroba z povolania, v 1 (hutníckej firme), boli v minulosti priznané choroby z povolania, nie však z titulu DNJZ, ktoré sme prešetrovali.

6. Toxické a veľmi toxické chemické látky a zmesi

V roku 2015 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 (upozorňovali sme na povinnosť aktualizácie prípravy), 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.

7. Karcinogénne a mutagénne faktory

Uvedené sú v tabuľke č. 5a, 5b.

V roku 2015 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 8 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 2015 sme urobili štátny zdravotný dozor u 519 podnikateľských subjektov. Jednalo sa o 230 podnikateľov - fyzické osoby a 58 právnických osôb, pričom u 12 subjektov sa jednalo o podniky nad 250 zamestnancov. Vydali sme 13 rozhodnutí na uvedenie priestorov do skúšobnej prevádzky, 200 rozhodnutí na uvedenie priestorov do trvalej prevádzky. Urobili sme kontroly v rámci ŠZD u 519 podnikateľských subjektov. Jednalo sa o 284 podnikateľov - fyzické osoby (FO) a 235 právnických osôb, pričom u zamestnávateľov nad 250 zamestnancov to bolo 12 firiem, u zamestnávateľov od 50 – 249 zamestnancov to bolo 54 firiem, 111 firiem bolo od 10 – 49 zamestnancov, 58 firiem od 1- 9 zamestnancov. 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 352 fyzickým a právnickým osobám. Celkový počet poskytnutých konzultácií, osobných i telefonických, bol v priebehu sledovaného roka 683.

10.Špecializované úlohy a iná odborná činnosť

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

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)

Článok 7 Spolupráca regionálnych hygienikov a inšpektorov práce.

V roku 2015 sme vykonali spoločnú previerku s Inšpektorátom práce Žilina vo firme SCAME – SK, s.r.o., Dolný Kubín, ktorá sa zaoberá výrobou elektrotechnického a elektroinštalačného materiálu. Jedná sa o firmu, ktorá nemá vyhlásené rizikové práce. Inšpektorát práce Žilina nedal firme žiadne opatrenia, RÚVZ, v záujme predchádzania ohrozenia nadmernou jednostrannou fyzickou záťažou svalov horných končatín nariadil na vybraných montážnych pracoviskách objektivizáciu fyzickej záťaže v termíne do 31. 12. 2016 a doporučil dôsledné dodržiavanie rotácie pracovníkov na jednotlivých pracovných miestach.

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 5 rozhodnutí na odstraňovanie azbestu a materiálov obsahujúcich azbest zo stavieb.

13.Personalistika

Prácu na oddelení PPL zabezpečujú celkovo 4 pracovníci, 1 lekárka, 2 zdravotnícki pracovníci (bakalárka a magister verejného zdravotníctva) a 1 iná odborná pracovníčka v zdravotníctve. Oproti roku 2014 nedošlo k zmenám.

14. Tabuľky č. 1-16

Tabuľka č. 1a

Počty pracovníkov vykonávajúcich rizikové práce v roku 2015 podľa prevažujúcej činnosti a podľa kategórie rizikového faktora (1. stupeň)

Kód	Prevažujúca činnosť (1. stupeň)	Počet exponovaných pracovníkov					
		3. kategória		4. kategória		spolu	
		celkom	žien	celkom	žien	celkom	žien
A	Poľnohospodárstvo, lesníctvo a rybolov	72	6	0	0	72	6
B	Ťažba a dobývanie	13	0	1	0	14	0
C	Priemyselná výroba	1276	178	191	7	1467	185
D	Odborné, vedecké a technické činnosti	67	58	0	0	67	58
E	Vzdelávanie	6	0	0	0	6	0
F	Zdravotníctvo a sociálna pomoc	291	263	0	0	291	263
	SPOLU	1725	505	192	7	1917	512

Tabuľka č. 1b

Počty pracovníkov vykonávajúcich rizikové práce v roku 2015 podľa prevažujúcej činnosti a podľa kategórie rizikového faktora (2. stupeň)

Kód	Prevažujúca činnosť (2. stupeň)	Počet exponovaných pracovníkov					
		3. kategória		4. kategória		spolu	
		celkom	žien	celkom	žien	celkom	žien
01	Pestovanie plodín a chov zvierat, poľovníctvo a služby s tým súvisiace	34	6	0	0	34	6
02	Lesníctvo a ťažba dreva	38	0	0	0	38	0
08	Iná ťažba a dobývanie	13	0	1	0	14	0
11	Výroba nápojov	20	4	0	0	20	4
16	Spracovanie dreva a výroba výrobkov z dreva a korku okrem nábytku; výroba predmetov zo slamy a prúteného materiálu	313	60	24	7	337	67
22	Výroba výrobkov z gumy a plastu	46	7	0	0	46	7
24	Výroba a spracovanie kovov	306	2	114	0	420	2
25	Výroba kovových konštrukcií okrem strojov a zariadení	296	37	53	0	349	37
26	Výroba počítačových, elektronických a optických výrobkov	12	0	0	0	12	0
27	Výroba elektrických zariadení	55	13	0	0	55	13
28	Výroba strojov a zariadení i. n.	226	55	0	0	226	55
31	Výroba nábytku	2	0	0	0	2	0
75	Veterinárne činnosti	67	58	0	0	67	58
85	Vzdelávanie	6	0	0	0	6	0
86	Zdravotníctvo	83	72	0	0	83	72
87	Starostlivosť v pobytových zariadeniach (rezidenčná starostlivosť)	208	191	0	0	208	191
	SPOLU	1725	505	192	7	1917	512

Počty pracovníkov vykonávajúcich rizikové práce v roku 2015 podľa druhu a kategórie rizikového faktora (1. stupeň)

Rizikový faktor 1. stupeň	Počet exponovaných pracovníkov					
	3. kategória		4. kategória		spolu	
	celkom	žien	celkom	žien	celkom	žien
Biologický faktor	98	87	0	0	98	87
Fyzická záťaž	138	68	0	0	138	68
Hluk	1440	179	36	7	1476	186
Chemické látky a zmesi	711	19	151	0	862	19
Ionizujúce žiarenie	20	16	0	0	20	16
Optické žiarenie	4	2	0	0	4	2
Psychická pracovná záťaž	206	190	0	0	206	190
Vibrácie	31	20	13	0	44	20
Záťaž teplom a chladom	101	0	0	0	101	0

Počty pracovníkov vykonávajúcich rizikové práce v roku 2015 podľa druhu a kategórie rizikového faktora - okrem chemických látok a zmesí (2. stupeň)

Rizikový faktor		Počet exponovaných pracovníkov					
		3. kategória		4. kategória		spolu	
1. stupeň	2. stupeň	celkom	žien	celkom	žien	celkom	žien
Biologický faktor	Tuberkulóza	31	29	0	0	31	29
	Infekcie prenosné zo zvierat na ľudí	67	58	0	0	67	58
Fyzická záťaž	Práca s bremenami	73	68	0	0	73	68
	Dynamická záťaž	65	0	0	0	65	0
Hluk	Premenný	1440	179	36	7	1476	186
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	206	190	0	0	206	190
Vibrácie	Prenášané na ruky	31	20	13	0	44	20
Záťaž teplom a chladom	Záťaž teplom	101	0	0	0	101	0

Počty pracovníkov vykonávajúcich rizikové práce v roku 2015 podľa druhu a kategórie rizikového faktora - chemické látky a zmesi (2. stupeň)

Chemická látka 2. stupeň	Počet exponovaných pracovníkov					
	3. kategória		4. kategória		spolu	
	celkom	žien	celkom	žien	celkom	žien
Alergén	26	9	0	0	26	9
Dráždivé	39	8	0	0	39	8
Chem. karcinogén/mutagén	31	14	0	0	31	14
Jedovaté – toxické	30	9	0	0	30	9
Látky poškodzujúce reprodukciu	5	5	0	0	5	5
Pevné aerosóly	407	1	151	0	558	1
Veľmi jedovaté – veľmi toxické	19	3	0	0	19	3
Žieravé	15	10	0	0	15	10

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	213/0		
- o návrhoch na schválenie prevádzkových poriadkov a návrhoch na ich zmenu	30/0		
- 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	-		
- o návrhoch na činnosti spojené s výrobou, spracovaním, manipuláciou, skladovaním, prepravou a zneškodňovaním chemických karcinogénov a mutagénov na pracovisku	-		
- o návrhoch na odstraňovanie azbestu a materiálov obsahujúcich azbest zo stavieb	5/0		
- o návrhoch na zaradenie prác do tretej alebo štvrtej kategórie, návrhoch na ich zmenu alebo vyradenie	22/0		
- o návrhoch na zriaďovanie a prevádzku pohrebiska, pohrebnej služby, krematória a na činnosti súvisiace s prevozom mŕtvych podľa osobitných predpisov	-		
- ostatné	15/0		
S p o l u:	285/0		
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. Záväzná 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	9/0		
- k návrhom na kolaudáciu stavieb a k návrhom na zmenu v užívaní stavieb	26/0		
- k návrhom na využívanie vodných zdrojov na zásobovanie pitnou vodou	-		

Tabuľka č. 3

Štátny zdravotný dozor	P o č e t
Výkon ŠZD (ukončený záznamom)	519
Šetrenie sťažností (vykazuje odbor, ktorý je nositeľom úlohy)	
Šetrenie petícií	
Šetrenie podnetov na výkon ŠZD	
Odborné stanoviská (expertízy)	87
Konzultácie	689
Poradenstvo - individuálne - skupinové	683
Iné činnosti*	57

* napr. posúdenie fyzickej záťaže, psychickej pracovnej záťaže, odbery vzoriek vôd a pod.
Poznámka: v štatistickom výkaze sa používa výraz „kontrola“

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 (vrátane azbestu)	Klasifikácia/kateg. * podľa NV SR č. 356/2006 Z. z. zákona č. 67/2010 Z. z.	Počet exponovaných (vrátane azbestu) (vrátane RP) celkom / ženy		Výsl. merania/ množstvo spotrebovaných látok/rok**
HONsP Trstená	cytostatiká	1	3	3	3300 amp.
AKO MUDr.Mazúrová	cytostatiká	1	3	3	3506 amp.

* kat. 1A – dokázaný karcinogén pre ľudí
kat. 1B – pravdepodobný karcinogén
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	8
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			20					45		

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.)	4	7500
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.)	3	533,55
Zvýšenie poisťného (podľa zákona č. 461/2003 Z. z.)		
Výkon rozhodnutia (§ 79 zákona č. 71/1967 Zb.)		-

Tabuľka č. 9

Prešetovanie podozrení na chorobu z povolania					
Č. položky Zoznam CHzP	Dg.	Organizácia (posledný zamestnávateľ)	Profesia	Záver prešetrenia S / N / ? / K / X*	Lehota (v dňoch)*
15	Hypersenzitívna pneumonitída – chron. forma	NIKRO s.r.o., Priemyselná 3084, 026 01 Dolný Kubín IČO: 36 368 644	obsluha CNC strojov – 2. kategória prác	S	71
29	DNJZ – Epicondylitis radialis et ulnaris humeri bilat., Impingement syndróm glenohumerálny omae I. sin.	OFZ, a.s. 027 53 Istebné, prevádzka Široká IČO: 36 389 030	hutník – odpichár, 4. kategória prác	S	31
46	Skvamocelulárny karcinóm glottis I.dx pri práci s viacerými dokázanými karcinogénnymi kovmi	MIBA SINTER SLOVAKIA s. r. o. Nábřežie Oravy 2222, 026 01 Dolný Kubín IČO: 00 694 321	zorad'ovač – 2. kategória prác - (prach, chemické faktory, hluk, fyzická záťaž, teplo, chlad, karcinogénny, mutagénny faktor).	S	66
29	DNJZ – Syndróm canalis carpi I. utrq. St.p. operácii I. dx. 9/14 s primeraným pooperačným náleznom klinicky aj EMG, vľavo SKK stredne ťažkého stupňa. St. p. operácii pollex saltans I.dx. 5/15 a digitus III. saltans I. dx. 2/15, susp. impingement syndróm G – H I.dx.	Nobel Automotive Slovakia s.r.o., Nábřežie Oravy 625/12 026 01 Dolný Kubín IČO: 35 902 264	operátor – 2. kategória prác - fyzická záťaž pri práci – lokálna svalová záťaž.	S	22
SPOLU	4				190

S = súvisí – pracoval za podmienok kedy môže vzniknúť choroba z povolania

N = nesúvisí – nepracoval za podmienok kedy môže vzniknúť choroba z povolania

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		109	23			132
Podnikateľ-FO – zapísaný v OR		117	31			148
FO – slobodné povolanie						
FO – poľnohospodárska výroba		4				4
Fyzické osoby spolu		230	54			284
Verejná obchodná spoločnosť						
Spoločnosť s ručením obmedzeným		31	34	32	12	109
Komanditná spoločnosť						
Nadácia						
Nezisková organizácia						
Akciová spoločnosť		2	32	21		55
Družstvo		3	11			14
Spoločenstvá vlastníkov pozemkov, bytov a pod.						
Štátny podnik			1			1
Národná banka Slovenska						
Banka – štátny peňažný ústav		3	7	1		11
Rozpočtová organizácia			5			5
Príspevková organizácia			3			3
Obecný podnik		2				2
Fondy						
Verejnoprávna inštitúcia						
Zahraničná osoba						
Sociálna a zdravotné poisťovne		4	6			10
Odštepny závod		1	2			3
Združenie (zväz, spolok)		1	1			2
Politická strana, hnutie						
Cirkevná organizácia		1				1
Organizačná jednotka združenia						
Komora (s výnimkou profesných komôr)						
Záujmové združenie právnických osôb		4				4
Obec (obecný úrad), mesto (mestský úrad)		6	9			15
Krajský a obvodný úrad						
Samosprávny kraj (úrad samosprávneho kraja)						
Právnické osoby spolu		58	111	54	12	235
S p o l u :		288	165	54	12	519

Tabuľka č. 12

Špecializované úlohy a iná odborná činnosť						
Prednášky		Pregraduálna a postgraduálna výchova (počet hodín)	Publikácie v odborných časopisoch a zborníkoch (počet)	Zahraničné pracovné a študijné cesty (počet)	Špecializované úlohy (počet)	Iné činnosti (počet)
na odborných podujatiach (počet prednášok)						
0		290	0	0	0	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
Dol. Kubín	2	37/0	11	60			60	491

*) Údaje získané výkonom ŠZD alebo písomným oznámením zamestnávateľa (§ 30a ods. 2)

***) Bezpečnostným technikom, autorizovaným bezpečnostným technikom

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
Dol. Kubín	43	5363/1917	12	80	84	483	542	4503

*) Bezpečnostným technikom, autorizovaným bezpečnostným technikom, bezpečnostnotechnickou službou

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
Dol. Kubín	223	471	0	0

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., od 1.8.2015 podľa zákona č. 128/2015 Z. z.)				
Kraj	Preverka vykonaná RÚVZ	Kontrolované subjekty	Kategória subjektu	Počet uložených opatrení
Žilinský	Dolný Kubín	1	B	2

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.)	

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.)	5/0

* Týka sa prevádzok, u ktorých orgán verejného zdravotníctva schválil prevádzkový poriadok, ktorého súčasťou je posudok o riziku pri práci s chemickými faktormi.

V komentári osobitne uveďte, či sa jednalo o schvaľovanie prevádzky s expozíciou zamestnancov karcinogénom, mutagénom, látkam reprodukčne toxickým.

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.)	7
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.)	

* Údaje od RÚVZ so sídlom v Banskej Bystrici.

Tabuľka č. 15c

Sankčné opatrenia uložené orgánmi verejného zdravotníctva za správne delikty v oblasti chemických faktorov podľa zákona č. 355/2007 Z. z. a zákona č. 67/2010 Z. z.	Počet	V sume
Pokuty za iné správne delikty podľa § 57 ods. 22 písm. a), b), c), d), e), f) zákona č. 355/2007 Z. z.		
Pokuty za iné správne delikty podľa § 57 ods. 29 písm. e), f), g), h), i), j) zákona č. 355/2007 Z. z.		
Pokuty za iné správne delikty podľa § 57 ods. 44 písm. a), b) zákona č. 355/2007 Z. z.		
Pokuty uložené za správne delikty uvedené v § 33 písm. c), d), e) zákona č. 67/2010 Z. z.		
Poriadkové pokuty uložené podľa § 36 písm. c) zákona č. 67/2010 Z. z.		

Tabuľka č. 15d

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

Tabuľka č. 16

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

VŠ zdrav. – zdravotnícki pracovníci s vysokoškolským vzdelaním v odbore verejné zdravotníctvo (Bc., Mgr.)

VŠ iní – odborní pracovníci v zdravotníctve s vysokoškolským vzdelaním iného ako zdravotníckeho smeru (podľa NV SR č. 296/2010 Z. z. od 1.7.2010 v znení NV SR č. 111/2013 Z. z. od 1.7.2013)

DAHE – diplomovaní asistenti hygieny a epidemiológie

AHE – asistenti hygieny a epidemiológie

SŠ zdrav. – zdravotnícki laboranti, sestry, SŠ ostatní – chemickí laboranti, odborní pracovníci v zdravotníctve so stredoškolským vzdelaním iného ako zdravotníckeho smeru

EPIDEMOLÓGIA

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 2014.

A. Populačné zmeny:

Vývoj počtu obyvateľov v regióne v rokoch 2006-2014 uvádza tabuľka č.1

Tab.č.1

	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Dolný Kubín	39 441	39 435	39 490	39 540	39 553	39 487	39 499	39 530
Námestovo	58 231	58 549	58 940	59 379	59 754	59 885	60 248	60 653
Tvrdošín	35 641	35 741	35 846	35 996	36 147	35 908	36 010	36 037

Hustota obyvateľstva (osoba/km²) v spádovej oblasti RÚVZ Dolný Kubín predstavovala pre okres Dolný Kubín – 80,31, okres Námestovo – 88,06 a okres Tvrdošín – 75,28.

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
2014	73,2	80,76	70,87	80,25	73,48	81,02

Priemerný vek Slovenského obyvateľstva v roku 2014 predstavoval 39,9 rokov života. V spádovej oblasti RÚVZ v Dolnom Kubíne bol zistený priemerný vek obyvateľstva v jednotlivých okresoch nasledovný: okres Dolný Kubín – 28,7 rokov, okres Námestovo – 36,1 rokov, okres Tvrdošín – 36,9 rokov.

Zmeny v životných podmienkach ovplyvnili demografický vývoj v regióne, ktorý je charakterizovaný postupnou stagnáciou pôrodnosti a úmrtnosti. Zo štruktúry obyvateľov podľa základných vekových skupín je zrejмый mierny pokles detskej populácie. Počet obyvateľov v predproduktívnom veku (do 14 roku života) v roku 2014 bol najvyšší v okrese Námestovo 13200 v okrese Dolný Kubín 6344 a v okrese Tvrdošín 6428. Vo všetkých okresoch počet obyvateľov v predproduktívnom veku za posledné tri roky stagnuje. Najviac osôb starších ako 65 rokov (5190) 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 2005-2014									
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
D. Kubín	395	405	413	441	438	465	455	402	408	397
Námestovo	885	864	854	884	971	928	953	878	834	850
Tvrdošín	417	427	405	427	446	461	461	439	375	416
SPOLU	1697	1696	1672	1752	1855	1854	1869	1719	1617	1663

Pokračujúci proces starnutia vyjadrený narastajúci počtom osôb v poproduktívnom veku a indexom starnutia (počet osôb na 65+ na 100 detí vo veku 0-14 rokov) v rokoch 2006 - 2014 uvádza tabuľka č.4 a), 4b)

Tab.č.4 a)

OKRES	Počet osôb v poproduktívnom veku								
	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Dolný Kubín	4134	4205	4285	4367	4424	4485	4645	4837	4977
Námestovo	4334	4389	4441	4545	4619	4648	4791	5006	5190
Tvrdošín	3136	3196	3254	3337	3424	3468	3634	3850	4010

Tab.č.4 b)

OKRES	Index starnutia								
	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2013	2014	
Dolný Kubín	96,85	102,36	105,59	114,43	67,75	122,8	75,12	78,4	
Námestovo	49,53	52,02	53,63	57,76	33,71	61,9	37,5	39,3	
Tvrdošín	74,39	80,11	82,70	89,66	50,55	99,4	59,3	62,4	

Index starnutia populácie v celoslovenskom meradle za rok 2014 predstavuje 91,2%, čo je výrazne väčšie ako v okresoch Dolný Kubín, Námestovo a Tvrdošín.

Prirodzený prírastok v roku 2014 poklesol v okresoch Námestovo a Dolný Kubín, avšak v okrese Tvrdošín bol od roku 2013 zaznamenaný nárast prirodzeného prírastku. (tabuľka č.5).

Tab.č.5

Rok	Prirodzený 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
2014	50	436	148

V rokoch 2006 - 2014 celkovo prevažoval úbytok osôb vyst'ahovaním nad prist'ahovaním ľudí do regiónu. Z okresu Dolný Kubín v r. 2014 sa odsťahovalo 353 osôb, prist'ahovalo 232

osôb celkový úbytok migráciou bol v roku 2014 - 121.

V okrese Námestovo sa v roku 2014 odsťahovalo spolu 301 osôb, prisťahovalo 156 osôb, čo vcelku predstavuje -145 osôb.

V okrese Tvrdošín sa v roku 2013 celkovo prisťahovalo 122 osôb a odsťahovalo 247 osôb (saldo sťahovania -125).

V tabuľke č.6 je uvedená úmrtnosť na 1000 obyvateľov v rokoch 2006-2014.

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
2014	8,77	6,74	7,38

B. Socioekonomická štruktúra:

Ekonomicky aktívne obyvateľstvo tvorilo v roku 2014 v okrese Dolný Kubín 48,98 %, v okrese Námestovo 68% a v okrese Tvrdošín 48,07%. 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	2014
D. Kubín	8,92	8,92	7,05	8,68	14,58	13,87	14,71	15,46	14,21	12,65
Námestovo	7,73	7,73	6,93	7,40	13,39	13,58	15,43	16,82	14,71	12,53
Tvrdošín	7,96	7,96	7,13	8,58	13,20	13,02	13,73	14,02	13,60	11,18

Podiel nezamestnaných žien oproti mužom je výrazný v okrese Námestovo, kde v roku 2014 nezamestnaných žien bolo 15,73% oproti mužom – 10,4%. 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.

Zastúpenie detskej populácie v roku 2014 do 15. roku života na jednotlivé okresy je vyjadrená v tab. č. 8

Deti do 15 r.			
	TS	NO	DK
2014	6 894 (19,11%)	14 157 (23,22%)	6 824 (17,29)

Index ekonomickej závislosti mladých predstavoval v okrese Tvrdošín - 25,1%, v okrese Námestovo – 31,0%, a v okrese Dolný Kubín - 22,5%.

II. Stručná epidemiologická charakteristika okresu Dolný Kubín

1. Alimentárne infekcie

V roku 2015 sme nezaznamenali ochorenie na brušný týfus ani novozistené nosičstvo.

Epidemiologická situácia vo výskyte alimentárnych ochorení sa v roku 2015 v porovnaní s rokom 2014 zhoršila.

V skupine **salmonelóz** bolo hlásených **69** prípadov, čo je vzostup v porovnaní s minulým rokom (index 1,14). V porovnaní s 5 ročným priemerom bol tiež zaznamenaný mierny vzostup (index 1,07). Výskyt má však v posledných 10-ich rokoch klesajúci charakter.

Salmonelová septikémia bola hlásená 2x. Exitus v súvislosti s ochorením na salmonelózu nebol hlásený. Bezpríznaková forma bola zistená v 2 prípadoch. V etiológii dominovala *Salmonella enteritidis*, z kultivačne potvrdených ochorení bola izolovaná v 88,06%. V tomto roku neboli hlásené epidémie ochorení na salmonelózu. Vlni boli hlásené 3 epidémie.

Nebol hlásený nozokomiálny charakter ochorenia.

Pokračoval priaznivý trend výskytu ochorení na **bacilárnu dyzentériu**. V okrese sme výskyt nezaznamenali od roku 2003.

Nárast počtu ochorení v porovnaní s minulým rokom nastal v skupine **iných bakteriálnych črevných ochorení**. Spolu bolo v tejto skupine hlásených **87** ochorení, vlni 77 ochorení. V etiológii sa uplatňoval hlavne **Campylobacter jejuni 38** prípadov (43,67%), **Escherichia coli 1** prípad (1,15%) a **Clostridium difficile 48** prípadov (55,17%).

Výskyt kampylobakteriálnej enteritídy bol nižší ako vlni (index 0,81) aj ako 5 ročný priemer (index 0,46). Počet ochorení vyvolaných *Escherichia coli* bol na nižší ako v roku 2014 (index 0,20), ale stúpol počet ochorení vyvolaných *Clostridium difficile*.

V tomto roku sa zvýšil počet hlásených **vírusových enteritíd**. Spolu bolo hlásených **186** prípadov, čo je o 116 prípadov viac ako vlni (index 2,66), a výskyt bol vyšší ako 5 ročný priemer (index 3,10). V tomto roku nebola v tejto skupine alimentárnych ochorení hlásená epidémia. V 159-ich prípadoch bol imunochromatografickým vyšetrením potvrdený rotavírus, v 25-ich prípadoch sa laboratórne potvrdil adenovírus a v 1 prípade bol potvrdený norovírus.

Bola hlásená jedna epidémia ako prípady alimentárnej intoxikácie, keď v škole v prírode ochorelo 9 osôb z exponovaných 37.

V skupine gastroenteritída pravdepodobne infekčného pôvodu bolo hlásených 18 ochorení v rámci epidémie v DSS a DD. Ochorenie na lambliazu sa nevyskytlo, vlni bolo hlásené 1 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 nevyhl'adajú. 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 posledných 4-och rokoch 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 epidemiologická situácia v porovnaní z rokom 2014 zlepšila. Neboli hlásené ochorenia na pertussis. Vlni sme zaznamenali 8 laboratórne potvrdených prípadov ochorenia na pertussis. V roku 2013 bol hlásený 1 prípad pertussis. Nezaznamenali sme ochorenie na diftériu, rubeolu, parotitídu ani morbilli.

Z nákaz neovplyviteľných očkovaním sa u varicelly zaznamenal v porovnaní s rokom 2014 pokles (index 0,37) a chorobnosť bola nižšia aj ako 5 ročný priemer (index 0,52). Spolu bolo hlásených 178 prípadov varicelly a 107 prípadov herpes zoster.

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

Monitoring akútnych respiračných ochorení a chrípke podobných ochorení bol realizovaný počas celého roka. V roku 2015 bolo hlásených 26 715 (z toho chrípke podobné ochorenia – 2 228). Oproti minulému roku bolo hlásených o 1 768 ochorení viac t.j. o 6,6%. Najvyšší výskyt bol v 7. kalendárnom týždni. Vlni bolo sezónne maximum v 12. kalendárnom týždni.

4. Neuroinfekcie

V roku 2015 bola epidemiologická situácia v tejto skupine veľmi priaznivá. Ako neuroinfekcia boli hlásené len 2 prípady ochorenia a úmrtia na Creutzfeldt-Jacobovu chorobu. Vlni ani v roku 2013 ochorenie na Creutzfeldt-Jacobovu chorobu neboli hlásené, v roku 2012 sme hlásili 1 úmrtie na Creutzfeldt-Jacobovu chorobu, 2 prípady v roku 2011 a 3 prípady

v roku 2010. Vlni bola hlásená 1x nešpecifikovaná vírusová meningitída a 1x bakteriálna meningitída a v roku 2013 bolo hlásené 1 ochorenie na pneumokokovú meningitídu. Nebolo hlásené ochorenie na zápalovú polyneuropatiu.

5. Zoonózy a nákazy s prírodnou ohniskovosťou

Vo výskyte ochorení tejto skupiny sa udržiava dlhodobý priaznivý vývoj. Bolo hlásených 5 prípadov Lymekej boréliózy z toho 2x kožná forma a 3x kĺbna forma. V roku 2014 bolo tiež 5 ochorení a v roku 2013 bol hlásený 1 prípad ochorenia na Lymeckú boreliózu. V roku 2012 bolo hlásených až 11 ochorení. Boli hlásené 2 prípady ochorenia na toxoplazmózu (vlani tiež 2 prípady).

Nebolo hlásené ochorenie na kliešťovú encefalitídu. V roku 2014 bolo zahlásených 5 prípadov ochorení na kliešťovú encefalitídu (chorobnosť 12,65/100 000 obyvateľov), ani v roku 2013 nebolo hlásené žiadne ochorenie. Všetky ochorenia v roku 2014 boli v epidemiologickej súvislosti.

Nebolo hlásené ochorenie na listériovú infekciu, leptospirózu ani toxokarózu. V súvislosti kontaktu so zvieratám besným resp. z besnoty podozrivým bolo postexpozíčné očkovanie realizované v 4-och prípadoch, čo je o 2 viac ako vlani.

6. Infekcie kože a slizníc

Situácia vo výskyte ochorení v tejto skupine je priaznivá. Nebolo hlásené ochorenie na dermatofytózu. Vlni bolo hlásené 1 ochorenie, v roku 2013 nebol výskyt, v roku na 2012 bol hlásený 1 prípad ochorenia na dermatofytózu a v roku 2011 boli hlásené 3 ochorenia. V tomto roku neboli hlásené ochorenia na svrab, minulý rok boli hlásené 3 ochorenia. Ochorenie na tetanus a plynovú gangrénu sa nevyskytlo.

7. Iné nezaradené infekcie

V tejto skupine sme hlásili **14** prípadov septikémii, čo je oproti minulému roku pokles o 23 prípadov. Chorobnosť bola nižšia aj ako priemer za 5 rokov. V **10-ich** prípadoch mali ochorenia nozokomiálny charakter. Išlo o sporadický výskyt.

Boli hlásené 2 ochorenia na tuberkulózu (v roku 2014-0, v roku 2013 - 1 a v roku 2012 - 2 prípady). V tomto roku bolo hlásené 1 ochorenie na syfilis a boli hlásené 4 ochorenia na kvapavku. Vlni bolo hlásené 1 ochorenie, v roku 2013 a 2012 bolo hlásené 1 ochorenie na kvapavku. V roku 2015 nebolo hlásené ochorenie na AIDS ani prípad HIV infekcie, vlani bol potvrdený 1 prípad HIV infekcie.

8. Nozokomiálne nákazy

V roku 2015 bolo hlásených 115 nozokomiálnych nákaz, čo je o 21 prípadov menej (pokles o 15,44%) ako v roku 2014. Najviac ochorení bolo hlásených z oddelenia dlhodobochorých (32,17%) a z interného oddelenia (19,13%). 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 2015 nebolo hlásené ochorenie na brušný týfus ani paratýfus. Bacilonosiča - Salmonella paratyphi a Salmonella typhi abdominalis neevidujeme.

1.2. Iné infekcie salmonellami A02

V roku 2015 bolo hlásených 69 prípadov salmonelóz (chorobnosť 174,82/100 000 obyvateľov). Chorobnosť bola vyššia ako je priemer za posledných 5 rokov (chorobnosť 169,75/100 000 obyvateľov). V porovnaní s minulým rokom bol nárast o 7 prípadov, t.j. o 10,14% (index 1,81). Salmonelová septikémia bola hlásená v 2-och prípadoch (73 ročný muž – faktor prenosu zmiešaná strava a 79 ročná žena – faktor prenosu neznámy). Exitus v súvislosti s ochorením na salmonelózu sme nezaznamenali. Ochorenie nozokomiálneho charakteru neboli hlásené. Importovaná nákaza hlásená v 1 prípade. Bezpríznaková forma zistená v 2-och prípadoch (vybavovanie zdravotného preukazu). V etiológii dominovala Salmonella enteritidis. Zo 64 kultivačne potvrdených ochorení bola v 61 prípadoch etiologickým agensom Salmonella enteritidis, t.j. 88,06%; Salmonella typhimurium - 1x, t.j. 1,49%; Salmonella hato – 1x, t.j. 1,49%, Salmonella montevideo - 1x, t.j. 1,49%. V 5-ich prípadoch bola diagnóza stanovená na základe klinických príznakov a epidemiologických súvislostí.

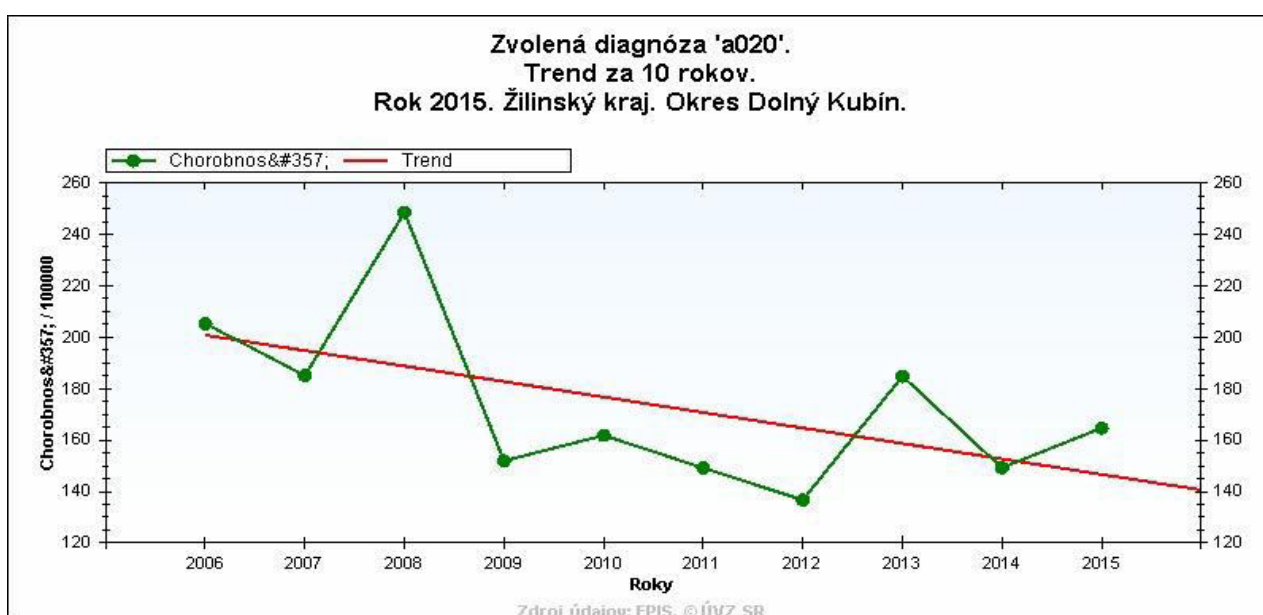
Ochorenia boli hlásené počas celého roka. Najvyšší výskyt bol zaznamenaný v mesiaci máj - 17 prípadov. Najviac ochorení bolo vo vekovej skupine 1-4 ročných – 15 prípadov a 5-9 ročných – 13 prípadov. Vo vekovej skupine 0 ročných bolo hlásené 1 ochorenie. Suspektný faktor nákazy v tejto vekovej skupine nebol zistený. V rámci epidemiologického vyšetrenia

boli ako suspektné faktory prenosu zistené kontaminované ruky - 2x, a tieto potraviny: vajcia z domáceho chovu - 12x, vajcia z obchodnej siete - 12x, hydina – 2x, syry – 3x, lahôdkárske výrobky -2x, ryby - 1x, zmiešaná strava – 6x. V 22-och prípadoch sa faktor nákazy nepodarilo zistiť.

Hospitalizovaných bolo 21 osôb, t.j. 30,4 %. Z uvedeného počtu bolo hospitalizovaných 16 detí na detskom oddelení, traja na internom oddelení a 2 osoby na infekčnom oddelení.

Pracovníkmi oddelenia epidemiológie boli odobraté vzorky potravín na laboratórne vyšetrenie v 8-ich prípadoch.

V súvislosti s ochorením na salmonelózu bolo vyšetrených 30 osôb a spracovaných bolo 63 ohnísk.



Rodinný výskyt

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

Epidemický výskyt

V roku 2015 nebola zaznamenaná epidémia salmonelózy.

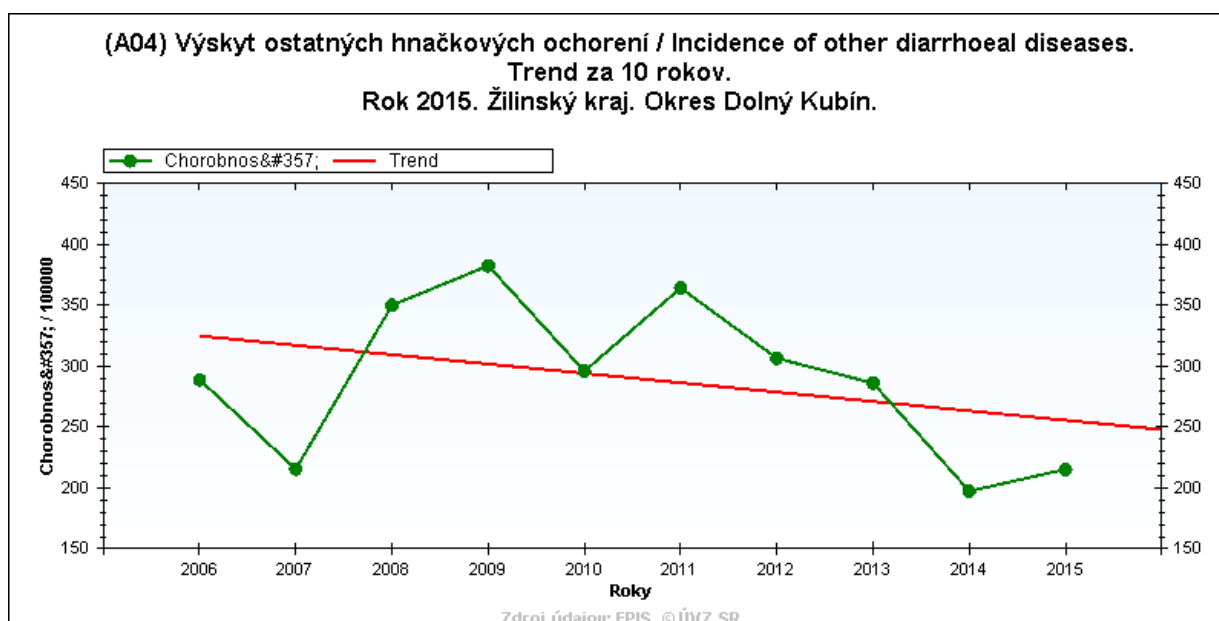
1.3. Bacilová dyzentéria - šigelóza A03

V roku 2015 nebolo hlásené ochorenie na bacilárnu dyzentériu. Výskyt sme nezaznamenali od roku 2003.

1.4. Iné bakteriálne črevné infekcie A04

V roku 2015 v tejto skupine bolo hlásených 87 ochorení (chorobnosť 220,42/100 000

obyvateľov), čo je nárast o 10 ochorení v porovnaní s rokom 2014 (t.j. 11,49%).



Infekcia enteropatogénnymi *Escherichia coli* A040

V roku 2015 bolo hlásené 1 ochorenie, kde bola ako pôvodca potvrdená *Escherichia coli* (chorobnosť 2,53/100 000 obyvateľov, index 0,5), v porovnaní s rokom 2014 bol pokles o 4 prípady. Chorobnosť bola nižšia ako je priemer za posledných 5 rokov (chorobnosť 47,08/100 000 obyvateľov). Ochorenie hlásené u 1 ročného chlapca v mesiaci apríl. Liečba bola len ambulantná. V etiológii ochorení sa uplatnil sérotyp O55.

Kampylobakteriálna enteritída A045

V 38-ich prípadoch bol pôvodcom ochorení *Campylobacter jejuni* (chorobnosť 96,28/100 000 obyvateľov). V porovnaní s predchádzajúcim rokom je to o 9 prípadov menej, t.j. 23,7% (index 0,81). Chorobnosť bola nižšia ako je priemer za posledných 5 rokov (chorobnosť 118,9/100 000 obyvateľov). V 35-ich prípadoch, t.j. 92,1% bol pôvodca potvrdený kultivačným vyšetrením a v 3-och prípadoch bola diagnóza stanovená na základe klinických príznakov a epidemiologických súvislostí. Nozokomiálna nákaza nebola hlásená. Najviac ochorení sa vyskytlo vo vekovej skupine 1-4 ročných - 12 prípadov (31,6%). Vo vekovej skupine 0 ročných boli hlásené 2 prípady. Ako suspektný faktor nákazy v tejto vekovej skupine boli 1x syry a 1x kontaminované ruky.

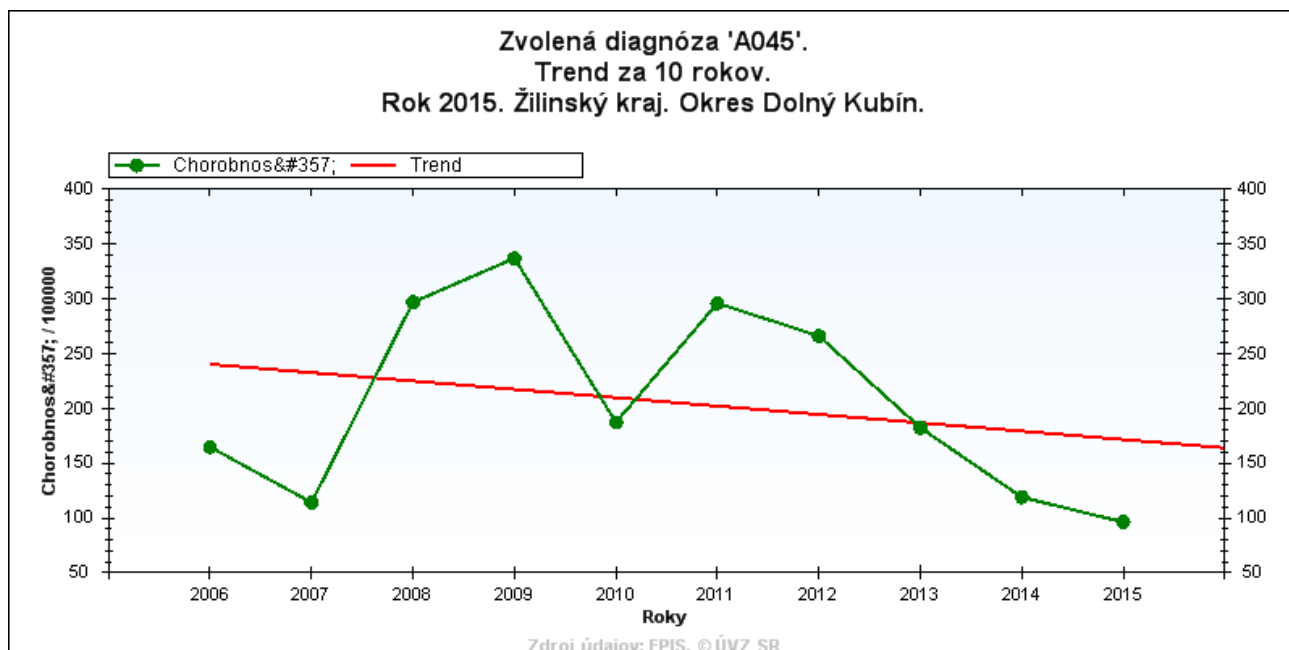
Najvyšší výskyt bol v mesiaci jún 13 prípadov. Celkovo bolo hospitalizovaných 14 osôb, z toho 11 detí na detskom oddelení, 1 osoba na gynekologickom oddelení, 1 osoba na internom oddelení a 1 osoba na infekčnom oddelení. Importovaná nákaza bola hlásená v 1-om prípade (Spojené arabské emiráty).

Rodinný výskyt (dva ochorenia) bol hlásený v jednom prípade, ako suspektný faktor

prenosu bola zmiešaná strava. V jednej rodine boli hlásené 3 ochorenia, faktor prenosu syr. Ostatné ochorenia mali sporadický charakter.

Pri epidemiologickom vyšetrení všetkých ochorení ako suspektný faktor boli zistené kontaminované ruky - 3x, a tieto potraviny: 15x syry (vrátane korbáčikov a ovčieho syra), 5x hydina, 6x zmiešaná strava, 2x mäsové výrobky, 1x nepasterizované mlieko, 1x vajcia z obchodnej siete, 1x vajcia z domáceho chovu. V 4-och prípadoch sa faktor nepodaril zistiť.

Vzorky potravín na laboratórne vyšetrenie neboli odobraté. V súvislosti s ochorením na kamylobakteriálnu enteritídu bolo spracovaných 35 ohnísk a vyšetrené 4 osoby.

