



**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 2016

Vypracovali:
odborní zamestnanci RÚVZ
so sídlom v Dolnom Kubíne

Predkladá:
MVDr. Jana Tomášková
regionálna hygienička

február 2017

1. Identifikácia organizácie

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

Sídlo organizácie: Nemocničná 12, 026 01 Dolný Kubín

Rezort/zriadovateľ: Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky

Kontakt: tel.: 043/5504 811

Forma hospodárenia: rozpočtová organizácia

Regionálna hygienička a vedúca služobného úradu: MVDr. Jana Tomášková

Členovia vedenia organizácie:

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

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

Vedúci oddelenia hygieny výživy a detí a mládeže: PhDr. Daniela Hrašková

Vedúci oddelenia preventívneho pracovného prostredia: MUDr. Darina Vasil'ová

Vedúca oddelenia hygieny životného prostredia: MVDr. Bibiána Baranovičová

Vedúca oddelenia epidemiológie a výchovy k zdraviu: MUDr. Katarína Ranostajová

Hlavné úlohy:

Regionálny úrad verejného zdravotníctva vo svojej pôsobnosti:

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

2. Poslanie a strednodobý výhľad organizácie

RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne je inštitúciou verejného zdravotníctva, ktorá systematicky monitoruje zdravie, zdravotné záťaž ako objektívne podklady na prijímanie cielených opatrení na ochranu zdravia. Pracovníci RÚVZ vykonávajú štátny zdravotný dozor, realizujú systematický monitoring životných a pracovných podmienok, potravinovej bezpečnosti a kontrolujú súlad s limitmi, štandardami a požiadavkami. Hodnotenie zdravotných rizík je jednou zo základných činností RÚVZ a významne prispieva k ochrane zdravia. Ďalšou z dôležitých činností RÚVZ je hlásenie prenosných chorôb, nozokomiálnych nákaz, napojenie na rýchle výstražné systémy RAPEX, RAPID ALERT, zvyšovanie zdravotného povedomia rôznymi formami: poskytovaním poradenstva, konzultáciami, organizovaním rôznych podujatí, prednášok, publikovaním článkov v regionálnych periodikách, usmerňovaním cez webové stránky úradu atď.. Snahou organizácie do budúcnosti je „zmedicinštit' činnosť organizácie“ realizáciou programov umožňujúcich vykonávanie činností na podporu zdravia, čo však nie je možné bez zabezpečenia ich financovania zo strany štátu 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 2016 pracovníci RÚVZ v Dolnom Kubíne vykonali v regióne Orava v rámci štátneho zdravotného dozoru **2394** kontrol. Z uvedeného počtu 2381 previerok zrealizovalo odd. **HŽP 746**, odd. **HV 499**, odd. **PPL 548**, odd. **HDM 378** a odd. **EPD 223** 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 2016 vykonávané na základe Viacročného úradného plánu úradnej kontroly potravín vykonávanej orgánmi verejného zdravotníctva, aktualizácie na rok 2016, 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, pramenité prírodné vody a balené pitné vody, bezgluténové potraviny, 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 2016 pracovníkmi oddelení hygieny výživy a hygieny detí a dorastu vykonaných **598 kontrol**.

c) Výkon práce v ohniskách

V roku 2016 bolo epidemiologické šetrenie spojené s protiepidemickými opatreniami a edukáciou obyvateľstva realizované v 1146-och ohniskách. Šetrenie v prípade alimentárnych nákaz sme vo väčšine prípadov vykonávali telefonicky.

V ohniskách alimentárnych nákaz bolo spracovaných spolu **279 prípadov salmonelózy**, čo je o 16 prípadov menej ako v roku 2015, najčastejší faktor prenosu sa uplatnili domáce vajcia a vajcia z obchodnej siete. V ohniskách salmonelóz bolo spolu vyšetrených 56 osôb, vzorky potravín neboli odobraté. V skupine **kampylobakteriôz bolo hlásených 178 prípadov ochorení**, čo je o 50 prípadov menej ako v roku 2015. Vyšetrených bolo 35 osôb, vzorky potravín neboli odobraté. Ako suspektný faktor prenosu najčastejšie dominovali mäso z hydiny, nepasterizované mlieko a syry.

V ohniskách alimentárnych nákaz- boli nariadené protiepidemické opatrenia 19x. **V ohniskách vírusových hepatítid** - boli vydané opatrenia: 16 x

V ohniskách respiračných infekcií a infekcií preventabilných očkovaním:

spracované ohniská a opatrenia

- 5 prípadov pertussis,
- 5 odberov na chrípku (1x potvrdený vírus chrípky)

8x pozastavený výchovno-vzdelávací proces z dôvodu vysokej chorobnosti na ARO

V ohniskách neuroinfekcií -spracované ohniská a opatrenia

- 6x bakteriálne meningitídy
- 1x vírusová meningitída
- 4x CJCH

V ohniskách zoonózy- spracované ohniská a opatrenia

- 7x Lymská borelióza
- 54x toxoplazmóza
- 14x kontakt alebo ohrozenie besnotou
- 1x sepsa vyvolaná *Listéria monocytogenes*
- 2x kliešťová encefalitída

Iné infekcie- spracované ohniská a opatrenia

- 29x sepsy
- 3x HIV

Nozokomiálne nákazy- spracované ohniská a opatrenia

- 23x CPE , 29x sepsy, 66x CDI, 78x opatrenia pri ŠZD

d. Monitoring.