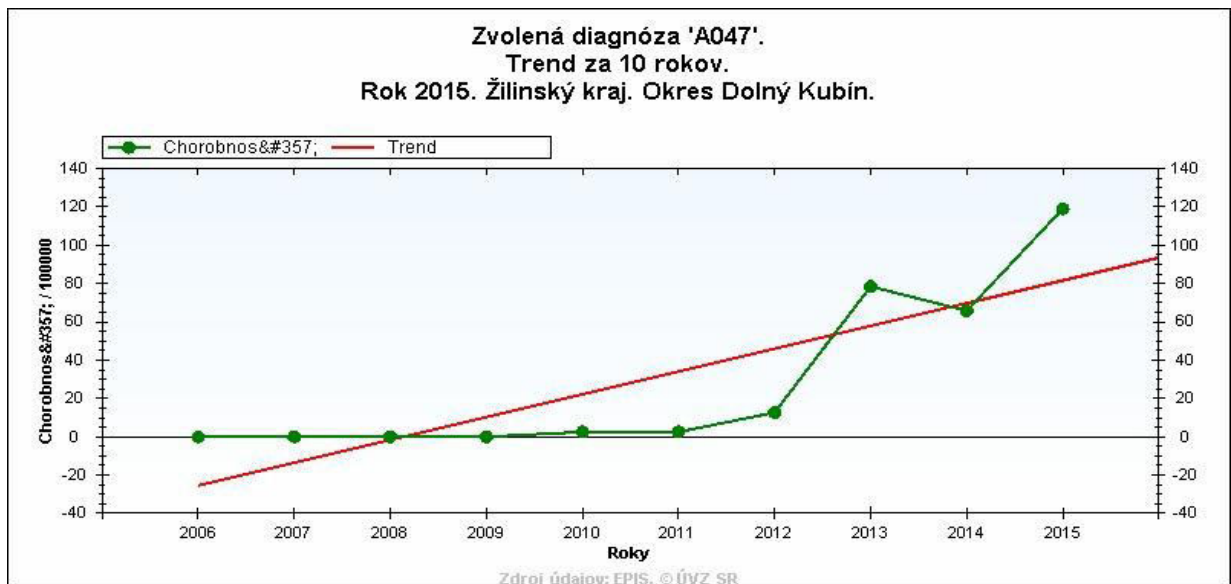


Enterokolitída zapríčinená *Clostridium difficile* A047

V roku 2015 bolo hlásených 48 prípadov ochorení na Enterokolitídu zapríčinenú *Clostridium difficile* (chorobnosť 121,61/100 000 obyvateľov), v minulom roku bolo hlásených 25 prípadov ochorení. Ochorelo 34 žien a 14 mužov. Hospitalizovaných bolo 36 prípadov. Ochorenie nozokomiálneho charakteru bolo hlásené v 32-och prípadoch. Popis v časti analýza nozokomiálnych nákaz.

Rozdelenie chorých podľa vekových skupín:

- 10-14 ročných = 2x
- 20-24 ročných = 1x
- 25-34 ročných = 1x
- 35-44 ročných = 1x
- 45-54 ročných = 3x
- 55-64 ročných = 7x
- 65+ ročných = 33x

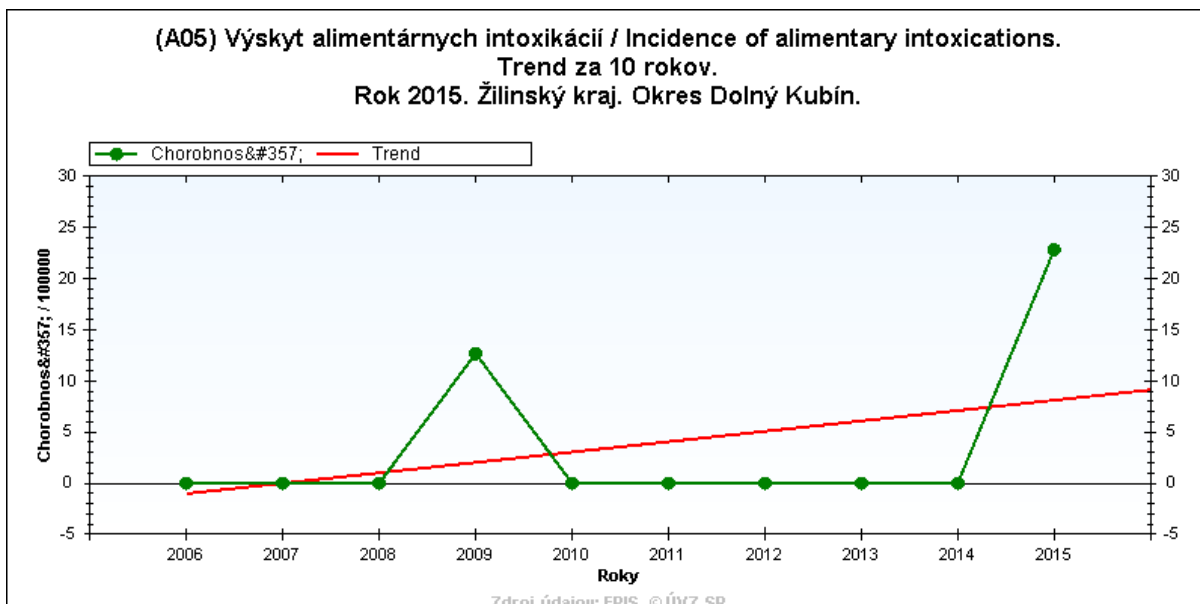


1.5. Iné bakteriálne otravy potravinami A05

V roku 2015 bolo hlásených 9 prípadov ochorení (chorobnosť 22,08/100 000 obyvateľov) pod diagnózou A059- nešpecifikované bakteriálne alimentárne intoxikácie. Všetky prípady boli v epidemiologickej súvislosti. V minulom roku ochorenia neboli hlásené.

Epidémia Belez

Dňa 12.6.2015 nám bol nahlásený pracovníkmi oddelenia hygieny detí a mládeže epidemický výskyt zvracaní u detí, ktoré sa zúčastnili školy v prírode v Dolnom Kubíne. Exponovaných bolo 37 osôb t.j. 33 detí (1-4 ročníka ZŠ), 3 učiteľky a 1 zdravotník. Ochorelo 9 detí. Attack rate – 24,3. Prvý prípad sa vyskytol 11.6.2015 pred večerou, zvyšné v priebehu 2-3 hodín. V klinickom obraze bolo zvracanie bez teploty a hnačiek. Štyri deti vracali cca 8x a 5 detí vracalo 3x. Stav detí si nevyžadoval ošetrovanie u lekára. Príznaky ustúpili v priebehu noci. V čase epidemiologického vyšetrenia boli deti už bez príznakov. EA: deti konzumovali varenú stravu s nechutou počas celého pobytu, v predposledný deň mali na olovrant špekačku opečenú v rúre na 180°C, nakoľko bola obava prevádzkarky a učiteľiek, či si ich deti dobre opečú. V zariadení bola nariadená dôkladná dezinfekcia a zamestnancom kuchyne odobraté výtery z konečníka a nosa. Dňa 11.6. 2015 mali deti aktivity vo vonkajšom areáli hotela (údajne v tieni). Pobyt trval od 8.6.2015 do 12.6.2015. Výsledky laboratórnych vyšetrení TR, TT a TN u personálu zariadenia - negatívny.



1.6. Iné protozoárne črevné choroby A07

V roku 2015 nebolo hlásené žiadne ochorenie, v minulom roku bolo hlásené 1 ochorenie na lamblíazu.

1.7.1. Vírusové a inými organizmami vyvolané črevné infekcie A08

V roku 2015 bolo hlásených 186 prípadov (chorobnosť 471,26/100 000 obyvateľov, index 2,64), v minulom roku 70 ochorení. V porovnaní s minulým rokom je nárast o 116 prípadov. Najviac ochorení sa vyskytlo vo vekovej skupine ročných 1 – 4 ročných – 101 prípadov a 0 ročných – 34 prípadov, 5-9 ročných – 24 ročných. Ochorenia boli hlásené počas celého roka, najvyšší výskyt bol v mesiaci marec – 33 prípadov, február – 27 prípadov a január – 25 prípadov. Hospitalizovaných bolo 152 detí, t.j. 81,72%. Ako nozokomiálna nákaza zistená v 10-ich prípadoch. Deti neboli očkované proti rotavírusom. U 159 ochorení bolo imunochromatografickým vyšetrením potvrdený rotavírus, v 25-ich prípadoch sa laboratórne potvrdil adenovírus a v 1 prípade bol potvrdený norovírus.

1.8. Hnačka a gastroenteritída pravdepodobne infekčného pôvodu A09

V roku 2015 bolo hlásených 18 prípadov (chorobnosť 45,61/100 000 obyvateľov), v minulom roku nebolo hlásené žiadne ochorenie. Z toho bolo 15 prípadov hlásených v epidemiologickej súvislosti. V minulom roku ochorenia neboli hlásené.

Epidémia DD a DSS

Dňa 15.8. 2015 bol na RÚVZ – oddelenie epidemiológie nahlásený obvodnou lekárkou epidemický výskyt akútnych gastroenteritíd pravdepodobne infekčnej etiológie u klientov DD a DSS. V čase od 12.8. do 16.8. 2015 ochorelo 15 ľudí (12 klientov a 3 zamestnanci), z

celkového počtu 165 osôb (105 klientov, 60 zamestnancov). Attack rate bol 9,09%. Hospitalizácia nebola potrebná. Ochorenia sa vyskytli na 3. a 4. poschodí DD a DSS. Klinický priebeh ochorení: zvracanie, hnačkovité stolice, bez teplôt. Bol vykonaný odber stolice na virologické vyšetrenie - rota, adeno, noro - negatívne, a výter z konečníka na bakteriologické vyšetrenie - negatívny. V zariadení boli nariadené príslušné protiepidemické opatrenia.

III.2 Skupina vírusových hepatítid

2.1. Akútna hepatitída A B15

V roku 2015 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 2015 ochorenie nebolo hlásené. Vlni a tiež v roku 2013, 2012 ochorenie nebolo hlásené. V roku 2011 bolo hlásené 1 ochorenie na akútnu hepatitídu typu B (chorobnosť 2,53/100 000 obyvateľov). V roku 2010 roku ochorenie nebolo hlásené a v roku 2009 boli hlásené 2 ochorenia. Priemerná chorobnosť za posledných 5 rokov je 1,52/100 000 obyvateľov.

Bol hlásené 1 prípad novozisteného nosičstva HBsAg.

45 ročný muž polymorbídny hypertonik hospitalizovaný na internom oddelení pre zvýšené hepatálne testy vyšetrený austrálsky antigén. V epidemiologickej anamnéze udané opakované vyšetrenie GFS pre vredovú chorobu GD s komplikáciami - krvácaním, koronarografia 11/2013. Pacient nebol očkovaný proti vírusovej hepatitídy B.

Očkovanie proti vírusovej hepatitíde typ B:

Celkový počet zaočkovaných zdravotníckych pracovníkov podliehajúcich očkovaniu v roku 2015 podľa odborného usmernenia nebol kontrolovaný.

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

Na oddelení dialýzy je zaočkovaných 20 pacientov zaradených do dialyzačného programu, t.j. 95,23% podliehajúcich očkovaniu. V príprave na zaradenie do

hemodialyzačného programu bolo 25 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 97,7%. Ochorenie u imunizovaných osôb sme nezaznamenali.

2.3. Iné akútne vírusové hepatitídy B17

Nebolo hlásené ochorenie na akútnu vírusovú hepatitídu C. Vlni a roku 2013, 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 ani v rokoch 2013, 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 2015 ochorenie nebolo hlásené. Vlni tiež ochorenie nebolo hlásené.

III.3 Skupina nákaz preventabilných očkovaním

3.1. Diftéria - Záškrt A36

Ochorenie ani nosičstvo v roku 2015 nebolo nezaznamenané. Cílené mikrobiologické vyšetrenia na záchyt Corynebacterií na oddelení klinickej mikrobiológie neboli realizované. Preočkovanosť proti záškrtu v kontrolovaných ročníkoch detskej populácie pri kontrole v roku 2015 predstavovala 97,7% v ročníku 2013, 97,7% v ročníku 2008 a 97,4% v ročníku 2001.

3.2. Divý kašeľ - Pertussis A37

V roku 2015 nebolo hlásené žiadne ochorenie na pertussis, vlni sme zaznamenali 8 prípadov ochorení na divý kašeľ. Priemerná chorobnosť za 5 rokov je 10,12/100 000

obyvateľov.

Preočkovanosť proti pertussis k 31.8.2015 v kontrolovaných ročníkoch detskej populácie predstavovala v ročníku narodenia 2013 – 97,7%, v ročníku narodenia 2008 – 97,7% a v ročníku 2001 - 97,4% .

3.3. Osýpky - Morbilli B05

V roku 2015 sme nezaznamenali ochorenie na morbilli. Zaočkovaných je 95,7% detí v ročníku 2013, 94% detí v ročníku 2012. Preočkovaných je 97,5% detí narodených v ročníku 2003. Ochorenie nebolo hlásené od roku 1981.

3.4. Ružienka - Rubeola B06

Ochorenie na rubeolu v roku 2015 nebolo hlásené. Zaočkovaných je 95,7% detí v ročníku 2013 a 94% detí v ročníku 2012. Preočkovaných je 97,5% detí narodených v ročníku 2003. Ochorenia neboli hlásené od roku 1995 (2 prípady u neočkovaných).

3.5. Mumps - Parotitis epidemica B26

V roku 2015 ochorenie nebolo hlásené. Proti parotidíde je zaočkovaných 95,7% detí v ročníku 2013 a 94% detí v ročníku 2012. Preočkovaných je 97,5% detí narodených v ročníku 2003. Komplikácie po očkovaní neboli hlásené. Ochorenia neboli hlásené od roku 2005.

3.6. Pneumokokové invazívne nákazy G001

V roku 2015 nebolo hlásené žiadne ochorenie, ktorého pôvodcom by bol *Streptococcus pneumoniae*. Vlni nebolo hlásené ochorenie. V roku 2013 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 2015 boli hlásené 2 ochorenia na šarlach (chorobnosť 5,07/100 000 obyvateľov). Vlni ochorenie nebolo hlásené. V roku 2013 bolo hlásené 1 ochorenie. Výskyt je nižší aj ako 5 ročný priemer (index 2,00).

V roku 2015 boli hlásené 2 ochorenia na sepsu streptokokovej etiológie (chorobnosť

5,079/100 000 obyvateľov). Vlni boli hlásené 3 ochorenia. Pôvodcom ochorenia bol Streptococcus skupiny D (Enterococcus faecalis). V roku 2013 a 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).

Ochorenia boli hlásené ako nozokomiálne nákazy. Z interného oddelenia bolo hlásené ochorenie 74 ročnej ženy a z oddelenia dlhodobo chorých ochorenie 82 ročnej ženy. V oboch prípadoch bol z hemokultúry potvrdený Streptococcus skupiny D (Enterococcus faecalis).

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

Počas roka 2015 sme hlásili 178 ochorení na **varicellu** (chorobnosť 450,99/100 000 obyvateľov). Chorobnosť bola nižšia ako je priemer za posledných 5 rokov (870,21/100 000). V porovnaní s minulým rokom poklesol počet ochorení o 304 (index 0,37). Najvyšší výskyt bol vo vekovej skupine ochorení 1-4 ročných – 76 prípadov a 5-9 ročných – 77 ochorení. Maximum ochorení bolo hlásených v mesiaci júl - 53 ochorení, jún – 33 prípadov a január 26 prípadov. Ochorenia mali ľahký priebeh a hospitalizácia nebola potrebná.

Hlásených bolo 107 ochorení s diagnózou **herpes zoster** (chorobnosť 271,10/100 000 obyvateľov). Výskyt bol mierne vyšší oproti roku 2014 (index 1,04) 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. 30,8%, 55-64 ročných – 29 prípadov (27%) a ochorenia u detí a mládeže predstavovali 7,5%. Výskyt bol hlásený priebežne počas celého roka. Najviac ochorení bolo hlásených v mesiaci február - 18 ochorení a v júli – 12 ochorení. Väčšina ochorení mala ľahký priebeh, hospitalizácia bola potrebná v 7-ich prípadoch.

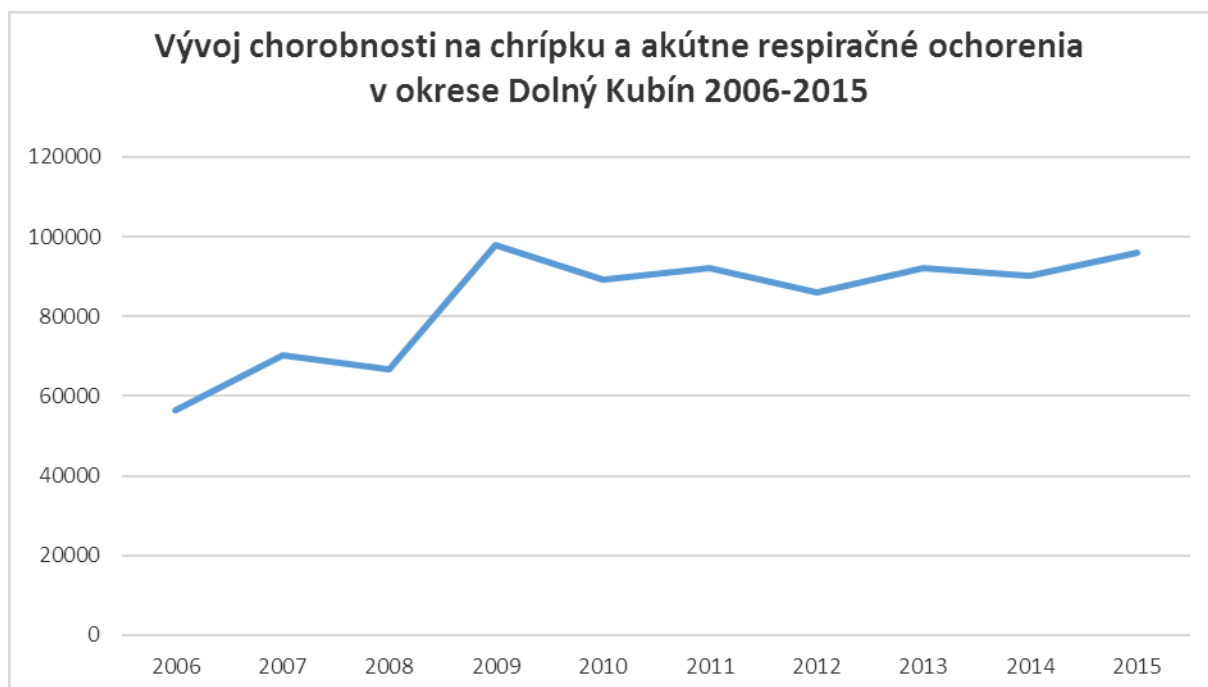
Dva prípady boli hlásené pod dg. **Zosterové choroby oka** a jeden prípad dg. **Zosterová meningitída** – jednalo sa **30 ročného muža** prijatého na neurologické oddelenie pre cefaleu s nauzeou a vertigom, známky meningeálneho dráždenia pozitívne, realizovaná LP, prítomnosť zápalových elementov, zahájená kortikoterapia, ATB, antivirotiká, analgetiká, preklad na infekčnú kliniku, počas hospitalizácie výsev herpes zoster na hrudníku, zo séra potvrdená pozitivita anti HSV IgM.

4.3. Chrápka a akútne respiračné ochorenia J10, J11

Celkový počet hlásených ochorení ako akútne respiračné ochorenia v roku 2015 bol 26 715 (z toho chrípke podobné ochorenia – 2 228). Oproti minulému roku bolo hlásených o 1 768 ochorení viac t.j. o 6,6 %. Najvyšší výskyt bol v 7. kalendárnom týždni, kedy bolo hlásených 1 099 ochorení a chorobnosť bola 3 177,3/100 000 obyvateľov. Najvyššia vekovo-špecifická chorobnosť bola vo vekovej skupine 0-5 ročných v 5. kalendárnom týždni (8 492,0/100 000 obyvateľov). Priemerná hlásna služba z detských ambulancií: 90,6%, z ambulancií pre dospelých: 62,9%. Spolu bolo hlásených 1 194 komplikácií t. j. 4,47% (nárast oproti minulému roku o 149). Prevažne išlo o sínusitídy (758x), otitídy (193x), akútne bronchitídy a pneumónie (243x) u detí a starších osôb.

Ako diagnóza SARI nebola hlásená. Materiál (výter z nosohltana) na virologické vyšetrenie bol odobratý od 2-och pacientov. Záchyt vírus chrípky A v oboch prípadoch. Výchovno-vzdelávací proces bol prerušený v 6-ich materských školách.

V chrípkovej sezóne 2014/ 2015 bolo zaočkovaných 158 osôb z celkového počtu 231 t.j. 68,42%, čo je takmer o 10% viac ako v predchádzajúcej sezóne. Išlo o osoby dlhodobo umiestnené v kolektívnych zariadeniach (domov sociálnej starostlivosti, domovy dôchodcov). Ochorenia a reakcie po očkovaní proti chrípke neboli hlásené.



III.5. Neuroinfekcie

5.1. Meningokoková infekcia A39

V roku 2015, 2014 ani 2013 ochorenie nebolo hlásené. V roku 2012 boli hlásené 3

ochorenia (chorobnosť 7,60/100 000 obyvateľov). V roku 2011 ochorenie nebolo hlásené. V roku 2010 bolo hlásené 1 ochorenie (chorobnosť 2,53/100 000 obyvateľov), v roku 2009 nebolo ochorenie potvrdené a v roku 2008 bolo hlásené 1 ochorenie. V roku 2007 a 2006 ochorenie tiež nebolo hlásené. Priemerná chorobnosť za posledných 5 rokov je 2,02/100 000 obyvateľov.

V roku 2015 bola 1x *Neisseria meningitidis* séro skupina B izolovaná z výteru z tonzil u 19 ročného muža. V minulom roku bola izolácia tiež 1x a v roku 2013 to bolo 8x.

5.2. Vírusová meningitída A87

V roku 2015 ochorenie nebolo hlásené, vlani bolo hlásené 1 ochorenie (chorobnosť 2,53/100 000 obyvateľov). V roku 2013 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 1,52/100 000 obyvateľov.

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 posledných 6 rokov. 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.

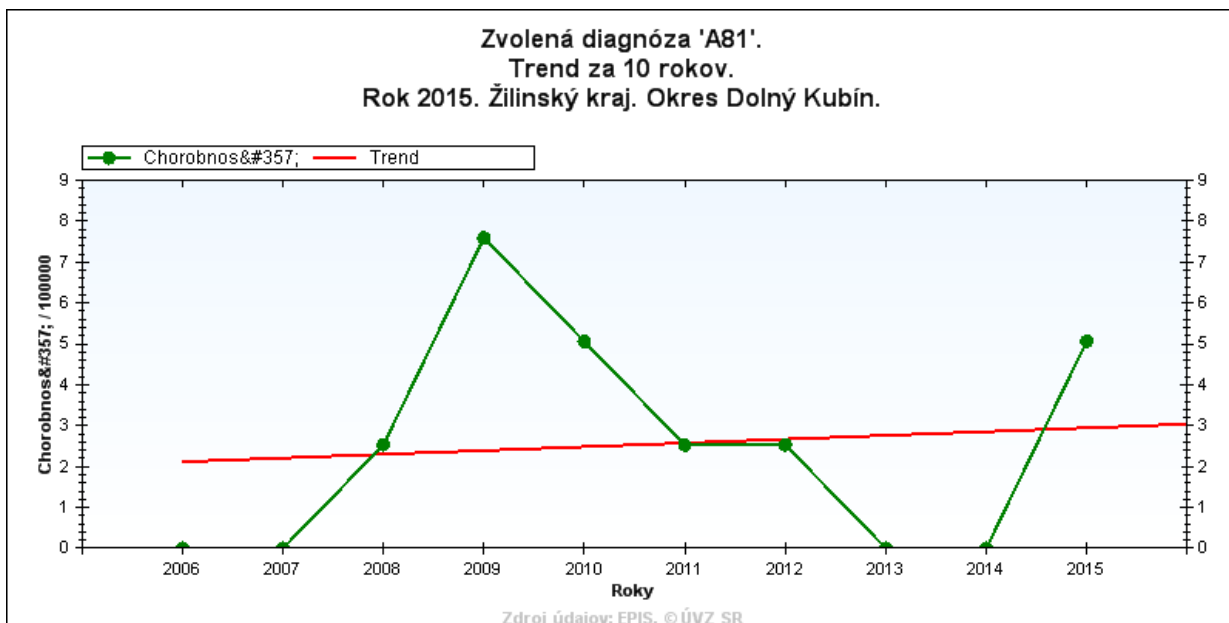
5.7. Creutzfeldt-Jacobova choroba A81.0

Boli hlásené 2 ochorenia (chorobnosť 5,07/100 000 obyvateľov). Vlani ochorenie 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 3,04/100 000 obyvateľov.

Ochorela **64 ročná žena**, koncom januára spadla v práci a udrela si záhlavie bez tržnej rany, nebola v bezvedomí ani ošetrovaná. Od úrazu začala zabúdať, hospitalizovaná na neurologickom oddelení od 2.2. do 10.2.2015, CT – 2.2.2015 negatívne, na EEG trifázické

grafoelementy na patologickom pozadí s theta-delta aktivitou. Pri hospitalizácii mnesticke poruchy, diagnostický záver alzheimerova choroba, koncom februára poruchy chôdze, schudla, hospitalizácia na oddelení dlhodobo chorých od 25.6. do 21.7. 2015. Dňa 14.7.2015 odber krvi na analýzu DNA, potvrdená mutácia E 200K. Stav komplikovaný rozvojom paralytického ilea pri klostrídiovej infekcii. Po chirurgickom vyšetrení pacientka hospitalizovaná na internom oddelení od 23.7. –10.8. 2015 pre ileózný stav, pacientka imobilná, komunikácia nemožná, 10.8 2015 bola preložená na ODCH, kde 28.8.2015 exitovala. Pitvaná bola na pracovisku súdneho lekárstva a patológie ÚDZS v Martine. Z oddelenia pre prionové choroby NRC pre PCH a PVN na SZU v Bratislave hlásená genetická forma ochorenia. Dňa 21.7.2015 potvrdená mutácia prionového génu E200K na kodóne 200. Vo vzorkách z tkaniva mozgu imunohistochemickou detekciou 6.11.2015 potvrdená prítomnosť prionu, ako aj nález typických lézií (spongióza, astrocytóza a úbytok neurónov) v kôre mozgu, mozočku a bazálnych ganglií. EA: pracovala ako predavačka v bufete, upratovačka, doma chovala len husy, úrazy, operácie nemala, v rodine sa neurologické ochorenie nevyskytlo. Zo SZU hlásená genetická forma ochorenia na CJCH.

Ochorel **70 ročný muž**, od 20.10. do 28.10. 2015 hospitalizácia na neurologickom oddelení, udával intenzívne bolesti chrbtice, občas závraty, trasenie ľavej ruky, podľa manželky od 17.10. 2015 bol dezorientovaný, mal tremor na horných končatinách, 21.10. 2015 CT mozgu – bez ložiskových zmien, MMSE vyšetrenie – stredne ťažký stupeň demencie, 25.10.2015 náhly tremor celého tela, potenie, dezorientácia, neprítomný pohľad, halucinácie, dg. tremor končatín a tela, prejavy cerebellárnej ataxie, II. hospitalizácia 2.11. – 9.11. 2015 – ÚVN Ružomberok, interná klinika, neartikulovaná reč, dezorientovaný, tras rúk, prejde s pomocou, diagnóza tremor končatín a tela, prejavy cerebellárnej ataxie, 9.11.-18.11.2015 hospitalizácia na ODCH, 10.11. 2015 odber krvi na analýzu DNA, vzorka vyšetrená na oddelení pre prionové choroby NRC pre PCH a PVN na SZU v Bratislave, kde bola potvrdená mutácia prionového génu E200K na kodóne 200. Pacient exitoval doma 20.11.2015, nebol pitvaný. EA: pracoval ako elektrikár, od roku 1992 bol na invalidnom dôchodku (dg. M. Bechterev), 3 deti- zdravé, v roku 1978 úraz lakt'a, brat zomrel na Creutzfeldt-Jacobovu chorobu v roku 1990, ako 50 ročný.



III.6. Zoonózy a nákazy s prírodnou ohniskovosťou

6.1. Leptospirózy A27

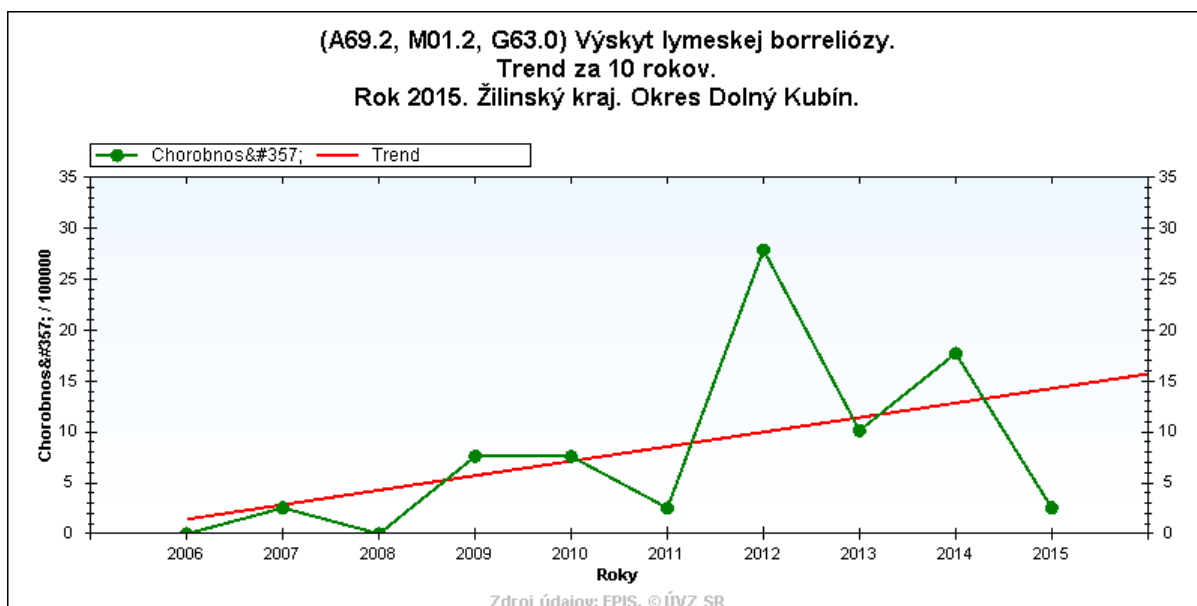
V roku 2015 ochorenie nebolo hlásené. Posledný výskyt tohto ochorenia bol zaznamenaný v roku 2005.

6.2. Listerióza A32

V roku 2015 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 2015 bolo hlásených 5 prípadov ochorení, z toho 2 prípady Lymeskej boreliózy (chorobnosť 5,07/100 000 obyvateľov) a 3 prípady artritídy pri Lymeskej chorobe (chorobnosť 7,60/100 000 obyvateľov). V minulom roku boli hlásených tiež 5 prípadov. Ochoreli 3 muži a 2 ženy. Rozdelenie podľa vekových skupín: 5-9 ročných = 1x, 15-19 ročných = 1x, 25-34 ročných = 1x, 45-54 ročných = 1x, 55-64 ročných = 1x. V epidemiologickej anamnéze zistené: prisatie kliešťá – 4x, negatívna: 1x. Klinická forma: kožná - 2x, kĺbna – 3x.



6.4 Extraintestinálna yersinióza A28.2

V roku 2015 nebolo hlásené žiadne ochorenie, v minulom roku boli hlásené 3 prípady.

6.5 Q-horúčka A78

V roku 2015 ochorenie nebolo hlásené.

6.6 Stredoeurópska kliešťová encefalitída A84.1

V roku 2015 nebolo hlásené žiadne ochorenie, v minulom roku bolo zahlásených 5 prípadov ochorení na kliešťovú encefalitídu v epidemiologickej súvislosti.

6.7 Toxoplazmóza B58

V roku 2015 boli hlásené 2 prípady ochorenia (chorobnosť 5,07/100 000 obyvateľov, index 1,00), v minulom roku boli hlásené 2 ochorenia. Klinická forma: gynekologická 1x a uzlinová 1x.

30 ročná žena, u ktorej bola pozitívna na *Toxoplasma gondii* zistená počas tehotnosti, pacientka neudávala žiadne zdravotné ťažkosti. EA: pacientkina sestra pred 1,5 rokom prekonala toxoplazmózu, pacientka udávala konzumáciu domáceho kozieho mlieka - prevareného, konzumáciu surových potravín - mäsa, vajec neguje. Možný kontakt s mačkami.

19 ročná študentka, u ktorej bol realizovaný odber na toxoplazmózu pre zväčšenú lymfatickú uzlinu, únavu, následne bola prijatá na infekčné oddelenie za účelom liečby toxoplazmózy. EA: pacientka býva v rodinnom dome, chovajú sliepky, psa. Ochorenia skončili uzdravením.

6.8. Tenióza B68

V roku 2015 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 2015 ochorenie nebolo hlásené.

6.10. Askarióza B77

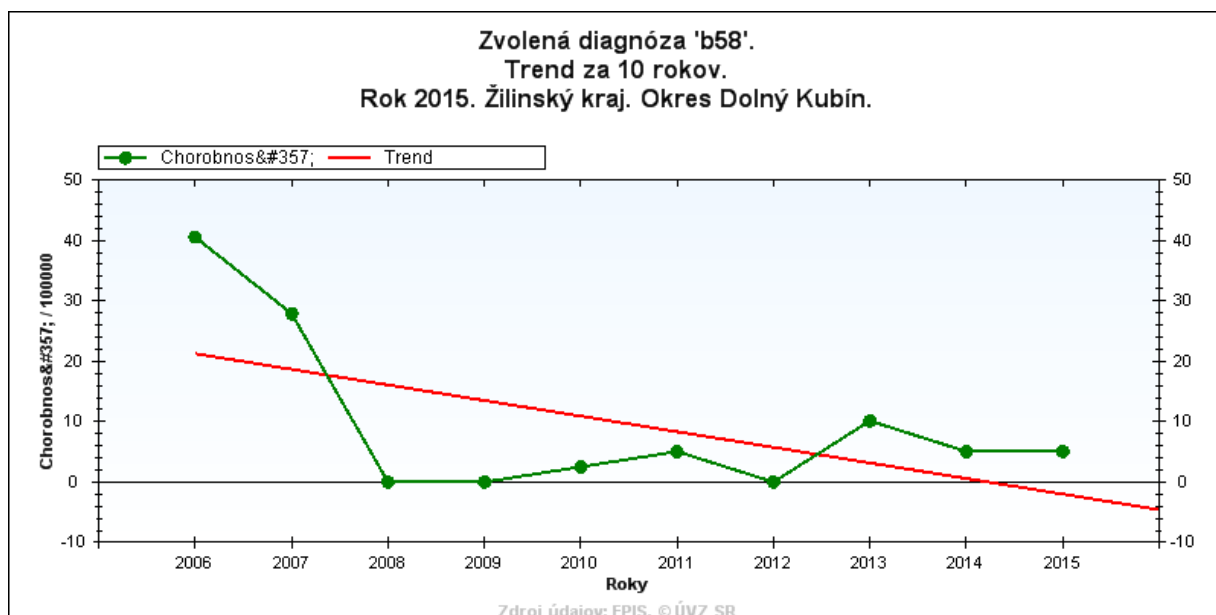
V roku 2015 sme nezaznamenali žiadne ochorenie, v minulom roku hlásené jedno ochorenie.

6.11. Toxokaróza B83.0

V roku 2015 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 4-och prípadoch. Vo všetkých prípadoch išlo o kompletne očkovanie. Antirabické sérum nebolo podané. Preventívne preočkovanie proti tetanu nebolo



realizované. K profylaxii bola u pacientov použitá očkovacia látka VERORAB - 4x.

Rozdelenie podľa druhu zvierat'a:

- zvierá neznáme, nevyšetrené: pes - 1x
mačka - 3x

Rozdelenie podľa druhu poranenia:

- pohryznutie - 2x
- poškrabanie - 2x

Rozdelenie podľa lokalizácie poranenia:

- ruka - 2x
- hlava/tvár - 1x
- predkolenie - 1x

III.7. Nákazy kože a slizníc

7.1. Tetanus A33 - A35

Ochorenie sme nezaznamenali. Zaočkovanie detskej populácie v kontrolovaných ročníkoch narodenia 2013- 94,8%, 2008- 97,7%, a 2001- 98,4%. V roku 2015 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 2015 ochorenie nebolo hlásené žiadne ochorenie.

7.3. Dermatofytóza B35, B35.8

V roku 2015 nebolo hlásené žiadne ochorenie, v minulom roku bolo hlásené 1 ochorenie.

7.4. Svrab - Scabies B86

V roku 2015 nebolo hlásené žiadne ochorenie na svrab, v minulom roku boli hlásené 3 ochorenia.

III.8. Iné infekcie - nezaradené

8.1. Iné septikémie A41

Bolo hlásených 14 ochorení. Vlni bolo hlásených 37, v roku 2013 to bolo 20 prípadov, v roku 2012 bolo 8 ochorení potvrdených ako sepsy a v roku 2011 bolo hlásených 21 ochorení. Chorobnosť bola tiež nižšia ako 5 ročný priemer. Z toho boli 3 prípady septikémií vyvolaných MRSA a v 11-ich prípadoch išlo o septikémiu vyvolané inými gramnegatívnymi organizmami. Kultivačným vyšetrením okrem **MRSA 3x**, boli ako pôvodcovia týchto ochorení potvrdení: **2x Klebsiella pneumoniae, 6x Escherichia coli, 1x Enterobacter cloacae, 1x Serratia marcescens a 1x Acinetobacter baumannii**. V 3-och prípadoch (1x išlo o nozokomiálne nákazy) ochorenia skončili úmrtím.

Ochorenia mali v **10-ich** prípadoch nozokomiálny charakter a sú uvedené v časti nozokomiálne nákazy.

V **4-och** prípadoch ochorenia na sepsu nemali nozokomiálny pôvod. Ochoreli ženy vo veku 62, 73,78 a 88, ktoré boli hospitalizované na internom oddelení. Vo všetkých prípadoch bola diagnostikovaná urosepsa a z hemokultúry bola potvrdená Escherichia coli. Ochorenie 62 ročnej ženy s onkologickou diagnózou skončilo úmrtím na základnú diagnózu.

8.2. Tuberkulóza A15-A19

V roku 2015 boli hlásené 2 ochorenia (chorobnosť 5,073/100 000 obyvateľov), vlni nebolo hlásené. V mesiaci december bolo hlásené ochorenie 61 ročného muža, u ktorého bola tuberkulóza potvrdená kultivačným vyšetrením spúta a v mesiaci jún bolo hlásené ochorenie 65 ročného muža, u ktorého bolo Mycobacterium tuberculosis potvrdené z abscesu lymfatickej uzliny. Tento pacient s diagnózou tuberkulóza periferná lymfadenopatia exitoval. V minulom roku nebolo hlásené žiadne ochorenie. V roku 2013 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 2015 nebolo hlásené žiadne ochorenie a v minulom roku bolo hlásené 1 ochorenie. Pacienti s touto diagnózou sú liečení a sledovaní v neštátnej kožnej ambulancii v Dolnom Kubíne.

8.4. Gonokoková infekcia A 54

V roku 2015 boli hlásené 4 prípady gonokokovej infekcie (chorobnosť 10,13/100 000 obyvateľov), vlani boli hlásené 3 ochorenia. Ochorenia hlásené u **43 ročnej ženy, 27 ročného muža, 47 ročného muža a 58 ročného muža**, 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 2015 nebolo hlásené žiadne nové nosičstvo HIV infekcie, v minulom roku bolo hlásené 1 nosičstvo HIV infekcie (spôsob prenosu nákazy 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 2015 bolo hlásených 115 ochorení ako nozokomiálna nákaza. Vlani to bolo 136 nozokomiálnych nákaz, v roku 2013 bolo hlásených 116 prípadov a v roku 2012 bolo hlásených 26 nozokomiálnych nákaz. Ochorenia neboli hlásené zo súkromného dialyzačného zariadenia B. Braun Avitum, ktoré vlani hlásilo 1 prípad. Najviac ochorení bolo hlásených z oddelenia dlhodobo chorých (32,17%) a z interného oddelenia (19,13%). 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 - 69 t.j. 60%. V skupine nozokomiálnych nákaz neboli hlásené epidémie. V dvoch prípadoch došlo k úmrtiu na neinfekčnú diagnózu.

V **etiológii** nozokomiálnych nákaz sa uplatňovali: Klebsiella species **13x** (11,30%), Clostridium difficile **31x** (26,95%), Escherichia coli **7x** (6,09%), Proteus mirabilis **10x** (8,69%), Staphylococcus aureus **5x** (4,35%), MRSA **4x** (3,48%), Pseudomonas aeruginosa **7x** (6,09%), Enterobacter cloacae **3x** (2,60%), Enterococcus faecalis **3x** (2,60%), rotavírus **11x** (9,56%), Acinetobacter baumannii **3x** (2,60%), Serratia marcescens **1x** (0,87%), Haemophilus influenzae **1x** (0,87%), Staphylococcus species **1x** (0,87%), a **15x** (13,04%) materiál nebol odobratý.

Najväčšou skupinou hlásených nozokomiálnych nákaz boli **črevné infekcie**.

Črevné nozokomiálne nákazy boli hlásené **45x** (39,13%). Vlni bolo hlásených 26 prípadov. Ochorenia hlásilo detské oddelenie 10x, interné oddelenie 16x, oddelenie dlhodobo chorých 12x, neurologické 4x, chirurgické 1x, ortopedické 1x a OAIM 1x. Toxín *Clostridium difficile* bol potvrdený u 31 pacientov (nárast oproti roku 2015 o 18 ochorení) a rotavírus u 10-ich detí (vlni 13 ochorení) na detskom oddelení 1x na internom oddelení. Z neurologického oddelenia boli hlásené 3 prípady ako hnačka a gastroenteritída pravdepodobne infekčného pôvodu.

Urogenitálne infekcie - bolo hlásených **23** ochorení (20%), vlni bolo hlásených 41 a v roku 2013 bolo hlásených 40 ochorení. Prípady hlásilo oddelenie dlhodobo chorých 15x, interné oddelenie 3x, neurologické oddelenie 2x, gynekologicko-pôrodnické oddelenie 1x a ortopedické oddelenie 2x. Na oddelení dlhodobo chorých má až 85% pacientov anamnézu močovej katetrizácie. Ako etiologické agens sa uplatnila *Klebsiella species* 6x, *Proteus mirabilis* 9x, *Escherichia coli* 4x, *Pseudomonas aeruginosa* 2x, *Enterococcus faecalis* 1x a *Enterobacter cloacae* 1x.

Respiračné infekcie bolo hlásených **17** prípadov (14,28%), vlni bolo hlásených 13 ochorení, čo bol rovnaký počet ako v roku 2013. Vo všetkých prípadoch boli hlásené infekcie dolných dýchacích ciest. V 8-ich prípadoch išlo o ventilačné pneumónie z OAIM, 4x bolo ochorenie hlásené z neurologického oddelenia, 4x z oddelenia dlhodobo chorých a 1x z chirurgického oddelenia. Ako etiologické agens sa uplatnili: 4x *Pseudomonas aeruginosa*, 4x *Klebsiella species*, 2x *Acinetobacter baumannii*, 1x *Haemophilus influenzae*, 1x *Proteus mirabilis* a 5x materiál nebol odobratý.

Sepsy boli hlásené **12x** (10,43%), vlni bolo hlásených 27 prípadov. Ochorenia boli hlásené z interného oddelenia 3x, z oddelenia dlhodobo chorých 5x, neurologického 3x, a z OAIM 1x. Ako etiologické agens sa uplatnili: 3x MRSA, 2x *Klebsiella species*, 2x *Escherichia coli*, 1x *Acinetobacter baumannii*, 1x *Serratia marcescens*, 2x *Enterococcus faecalis* a *Enterobacter cloacae* 1x.

Interné oddelenie: **3** ochorenia, ktoré v jednom prípade skončilo úmrtím na neinfekčnú diagnózu. Ochoreli ženy vo veku 40, 74 rokov a 80 ročný muž. Kultivačným vyšetrením hemokultúry boli potvrdení pôvodcovia ochorení- 1x *Klebsiella species*, 1x MRSA a 1x *Enterococcus faecalis*.

V prípade **74 ročnej ženy** s onkologickým ochorením CNS došlo k pľúcnej embólii a 36. deň hospitalizácie pacientka exitovala. Z hemokultúry bol potvrdený *Enterococcus faecalis*.

Oddelenie dlhodobo chorých: **5** ochorení, úmrtie nebolo hlásené. Ochoreli muži vo veku 73, 50, 87 rokov a ženy vo veku 82, 88 rokov. Kultivačným vyšetrením hemokultúry boli potvrdení pôvodcovia ochorení- 2x *Escherichia coli*, 1x MRSA, 1x *Serratia marcescens* a 1x

Enterococcus faecalis.

Neurologické oddelenie: 3 ochorenia, úmrtie nebolo hlásené. Ochoreli ženy vo veku 74, 77 rokov a 72 ročný muž. Kultivačným vyšetrením hemokultúry boli potvrdení pôvodcovia ochorení- 1x Klebsiella species, 1x MRSA a 1x Enterobacter cloacae.

Oddelenie anesteziológie a intenzívnej medicíny: 1 ochorenie, úmrtie nebolo hlásené. Ochorel 28 ročný muž. Kultivačným vyšetrením hemokultúry bol potvrdený pôvodca ochorenia - Acinetobacter baumannii.

Infekcie v mieste chirurgického výkonu a rozpad chirurgickej rany – 8x (6,95%).

Vlani bolo hlásených 10 prípadov. Ochorenia boli hlásené 5x z chirurgického oddelenia a 3x z gynekologického oddelenia. Etiologické agens: 4x Staphylococcus aureus, 1x Staphylococcus species, 1x Pseudomonas aeruginosa, 1x Klebsiella species a 1x Enterobacter cloacae.

Iné nozokomiálne nákazy– 7x (9,56%). Vlani bolo hlásených 13 prípadov. Do tejto skupiny boli zaradené cievne komplikácie po infúzii a transfúzii - flebitídy. Hlásené boli 4x z neurologického oddelenia, 1x z OAIM a 2x z gynekologicko-pôrodnického oddelenia. Biologický materiál na kultivačné vyšetrenie v tejto skupine ochorení bol odobratý a 1x bol potvrdený MRSA.

V jednom prípade ochorenia na peritonitídu u 81 ročnej ženy bol zo steru z kože ako pôvodca potvrdený MRSA. Onkologická pacientka bola hospitalizovaná na OAIM po resekciu hrubého čreva. Na 5. deň hospitalizácie známky peritonitídy. Na 17. deň hospitalizácie exitus letalis.

Nákazy kože a slizníc – 3x (2,61%). Vlani v tejto skupine bolo hlásených 6 prípadov. Ochorenia boli hlásené 1x z novorodeneckého oddelenia, 1x z gynekologicko-pôrodnického a 1x z oddelenia dlhodobo chorých.

Kultivačným vyšetrením bol ako pôvodca potvrdený 1x Staphylococcus aureus, 1x Escherichia coli a 1x biologický materiál na kultivačné vyšetrenie nebol odobratý.

III.8. Nozokomiálne nákazy – okres Dolný Kubín

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

Názov zariadenia	Počet hlásených nákaz		Počet hospit.	Proporcia %
	2015 abs.	2014 abs.	2015 abs.	
NsP Dolný Kubín	115	136	17133	0,67
NsP Trstená	114	70	15678	0,73
ÚP Námestovo	0	0	0	0
Spolu	229	206	32811	0,70

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

Oddelenie	Počet hlásených nákaz		Počet hospit.	Proporcia %
	2015 abs.	2014 abs.	2015 abs.	
interné	22	30	2929	0,75
chirurgické	7	10	2534	0,28
neurologické	17	19	1688	1,01
ODCH	37	52	495	7,47
OAIM	11	6	485	2,27
novorodenecké	1	1	704	0,14
gynekologicko-pôrod.	7	2	1372	0,51
detské	10	14	1874	0,53
ortopedické	3	1	1670	0,18
neštátna hemodialýza	0	1	3382	0,00
Spolu	115	136	17133	0,67

Tab. IV.8.3 Výpis hlásených NN podľa diagnózy v okrese Dolný Kubín rok 2015

Diagnóza - MKCH	Diagnóza - slovom	Počet abs.	Proporcia %
A047	Enterokolitída Clostridium difficile	31	26,95
A080	Rotavírusová enteritída	11	9,56
A09	Hnačka a gastroen. pravdepod. infekčného pôvodu	3	2,61
A402	Septikémia vyvolaná strept. sk D	2	1,74
A410	Septikémia vyvolaná Staphylococcus aureus	3	2,61
A415	Septikémia vyvolaná inými gram. negatívnymi org.	7	6,08
A46	Ruža-erysipelas	1	0,87
J14	Pneumónia vyvolaná Haemophilus influenzae	1	0,87
J151	Pneumónia vyvolaná Pseudomonas	4	3,47
J158	Iná bakteriálna pneumónia	7	6,08
J159	Nešpecifikovaná bakteriálna pneumónia	4	3,47
J20	Akútny zápal priedušiek	1	0,87
K65	Zápal pobrušnice	1	0,87
L00	Syndróm obarenej kože	1	0,87
N30	Cystitída	23	20,00
O86	Iné puerperálne infekcie	1	0,87
T801	Cievne komplikácie po infúzii	6	5,21
T814	Infekcia po výkone nezatriedená inde	8	6,96
Spolu		115	100

Tab. IV.8.5 Výpis hlásených NN podľa diagnózy a EA/ rok 2015, okres Dolný Kubín

Etiologické agens	A047	A080	A09	A402	A410	A415	A46	J14	J151	J158	J159	J20	K65	L00	N30	O86	T801	T814
Staphylococcus aureus														1				4
MRSA					3								1					
Staphylococcus species																		1
Escherichia coli						2									4	1		
Pseudomonas aeruginosa									4						2			1
Proteus mirabilis										1					9			
Enterococcus				2											1			
Klebsiella species						2				4					6			1
Haemophilus influenzae								1										
Clostridium difficile	31																	
Rotavírus		11																
Acinetobacter baumannii						1				2								
Enterobacter cloacae						1									1			1
Serratia sp.						1												
Materiál neodobratý			3				1				4	1					6	
SPOLU:	31	11	3	2	3	7	1	1	4	7	4	1	1	1	23	1	6	8

Tab. IV.8.6 Výskyt NN podľa oddelenia a lokalizácie infekcie/rok 2015, okres Dolný Kubín

Druh oddelenia	Lokalizácia infekcie																	
	črevná		respiračná		gynekologická		urogenitálna		kože a slizníc		Infekcia chirurgickej rany		sepsy		Ostatné		SPOLU	
	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%
Interné	16	72,73					3	13,63					3	13,63			22	19,13
Chirurgické	1	14,28	1	14,28							5	71,43					7	6,08
Neurologické	4	23,53	4	23,53			2	11,76					3	17,65	4	23,53	17	14,78
Novorodenec ké									1	100							1	0,87
Detské	10	100															10	8,69
Gyn. – pôr.							1	14,28	1	14,28	3	42,86			2	28,57	7	6,08
OAIM	1	9,09	8	72,72									1	9,09	1	9,09	11	9,56
ODCH	12	32,43	4	10,81			15	40,54	1	2,70			5	13,51			37	32,17
Nešťátna dialýza																	0	
Ortopedické	1	33,33					2	66,67									3	2,61
Spolu	45	39,13	17	14,78	0	0	23	20	3	2,61	8	6,96	12	10,43	7	6,08	115	100

Tab. IV.8.7 Výskyt NN podľa EA a lokalizácie /rok 2015, okres Dolný Kubín

Etiolog. agens	Lokalizácia infekcie																			
	črevná		respiračná		gynekologická		urogenitálna		kože a sliznic		Infekcie chirurgickej rany		Sepsy		Ostatné		SPOLU			
	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%		
Staphylococcus aureus									1	20	4	80							5	4,35
MRSA													3	66,67	1	33,33			4	3,48
Staphylococcus sp.											1	100							1	0,87
Escherichia coli							4	57,14	1	14,28			2	28,57					7	6,09
Pseudomonas aeruginosa			4	57,14			2	28,57			1	14,28							7	6,09
Proteus mirabilis			1	10			9	90											10	8,69
Klebsiella species			4	30,77			6	46,15			1	7,69	2	15,38					13	11,30
Serratia sp.													1	100					1	0,87
Haemophilus influenzae			1	100															1	0,87
Clostridium difficile	31	100																	31	26,95
Rotavírus	11	100																	11	9,56
Enterococcus							1	33,33					2	66,67					3	2,60
Enterobacter cloacae							1	33,33			1	33,33	1	33,33					3	2,60
Acinetobacter baumannii			2	66,67									1	33,33					3	2,60
Materiál neodobratý	3	20	5	33,33					1	6,67							6	40	15	13,04
SPOLU	45	39,13	17	14,28	0	0	23	20	3	2,60	8	6,95	12	10,43	7	6,09			115	100

Tab. III.8.8 Prehľad o operáciách, operačných ranách a infekciách v mieste chirurgického výkonu Dolný Kubín 2015

Oddelenie (útvár)	Počet		
	operácií	operačných rán bez komplikácií	infekcií v mieste chirurgického výkonu
Gynekologicko-pôrodnice	838	832	6
Chirurgické	1589	1584	5
Traumatologické	1325	1317	8
JAS	675	675	0
SPOLU	4427	4408	19

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 – pôrodnickom 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 2015 boli uvedené do prevádzky: v DO NsP neurologická JIS, fyzioterpia, 3x lekárnä, stomatologická ambulancia, zubná technika 2x, ambulancia všeobecného lekára 3x, fyzioterapia

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 jednoduchú zdravotnú starostlivosť, kardiologická, imuno-alergologická, gastroenterologická.

Neštátne (98 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, fyzioterapia.

Kontroly hygienicko - epidemiologického režimu v okrese Dolný Kubín boli v roku 2015 realizované podľa plánu na lôžkových oddeleniach, JIS a v ambulatných zdravotníckych zariadeniach.

V rámci štátneho zdravotného dozoru bolo odobratých 599 vzoriek (114 sterov zo sterilného materiálu, 485 sterov z prostredia). Zo sterilného materiálu nevyhovela jedna vzorka steru, z prostredia nevyhovelo 83 sterov t.j. 17,1%. Kultivačným vyšetrením nevyhovujúcich vzoriek z prostredia sa potvrdil 5x *Staphylococcus aureus*, 1x *Aeromonas species*, 4x *Pseudomonas aeruginosa*, 2x *Klebsiella species*, 8x *Klebsiella pneumoniae*. Laboratórna analýza vzoriek dezinfekčných roztokov bola vykonaná 8x.

Kontroly funkčnosti sterilizačnej techniky v zdravotníckych zariadeniach boli realizované priebežne podľa ročného plánu. Pozitívita nebola zistená. Spolu bolo overených 28 t.j. 93,3% autoklávov a 42 horúcovzdušných sterilizátorov (95,5%). Opakované kontroly autoklávov boli vykonané 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 2015 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		2		6
Lôžk. Odd.- chirurg. smer	5	5		2		7
Lôžk. Odd. - nechirurg. smer	7	7		2	1	10
Amb. všeobecní lekári	27	0				0
Ambulancie stomatologické	23	3				3
Odborné ambulancie neštátne	46	5		2		7
Iné odborné ambulancie štátne	22	2		1		3
COS, OCS	1	2			1	3
práčovňa	1	1				1
SPOLU		29		9	2	40

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

2015

Oddelenie	sterilný materiál			prostredie		
	počet	z toho pozit.		počet	z toho pozit.	
	abs.	abs.	%	abs.	abs.	%
Neurologické	2	0	0	24	5	20,8
Novorodenecké	6	0	0	40	5	12,5
JAS	6	0	0	19	2	10,5
Dialýza	0	0	0	20	1	5,0
Gyn. – pôrodnice	12	0	0	46	12	26,1
Interné	12	0	0	92	26	28,3
Ortopedické	12	0	0	33	4	12,1
Chirurgické	18	1	5,6	33	6	18,2
OAIM	6	0	0	20	2	10,0
Detské oddelenie	2	0	0	30	5	16,7
COS, OCS	18	0	0	30	3	10,0
Ambulancie (odborné)	20	0	0	59	5	8,5
ODCH	0	0	0	27	6	22,2
Iné (práčovňa)	0	0	0	12	1	8,3
SPOLU	114	1	0,9	485	83	17,1

Tab. IV.1.3 Kontrola efektu sterilizácie podľa typu materiálu a obalu v okrese Dolný Kubín

názov zdravot. Pomôcky	Vzorky sterilizované v												% pozit.	
	jednoráz. obaloch		kazetách dŕžákoch		kontajne - roch		kazetá h, dózach		v inom obale		volne			
	V	P	V	P	V	P	V	P	V	P	V	P		
Kov	40	0										10	0	
Sklo	4	0												
Guma														
Textil	34	0			2	0								
Plasty	18	0												
Liečivá														
endoskopy kateg.			4	0										
Šitie														
Roztoky														
Iné (rukavicový drén)			2	1										
SPOLU	96	0	6	1	2	0						10	0	114
% pozit		0		16,7		0							0	0,9

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

názov zdravot. Pomôcky	Vzorky sterilizované v														SPOLU		% pozit .
	HVS		autokláv		chemicky		fyzikálne chemicky		plazma		Formald.		VSD				
	V	P	V	P	V	P	V	P	V	P	V	P	V	P			
Kov	30	0	20	0										50	0	0	
Sklo	2	0	2	0										4	0	0	
Guma																	
Textil			36	0										36	0	0	
Plasty											18	0		18	0	0	
Liečivá																	
endosk. I. kateg.											4	0		4	0	0	
Šitie																	
Roztoky																	
Iné (rukav.drén)			2	1										2	1	50	
SPOLU	32	0	60	0							22	0		114	1	0,9	

Tab. IV.1.5 Inventarizácia sterilizačných prístrojov a kontrola ich funkčnosti v okrese Dolný Kubín

	Výsledky testovania						
	počet kontrolovaných	% kontrolovaných	počet pozitívnych	% pozit. z počtu kontrolovaných	opakovane kontrolované	počet opakovane pozit.	počet vyradených
AUT (30)	28	93,3	0		30	0	
HVZ (44)	42	95,5	0				
Paraformaldehyd (1)	1	100	0		11	0	
Plazma							
EO							
Iný							
SPOLU (75)	71	94,7	0		41	0	

Tab. IV.1.6 Výsledky mikrobiologickej kontroly dezinfekcie a dezinfekčných roztokov DK 2015

Miesto odberu vzoriek	Počet odobratých vzoriek			Druhy a počet izolovaných mikroorganizmov		
	Celkom	Pozit.		Grampozitívna mikroflóra	Gramnegatívna mikroflóra	Plesne a kandidy
		abs.	%			
Ruky personálu	39	7	17,9	5	2	0
Pokožka a ruky pac.						
Prístroje na udržiavanie vitálnych funkcií	17	0	0,0	0	0	0
Inkubátory	7	0	0,0	0	0	0
Prostredie endoskopických pracovísk s endoskopmi II. Kategórie						
Nástroje a pomôcky so suchým prostredím	30	2	6,7	0	1	1
Nástroje a pomôcky s vlhkým prostredím	32	2	6,3	0	1	1
Dezinfekčné roztoky						
Lekárske roztoky a H ₂ O	4	0	0,0	0	0	0
Masti a gély	7	0	0,0	0	0	0
Pomôcky na stravovanie pacientov	54	15	27,8	6	7	2
Lôžkoviny a bielizeň	62	15	24,2	4	9	2
Pomôcky na upratovanie a toaletu pac.	14	4	28,6	0	3	1
Maloplošná dezinfekcia (odd.,lekárne, ambulancie)	145	33	23,1	16	11	6
Maloplošná dezinfekcia (operačný trakt)	56	4	7,1	1	1	2
Veľkoplošná dezinfekcia (oddelenia a ambulancie)	11	1	9,1	1	0	0
Veľkoplošná dezinfekcia (operačný trakt)	9	0	0,0	0	0	0
Vyšetrenie ovzdušia (aeroskop, sedimentácia)						
SPOLU	485	83	17,1	33	35	15

b. IV.2. ŠZD v ohniskách nákaz

Opatrenia vykonané v ohnisku nákazy:

- počet spracovaných ohnísk: 413x
- počet opatrení vydaných na mieste vrátane analýzy druhov opatrení: 47x
- počet opatrení vydaných rozhodnutím RH: 4x
- kontrola výkonu opatrení: 26x

VI. Všeobecné kritéria

TAB. 1 VÝSKYT VYBRANÝCH PRENOSNÝCH OCHORENÍ ZA POSLEDNÝCH 10 ROKOV V OKRESE DOLNÝ KUBÍN

dg		2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
A02	a	82	74	98	61	65	61	54	73	59	67
	r	207,91	187,65	248,16	154,27	164,34	154,48	136,71	184,67	149,48	169,75
A02N	a	3	0	0	0	0	0	0	0	3	2
	r	7,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,60	5,07
A040	a	47	40	21	18	42	26	10	10	5	1
	r	119,17	101,43	53,18	45,52	106,19	65,84	25,32	25,30	12,67	2,53
A043	a	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,53	0,00	0,00
A045	a	65	44	118	133	73	118	104	73	47	38
	r	164,80	111,58	298,81	336,37	184,56	298,83	263,30	184,67	119,08	96,28
A048	a	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	r	5,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A05	a	0	0	0	5	0	0	0	0	0	9
	r	0,00	0,00	0,00	12,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,80
A07	a	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0
	r	2,54	0,00	0,00	2,53	0,00	2,53	2,53	0,00	2,53	0,00
A08	a	0	38	23	20	77	81	28	44	70	186
	r	0,00	96,36	58,24	50,58	194,68	205,13	70,89	111,31	177,35	471,26
A09	a	11	2	3	1	0	0	14	1	0	18
	r	27,89	5,07	7,60	2,53	0,00	0,00	35,44	2,53	0,00	45,61
A32	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
A370	a	0	0	0	0	1	4	6	1	8	0
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	2,53	10,13	15,19	2,53	20,27	0,00
A38	a	3	2	0	1	1	1	2	1	0	2
	r	7,61	5,07	0,00	2,53	2,53	2,53	5,06	2,53	0,00	5,07
A39	a	0	0	1	0	1	0	3	0	0	0
	r	0,00	0,00	2,53	0,00	2,53	0,00	7,60	0,00	0,00	0,00
A400	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
A402	a	0	0	1	0	1	2	0	1	3	2
	r	0,00	0,00	2,53	0,00	2,53	5,06	0,00	2,53	7,60	5,07
A403	a	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
	r	2,54	2,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A408	a	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0
	r	0,00	2,54	0,00	0,00	0,00	0,00	2,53	0,00	0,00	0,00
A410	a	4	4	2	2	4	4	2	2	6	3
	r	10,14	10,14	5,06	5,06	10,11	10,13	5,06	5,06	15,20	7,60
A411	a	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0
	r	0,00	2,54	0,00	2,53	0,00	2,53	0,00	2,53	0,00	0,00
A414	a	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	r	5,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A415	a	16	6	16	7	18	16	6	17	31	11
	r	40,57	15,21	40,52	17,70	45,51	40,52	15,19	43,01	78,54	27,87
A418	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
A69	a	0	0	0	3	2	1	5	1	2	2
	r	0,00	0,00	0,00	7,59	5,06	2,53	12,66	2,53	5,07	5,07
A81	a	0	0	1	1	3	2	1	0	0	2
	r	0,00	0,00	2,53	2,53	7,58	5,06	2,53	0,00	0,00	5,07
A84	a	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,67	0,00
A87	a	3	1	0	0	0	1	1	0	1	0
	r	7,61	2,54	0,00	0,00	0,00	2,53	2,53	0,00	2,53	0,00
B01	a	154	566	105	219	361	351	247	278	482	178
	r	390,46	1435,27	265,89	553,87	912,70	888,90	625,33	703,26	1221,21	450,99
B02	a	121	82	76	83	105	125	89	101	103	107
	r	306,79	207,94	192,45	209,91	265,47	316,56	225,32	255,50	260,96	271,10
B15	a	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
	r	0,00	0,00	0,00	2,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
B16	a	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0
	r	0,00	0,00	0,00	5,06	0,00	2,53	0,00	0,00	0,00	0,00
B171	a	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0
	r	0,00	2,54	0,00	0,00	0,00	2,53	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	2,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
B182	a	0	0	2	0	0	1	0	0	0	0
	r	0,00	0,00	5,06	0,00	0,00	2,53	0,00	0,00	0,00	0,00
B27	a	2	8	0	4	3	5	4	5	5	4
	r	5,07	20,29	0,00	10,12	7,58	12,66	10,13	12,65	12,67	10,13
B58	a	11	15	1	0	1	0	2	4	2	2
	r	27,89	38,04	2,53	0,00	2,53	0,00	5,06	10,12	5,07	5,07
B86	a	18	6	6	0	6	0	2	3	3	0
	r	45,64	15,21	15,19	0,00	15,17	0,00	5,06	7,59	7,60	0,00
G00	a	2	2	0	0	1	1	1	1	1	0
	r	5,07	5,07	0,00	0,00	2,53	2,53	2,53	2,53	2,53	0,00
G61	a	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
	r	0,00	2,54	2,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
G630	a	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,06	0,00	0,00	0,00
M012	a	0	0	1	0	1	0	4	1	3	3
	r	0,00	0,00	2,53	0,00	2,53	0,00	10,13	2,53	7,60	7,60
Z203	a	4	8	7	8	8	6	6	4	2	4
	r	10,14	20,29	17,73	20,23	20,23	15,19	15,19	10,12	5,07	10,13

TAB. 2 VÝSKYT VYBRANÝCH PRENOSNÝCH OCHORENÍ A POROVNÁVACIE INDEXY V OKRESE DOLNÝ KUBÍN

DIAGNÓZA	2015 Abs.Hod	2014 Abs.Hod	INDEX 2015/2014	PRIEMER 2010-2014	Index /P	CHOROBNOSŤ	PRIEMER ch.2010-2014
A02	67	59	1,14	62,4	1,07	169,75	157,94
A02N	2	3	0,67	0,6	3,33	5,07	1,52
A040	1	5	0,20	18,6	0,05	2,53	47,08
A043	0	0	0,00	0,2	0,00	0,00	0,51
A045	38	47	0,81	83	0,46	96,28	210,09
A05	9	0	0,00	0	0,00	22,80	0,00
A07	0	1	0,00	0,6	0,00	0,00	1,52
A08	186	70	2,66	60	3,10	471,26	151,87
A09	18	0	0,00	3	6,00	45,61	7,59
A32	0	1	0,00	0,2	0,00	0,00	0,51
A370	0	8	0,00	4	0,00	0,00	10,12
A38	2	0	0,00	1	2,00	5,07	2,53
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	2	3	0,67	1,4	1,43	5,07	3,54
A408	0	0	0,00	0,2	0,00	0,00	0,51
A410	3	6	0,50	3,6	0,83	7,60	9,11
A411	0	0	0,00	0,4	0,00	0,00	1,01
A415	11	31	0,35	17,6	0,63	27,87	44,55
A418	0	0	0,00	0,2	0,00	0,00	0,51
A69	2	2	1,00	2,2	0,91	5,07	5,57
A81	2	0	0,00	1,2	1,67	5,07	3,04
A84	0	5	0,00	1	0,00	0,00	2,53
A87	0	1	0,00	0,6	0,00	0,00	1,52
B01	178	482	0,37	343,8	0,52	450,99	870,21
B02	107	103	1,04	104,6	1,02	271,10	264,76
B16	0	0	0,00	0,2	0,00	0,00	0,51
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	4	5	0,80	4,4	0,91	10,13	11,14
B58	2	2	1,00	1,8	1,11	5,07	4,56
B86	0	3	0,00	2,8	0,00	0,00	7,09
G00	0	1	0,00	1	0,00	0,00	2,53
G630	0	0	0,00	0,4	0,00	0,00	1,01
M012	3	3	1,00	1,8	1,67	7,60	4,56
Z203	4	2	2,00	5,2	0,77	10,13	13,16

TAB. 3 PRENOSNÉ OCHORENIA VO VYBRANOM OKRESE PODĽA POHLAVIA V OKRESE DOLNÝ KUBÍN

Diagnoza/Pohl.	Muži	Ženy	Spolu
A02	a	1	1
A02	r	5,13	5,01
A020	a	36	29
A020	r	184,55	145,28
A021	a	1	1
A021	r	5,13	5,01
A040	a	1	0
A040	r	5,13	0,00
A045	a	20	18
A045	r	102,53	90,17
A047	a	14	33
A047	r	71,77	165,31
A059	a	6	3
A059	r	30,76	15,03
A080	a	81	79
A080	r	415,24	395,75
A081	a	0	1
A081	r	0,00	5,01
A082	a	14	11
A082	r	71,77	55,10
A09	a	0	18
A09	r	0,00	90,17
A151	a	1	0
A151	r	5,13	0,00
A182	a	1	0
A182	r	5,13	0,00
A38	a	0	2
A38	r	0,00	10,02
A402	a	0	2
A402	r	0,00	10,02
A410	a	0	3
A410	r	0,00	15,03
A415	a	6	5
A415	r	30,76	25,05
A46	a	9	8
A46	r	46,14	40,08
A530	a	0	1
A530	r	0,00	5,01
A540	a	2	1
A540	r	10,25	5,01
A549	a	1	0
A549	r	5,13	0,00
A560	a	2	2
A560	r	10,25	10,02
A630	a	0	1
A630	r	0,00	5,01
A692	a	0	2
A692	r	0,00	10,02
A810	a	1	1
A810	r	5,13	5,01
B002	a	1	0
B002	r	5,13	0,00
B019	a	94	84
B019	r	481,88	420,80
B021	a	1	0
B021	r	5,13	0,00
B023	a	1	1
B023	r	5,13	5,01
B028	a	0	1
B028	r	0,00	5,01
B029	a	41	62
B029	r	210,18	310,59
B270	a	1	1
B270	r	5,13	5,01
B271	a	0	2
B271	r	0,00	10,02
B589	a	0	2
B589	r	0,00	10,02
J10	a	1	1
J10	r	5,13	5,01
J14	a	0	1
J14	r	0,00	5,01
J151	a	3	1
J151	r	15,38	5,01
J158	a	6	1
J158	r	30,76	5,01
J159	a	0	4
J159	r	0,00	20,04
J209	a	1	0
J209	r	5,13	0,00
K65	a	0	1
K65	r	0,00	5,01
L00	a	1	0
L00	r	5,13	0,00
M012	a	3	0
M012	r	15,38	0,00
N30	a	9	14
N30	r	46,14	70,13
O86	a	0	1
O86	r	0,00	5,01
T801	a	2	4
T801	r	10,25	20,04
T814	a	0	8
T814	r	0,00	40,08
Z203	a	3	1
Z203	r	15,38	5,01
Z225	a	1	0
Z225	r	5,13	0,00

TAB. 4 PRENOSNÉ OCHORENIA V OKRESOCH PODĽA DIAGNÓZ A SEZONALITY V OKRESE DOLNÝ KUBÍN

Diagnóza/Mesiac	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	VII.	VIII.	IX.	X.	XI.	XII.	SPOLU
A02	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2
A020	2	3	4	7	17	7	5	7	1	4	2	6	65
A021	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2
A040	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A045	1	0	0	1	2	13	7	6	3	1	4	0	38
A047	7	3	9	4	4	3	8	4	1	3	0	0	46
A059	0	0	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0	9
A080	25	27	31	21	23	5	2	8	5	6	3	4	160
A081	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
A082	0	2	2	2	3	0	5	2	2	1	4	2	25
A09	0	2	0	0	0	0	0	16	0	0	0	0	18
A151	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
A182	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A38	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2
A402	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2
A410	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2
A415	0	3	1	0	0	2	2	2	1	0	0	0	11
A46	1	1	3	0	0	1	2	1	2	2	2	2	17
A530	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A540	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3
A549	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
A560	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	5
A630	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
A692	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
A810	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2
B019	26	13	4	6	7	33	53	12	10	6	2	3	175
B021	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
B023	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2
B028	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
B029	8	18	7	6	5	8	11	6	7	10	9	9	104
B270	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
B271	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
B589	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2
J10	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
J14	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
J151	0	0	1	0	0	0	0	1	0	2	0	0	4
J158	0	1	0	1	2	1	1	0	0	1	0	0	7
J159	0	1	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	4
J209	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
L00	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
N30	6	2	1	0	3	5	1	0	2	0	1	2	23
O86	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
T801	0	1	0	0	0	1	0	3	0	1	0	0	6
T814	0	0	0	1	0	0	0	2	0	2	2	1	8
Z203	0	1	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	4
Z225	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1

TAB. 5 PRENOSNÉ OCHORENIA PODĽA VEKOVÝCH SKUPÍN A DIAGNÓZ VO VYBRANOM OKRESE ZA ROK 2015 V OKRESE DOLNÝ KUBÍN

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	0	0	1	1	0	0	0	2
A02	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,75	16,68	0,00	0,00	0,00	5,07
A020	a	1	15	13	6	3	4	7	4	2	4	65
A020	r	251,26	868,06	634,46	276,63	126,00	132,19	110,24	66,73	38,55	76,70	164,69
A021	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
A021	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,07
A040	a	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A040	r	0,00	57,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,53
A045	a	2	12	6	5	4	4	0	2	3	0	38
A045	r	502,51	694,44	292,83	230,52	168,00	132,19	0,00	33,37	57,83	0,00	96,28
A047	a	0	0	0	2	0	1	1	1	3	7	47
A047	r	0,00	0,00	0,00	92,21	0,00	33,05	15,75	16,68	57,83	134,23	643,73
A059	a	0	0	5	4	0	0	0	0	0	0	9
A059	r	0,00	0,00	244,02	184,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,80
A080	a	29	88	23	9	6	0	0	0	3	2	160
A080	r	7286,43	5092,59	1122,50	414,94	251,99	0,00	0,00	0,00	57,83	38,35	405,38
A081	a	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
A081	r	0,00	0,00	48,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,53
A082	a	5	13	5	1	0	0	0	1	0	0	25
A082	r	1256,28	752,31	244,02	46,10	0,00	0,00	0,00	19,28	0,00	0,00	63,34
A09	a	0	0	0	0	0	0	1	1	2	14	18
A09	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,68	19,28	38,35	281,63	45,61
A151	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
A151	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,18	0,00	2,53
A182	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
A182	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,12	2,53
A38	a	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2
A38	r	0,00	57,87	48,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,07
A402	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
A402	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,23	5,07
A410	a	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	3
A410	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,68	0,00	0,00	40,23	7,60
A415	a	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	8
A415	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,75	0,00	19,28	19,18	160,93	27,87
A46	a	0	0	0	0	0	1	2	3	4	7	17
A46	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,75	33,37	57,83	76,70	140,82	43,07
A530	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
A530	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,18	0,00	2,53
A540	a	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	3
A540	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,68	19,28	19,18	0,00	7,60
A549	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
A549	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,75	0,00	0,00	0,00	0,00	2,53
A560	a	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	4
A560	r	0,00	0,00	0,00	0,00	33,05	0,00	16,68	19,28	0,00	20,12	10,13
A630	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
A630	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,75	0,00	0,00	0,00	0,00	2,53
A692	a	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	2
A692	r	0,00	0,00	0,00	46,10	0,00	0,00	0,00	0,00	19,18	0,00	5,07
A810	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2
A810	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,18	20,12	5,07
B002	a	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
B002	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,75	0,00	0,00	0,00	0,00	2,53
B019	a	8	76	77	12	2	2	1	0	0	0	178
B019	r	2010,05	4398,15	3757,93	553,25	84,00	66,09	15,75	0,00	0,00	0,00	450,99
B021	a	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
B021	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,68	0,00	0,00	0,00	2,53
B023	a	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2
B023	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,75	0,00	19,28	0,00	0,00	5,07
B028	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
B028	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,12	2,53
B029	a	0	0	1	2	5	3	7	13	10	29	103
B029	r	0,00	0,00	48,80	92,21	210,00	99,14	110,24	216,88	192,75	556,09	663,85
B270	a	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2
B270	r	0,00	115,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,07
B271	a	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2
B271	r	0,00	0,00	48,80	46,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,07
B589	a	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	2
B589	r	0,00	0,00	0,00	0,00	42,00	0,00	15,75	0,00	0,00	0,00	5,07
J10	a	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2
J10	r	0,00	0,00	0,00	0,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,07
J14	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
J14	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,12	2,53
J151	a	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	4
J151	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,75	0,00	19,28	0,00	40,23	10,13
J158	a	0	0	0	0	0	0	0	3	1	3	7
J158	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57,83	19,18	60,35	17,74
J159	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	4
J159	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,18	60,35	10,13
J209	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
J209	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,12	2,53
K65	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
K65	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,12	2,53
L00	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
L00	r	251,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,53
M012	a	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	3
M012	r	0,00	0,00	48,80	0,00	0,00	0,00	15,75	0,00	19,28	0,00	7,60
N30	a	0	0	0	0	0	0	2	1	3	17	23
N30	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,37	19,28	57,53	341,98	58,27
O86	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
O86	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,75	0,00	0,00	0,00	0,00	2,53
T801	a	0	0	0	0	0	1	1	2	0	2	6
T801	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,75	16,68	38,55	0,00	40,23	15,20
T814	a	0	0	0	0	0	1	1	1	3	2	8
T814	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,75	16,68	19,28	57,53	40,23	20,27
Z203	a	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	4
Z203	r	0,00	0,00	48,80	0,00	42,00	0,00	16,68	19,28	0,00	0,00	10,13
Z225	a	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
Z225	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,28	0,00	0,00	2,53

RÚVZ v Dolnom Kubíne

Tab. 6 Salmonelózy-frekvencia izolovaných typov od chorých a vylučovateľov v okrese Dolný Kubín v roku 2015

P. č.	Izolovaný typ salmonely	S p o l u		z toho			
				u chorých		u vylučovateľov	
		abs.	%	abs.	%	abs.	%
1	2	3	4	5	6	7	8
1	S. Enteritidis	61	95,2	59	95,2	2	100
2	S. Hato	1	1,6	1	1,6	0	0
3	S. Typhimurium	1	1,6	1	1,6	0	0
4	S. Montevideo	1	1,6	1	1,6	0	0
S p o l u		64	100,00	62	100,00	2	100,00

Tab. 7 Prehľad salmonelózy v epidemiologickej súvislosti v okrese Dolný Kubín v roku 2015

P. č.	Obec	Dátum výskytu	Počet ochorení	Serotyp	Faktor prenosu	Typ výskytu
1	2	3	4	5	6	7
1.	Zázrivá	8.2.2015	2	S. enteritidis	vajcia - obch. sieť	rodinný
2.	Dolný Kubín	18.5.2015	4	S. enteritidis	zmiešaná strava	rodinný
3.	Oravský Podzámok	17.6.-19.6.2015	2	S. enteritidis	vajcia - domáce	rodinný
4.	Malatiná	19.-20.12.2015	2	S. enteritidis	vajcia - obch. sieť	rodinný

Tab. 8 Analýza hepatitíd B vzhľadom na druh anamnézy v okrese Dolný Kubín

Veková skupina	VHB spolu	z toho						negat. anamnéza
		pozitívna anamnéza					negat. anamnéza	
		amb.	hospit.	kúpele	soc. zar.	iné		
roky	abs.	abs.	abs.	abs.	abs.	abs.	abs.	
1	2	3	4	5	6	7	8	
0								
1-4								
5-9								
10-14								
15-19								
20-24								
25-34								
35-44								
45-54								
55-64								
65+								
S p o l u								

Tab. 9 Analýza akút. hepatítid A vzhľadom na druh anamnézy v okrese Dolný Kubín

Veková skupina	VHA spolu	z toho						negat. anamnéza
		pozitívna anamnéza					negat. anamnéza	
		amb.	hospit.	kúpele	soc. zar.	iné		
roky	abs.	abs.	abs.	abs.	abs.	abs.	abs.	
1	2	3	4	5	6	7	8	
0								
1-4								
5-9								
10-14								
15-19								
20-24								
25-34								
35-44								
45-54								
55-64								
65+								
S p o l u								

Tab. 10 Analýza iných akút. vírus. hepatítid vzhľadom na druh anamnézy v okrese Dolný Kubín

Veková skupina	Iné VH spolu	z toho						negat. anamnéza
		pozitívna anamnéza					negat. anamnéza	
		amb.	hospit.	kúpele	soc. zar.	iné		
roky	abs.	abs.	abs.	abs.	abs.	abs.	abs.	
1	2	3	4	5	6	7	8	
0								
1-4								
5-9								
10-14								
15-19								
20-24								
25-34								
35-44								
45-54								
55-64								
65+								
S p o l u								

II. Stručná epidemiologická charakteristika okresu Námestovo

1. Alimentárne infekcie

V roku **2015** 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 2015 v porovnaní s rokom 2014 zhoršila. Stúpol počet hlásených bakteriálnych aj vírusových enteritíd.

Ochorenia na bacilárnu dyzentériu neboli hlásené.

Chorobnosť na **salmonelózu** bola vyššia ako v roku 2014 (index 1,62) a vyššia aj ako 5 ročný priemer (index 1,97). V tejto skupine bolo v roku 2015 hlásených **153** ochorení. Vlani bolo hlásených 96 prípadov. Suspektným faktorom prenosu v skupine salmonelóz boli najčastejšie vajíčka z domáceho chovu alebo obchodnej siete. V etiológii dominovala *Salmonella enteritidis* (97,547%). Ochorenia mali prevažne sporadický charakter. Boli hlásené 2 rodinné epidémie, v ktorých ochorelo 12 a 16 osôb a zaznamenali sme aj rodinné výskyty s maximom 4 ochorenia v epidemiologickej súvislosti.

V skupine **iných bakteriálnych črevných infekcií** bolo hlásených **122** prípadov. Počet ochorení v tejto skupine v porovnaní s minulým rokom stúpol o 7 prípadov. Výskyt mal sporadický charakter. V etiológii sa uplatňoval **Campylobacter jejuni** – **82** prípadov (index 1,01, **Escherichia coli** (enteropatogénny kmeň) - **16** prípadov (index 1,45) a **18** prípadov ochorení na enterokolitídu zapríčinenú **Clostridium difficile** (v roku 2014 bolo hlásených 12 ochorení). V roku 2015 bolo hlásených 6 ochorení na enteritídu zapríčinenú *Yersinia enterocolitica*, 2 ochorenia v epidemiologickej súvislosti hlásené ako nešpecifikovaná alimentárna intoxikácia a 1 ochorenie ako hnačka a gastroenteritída pravdepodobne infekčného pôvodu. V roku 2015 bola **vírusová črevná infekcia** potvrdená u **99-tich** osôb (index 1,24). V tejto skupine sme nemali hlásený epidemický výskyt. Hlásený bol aj **1 prípad protozoárnej črevnej infekcie** (lambliaza). Úmrtie na alimentárne ochorenie sme nezaznamenali.

2. Vírusové hepatitídy

Situácia vo výskyte ochorení na vírusovú hepatitídu bola na úrovni roku 2014. Nebolo hlásené ochorenie na vírusovú hepatitídu. V roku 2014 boli hlásené 3 ochorenia na chronickú vírusovú hepatitídu C. V roku 2013 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 2010 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 2,99/100 000 obyvateľov.

Ochorenie na nešpecifikovanú hepatitídu nebolo hlásené. V tomto roku bolo hlásené **novozistené nosičstvo vírusovej hepatitídy B u jednej ženy**, vlani u 4-och osôb, v roku 2013 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 10 prípadov ochorení na pertussis. Vlani bolo hlásených 12 ochorení. 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 nižší ako vlani (index 0,74) a chorobnosť bola na úrovni 5 ročného priemeru (index 1,03). Poklesol počet hlásených ochorení na **herpes zoster** (index 0,81), aj chorobnosť bola nižšia ako 5 ročný priemer (index 0,77). Výskyt bol prevažne u dospelých osôb. Boli hlásené 2 prípady šarlachu a 2 prípady sepsí streptokokovej etiológie.

Celkový počet hlásených ochorení na **chrípku a chrípke podobné ochorenia** v roku 2015 41 749. Oproti minulému roku bolo zahlásených o 681 ochorení viac, t.j. o 1,63%. Najvyšší výskyt ochorení bol v 7. kalendárnom týždni.

4. Neuroinfekcie

V tejto skupine sa situácia v porovnaní s rokom 2014 mierne zlepšila. Prvý raz za posledných 10 rokov nebol hlásený prípad invazívnej meningokokovej infekcie. V tejto skupine bolo hlásené len *Streptococcus pneumoniae*. Nebolo hlásené ochorenie na Creutzfeldt – Jacobovu chorobu. Vlani aj v roku 2013 sme mali hlásené 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 2015 neboli hlásené.

5. Zoonózy a nákazy s prírodnou ohniskovosťou

Vo výskyte ochorení tejto skupiny sa udržiava dlhodobo priaznivý vývoj. Neboli hlásené ochorenia na leptospirózu a kliešťovú encefalitídu (v roku 2011 - 1 ochorenie). Bola hlásená jedna sepsa, kde bola pôvodcom *Listeria monocytogenes*. V roku 2011 bolo hlásené 1 ochorenie na trichinelózu. V roku 2015, 2014, 2013 a 2012 sme ochorenie nezaznamenali. V tomto roku boli hlásené 3 ochorenia na **toxoplazmózu** (v roku 2014 to bolo 7 ochorení, v roku 2013 a 2012 po 5 ochorení). Boli hlásené 2 prípady **Lymeskej choroby** a 2 prípady ako artritída pri Lymeskej chorobe. Postexpozícia profylaxia bola zrealizovaná v **9-ich** prípadoch **kontaktno so zvieratám besným** resp. z besnoty podozrivým. Oproti minulému roku je to pokles o 3 prípady (index 0,75).

6. Infekcie kože a slizníc

Trend chorobnosti sa v tomto roku vyvíjal priaznivo. V tomto roku bolo hlásené len 1 ochorenie na svrab, vlani ochorenie nebolo hlásené, v roku 2013 boli hlásené 2 ochorenia, v roku 2012 ochorenia boli hlásené 4 a v roku 2011 neboli hlásené žiadne prípady ochorenia na svrab. V tomto roku neboli hlásené ochorenia na dermatofytózu, tetanus ani plynovú flegmónu.

7. Iné nezaradené infekcie

V tejto skupine sme hlásili **10** prípadov sepsy. Výskyt bol na úrovni minulého roku. Chorobnosť bola však vyššia (index 1,64) ako 5 ročný priemer. Ochorenia nemali nozokomiálny charakter. Neboli hlásené žiadne prípady tuberkulózy. Vlani tiež ochorenie na tuberkulózu nebolo hlásené, v roku 2013 boli hlásené 2 prípady ochorenia na tuberkulózu, v roku 2012 boli hlásené 4 prípady ochorenia, v roku 2011 bol hlásený 1 prípad a v roku 2010 bolo hlásených 6 prípadov. V roku 2015 prípad infekcie HIV ani ochorenie na AIDS nebolo hlásené. Vlani boli hlásené 3 prípady infekcie HIV, v roku 2013 boli hlásené 2 prípady infekcie HIV. V roku 2015 boli hlásené 2 prípady ochorenia na kvapavku. Ochorenie na syfilis v roku 2015 nebolo hlásené.

8. Nozokomiálne nákazy

Vzhľadom k tomu, že v roku 2014 bolo v okrese Námestovo zrušené lôžkové zdravotnícke zariadenie - neštátne dialyzačné stredisko, nozokomiálne nákazy v tomto okrese nevykazujeme.

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 2015 nebolo zaznamenané. K 31.12.2015 evidujeme jedného bacilonosiča - Salmonella paratyphi B.

Rozdelenie bacilonosičov podľa fágových typov a obcí:

Paratýfus

Mútne typ B 1x muž 71 rokov

1.2. Iné infekcie vyvolané salmonellami A02

V roku 2015 bolo hlásených 153 ochorení na salmonelovú enteritídu (chorobnosť 251,01/100 000 obyvateľov, index 2,29). V porovnaní s predchádzajúcim rokom je nárast o 57 ochorení, t.j. 37,3%. Bezpríznakové vylučovanie salmonel bolo hlásené v 2-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 121 prípadoch boli ochorenia potvrdené kultivačným vyšetrením. V etiológii dominovala 118x Salmonella enteritidis t.j. 97,5%, 1x Salmonella infantis t.j. 0,8%, 2x Salmonella typhimurium t.j. 1,6%. V 30-ich prípadoch (t.j. 19,6%) bola diagnóza stanovená klinicky a na základe epidemiologickej súvislosti. Importovaná nákaza nebola hlásená.