V roku 2016 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 **1933 vzoriek a sterov**, ktoré boli následne vyšetrené v RÚVZ Žilina. Počet odobratých vzoriek pracovníkmi jednotlivých oddelení, ako aj podrobný rozbor vyšetřovaných 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 2016 RÚVZ v Dolnom Kubíne vydal **8** osvedčení o odbornej spôsobilosti na vykonávanie epidemiologicky závažných činností pre zamestnancov pracujúcich v úpravniach vody a pri obsluhu vodovodných zariadení, **16** osvedčení pre ľudí zamestnaných v zariadeniach starostlivosti o ľudské telo a **347** 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 **251** 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. **145** 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 2016 realizovali nasledovné programové a projektové úlohy:

Oddelenie hygieny životného prostredia:

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

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 Bezpečnosť kozmetických výrobkov a ochrana spotrebiteľa

3.3 Problematika plastifikátorov v materiáloch a predmetoch určených na styk s potravinami

3.6 Monitoring príjmu jódu

3.7 Monitoring spotreby vybraných prídavných látok do potravín a aróm v potravinách

3.8 Monitoring príjmu kuchynskej soli

7.5 Rezíduá pesticídov v potravinách pre dojčenskú a detskú výživu

Oddelenie hygieny detí a mládeže:

4.1 Aktivity prevencie detskej obezity v kontexte plnenia národného akčného plánu prevencie obezity na roky 2015-2025 (NAPPO)

4.3 Monitoring úrazovosti u detí predškolského a školského veku

Oddelenie epidemiológie:

6.1 Zabezpečenie národného imunizačného programu SR

6.2 Surveillance infekčných ochorení

6.3 Informačný systém prenosných ochorení

6.4 Nozokomiálne nákazy

6.5 Mimoriadne epidemiologické situácie

6.6 Enviromentálna surveillance poliomyelitídy a sledovanie VDPV

6.7 Prevencia HIV/AIDS

6.8 Poradne očkovania

6.9 Zvýšenie povedomia budúcich matiek o ochoreniach preventabilných očkovaním a význame očkovania

Výchova k zdraviu:

9.1 Národný program podpory zdravia

9.1.1 Sledovanie zdravotného stavu obyvateľstva Slovenskej republiky a zdravotného uvedomenia

9.2 Národný akčný plán v prevencii obezity na roky 2015-2025

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

9.6.1 Zdravotno-výchovné pôsobenie u detí predškolského veku-stomatohygiena

9.7 Cindy program SR

9.8 Akčný plán realizácie národnej protidrogovej stratégie SR na obdobie rokov 2013-2016

5. Rozpočet organizácie

I. Záväzné limity a ukazovatele

V období od 1.1.2016 do 31.12.2016 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 2016.

Schválené záväzné ukazovatele a limity k 01.01.2016 určené zriaďovateľom – MZ SR listom č. Z03931-2016-OVVHR zo dňa 28.01.2016 a upravený rozpočet k 31.12.2016 určené zriaďovateľom listom č. Z54363-2016-OVVHR zo dňa 30.12.2016.

1. výdavková časť:

Položka ekonomickej klasifikácie	Rozpočet k 01.01.2016	Rozpočet k 31.12.2016
600 bežné výdavky	451 877,00	476 223,80
610 mzdy, platy..	261 980,00	275 370,00
700 kapitálové výdavky	0,00	11 000,00

2. príjmová časť:

Položka ekonomickej klasifikácie	Rozpočet k 01.01.2016	Rozpočet k 31.12.2016
200 Príjmy celkom	25 000,00	26 720,00

II. Rozpočet bežných výdavkov

Úlohou RÚVZ v roku 2016 bolo zabezpečiť výkony vyplývajúce zo zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a 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 v znení neskorších predpisov, zákona č. 291/2002 Z. z. o štátnej pokladnici v znení neskorších predpisov, zákona č. 431/2002 Z. z. o účtovníctve v znení neskorších predpisov, zákona č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní v znení neskorších predpisov a zákona č. 357/2015 Z. z. o finančnej kontrole v znení neskorších predpisov.

V roku 2016 boli záväzné ukazovatele a limity upravované rozpočtovými opatreniami zriaďovateľa na základe návrhov hlavného hygienika SR.

Schválený rozpočet k 1.1.2016, upravený rozpočet k 31.12.2016 a čerpanie rozpočtu k 31.12.2016 v €:

Položka ekonomickej klasifikácie	Schválený rozpočet k 01.01.2016	Upravený rozpočet k 31.12.2016	Čerpanie výdavkov k 31.12.2016
600 bežné výdavky	451 877,00	476 223,80	476 221,35
610 mzdy, platy..	261 980,00	275 370,00	275 370,00
620 Poistné a príspevok zamestnávateľa do poisťovní	91 562,00	97 034,50	97 034,50

630 tovary a služby	93 835,00	98 061,11	98 058,66
640 bežné transfery	4 500,00	5 758,19	5 758,19
700 kapitálové výdavky		11 631,94*	11 630,00

*finančné prostriedky z roku 2015 (pozri bod IV.)

V priebehu rozpočtového roka boli záväzné ukazovatele upravované rozpočtovými opatreniami a rozpočet na rok 2016 sa menil nasledovne:

p.č.	Číslo listu resp. evidenč. listu	dôvod	suma
1.	Z03931-2016-OVVHR zo dňa 28.01.2016	Rozpočet na rok 2016 Kategória 600 Kategória 610 Kategória 620 Kategória 630 Kategória 640 Príjmy	 451 877,00 261 980,00 91 562,00 93 835,00 4 500,00 25 000,00
2.	Z12563-2016-OVVHR zo dňa 31.03.2016	Úprava rozpočtu na rok 2016 Kategória 610 – zvýšenie Kategória 620 - zvýšenie	 + 4 500,00 + 1 572,80
3.	Z12680-2016-OVVHR zo dňa 04.04.2016	Viazanie prostriedkov na prevádzku a servis informačných systémov pre ÚVZ SR a RÚVZ v SR	- 593,00
4.	Z22488-2016-OU zo dňa 30.05.2016	Úprava platových taríf v súlade s kolektívnymi zmluvami vyššieho stupňa Kategória 610 – zvýšenie Kategória 620 - zvýšenie	 + 8 890,00 + 3 107,00
5.	Z45274-2016-OVVHR zo dňa 07.11.2016	Súhlas s presunom finančných prostriedkov v rámci rozpočtov RÚVZ v SR Kategória 640 – zvýšenie	 + 1 870,00
6.	ZHHSRPEC/340/30559 /2016 zo dňa 10.11.2016	Súhlas hlavného hygienika SR s presunom prostriedkov v rámci rozpočtu Kategória 630 – zníženie Kategória 620 – zvýšenie Kategória 620 – zníženie Kategória 630 – zvýšenie	 - 188,00 + 188,00 - 5,30 + 5,30
7.	ZHHSRPEC/340/30559 /2016 zo dňa 10.11.2016	Súhlas s presunom prostriedkov v rámci rozpočtov RÚVZ v SR a v rámci rozpočtu RÚVZ Dolný Kubín Kategória 630 – zvýšenie	 + 675,60