Ochorenia boli hlásené počas celého roka. Najvyšší výskyt bol hlásený v mesiaci september – 24 prípadov, október – 23 prípadov, júl a august po 18 prípadov. Najvyššia vekovo-spezifická chorobnosť bola zistená vo vekovej skupine 1-4 ročných - 29 prípadov, 5-9 ročných - 28 prípadov 25-34 ročných – 23 prípadov. Vo vekovej skupine 0 ročných detí boli hlásené 4 ochorenia, čo je rovnaký počet ako v roku 2014. Ako suspektný faktor prenosu v tejto skupine boli 2x kontaminované ruky, 1x domáce vajcia, 1x vajcia – obchodná sieť. Z toho bolo 1 dieťa hospitalizované na detskom oddelení.

Zo všetkých ochorení bola hospitalizácia potrebná u 37-ich osôb (24%), z toho 27 detí na detskom oddelení, 6 osôb na internom oddelení a 4 osoby na infekčnom oddelení.

Rodinný výskyt: v 7-ich rodinách boli hlásené po 2 ochorenia, kde suspektným faktorom boli 3x vajcia z domáceho chovu, 1x vajcia - obchodná sieť, 1x hydina, 1x cukrárenské výrobky a 1x neznámy. V deviatich rodinách po 3 ochorenia, suspektný faktor prenosu nákazy – 4x vajcia z obchodnej siete, 1x domáce vajcia a 1x nepasterizované mlieko. V 1 rodine boli hlásené 4 ochorenia, kde suspektným faktorom prenosu nákazy bola hydina.

Na základe epidemiologického vyšetrenia boli zistené ako suspektný faktor kontaminované ruky- 4x a tieto potraviny: 40x vajcia z domáceho chovu, 30x vajcia z obchodnej siete, 21x zmiešaná strava, 14x cukrárenské výrobky, 10x hydina, 3x nepasterizované mlieko, 1x syry, 1x ovocie, 1x mäsové výrobky. V 28-ich prípadoch sa faktor nákazy nepodaril zistiť.

V roku 2015 sme zaznamenali 2 epidémie salmonelózy.

Epidémia svadba I.– 16 prípadov

V epidemiologickej súvislosti ochorelo 16 ľudí z celkového počtu 90 exponovaných. Attack rate 17,78%. Jednalo sa o svadobnú hostinu. Menu podávané počas svadby bolo nasledovné: 1. menu - polievka: vývar s rezancami, bravčové mäso a kuracia rolka, ryža , zemiaky, obloha -zeleninové šaláty, 2. menu - vyprážaný rezeň, zemiakový šalát, 3. menu - segedínsky guláš, knedľa, koláče rôznych druhov, syry, korbáčiky. Hostina sa konala v kultúrnom dome, kde bolo pripravované aj jedlo. Laboratórne potvrdená z tampónu rekta - Salmonella enteritidis u 7-ich osôb, 9 prípadov vykazujeme ako pravdepodobné na základe klinického obrazu a epidemiologických súvislostí. V klinickom obraze dominovali profúzne hnačky, teploty, vracanie, nechutenstvo, zimnica. Nikto nebol hospitalizovaný.

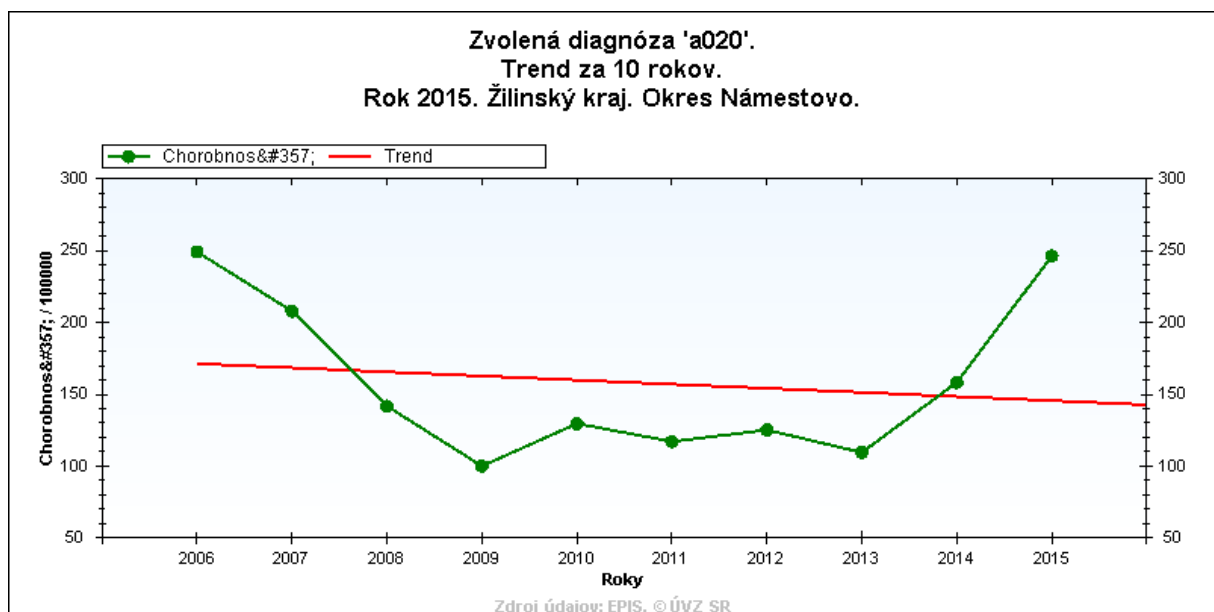
Epidémia svadba II. – 12 prípadov

V epidemiologickej súvislosti ochorelo 12 ľudí z celkového počtu 180 exponovaných. Attack rate bol 6,7%. Jednalo sa o svadobnú hostinu. Laboratórne potvrdená z tampónu rekta - Salmonella enteritidis u 8-ich osôb, 4 prípady vykazujeme ako pravdepodobné na základe klinického obrazu a epidemiologických súvislostí. V klinickom obraze dominovali profúzne hnačky, teploty, vracanie. Hospitalizácia bola potrebná v 3-och prípadoch (infekčné, detské a interné oddelenie). Svadobná hostina sa konala v kultúrnom dome dňa 10.10.2015. Prvé prípady sa objavili už 10.10.2015 počas svadobnej oslavy. Niektoré osoby boli vyhľadali len lekársku službu prvej pomoci, kde im bola podaná infúzia. Svadobné menu pripravovala kateringová spoločnosť. Jedlo podávané počas svadby bolo nasledovné: 1. menu - polievka: vývar s rezancami, bravčové plátok, ryža , zemiaky, obloha -zeleninové šaláty, 2. menu - vyprážaný rezeň, zeleninový šalát, 3. menu - segedínsky guláš, knedľa. Svadobné koláče si piekli svojpomocne v kultúrnom dome (príbuzní zo strany nevesty). Vajcia boli domáce (cca

90 kusov) a z obchodnej siete zakúpené v Námestove. Upečené koláče boli skladované v chladiacich boxoch. Suché koláče začali piecť už 3.10.2015, plnkové koláče v dňoch 7. - 8.10.2015. Najrizikovejší koláč bol linecký potretý žĺtkom bez tepelného upravenia. Svadobné koláče boli rozdane už vo štvrtok (pred svadbou). Najpravdepodobnejší suspektný faktor prenosu nákazy sú koláče, keďže ochoreli aj osoby, ktoré neboli na svadbe a konzumovali svadobné koláče.

Pracovníkmi oddelenia epidemiológie boli odobraté 15 vzorky potravín na laboratórne vyšetrenie. Pôvodcu ochorenia sa kultivačným vyšetrením nepodarilo dokázať.

V súvislosti s ochorením na salmonelózu bolo vyšetrených 15 osôb a bolo spracovaných 99 ohnísk.

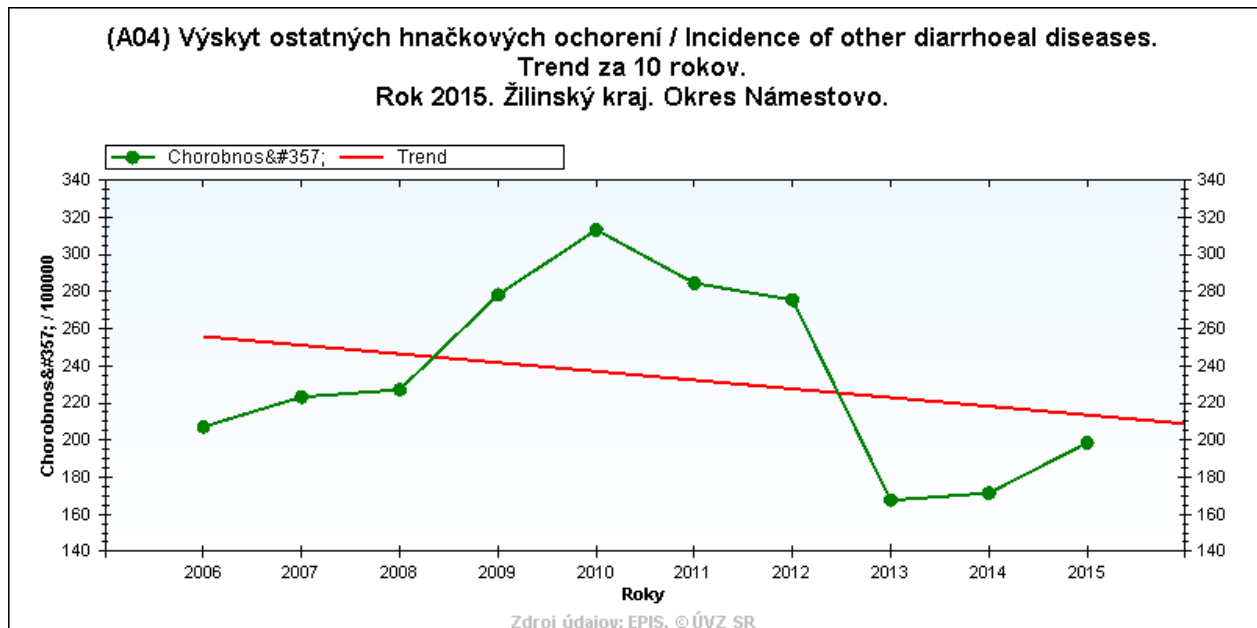


1.3. Bacilová dyzentéria - šigelóza A03

V roku 2015 nebolo hlásené ochorenie na bacilárnu dyzentériu.

1.4. Iné bakteriálne črevné infekcie A04.0, A04.5, A04.6, A04.7

V roku 2015 bolo v tejto skupine hlásených 121 prípadov (chorobnosť 198,51/100 000 obyvateľov), čo je v porovnaní s rokom 2014 nárast o 17 prípadov (14%).



Infekcia enteropatogénnymi *Escherichia coli* A040

Hlásených bolo 16 prípadov akútnej gastroenteritídy (chorobnosť 26,25/100 000 obyvateľov, index 1,45), kde pôvodcom bola kultivačným vyšetrením potvrdená *Escherichia coli* (oproti minulému roku nárast o 5 ochorenie, t.j. 31,3%). Ochorenia sa vyskytovali vo vekovej skupine 0 ročných - 11 prípadov, 1-4 ročných - 4 prípady, 55-64 ročných – 1 prípad. Ochorenia boli hlásené v priebehu celého roka (okrem mesiaca februára a októbra), najvyšší výskyt bol hlásený v mesiaci august – 3 prípady a december - 2 prípady. V etiológii ochorení sa uplatňovali rôzne sérotypy enteropatogénnych *Escherichia coli*: O26 - 5x, O55 - 4x, O111 – 1x, O124 – 1x, O126 – 1x, O127 – 2x, O128 – 1x, nešpecifikovaný 1x. Hospitalizácia bola potrebná v 4-och prípadoch.

Kampylobakteriálna enteritída A045

V 82 prípadoch bol pôvodcom ochorení *Campylobacter jejuni* (chorobnosť 134,53/100 000 obyvateľov), rovnaký počet ako v minulom roku. Bezpríznakové vylučovanie bolo hlásené v 2-och prípadoch. V 77 prípadoch (93,9%) bol pôvodca potvrdený kultivačným vyšetrením a v 5-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.

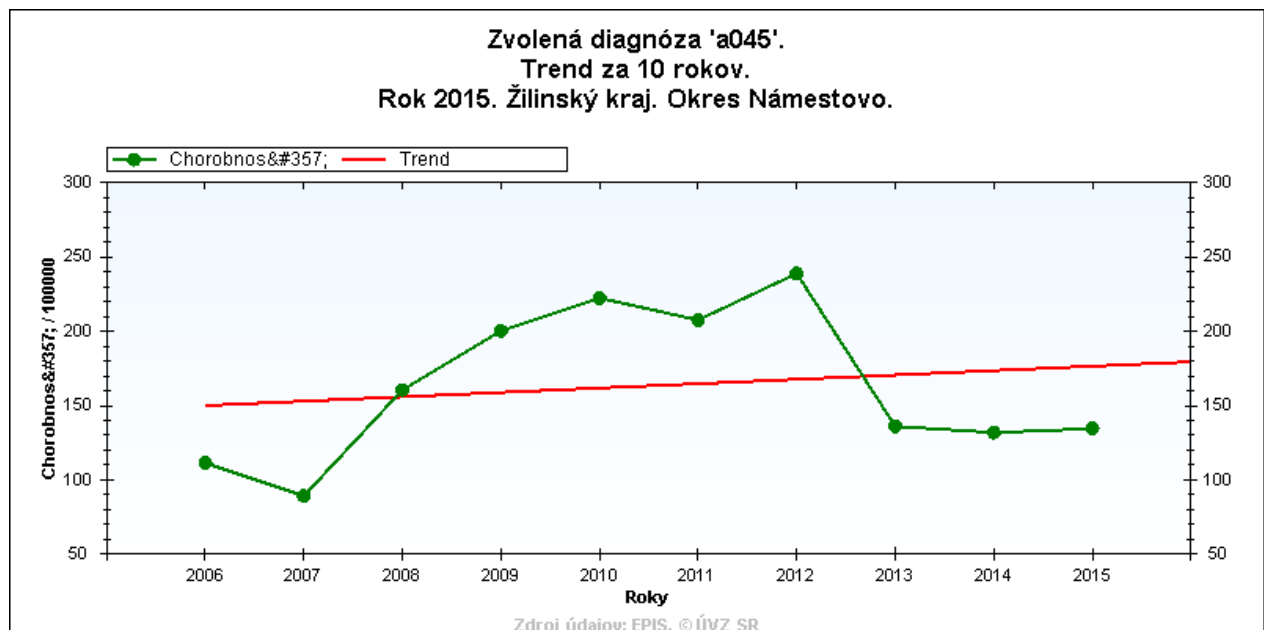
Výskyt mal prevažne sporadický charakter, respektíve rodinný a to 2 a viac ochorení (v 2 rodinách po 3 ochorenia - suspektný faktor syr hydina, 2 rodiny po 2 ochorenia – suspektný faktor prenosu zmiešaná strava a vajcia z obchodnej siete).

Pri prešetrení epidemiologických súvislostí bola zistená ako suspektný faktor prenosu sekundárna kontaminácia (kontaminované predmety a ruky) – 14x, kontaminované potraviny -1x, a tieto potraviny: 10x nepasterizované mlieko (kravské a kozie mlieko), 15x syry (vrátane korbáčikov a ovčieho syra), 8x zmiešaná strava, 9x hydina, 6x vajcia z obchodu, 8x vajcia z domáceho chovu, mäsové výrobky – 4x. V 7-ich prípadoch sa faktor prenosu nepodarilo zistiť.

Z celkového počtu chorých bolo hospitalizovaných 18 osôb (16 detí na detskom oddelení, 1 osoba na infekčnom a 1 osoba na internom oddelení).

Importovaná nákaza, nozokomiálna nákaza ani úmrtie na kampylobakteriálnu enteritídu nebolo hlásené.

V súvislosti s ochorením bolo spracovaných 74 ohnísk a vyšetrených 32 osôb.



Enteritída zapríčinená *Yersinia enterocolitica* A046

V roku 2015 bolo hlásených 6 prípadov enteritíd zapríčinených *Yersinia enterocolitica* (chorobnosť 8,20/100 000 obyvateľov), v minulom roku nebolo hlásené žiadne ochorenie. Ochoreli 2 ženy (28 ročná a 8 ročná) a 5 mužov (12 ročný, 6 ročný a 0 ročný). Hospitalizovaná bolo potrebná v 3-och prípadoch. Suspektný faktor prenosu nákazy: mäsové výrobky -2x, zmiešaná strava – 2x. V dvoch prípadoch sa nepodarilo zistiť faktor prenosu.

Klinická forma – črevná 5x. Rodinný výskyt hlásený v 2-och prípadoch. Ostatné prípady sa vyskytli sporadicky bez epidemiologických súvislostí.

Enterokolitída zapríčinené *Clostridium difficile* A047

V roku 2015 bolo hlásených 18 prípadov ochorení na *Clostridium difficile* (chorobnosť 29,53/100 000 obyvateľov), v minulom roku bolo hlásených 12 ochorení. Ochorelo 9 žien a 9 mužov. Hospitalizovaných bolo 17 pacientov. Ochorenie hlásené v mesiacoch marec až október. Rozdelenie chorých podľa vekových skupín: 20-24 ročných = 2x, 25-34 ročných = 3x, 45-54 ročných = 1x, 55-64 ročných = 3x a 65+ ročných = 9x

1.5. Iné špecifikované bakteriálne infekcie A05

V roku 2015 hlásené 2 prípady v epidemiologickej súvislosti s dg. A059 Nešpecifikované bakteriálne alimentárne intoxikácie (chorobnosť 3,28/100 000 obyvateľov), v minulom roku nebolo hlásené žiadne ochorenie.

Rodinný výskyt dvoch prípadov ochorení hlásených ako suspektná alimentárna intoxikácia. V klinickom obraze dominovalo vracanie. Ochoreli dvaja bratia po konzumácii čerstvého kravského syra (prvé príznaky do troch hodín). Hospitalizácia potrebná v oboch prípadoch na detskom oddelení. Opatrenie realizované v spolupráci s RVaPS v Poľnohospodárskom družstve.

1.6. Iné protozoárne črevné choroby A07

V roku 2015 bolo hlásené 1 ochorenie na lamblíazu (chorobnosť 1,64/100 000 obyvateľov, index 1,00), v minulom roku bolo hlásené tiež 1 ochorenie na lamblíazu.

Ochorenie diagnostikované u **1 mesačného chlapčeka** hospitalizovaného na detskom oddelení pre absces, v rámci vstupných vyšetrení zistený záchyt *Giardia* (*Lambliia*) intestinalis, črevné ťažkosti matka neguje. EA: dieťa je kŕmené materským mliekom (odstrekované), možná sekundárna kontaminácia, prípadne prenos rukami. Iné ochorenia sa v rodine nevyskytli.

1.7. Vírusové a inými organizmami vyvolané črevné infekcie A08

V roku 2015 bolo hlásených 99 ochorení (chorobnosť 162,42/100 000 obyvateľov). Oproti minulému roku bol nárast o 19 ochorení (index 1,3), t.j. o 20%. Najviac ochorení sa vyskytlo vo vekovej skupine 1-4 ročných – 54 prípadov a 0 ročných – 27 prípadov. Ochorenia boli hlásené počas celého roka, najvyšší výskyt bol v mesiaci marec – 18 prípadov, január a apríl – 16 prípadov. Hospitalizovaných bolo 78 detí na detskom oddelení, t.j. 78,78%.

Všetky prípady neboli očkované. U 84 ochorení imunochromatografickým vyšetrením bol potvrdený rotavírus, v 14-ich prípadoch bol potvrdený adenovírus a v 1-om prípade norovírus.

1.8. Hnačka a gastroenteritída pravdepodobne infekčného pôvodu A09

V roku 2015 bolo hlásené 1 ochorenie (chorobnosť 1,64/100 000 obyvateľov, index 1,00), v minulom roku nebolo hlásené žiadne ochorenie.

54 ročná žena bola hospitalizovaná na internom oddelení pre hnačky, vracanie, slabosť a nechutenstvo. Tampón z rekta negatívny. Materiál na virologické vyšetrenie nebol odobratý. Pacientka neudávala konzumáciu nedostatočne tepelne spracovaných potravín, bola v kontakte s vnúčatami, ktoré mali hnačky a vracanie. Pravdepodobne sa jedná o vírusové ochorenie.

III.2. Skupina vírusových hepatítid

2.1. Akútna hepatitída A B15

Ochorenie na vírusovú hepatitídu A nebolo hlásené. V rokoch 2014, 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 2015 ochorenie nebolo hlásené. Vlni ani v roku 2013, 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 1-om prípade bolo hlásené novozistené nosičstvo HBsAg:

-64 ročná žena, u ktorej bolo zistené nosičstvo HBsAg v rámci predoperačných vyšetrení. Pacientka nemala žiadne zdravotné ťažkosti, t.č. už dôchodkyňa, v minulosti pracovala ako účtovníčka na družstve. V epidemiologickej anamnéze udaná operácia ucha, gynekologický zákrok a zubné ošetrenia. Iné invazívne zákroky neguje. Rodinným kontaktom bolo nariadené vyšetrenie markerov vírusových hepatítid a očkovanie proti vírusovej hepatitíde B.

Očkovanie proti vírusovej hepatitíde typ B.

Celkový počet zaočkovaných zdravotníckych pracovníkov podliehajúcich očkovaniu v roku 2015 podľa odborného usmernenie nebol kontrolovaný.

Proti vírusovej hepatitíde B bolo zaočkovaných 97,4% detí narodených v roku 2013. V tomto roku sa narodili 2 deti HBsAg pozitívnym ženám, zaočkovanosť 100%. Proti vírusovej hepatitíde B je v okrese zaočkovaných 15,05% klientov v DSS pre mentálne postihnutých. Ochorenie u imunizovaných osôb sme nezaznamenali.

2.3. Iné akútne vírusové hepatitídy B17, B 25

V roku 2015 ochorenie nebolo hlásené. Vlni tiež ochorenie nebolo hlásené.

2.4. Chronická vírusová hepatitída C B18

V roku 2015 nebolo hlásené žiadne ochorenie. Vlni boli hlásené 3 prípady ochorenia (chorobnosť 4,95/100 000 obyvateľov), v roku 2013 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 ochorenie na chronickú vírusovú hepatitídu C a v roku 2008 - 4 ochorenia na chronickú vírusovú hepatitídu C (chorobnosť 6,87/100 000 obyvateľov). V roku 2007 boli hlásené 2 ochorenia (chorobnosť 3,43/100 000 obyvateľov). V roku 2006 ochorenie nebolo hlásené.

2.5. Nešpecifikované vírusové hepatitídy B 19

V roku 2015 ochorenie nebolo hlásené. Vlni ani v roku 2013 tiež nebolo ochorenie hlásené.

III.3. Skupina nákaz preventabilných očkovaním

3.1. Diftéria - Záškrt A36

Ochorenie ani nosičstvo sme v roku 2015 nezaznamenali. Cílené mikrobiologické vyšetrenia na záchyt Corynebacterií na oddelení klinickej mikrobiológie nebolo realizované. Očkovanie proti diftérii pri ceste do zahraničia sa v roku 2015 nevykonávalo. Preočkovanosť proti záškrtu v kontrolovaných ročníkoch detskej populácie predstavovala 97,4% v ročníku 2013, 99,6 % v ročníku 2008 a 99,7% v ročníku 2001.

3.2. Divý kašeľ- Pertussis A37

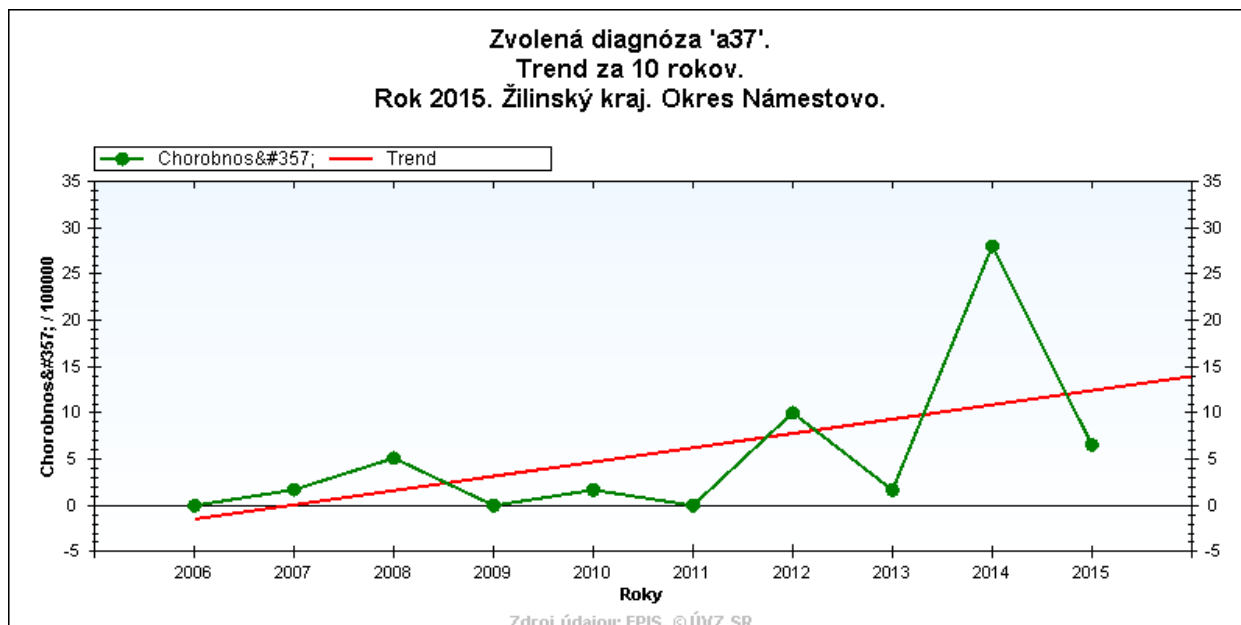
V roku 2015 bolo hlásených 10 prípadov ochorenia na pertussis (chorobnosť 16,41/100 000 obyvateľov), z toho boli zaznamenané tri sporadické prípady a dva rodinné výskyty. V roku 2014 bolo hlásených 12 ochorenia vyvolaných *Bordetellou pertussis*.

Sporadické ochorenia (potvrdené serologicky) za rok 2015 sa vyskytli u 13 - ročného dievčaťa riadne očkovaného, 56 - ročnej ženy, ktorej očkovací status nebol zistený, ďalej u 39 ročného muža, riadne očkovaného, pracujúceho v ČR.

Rodinný výskyt ochorenia na pertussis (5 serologicky potvrdených prípadov): 1. prípad v rodine bol diagnostikovaný u 3 mesačného neočkovaného dievčaťa, v klinickom obraze bol typický suchý, dráždivý kašeľ, vracanie po kašli. Epidemiologickým šetrením boli zistené ďalšie ochorenia: u otca vo 31 rokov, u 30 - ročnej matky, 5 - ročného brata a 3 - ročnej sestry, všetci rodinní príslušníci riadne očkovaní. Cestovateľská anamnéza negatívna. V klinickom obraze dominoval pretrvávajúci suchý, dráždivý kašeľ. Kontakt s chorou osobou vylúčili.

Ďalší rodinný výskyt pertussis (2 serologicky potvrdené ochorenia) u 42 ročného muža, od 14.12. pretrvávajúci kašeľ. Druhý prípad u 40 ročnej manželky od 25.12. pretrvávajúci záchvatovitý kašeľ, 5.1. 2015 bola ošetrovaná na obvodnej ambulancii. Odber biologického materiálu bol realizovaný u oboch manželov, 12.1.2015 potvrdená B. pertussis (ELISA B. pertussis IgG a IgA pozit). 27.1.2015 druhá vzorka. Obaja boli riadne očkovaní. V zahraničí neboli a kontakt s chorou osobou vylúčili.

Preočkovanosť proti pertussis k 31.8.2015 v kontrolovaných ročníkoch detskej populácie predstavovala v ročníku narodenia 2013 – 97,4%, v ročníku narodenia 2008 – 99,6 % a v ročníku narodenia 2001- 99,7%.



3.3. Osýpky - Morbilli B05

V roku 2015 sme nezaznamenali ochorenie na morbilli. Zaočkovaných je 96,5% detí v ročníku 2013 a 97,7% detí v ročníku 2012. Preočkovaných je 99,1% detí v ročníku narodenia 2003. Ochorenie nebolo hlásené od roku 1981.

3.4. Ružienka - Rubeola B06

V roku 2015 sme nezaznamenali ochorenie na rubeolu. Zaočkovaných je 96,5% detí v ročníku 2013 a 97,7% detí v ročníku 2012. Preočkovaných je 99,1% detí v ročníku narodenia 2003. Ochorenie nebolo hlásené od roku 1996.

3.5. Mumps - Parotitis epidemica B26

V roku 2015 sme nezaznamenali ochorenie na mumps. Zaočkovaných je 96,5% detí v ročníku 2013 a 97,7% detí v ročníku 2012. Preočkovaných je 99,1% detí v ročníku narodenia 2003. Ochorenie nebolo hlásené od roku 2001.

3.6. Pneumokokové invazívne nákazy G00.1

V roku 2015 bol hlásený 1 prípad pneumokokovej meningitídy u 54 ročnej, nezamestnanej, neočkovanej ženy, ktorá mala od 25.2. teploty, bolesti hlavy, vracanie, bola vyšetrená na neurológii, s pozitívnymi meningeálnymi príznakmi hospitalizovaná na infekčnom oddelení v Ružomberku. V laboratórnom obraze boli vysoké zápalové parametre, v likvore záplava elementov - hnisavá meningitída. Liečená bola ATB- cefalosporíny III. generácie, kultiváciou likvoru bol zachytený pneumokok (*Streptococcus pneumoniae* -

sérotyp 15B/15C). Epidemiologická anamnéza: v januári 2015 infekcia dýchacích ciest, v minulosti opakovane operácie polypov a chronické sinusitídy.

V roku 2014 nebola hlásená invazívna pneumokoková nákaza, 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 2,32/100 000 obyvateľov.

III.4. Skupina respiračných nákaz

4.1. Streptokokové infekcie A38, A40

V roku 2015 boli hlásené 4 prípady ochorenia na šarlach (chorobnosť 6,56/100 000 obyvateľov). Priemerná chorobnosť za posledných 5 rokov je 18,91/100 000. Diagnóza bola stanovená klinicky a liečba ambulantná. Vlni bolo hlásených 22 prípadov ochorení na šarlach (chorobnosť 31,54/100 000 obyvateľov). V roku 2013 bolo hlásených 19 ochorení, v roku 2012 boli hlásené 3 ochorenia a v roku 2011 bolo hlásených 10 prípadov.

Boli hlásené **2** ochorenia ako **streptokoková sepsa**. V jednom prípade bol ako pôvodca potvrdený *Streptococcus pneumoniae* (chorobnosť 1,64/100 000 obyvateľov) a v jednom prípade *Streptococcus pyogenes* (chorobnosť 1,64/100 000). Vlni boli hlásené 3 ochorenia, v roku 2013 bolo hlásené 1 ochorenie ako streptokoková sepsa a v roku 2012 nebola hlásená sepsa streptokokovej etiológie. V roku 2011 boli hlásené 2 a v roku 2010 bola hlásená 1 sepsa streptokokovej etiológie.

- **20 ročný muž** hospitalizovaný na OAIM v septickom stave, v anamnéze uraz po páde 3 dni pred hospitalizáciou, 12. deň exitus, z hemokultúry potvrdený *Streptococcus pyogenes*.

- **45 ročný muž** hospitalizovaný na internom oddelení pre bolesti na hrudníku, triašku, kašeľ, problémy s dýchaním, na RTG verifikovaná pneumónia, vysoké zápalové parametre, z hemokultúry potvrdený *Streptococcus pneumoniae*, v NRC pre pneumokoky určený sérotyp 7F, pacient ďalšiu liečbu odmietol, stav hodnotený ako sepsa u imonukompromitovaného pacienta, pacient nebol očkovaný pneumokokovou vakcínou.

4.2. Ovčie kiahne - Varicella B01

Herpes zoster - Plazivec pásový B02

Počas roka 2015 bolo hlásených 644 ochorení na **varicellu** (chorobnosť 1056,53/100 000 obyvateľov). V porovnaní s minulým rokom klesol počet ochorení o 232 prípadov. Chorobnosť bola porovnateľná ako 5 ročný priemer (index 1,03). Najvyšší výskyt bol vo vekovej skupine 5-9 ročných –280 ochorení, t. j. 43,55% a 1-4 ročných – 259 ochorení, t.j. 40,3%. Maximum ochorení sa vyskytlo v mesiaci jún –93 ochorení a december – 90 ochorení. Priebeh ochorení bol prevažne ľahký, hospitalizácia bola potrebná v jednom prípade.

- **7 ročné dievča** hospitalizované na Infekčnej klinike Ústrednej vojenskej nemocnice v Ružomberku s mozočkovou symptomatikou a vracaním, na tele mala varicelózne eflorescencie, nasadená parenterálna antivirotická liečba, na 10. deň prepustená domov.

Zahlásených bolo 88 ochorení s diagnózou **herpes zoster** (chorobnosť 144,37/100 000 obyvateľov). Oproti roku 2014 došlo k poklesu o 21 ochorení (index 0,81). Chorobnosť bola nižšia v porovnaní s 5 ročným priemerom (index 0,77). Ochoreli prevažne dospelé osoby (96,5% zo všetkých prípadov) a najviac ochorení bolo vo vekovej skupine 45-54 ročných - 22 prípadov. Ochorenia sa vyskytovali v podstate rovnomerne po celý rok. Priebeh ochorení bol vo väčšine prípadov ľahký. Hospitalizácia bola potrebná v 2-och prípadoch.

- **52 ročný muž** odoslaný z oftalmologickej kliniky, diagnostikovaný keratitis disciform herpeticus. Nasadená parenterálna terapia antivirotikami a kortikoidmi.

- **65 ročný pacient** prijatý na infekčnú kliniku pre diseminovaný hemoragický herpes zoster na pravej hornej končatine, liečba acyklovirom, analgetiká, následne ukončená hospitalizácia.

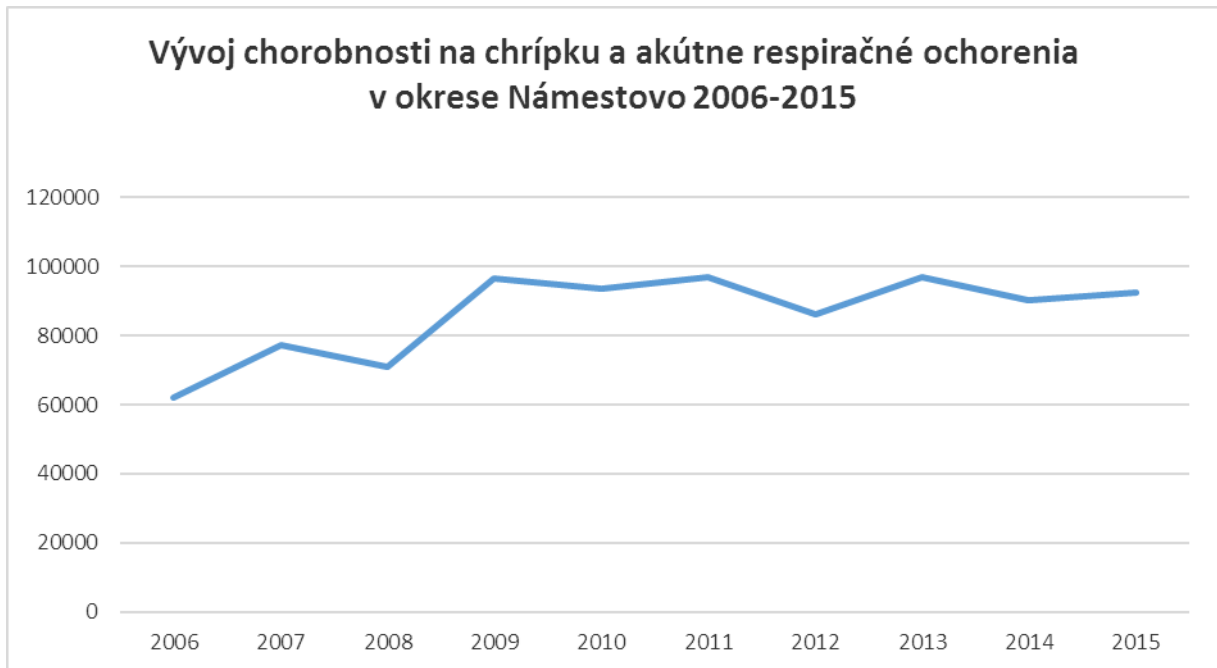
4.3. Chrípka a akútne respiračné ochorenia J10, J11

Celkový počet hlásených ochorení v roku 2015 bol 41 749. Oproti minulému roku bolo zahlásených o 681 ochorení viac, t.j. o 1,63%. Priemerná hlásna služba bola z detských ambulancií 74,3% a z ambulancií pre dospelých 66,5%. Najvyšší výskyt ochorení bol v 7. kalendárnom týždni, kedy bolo hlásených 1 465 ochorení (chorobnosť 2 586,9/100 000 obyvateľov). Najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola vo vekovej skupine 0-5 ročných (chorobnosť 6 506,8/100 000 obyvateľov) v 5. kalendárnom týždni. Spolu bolo hlásených 323 komplikácií, čo je pokles o 137 komplikácií, t.j. o 42,4%. Prevažne išlo o otitídy (194x), sínusitídy (127x), akútne bronchitídy a pneumónie (56x) 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. V jednom prípade potvrdený vírus chrípky B/Massachusetts/2/2012- like.

V chrípkovej sezóne 2014/2015 bolo zaočkovaných 242 osôb dlhodobo umiestnených v kolektívnych zariadeniach (ústavy sociálnej starostlivosti, domovy dôchodcov) t.j. 96,03% z celkového počtu 252 osôb. Ochorenia a reakcie po očkovaní proti chrípke neboli hlásené.



III.5. Neuroinfekcie

5.1. Meningokoková infekcia A39

Ochorenie v roku 2015 nebolo hlásené. Vlni bolo hlásené 1 ochorenie (chorobnosť 1,65/100 000 obyvateľov). V roku 2013 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 4,31/100 000 obyvateľov.

V roku 2015 ani v roku 2014 nebola izolovaná *Neisseria meningitidis* u pacientov s akútnou infekciou dýchacích. V roku 2013 bola izolácia *Neisseria meningitidis* séro skupina B v 2-och prípadoch z výteru z hrdla.

5.2. Iné nešpecifikované encefalitídy A 85, A 86

Ochorenie tak ako vlani nebolo hlásené. V roku 2013 boli hlásené 3 ochorenia. V epidemiologickej súvislosti 2 ochorenia sérologicky potvrdené ako adenovírusové meningoencefalitídy a v jednom prípade boli zistené protilátky proti vírusu coxackie. Meningoencefalitídy vírusovej etiológie neboli hlásené od roku 2005.

5.3. Vírusová meningitída A87

Ochorenie v roku 2015 nebolo hlásené. Vlani 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. V roku 2013 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 1,33/100 000 obyvateľov.

5.4. Encefalitída pri vírusových chorobách zatriedených inde G05, zápal mozgu a miechy G04,

Ochorenie nebolo hlásené. Vlani ani v roku 2013, 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. Ochorenie bolo naposledy hlásené v roku 2007 (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

V roku 2015 ochorenie nebolo hlásené. Vlni bolo hlásené 1 ochorenie (chorobnosť 1,65/100 000 obyvateľov). V roku 2013 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 1,99/100 000 obyvateľov.

III.6. Zoonózy a nákazy s prírodnou ohniskovosťou

6.1. Leptospirózy A 27

V roku 2015 nebolo hlásené žiadne ochorenie, minulom roku tiež nebolo hlásené.

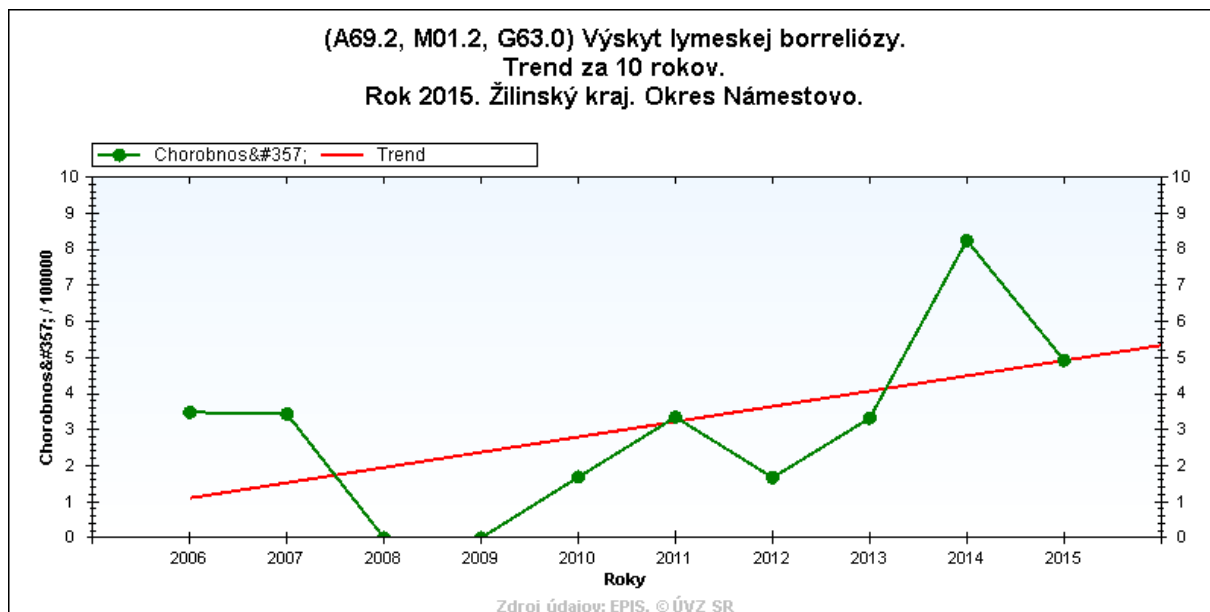
6.2. Listeriόza A 32

V roku 2015 bolo hlásené 1 ochorenie na sepsu (chorobnosť 1,64/100 000 obyvateľov). Ochorenie bolo hlásené aj v roku 2014 a 1 prípad bol hlásený aj v roku 2000. Ochorel **69 ročný muž** bol hospitalizovaný na internom oddelení. pre vysoké teploty, s poruchou vedomia, preklad na infekčné oddelenie s podozrením na meningitídu, kultivačné vyšetrenie likvoru negatívne, z hemokultúry potvrdená *Listeria monocytogenes*. EA: pacient žije sám, nízky hygienický štandard, chová len psa, možná sekundárna kontaminácia, prípadne konzumácia nedostatočne tepelne spracovaných potravín.

6.3. Lymeská boreliόza A 69.2, M0.12, G63.0

V roku 2015 boli hlásené 3 prípady Lymskej boreliόzy (chorobnosť 4,95/100 000 obyvateľov). V minulom roku boli hlásené 3 prípady Lymskej boreliόzy a 1 prípad artritídy pri Lymskej boreliόzy.

Ochorenie hlásené u 29, 55 ročnej ženy a 30 ročného muža. V epidemiologickej anamnéze udané: poštípanie kliešťom - 2x a negatívna –1x.



6.4. Q-horúčka A 78

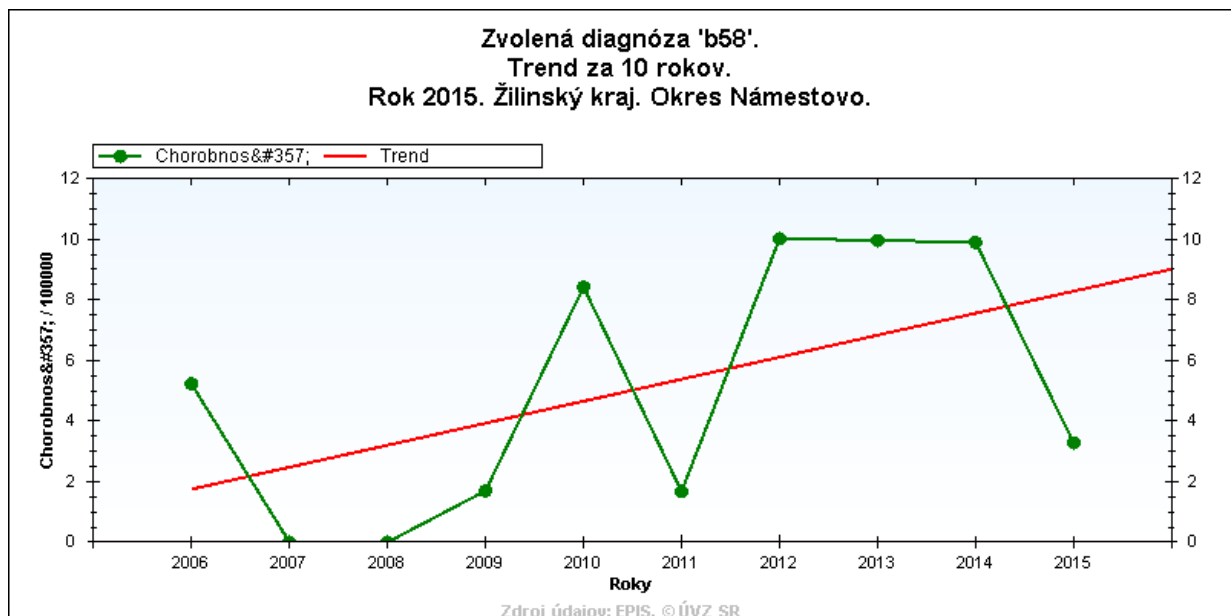
V roku 2015 ochorenie nebolo hlásené.

6.5. Stredoeurópska kliešťová encefalitída A 84.1

V roku 2015 nebolo hlásené žiadne ochorenie na kliešťovú encefalitídu, naposledy bolo hlásené ochorenie v roku 2011.

6.6. Toxoplazmóza B 58

V tomto roku boli hlásené 3 ochorenia na toxoplazmózu (chorobnosť 4,95/100 000 obyvateľov), v minulom roku bolo 5 prípadov. Ochorenia hlásené u 2 mužov a 1 ženy. Rozdelenie chorých podľa vekových skupín: 15-19 ročných = 1x, 35-44 ročných = 1x, 45-54 ročných = 1x. Klinické formy ochorenia: uzlinová 1x, bezpríznaková -1x a gynekologická 1x. Ochorenia boli zistené na základe klinických príznakov (1x) alebo v rámci preventívnej prehliadky (2x). V epidemiologickej anamnéze pacienti udávali kontakt s domácimi zvieratami (pes, mačka) a konzumáciu domáceho mlieka.



6.7. Echinokokóza B 67

V tomto roku bol hlásený 1 prípad (chorobnosť 1,64/100 000 obyvateľov), v minulom roku bol hlásený 1 prípad echinokokózy.

Ochorenie diagnostikované u **66 ročnej ženy** v apríli 2014, hlásené na epidemiológiu až v roku 2015, kedy bola zistená hepatopatia, vykonané USG brucha, cysta PL pečene, 27.5.2014 odber na parazitologické vyšetrenie 30.5. výsledok anti Echinococcus granulosus – pozit., vysoké IgE, pacientka odoslaná na infekčnú kliniku na opakované odbery na parazitárne ochorenie, výsledok 17.6.2014 anti Echinococcus granulosus pozitívna. Liečba vermozom napriek tomu zväčšenie cysty, doporučená operácia - chirurgické odstránenie, v júni 2015 operácia - pravostranná hemihepatectomia cysty. EA: pracuje na domácom hospodárstve (prasa, krava, sliepky, mačky, morky).

6.8. Tenióza B 68

V roku 2015 nebolo hlásené žiadne ochorenie.

6.9. Trichinelóza B 75

V roku 2015 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 9-ich prípadoch. Oproti minulému roku je pokles o 3 prípady. Kompletná postexpozíčná profylaxia bola realizovaná u všetkých pohryzených. Antirabické sérum podané nebolo. Postvakcinačné komplikácie neboli hlásené. K postexpozíčnej profylaxii bola u pacientov použitá očkovacia látka Verorab (4x) a Imovax Rabies (5x).

Tab. I. Prehľad druhu zvierat

P.č.	Druh zvierat'a	SPOLU	
		Abs.	%
1	pes	7	77
2	mačka	1	11
3	líška	2	22
	SPOLU	9	100

Tab. III. Prehľad druhu poranenia

P.č.	Druh poranenia	SPOLU	
		Abs.	%
1	pohryzenie	7	78
2	kontakt	2	22
	SPOLU	9	100

Tab. II. Lokalizácia poranení zvierat'om

P.č.	lokalizácia	SPOLU	
		Abs.	%
1	ruka	2	22
2	predkolenie	5	56
3	predlaktie	2	22
	SPOLU	9	100

III.7. Nákazy kože a slizníc

7.1. Tetanus A 33 – A 35

Ochorenie sme nezaznamenali. Zaočkovanosť detskej populácie v kontrolovaných ročníkoch narodenia 2013- 98,2%, 2008 – 98,6% a 2001 – 99,4%. V roku 2015 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 2015 ochorenie nebolo hlásené.

7.3. Svrab-scabies B 86

V roku 2015 bol hlásený 1 prípad ochorenia na svrab (chorobnosť 1,64/100 000 obyvateľov), v minulom roku nebol hlásený žiadny prípad.

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 **10** ochorení. Z toho 1 prípad ako sepsa vyvolaná *Staphylococcus aureus* – 24 ročný muž (chorobnosť 1,63/100 000 obyvateľov), 1 prípad ako sepsa vyvolaná *Staphylococcus species* koaguláza negatívny – 69 ročný muž (chorobnosť 1,63/100 000 obyvateľov) a 8 prípadov (chorobnosť 13,12/100 000 obyvateľov) ako sepsy vyvolané iným gramnegatívnymi organizmami (6x *Escherichia coli*, 1x *Klebsiella pneumoniae* a 1x *Acinetobacter lwoffii*). Ochorenia nemali nozokomiálny charakter. Ochoreli 4x muži – 64, 77, 81 a 82 rokov. Vo všetkých prípadoch išlo o urosepsu vyvolanú *Escherichia coli*. Ochoreli 4x ženy- 23, 38, 80 a 90 rokov. V 2-och prípadoch išlo o urosepsu vyvolanú *Escherichia coli*, 1x o urosepsu vyvolanú *Klebsiella pneumoniae* a u pacientky s onkologickou diagnózou o sepsu z endogénneho ložiska vyvolanú *Acinetobacter lwoffii*.

Vlani bolo hlásených 9 ochorení a v roku 2013 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 septikémii, ktoré nemali nozokomiálny charakter. V roku 2007 bolo hlásených 5 ochorení.

8.2. Tuberkulóza A 15-19

V roku 2015 neboli hlásené žiadne ochorenia na tuberkulózu. Vlani a 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

Ochorenie v roku 2015 nebolo hlásené. Vlni bol hlásený 1 prípad (chorobnosť 1,64/100 000 obyvateľov) latentného včasného syfilisu u 30 ročnej ženy. V roku 2013, 2012, 2011 a 2010 ochorenie nebolo hlásené. V roku 2009 boli hlásené 3 ochorenia v epidemiologickej súvislosti z jednej obce. Pacienti s touto diagnózou sú liečení a sledovaní v neštátnej dermatovenerologickej ambulancii v Dolnom Kubíne.

8.4. Gonokoková infekcia A54

V roku 2015 boli hlásené 2 prípady (chorobnosť 3,28/100 000 obyvateľov), v roku 2014 a 2013 nebolo hlásené. V roku 2012 tiež nebolo hlásené a v roku 2011 bolo hlásené 1 ochorenie. Ochorela 35 ročná žena a 25 ročný muž. Pacienti s touto diagnózou sú pravdepodobne liečení aj lekármi prvého kontaktu.

8.5. Choroby vyvolané vírusom HIV B 20 - B 24, Z21

V roku 2015 neboli hlásené žiadne prípady, vlni boli hlásené 3 prípady bezpríznakového nosičstva.

b. Analýza výskytu nozokomiálnych nákaz

III.8 Nozokomiálne nákazy

V roku 2014 bolo zrušené jediné lôžkové zariadenie – súkromná dialýza, preto v okrese nozokomiálne nákazy nevykazujeme. V roku 2013 a 2012 nozokomiálna nákaza 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

a. 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 2015 boli uvedené do prevádzky: 2x zubná technika, nefrologická ambulancia, chirurgická ambulancia, 4x zubná ambulancia, očná ambulancia, klinická psychológia, klinická logopédia, kardiologická 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 (101): 17x ambulancia praktického lekára pre dospelých, 15x ambulancia praktického lekára pre deti a dorast, 21x 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.

Kontroly hygienicko - epidemiologického režimu v okrese Námestovo boli v roku 2015 realizované v stomatologických a chirurgických ambulanciách.

V rámci štátneho zdravotného dozoru bolo odobratých 25 vzoriek sterov z prostredia.

Kontrola sterilizácie bola realizovaná na základe plánov. Z celkového počtu 48 sterilizačných zariadení bolo overených 90,9 % a bola potvrdená ich správna funkčnosť.

Odpad zo zdravotníckych pracovísk je odstraňovaný denne. Nebezpečný (infekčný odpad) sa ukladá do krytých nádob, jednorazových PVC obalov, označuje sa, skladuje v samostatnom sklade nebezpečného odpadu, odvoz a likvidácia je zmluvne zabezpečená s firmou OZO, a.s.

Liptovský Mikuláš. Komunálny odpad sa sústreďuje do odpadových košov, skladuje v kontajneroch, odvoz zabezpečuje Čekospol s.r.o. Námestovo.

Tab. IV.1.1. Prehľad o výkone ŠZD ZZ v roku 2015 okres Námestovo

Zdravotnícke zariadenie/oddelenie	Celkový počet ZZ	vykonaný ŠZD				SPOLU
		komplex. previerky	V súvislosti s NN	Kontrola náprav. opatrení	Iba mikrobiálny monitoring	
Ambulancia všeobecného lekára	32				32	
Odborná ambulancia	66	3		5	66	3
SPOLU		3		5		3

Tab. IV.1.2 Výsledky biologického testovania sterov zo sterilného materiálu a z prostredia okres Námestovo 2015

	sterilný materiál			prostredie		
	počet	z toho pozit.		počet	z toho pozit.	
	abs.	abs.	%	abs.	abs.	%
Dialýza				25	2	8
Ambulancie vš. lekára				25	2	8
SPOLU				25	2	8

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 (18)	18	100			2	0	
HVZ (33)	30	90.9					1
FS							
Plazma							
EO							
Iný							
SPOLU	48						

Tab. IV.1.6 Výsledky mikrobiologickej kontroly dezinfekcie a dezinfekčných roztokov 2015

Miesto odberu vzoriek	Počet odobratých vzoriek			Druhy a počet izolovaných mikroorganizmov		
	Celkom	Pozit.		Grampozitívna mikroflóra	Gramnegatívna mikroflóra	Plesne a kandidy
		abs.	%			
Ruky personálu	5	1	20	1		
Pokožka a ruky pac.						
Prístroje na udržiavanie vitálnych funkcií						
Inkubátory						
Prostredie endoskopických pracovísk s endoskopmi II. Kategórie						
Nástroje a pomôcky so suchým prostredím	3	0	0			
Nástroje a pomôcky s vlhkým prostredím	1	0	0			
Dezinfekčné roztoky						
Lekárske roztoky a H ₂ O						
Masti a gély						
Pomôcky na stravovanie pacientov						
Lôžkoviny a bielizeň						
Pomôcky na upratovanie a toaletu pac.						
Maloplošná dezinfekcia (odd., lekárne, ambulancie)	16	1	6,25		1	
Maloplošná dezinfekcia (operačný trakt)						
Veľkoplošná dezinfekcia (oddelenia a ambulancie)						
Veľkoplošná dezinfekcia (operačný trakt)						
Vyšetrenie ovzdušia (aeroskop, sedimentácia)						
SPOLU	25	2	8%	1	1	

IV.2. ŠZD v ohniskách nákaz

Opatrenia vykonané v ohnisku nákazy:

- počet spracovaných ohnisk: 380x
- počet opatrení vydaných na mieste vrátane analýzy druhov opatrení: 41x
- počet opatrení vydaných rozhodnutím RH: 7x
- kontrola výkonu opatrení: 22x

VI. Všeobecné kritéria

TAB. 1 VÝSKYT VYBRANÝCH PRENOSNÝCH OCHORENÍ ZA POSLEDNÝCH 10 ROKOV V OKRESE NÁMESTOVO

dg		2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
A02	a	143	121	83	59	77	71	76	66	93	151
	r	245,57	206,66	140,81	99,36	128,86	118,56	126,15	108,82	152,57	247,73
A02N	a	1	0	0	0	0	0	0	0	3	2
	r	1,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,92	3,28
A040	a	54	72	39	45	52	48	19	12	11	16
	r	92,73	122,97	66,16	75,78	87,02	80,15	31,54	19,78	18,05	26,25
A043	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	1,65	0,00	0,00
A045	a	64	52	94	118	131	125	143	81	81	82
	r	109,91	88,81	159,47	198,72	219,23	208,73	237,35	133,55	132,89	134,53
A046	a	0	5	0	1	0	0	1	0	0	5
	r	0,00	8,54	0,00	1,68	0,00	0,00	1,66	0,00	0,00	8,20
A048	a	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0
	r	0,00	1,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,64	0,00
A05	a	2	0	0	0	0	0	1	0	0	2
	r	3,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,66	0,00	0,00	3,28
A07	a	9	5	1	1	4	1	2	1	1	1
	r	15,46	8,54	1,70	1,68	6,69	1,67	3,32	1,65	1,64	1,64
A08	a	0	1	7	37	98	110	49	45	80	99
	r	0,00	1,71	11,88	62,31	164,01	183,69	81,33	74,19	131,25	162,42
A09	a	0	15	0	0	1	0	1	0	0	1
	r	0,00	25,62	0,00	0,00	1,67	0,00	1,66	0,00	0,00	1,64
A27	a	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,66	0,00	0,00	0,00
A32	a	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	1,64	1,64
A370	a	0	1	3	0	0	0	6	0	12	10
	r	0,00	1,71	5,09	0,00	0,00	0,00	9,96	0,00	19,69	16,41
A38	a	0	0	1	2	3	10	3	19	22	4
	r	0,00	0,00	1,70	3,37	5,02	16,70	4,98	31,33	36,09	6,56
A39	a	1	2	3	3	3	2	4	3	1	0
	r	1,72	3,42	5,09	5,05	5,02	3,34	6,64	4,95	1,64	0,00
A400	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	1,64
A401	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	1,65	0,00	0,00
A402	a	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	1,67	0,00	0,00	0,00	1,64	0,00
A403	a	0	0	0	0	0	1	0	0	2	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,67	0,00	0,00	3,28	1,64
A408	a	2	0	1	0	0	1	0	0	0	0
	r	3,43	0,00	1,70	0,00	0,00	1,67	0,00	0,00	0,00	0,00
A410	a	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1
	r	1,72	3,42	3,39	1,68	1,67	1,67	1,66	1,65	3,28	1,64
A411	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	1,64
A413	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	r	1,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A415	a	3	3	7	0	2	3	6	2	7	8
	r	5,15	5,12	11,88	0,00	3,35	5,01	9,96	3,30	11,48	13,12
A69	a	0	1	0	0	0	0	0	1	3	2
	r	0,00	1,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,65	4,92	3,28
A81	a	1	0	1	0	2	2	0	1	1	0
	r	1,72	0,00	1,70	0,00	3,35	3,34	0,00	1,65	1,64	0,00
A84	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,67	0,00	0,00	0,00	0,00
A87	a	2	1	3	0	1	0	0	1	2	0
	r	3,43	1,71	5,09	0,00	1,67	0,00	0,00	1,65	3,28	0,00
B01	a	399	314	436	372	991	302	670	283	876	644
	r	685,20	536,30	739,69	626,48	1658,47	504,30	1112,07	466,59	1437,15	1056,53
B02	a	94	87	103	106	121	92	134	113	109	88
	r	161,43	148,59	174,74	178,51	202,50	153,63	222,41	186,31	178,82	144,37
B15	a	0	2	0	0	3	1	0	0	0	0
	r	0,00	3,42	0,00	0,00	5,02	1,67	0,00	0,00	0,00	0,00
B16	a	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0
	r	1,72	1,71	0,00	1,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
B181	a	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
	r	0,00	0,00	0,00	1,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
B182	a	0	2	4	0	1	2	2	1	3	0
	r	0,00	3,42	6,79	0,00	1,67	3,34	3,32	1,65	4,92	0,00
B27	a	3	3	0	3	3	5	5	2	2	2
	r	5,15	5,12	0,00	5,05	5,02	8,35	8,30	3,30	3,28	3,28
B377	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	3,30	0,00	0,00
B58	a	3	0	0	1	5	1	5	5	7	3
	r	5,15	0,00	0,00	1,68	8,37	1,67	8,30	8,24	11,48	4,92
B86	a	13	4	0	2	5	0	4	2	0	1
	r	22,32	6,83	0,00	3,37	8,37	0,00	6,64	3,30	0,00	1,64
G00	a	5	0	5	1	5	0	0	2	0	1
	r	8,59	0,00	8,48	1,68	8,37	0,00	0,00	3,30	0,00	1,64
G61	a	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
	r	1,72	1,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
G630	a	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0
	r	0,00	1,71	0,00	0,00	1,67	1,67	0,00	1,65	0,00	0,00
M012	a	1	0	1	0	0	0	1	1	1	2
	r	1,72	0,00	1,70	0,00	0,00	0,00	1,66	1,65	1,64	3,28
Z203	a	3	5	11	3	15	10	12	6	12	9
	r	5,15	8,54	18,66	5,05	25,10	16,70	19,92	9,89	19,69	14,77

TAB. 2 VÝSKYT VYBRANÝCH PRENOSNÝCH OCHORENÍ A POROVNÁVACIE INDEXY V OKRESE NÁMESTOVO

DIAGNÓZA	2015 Abs.Hod	2014 Abs.Hod	INDEX 2015/2014	PRIEMER 2010- 2014	Index /P	CHOROBNOSŤ	PRIEMER ch.2010-2014
A02	151	93	1,62	76,6	1,97	247,73	127,03
A02N	2	3	0,67	0,6	3,33	3,28	1,00
A040	16	11	1,45	28,4	0,56	26,25	47,10
A043	0	0	0,00	0,2	0,00	0,00	0,33
A045	82	81	1,01	112,2	0,73	134,53	186,07
A046	5	0	0,00	0,2	25,00	8,20	0,33
A048	0	1	0,00	0,2	0,00	0,00	0,33
A05	2	0	0,00	0,2	10,00	3,28	0,33
A07	1	1	1,00	1,8	0,56	1,64	2,99
A08	99	80	1,24	76,4	1,30	162,42	126,70
A09	1	0	0,00	0,4	2,50	1,64	0,66
A27	0	0	0,00	0,2	0,00	0,00	0,33
A32	1	1	1,00	0,2	5,00	1,64	0,33
A370	10	12	0,83	3,6	2,78	16,41	5,97
A38	4	22	0,18	11,4	0,35	6,56	18,91
A39	0	1	0,00	2,6	0,00	0,00	4,31
A400	1	0	0,00	0	0,00	1,64	0,00
A401	0	0	0,00	0,2	0,00	0,00	0,33
A402	0	1	0,00	0,4	0,00	0,00	0,66
A403	1	2	0,50	0,6	1,67	1,64	1,00
A408	0	0	0,00	0,2	0,00	0,00	0,33
A410	1	2	0,50	1,2	0,83	1,64	1,99
A411	1	0	0,00	0,2	5,00	1,64	0,33
A415	8	7	1,14	4	2,00	13,12	6,63
A69	2	3	0,67	0,8	2,50	3,28	1,33
A81	0	1	0,00	1,2	0,00	0,00	1,99
A84	0	0	0,00	0,2	0,00	0,00	0,33
A87	0	2	0,00	0,8	0,00	0,00	1,33
B01	644	876	0,74	624,4	1,03	1056,53	1035,51
B02	88	109	0,81	113,8	0,77	144,37	188,73
B15	0	0	0,00	0,8	0,00	0,00	1,33
B182	0	3	0,00	1,8	0,00	0,00	2,99
B27	2	2	1,00	3,4	0,59	3,28	5,64
B377	0	0	0,00	0,4	0,00	0,00	0,66
B58	3	7	0,43	4,6	0,65	4,92	7,63
B86	1	0	0,00	2,2	0,45	1,64	3,65
G00	1	0	0,00	1,4	0,71	1,64	2,32
G630	0	0	0,00	0,6	0,00	0,00	1,00
M012	2	1	2,00	0,6	3,33	3,28	1,00
Z203	9	12	0,75	11	0,82	14,77	18,24

TAB. 3 PRENOSNÉ OCHORENIA VO VYBRANOM OKRESE PODĽA POHLAVIA V OKRESE NÁMESTOVO

Diagnóza/Pohl.		Muži	Ženy	Spolu
A02	a	0	2	2
	r	0,00	6,62	3,28
A020	a	71	80	151
	r	231,05	264,68	247,73
A040	a	10	6	16
	r	32,54	19,85	26,25
A045	a	47	35	82
	r	152,95	115,80	134,53
A046	a	3	2	5
	r	9,76	6,62	8,20
A047	a	9	9	18
	r	29,29	29,78	29,53
A059	a	2	0	2
	r	6,51	0,00	3,28
A071	a	1	0	1
	r	3,25	0,00	1,64
A080	a	52	32	84
	r	169,22	105,87	137,81
A081	a	0	1	1
	r	0,00	3,31	1,64
A082	a	7	7	14
	r	22,78	23,16	22,97
A09	a	0	1	1
	r	0,00	3,31	1,64
A327	a	1	0	1
	r	3,25	0,00	1,64
A370	a	4	6	10
	r	13,02	19,85	16,41
A38	a	2	2	4
	r	6,51	6,62	6,56
A400	a	1	0	1
	r	3,25	0,00	1,64
A403	a	1	0	1
	r	3,25	0,00	1,64
A410	a	1	0	1
	r	3,25	0,00	1,64
A411	a	1	0	1
	r	3,25	0,00	1,64
A415	a	4	4	8
	r	13,02	13,23	13,12
A46	a	4	1	5
	r	13,02	3,31	8,20
A515	a	0	1	1
	r	0,00	3,31	1,64
A540	a	1	1	2
	r	3,25	3,31	3,28
A560	a	0	5	5
	r	0,00	16,54	8,20
A630	a	2	0	2
	r	6,51	0,00	3,28
A692	a	1	1	2
	r	3,25	3,31	3,28
B018	a	0	1	1
	r	0,00	3,31	1,64
B019	a	333	310	643
	r	1083,67	1025,64	1054,89
B023	a	1	0	1
	r	3,25	0,00	1,64
B027	a	1	0	1
	r	3,25	0,00	1,64
B029	a	33	53	86
	r	107,39	175,35	141,09
B270	a	2	0	2
	r	6,51	0,00	3,28
B589	a	2	1	3
	r	6,51	3,31	4,92
B670	a	0	1	1
	r	0,00	3,31	1,64
B80	a	0	1	1
	r	0,00	3,31	1,64
B86	a	1	0	1
	r	3,25	0,00	1,64
G001	a	0	1	1
	r	0,00	3,31	1,64
G049	a	0	1	1
	r	0,00	3,31	1,64
J10	a	1	0	1
	r	3,25	0,00	1,64
M012	a	0	2	2
	r	0,00	6,62	3,28
Z203	a	4	5	9
	r	13,02	16,54	14,77
Z225	a	0	1	1
	r	0,00	3,31	1,64

TAB. 4 PRENOSNÉ OCHORENIA V OKRESOCH PODĽA DIAGNÓZ A SEZONALITY V OKRESE NÁMESTOVO

Diagnóza/Mesiac	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	VII.	VIII.	IX.	X.	XI.	XII.	SPOLU
A02	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
A020	7	2	9	12	13	18	11	18	24	23	6	7	150
A040	1	0	3	3	0	1	1	3	1	0	1	2	16
A045	4	3	1	2	5	13	23	9	6	8	4	4	82
A046	0	0	0	2	2	0	0	1	0	0	0	0	5
A047	0	0	4	1	3	4	3	3	0	0	0	0	18
A059	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2
A071	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
A080	16	15	15	16	8	1	4	0	1	3	3	0	82
A081	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
A082	0	0	3	1	1	1	1	0	1	2	3	1	14
A09	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A327	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A370	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
A38	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2	0	4
A400	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A403	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
A410	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A411	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A415	0	1	1	0	1	2	0	1	2	0	0	0	8
A46	0	1	0	0	1	0	2	0	0	0	0	2	6
A515	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
A540	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2
A560	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	4
A630	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A692	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	2
B018	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
B019	31	42	51	43	65	93	63	8	16	74	65	90	641
B023	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
B027	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
B029	3	8	11	8	2	8	5	9	6	11	9	7	87
B270	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	2
B589	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
B80	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
B86	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
G001	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
G049	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
J10	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
M012	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Z203	1	0	1	0	0	0	4	1	0	0	1	1	9
Z225	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1

TAB. 5 PRENOSNÉ OCHORENIA PODĽA VEKOVÝCH SKUPÍN A DIAGNÓZ VO VYBRANOM OKRESE ZA ROK V OKRESE NÁMESTOVO

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	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,09	0,00	0,00	0,00	3,28
A020	a	4	29	28	14	8	13	23	18	5	4	151
	r	473,37	818,98	645,91	312,57	161,88	220,30	233,60	198,83	70,59	69,70	247,73
A040	a	11	4	0	0	0	0	0	0	1	0	16
	r	1301,78	112,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,42	0,00	26,25
A045	a	10	26	14	5	6	3	7	0	7	3	82
	r	1183,43	734,26	322,95	111,63	121,41	50,84	71,09	0,00	98,83	52,27	134,53
A046	a	1	0	2	1	0	0	1	0	0	0	5
	r	118,34	0,00	46,14	22,33	0,00	0,00	10,16	0,00	0,00	0,00	8,20
A047	a	0	0	0	0	0	2	3	0	1	3	18
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,89	30,47	0,00	14,12	52,27	29,53
A059	a	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2
	r	0,00	56,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,28
A071	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	118,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,64
A080	a	21	47	9	3	3	1	0	0	0	0	84
	r	2485,21	1327,31	207,61	66,98	60,70	16,95	0,00	0,00	0,00	0,00	137,81
A081	a	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	23,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,64
A082	a	6	7	1	0	0	0	0	0	0	0	14
	r	710,06	197,68	23,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,97
A09	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,12	0,00	0,00	1,64
A327	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,27	1,64
A370	a	1	1	1	1	0	0	2	3	0	1	10
	r	118,34	28,24	23,07	22,33	0,00	0,00	20,31	33,14	0,00	17,42	16,41
A38	a	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	4
	r	0,00	56,48	46,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,56
A400	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,95	0,00	0,00	0,00	0,00	1,64
A403	a	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,12	0,00	0,00	1,64
A410	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,95	0,00	0,00	0,00	0,00	1,64
A411	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,27	1,64
A415	a	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	5
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,95	0,00	11,05	0,00	17,42	96,34
A46	a	0	0	0	0	0	0	0	1	3	0	5
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,05	42,35	0,00	19,27
A515	a	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,16	0,00	0,00	0,00	1,64
A540	a	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,16	11,05	0,00	0,00	3,28
A560	a	0	0	0	0	0	4	1	0	0	0	5
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	67,79	10,16	0,00	0,00	0,00	8,20
A630	a	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,89	0,00	0,00	0,00	0,00	3,28
A692	a	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,95	10,16	0,00	0,00	0,00	3,28
B018	a	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	23,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,64
B019	a	30	280	259	46	18	3	2	2	2	1	643
	r	3550,30	7907,37	5974,63	1027,01	364,23	50,84	20,31	22,09	28,24	17,42	1054,89
B023	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,12	0,00	0,00	1,64
B027	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,27	1,64
B029	a	0	1	1	1	3	2	12	8	22	18	86
	r	0,00	28,24	23,07	22,33	60,70	33,89	121,88	88,37	310,60	313,64	346,82
B270	a	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	2
	r	0,00	28,24	0,00	0,00	20,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,28
B589	a	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	20,23	0,00	0,00	11,05	14,12	0,00	4,92
B670	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,27	1,64
B80	a	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	28,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,64
B86	a	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	20,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,64
G001	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,12	0,00	0,00	1,64
G049	a	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	28,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,64
J10	a	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	28,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,64
M012	a	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	11,05	0,00	17,42	3,28
Z203	a	0	0	3	0	1	0	2	0	1	0	9
	r	0,00	0,00	69,20	0,00	20,23	0,00	20,31	0,00	14,12	0,00	38,54
Z225	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,42	0,00	1,64

Tab. 6 Salmonelózy-frekvencia izolovaných typov od chorých a vylučovateľov v okrese Námestovo v roku 2015

P. č.	Izolovaný typ salmonely	S p o l u		z toho			
		abs.	%	u chorých		u vylučovateľov	
				abs.	%	abs.	%
1	2	3	4	5	6	7	8
1	S. Enteritidis	118	97,5	116	97,4	2	100
2	S. Infantis	1	0,8	1	0,8	0	0
3	S. Typhimurium	2	1,7	2	1,8	0	0
S p o l u		121	100,00	119	100,00	2	100,00

Tab. 7 Prehľad salmonelózy v epidemiologickej súvislosti v okrese Námestovo v roku 2015

P. č.	Obec	Dátum výskytu	Počet ochorení	Serotyp	Faktor prenosu	Typ výskytu
1	2	3	4	5	6	7
1	Námestovo	25.1.-30.1.2015	4	S. infantis	hydina	rodinný
2	Mútne	30.3.2015	2	S. enteritidis	vajcia - domáce	rodinný
3	Rabča	1.4.2015	3	S. enteritidis	nepaster. mlieko	rodinný
4	Hruštín	10.4.-13.4.2015	3	S. enteritidis	vajcia - obch. sieť	rodinný
5	Zákamenné	21.4.2015	2	S. enteritidis	vajcia - domáce	rodinný
6	Novoť	13.5.-14.5.2015	2	S. enteritidis	nezistený	rodinný
7	Hruštín	5.6.-7.6.2015	3	S. enteritidis	vajcia - obch. sieť	rodinný
8	Oravská lesná	1.6.-2.6.2015	2	S. enteritidis	hydina	rodinný
9	Klin	28.6.-29.6.2015	3	S. enteritidis	vajcia - domáce	rodinný
10	Mútne	20.7.-21.7.2015	3	S. enteritidis	vajcia - domáce	rodinný
11	Oravské Veselé	24.7.2015	3	S. enteritidis	vajcia - obch. sieť	rodinný
12	Oravská Jasenica	6.-7.8.2015	3	S. enteritidis	vajcia - domáce	rodinný
13	Zubrohlava	10.-12.8.2015	3	S. enteritidis	vajcia - domáce	rodinný
14	Vasíľov	10.-11.8.2015	2	S. enteritidis	cukráren. výrobky	rodinný
15	Krušetnica	9.8.2015	2	S. enteritidis	vajcia - domáce	rodinný
16	Oravské Veselé	6.-9.9.2015	16	S. enteritidis	zmiešaná strava	epidemický
17	Bobrov	3.10.2015	2	S. enteritidis	vajcia - obch. sieť	rodinný
18	Breza	10.-12.10.2015	12	S. enteritidis	cukráren. výrobky	epidemický
19	Rabčice	12.12.2015	3	S. enteritidis	vajcia - obch. sieť	rodinný

Tab. 8 Analýza hepatitíd B vzhľadom na druh anamnézy v okrese Námestovo

Veková skupina	VHB spolu	z toho						negat. anamnéza
		pozitívna anamnéza					negat. anamnéza	
		amb.	hospit.	kúpele	soc. zar.	iné		
roky	abs.	abs.	abs.	abs.	abs.	abs.	abs.	
1	2	3	4	5	6	7	8	
0								
1-4								
5-9								
10-14								
15-19								
20-24								
25-34								
35-44								
45-54								
55-64								
65+								
S p o l u								

Tab. 9 Analýza akút. hepatítid A vzhľadom na druh anamnézy v okrese Námestovo

Veková skupina	VHA spolu	z toho						negat. anamnéza
		pozitívna anamnéza					negat. anamnéza	
		amb.	hospit.	kúpele	soc. zar.	iné		
roky	abs.	abs.	abs.	abs.	abs.	abs.	abs.	
1	2	3	4	5	6	7	8	
0								
1-4								
5-9								
10-14								
15-19								
20-24								
25-34								
35-44								
45-54								
55-64								
65+								
S p o l u								

Tab. 10 Analýza iných akút. vírus. hepatítid vzhľadom na druh anamnézy v okrese Námestovo

Veková skupina	Iné VH spolu	z toho						negat. anamnéza
		pozitívna anamnéza					negat. anamnéza	
		amb.	hospit.	kúpele	soc. zar.	iné		
roky	abs.	abs.	abs.	abs.	abs.	abs.	abs.	
1	2	3	4	5	6	7	8	
0								
1-4								
5-9								
10-14								
15-19								
20-24								
25-34								
35-44								
45-54								
55-64								
65+								
S p o l u								

II. Stručná epidemiologická charakteristika v okrese Tvrdošín

1. Alimentárne infekcie

V roku 2015 sme nezaznamenali ochorenie na brušný týfus ani novoizistené nosičstvo. Epidemiologická situácia vo výskyte alimentárnych ochorení sa v porovnaní s rokom 2014 zhoršila v skupine bakteriálnych črevných infekcií aj v skupine vírusových črevných infekcií. V roku 2015 bolo hlásených **73 salmonelóz**. Oproti minulému roku došlo k vzostupu (index 1,77) o 31 prípadov t.j. 42,46%. Chorobnosť bola vyššia aj ako priemer za 5 rokov (index 1,92). V 4-och prípadoch bolo hlásené bezpríznakové vylučovanie (zistené pri vybavovaní zdravotného preukazu). Bola hlásená 1 salmonelová sepsa. Mimočrevná salmonelová infekcia ani ochorenie nozokomiálneho charakteru nebolo hlásené. Importovaná nákaza zistená v jednom prípade (Maďarsko). V tomto roku boli hlásené 3 epidémie salmonelózy v rámci ktorých ochorelo 21, 9 a 7 osôb. 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 43x izolovaná *Salmonella enteritidis* (100%).

Ochorenie na **bacilárnu dyzentériu** nebolo hlásené. Ochorenie nebolo hlásené od 2010, kedy sme zaznamenali 1 prípad.

Aj v skupine **iných bakteriálnych črevných infekcií** bol zaznamenaný nárast počtu ochorení. Hlásených bolo spolu **69** prípadov, čo je vzostup o 22 ochorení, t.j. 31,88%.

Ako **kampylobakteriálna enteritída** bolo hlásených **30** ochorení, čo je o 1 prípad viac (index 1,03) ako v roku 2014. Chorobnosť bola však nižšia ako je 5 ročný priemer (index 0,53). Bezpríznakové vylučovanie bolo zistené v 1 prípade. Výskyt ochorení mal sporadický, resp. rodinný charakter, kedy v rodine boli zaznamenané 2 ochorenia.

Ako infekcie vyvolané enteropatogénnymi **Escherichia coli** bolo hlásených **6** ochorení, t.j. o 2 prípady viac ako v roku 2014 (index 1,50). Chorobnosť však bola nižšia aj ako 5 ročný priemer (index 0,50).

V roku 2015 nebol hlásený žiadny prípad ochorenia na enteritídu, ktorej pôvodcom bola **Yersinia enterocolitica**. V roku 2015 bol zaznamenaný nárast ochorení vyvolaných **Clostridium difficile**. Bolo hlásených 33 prípadov ochorení na enterokolitídu zapríčinenú **Clostridium difficile**, v minulom roku bolo hlásených 14 ochorení.

V tomto roku sme zaznamenali **100** prípadov ochorení na **vírusovú enteritídu**, čo je o 21 ochorení viac ako v roku 2014 (index 1,27) a chorobnosť bola vyššia aj ako 5 ročný priemer (index 1,31). V etiológii vírusových enteritíd sa uplatňoval rotavírus 91x, adenovírus 8x

a norovírus 1x. Bolo hlásené **1 ochorenie ako hnačka a gastroenteritída pravdepodobne infekčného pôvodu.**

V roku 2015 nebol hlásený prípad **protozoárnej infekcie** (giardiáza), ani ochorenie v skupine **iné nešpecifikované alimentárne intoxikácie** nebolo hlásené.

2. Vírusové hepatitídy

Situácia vo výskyte ochorení na vírusovú hepatitídu bola v roku 2015 priaznivá, bol hlásený 1 prípad ochorenia na akútnu hepatitídu A (chorobnosť 2,77/100 000) a 1 prípad chronickej vírusovej hepatitídy B (chorobnosť 2,77/ 100 000). Boli hlásené 3 prípady novozisteného nosičstva HBsAg. Vlni bol hlásený 1 prípad ochorenia na akútnu hepatitídu A, 3 prípady chronickej vírusovej hepatitídy C a 1 prípad ochorenia na akútnu hepatitídu typu C. V roku 2013 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. Počas roka 2009 bolo hlásené 1 ochorenie na vírusovú hepatitídu B. 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. Boli hlásené 3 prípady ochorenia na **pertussis**. Vlni 1 prípad, v roku 2013 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 **194** ochorení na **varicellu**. Výskyt bol nižší ako vlni (index 0,67) a chorobnosť bola tiež nižšia ako 5 ročný priemer (index 0,80). Hlásených bolo **46** ochorení na **herpes zoster**, čo je tiež pokles oproti roku 2014 (index 0,62) a chorobnosť bola nižšia aj ako 5 ročný priemer (index 0,57). Výskyt bol hlavne u dospelých osôb. V tomto roku došlo v porovnaní s rokom 2014 k poklesu počtu ochorení na **šarlach** (index 0,43) a chorobnosť bola nižšia aj ako 5 ročný

priemer (index 0,37). V roku 2015 boli hlásené **4 prípady sepsy streptokokovej etiológie**. Vlni bolo hlásených 6 prípadov ako streptokokové sepsy, v roku 2013 hlásené 2 streptokokové sepsy, v roku 2012 neboli hlásené a v roku 2011 boli hlásené 4 streptokokové sepsy. V roku 2010 boli hlásené 3 prípady, v roku 2009 1 prípad. Počas roka 2008 ochorenie nebolo hlásené a v roku 2007 boli hlásené 2 septikémie streptokokovej etiológie. 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*. Ochorenie nebolo hlásené ani v roku 2014. 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.

V roku 2015 bolo hlásených **23 014** prípadov ochorenia na **chrípku a chrípke podobné ochorenia**. Oproti minulému roku bolo zhlásených o 1 643 ochorení viacej, t. j. o 7,14%. Najvyššia chorobnosť bola hlásená v 9. kalendárnom týždni. Ochorenia na SARI neboli hlásené.

4. Neuroinfekcie

V roku 2015 bola epidemiologická situácia v tejto skupine priaznivá. Bol hlásený 1 prípad ochorenia na meningokokovú meningitídu (chorobnosť 2,77/100 000 obyvateľov), vlni bolo tiež hlásené 1 ochorenie. V roku 2013 sa meningokoková meningitída nevyskytla. Nebolo hlásené ochorenie ako bakteriálna meningitída ani nešpecifikovaná vírusová meningitída. Nebol hlásený žiadny prípad ochorenia a úmrtia na **Creutzfeldt-Jacobovu chorobu**. Vlni tiež nebol výskyt. V roku 2013 a 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). 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 tiež ochorenie nebolo hlásené. V roku 2013 boli hlásené 3 ochorenia, v roku 2012 to boli 2 ochorenia na toxoplazmózu a v roku 2011 len 1 prípad. Nebolo hlásené ochorenie na **Lymfskú boreliózu** a nebol hlásený žiadny prípad ochorenia na **echinokokózu**. Ochorenia na toxokarózu, trichinelózu, leptospirózu, listeriózu a teniózu neboli hlásené. V tejto skupine bol hlásený **1 prípad**

postexpozičného očkovania proti besnote, čo je rovnako ako vlani.

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 **40** prípadov **septikémií**. Vlani aj v roku 2013 bolo hlásených 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 35-ich prípadoch mali ochorenia nozokomiálny charakter. Nebolo hlásené žiadne ochorenie na **tuberkulózu**. V minulom roku tiež ochorenie nebolo hlásené. 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 2015 ochorenie na syfilis nebolo hlásené. Vlani bol hlásený 1 prípad latentného včasného syfilisu. V roku 2015 boli hlásené 2 prípady kvapavky. Nosičstvo HIV, alebo ochorenie na AIDS v roku 2015 nebolo hlásené.

8. Nozokomiálne nákazy

V roku 2015 bolo hlásených **114 ochorení** ako nozokomiálna nákaza čo je o 44 ochorení viac ako v roku 2014. V roku 2013 bolo hlásených 59 nozokomiálnych nákaz, v roku 2012 bolo hlásených 66 nozokomiálnych nákaz, v roku 2011 bolo hlásených 43 nozokomiálnych nákaz. Ochorenia neboli hlásené z psychiatrického oddelenia a z oddelenia dlhodobo chorých bolo hlásených iba 6 prípadov nozokomiálnych nákaz, čo určite nezodpovedá realite na tomto oddelení. Najviac nozokomiálnych nákaz bolo v skupine sepsy a črevné infekcie.

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 2015 nebolo hlásené ochorenie na brušný týfus ani paratýfus. K 31.12.2015 evidujeme 2 bacilonosičov - Salmonella typhi abdominalis.

Rozdelenie bacilonosičov podľa fágových typov a obcí:

Brušný týfus

Habovka	typ F1	1x žena	83 rokov
Podbiel	F1	1x žena	94 rokov

1.2. Iné infekcie vyvolané salmonellami A02

V roku 2015 bolo hlásených 73 salmonelóz (chorobnosť 202,41/100 000 obyvateľov). Štyri prípady hlásené ako bezpríznakové vylučovanie (zistené pri vybavovaní zdravotného preukazu). Salmonelová sepsa bola hlásená v jednom prípade. Ochorenie nozokomiálneho charakteru nebolo hlásené. Ako importovaná nákaza bola salmonelóza zistená v jednom prípade, a to z Maďarska. Salmonelová sepsa bola hlásená v prípade **73 ročnej ženy**, ktorá bola hospitalizovaná na internom oddelení so septickými teplotami, s prejavmi dehydratácie a dyspepsie. Z hemokultúry potvrdená Salmonella enteritidis. Suspektný faktor prenosu nákazy domáce vajcia.

V porovnaní s minulým rokom bol výskyt vyšší, v roku 2014 bolo hlásených 43 prípadov. Oproti minulému roku došlo k nárastu o 31 prípadov t.j. 42,46%. Chorobnosť bola vyššia aj ako priemer za 5 rokov. Ochorenia mali prevažne sporadický charakter. V 41 prípadoch bola diagnóza potvrdená pozitívnym kultivačným výsledkom (Salmonella enteritidis). V 32-och prípadoch diagnóza stanovená klinicky a na základe epidemiologických súvislostí. Ochorenia hlásené počas celého roka okrem mesiacov január a február. Najvyšší výskyt bol zaznamenaný v mesiaci jún – 22 prípadov a júl – 20 prípadov. Najviac ochorení sa vyskytlo vo vekovej skupine 5-9 ročných – 14 prípadov. Vo vekovej skupine 0 ročných nebolo hlásené žiadne ochorenie. Z celkového počtu chorých bolo hospitalizovaných 15 pacientov (t.j. 20,5%), z toho 11 detí na detskom oddelení, 1 osoba na chirurgickom oddelení, 1 osoba na infekčnom oddelení, 1 osoba na paliatívnom oddelení a 1 osoba na internom oddelení.

Exitus v súvislosti s ochorením na salmonelózu nebol hlásený.

Pri epidemiologickom šetrení boli ako suspektný faktor prenosu zistené kontaminované ruky 2x a tieto potraviny: 16x vajcia z obchodnej siete, 7x vajcia z domáceho chovu, 1x zmiešaná strava, 21x cukrárenské výrobky, hydina – 9x, mäsové výrobky - 5x, bravčovina – 1x, . V 11-ich prípadoch sa faktor prenosu nákazy nepodaril zistiť.

Rodinný výskyt salmonelózy: V 1 rodine boli hlásené 4 ochorenia, kde bol zistený suspektný faktor nákazy mäsové výrobky. Tri ochorenia v epidemiologickej súvislosti sa vyskytli v jednej rodine – suspektný faktor prenosu nákazy vajcia – obchodná sieť.

V roku 2015 bol hlásený epidemický výskyt salmonelózy. V súvislosti s ochorením na salmonelózu bolo vyšetrených 21 osôb a spracovaných 34 ohnísk.