		Kategória 640 – zníženie	- 675,60
		Kategória 630 – zníženie	- 63,79
		Kategória 640 – zvýšenie	+ 63,79
8.	Z54363-2016-OVVHR	Rozpočet v roku 2016	
		Kategória 600	476 223,80
		Kategória 610	275 370,00
		Príjmy	26 720,00

610 – mzdy

Na rok 2016 bol RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne Osobným úradom MZ SR stanovený rozpočet mzdových prostriedkov vo výške 261 980,00 €. V priebehu roka bol listom č. Z12443-2016-OVVHR rozpočet zmenený o sumu 4 500,00 € z dôvodu trvalého preloženia jednej štátnej zamestnankyne z ÚVZ SR Bratislava. Na základe rozpočtového opatrenia č. Z22488-2016-OÚ bol upravený rozpočet mzdových prostriedkov o sumu 8 890,00 € na navýšenie platových taríf v zmysle kolektívnych zmlúv vyššieho stupňa. Záväzný počet zamestnancov na rok 2016 vo fyzických osobách bol stanovený na 32 osôb. V rámci tohto limitu bolo v RÚVZ k 31.12.2016 zamestnaných 6 zamestnancov odmeňovaných podľa zákona č. 553/2003 Z. z. a 25 štátnych zamestnancov v štátnej službe.

620 – odvody z miezd

Odvody z miezd boli stanovené vo výške 91 562,00 €, rozpočtovými opatreniami MZ SR a presunom z kategórie 630 boli v priebehu roka upravené na výšku 97 034,50 €.

Skutočné čerpanie odvodov z miezd za rok 2016 bolo vo výške 97 034,50 €.

630 – Tovary a služby

Schválený rozpočet na tovary a služby bol pridelený vo výške 93 835,00 €, pričom tento bol rozpočtovými opatreniami MZ SR a presunom v rámci vlastného rozpočtu z kategórie 640 upravený na konečnú výšku 98 061,11 €. Skutočné čerpanie za rok 2016 bolo vo výške 98 058,66 €.

Najväčšie čerpanie bolo v položkách:

- energie 26 355,01 € (elektrická energia, teplo, teplá úžitková voda)
- poštové a telekomunikačné služby 6 296,87 €
- palivo, oleje, kvapaliny 6 229,92 €
- všeobecný materiál 5 869,27 (aj diagnostické prúžky)
- všeobecné služby 6 705,63 (renovácia tonerov)

- prídel do SF 4 052,80 €
- všeobecné služby 7 790,38 € (renovácie tonerov, dohody)
- Stravovanie 14 235,28 €

640 – Transfery

Schválený rozpočet finančných prostriedkov na bežné transfery bol vo výške 4 500,00 €. V priebehu roka bol rozpočet upravený rozpočtovým opatrením MZ SR - presunom medzi RÚVZ v SR o 1 870,00 € na odstupné a na odchodné.

Rozpočet bol upravený tiež presunom z kategórie 630. Upravený rozpočet k 31.12.2016 bol 5 758,19 €.

III. Rozpočet príjmov

Rozpočet príjmov ako záväzný ukazovateľ bol k 01.01.2016 stanovený vo výške 25 000,00 €. Príjmová časť rozpočtu hodnoteného roka pozostáva z rozpočtovaných príjmov nedaňového charakteru. Upravený rozpočet príjmov k 31.12.2016 bol vo výške 26 720,00 €. Plnenie rozpočtu k 31.12.2016 bolo vo výške 26 935,22. Skladba dosiahnutých príjmov je nasledovná:

Položka ekonomickej klasifikácie	Schválený rozpočet k 01.01.2016	Upravený rozpočet k 31.12.2016	Plnenie rozpočtu príjmov k 31.12.2016
200 Príjmy celkom	25 000,00	26 720,00	26 935,22
222003 za porušenie predpisov	12 850,00	21 367,57	21 367,57
223001 za predaj výrobkov, tovarov a služieb	150,00	680,45	680,45
212003 z prenajatých budov, priestorov a objektov	12 000,00	3 619,80	3 619,80
292027 iné nedaňové príjmy	0,00	1 052,18	1 267,40

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. Tieto prostriedky boli 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. V roku 2016 bolo verejným obstarávaním prostredníctvom Elektronického kontraktačného systému zakúpené motorové vozidlo. Na vozidlo boli použité aj sponzorské prostriedky vo výške 631,94 €.

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 6 organizačnými zložkami:

- 1. Úsek regionálnej hygieničky a vedúcej služobného úradu** – zabezpečuje činnosti podateľne, sekretariátu, správy registratúry, informatiky, kontroly, referátu BOZP a PO.
- 2. Osobný úrad a hospodársko-technické činnosti** – plní úlohy, ktoré vyplývajú úradu zo štátnozamestnaneckých vzťahov a z uplatňovania pracovnoprávných vzťahov verejných zamestnancov, vrátane uzatvárania služobných zmlúv a pracovných zmlúv, plní úlohy v oblasti výberu zamestnancov, realizácie výberových konaní. Zabezpečuje úlohy súvisiace s prípravou rozpočtu, sledovania rozpočtu a realizácie rozpočtových opatrení v celom rozsahu rozpočtu organizácie, uzatvára dohody o prácach vykonávaných mimo pracovného pomeru, zabezpečuje odstupné, odchodné a náhrady príjmu pri dočasnej pracovnej neschopnosti zamestnanca. Osobný úrad 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, evidencia sprístupňovania informácií, 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 a detí a mládeže**
- 4. Oddelenie hygieny životného prostredia**
- 5. Oddelenie epidemiológie a výchovy k zdraviu**

6. 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
2014	29,27	29
2015	28,50	28,55
2016	29,47	29,66