Popis epidémie:

Epidémia - 21 prípadov

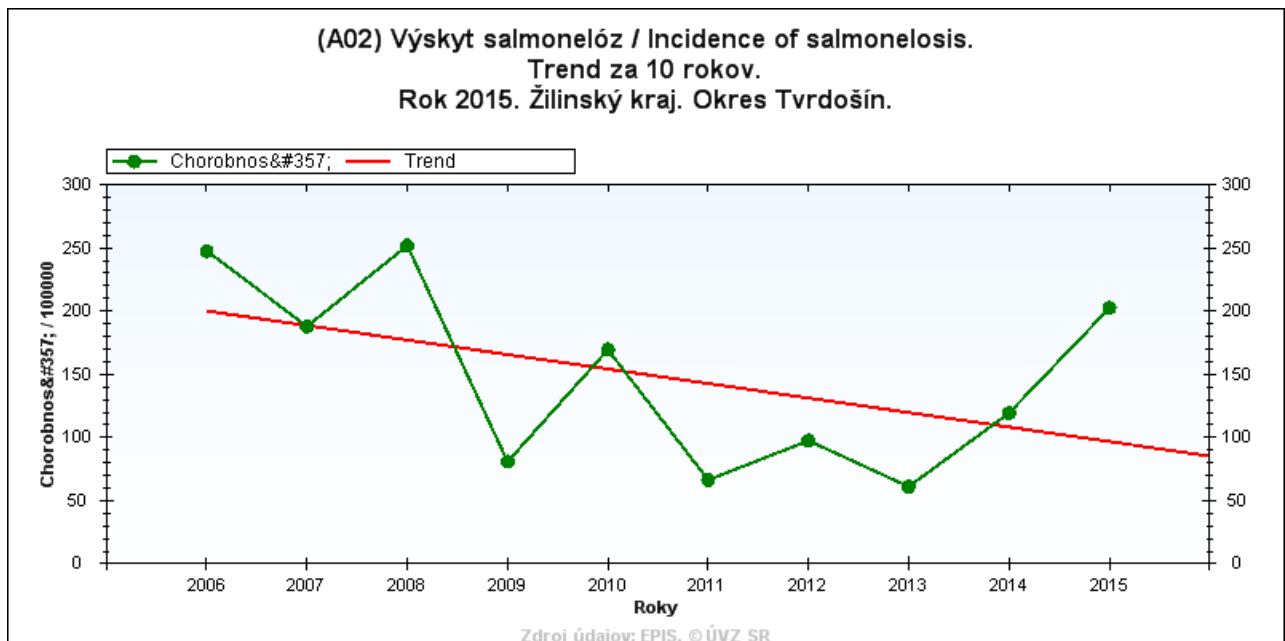
Epidemický výskyt salmonelózy. Z celkového počtu 28 osôb ochorelo 21 ľudí na rodinnej oslave - prijímanie. Attack rate bol 75%. Ochoreli aj tie osoby, ktoré neboli na oslave a konzumovali inkriminované koláče. V klinickom obraze dominovali hnačky a teploty. U dvoch osôb bola laboratórne potvrdená Salmonella enteritidis. Hospitalizácia bola potrebná v jednom prípade (detské oddelenie). Faktor prenosu nákazy laboratórne dokázaný: koláče, torta. Iné rizikové potraviny neudávali. Zabezpečený odber vzoriek z koláčov a poslané do laboratória. V dvoch koláčoch záchyt Salmonella species. Kmeň zaslaný do NRC na špecifikáciu - Salmonella enteritidis O:9,12 H:g,m:.

Epidémia - 9 prípadov

Epidemický výskyt salmonelózy. Jednalo sa o rodinnú oslavu. Exponovaných bolo 15 ľudí ochorelo 9 osôb. Attack rate bol 60%. V klinickom obraze dominovali hnačky, zimnica, vracanie, teploty. Z výteru konečníka bola potvrdená Salmonella enteritidis. Suspektný faktor prenosu nákazy koláče - koňakové košíčky (vajcia pripravované nad parou - vajcia obchodná sieť). Hospitalizácia bola potrebná v 2-och prípadoch.

Epidémia - 7 prípadov

Rodinná epidémia salmonelózy. Z celkového počtu 9 osôb ochorelo 7 ľudí. Attack rate bol 77%. V klinickom obraze dominovali hnačky, teplota, vracanie. Z výteru konečníka bola potvrdená Salmonella enteritidis. V inkriminovanom období konzumovali dusené kuracie mäso (obchodná sieť), kuracie rezne v trojobale (vajcia domáce). Hospitalizácia nebola potrebná.



1.3. Bacilová dyzentéria - šigelóza A03

V roku 2015 nebolo hlásené ochorenie na bacilárnu dyzentériu, v minulom roku ochorenie tiež nebolo hlásené.

1.4. Iné bakteriálne črevné infekcie A04

V roku 2015 v tejto skupine bolo hlásených 69 ochorení (chorobnosť 191,32/100 000 obyvateľov), čo je nárast o 113 ochorení, t.j. 70,6% v porovnaní s rokom 2014.

Ochorenia nozokomiálneho charakteru boli hlásené v 25-ich prípadoch, a to 25x enterokolitída zapríčinená *Clostridium difficile*.

Infekcia enteropatogénnymi *Escherichia coli* A040

V skupine ochorení vyvolaných rôznymi sérotypmi *Escherichia coli* boli hlásené 6 ochorenia (chorobnosť 16,64/100 000 obyvateľov). V minulom roku boli hlásené 4 prípady. Všetky ochorenia boli hlásené u 0 ročných. Ochorenia boli hlásené len v mesiaci január – 3x, máj, júl, december – po 1 prípade. Ochoreli 5 chlapci a 1 dievča. V etiológii ochorení sa uplatňovali rôzne sérotypy enteropatogénnych *Escherichie coli*: O55 – 5x a O125 - 1x. Hospitalizácia nebola potrebná.

Kampylobakteriálna enteritída A045

V 30-ich prípadoch (chorobnosť 83,18/100 000 obyvateľov) bol pôvodcom ochorení *Campylobacter jejuni* (o 1 prípad viac ako v roku 2014, t.j. 3,3%). Bezpríznakové vylučovanie bolo zistené v jednom prípade (vybavovanie zdravotného preukazu). Ako nozokomiálna ani importovaná nákaza neboli hlásené.

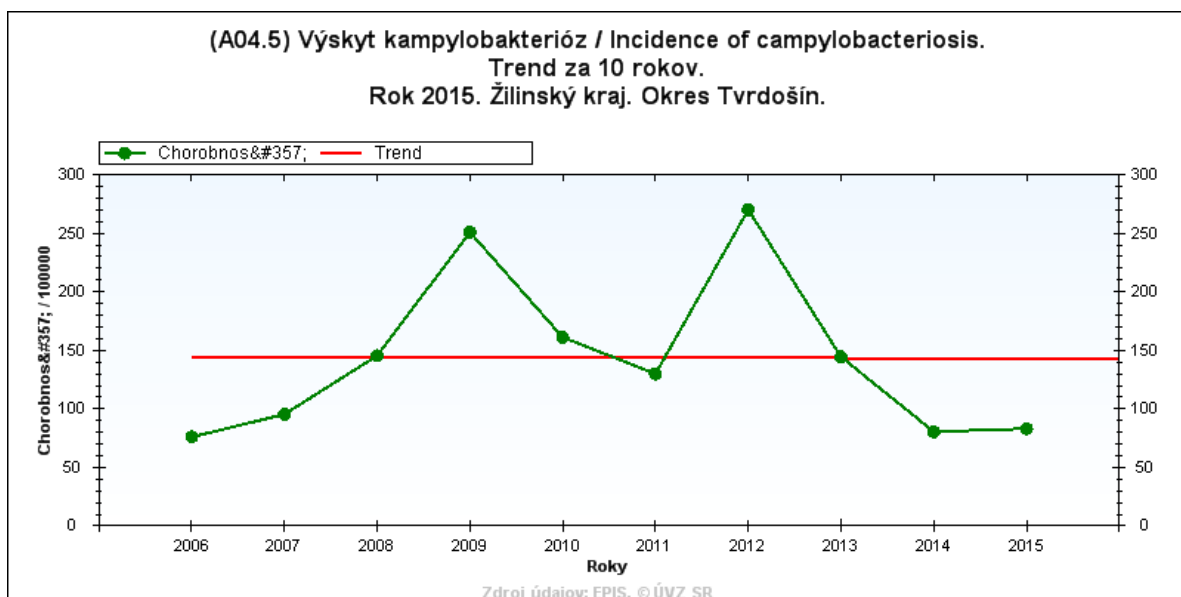
V 29-ich (96,7%) prípadoch bol pôvodca ochorenia potvrdený kultivačným vyšetrením

(*Campylobacter jejuni*-29x,) a 1 (3,3%) prípad bol stanovený na základe klinických príznakov a v epidemiologickej súvislosti. Najviac ochorení sa vyskytlo vo vekovej skupine 1-4 ročných - 10 prípadov a 15-19 ročných – 5 prípadov. Vo vekovej skupine 0 ročných boli hlásené 2 prípady (6,7%). Ako suspektný faktor v tejto skupine boli zistené kontaminované ruky 1x a v jednom prípade sa nepodarilo zistiť faktor prenosu. Najvyšší výskyt ochorení bol hlásený v mesiaci jún – 10 prípadov a október – 5 prípadov. Výskyt ochorení mal sporadický, resp. rodinný charakter (v jednej rodine boli hlásené 2 ochorenia, ako suspektný faktor prenosu boli vajcia z obchodnej siete).

Hospitalizovaných bolo 11 osôb, z toho 9 detí na detskom oddelení, 1 osoba na internom oddelení, 1 osoba na gynekologickom oddelení.

Ako suspektný faktor prenosu nákazy boli zistené kontaminované ruky 3x, a tieto potraviny: 1x syry, 1x nepasterizované mlieko, 2x hydina, 5x vajcia z obchodnej siete, 3x zmiešaná strava, 1x vajcia domáce, 1x bravčovina, 1x mäsové výrobky a 12x nezistené.

V súvislosti s ochorením na kamylobakteriálnu enteritídu bolo spracovaných 27 ohnísk a vyšetrených 14 osôb.



Enteritída zapríčinená *Yersinia enterocolitica* A046

V roku 2015 nebol hlásený žiadny prípad ochorenia, v minulom roku nebol hlásený žiadny prípad ochorenia.

Enterokolitída zapríčinená *Clostridium difficile* A047

V roku 2015 bolo hlásených 33 prípadov ochorenia na enterokolitídu zapríčinenú *Clostridium difficile* (chorobnosť 91,5/100 000 obyvateľov, v minulom roku bolo hlásených 8

ochorení. Nozokomiálna nákaza bola hlásená v 25-ich prípadoch. Rozdelenie podľa vekových skupín: 25-34 ročných=1x, 35-44 ročných= 2x, 45-54 ročných= 1x, 55-64 ročných= 7x a 65+ročných= 22x. Všetci boli hospitalizovaní.

1.5. Iné bakteriálne otravy potravinami A05

V roku 2015 nebolo hlásené žiadne ochorenie, v minulom roku bolo hlásených 10 ochorení.

1.6. Iné protozoárne črevné choroby A07

V roku 2015 nebolo hlásené žiadne ochorenie, v minulom roku bolo hlásené 1 ochorenie na giardiózu.

1.7. Vírusové a inými organizmami vyvolané črevné infekcie A08

V roku 2015 bolo hlásených 100 ochorení (chorobnosť 277,27/100 000 obyvateľov), čo je o 21 ochorení viac ako v roku 2014 (t.j. 21%). Priemerná chorobnosť za 5 rokov je 76,4/100 000 obyvateľov. Z celkového počtu malo 13 prípadov ochorení nozokomiálny charakter. Najviac ochorení sa vyskytlo vo vekovej skupine 1-4 ročných – 60 ochorení, 0 ročných – 17 ochorení 5-9 ročných – 11 prípadov. Najvyšší výskyt ochorení bol hlásený v mesiaci apríl - 19 prípadov, marec - 18 prípadov, január – 11 prípadov a február - 10 prípadov. Celkovo bolo hospitalizovaných 98 detí na detskom oddelení.

U 91 ochorení imunochromatografickým vyšetrením bol potvrdený rotavírus, v 8-ich prípadoch adenovírus a jednom prípade norovírus.

1.8. Hnačka a gastroenteritída pravdepodobne infekčného pôvodu A09

V roku 2015 bol hlásený 1 prípad ochorenia (chorobnosť 2,77/100 000 obyvateľov), v minulom roku nebolo hlásené žiadne ochorenie.

66 ročná žena pre úporné hnačky a vracanie privezená RZP na interné oddelenie. Tampón rekta negatívny. EA: negatívna.

III. 2. Skupina vírusových hepatítid

2.1. Akútna hepatitída A B15

V roku 2015 bol hlásený 1 prípad s dg. B159 - VHA bez pečenevej kómy (chorobnosť 2,77/100 000 obyvateľov), v minulom roku hlásený 1 prípad ochorenia na akútnu hepatitídu

A. V rokoch 2013, 2012, 2011 neboli hlásené žiadne ochorenia. 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.

57 ročná žena vyšetrená obvodným lekárom pre pobolievanie pravého boka, príznaky údajne už 2 roky, až do chrbta vyžarujúce bolesti, teraz intenzívnejšie v podrebrí (2/2015), vykonaný odber na serologické vyšetrenie - potvrdená hepatopatia, pozit.- anti Yersinia IgG. Odoslaná na infekčnú ambulanciu. Dňa 17.3. odber, kedy bola zistená nízka pozitivita anti HAV IgM a GMT 2,68, ostatné v norme. Dňa 31.3. odobratá II. vzorka anti HAV IgM - 1,74 IP (pozit.), stav hodnotený infektológom ako VHA doznievajúca podľa serologických laboratórnych výsledkov. Epidemiologická anamnéza negatívna, pacientka neudáva kontakt s chorou osobou ani pobyt v zahraničí.

2.2. Akútna hepatitída B B16

V roku 2015 ani v 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 2015 podľa odborného usmernenia nebol kontrolovaný. Proti vírusovej hepatitíde bolo zaočkovaných 93,5% detí narodených v roku 2013. V tomto roku sa nenarodilo dieťa HBsAg pozitívnej matky. V období od 1.9.2014 do 31.8.2015 boli očkované 2 osoby v kontakte s nosičom HBsAg. Zaočkovaných je 35 pacientov (t.j. 92,10%) zaradených do dialyzačného programu a 22 pacientov (t.j. 100%) v príprave na zaradenie do dialyzačného programu.

Ochorenie u imunizovaných osôb sme nezaznamenali.

V tomto roku boli hlásené 3 prípady novoizisteného nosičstva HBsAg.

24 ročná žena - pozitivita HBsAg zistená pri stanovení gravidity, v minulosti HBsAg potvrdený u sestry aj matky pacientky, pacientka neočkovaná proti VHB, nebola ako kontakt vyšetrená (žila v zahraničí), manžel očkovaný

26 ročná žena- nosičstvo zistené počas preventívnej prehliadky v gravidite. Pacientka pochádza z Rumunska, neskôr žila na Cypre, kde absolvovala piercing, proti VHB neočkovaná

18 ročná žena -novoizistené nosičstvo HBsAg hlásené z RUVZ MT - ambulancia

chronických hepatítid, vyšetrená ako darca, podľa údajov matky, otec pacientky bol HBsAg pozitívny (zomrel), starí rodičia HBsAg pozitívny, (rodičia matky), matka pacientky zaočkovaná, pacientka ako 11 ročná kompletne proti VHB očkovaná, bez vyšetrenia HBsAg pred očkovaním, pravdepodobne už bola HBsAg pozitívna, dátumy očkovania Engerix- I. dávka 2.1.2007, II: dávka 13.2.2007, III. dávka 8.8.2007.

2.3. Iné akútne vírusové hepatitídy B17

V roku 2015 nebolo hlásené žiadne ochorenie, v minulom roku hlásené 1 ochorenia na akútnu hepatitídu typu C.

2.4. Chronická vírusová hepatitída B18

V roku 2015 hlásený 1 prípad (chorobnosť 2,77/100 000 obyvateľov), v minulom roku boli hlásené 3 ochorenia. V roku 2013 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.

61 ročná žena hospitalizovaná na internom oddelení pre opuchy nôh, v roku 2014 úraz vtedy realizovaný odber krvi na VHC, 20.7. 2015 NRC konfirmovaný výsledok anti - HCV. EA: prekonala 7 operácií, v roku 1995 dostala 1x transfúziu, pracuje ako opatrovatelka v Rakúsku, kde ošetrovala dekubity.

III.3. Skupina nákaz preventabilných očkovaním

3.1. Diftéria - Záškrt A36

Ochorenie ani nosičstvo sme v roku 2015 nezaznamenali. Cílené mikrobiologické vyšetrenia na záchyt Corynebacterií oddelením klinickej mikrobiológie neboli realizované. Očkovanie proti diftérii pri ceste do zahraničia sa v roku 2015 nerealizovalo.

Preočkovanosť proti záškrtu v kontrolovaných ročníkoch detskej populácie predstavovala 93,5% v ročníku narodenia 2013, 97,5% v ročníku narodenia 2008, 99,2% v ročníku narodenia 2001.

3.2. Divý kašeľ- Pertussis A37

V roku 2015 sme zaznamenali 3 prípady ochorenia na divý kašeľ (chorobnosť 8,32/100 000 obyvateľov). Minulý rok boli hlásené 1 prípad ochorenia na divý kašeľ, v roku 2012 boli hlásené 2 prípady ochorenia na pertussis. Priemerná chorobnosť za posledných 5 rokov je 6,11/100 000 obyvateľov. Jednalo sa o **83 ročnú ženu** (očkovací status nezistený), **29 ročná žena** (kompletne očkovaná – dátum posledného očkovania 8.8.1955) a **55 ročný muž** (očkovanie nezistené). Všetky ochorenia skončili vyzdravením. Prípady sa vyskytli sporadicky bez epidemiologických súvislostí. Všetky ochorenie boli serologicky potvrdené. Preočkovanosť v detskej populácii proti pertussis k 31.8.2015 predstavovala 93,5% v ročníku narodenia 2013, 97,5% v ročníku narodenia 2008; 99,2% v ročníku 2001.

3.3. Osýpky - Morbilli B05

V roku 2015 sme nezaznamenali ochorenie na morbilli. Ochorenie nebolo hlásené od roku 1981. Zaočkovaných je 90,9% detí v ročníku 2013 a 93,9% detí v ročníku 2012. Preočkovaných je 98,2% detí v ročníku narodenia 2003.

3.4. Ružienka – Rubeola B06

V roku 2015 nebolo hlásené ochorenie na rubeolu. Zaočkovaných 90,9% detí v ročníku 2013 a 93,9% detí v ročníku 2012. Preočkovaných je 98,2% detí v ročníku narodenia 2003. Posledný prípad ochorenia na rubeolu sa vyskytol v roku 1998.

3.5. Mumps - Parotitis epidemica B26

V roku 2015 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 90,9% detí v ročníku 2013 a 93,9% detí v ročníku 2012. Preočkovaných je 98,2% detí v ročníku narodenia 2003.

3.6. Pneumokokové invazívne nákazy G00.1

V roku 2015 neboli hlásené žiadne ochorenia na pneumokokovú meningitídu. Vlni nebolo hlásené žiadne ochorenie. V roku 2013 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

Boli hlásené 3 ochorenia na šarlach (chorobnosť 8,32/100 000 obyvateľov). V porovnaní s rokom 2014 klesol počet ochorení o 4 prípady. Chorobnosť je nižšia ako priemer za posledných 5 rokov (index 0,37). Diagnóza bola stanovená klinickým vyšetrením. Ochoreli 2 deti vo vekovej skupine 1-4 rokov a 1 prípad bol vo vekovej skupine 5- 9 rokov. Ochorenia si nevyžadovali hospitalizáciu.

Boli hlásené 4 prípady sepsy streptokokovej etiológie, z ktorých 1 mala nozokomiálny pôvod. Vlni bolo hlásených 6 ochorení, v roku 2013 boli hlásené 2 ochorenia a v roku 2011 boli hlásené 4 septikémie streptokokovej etiológie. Vo všetkých prípadoch bol z hemokultúry potvrdený Streptococcus skupiny D.

- **75 ročný muž** s implantovanou srdcovou chlopňou, hospitalizovaný na internom oddelení s diagnózou febrilný stav z hemokultúry potvrdený Streptococcus skupiny D - Enterococcus faecalis, sepsa nemala nozokomiálny pôvod

- **66 ročný muž** s implantovanou srdcovou chlopňou v roku 2012, hospitalizovaný na internom oddelení s diagnózou febrilný stav, z hemokultúry potvrdený Streptococcus skupiny D - Enterococcus faecalis, sepsa nemala nozokomiálny pôvod

- **51 ročný muž** po transplantácii obličky v roku 2014, hospitalizovaný na internom oddelení s diagnózou febrilný stav, z hemokultúry izolovaný Streptococcus skupiny D- Enterococcus faecalis, sepsa nemala nozokomiálny pôvod

- **55 ročný muž** s akútnym renálnym zlyhávaním bol hospitalizovaný na internom oddelení, stav bol komplikovaný flebitídou, triaškou a septickými teplotami, z hemokultúry potvrdený Streptococcus skupiny D -Enterococcus faecalis, sepsa u rizikového pacienta nozokomiálneho pôvodu.

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

Počas roka bolo hlásených 194 ochorení na **varicellu** (chorobnosť 537,9/100 000 obyvateľov). V porovnaní s minulým rokom je počet ochorení nižší o 94 ochorení (index 0,67). Najvyšší výskyt bol vo vekovej skupine 5-9 ročných - 77 ochorení (39,7%) a 1-4 ročných – 76 ochorení (39,2%). Maximum ochorení sa vyskytlo v mesiaci apríl – 39 prípadov máj – 38 prípadov, jún - 31 prípadov, marec – 25 prípadov. Ochorenia mali prevažne ľahký

priebeh. Hospitalizácia nebola potrebná.

V jednom prípade bola hlásené **Varicellová encefalitída** (B011). Jednalo sa o **6 ročného chlapca** prijatého na infektologickú kliniku pre suspektnú encefalítidu - ako postinfekčná komplikácia varicelly. Objektívne vracanie, malátnosť, neistá chôdza o širokej báze, deviácie do pravej strany a nechutenstvo. V laboratórnom obraze znížená hodnota chloridov. V likvore prítomnosť mononukleárov, nález svedčí pre seróznú neuroinfekciu. Liečba antivirotická a kortikosteroidmi. Zlepšenie stavu pacienta, následne dňa 4.9. ukončená hospitalizácia.

Hlásených bolo 46 ochorení s diagnózou **herpes zoster** (chorobnosť 127,54/100 000 obyvateľov). Oproti roku 2014 došlo k poklesu o 25 prípadov (index 0,62). Chorobnosť bola nižšia ako priemer za posledných 5 rokov (index 0,57). Ochoreli prevažne dospelé osoby – 84,8% zo všetkých prípadov. Najvyšší výskyt bol vo vekovej skupine 65+ ročných - 13 ochorení (28,3%) a 45-54 ročných - 8 ochorení (17,4%). Ochorenia sa vyskytovali priebežne počas celého roka s maximom v mesiaci január - 7 ochorení, február, jún a november po 6 prípadov. Ochorenia mali prevažne ľahký priebeh. Hospitalizácia bola potrebná v jednom prípade.

V jednom prípade hlásená dg. **herpetickovírusová encefalitída**. Išlo u 73 ročnú pacientku s 5 dňovou anamnézou bolesti hlavy, bola hospitalizovaná na neurologickom oddelení, vyšetrená na ortopedickom vyšetrení, od 16.5. bolesti hlavy, závrate, vertigo, 19.5. opakovane vracala, bolesť ľavej polovice s vyžarovaním do ľavej časti krčnej chrbtice. Doma bez teploty, počas hospitalizácie teploty, terminálna opozícia šije, minimálna asymetria ľavého ústneho kútika, poruchy statodynamiky, slabosť pravých končatín, realizovaná LP, obraz aseptickéj meningitídy, preklad na infekčnú kliniku. Stav uzavretý ako herpetická meningoencefalitída diagnóza potvrdená laboratórne (vírus herpes simplex ELISA IgG zo séra pozitívny)

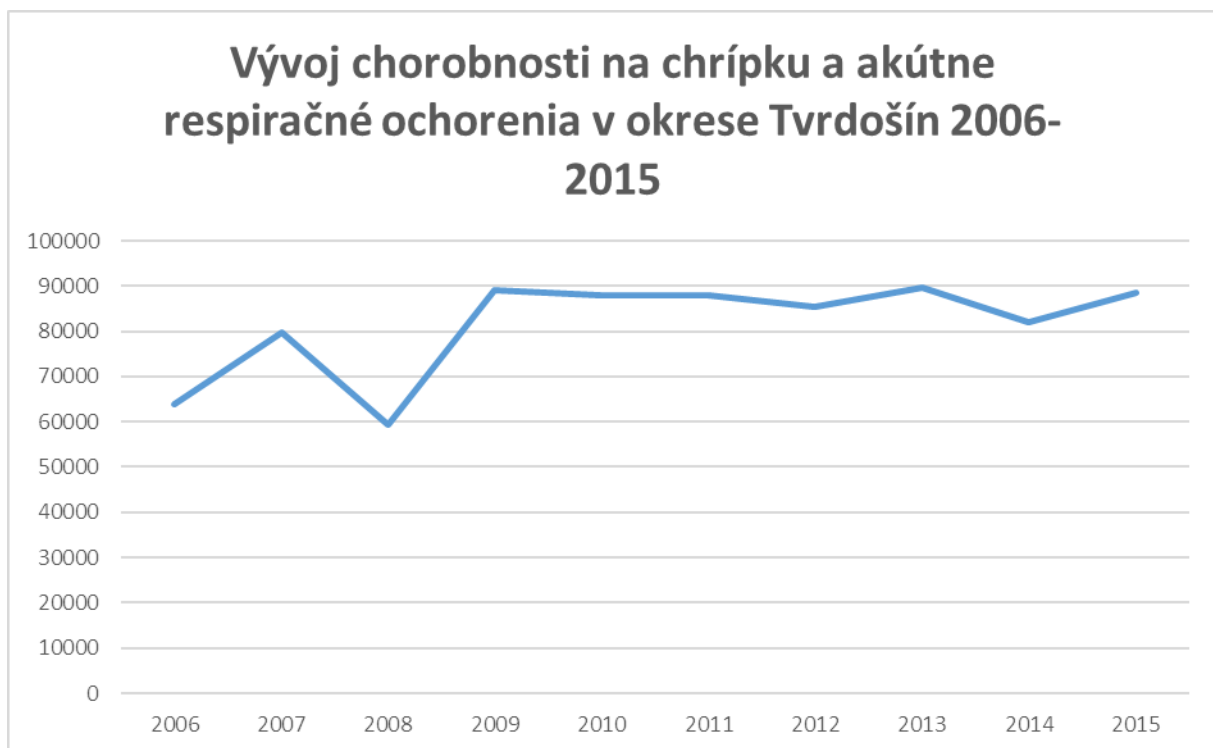
4.3. Chrápka a akútne respiračné ochorenia J10, J11

Celkový počet hlásených ochorení v roku 2015 bolo 23 014 prípadov. Oproti minulému roku bolo zhlásených o 1 643 ochorení viacej, t. j. o 7,14%. Priemerná hlásna služba bola z detských ambulancií 84,3%, z ambulancií pre dospelých 69,4%. Najvyššia chorobnosť bola hlásená v 9. kalendárnom týždni, kedy bolo hlásených 909 ochorení (chorobnosť 2 774,6/100 000 obyvateľov). Najvyššia vekovošpecifická chorobnosť bola vo vekovej skupine 0-5 ročných v 8. kalendárnom týždni (6 6 155,9,0/100 000 obyvateľov). Spolu bolo hlásených 1 203 komplikácií, t.j. 5,23%. Prevažne išlo o otitídy (116x), sínusitídy (917), akútne

bronchitídy a pneumónie (170x) 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 2-och pacientov. V jednom prípade bol hlásený záchyt chrípky A H3N2 a druhom príde chrípka typu B/Massachusetts/2/2012-like. Výchovno-vzdelávací proces nebol prerušený materských ani základných školách.

V chrípkovej sezóne 2014/2015 bolo zaočkovaných 137 osôb z celkového počtu 150 t.j. 91,33%. Išlo o osoby dlhodobo umiestnené v kolektívnych zariadeniach (ÚSS, domovy dôchodcov). Reakcie po očkovaní neboli hlásené.



III.5. Neuroinfekcie

5.1. Meningokoková infekcia A39

V roku 2015 bol hlásený 1 prípad ochorenia na meningokokovú meningitídu (chorobnosť 2,77/100 000 obyvateľov). Minulý rok bolo tiež hlásené 1 ochorenie. V roku 2013 ochorenie nebolo hlásené. Prípad ochorenia na meningokokovú meningitídu sa nevyskytol 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.

0 ročný chlapec bol hospitalizovaný na DO pre infekciu dýchacích ciest a febrilné kŕče, pri prijíme opozícia šije, pozitívne horné a dolné meningeálne príznaky, bez petéchií, vysoké zápalové parametre, likvor kultivačne negatívny, v NRC - PCR metódou z likvoru potvrdená *Neisseria meningitidis* skupina B.

5.2. Vírusová meningitída A87

V roku 2015 ani 2014 a 2013 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 2015 nezaznamenali. Výskyt nebol hlásený od roku 2006.

5.4. Zápalová polyneuropatia G61

V roku 2015 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 2015 nebol hlásený žiadny prípad ochorenia. Vlni ochorenie nebolo hlásené a v roku 2013 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. Listeriáza A32

V roku 2015 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 2015 nebol hlásený žiadny prípad, v minulom roku hlásený 1 prípad Lymeskej boreliózy.

6.4 Q-horúčka A78

V roku 2015 ochorenie nebolo hlásené.

6.5 Stredoeurópska kliešťová encefalitída A84.1

V roku 2015 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 2015 podobne ako v roku 2014 ochorenie nebolo hlásené.

6.9 Trichinelóza B 75

V roku 2015 neboli hlásené žiadne prípady ochorenia na trichinelózu.

6.10 Toxokaróza B 83

V roku 2015 nebolo hlásené ochorenie.

6.11 Kontakt alebo ohrozenie s besnotou Z20.3

Imunizácia proti besnote z dôvodu kontaktu so zvierateľom besným, alebo z besnoty podozrivým bola zahájená v 1-om prípade. Vo všetkých prípadoch išlo o kompletne očkovanie. Antirabické sérum nebolo aplikované. Tetanický anatoxín nebol podaný.

Postvaccinačné komplikácie neboli hlásené. K profylaxii bola použitá očkovacia látka Verorab.

Rozdelenie podľa druhu zvierat'a:

- zvierat' neznáme, nevyšetrené: 1x – mačka

Rozdelenie podľa druhu poranenia:

- pohryznutie - 1x

Rozdelenie podľa lokalizácie poranenia:

- 1x ruka

III.7. Nákazy kože a slizníc

7.1. Tetanus A33 - A35

Ochorenie sme v roku 2015 nemali hlásené. Zaočkovanosť je v ročníku 2013- 93,5%, v ročníku 2008- 97,5% a preočkovanie v ročníku 2001- 99,2%. V roku 2015 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 2015 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 **38** prípadov **septikémií**. Vlni bolo hlásených 21 ochorení a v roku 2013 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 (index 4,17).

V 3-och prípadoch (7,89%) išlo o sepsy, ktorých pôvodcom bol *Staphylococcus aureus* (chorobnosť 8,32/100 000 obyvateľov) z toho v jednom prípade bol potvrdený MRSA. V 35-ich prípadoch (chorobnosť 97,04/100 000 obyvateľov) boli hlásené sepsy vyvolané inými gramnegatívnymi organizmami (2x *Escherichia coli* (5,26%), 6x *Acinetobacter baumannii* (15,79), *Pseudomonas aeruginosa* 13x (34,21%), *Proteus mirabilis* 1x (2,63%), *Klebsiella pneumoniae* 8x (21,05%), *Alcaligenes faecalis* 4x (10,52%) a *Sternotrophomonas maltophilia* 1x (2,63%).

V 33-och prípadoch mali ochorenia nozokomiálny charakter - 31x ochorenia na sepsy vyvolané inými gramnegatívnymi organizmami, 1x sepsa vyvolaná MRSA a 1x sepsa vyvolaná *Staphylococcus aureus*. Tieto ochorenia sú uvedené v časti analýza výskytu nozokomiálnych nákaz. V 4-och prípadoch ochorenia skončili úmrtím (3x nozokomiálne nákazy).

Sepsy, ktoré nemali nozokomiálny pôvod-5 ochorení:

39 ročný muž (diagnóza A410), bol hospitalizovaný na internom oddelení s diagnózou teploty nejasného pôvodu, potvrdený absces *musculus iliacus*, pri prijme z hemokultúry potvrdený ***Staphylococcus aureus***, stav hodnotený ako endogénna sepsa, ktorá nemá nozokomiálny pôvod

66 ročná žena (diagnóza A415), bola prijatá na interné oddelenie s teplotami, so zvyšujúcimi sa zápalovými parametrami, z hemokultúry aj moču bola potvrdená ***Escherichia coli***

82 ročná žena (diagnóza A415), polymorbídna pacientka hospitalizovaná na internom oddelení s teplotami, bolesťami brucha, stav hodnotený ako urosepsa, ktorá nemá nozokomiálny charakter, v moči a v hemokultúre potvrdený ***Acinetobacter baumannii***

81 ročná žena (diagnóza A415), pacientka bola hospitalizovaná na chirurgickom oddelení s diagnózou subileózný stav, s teplotami a vysokými zápalovými parametrami, pre zhoršenie zdravotného stavu preklad na OAIM, kde pacientka 11. deň hospitalizácie exitovala, z hemokultúry potvrdený ***Proteus mirabilis***

88 ročný muž (diagnóza A415), hospitalizovaný na internom oddelení s diagnózou febrilný stav a anémia, z hemokultúry aj z moču bola potvrdená ***Pseudomonas aeruginosa***

8.2. Tuberkulóza A15-19

V tomto roku 2015 ani vlni ochorenie nebolo hlásené. V roku 2013 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 2015 nebolo hlásené žiadne ochorenie, v minulom roku bolo hlásené jedno ochorenie na latentný včasný syfilis. V roku 2013 ochorenie nebolo hlásené. V roku 2012 bolo hlásené 1 ochorenie (chorobnosť 2,78/100 000 obyvateľov). V roku 2011, 2010, 2009 a 2008 tiež nebol hlásený žiadny prípad a v roku 2007 bolo hlásené 1 ochorenie. 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 tomto roku boli hlásené **2** prípady ochorenia (chorobnosť 5,55/100 000 obyvateľov) v roku 2014 a 2013 ochorenie nebolo hlásené. V roku 2012 bolo hlásené 1 ochorenie. V roku 2011 bolo hlásené 1 ochorenie na základe laboratórneho výsledku. Ochorela **21 ročná žena a 26 ročný muž**. Pacienti s touto diagnózou sú pravdepodobne liečení aj lekármi prvého kontaktu.

8.5. Choroby vyvolané vírusom HIV B20- B22, Z21

V roku 2015 nebolo hlásené žiadne ochorenie ani bezpríznakové nosičstvo. V roku 2014 a 2013 ochorenie ani bezpríznakové nosičstvo nebolo hlásené. V roku 2012 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 2015 bolo hlásených **114 ochorení** ako nozokomiálna nákaza, čo je o 44 ochorení viac ako v roku 2014 (nárast o 61,40%). 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. Z oddelenia dlhodobo chorých bolo hlásených iba 6 prípadov nozokomiálnych nákaz, čo určite nezodpovedá realite na tomto oddelení. Nozokomiálnych nákaz alimentárneho pôvodu bolo 33,33% a sepsy tvorili až 31,58%. Najviac nozokomiálnych nákaz bolo vo vekovej skupine 65+ rokov, 52 prípadov t.j.45,61%.

V posledných 3 rokoch je počet hlásených ochorení vyšší, čo súvisí hlavne s nárastom počtu hlásených črevných ochorení po zavedení laboratórnej diagnostiky *Clostridium difficile* a vírusov vyvolávajúcich črevné infekcie. V roku 2015 vyšší počet nozokomiálnych nákaz súvisel aj s nárastom počtu sepsí na internom oddelení.

V tomto roku boli hlásené 3 úmrtia u pacientov s nozokomiálnou nákazou na neinfekčnú diagnózu.

V etiológii nozokomiálnych nákaz sa uplatnili: *Staphylococcus aureus* 14x (12,28%), MRSA 1x (0,87%), Rotavírus 13x (11,40%), *Pseudomonas aeruginosa* 20x (17,54%), *Escherichia coli* 3x (2,63%), *Clostridium difficile* 25x (21,93%), *Acinetobacter* 6x (5,26%), *Enterobacter cloacae* 3x (2,63%), *Proteus mirabilis* 3x (2,63%), *Enterococcus faecalis* 1x (0,87%), *Klebsiella pneumoniae* 17x (14,91%) z toho v jednom prípade išlo o CPE, *Sternotrophomonas maltophilia* 2x (1,75%), *Alcaligenes faecalis* 4x (3,51%) a *Candida albicans* 2x (1,75%).

Najväčšou skupinou hlásených nozokomiálnych nákaz boli **črevné infekcie – 38 ochorení** t.j. 33,33% zo všetkých hlásených ochorení. Vlni bolo hlásených 27 ochorení, v roku 2013 bolo 20 ochorení, v roku 2012 - 22 ochorení a v roku 2011 bolo hlásených 27 črevných nozokomiálnych infekcií. Nákazy boli hlásené z detského oddelenia 13x, z interného oddelenia 18x, z ODH 4x a z OAIM 3x. Ako etiologické agens sa uplatnili: 25x *Clostridium difficile* (65,79%) a 13x rotavírus (34,21%).

Druhou najpočetnejšou skupinou boli **sepsy**. Bolo hlásených **36 ochorení** t.j.31,58%. Vlni

11 ochorení, v roku 2013 - 14 ochorení, v roku 2012 to bolo 10 a v roku 2011 bolo hlásených 6 ochorení. Ochorenia boli hlásené z interného oddelenia 27x, z paliatívneho oddelenia 4x, z ODCH 2x, z OAIM 2x a zo súkromného dialyzačného zariadenia B.Braun Avitun 1x. Etiologické agens: 13x *Pseudomonas aeruginosa*, 8x *Klebsiella pneumoniae*, 5x *Acinetobacter baumannii*, 3x *Alcaligenes faecalis*, 1x *Escherichia coli*, 1x *Staphylococcus aureus*, 1x MRSA, 1x *Enterococcus faecalis*, 1x *Sternotrophomonas maltophilia* a 2x *Candida albicans*.

Interné oddelenie:

-27 ochorení- ochorelo 14 žien vo veku - 46, 54, 55, 60, 64, 64, 66, 66, 72, 74, 74, 77, 81 a 89 rokov a 13 mužov vo veku- 42, 46, 46, 53, 55, 59, 71, 71, 71, 76, 79,80 a 81 rokov. Epidemický výskyt spôsobený predovšetkým *Pseudomonas aeruginosa*, *Acinetobacter baumannii* a *Alcaligenes faecalis* bol v mesiaci máj a jún. Na oddelení boli nariadené režimové opatrenia a vykonané opakované kontroly hygienicko epidemiologického režimu. *Pseudomonas aeruginosa* bola potvrdená vo vzorke fyziologického roztoku určeného na preplachovanie infúzných súprav. Z hemokultúry bola 3x potvrdená *Klebsiella pneumoniae* (multirezistentné kmene), 13x *Pseudomonas aeruginosa*, 4x *Acinetobacter baumannii*, 3x *Alcaligenes faecalis*, 1x MRSA, 1x *Enterococcus faecalis* a 2x potvrdená *Candida albicans*.

Ochorenia mali ľahší priebeh. V **dvoch prípadoch** ochorenie končilo **úmrťm**.

Žena -54 rokov bola opakovane hospitalizovaná na internom oddelení s dekompenzovanou cirhózou pečene, hospitalizácia komplikovaná septickými teplotami, z hemokultúry potvrdený ***Acinetobacter baumannii***, 7. deň exitus.

Muž 79 rokov bol hospitalizovaný na internom oddelení s diagnózou pravostranné kardiálne zlyhávanie, priebeh ochorenia komplikovaný septickými teplotami, z hemokultúry potvrdená ***Pseudomonas aeruginosa***, 13. deň hospitalizácie exitus. Príčina smrti pľúcna embólia.

OAIM:

Boli hlásené 2 sepsy - ochorel **47 ročný muž**, z hemokultúry potvrdená ***Klebsiella pneumoniae*** a **63 ročná žena**, z hemokultúry potvrdený ***Acinetobacter baumannii***.

Paliatívne oddelenie:

Boli hlásené 4 sepsy- ochorel **59 ročný muž**, **77 ročný muž**, hospitalizácia komplikovaná septickými teplotami, z hemokultúry potvrdená ***Klebsiella species*** (multirezistentný kmeň) a **63 ročná žena**, priebeh hospitalizácie komplikovaný septickými teplotami z hemokultúry potvrdená ***Pseudomonas aeruginosa***.

V prípade **57 ročnej ženy** ochorenie skončilo **úmrťm** na onkologickú diagnózu.

Z hemokultúry potvrdená **Escherichia coli** pri dlhodobej močovej katetrizácii.

Oddelenie dlhodobo chorých:

Boli hlásené **2** sepsy – ochorela **85 ročná žena**, hospitalizovaná za účelom doliečenia, priebeh hospitalizácie komplikovaný septickými teplotami, z hemokultúry potvrdená **Klebsiella pneumoniae** (multirezistentný kmeň) a **62 ročný muž**, z hemokultúry potvrdená **Klebsiella pneumoniae** (multirezistentný kmeň).

Dialýza B. Braun Avitum

Bola hlásená **1** sepsa -ochorela **72 ročná žena**, zaradená v pravidelnom dialyzačnom programe, z hemokultúry potvrdený **Staphylococcus aureus**.

Na treťom mieste boli **urogenitálne infekcie**. Bolo hlásených **14 ochorení** t.j. 12,28% z hlásených nozokomiálnych nákaz. Vlni bolo hlásených 11, v roku 2013- 5 a v roku 2012 bolo hlásených 11 ochorení. Ochorenia boli hlásené 11x z interného oddelenia, 1x z chirurgického oddelenia a 2x z paliatívneho oddelenia. Ako pôvodca bola kultivačným vyšetrením potvrdená *Klebsiella species* multirezistentný kmeň 7x, *Proteus mirabilis* 2x, *Escherichia coli* 2x, *Enterobacter cloacae* 1x a *Pseudomonas aeruginosa* 2x.

Ďalšiu skupinu tvorili **infekcie kože a slizníc** bolo hlásených **12 ochorení** t.j. 8,77% sa ako pôvodca potvrdil *Staphylococcus aureus*. Vlni bolo hlásených 14 ochorení, 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 z novorodeneckého oddelenia išlo novorodeneckú konjunktivitídu, 1 ochorenie bolo hlásené z paliatívneho oddelenia ako kožný absces a 4 z pôrodnického oddelenia ako stafylokoková mastitída.

V skupine **iné infekcie** ochorenia bolo hlásených **10 ochorení** t.j. 8,77%. Ako iné infekcie boli hlásené cievne komplikácie po infúzii. Ochorenia boli hlásené z interného oddelenia 8x, z chirurgického oddelenia 1x a z gynekologického oddelenia 1x.

Z hemokultúry pacientov boli kultivačným vyšetrením potvrdení ako pôvodcovia nákazy: *Staphylococcus aureus* 1x, *Pseudomonas aeruginosa* 5x, *Enterobacter cloacae* 1x, *Acinetobacter baumannii* 1x, *Alcaligenes faecalis* 1x a *Sternotrophomonas maltophilia* 1x.

V skupine **infekcie v mieste chirurgického výkonu** boli hlásené **3** prípady t.j. 2,63%. Vlni boli tiež hlásené 3 ochorenia, 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 1x. Kultivačným vyšetrením bol potvrdený *Proteus mirabilis*, *Enterobacter cloacae* a *Klebsiella pneumoniae*.

V skupine **respiračných infekcií** bolo hlásené len **1 ochorenie** t.j. 0,88%, vlni bolo tiež

hlásené 1 ochorenie, v roku 2013 bolo hlásených 7 ochorení, v roku 2012 boli 2 ochorenia a v roku 2011 respiračné ochorenia nebolo hlásené.

Ochorenie na pneumóniu bolo hlásené z OAIM u **60 ročného muža** po resuscitácii s diagnózou suspektnej CMP. Ako pôvodca ochorenia bola zo steru z tracheálnej kanyly potvrdená *Klebsiella pneumoniae* - karbapenemáza pozitívna (CPE). V NRC pre sledovanie rezistencie mikroorganizmov na antibiotiká potvrdená znížená citlivosť na karbapenémy a potvrdená enzymatická aktivita ako príčina karbapenemovej rezistencie.

U pacienta pôvodca opakovane izolovaný aj z výteru z konečníka (3x). Pacient po stabilizácii preložený na ODCH, kde 34. deň hospitalizácie exitoval. Na oboch oddeleniach v súvislosti s výskytom CPE nariadené prísne režimové opatrenia. Ďalšie ochorenie neboli hlásené.