Prehľad o priemernom mesačnom funkčnom plate v jednotlivých rokoch

rok	suma v €
2014	711,15
2015	723,19
2016	740,24

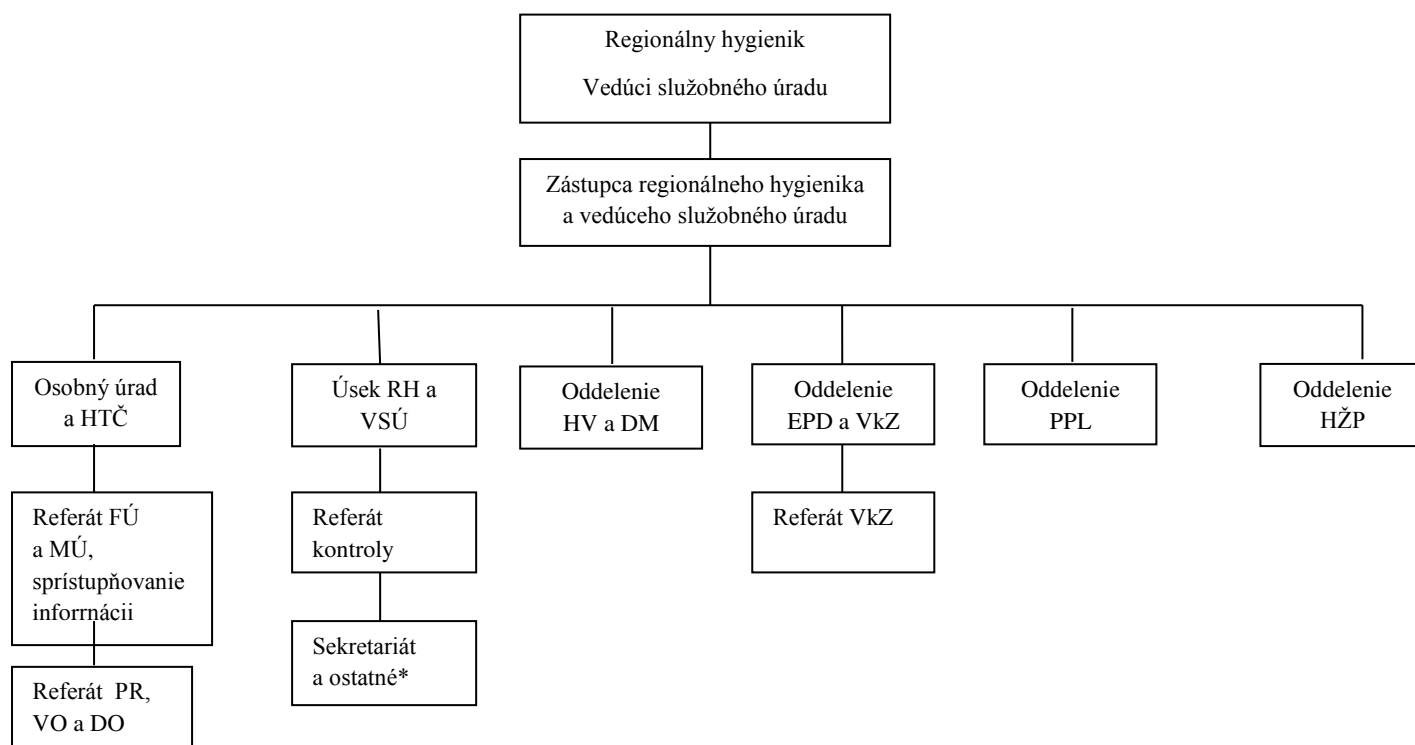
V priebehu roku 2016 boli rozhodnutím regionálnej hygieničky a vedúcej služobného úradu vykonané 2 organizačné zmeny. Prvou organizačnou zmenou bolo zrušené oddelenie Hygieny výživy a pričlenené do oddelenia Hygiena výživy a detí a mládeže. Druhou organizačnou zmenou bolo zrušené miesto na jednom oddelení a vytvorené na druhom z dôvodu potreby personálne posilniť toto oddelenie. 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 Tvrdošín.

Organizačná štruktúra Regionálneho úradu verejného zdravotníctva so sídlom v Dolnom Kubíne platná k 31. 12. 2016



Vysvetlivky skratiek:

RH – regionálny hygienik
 VSÚ – vedúci služobného úradu
 HV – hygiena výživy
 PPL – preventívne pracovné lekárstvo
 EPD – epidemiológia
 VkZ – výchova k zdraviu

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, informatika a štatistika

Počet zamestnancov RÚVZ

RÚVZ mal k 1.1.2016 určený záväzný limit 31 zamestnancov oznámený listom Ministerstva zdravotníctva SR č. Z02450-2016-OU. Tento limit bol upravený listom č. Z12443-2016-OU o 0,75 osoby od 1.4.2016 (zvýšenie o 1 osobu).

K 31.12.2016 bolo v RÚVZ zamestnaných 25 štátnych zamestnancov a 6 zamestnancov pri výkone prác vo verejnom záujme, z toho 1 zamestnankyňa bola na rodičovskej dovolenke.

Prehľady o počte a štruktúre zamestnancov RÚVZ k 31.12.2016 (bez 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	Samo- statný radca	Radca	Hlavný referent	Odborný referent	Samostatný referent	Spolu
Lekár		3							3
Verejný zdravotník		3	3	10	5				21
THP – VŠ		1							1
THP – ÚSV									
Robotníci									
Spolu		7	3	10	5				25

**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	
THP - VŠ	
THP - ÚSV	3
Robotníci	3
Spolu	6

Prepočítaný počet zamestnancov vo fyzických osobách k 31.12.2016 podľa veku

Vekové rozpätie	Počet
20 - 24	1
25 - 29	3
30 - 34	3
35 - 39	3
40 - 44	4
45 - 49	1
50 - 54	4
55 - 59	10
60 - 64	2
65 a viac	0
Spolu	31

Štruktúra zamestnancov podľa dosiahnutého stupňa vzdelania k 31.12.2016

Podľa dosiahnutého stupňa vzdelania v roku 2016 boli najpočetnejšou skupinou zamestnanci s vysokoškolským vzdelaním II. stupňa - 58,08 %, nasleduje skupina zamestnancov s úplným stredným odborným vzdelaním - 22,58 %, ďalej skupina s vysokoškolským vzdelaním I. stupňa – 9,67%, skupina zamestnancov so stredným odborným vzdelaním bez maturity – 6,45%, a zamestnanci so základným vzdelaním – 3,22%.