V skupine **gynekologické infekcie** ochorenia neboli hlásené.

III.8. Nozokomiálne nákazy – okres Tvrdošín za rok 2015

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

Názov zariadenia	Počet hlásených nákaz		Počet hospit.	Proporcia %
	2015 abs.	2014 abs.	2015 abs.	
NsP Dolný Kubín	115	136	17133	0,67
NsP Trstená	114	70	15678	0,73
ÚP Námestovo	0	0	0	0
Spolu	229	206	32811	0,70

Tab. III.8.2 Porovnanie výskytu NN podľa oddelení v lôžkových zariadeniach v okres Tvrdošín – NsP Trstená

Oddelenie	Počet hlásených nákaz		Počet hospit.	Proporcia %
	2015 abs.	2014 abs.	2015 abs.	
Interné	64	12	1899	3,37
Chirurgické	3	4	2346	0,13
Gynekologicko-pôrod.	7	7	2261	0,31
Novorodenecké	7	14	912	0,77
Detské	13	18	1646	0,79
ODCH	6	6	234	2,56
Psychiatrické	0	0	438	0,00
Paliatívne	7	3	255	2,75
OAIM	6	6	209	2,87
nešt. hemodialýza	1	0	5478	0,02
Spolu	114	70	15678	0,73

Tab. III.8.3 Výpis hlásených NN podľa diagnózy v okrese Tvrdošín – NsP Trstená 2015

Diagnóza - MKCH	Diagnóza – slovom	Počet abs.	Proporcia %
A047	Enterokolitída zapríč. Clostridium difficile	25	21,93
A080	Rotavírusová enteritída	13	11,40
A402	Septikémia vyvol. streptokokom sk. D	1	0,88
A401	Septikémia vyvol. Staphylococcus aureus	2	1,75
A415	Septikémia vyvol.inými gr. neg. organizmami	31	27,19
B377	Kandidová septikémia	2	1,75
L02	Kožný absces	1	0,88
N30	cystitída	14	12,28
O912	Nehnisavá mastitída spojená s pôrodom	4	3,51
P391	Novorodenecká konjunktivitída	7	6,14
T801	Cievne komplikácie po infúzii	10	8,77
T814	Infekcia po výkone nezatriedená inde	3	2,63
Z228	Nosič inej infekčnej choroby	1	
Spolu		114	100,00

Tab. III.8.5 Výpis hlásených NN podľa diagnózy a EA v okrese Tvrdošín – NsP Trstená 2015

Etiologické agens	A047	A080	A402	A410	A415	B377	L02	N30	O912	P391	T801	T814	Z228	Spolu
Rotavírus		13												13
Clostridium difficile	25													25
Staphylococcus aureus				1			1		4	7	1			14
MRSA				1										1
Klebsiella pneumoniae (species)					8			7				1		16
Klebsiella pneumonie karbapenemáza													1	1
Pseudomonas aeruginosa					13			2			5			20
Candida albicans						2								2
Acinetobacter					5						1			6
Escherichia coli					1			2						3
Enterobacter								1			1	1		3
Proteus								2				1		3
Enterococcus faecalis			1											1
Alcaligenes					3						1			4
Sternotrophomonas maltophila					1						1			2
SPOLU	25	13	1	2	31	2	1	14	4	7	10	3	1	114

Tab. III.8.6 Výskyt NN podľa oddelenia a lokalizácie infekcie/rok 2015

Druh oddelenia	Lokalizácia infekcie																	
	črevná		respiračná		Gynekologická		Urogenitálna		kože a sliznic		Infekcie chirurgickej rany		sepsy		ostatné		SPOLU	
	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%
Interné	18	28,12					11	17,19					27	42,18	8	12,5	64	56,14
Chirurgické							1	33,33			1	33,33			1	33,33	3	2,63
OAIM	3	50	1	16,67									2	33,33			6	5,26
Paliatívne							2	28,57	1	14,28			4	57,14			7	6,40
Novorodenecké									7	100							7	6,40
ODCH	4	66,67											2	33,33			6	5,26
Detské	13	100															13	11,40
Gynekologicko-pôrodnice									4	57,14	2	28,57			1	14,28	7	6,40
Dialýza													1	100			1	0,88
Spolu	38	33,33	1	0,88	0		14	12,28	12	10,5	3	2,6	36	31,1	10	8,7	114	100

Tab. III.8.7 Výskyt NN podľa EA a lokalizácie /rok 2015

Etiolog. agens	Lokalizácia infekcie															
	črevná		respiračná		urogenitálna		iné		Infekcia chirurgickej rany		sepsy		Koža a sliznice		SPOLU	
	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%
Rotavírus	13	100													13	11,40
Staphylococcus aureus							1	7,14			1	7,14	12	85,71	14	12,28
MRSA											1	100			1	0,88

Clostridium dificile	25	100													25	21,93
Klebsiella species					7	43,75			1	6,25	8	50			16	14,03
Klebsiella pneumonie karbapenemáza			1	100											1	0,88
Pseudomonas aeruginosa					2	10	5	25			13	65			20	17,54
Acinetobacter							1	16,67			5	83,33			6	5,26
Escherichia coli					2	66,67					1	33,33			3	2,63
Enterobacter					1	33,33	1	33,33	1	33,33					3	2,63
Proteus					2	66,67			1	33,33					3	2,63
Enterococcus faecalis											1	100			1	0,88
Alcaligenes							1	25			3	75			4	3,51
Candida albicans											2	100			2	1,75
Sternotrophomonas maltophilia							1	50			1	50			2	1,75
SPOLU	38	33,33	1	0,88	14	12,28	10	8,77	3	2,63	36	31,58	12	10,52	114	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	1457	1448	9
Gynekologicko-pôrodnice	1133	1133	0
ORL	480	480	0
SPOLU	3070	3061	9

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 – pôrodnické (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 2015 boli uvedené do prevádzky zariadenia: chirurgická ambulancia, zubná technika, lekár, 2x ambulancia všeobecného lekára, 2x zubná ambulancia, logopedické poradenstvo.

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 liečbu 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 2015 realizované podľa plánu na lôžkových oddeleniach a JIS a ambulanciách všeobecných lekárov.

V rámci štátneho zdravotného dozoru bolo odobratých 375 vzoriek (74 sterov zo sterilného materiálu, 390 sterov z prostredia). Všetky vzorky zo sterilného materiálu boli vyhovujúce, sterilné. Z prostredia nevyhovelo 45 sterov t.j. 11,5%. Kultivačným vyšetrením nevyhovujúcich vzoriek z prostredia sa potvrdil 3x *Staphylococcus aureus*, 8 x *Pseudomonas aeruginosa*, 3x *Klebsiella pneumoniae*.

Kontroly funkčnosti sterilizačnej techniky v zdravotníckych zariadeniach boli realizované priebežne podľa ročného plánu. Pozitivita nebola zistená. Spolu bolo overovaných 20 autoklávov, t.j. 90,9% a 48 horúcovzdušných sterilizátorov (96%). Opakované kontroly autoklávov boli vykonané 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 2015 okres Tvrdošín

Zdravotnícke zariadenie/oddelenie	Celkový počet ZZ	vykonaný ŠZD				SPOLU
		komplex. previerky	V súvislosti s NN	Kontrola náprav. opatrení	Iba mikrobiálny monitoring	
Lôžk. Odd. - OIKM/JIS	4	3		1		4
Lôžk. Odd.- chirurg. smer	5	5		1		6
Lôžk. Odd. - nechirurg. smer	6	5	3	2		10
Ambulancia odborná	72	3				3
Ambulancia všeobecného lekára	21					
SPOLU		16	3	4		23

Tab. IV.1.2 Výsledky biologického testovania sterov zo sterilného materiálu a z prostredia okres Tvrdošín 2015

Oddelenie	sterilný materiál			prostredie		
	počet	z toho pozit.		počet	z toho pozit.	
	abs.	abs.	%	abs.	abs.	%
JAS-ORL	6	0		20	1	5,0
Chirurgické	6	0		27	5	18,5
Operačné sály (chirurgia)	10	0		30	1	3,3
Gynekolog.-pôrodnice	16	0		51	10	19,6
OAIM	6	0		45	5	11,1
Detské	4	0		26	2	7,7
Novorodenecké	6	0		27	3	11,1
ODCH	4	0		12	2	16,7
Interné	6	0		78	8	10,3
Práčovňa	4	0		25	3	12,0
Dialýza	0	0		21	1	4,8
Ambulancie	6	0		28	4	14,3
SPOLU	74	0		390	45	11,5

Tab. IV.1.3 Kontrola efektu sterilizácie podľa typu materiálu a obalu v okrese Tvrdošín

názov zdravot. Pomôcky	Vzorky sterilizované v												% pozit.
	jednoráz. kombin. obaloch		kazetách dózach		kontajne-roch		kazetách, dózach		v inom obale		volne		
	V	P	V	P	V	P	V	P	V	P	V	P	
Kov	20	0	4	0							4	0	0
Sklo											6	0	0
Guma	4	0											0
Textil	28	0	2	0									0
Plasty	6	0											0
Liečivá													
endoskopy kateg.													
Šitie													
Roztoky													
Iné													
SPOLU	58	0	6	0							10	0	0
% pozit		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		chemicky		fyzikálne chemicky		plazma		inak		VSD				
	V	P	V	P	V	P	V	P	V	P	V	P	V	P	V	P	
Kov	8	0	20	0											28	0	0
Sklo	6	0													6	0	0
Guma			4	0											4	0	0
Textil			30	0											30	0	0
Plasty			6	0											6	0	0
Liečivá																	
endosk. I. kateg.																	
Šitie																	
Roztoky																	
Iné																	
SPOLU	14	0	60	0											74	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 (22)	20	90,9	0		22	0	0
HVZ (50)	48	96	0		12	0	2
FS							
Plazma							
EO							
Iný							
SPOLU (72)	68	94,4	0		24	0	2

Tab. IV.1.6 Výsledky mikrobiologickej kontroly dezinfekcie a dezinfekčných roztokov TS 2015

Miesto odberu vzoriek	Počet odobratých vzoriek			Druhy a počet izolovaných mikroorganizmov		
	Celkom	Pozit.		Grampozitívna mikroflóra	Gramnegatívna mikroflóra	Plesne a kandidy
		abs.	%			
Ruky personálu	37	5	13,5	2	3	
Pokožka a ruky pac.	0	0	0,0			
Prístroje na udržiavanie vitálnych funkcií	8	2	25,0	2		
Inkubátory	3	0	0,0			
Prostredie endoskopických pracovísk s endoskopmi II. kategórie	0	0	0,0			
Nástroje a pomôcky so suchým prostredím	38	5	13,2	3	2	

Nástroje a pomôcky s vlhkým prostredím	16	2	12,5		2	
Dezinfekčné roztoky	1	0	0,0			
Lekárske roztoky a H ₂ O	5	0	0,0			
Masti a gély	4	0	0,0			
Pomôcky na stravovanie pacientov	20	5	25,0	4	1	
Lôžkoviny a bielizeň	37	5	13,5	2	2	1
Pomôcky na upratovanie a toaletu pac.	16	3	18,8		3	
Maloplošná dezinfekcia (odd.,lekárne, ambulancie)	143	17	11,9	7	8	2
Maloplošná dezinfekcia (operačný trakt)	47	1	2,1	1		
Veľkoplošná dezinfekcia (oddelenia a ambulancie)	9	0	0,0			
Veľkoplošná dezinfekcia (operačný trakt)	6	0	0,0			
Vyšetrenie ovzdušia (aeroskop, sedimentácia)	0	0	0,0			
SPOLU	390	45	11,5	21	21	3

b. IV.2. ŠZD v ohniskách nákaz

Opatrenia vykonané v ohnisku nákazy:

- počet spracovaných ohnisk: 312x
- počet opatrení vydaných na mieste vrátane analýzy druhov opatrení: 58x
- počet opatrení vydaných rozhodnutím RH: 10
- x
- kontrola výkonu opatrení: 41x

V.

TAB. 1 VÝSKYT VYBRANÝCH PRENOSNÝCH OCHORENÍ ZA POSLEDNÝCH 10 ROKOV V OKRESE TVRDOŠÍN

dg	Názov	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
A02	a	84	67	90	29	61	24	35	21	39	69
	r	235,68	187,46	250,95	80,56	168,76	66,84	97,20	58,27	108,14	191,32
A02N	a	4	0	0	0	0	0	0	1	3	4
	r	11,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,77	8,32	11,09
A03	a	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	2,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A040	a	40	20	30	24	19	21	12	4	4	6
	r	112,23	55,96	83,65	66,67	52,56	58,48	33,32	11,10	11,09	16,64
A045	a	27	34	52	90	58	47	97	52	29	30
	r	75,76	95,13	144,99	250,03	160,46	130,89	269,37	144,30	80,41	83,18
A046	a	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0
	r	0,00	0,00	0,00	2,78	0,00	0,00	0,00	2,77	0,00	0,00
A048	a	0	0	0	0	0	0	0	15	0	0
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,62	0,00	0,00
A05	a	26	0	0	0	0	0	0	0	10	0
	r	72,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,73	0,00
A07	a	2	1	0	1	0	2	0	0	1	0
	r	5,61	2,80	0,00	2,78	0,00	5,57	0,00	0,00	2,77	0,00
A08	a	0	0	10	53	45	109	58	91	79	100
	r	0,00	0,00	27,88	147,24	124,49	303,55	161,07	252,52	219,04	277,27
A09	a	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,78	2,77	0,00	2,77
A27	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
A370	a	0	0	2	0	1	4	2	3	1	3
	r	0,00	0,00	5,58	0,00	2,77	11,14	5,55	8,32	2,77	8,32
A38	a	3	5	3	20	13	15	4	2	7	3
	r	8,42	13,99	8,36	55,56	35,96	41,77	11,11	5,55	19,41	8,32
A39	a	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1
	r	0,00	0,00	2,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,77	2,77
A401	a	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	2,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A402	a	0	1	0	0	1	1	0	2	6	4
	r	0,00	2,80	0,00	0,00	2,77	2,78	0,00	5,55	16,64	11,09
A403	a	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0
	r	0,00	2,80	0,00	0,00	2,77	2,78	0,00	0,00	0,00	0,00
A408	a	1	0	0	1	0	2	0	0	0	0
	r	2,81	0,00	0,00	2,78	0,00	5,57	0,00	0,00	0,00	0,00
A410	a	3	5	2	2	1	1	6	2	2	3
	r	8,42	13,99	5,58	5,56	2,77	2,78	16,66	5,55	5,55	8,32
A411	a	3	2	1	0	0	3	0	0	0	0
	r	8,42	5,60	2,79	0,00	0,00	8,35	0,00	0,00	0,00	0,00
A415	a	8	9	10	2	3	10	11	17	19	35
	r	22,45	25,18	27,88	5,56	8,30	27,85	30,55	47,17	52,68	97,04
A69	a	1	0	0	4	0	0	3	1	1	0
	r	2,81	0,00	0,00	11,11	0,00	0,00	8,33	2,77	2,77	0,00
A81	a	0	0	0	5	1	2	2	1	0	0
	r	0,00	0,00	0,00	13,89	2,77	5,57	5,55	2,77	0,00	0,00
A87	a	3	0	0	0	0	1	1	0	0	0
	r	8,42	0,00	0,00	0,00	0,00	2,78	2,78	0,00	0,00	0,00
B01	a	267	210	259	137	207	539	89	92	288	194
	r	749,14	587,56	722,17	380,60	572,66	1501,06	247,15	255,29	798,54	537,90
B02	a	73	61	54	61	76	96	84	72	74	46
	r	204,82	170,67	150,57	169,46	210,25	267,35	233,27	199,79	205,18	127,54
B15	a	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	2,77	0,00	0,00	0,00	2,77	2,77
B16	a	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
	r	0,00	0,00	0,00	2,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
B171	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	2,77	0,00
B181	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
B182	a	0	1	0	1	1	1	1	2	3	1
	r	0,00	2,80	0,00	2,78	2,77	2,78	2,78	5,55	8,32	2,77
B26	a	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0
	r	2,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,78	0,00	0,00	0,00
B27	a	1	3	1	1	3	1	5	5	3	5
	r	2,81	8,39	2,79	2,78	8,30	2,78	13,89	13,87	8,32	13,86
B377	a	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,55	0,00	5,55
B58	a	2	10	0	1	1	1	2	3	0	0
	r	5,61	27,98	0,00	2,78	2,77	2,78	5,55	8,32	0,00	0,00
B86	a	11	1	2	4	8	0	1	0	0	0
	r	30,86	2,80	5,58	11,11	22,13	0,00	2,78	0,00	0,00	0,00
G00	a	0	1	0	1	0	0	1	2	0	0
	r	0,00	2,80	0,00	2,78	0,00	0,00	2,78	5,55	0,00	0,00
G630	a	0	0	1	0	1	2	1	0	0	0
	r	0,00	0,00	2,79	0,00	2,77	5,57	2,78	0,00	0,00	0,00
M012	a	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	2,77	2,78	0,00	0,00	0,00	0,00
Z203	a	3	4	9	2	7	5	2	3	3	1
	r	8,42	11,19	25,09	5,56	19,37	13,92	5,55	8,32	8,32	2,77

TAB. 2 VÝSKYT VYBRANÝCH PRENOSNÝCH OCHORENÍ A POROVNÁVACIE INDEXY V OKRESE TVRDOŠÍN

	2015 Abs.Hod	2014 Abs.Hod	INDEX 2015/2014	PRIEMER 2010-2014	Index /P	CHOROBNOSŤ	PRIEMER ch.2010-2014
A02	69	39	1,77	36	1,92	191,32	99,91
A02N	4	3	1,33	0,8	5,00	11,09	2,22
A03	0	0	0,00	0,2	0,00	0,00	0,56
A040	6	4	1,50	12	0,50	16,64	33,30
A045	30	29	1,03	56,6	0,53	83,18	157,08
A046	0	0	0,00	0,2	0,00	0,00	0,56
A048	0	0	0,00	3	0,00	0,00	8,33
A05	0	10	0,00	2	0,00	0,00	5,55
A07	0	1	0,00	0,6	0,00	0,00	1,67
A08	100	79	1,27	76,4	1,31	277,27	212,02
A09	1	0	0,00	0,4	2,50	2,77	1,11
A370	3	1	3,00	2,2	1,36	8,32	6,11
A38	3	7	0,43	8,2	0,37	8,32	22,76
A39	1	1	1,00	0,2	5,00	2,77	0,56
A401	0	0	0,00	0,2	0,00	0,00	0,56
A402	4	6	0,67	2	2,00	11,09	5,55
A403	0	0	0,00	0,4	0,00	0,00	1,11
A408	0	0	0,00	0,4	0,00	0,00	1,11
A410	3	2	1,50	2,4	1,25	8,32	6,66
A411	0	0	0,00	0,6	0,00	0,00	1,67
A415	35	19	1,84	12	2,92	97,04	33,30
A69	0	1	0,00	1	0,00	0,00	2,78
A81	0	0	0,00	1,2	0,00	0,00	3,33
A87	0	0	0,00	0,4	0,00	0,00	1,11
B01	194	288	0,67	243	0,80	537,90	674,37
B02	46	74	0,62	80,4	0,57	127,54	223,13
B15	1	1	1,00	0,4	2,50	2,77	1,11
B171	0	1	0,00	0,2	0,00	0,00	0,56
B182	1	3	0,33	1,6	0,63	2,77	4,44
B26	0	0	0,00	0,2	0,00	0,00	0,56
B27	5	3	1,67	3,4	1,47	13,86	9,44
B377	2	0	0,00	0,4	5,00	5,55	1,11
B58	0	0	0,00	1,4	0,00	0,00	3,89
B86	0	0	0,00	1,8	0,00	0,00	5,00
G00	0	0	0,00	0,6	0,00	0,00	1,67
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	1	3	0,33	4	0,25	2,77	11,10

TAB. 3 PRENOSNÉ OCHORENIA VO VYBRANOM OKRESE PODĽA POHLAVIA V OKRESE TVRDOŠÍN

Diagnoza/Pohl.	Muži	Ženy	Spolu	
A02	a	0	4	4
	r	0,00	22,16	11,09
A020	a	33	35	68
	r	183,18	193,90	188,54
A021	a	0	1	1
	r	0,00	5,54	2,77
A040	a	5	1	6
	r	27,75	5,54	16,64
A045	a	22	8	30
	r	122,12	44,32	83,18
A047	a	14	19	33
	r	77,71	105,26	91,50
A080	a	61	30	91
	r	338,61	166,20	252,32
A081	a	1	0	1
	r	5,55	0,00	2,77
A082	a	4	4	8
	r	22,20	22,16	22,18
A09	a	0	1	1
	r	0,00	5,54	2,77
A282	a	1	2	3
	r	5,55	11,08	8,32
A370	a	1	2	3
	r	5,55	11,08	8,32
A38	a	1	2	3
	r	5,55	11,08	8,32
A390	a	1	0	1
	r	5,55	0,00	2,77
A402	a	4	0	4
	r	22,20	0,00	11,09
A410	a	2	1	3
	r	11,10	5,54	8,32
A415	a	16	19	35
	r	88,81	105,26	97,04
A46	a	1	1	2
	r	5,55	5,54	5,55
A540	a	1	1	2
	r	5,55	5,54	5,55
A560	a	0	2	2
	r	0,00	11,08	5,55
A630	a	1	2	3
	r	5,55	11,08	8,32
B004	a	0	1	1
	r	0,00	5,54	2,77
B011	a	1	0	1
	r	5,55	0,00	2,77
B019	a	106	87	193
	r	588,40	481,97	535,13
B029	a	22	24	46
	r	122,12	132,96	127,54
B15	a	0	1	1
	r	0,00	5,54	2,77
B182	a	0	1	1
	r	0,00	5,54	2,77
B270	a	2	2	4
	r	11,10	11,08	11,09
B279	a	0	1	1
	r	0,00	5,54	2,77
B377	a	0	2	2
	r	0,00	11,08	5,55
B80	a	0	1	1
	r	0,00	5,54	2,77
G01	a	1	0	1
	r	5,55	0,00	2,77
J10	a	0	2	2
	r	0,00	11,08	5,55
L02	a	1	0	1
	r	5,55	0,00	2,77
N30	a	7	7	14
	r	38,86	38,78	38,82
O912	a	0	4	4
	r	0,00	22,16	11,09
P391	a	3	4	7
	r	16,65	22,16	19,41
T801	a	8	2	10
	r	44,41	11,08	27,73
T814	a	0	3	3
	r	0,00	16,62	8,32
Z203	a	0	1	1
	r	0,00	5,54	2,77
Z225	a	0	2	2
	r	0,00	11,08	5,55
Z228	a	1	0	1
	r	5,55	0,00	2,77

TAB. 4 PRENOSNÉ OCHORENIA V OKRESOCH PODĽA DIAGNÓZ A SEZONALITY V OKRESE TVRDOŠÍN

Diagnóza/Mesiac	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	VII.	VIII.	IX.	X.	XI.	XII.	SPOLU
A02	0	0	0	2	0	0	1	0	0	0	0	1	4
A020	0	0	4	1	2	22	19	10	3	4	1	2	68
A021	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
A040	3	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	6
A045	2	1	1	1	2	10	4	0	2	5	1	1	30
A047	3	7	6	2	3	4	5	1	1	1	0	0	33
A080	11	10	18	18	7	6	7	5	1	0	1	4	88
A081	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A082	0	0	0	1	2	0	2	1	0	0	1	1	8
A09	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
A282	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
A370	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
A38	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
A390	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A402	0	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	4
A410	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	3
A415	2	4	6	3	6	4	4	3	1	1	1	0	35
A46	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2
A540	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2
A560	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2
A630	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3
B004	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
B011	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
B019	5	6	25	39	38	31	16	18	6	4	2	1	191
B029	7	6	4	2	3	6	2	4	2	1	6	2	45
B15	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
B182	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
B270	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	4
B279	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
B377	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	2
B80	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
G01	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
J10	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
L02	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
N30	3	1	2	2	1	0	0	0	1	3	0	0	13
O912	1	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	4
P391	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	7
T801	0	1	3	1	0	2	0	0	1	0	2	0	10
T814	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	3
Z203	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Z225	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2
Z228	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1

TAB. 5 PRENOSNÉ OCHORENIA PODĽA VEKOVÝCH SKUPÍN A DIAGNÓZ VO VYBRANOM OKRESE ZA ROK 2015 V OKRESE TVRDOŠÍN

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	0	1	1	1	0	0	1	4
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,28	16,78	18,03	0,00	0,00	24,94	11,09
A020	a	0	6	14	4	6	3	13	7	6	4	5	68
	r	0,00	351,70	666,03	181,49	241,84	99,83	218,19	126,22	137,96	93,26	124,69	188,54
A021	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,94	2,77
A040	a	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
	r	1442,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,64
A045	a	2	10	1	2	5	1	4	2	0	2	1	30
	r	480,77	586,17	47,57	90,74	201,53	33,28	67,14	36,06	0,00	46,63	24,94	83,18
A047	a	0	0	0	0	0	0	1	2	1	7	22	33
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,78	36,06	22,99	163,21	548,63	91,50	
A080	a	16	55	11	5	4	0	0	0	0	0	0	91
	r	3846,15	3223,92	523,31	226,86	161,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	252,32
A081	a	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	58,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,77
A082	a	1	4	0	1	2	0	0	0	0	0	0	8
	r	240,38	234,47	0,00	45,37	80,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,18
A09	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	24,94	2,77
A282	a	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	40,31	0,00	0,00	18,03	22,99	0,00	0,00	8,32
A370	a	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,78	0,00	0,00	23,32	24,94	8,32	
A38	a	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3
	r	0,00	117,23	47,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,32
A390	a	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	58,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,77
A402	a	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	2	4
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,99	23,32	49,88	11,09	
A410	a	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,06	0,00	0,00	24,94	8,32	
A415	a	0	0	0	0	0	0	0	0	6	9	20	35
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	137,96	209,84	498,75	97,04	
A46	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	49,88	5,55	
A540	a	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,28	16,78	0,00	0,00	0,00	0,00	5,55
A560	a	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,28	0,00	18,03	0,00	0,00	0,00	5,55
A630	a	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66,56	16,78	0,00	0,00	0,00	0,00	8,32
B004	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	24,94	2,77	
B011	a	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	47,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,77
B019	a	12	76	76	20	2	2	3	2	0	0	0	193
	r	2884,62	4454,87	3615,60	907,44	80,61	66,56	50,35	36,06	0,00	0,00	0,00	535,13
B029	a	0	0	4	2	1	6	2	4	8	6	13	46
	r	0,00	0,00	190,29	90,74	40,31	199,67	33,57	72,12	183,95	139,89	324,19	127,54
B15	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	23,32	0,00	0,00	2,77
B182	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	23,32	0,00	0,00	2,77
B270	a	0	3	0	0	1	0	0	0	0	0	0	4
	r	0,00	175,85	0,00	0,00	40,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,09
B279	a	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	58,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,77
B377	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	23,32	24,94	5,55	
B80	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	2,77
G01	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,77
J10	a	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	47,57	0,00	40,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,55
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	24,94	2,77	
N30	a	0	0	0	0	0	0	0	2	0	4	8	14
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,06	0,00	93,26	199,50	38,82	
O912	a	0	0	0	0	0	1	2	1	0	0	0	4
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,28	33,57	18,03	0,00	0,00	0,00	11,09
P391	a	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7
	r	1682,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,41
T801	a	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	6	10
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,03	0,00	69,95	149,63	27,73	
T814	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	18,03	22,99	0,00	24,94	8,32	
Z203	a	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	40,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,77
Z225	a	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	40,31	0,00	16,78	0,00	0,00	0,00	0,00	5,55
Z228	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	23,32	0,00	0,00	2,77

RÚVZ v Dolnom Kubíne

Tab.6 Salmonelózy-frekvencia izolovaných typov od chorých a vylučovateľov v okrese Tvrdošín v roku 2015

P. č.	Izolovaný typ salmonely	S p o l u		z toho			
				u chorých		u vylučovateľov	
		abs.	%	abs.	%	abs.	%
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	S. enteritidis	41	100,00	4	100,00	37	100,00
S p o l u		41	100,00	4	100,00	37	100,00

Tab.7 Prehľad salmonelózy v epidemiologickej súvislosti v okrese Tvrdošín v roku 2015

P. č.	Obec	Dátum výskytu	Počet ochorení	Serotyp	Faktor prenosu	Typ výskytu
1	2	3	4	5	6	7
1.	Trstená	1. 6. - 4.6.2015	21	S. enteritidis	koláče	epidemický
2.	Zábiedovo	19.7. - 20.7.2015	7	S. enteritidis	hydina	epidemický
3.	Vitanová	24.7.2015	3	S. enteritidis	vajcia - obch. sieť	rodinný
4	Nižná	14.7.2015	4	S. enteritidis	mäsové výrobky	rodinný
5.	Liesek	21.-23.8.2015	9	S. enteritidis	vajcia - obch. sieť	epidemický

RÚVZ v Dolnom Kubíne

Tab. 8 Analýza hepatitíd B vzhľadom na druh anamnézy v okrese Tvrdošín

Veková skupina roky	VHB spolu abs.	z toho						negat. anamnéza abs.
		pozitívna anamnéza						
		amb.	hospit.	kúpele	soc. zar.	iné		
		abs.	abs.	abs.	abs.	abs.		
1	2	3	4	5	6	7	8	
0								
1-4								
5-9								
10-14								
15-19								
20-24								
25-34								
35-44								
45-54								
55-64								
65+								
S p o l u								

Tab.9 Analýza akút. hepatítid A vzhľadom na druh anamnézy v okrese Tvrdošín

Veková skupina	VHA spolu	z toho						negat. anamnéza
		pozitívna anamnéza					negat. anamnéza	
		amb.	hospit.	kúpele	soc. zar.	iné		
roky	abs.	abs.	abs.	abs.	abs.	abs.	abs.	
1	2	3	4	5	6	7	8	
0								
1-4								
5-9								
10-14								
15-19								
20-24								
25-34								
35-44								
45-54								
55-64	1						1	
65+								
S p o l u	1						1	

Tab. 10 Analýza iných akút. vírus. hepatítid vzhľadom na druh anamnézy v okrese Tvrdošín

Veková skupina	Iné VH spolu	z toho					negat. anamnéza	
		pozitívna anamnéza						negat. anamnéza
		amb.	hospit.	kúpele	soc. zar.	iné		
roky	abs.	abs.	abs.	abs.	abs.	abs.	abs.	
1	2	3	4	5	6	7	8	
0								
1-4								
5-9								
10-14								
15-19								
20-24								
25-34								
35-44								
45-54								
55-64								
65+	1		1					
S p o l u	1		1					

Odbor/oddelenie epidemiológie		Počet
1.	Epidemiologické vyšetřovanie v ohniskách nákazy (okrem NN)	prvá. návšteva v ohnisku 1104 opakované návštevy v ohnisku 49 počet vyšetrených osôb 62 zvýšený zdravotný dozor 7 lekársky dohľad 112 iné protiepidemické ochorenia 138 spolu: 1472
2.	Odber vzoriek na mikrobiologické vyšetřenie (okrem NN):	vzorky biologického materiálu celkom 36 vzorky materiálu z vonkajšieho prostredia: voda 6 potraviny 12 iné 18 spolu: 72
3.	Doplňovanie epidemiologických údajov k spracovaniu nákaz, ev. analýz	z chorobopisov 201 zo zdravotných záznamov 39 z laboratórnych protokolov 301 iné 17 spolu: 558
4.	Imunizačný program	metodické návštevy lekárov 129 kontrola očkovania (počet očkovaných) 12 338 kontrola skladovania očkovacích látok 69 prejednanie neúčasti na očkovaní 74 priestupkové konanie 65 iné- poučenie rodičom 57 spolu: 12667
5.	Práca v EPIS-e	preberanie hlásení 1276 zadávanie prípadov 2550 kontrola a uzatváranie prípadov 2289 spracovanie dotazníkov k epidémii 29 SRV 12 chrípka 4576 spolu: 10732
6.	Analýza epidemiologickej situácie (uviesť počet)	denná 16 týždenná 159 mesačná 36 ročná 3 na požiadanie 2 príprava podkladov 62 spolu: 278
7.	poradenstvo a podávanie informácií	v zdravotníctve 269 v ohniskách rodinných 721 v ohniskách kolektívnych 3 pre verejnosť 181 v médiach 4 iné 0 spolu: 1178
8.	Odborné analýzy (okrem uvedených v bode 6.)	správa 2 rozbor 78 podklad 0 stanovisko 67 spolu: 147
9.	Prednášková činnosť	prednášky pre verejnosť 5 prednášky pre ZP 9 spolu: 14
10.	Publikácie pre verejnosť (uviesť miesto a názov v prílohe)	I. autor 0 spoluautor 0 spolu: 0
11.	Publikačná činnosť v odborných a vedeckých časopisoch (uviesť názov a miesto v prílohe)	I. autor 0 spoluautor 0 vypísať názov a miesto* 0 spolu:
12.	Účasť na konferenciách (uviesť miesto a názov v prílohe)	aktívna 3 pasívna 9

		vypísať názov a miesto*	
		spolu:	
13.	Práca na osobitných štúdiách a programoch (názov programu v prílohe)	príprava zadania zber podkladov HELICS SSI sumarizácia analýza iné (príprava) II. etapa PPS spolu: *názov projektu - HELICS	0 63 2 0 11 74
14.	Vydané certifikáty (AIDS), medzinárodný očkovací preukaz, osvedčenie o odbornej		7

Odbor/oddelenie epidemiológie			
15.	Plánovaný ŠZD v ZZ - kontrola HER a BOT	kontroly pracoviska opakované návštevy odber vzoriek zo sterilných materiálov odber vzoriek z prostredia odber vzoriek z ovzdušia odber vzoriek dezinfekčných prostriedkov odber iných vzoriek počet testovaných HVS počet testovaných AUT počet testovaných EO počet testovaných FS iná sterilizačná technika spolu:	112 31 194 900 0 18 0 43 53 0 0 0 1351
16.	NN – cieľná kontrola HER a BOT v súvislosti s výskytom NN	kontroly pracoviska opakované návštevy odber vzoriek zo sterilných materiálov odber vzoriek z prostredia odber vzoriek z ovzdušia odber vzoriek dezinfekčných prostriedkov odber iných vzoriek počet testovaných HVS počet testovaných AUT počet testovaných EO počet testovaných FS iná sterilizačná technika spolu:	4 2 0 40 0 1 0 2 0 0 0 0 49
17.	Epidemiologické vyšetrenie v súvislosti s chorobou z povolania	počet osôb	0
18.	Posudková činnosť	štúdie projektov konzultácie spracovanie kolaudácia vydanie posudkov spolu:	7 159 7 2 9 184
19.	Podnety a sťažnosti	počet	1
20.	Sankcie	počet	65
21.	Rozhodnutia	počet	66
22.	Odvolaania	počet	0

Škola očkovania Bratislava
Bratislava 9.6.2015

Vakcinačný deň SR Žilina

* 26.9.2015

Odborný seminár pre
epidemiológov– Prevencia
vybraných nákaz Banská
Bystrica 1.4.2015

Červenkové dni preventívnej
medicíny Tále 27.4.2015

Epidémie alimentárnych nákaz -rodinné a iné menšie (2-5 prípadov)

RÚVZ Dolný Kubín

Dg.		Počet epidémii	Počet prípadov	Počet hospitalizovaných	Počet úmrtí
Salmonella	A02	S. typhimurium	0	0	0
		S.enteritidis	24	62	11
		Iné sérovary	0	0	0
Kampylobakter	A04.5	4	17	3	0
Listéria	A32	Listéria monocytogenes	0	0	0
		Iné listérie	0	0	0
Yersinia	A04.6	0	0	0	0
Escherichia coli (patogénna)	A04.4	Verotoxín produkujúca E. coli (VTEC)	0	0	0
Bacillus	A05.4	B. cereus	0	0	0
		Iný bacillus	0	0	0
Stafylokokové enterotoxíny	A05.0		0	0	0
Clostridium	A05.1	Cl. Botulinum	0	0	0
	A05.2	Cl. perfringens	0	0	0
		Iné clostrídium	0	0	0
Iné bakteriálne agens	A23	Brucella	0	0	0
	A03	Shigella	0	0	0
	A04.8	Iné bakteriálne agens	0	0	0
Parazity	B75	Trichinella	0	0	0
	A07.1	Giardia	0	0	0
	A07.2	Cryptosporidium	0	0	0
		Anisakis	0	0	0
		Iné parazity	0	0	0
Vírusy	A08.1	Norovirus	0	0	0
	B15	Hepatitída A	0	0	0
	A08 0,2,3,4.8	Iné vírusy	0	0	0
Iné agens		Histamín	0	0	0
		Morské biotoxíny	0	0	0
		Iné agens	0	0	0
Neznámy agens	A09		0	0	0

Publikačná a prednášková činnosť za odbor príslušného RÚVZ v SR 2015

1. Prednášková činnosť

Meno a priezvisko	Názov prednášky	Názov kongresu, seminára, atď.	Miesto konania	Dátum
MUDr. Katarína Ranostajová	Princíp vakcinácie Bezpečnosť v očkovaníe	Vzdelávanie budúcich študentov SZŠ	Dolný Kubín	2., 3., 9. marec
Mgr. Martina Danišková	Nežiadúce účinky a kontraindikácie Mumps, rubeola a osýpky	Vzdelávanie budúcich študentov SZŠ	Dolný Kubín	2., 3., 9. marec
Mgr. Ingrid Kahanová	HiB Pneumokoky Technika očkovania	Vzdelávanie budúcich študentov SZŠ	Dolný Kubín	2., 3., 9. marec
Mgr. Marek Benčík	Diftéria, Tetanus a Pertussis VHB IPV - Polio	Vzdelávanie budúcich študentov SZŠ	Dolný Kubín	2., 3., 9. marec
MUDr. Katarína Ranostajová	Princíp vakcinácie Bezpečnosť v očkovaníe	Vzdelávanie budúcich študentov SZŠ	Dolný Kubín	11.,12.,13. marec
Mgr. Martina Danišková	Nežiadúce účinky a kontraindikácie Mumps, rubeola a osýpky	Vzdelávanie budúcich študentov SZŠ	Dolný Kubín	11.,12.,13. marec
Mgr. Ingrid Kahanová	HiB Pneumokoky Technika očkovania	Vzdelávanie budúcich študentov SZŠ	Dolný Kubín	11.,12.,13. marec
Mgr. Marek Benčík	Diftéria, Tetanus a Pertussis VHB IPV - Polio	Vzdelávanie budúcich študentov SZŠ	Dolný Kubín	11.,12.,13. marec

Mgr. Ingrid Kahanová	Protiepidemické opatrenia pri výskyte multirezistentných baktérii v zdravotníckom zariadení	Odborný seminár pre zdravotných zamestnancov DO NsP DK	Dolný Kubín	18. marec
Mgr. Marek Benčík	Antibiotická politika	Odborný seminár pre epidemiológov– Prevenia vybraných nákaz	Banská Bystrica	1. apríl
Mgr. Marek Benčík	Kontrola a prevencia infekcií MDRO v praxi	Odborný seminár pre epidemiológov– Prevenia vybraných nákaz	Banská Bystrica	1. apríl
Mgr. Marek Benčík	Preventívne opatrenie v prenose MDRO: štúdie a dôkazy	Odborný seminár pre epidemiológov– Prevenia vybraných nákaz	Banská Bystrica	1. apríl
Mgr. Marek Benčík	Možnosti zlepšenia situácie v prevencii MDRO na Slovensku	Odborný seminár pre epidemiológov– Prevenia vybraných nákaz	Banská Bystrica	1. apríl
Mgr. Marek Benčík	Kontrola a prevencia infekcií MDRO v zdravotníckych zariadeniach	Červenkové dni preventívnej medicíny	Tále – Banská Bystrica	27. apríl
Mgr. Ingrid Kahanová	Chrípka a prevencia	Domov dôchodcov	Istebné	20. október
Mgr. Marek Benčík	Chrípka a prevencia	Domov dôchodcov Nestor	Zázrivá	15. október

Mgr. Ingrid Kahanová	Upratovanie a dezinfekcia (hygiena rúk)	Seminár pre zamestnancov DD a DSS	Dolný Kubín	18. november
Mgr. Marek Benčík	Chrípka a prevencia	Seminár pre zamestnancov DD a DSS	Dolný Kubín	18. november
Mgr. Ingrid Kahanová	Upratovanie a dezinfekcia (hygiena rúk)	Seminár pre zamestnancov DSS	Dolný Kubín	24. november
Mgr. Marek Benčík	Chrípka a prevencia	Seminár pre zamestnancov DSS	Dolný Kubín	24. november

VÝCHOVA K ZDAVIU

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. Personálny 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. 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 pozitivity 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 2015 pracovníčky absolvovali 2 akcie v rámci vzdelávania (porada vedúcich podpory zdravia v Rástočne a BCA vzdelávaciu akciu pre pracovníkov odborov podpory zdravia/výchovy k zdraviu v Poráčskej doline).

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. Na zvýšenie informovanosti obyvateľov o význame pohybovej aktivity v prevencii chronických chorôb s cieľom zvýšiť pohybovú aktivitu dospelaj 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 základé a materské školy (30x), vytvorili sme nástenku o význame pohybovej aktivity. Na základných školách boli

realizované prednášky o zdravej životospráve so zdôraznením významu pohybovej aktivity 8x a zúčastnilo sa ich 255 detí. Pre dospelú aj detskú populáciu bola na zvýšenie pohybovej aktivity realizovaná výzva s názvom o 5x100 krokov viac... Cieľom bolo, aby v dnešnej uponáhľanej dobe ľudia prešli denne aspoň o 100 krokov viac ako obyčajne v priebehu 5 dní a uvedomili si, že to zvládne skoro každý stačí im na to len chvíľa. Do výzvy sa zapojilo 157 ľudí (20 dospelých a 127 žiakov základných škôl) Taktiež bol realizovaný športový deň pre pracovníkov RÚVZ, ktorého sa zúčastnilo 30 zamestnancov. Zamestnanci majú možnosť zúčastňovať sa každý štvrtok cvičenia.

Problematike sa venujeme priebežne. Realizovaných bolo 17 edukačných aktivít zameraných na zdravú životosprávu a pohyb na základných školách, ktorej sa zúčastnilo 698 žiakov.

Pre dospelú populáciu poskytujeme záujemcom možnosť využiť Poradňu úpravy hmotnosti. Túto možnosť v roku 2015 využilo 8 osôb (8 žien), ktoré sú zaradené do programu úpravy hmotnosti a sledované. Ďalšou skupinou, ktorej sme sa venovali v tejto oblasti bolo 128 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.

Celonárodná medzinárodne koordinovaná kampaň na zvýšenie pohybovej aktivity dospeléj populácie

Uskutočnili sme mediálnu kampaň na zvýšenie informovanosti obyvateľov o význame pohybovej aktivity v prevencii chronických chorôb s cieľom zvýšiť pohybovú aktivitu dospeléj populácie.

Kampaň skončila 14.6.2015 a k tomuto dátumu sme dostali na náš RÚVZ 21 účastníckych listov. Účastnícke listy mohli účastníci poslať aj priamo do Banskej Bystrice.

- ozdravenie výživy

Na tému ozdravenia výživy, ako spôsobu prevencie civilizačných chorôb, hlavne obezity, cukrovky, sme urobili 26 zdravotnových aktivít. Prioritnou cieľovou skupinou boli deti a mládež. V poradni zdravia sme urobili intervenciu u 128 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 mládež, u ktorej sme urobili 6 aktivít (Hrou proti AIDS) ktorej sa zúčastnilo 235 študentov stredných škôl.

- 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 38 aktivít, ktorých sa zúčastnilo 1 499 mladých ľudí. Tento rok sme sa zapojili do celoslovenskej kampane Medzinárodného dňa povedomia o alkoholovom fetálnom syndróme, boli realizované 3 prednášky, aktivity sa zúčastnilo 186 študentov stredných škôl a Európskeho týždňa boja proti drogám, kedy boli realizované edukačné aktivity na základnej škole so zameraním na alkohol, fajčenie a jeho účinky na mladých ľudí. Aktivít sa zúčastnilo 74 žiakov. Na školy bol distribuovaný edukačný materiál a informácie boli uverejnené aj na internetovej stránke

- riziká spojené s voľne sa pohybujúcimi sa zvieratami

Do ponuky edukačných aktivít bola tento rok zaradená prednáška/beseda zameraná na správanie sa k túlavým zvieratám, prevenciu besnoty a význam čistých rúk u detí. Cieľovou skupinou boli žiaci prvej a druhej triedy základnej školy, ako najrizikovejšia skupina obľubujúca hry so zvieratami (pes, mačka). Realizované boli 2 prednášky, na ktorých sa zúčastnilo 52 žiakov.

2. Verejné kampane a zdravotno-výchovné aktivity pri príležitosti významných dní

Do **Týždňa mozgu** sme sa zapojili a v zmysle anotácie vykonávali aktivity zamerané poskytovanie informácií o aktivitách na precvičenie mozgu a distribúciu materiálov o mozgu u detskej aj dospeljej populácie. V rámci edukačných aktivít na základných školách boli so žiakmi realizované rôzne úlohy na precvičenie mozgu a zároveň aj niečo povedané o mozgu jeho funkciách a výžive. Informácie boli poskytnuté aj vyučujúcim. Aktivít sa zúčastnilo 98 detí a 116 dospelých.

K **7. aprílu, Svetovému dňu zdravia** bol realizovaný celoslovenský dotazníkový prieskum na tému „Päť zásad pre bezpečnejšie potraviny“, cieľom ktorého bolo zistiť zaužívané zvyky a obyčaje obyvateľstva pri príprave a skladovaní potravín a jedál

v domácnostiach. Prieskumu sa zúčastnilo 50 respondentov (25 žien a 25 mužov). V spolupráci s obecným úradom, sme vytvorili na obecnom úrade stanovisko, na ktorom sme záujemcom stanovili hodnotu celkového cholesterolu, glukózy, TAG, HDL cholesterolu, LDL cholesterolu, krvného tlaku, obvodu pása, BMI, poskytovali informácie o zdravom životnom štýle (prípadne vzhľadom na výsledok odporučili návštevu poradne zdravia). Akcie sa zúčastnilo 28 ľudí asi polovica bola 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 dospelaj populácie. Aktivity boli zamerané na všetky skupiny populácie. Distribuovali sme výchovno – vzdelávacie materiály na vybrané základné a materské školy (30x), vytvorili sme nástenku o význame pohybovej aktivity. Na základných školách boli realizované prednášky o zdravej životospráve so zdôraznením významu pohybovej aktivity 8x a zúčastnilo sa ich 255 detí. Pre dospelú aj detskú populáciu bola na zvýšenie pohybovej aktivity realizovaná výzva s názvom o 5x100 krokov viac... Cieľom bolo, aby v dnešnej uponáhľanej dobe ľudia prešli denne aspoň o 100 krokov viac ako obyčajne v priebehu 5 dní a uvedomili si, že to zvládne skoro každý stačí im na to len chvíľa. Do výzvy sa zapojilo 157 ľudí (20 dospelých a 127 žiakov základných škôl). Taktiež bol realizovaný športový deň pre pracovníkov RÚVZ, ktorého sa zúčastnilo 30 zamestnancov.

K Svetovému dňu bez tabaku sme mali aktivity o prevencii fajčenia na základných školách (2x). Spolu sa besied zúčastnilo 66 žiakov.

Pri príležitosti **Európskeho dňa ústneho zdravia a Svetového dňa ústneho zdravia** sme realizovali prednášky na základných aj stredných školách, vytvorili nástenku upozorňujúcu na tento deň a význam ústneho zdravia. Informácie boli uverejnené aj na www stránke nášho RÚVZ.

Pri príležitosti **Medzinárodného dňa povedomia o alkoholovom fetálnom syndróme** boli realizované 3 prednášky zamerané na konzumáciu alkoholu a jeho následky prevažne na ženy. Aktivity sa zúčastnilo 186 študentov stredných škôl. Na školy bol distribuovaný edukačný materiál a informácie boli uverejnené aj na www. stránke

V rámci aktivít spojených so **Svetovým dňom Alzheimerovej choroby** bola vytvorená nástenka v čakárni lekára, 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. Problematike sme sa venovali v rámci aktivít mesiaca starších v mesiaci október.

Svetový deň srdca 2014 – v spolupráci so Slovenskou nadáciou srdca sme sa zúčastnili akcie **MOST**. Kampaň MOST mala byť pôvodne realizovaná na Námestí slobody v Dolnom Kubíne pred budovou MsKS. Vzhľadom na nepriaznivé poveternostné podmienky bolo miesto konania kampane presunuté do priestorov obchodného domu TESCO Dolný Kubín. Akcie sa zúčastnilo 75 klientov (50 vyšetrení s použitím diagnostického materiálu dodaného z Nadácie srdca a 24 záujemcov bolo vyšetrených na prístroji Reflotron). 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. Mobilné pracovisko už po zriadení, pútalo pozornosť okoloidúcich a väčšina ľudí mala záujem o vyšetrenie. Asi 1/5 vyšetrených sa o Svetovom dni srdca a kampani MOST dozvedela z plagátov a za týmto účelom prišli do nákupného centra. Zvyšné 4/5 boli na nákupe. Všeobecne bola kampaň prijatá veľmi pozitívne so slovami „mohlo by to byť častejšie“. Záujem o vyšetrenie presahoval naše možnosti. V celku možno zhodnotiť, že pravdepodobne v dôsledku posunutia začiatku akcie na 10:00 sa kampane zúčastnilo viac ľudí v produktívnom veku ako minulý rok. Napriek tomu skoro polovicu respondentov tvorili dôchodcovia. Okrem toho bola informácia o tomto dni a aktivitách s ním spojených uverejnená aj na [www](#). stránke a v mestskej televízii.

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. Aktivity spojené s **októbrom mesiacom úcty k starším** sme realizovali aktivity zamerané na seniorov. V rámci aktivít boli realizované v domove dôchodcov a klube dôchodcov prednášky so zameraním na prevenciu Alzheimerovej choroby a význam očkovania proti chrípke u seniorov. Zároveň boli so seniormi realizované cvičenia na pamäť. Dvakrát bol realizovaný „Deň zdravia seniorov“. Záujemcom bola stanovená hladina celkového cholesterolu a glukózy, BMI, odmeraný obvod pása a poskytnuté poradenstvo v oblasti zdravého životného štýlu. Súčasťou boli aj cvičenia na precvičenie mozgu a pamäti.

Pri všetkých činnostiach boli využívané edukačné materiály. Najväčší záujem bol o materiál o Alzheimerovej chorobe, depresii, osteoporóze, cholesterole, cukrovke a krvnom tlaku. Záujem bol aj o úlohy zamerané na precvičenie mozgu a pamäti.

V rámci aktivít spojených so **Svetovým dňom osteoporózy** bola vytvorená informačná nástenka o prevencii tohto ochorenia zameraná prevažne na vhodné potraviny a význam pohybu.

Pri príležitosti **Svetového dňa duševného zdravia** bola vytvorená nástenka o diabete, jeho prevencii, stravovaní a prevencii komplikácií.

Pri príležitosti **Svetového dňa diabetu** boli vytvorená nástenka a v základných školách realizované prednášky o diabete, jeho prevencii, stravovaní, prevencii komplikácií a význame pohybu. Edukačných aktivít sa zúčastnilo 100 žiakov. Zároveň boli informačné materiály rozdistribúované na ambulancie detských aj dospelých všeobecných lekárov.

V rámci aktivít spojených s **Európskym týždňom boja proti drogám** boli realizované edukačné aktivity na základnej škole so zameraním na alkohol, fajčenie a jeho účinky na mladých ľudí. Aktivít sa zúčastnilo 74 žiakov. Na školy bol distribuovaný edukačný materiál a informácie boli uverejnené aj na www stránke.

Pri príležitosti **Svetového dňa boja proti AIDS** sme na strednej škole realizovali 2 aktivity zamerané na prevenciu HIV/AIDS a výchovu k zodpovednému partnerstvu a rodičovstvu na stredných školách (80 účastníkov).

3. Výskumná a prieskumná činnosť.

V tomto roku sme sa zapojili na prierezovej štúdie o dopade zdravotnej výchovy v prevencii alkoholovej závislosti u osôb vo veku 15-29 rokov, ktorej cieľom bolo zhodnotiť dopad zdravotnej výchovy u mladých ľudí, nakoľko konzumácia alkoholu na Slovensku predstavuje závažný zdravotný problém. V rámci realizácie a zberu údajov tejto štúdie bolo vyplnených 82 dotazníkov v jednotlivých vekových skupinách u oboch pohlaví v okresoch Dolný Kubín, Námestovo a Tvrdošín. Vyplnené údaje boli za účelom ďalšieho spracovanie vložené do programu Excel a odoslané na RÚVZ v Spišskej Novej Vsi.

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, odosielame klientov lekárom primárneho kontaktu. V rámci RÚVZ spolupracujeme so všetkými

terénnymi oddeleniami, v závislosti od aktuálnej hygienicko-epidemiologickej situácie v regióne.

V rámci spolupráce s verejným sektorom sme spolupracovali s SČK, uzemným 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, s Nadáciou Memory sme spolupracovali pri príležitosti Svetového dňa mozgu a Svetového dňa Alzheimerovej choroby, so všeobecnou zdravotnou poisťovňou sme boli v OFZ Široká a v závode MIBA 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. Tento rok sme naviazali spoluprácu s Klubom dôchodcov v Istebnom a Mestom Tvrdošín, kde sme realizovali „Deň zdravia seniorov“.

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 129 klientom, 32 mužom a 97 ženám. Prvýkrát sme vyšetřili 52 klientov, 10 mužov a 42 žien. Opakovane sme vyšetřili 77 klientov, 22 mužov a 55 žien. Toto boli klienti vyšetření komplexne.

Okrem toho sme v rámci kampane MOST v zmysle anotácie projektu vyšetřili 75 klientov. V rámci dňa seniorov sme vyšetřili 70 klientov, dňa zdravia v OFZ Široká a MIBA 80 klientov. V spektre klientov podľa vzdelania boli najviac zastúpení u mužov stredoškóoláci s maturitou (44,8%), vysokoškóolsky vzdelaný muži (po 27,6%), u žien to boli stredoškóoláčky s maturitou (po 43,6%) a vysokoškóolsky vzdelané ženy (27,7%). Najmenší záujem o vyšetřenie mali ľudia so základným vzdelaním (muži 3,4%, ženy 9,6%). 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 vyšetřených klientov bola u mužov vo vekovej kategórii 55-64 rokov. V tejto vekovej kategórii 33,3% mužov malo zvýšený celkový cholesterol, 66,7% glukózu, 66,7% triglyceridy, 0 % LDL cholesterol, 33,3 % malo nadváhu alebo obezitu, z toho 40% aj centrálnu obezitu. U žien bola najrizikovejšia

veková kategória 55-64 rokov. Celkový cholesterol malo zvýšené 33,3%, 42,9 % glukózu, 50% triglyceridy 50% LDL cholesterol, 33,3 % malo nadváhu alebo obezitu, z toho 23,3% centrálnu obezitu. Vzhľadom k vysokej prevalencii rizikových faktorov, opakovane vyšetrení klienti vo vekovej kategórii 65+ rovnako u mužov aj u žien.

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 38,9% mužov a 29,4 % žien. Aj u ostatných biologických rizikových faktorov došlo po intervencii k poklesu rizikového skóre klientov. LDL cholesterol si zlepšilo 63,6 % mužov a 43,9% 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 7 %. Výraznejšie zlepšenie biochemických parametrov po intervencii dosiahli klienti, ktorí mali zvýšené hodnoty ukazovateľov pri prvom vyšetrení. Celkový cholesterol si zlepšilo až 62,5 % mužov a 46,7 % žien. LDL cholesterol si zlepšilo až 100 % mužov a 63,6 % 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. Tento rok však projekt nebol realizovaný. Poradňa ochrany a podpory zdravia pri práci je realizovaná vedúcim oddelenia PPL hlavne formou konzultácií pri terénnej práci. O poradenstvo prejavilo záujem 683 klientov. Poradňa HIV/AIDS, ako aj Poradňa pre HBsAg pozitívne rodiny je realizovaná prostredníctvom činnosti oddelenia epidemiológie. Poradňa prevencie HIV/AIDS poskytla služby 32 klientom, ktorí mali 18 návštev a poradňa pre HBsAg pozitívne rodiny poskytla poradenstvo 4 klientom, ktorí mali 4 návštevy. 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 2015

Tabuľka č. 2a

Intervenčné a zdravotno-výchovné aktivity odboru podpory zdravia v roku 2015

Tabuľka č. 2b

Program podpory zdravia znevýhodnených komunit v roku 2015

Tabuľka č. 3

Návštevnosť základnej poradne od 1.1. 2015 do 31.12. 2015

Tabuľka č. 4

Počet štandardných vyšetrení u klientov, ktorým sa vyšetřilo riziko kardiovaskulárnych chorôb za obdobie od 1.1.2015 do 31.12.2015

Tabuľka č. 5

Spektrum klientov vo veku od 0 do 99 rokov vyšetřených v poradni zdravia podľa vzdelania za obdobie od 1.1.2015 do 31.12.2015

Tabuľka č. 6

Ročný výkaz Poradenského centra ochrany a podpory zdravia za obdobie od 1.1.2015 do 31.12.2015

Tabuľka č. 7

Prehľad o počte výkonov Poradenského centra ochrany a výchovy k zdraviu v roku 2015

Tabuľka č. 8a, b

Výsledky biochemických vyšetření prvýkrát vyšetřených klientov v poradni zdravia za obdobie od 1.1.2015 do 31.12.2015

Tabuľka č. 9a, b

Výsledky biochemických vyšetření opakovane vyšetřených klientov v poradni zdravia za obdobie od 1.1.2015 do 31.12.2015

Tabuľka č. 10a, b

Výsledky hodnotenia skríningu tlaku krvi u prvý raz vyšetrených klientov za obdobie od 1.1.2015 do 31.12.2015

Tabuľka č. 11a, b

Výsledky hodnotenia skríningu tlaku krvi u opakovane vyšetrených klientov za obdobie od 1.1.2015 do 31.12.2015

Tabuľka č. 12a

Analýza dynamiky zistených parametrov opakovane vyšetrených klientov z prvého a posledného vyšetrenia za obdobie od 1.1.2015 do 31.12.2015

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 1.1.2015 do 31.12.2015

Tab. 1**Personálne obsadenie odboru (oddelenia) podpory zdravia a Poradenského centra ochrany a podpory zdravia v roku 2015**

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 2015

RÚVZ

Číslo riadku	Názov aktivity		Počet aktivít	Cieľové skupiny			Iné
				Deti a mládež	Produktívny vek	Poproduktívny vek	
1.	Prioritné celospoločenské intervenčné aktivity podpory zdravia	- zvýšenie pohybovej aktivity	17	14	3		
		- ozdravovanie výživy	26	24	2		
		- podpora nefajčiara a abstinencia	26	26			
		- prevencia drogových závislostí	12	12			
		- výchova k partnerstvu , rodičovstvu manžel. a prevencia pohl. chorôb HIV, AIDS	6	6			
		- znižovanie krvného tlaku nemedikamentózne	58		32	26	
	- duševné zdravie	8	3	1	4		
S P O L U			153	85	38	30	
2.	Zdravotno-výchovné akcie pre obyvateľov a osobitných zameraní na témy a termíny podľa kalendára SZO		29	15	7	7	
3.	Regionálne intervenčné a informačné zdravotno-výchovné aktivity		11				
4.	Školenia a odborné semináre	- pracovníkov OPZ	2				
		- lektorov - laikov					
5.	Práca a spolupráca na výskumných a prieskumných úlohách		1		1		
6..	Aktivity v hromadných oznamovacích prostriedkoch		3		2	1	
7.	Spolupráca so štátnym, verejným, súkromným a tretím sektorom		5				
8.	Správy, rozbor pre orgány štátnej správy		0				
9.	Iné aktivity podľa cieľových skupín		2	2			
S P O L U			53	17	10	8	

Tab. č. 2b Program podpory zdravia znevýhodnených komunit v roku 2015

	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 1.1.2015 do 31.12.2015

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	1	2,4	4,6	1	1,9	3,7
20-24	0	0	0	6	14,3	10,6	6	11,5	8,7
25-34	1	10,0	18,6	11	26,2	13,3	12	23,1	11,5
35-44	2	20,0	24,8	9	21,4	12,4	11	21,2	11,1
45-54	3	30,0	28,4	1	2,4	4,6	4	7,7	7,2
55-64	2	20,0	24,8	10	23,8	12,9	12	23,1	11,5
65 a viac	2	20,0	24,8	4	9,5	8,9	6	11,5	8,7
S P O L U :	10	100		42	100		52	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	0	0	0	0	0	0
25-34	0	0	0	2	3,6	4,9	2	2,6	3,6
35-44	1	4,5	8,7	8	14,5	9,3	9	11,7	7,2
45-54	5	22,7	17,5	10	18,2	10,2	15	19,5	8,8
55-64	7	31,8	19,5	14	25,5	11,5	21	27,3	9,9
65 a viac	9	40,9	20,5	21	38,2	12,8	30	39,0	10,9
S P O L U :	22	100		55	100		77	100	

Tab. č. 4 Počet štandardných vyšetrení u klientov, ktorým sa vyšetrilo riziko kardiovaskulárnych chorôb za obdobie od 1.1.2015 do 31.12.2015

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	0	0	0	2	5,7	7,7	2	4,7	6,3
25-34	1	12,5	22,9	10	28,6	15,0	11	25,6	13,0
35-44	1	12,5	22,9	8	22,9	13,9	9	20,9	12,2
45-54	2	25,0	30,0	1	2,9	5,5	3	7,0	7,6
55-64	2	25,0	30,0	10	28,6	15,0	12	27,9	13,4
65 a viac	2	25,0	30,0	4	11,4	10,5	6	14,0	10,4
SPOLU:	8	100		35	100		43	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	0	0	0	0	0	0
25-34	0	0	0	2	4,8	6,4	2	3,6	4,9
35-44	1	7,1	13,5	6	14,3	10,6	7	12,5	8,7
45-54	3	21,4	21,5	9	21,4	12,4	12	21,4	10,7
55-64	5	35,7	25,1	9	21,4	12,4	14	25,0	11,3
65 a viac	5	35,7	25,1	16	38,1	14,7	21	37,5	12,7
SPOLU:	14	100		42	100		56	100	

Tab. č. 5 Spektrum klientov vo veku od 0 do 99 rokov vyšetrených v poradni zdravia podľa vzdelania za obdobie od 1.1.2015 do 31.12.2015

Vzdelanie	MUŽI			ŽENY			SPOLU		
	Abs.	%	+ - [%]	Abs.	%	+ - [%]	Abs.	%	+ - [%]
Neukončené	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Základné	1	3,4	6,6	9	9,6	5,9	10	8,1	5,9
Učňovské	6	20,7	14,7	12	12,8	6,7	18	14,6	6,7
Stredoškolské s maturitou	13	44,8	18,1	41	43,6	10,0	54	43,9	10,0
Vysokoškolské	8	27,6	16,3	26	27,7	9,0	34	27,6	9,0
Neregistrované	1	3,4	6,6	6	6,4	4,9	7	5,7	4,9
SPOLU:	29	100		94	100		123	100	

Tab.č.7 Prehľad o počte výkonov v Poradenskomu centre ochrany a podpory zdravia v roku 2015

Poradňa	Výkon	Počet výkonov	Spolu	
Základná poradňa	Založenie karty klienta pre TZS	52	1936	
	Antropometrické meranie (výška, hmotnosť, obvod pásu, obvod bokov)*	128		
	Meranie TK, P *?	363		
	Biochemické vyšetrenie ***	769		
	Vyšetrenie % tuku (Bodystat, Kaliper, Omron)	5		
	Vyšetrenie	Smokerlyzerom		0
		Spirometrom		0
	Vyplnenie Dotazníka celkovej životnej pohody	128		
	Stanovenie rizikového skóre KVCH podľa TZS	99		
	Odborné poradenstvo	363		
	Odporúčanie do siete zdrav. zariadení	23		
Iné	6			
Poradňa zdravej výživy	Založenie karty klienta	7	21	
	Vyplnenie dotazníka o stravovacích zvyklostiach	0		
	Zadanie údajov do príslušného software pre OHV	0		
	Odborné poradenstvo	7		
	Iné	7		
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	683	2049	
	Vyšetrenie pracovného rizika	683		
	Odborné poradenstvo	683		
	Odporúčanie do siete zdravotníckych zariadení			
	Iné			
Poradňa nefarmakologického ovplyvňovania TK	Založenie karty klienta	36	151	
	Meranie TK, P *?	36		
	Anamnéza	36		
	Odborné poradenstvo	36		
	Odporúčanie do siete zdravotníckych zariadení	7		
	Iné	0		
Celkom			4157	

Tab. č. 8a Výsledky biochemických vyšetření prvýkrát vyšetřených klientov v poradni zdravia za obdobie od 1.1.2015 do 31.12.2015

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	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0
	rel.	25,0	0	16,7	0	16,7	0	0	33,3	16,7	0	0	33,3	25,0	0	0	33,3	25,0	0	20,0	0
	+-%	42,4	0	29,8	0	29,8	0	0	53,3	29,8	0	0	53,3	42,4	0	0	53,3	42,4	0	35,1	0
35-44	abs.	1	1	2	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	2	1	1
	rel.	25,0	16,7	33,3	0	16,7	33,3	16,7	0	16,7	0	16,7	0	0	25,0	20,0	0	0	33,3	20,0	20,0
	+-%	42,4	29,8	37,7	0	29,8	53,3	29,8	0	29,8	0	29,8	0	0	42,4	35,1	0	0	37,7	35,1	35,1
45-54	abs.	1	2	2	0	2	0	2	1	0	2	2	1	1	1	1	1	1	2	3	0
	rel.	25,0	33,3	33,3	0	33,3	0	33,3	33,3	0	100	33,3	33,3	25,0	25,0	20,0	33,3	25,0	63,3	60,0	0
	+-%	42,4	37,7	37,7	0	37,7	0	37,7	53,3	0	0	37,7	53,3	42,4	42,4	35,1	53,3	42,4	37,7	42,9	0
55-64	abs.	0	2	0	2	0	2	1	1	2	0	1	1	0	2	1	1	0	2	0	2
	rel.	0	33,3	0	66,7	0	66,7	16,7	33,3	33,3	0	16,7	33,3	0	50,0	20,0	33,3	0	33,3	0	40,0
	+-%	0	37,7	0	53,3	0	53,3	29,8	53,3	37,7	0	29,8	53,3	0	49,0	35,1	53,3	0	37,7	0	42,9
65 a viac	abs.	1	1	1	1	2	0	2	0	2	0	2	0	2	0	2	0	2	0	0	2
	rel.	25,0	16,7	16,7	33,3	33,3	0	33,3	0	33,3	0	33,3	0	50,0	0	40,0	0	50,0	0	0	40,0
	+-%	42,4	29,8	29,8	53,3	37,7	0	37,7	0	37,7	0	37,7	0	49,0	0	42,9	0	49,0	0	0	42,9
SPOLU:	100%	4	6	6	3	6	3	6	3	6	2	6	3	4	4	5	3	4	6	5	5

Tab. č. 8b Výsledky biochemických vyšetření prvýkrát vyšetřených klientov v poradni zdravia za obdobie od 1.1.2015 do 31.12.2015

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.	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
	rel.	4,2	0	3,3	0	3,2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4,8	0	8,3	0
	+-%	8,0	0	6,4	0	6,2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9,1	0	15,6	0
20-24	abs.	5	1	2	1	3	0	2	3	2	0	3	2	1	1	2	0	4	2	3	3
	rel.	20,8	5,6	6,7	14,3	9,7	0	7,1	25,0	6,5	0	11,1	15,4	4,5	7,7	6,1	0	19,0	9,5	25,0	10,0
	+-%	16,2	10,6	8,9	25,9	10,4	0	9,5	24,5	8,6	0	11,9	19,6	8,7	14,5	8,1	0	16,8	12,6	24,5	10,7
25-34	abs.	8	3	9	1	9	1	8	3	10	0	10	1	7	3	10	0	7	4	4	7
	rel.	33,3	16,7	30,0	14,3	29,0	16,7	28,6	25,0	32,3	0	37,0	7,7	31,8	23,1	30,3	0	33,3	19,0	33,3	15,1
	+-%	18,9	17,2	16,4	25,9	16,0	29,8	16,7	24,5	16,5	0	18,2	14,5	19,5	22,9	15,7	0	20,2	16,8	26,7	15,1
35-44	abs.	6	3	7	1	6	2	7	2	8	0	5	4	6	2	8	0	5	4	1	8
	rel.	25,0	16,7	23,3	14,3	19,4	33,3	25,0	16,7	25,8	0	18,5	30,8	27,3	15,4	24,2	0	23,8	19,0	8,3	26,7
	+-%	17,3	17,2	15,1	25,9	13,9	37,7	16,0	21,1	15,4	0	14,7	25,1	18,6	19,6	14,6	0	18,2	16,8	15,6	15,8
45-54	abs.	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1
	rel.	0	5,6	3,3	0	3,2	0	3,6	0	3,2	0	3,7	0	4,5	0	3,0	0	4,8	0	0	3,3
	+-%	0	10,6	6,4	0	6,2	0	6,9	0	6,2	0	7,1	0	8,7	0	5,8	0	9,1	0	0	6,4
55-64	abs.	4	6	7	3	7	3	8	2	8	2	6	4	5	5	10	0	3	7	3	7
	rel.	16,7	33,3	23,3	42,9	22,6	50,0	28,6	16,7	25,8	50,0	22,2	30,8	22,7	38,5	30,3	0	14,3	33,3	25,0	23,3
	+-%	14,9	21,8	15,1	36,7	14,7	40,0	16,7	21,1	15,4	49,0	15,7	25,1	17,5	26,4	15,7	0	15,0	20,2	24,5	15,1
65 a viac	abs.	0	4	3	1	4	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	4	0	4
	rel.	0	22,2	10,0	14,3	12,9	0	7,1	16,7	6,5	50,0	7,4	15,4	9,1	16,4	6,1	100	0	19,0	0	13,3
	+-%	0	19,2	10,7	25,9	11,8	0	9,5	21,1	8,6	49,0	9,9	19,6	12,0	12,0	8,1	0	0	16,8	0	12,2
SPOLU: 100%		24	18	30	7	31	6	28	12	31	4	27	13	22	13	33	2	21	21	12	30

Tab.č.9a Výsledky biochemických vyšetrení opakovane vyšetrených klientov v poradni zdravia za obdobie od 1.1.2015 do 31.12.2015

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.	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
35-44	abs.	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0
	rel.	0,0	9,1	5,9	0	7,7	0	0	16,7	0	33,3	0	12,5	12,5	0	0	25,0	0	8,3	7,1	0
	+-%	0,0	17,0	11,2	0	14,5	0	0	29,8	0	53,3	0	22,9	22,9	0	0	42,4	0	15,6	13,5	0
45-54	abs.	2	3	5	0	2	2	2	2	3	0	2	2	1	2	2	1	2	3	4	1
	rel.	20,0	27,3	29,4	0	15,4	40,0	18,2	33,3	27,3	0	22,2	25,0	12,5	33,3	20,0	25,0	22,2	25,0	28,6	14,3
	+-%	24,8	26,3	21,7	0	19,6	42,9	22,8	37,7	26,3	0	27,2	30,0	22,9	37,7	24,8	12,4	27,2	24,5	23,7	25,9
55-64	abs.	3	4	4	1	2	3	5	2	5	0	3	4	1	4	4	1	1	5	2	5
	rel.	30,0	36,4	23,5	33,3	15,4	60,0	45,5	33,3	45,5	0	33,3	50,0	12,5	66,7	40,0	25,0	11,1	50,0	14,3	71,4
	+-%	28,4	28,4	20,2	53,3	19,6	42,9	29,4	37,7	29,4	0	30,8	34,6	22,9	37,7	30,4	42,4	20,5	28,3	18,3	33,5
65 a viac	abs.	5	3	7	2	8	0	4	1	3	2	4	1	5	0	4	1	6	2	7	1
	rel.	50,0	27,3	41,2	66,7	61,5	0	36,4	16,7	27,3	66,7	44,4	12,5	62,5	0	40,0	25,0	66,7	16,7	50,0	14,3
	+-%	31,0	26,3	23,4	53,3	26,4	0	28,4	29,8	26,3	53,3	32,5	22,9	33,5	0	30,4	42,4	30,8	21,1	26,2	25,9
SPOLU: 100%		10	11	17	3	13	5	11	6	11	3	9	8	8	6	10	4	9	12	14	7

Tab.č.9b Výsledky biochemických vyšetření opakovaně vyšetřených klientů v poradni zdraví za období od 1.1.2015 do 31.12.2015

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.	2	0	2	0	2	0	1	1	2	0	2	0	2	0	2	0	1	1	1	1
	rel.	9,5	0	4,3	0	5,7	0	3,3	5,3	6,5	0	7,7	0	7,7	0	5,3	0	5,0	2,9	6,3	2,6
	+-%	12,5	0	5,6	0	7,7	0	6,4	11,9	6,6	0	10,2	0	10,2	0	7,1	0	9,6	5,5	11,9	5,0
35-44	abs.	3	5	8	0	6	2	5	1	5	1	5	1	5	1	6	0	7	1	5	3
	rel.	14,3	14,7	17,0	0	17,1	11,1	16,7	6,3	16,1	8,3	19,2	5,0	19,2	5,6	15,8	0	35,0	2,9	31,3	7,7
	+-%	15,0	11,9	10,7	0	12,5	14,5	13,3	11,9	12,9	15,6	15,1	9,6	15,1	10,6	11,6	0	20,9	5,5	22,7	8,4
45-54	abs.	3	7	8	1	7	2	7	3	4	5	5	5	7	2	7	2	2	8	2	8
	rel.	14,3	20,6	17,0	20,0	20,0	11,1	23,3	18,8	12,9	41,7	19,2	25,0	26,9	11,1	18,4	40,0	10,0	22,9	12,5	20,5
	+-%	15,0	13,6	10,7	35,1	13,3	14,5	15,1	19,1	11,8	27,9	15,1	19,0	17,0	14,5	12,3	42,9	13,1	13,9	16,2	12,7
55-64	abs.	4	10	11	2	6	7	6	5	7	2	3	8	3	7	8	1	2	12	3	11
	rel.	19,0	29,4	23,4	40,0	17,1	38,9	20,0	31,3	22,5	16,7	11,5	40,0	11,5	38,9	21,1	20,0	10,0	34,3	18,3	28,2
	+-%	16,8	15,3	12,1	42,9	12,5	22,5	14,3	22,7	14,7	21,1	12,3	21,5	12,3	22,5	13,0	35,1	13,1	15,7	19,1	14,1
65 a viac	abs.	9	12	18	2	14	7	11	6	13	4	11	6	9	8	15	2	8	13	5	16
	rel.	42,9	35,3	38,3	40,0	40,0	38,9	36,7	37,5	41,9	33,3	42,3	30,0	34,6	44,4	39,5	40,0	40,0	37,1	31,3	41,0
	+-%	21,2	16,1	13,9	42,9	16,2	22,5	17,2	23,7	17,4	26,7	19,0	20,1	18,3	23,0	15,5	42,9	21,5	16,0	22,7	15,4
SPOLU:	100%	21	34	47	5	35	18	30	16	31	12	26	20	26	18	38	5	20	35	16	39

Tab. č. 10a Výsledky hodnotenia skríningu tlaku krvi u prvý raz vyšetrených klientov za obdobie od 1.1.2015 do 31.12.2015

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	0	1	0	0	2
	rel.	0	0	0	100	0	33,3	0	0	20,0
	+-%	0	0	0	0	0	53,3	0	0	24,8
2. Normálny (120-129 alebo 80-84)	abs.	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	rel.	0	0	0	0	50,0	0	0	0	10,0
	+-%	0	0	0	0	69,3	0	0	0	18,6
3. Vyšší normálny (130-139 alebo 85-89)	abs.	0	0	0	0	1	0	0	1	2
	rel.	0	0	0	0	50,0	0	0	50,0	20,0
	+-%	0	0	0	0	69,3	0	0	69,3	24,8
4. Hypertenzia I (140-159 alebo 90-99)	abs.	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
5. Hypertenzia II (160-179 alebo 100-109)	abs.	0	0	0	0	0	2	1	1	4
	rel.	0	0	0	0	0	66,7	50,0	50,0	40,0
	+-%	0	0	0	0	0	53,3	69,3	69,3	30,4
6. Hypertenzia III (>179 alebo >109)	abs.	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	rel.	0	0	0	0	0	0	50,0	0	10,0
	+-%	0	0	0	0	0	0	69,3	0	18,6
S P O L U	abs.	0	0	0	1	2	3	2	2	10
HYPERTENZIA	abs.	0	0	0	0	0	2	2	1	5
	rel.	0	0	0	0	0	66,7	100	50,0	50,0
	+-%	0	0	0	0	0	53,3	0	69,3	31,0

Tab. č. 10b Výsledky hodnotenia skríningu tlaku krvi u prvý raz vyšetrených klientov za obdobie od 1.1.2015 do 31.12.2015

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	1	5	7	2	0	0	0	15
	rel.	0	100	83,3	63,6	22,2	0	0	0	35,7
	+-%	0	0	29,8	28,4	27,2	0	0	0	14,5
2. Normálny (120-129 alebo 80-84)	abs.	0	0	1	1	5	0	4	0	11
	rel.	0	0	16,7	9,1	55,6	0	40,0	0	26,2
	+-%	0	0	29,8	17,0	32,5	0	30,4	0	13,3
3. Vyšší normálny (130-139 alebo 85-89)	abs.	0	0	0	1	2	1	2	0	6
	rel.	0	0	0	9,1	22,2	100	20,0	0	14,3
	+-%	0	0	0	17,0	27,2	0	24,8	0	10,6
4. Hypertenzia I (140-159 alebo 90-99)	abs.	0	0	0	2	0	0	3	2	7
	rel.	0	0	0	18,2	0	0	30,0	50,0	16,7
	+-%	0	0	0	22,8	0	0	28,4	49,0	11,3
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	10,0	50,0	7,1
	+-%	0	0	0	0	0	0	18,6	49,0	7,8
HYPERTENZIA III (>179 alebo >109)	abs.	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
S P O L U	abs.	0	1	6	11	9	1	10	4	42
HYPERTENZIA	abs.	0	0	0	2	0	0	4	4	10
	rel.	0	0	0	18,2	0	0	40,0	100	23,8
	+-%	0	0	0	22,8	0	0	30,4	0	12,9
CELKOM	abs.	0	1	6	12	11	4	12	6	52

Tab.č.11a Výsledky hodnotenia skríningu tlaku krvi u opakovane vyšetrených klientov za obdobie od 1.1.2015 do 31.12.2015

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	0	0	0	1	1	2
	rel.	0	0	0	0	0	0	16,7	16,7	11,1
	+-%	0	0	0	0	0	0	29,8	29,8	14,5
2. Normálny (120-129 alebo 80-84)	abs.	0	0	0	0	0	2	1	1	4
	rel.	0	0	0	0	0	40,0	16,7	16,7	22,2
	+-%	0	0	0	0	0	42,9	29,8	29,8	19,2
3. Vyšší normálny (130-139 alebo 85-89)	abs.	0	0	0	0	0	1	3	2	6
	rel.	0	0	0	0	0	20,0	50,0	33,3	33,3
	+-%	0	0	0	0	0	35,1	40,0	37,7	21,8
4. Hypertenzia I (140-159 alebo 90-99)	abs.	0	0	0	0	1	1	1	1	4
	rel.	0	0	0	0	100	20,0	16,7	16,7	22,2
	+-%	0	0	0	0	0	35,1	29,8	29,8	19,2
5. Hypertenzia II (160-179 alebo 100-109)	abs.	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	rel.	0	0	0	0	0	0	0	16,7	5,6
	+-%	0	0	0	0	0	0	0	29,8	10,6
HYPERTENZIA III (>179 alebo >109)	abs.	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	rel.	0	0	0	0	0	20,0	0	0	5,6
	+-%	0	0	0	0	0	35,1	0	0	10,6
S P O L U	abs.	0	0	0	0	1	5	6	6	18
HYPERTENZIA	abs.	0	0	0	0	1	2	1	2	6
	rel.	0	0	0	0	100	40,0	16,7	33,3	38,3
	+-%	0	0	0	0	0	42,9	29,8	37,7	21,8

Tab.č.11b Výsledky hodnotenia skríningu tlaku krvi u opakovane vyšetrených klientov za obdobie od 1.1.2015 do 31.12.2015

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	0	1	5	2	1	3	12
	rel.	0	0	0	50,0	62,5	20,0	7,7	16,7	23,5
	+-%	0	0	0	69,3	33,5	24,8	14,5	17,2	11,6
2. Normálny (120-129 alebo 80-84)	abs.	0	0	0	1	2	3	4	6	16
	rel.	0	0	0	50,0	25,0	30,0	30,8	33,3	31,4
	+-%	0	0	0	69,3	30,0	28,4	25,1	21,8	12,7
3. Vyšší normálny (130-139 alebo 85-89)	abs.	0	0	0	0	1	1	4	2	8
	rel.	0	0	0	0	12,5	10,0	30,8	11,1	15,7
	+-%	0	0	0	0	22,9	18,6	25,1	14,5	10,0
4. Hypertenzia I (140-159 alebo 90-99)	abs.	0	0	0	0	0	3	4	5	12
	rel.	0	0	0	0	0	30,0	30,8	27,8	23,5
	+-%	0	0	0	0	0	28,4	25,1	20,7	11,6
5. Hypertenzia II (160-179 alebo 100-109)	abs.	0	0	0	0	0	1	0	2	3
	rel.	0	0	0	0	0	10,0	0	11,1	5,9
	+-%	0	0	0	0	0	18,6	0	14,5	6,5
HYPERTENZIA III (>179 alebo >109)	abs.	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
S P O L U	abs.	0	0	0	2	8	10	13	18	51
HYPERTENZIA	abs.	0	0	0	0	0	4	4	7	15
	rel.	0	0	0	0	0	40,0	30,8	38,9	29,4
	+-%	0	0	0	0	0	30,4	25,1	22,5	12,5
CELKOM	abs	0	0	0	2	9	15	19	24	69

Tab. č. 12a Analýza dynamiky zistených parametrov opakovane vyšetrených klientov z prvého a posledného vyšetrenia za obdobie od 1.1.2015 do 31.12.2015

Dynamika		Cholesterol	Glukóza	Triglyceridy	TK-S	TK-D	HDL	LDL	TC / HDL	TG / HDL	LDL / HDL	BMI	WHR	
Muži	Abs	7	6	3	1	4	6	7	0	3	6	1	0	
	Pokles	Rel	38,9	37,5	20,0	5,6	22,2	42,9	63,6	0	27,3	54,5	5,6	0
		+-%	22,5	23,7	20,2	10,6	19,2	25,9	28,4	0	26,3	29,4	10,6	0
	Abs	5	7	5	10	6	2	2	14	4	3	13	13	
	Nezmenené	Rel	27,8	43,8	33,3	55,6	33,3	14,3	18,2	100	36,4	27,3	72,2	76,5
		+-%	20,7	24,3	23,9	23,0	21,8	18,3	22,8	0	28,4	26,3	20,7	20,2
	Nárast	Abs	6	3	7		8	6	2	0	4	2	4	4
		Rel	33,3	18,8	46,7	38,9	44,4	42,9	18,2	0	36,4	18,2	22,2	23,5
		+-%	21,8	19,1	25,2	22,5	23,0	25,9	22,8	0	28,4	22,8	19,2	20,2
Celkom	100%	18	16	15	18	18	14	11	14	11	11	18	17	
Ženy	Abs	15	9	14	10	6	14	18	0	13	18	2	3	
	Pokles	Rel	29,4	20,0	31,8	19,6	11,8	31,8	43,9	0	31,7	43,9	4,1	6,3
		+-%	12,5	11,7	13,8	10,9	8,8	13,8	15,2	0	14,2	15,2	5,5	6,8
	Nezmenené	Abs	17	28	5	27	26	12	7	44	7	4	38	36
		Rel	33,3	62,2	11,4	52,9	51,0	27,3	17,1	100	117,1	9,8	77,6	75,0
		+-%	12,9	14,2	9,4	13,7	13,7	13,2	11,5	0	11,5	9,1	11,7	12,3
	Nárast	Abs	19	8	25	14	19	18	16	0	21	19	9	9
		Rel	37,3	17,8	56,8	27,5	37,3	40,9	39,0	0	51,2	46,3	18,4	18,8
		+-%	13,3	11,2	14,6	12,2	13,3	14,5	14,9	0	15,3	15,3	10,8	11,0
Celkom	100%	51	45	44	51	51	44	41	44	41	41	49	48	
Spolu	Abs	22	15	17	11	10	20	25	0	16	24	3	3	
	Pokles	Rel	31,9	24,6	28,8	15,9	14,5	34,5	48,1	0	30,8	46,2	4,5	4,6
		+-%	11,0	10,8	11,6	8,6	8,3	12,2	13,6	0	12,5	13,5	5,0	5,1
	Abs	22	35	10	37	32	14	9	58	11	7	51	49	
	Nezmenené	Rel	31,9	57,4	16,9	53,6	46,4	24,1	17,3	100	21,2	13,5	76,1	75,4
		+-%	11,0	12,4	9,6	11,8	11,8	11,0	10,3	0	11,1	9,3	10,2	10,5
	Abs	25	11	32	21	27	24	18	0	25	21	13	13	
	Nárast	Rel	36,2	18,0	54,2	30,4	39,1	41,4	34,6	0	48,1	40,4	19,4	20,0
		+-%	11,3	9,6	12,7	10,9	11,5	12,7	12,9	0	13,6	13,3	9,5	9,7
Celkom	100%	69	61	59	69	69	58	52	58	52	52	67	65	

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 1.1.2015 do 31.12.2015

Dynamika		Cholesterol	Glukóza	Triglyceridy	TK-S	TK-D	HDL	LDL	TC / HDL	TG / HDL	LDL / HDL	BMI	WHR	
Muži	Abs	5	1	2	0	2	0	2	0	2	2	1	0	
	Pokles	Rel	62,5	50,0	66,7	0	100	0	100	0	50,0	66,7	10,0	0
		+-%	33,5	69,3	53,3	0	0	0	0	0	49,0	53,3	18,6	0
		Abs	1	0	0	3	0	1	0	4	2	1	7	2
	Nezmenené	Rel	12,5	0	0	75,0	0	20,0	0	100	50,0	33,3	70,0	100
		+-%	22,9	0	0	42,4	0	35,1	0	0	49,0	63,3	28,4	0
	Nárast	Abs	2	1	1	1	0	4	0	0	0	0	2	0
		Rel	25,0	50,0	33,3	25,0	0	80,0	0	0	0	0	20,0	0
		+-%	30,0	69,3	53,3	42,4	0	35,1	0	0	0	0	24,8	0
	Celkom	100%	8	2	3	4	2	5	2	4	4	3	10	2
Ženy	Abs	14	5	6	6	3	0	7	0	4	3	1	1	
	Pokles	Rel	46,7	71,4	60,0	60,0	50,0	0	63,6	0	40,0	100	4,0	4,0
		+-%	17,9	33,5	30,4	30,4	40,0	0	28,4	0	30,4	0	7,7	7,7
	Nezmenené	Abs	9	0	0	4	3	1	3	14	3	0	20	20
		Rel	30,0	0	0	40,0	50,0	12,5	27,3	100	30,0	0	80,0	80,0
		+-%	16,4	0	0	30,4	40,0	22,9	26,3	0	28,4	0	15,7	15,7
	Nárast	Abs	7	2	4	0	0	7	1	0	3	0	4	4
		Rel	23,3	28,6	40,0	0	0	87,5	9,1	0	30,0	0	16,0	16,0
		+-%	15,1	33,5	30,4	0	0	22,9	17,0	0	28,4	0	14,4	14,4
	Celkom	100%	30	7	10	10	6	8	11	14	10	3	25	25
Spolu	Abs	19	6	8	6	5	0	9	0	6	5	2	1	
	Pokles	Rel	50,0	66,7	61,5	42,9	62,5	0	69,2	0	42,9	83,3	5,7	3,7
		+-%	15,9	30,8	26,4	25,9	33,5	0	25,1	0	25,9	29,8	7,7	7,1
		Abs	10	0	0	7	3	2	3	18	5	1	27	22
	Nezmenené	Rel	26,3	0	0	50,0	37,5	15,4	23,1	100	35,7	16,7	77,1	81,5
		+-%	14,0	0	0	26,2	33,5	19,6	22,9	0	25,1	29,8	13,9	14,7
		Abs	9	3	5	1	0	11	1	0	3	0	6	4
	Nárast	Rel	23,7	33,3	38,5	7,1	0	84,6	7,7	0	21,4	0	17,1	14,8
	+-%	13,5	30,8	26,4	13,5	0	19,6	14,5	0	21,5	0	12,5	13,4	
	Celkom	100%	38	9	13	14	8	13	13	18	14	6	35	27