Ukazovateľ	Základné vzdelanie	Stredné odborné vzdelanie bez maturity	Úplné stredné odborné vzdelanie	Vysokoškolské vzdelanie I. stupeň	Vysokoškolské vzdelanie II. stupeň
Počet zamestnancov	1	2	7	3	18
Z toho: štátni	0	0	4	3	17
verejní	1	2	3	0	1

Výber zamestnancov

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

Voľné miesta vo výkone práce vo verejnej službe regionálny úrad obsadzuje výberovým konaním, alebo osobným pohovorom v závislosti od obsadzovanej pracovnej pozície.

Služobný úrad RÚVZ v Dolnom Kubíne vyhlásil v roku 2016 na obsadenie voľných štátnozamestnaneckých miest dva výbery na 2 štátnozamestnanecké miesta vo funkcii samostatný radca a vyhlásil jedno výberové konanie na pracovnú pozíciu prevádzkový referent vo verejnom záujme.

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.

Výchovy k zdraviu

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. 2016

	počet všetkých kontrolovaných prevádzok	počet podaní	počet kontrol	počet rozhodnutí	záväzné stanoviská	iné stanoviská	počet ohnísk	počet odberov vzoriek	počet konzultácií
HŽP	2668,00	442,00	746,00	173,00	145,00	203,00	0,00	169,00	965,00
HV	2184,00	697,00	499,00	252,00	28,00	22,00	0,00	325,00	1498,00
PPL	1996,00	589,00	548,00	338,00	57,00	107,00	0,00	51,00	748,00
HDM	699,00	373,00	378,00	276,00	17,00	40,00	0,00	189,00	939,00
EPID	361,00	207,00	223,00	414,00	4,00	71,00	1164,0	1199,00	411,00
Spolu	7908	2308	2394	1453	251	443	1164	1933	4561

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)	8	8	0	400,00
písm. b)	16	16	0	800,00
písm. c)	347	347	7	17420,00
písm. d)	0	0	0	00,00
Spolu	371	371	7	18620,00

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

odbor	počet uložených pokút	uložená suma €	zaplatená suma €
HV	93	4200,00	4200,00
EPID	49	1520,00	1520,00
PPL	0	0,00	0,00
HDM	12	570,00	570,00
HŽP	0	0,00	0,00
Spolu	154	6290,00	6290,00

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

odbor	počet uložených pokút	uložená suma €	zaplatená suma €
HV	3	1000,00	2700,75
EPID	0	0,00	0,00
PPL	11	3800,00	4080,00
HDM	2	300,00	300,00
HŽP	5	1750,00	1792,85
Spolu	21	6850,00	8873,60

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

odbor	počet uložených pokút	uložená suma €	zaplatená suma €
HV	2	125,66	66,16
EPID	0	0,00	0,00
PPL	1	201,30	62,50
HDM	0	0,00	0,00
HŽP	4	805,02	215,62
Spolu	7	1131,98	344,28

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	3	162,92	90,60
Spolu	3	162,92	90,60

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

odbor	Počet	uložená suma €	zaplatená suma €
HDM	3	290,00	290,00
HV	63	4795,00	4795,00
Spolu	66	5085,00	5085,00

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 2016

KONTROLA, DOZOR A ŠTAŽNOSTI

Personálne obsadenie

V RÚVZ Dolný Kubín za prijímanie, evidovanie a vybavovanie sťažností a petícií zodpovedá referát kontroly a sťažností, evidenciu vykonávala v roku 2016 úväzkovo štátna zamestnankyňa Mgr. Oľga Bištiaková. Referát kontroly a sťažností je priamo podriadený vedúcemu služobného úradu a regionálnemu hygienikovi.

1 Prehľad:

1.1 Petícií

V roku 2016 nebola RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne evidovaná ani jedna petícia.

1.2 Sťažností

V roku 2016 bola evidovaná jedna sťažnosť.

Sťažnosť na suseda Michala Brčáka – porušenie zákona o ochrane prírody a krajiny, vykonával podnikateľskú činnosť v poľnohospodárstve, nestaral sa o životné prostredie (nezniesiteľný zápach, siláž na hranici pozemku, zvýšený výskyt škodcov, živočíchy hady, stroje na močovku pod oknami...) Podanie bolo odstúpené na Okresný úrad Námestovo, odbor starostlivosti o životné prostredie, Bernolákova č.390/14, 029 01 Námestovo.

2 Zamerania opodstatnených sťažností

Nebola evidovaná opodstatnená sťažnosť.

3 Prijaté opatrenia

Neboli prijaté opatrenia.

4 Podania

V roku 2016 bolo riešených 38 podaní podľa zákona NR SR č. 355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov. (Tabuľka C - c2)

5 Protispoločenská činnosť

RÚVZ v Dolnom Kubíne za rok 2016 neevidovalo žiadnu protispoločenskú činnosť.

6 Oznámenia z podozrenia zo spáchania trestného činu prijímania úplatku, podplácania, nepriamej korupcie

RÚVZ neevidovalo ani jedno oznámenie z podozrenia zo spáchania trestného činu prijímania úplatku, podplácania, nepriamej korupcie.

7 Prehľad riešených podaní (petície, sťažnosti, podnety, protispoločenská činnosť) v tabuľke

TABUĽKA,,A" - ÚDAJE O POČTOCH, DRUHOCH, SPÔSOBE VYBAVENIA A OPODSTATNENOSTI PODANÍ AGENDY PETÍCIÍ A SŤAŽNOSTÍ ZA ROK 2016

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	1				
1.1	- z toho z r. 2015			0	0				
1.2	- z toho za r. 2016			0	1				
1.3	vybavených v r. 2016			0	1				
1.4	nevybavených (k 31.12. 2016)			0	0				
2.	SPÔSOB VYBAVENIA								
2.1	Postúpením			0	1				
2.2	Prešetrovaním			0	0				
2.3	Odložením, vrátením z toho podľa:			0	0				
2.3.1	§ 5 ods. 7 zák. o sť.								
2.3.2	§ 6 ods. 1 písm. a) zák. o sť., § 5 ods. 4/51 zákona o pet. práve			0	0				
2.3.3	§ 6 ods. 1 písm. b) zák. o sť.			0	0				
2.3.4	§ 6 ods. 1 písm. c) zák. o sť.			0	0				
2.3.5	§ 6 ods. 1 písm. d) zák. o sť.								
2.3.6	§ 6 ods. 1 písm. e) zák. o sť.			0	0				
2.3.7	§ 6 ods. 1 písm. f) zák. o sť.			0	0				
2.3.8	§ 6 ods. 1 písm. g) zák. o sť.			0	0				
2.3.9	§ 6 ods. 1 písm. h) zák. o sť., § 6a ods. 1 zák. o pet. práve			0	0				
2.3.10	§ 6 ods. 2 zák. o sť.			0	0				
2.3.11	§ 8 ods. 3 zák. o sť.			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 2016

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 **2016**

Meno vyplňujúceho subjektu: Adresa: RÚVZ so sídlom Dolnom Kubíne Nemocničná 12 PSČ: 026 01 Dolný Kubín		Ministerstvo* ÚOŠS*	organizácie	OÚ	organizácie
a	b	c1	c2	c3	c4
1	CELKOM		39		
1.1	- z toho z r. 2015		1		
1.2	- z toho za r. 2016		38		
1.3	vybavených v r. 2016		38		
1.4	nevybavených (k 31. 12. 2016)		1		

8 Kontrolná činnosť**8.1 Vykonané plánované kontroly v RÚVZ**

Kontrolné činnosti boli vykonávané v zmysle Plánu kontrolných činností na rok 2016 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
Termín: 1x polročne
3. Kontrola pokladne
Termín: 1x štvrťročne
4. Kontrola výkonu ŠZD (obhliadky, kontroly podľa záznamov ŠZD)

Termín: 1x mesačne

5. Kontrola odchodov a príchodov z terénu

Termín: 1x štvrťročne

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

(dodržiavanie pracovných ciest do 5 hodín)

Termín: 1x štvrťročne

7. Kontrola dodržiavania štandardných postupov pri výkone ŠZD

Termín: 1x štvrťročne

8. Vyhodnotenie plnenia úloh boja proti klientelizmu a korupcii

Termín: 1x polročne

9. Kontrola evidencie a odvádzania blokov

Termín: 1x polročne

10. Kontrola dochádzky

Termín: 1x mesačne

Vedúci zamestnanci boli povinní vykonávať kontrolnú činnosť v zmysle Záväzných opatrení č. 1/2016 – 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 .

8.2 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.

8.3 Súhrn kontrolných aktivít

V roku 2016 bola na úrade vykonaná vonkajšia kontrola Okresného riaditeľstva hasičského a záchranného zboru v Dolnom Kubíne **z protipožiarnej kontroly**.

**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 2016 pracoval na čiastočný úväzok odborný zamestnanec, ktorý pracuje na celý úväzok na oddelení epidemiológie.

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	32	35/35

1.3.2. Programové vybavenie na úrade na PC

Tabuľka 3a

Operačné systémy	Počet užívateľských licencií*
MS Windows 7	19
MS Windows Vista	
MS Windows XP	18
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	16
MS Office 2007	20
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 2016 si informatik zvyšoval odborné vedomosti samoštúdiom, na internete, štúdiom odbornej literatúry a časopisov s počítačovou tematikou.

3. Výsledky činností

3.1 Hardvérová a softvérová podpora

V roku 2016 boli zakúpené 4 počítače pre odborných zamestnancov, 4 tlačiarne a 1 skener.

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
PhDr. Daniela Hrašková	1999	Trnavská univerzita, odbor verejné zdravotníctvo			
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		
Mgr. Anežka Teťáková	2016	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	Porada	21.1. – 22.1.2016	Demänovská Dolina	ÚVZ SR	1
Krajská porada vedúcich oddelení HV	Porada	22.2.2016	RÚVZ Liptovský Mikuláš	RÚVZ Liptovský Mikuláš	1
Celoslovenská porada pracovníkov vykonávajúcich ŠZD nad kozm. výrobkami	Porada	8.3. - 9.3. 2016	Bojnice	ÚVZ SR Bratislava	1
Seminár – ÚKP materiálov a predmetov určených na styk s potravinami	Seminár	8.11.2016	RÚVZ Žilina	RÚVZ Poprad	4
Vedecko-odborná konferencia „Životné podmienky a zdravie“	Konferencia	26.9.- 28.9.2016	Nový Smokovec	ÚVZ SR Bratislava	2
IV. Fórum verejného zdravotníctva „Výživa a zdravie“	Konferencia	11.10.2016	Bratislava	Slovenská zdravotnícka univerzita	3

Semináre RÚVZ Dolný Kubín	Seminár	6.4.,4.5., 1.6.,7.9., 5.10., 2.11.2016	RÚVZ Dolný Kubín	RÚVZ Dolný Kubín	36
---------------------------	---------	---	---------------------	---------------------	----

Prednášková činnosť oddelenia hygieny výživy v roku 2016 bola realizovaná v spolupráci so súkromnou školiacou firmou pre zamestnancov výrobných a obchodných potravinárskych prevádzok či sektoru služieb, s cieľom získania odbornej spôsobilosti na vykonávanie epidemiologicky závažných činností. V roku 2016 boli zrealizované **3 školenia**, na ktorých bolo **preškolených 367 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 2016 uverejnený žiadny článok.

Konzultačno – poradenskú činnosť /**1 498**/ 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 pracovníci HV poskytli **18 platených služieb – konzultácií** v celkovej sume **426,40€**.

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 2016 boli pripravované odborné podklady pre rozhodovaciu činnosť RÚVZ, ako orgánu verejného zdravotníctva, vydaných bolo **91** rozhodnutí k prevádzkovaniu zariadení spoločného stravovania, **14** k výrobe potravín, **50** k predaju potravín, k predaju kozmetických, tabakových výrobkov a PBU **7** rozhodnutí, **2** ku skladom a **21** k iným prevádzkam (motorové vozidlá a pod.). **Celkom bolo vydaných 185 rozhodnutí** k prevádzkam potravinárskych

objektov, všetky **súhlasné**. Vydané boli **2** rozhodnutia k schváleniu prevádzkových poriadkov. V **10 prípadoch bolo konanie prerušené** (najmä pre nepredloženie dokladu o zdravotnej bezchybnosti vody, ďalej pre nezrealizovanie stavebno – dispozičných požiadaviek v potravinárskych zariadeniach v stanovených lehotách, alebo pre nepredloženie prevádzkového poriadku ZSS). V rámci **územného konania bolo vydaných 8 záväzných stanovísk a 16 ku kolaudačným konaniam**. Bolo vydaných **55 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 **1498 konzultácií**, ktoré boli zamerané prevažne na problematiku zriaďovania jednotlivých prevádzok, dodržiavania hygienických predpisov a zásad správnej výrobných praxe. V rozsiahlejších prípadoch poskytli **18 platených služieb – odborných konzultácií** v sume **426,40€**.

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 2016.

Štátny zdravotný dozor bol zameraný na kontrolu osobnej a prevádzkovej hygieny, manipulácie s potravinami, manipulácie s odpadom, ďalej na overovanie pôvodu potravín, vypracovanie dokumentácie HACCP, sledovanie stanovených CCP, realizáciu verifikácie HACCP v praxi a na 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, 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 **409 kontrol**, z toho:

- v zariadeniach spoločného stravovania **319 kontrol**
- vo výrobniach a skladoch **19 kontrol**
- v distribučnej sieti **63 kontrol**
- u výrobcov predávajúcich na maloobchodnej báze **8 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 **593 kontrol**, pričom závažnejšie nedostatky neboli zistené.

Pracovníci oddelenia HV šetrili v roku 2016 **18 podnetov**, z ktorých bolo **7 opodstatnených, 7 neopodstatnených, pri 4** podnetoch nebolo možné určiť opodstatnenosť, alebo neopodstatnenosť, boli odstúpené na ďalšie prešetrenie.

Opodstatnené podnety sa týkali nedostatkov v prevádzkovej hygiene v zariadeniach spoločného stravovania, nesprávneho označovania na etiketách výrobkov, hluku a zápachu v prevádzkach.

Neopodstatnené podnety sa týkali údajných nedostatkov v prevádzkovej hygiene v zariadeniach spoločného stravovania a zažívacích ťažkostí konzumentov, údajného zápachu z prevádzky a údajnom klamlivom tvrdení o pokrmoch v ponukovom listku.

3.2 Úradná kontrola

Úradné kontroly boli v roku 2016 vykonávané na základe „Viacročného úradného plánu úradnej kontroly potravín“ vykonávanej orgánmi verejného zdravotníctva, aktualizácie na rok 2016, ktoré boli upravené na podmienky regiónu Orava.

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

Pri výkone úradnej kontroly bola pozornosť sústredená na preverenie všetkých systémovoverenia kvality, ktoré sú zabezpečené prevádzkovateľmi, výkon samotnej inšpekcie, zameranej na pracovné prostredie, strojno-technologické vybavenie, skladovanie potravín, ich expedíciu a 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 pri ich overovaní a súlad s legislatívou, preverenie písomných materiálov a ostatnej evidencie, výkon kontroly meracími prístrojmi a ich porovnanie s meraniami uskutočnených prístrojmi, ktoré používajú prevádzkovatelia. Osobitná pozornosť bola venovaná materiálom a predmetom, ktoré prichádzajú do styku s potravinami.

Počet zariadení: 1143

Počet kontrol: 499

Počet nezhôd: 153

počet vyhovujúcich kontrol (ÚK): **99**

počet vyhovujúcich kontrol (ZSS): **227**

3.2.1 ÚK v potravinárskych podnikoch vyrábajúcich a manipulujúcich s nebalenou zmrzlinou, minerálnymi, 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 4

Počet cukrárskych prevádzok - výrobcovia na maloobchodnej báze podrobených kontrole 4

Počet vykonaných kontrol v cukrárskych prevádzkach: 4

Výskyt nezhôd v cukrárskych prevádzkach: 6

-v hygiene prevádzky - **1**

-v osobnej hygiene - **0**

-v odbornej spôsobilosti- **0**

-v zdravotnej spôsobilosti - **0**

-v overovaní pôvodu potravín - **0**

-v skladovaní potravín - **1**

-v manipulácii s potravinami - **0**

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

-v priebežnom vzdelávaní zamestnancov - **0**

-v dodržiavaní zásad SVP, HACCP - **2**

-v označovaní – **0**

- iné - **2**

Analýza nezhôd v cukrárskych prevádzkach a predajniach cukrárskych výrobkov:

nedostatky v prevádzkovej hygiene, skladovaní potravín a HACCP

Počet výrobní zmrzliny: 2

Počet výrobní zmrzliny s predajom: 24

Počet stánkov zmrzliny len s predajom zmrzliny: 35

Počet vykonaných kontrol vo výrobníach a predajniach zmrzliny: 32

Výskyt nezhôd vo výrobníach zmrzliny: 6

-v hygiene prevádzky - **1**

-v osobnej hygiene - **0**

-v odbornej spôsobilosti - **1**

-v zdravotnej spôsobilosti - **1**

-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 - **2**

-v označovaní - **1**

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

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

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

Názov potravinárskeho podniku	Používané obalové materiály	Kontrola dokumentácie*	
		vyhlásenie o zhode	podporná dokumentácia
Kaufland SR, prevádzka Dolný Kubín, Aleja slobody 15/3057	Viečka ECKING	áno	áno
Kaufland SR, prevádzka Dolný Kubín, Aleja slobody 15/3057	Sáčok mäso-pult tenký	áno	citovaná vo vyhlásení o zhode °

Kaufland SR, prevádzka Dolný Kubín, Aleja slobody 15/3057	Miska na potraviny	áno	áno
Kaufland SR, prevádzka Dolný Kubín, Aleja slobody 15/3057	HD pe trhacie sáčky v prírodnom prevedení bez potlače	áno	áno
Kaufland SR, prevádzka Dolný Kubín, Aleja slobody 15/3057	ALUFIX vrecká do mrazničky	áno	nepredložená
Kaufland SR, prevádzka Dolný Kubín, Aleja slobody 15/3057	Mikroténové vrecká	áno	citovaná v certifikáte o zhode
Kaufland SR, prevádzka Dolný Kubín, Aleja slobody 15/3057	Vrecká tlačenkové HD PE	áno	Citované v certifikáte o zhode
Kaufland SR, prevádzka Dolný Kubín, Aleja slobody 15/3057	Primapack vrecká na zmrazovanie	áno	nepredložená
Kaufland SR, prevádzka Dolný Kubín, Aleja slobody 15/3057	Desiatové vrecká FINO	áno	nepredložená
Kaufland SR, prevádzka Dolný Kubín, Aleja slobody 15/3057	Desiatové vrecká Grand maximo	áno	nepredložená
Kaufland SR, prevádzka Dolný Kubín, Aleja slobody 15/3057	Vrecká do mrazničky Grand maximo	áno	nepredložená

RASFF systém – 2 hlásenia (migrácia kobaltu a kadmia z keramického raňajkového setu pôvodom z Číny, Nestlé - nemliečna kaša osemzrná), počet kontrol **2**.

3.2.2 Kontrola v ZSS

Počet evidovaných ZSS: 856

Počet kontrole podrobených ZSS: 101

Počet vykonaných kontrol v ZSS: 131

Výskyt nezhôd v ZSS: 343

-v hygiene prevádzky - **67**

-v osobnej hygiene - **18**

-v odbornej spôsobilosti - **26**

- v zdravotnej spôsobilosti - **9**
- v overovaní pôvodu potravín - **0**
- v skladovaní potravín - **86**
- v manipulácii s potravinami - **0**
- v manipulácii s odpadom a jeho zariadením - **2**
- v priebežnom vzdelávaní zamestnancov - **1**
- v dodržiavaní zásad SVP, HACCP - **29**
- v označovaní – **9**
- potraviny po dobe spotreby: **5**
- iné : **91**

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 hygieny** – 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: 18

- v zariadeniach spoločného stravovania uzavretého typu **0**
- v zariadeniach spoločného stravovania otvoreného typu **18**
- v cukrárenských výrobniach **0**
- v lahôdkárskej výrobní **0**
- vo výrobniach zmrzlín **0**
- vo výrobní a baliarni pramenitej a balenej pitnej vody **0**

Počet protokolov o nezhode: 6

Celkový počet nezhôd: 17

- v zariadeniach spoločného stravovania uzavretého typu **0**
- v zariadeniach spoločného stravovania otvoreného typu **17**
- vo výrobní a baliarni pramenitej a balenej pitnej vody **0**
- v cukrárenskej výrobní **0**

Najčastejšie zisťované nezhody v ZSS:

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

Prehľad výkonov auditov za rok 2016

P.č.	Číslo auditu	Názov prevádzky	Dátum konania auditu	Počet nezhôd	Hodnotenie auditu
1	01/16/P/RÚVZ DK HV	Penzión Centrum O.B.Potok	24.8.2016	následný	Nápravné opatrenia splnené.
2	02/16/P/RÚVZ DK HV	Slanický dvor Slanická Osada	16.11.2016	4	Bezpečný s pripomienkami
3	03/16/P/RÚVZ DK HV	Urbárska koliba, Oravice 122	18.11.2016	3	Bezpečný s pripomienkami

4	04/16/P/RÚVZ DK HV	Salaš Zázrivá Syrex	18.10.2016	následný	Nápravné opatrenia splnené.
5	05/16/P/RÚVZ DK HV	Penzión Antares Zuberec	27.10.2016	následný	Nápravné opatrenia splnené.
6	06/16/P/RÚVZ DK HV	CV O.B.Potok Gibasová	2.9.2016	následný	Nápravné opatrenia splnené.
7	07/16/P/RÚVZ DK HV	Reštaurácia Skala Zuberec	2.9.2016	následný	Nápravné opatrenia splnené.
8	08/16/P/RÚVZ DK HV	Motorest Jazuba, Krakovská cesta 1246/43, Trstená	13.12.2016	4	Bezpečný s pripomienkami
9	09/16/P/RÚVZ DK HV	Zbojnícka koliba Or.Jasenica	16.11.2016	2	Bezpečný s pripomienkami
10	10/16/P/RÚVZ DK HV	Hotel Limba Tvrdošín	14.9.2016	následný	Nápravné opatrenia splnené.
11	11/16/P/RÚVZ DK HV	Hotel Primula Zuberec	16.9.2016	1	Nápravné opatrenie nesplnené.
12	12/16/P/RÚVZ DK HV	Reštaurácia Raynmond	7.10.2016	3	Bezpečný s pripomienkami
	13/16/P/RÚVZ DK HV	Reštaurácia Skorušina Brezovica	nerealizovaný	úplný	Mimo prevádzky.
13	14/16/P/RÚVZ DK HV	Pizzéria Tuto Bene Trstená	18.10.2016	následný	Nápravné opatrenia splnené.
14	15/16/P/RÚVZ DK HV	ATC Slanická Osada, GH Company	25.10.2016	následný	Nápravné opatrenia splnené.
15	16/16/P/RÚVZ DK HV	Penzión Búčnik Habovka	15.11.2016	následný	Nápravné opatrenia splnené.
16	17/16/P/RÚVZ DK HV	Penzión Kamzík Habovka, Tomáš Vidiečan	15.11.2016	následný	Nápravné opatrenia splnené.
17	18/16/P/RÚVZ DK HV	Agropenzión Hruštín	28.6.2016	následný	Nápravné opatrenia splnené.
18	19/16/P/RÚVZ DK HV	Reštaurácia Janči Bobrov	13.10.2016	následný	Nápravné opatrenia splnené.

Prehľad výkonov auditov za rok 2016 - nezhody

Číslo auditu	Názov prevádzky	Počet nezhôd	Druhy nezhôd
01/16/P/RÚVZ DK HV	Penzión Centrum O.B.Potok	následný	Nápravné opatrenia splnené
02/16/P/RÚVZ DK HV	Slanický dvor Slanická Osada	4	Nedostatky týkajúce sa chýbajúcich pisomných záznamov o vykonaných nápravných opatreniach. Chýba plán manipulácie s odpadmi. Verifikácia systému HACCP nie je vykonávaná v súlade s predloženou dokumentáciou. Prevádzkovateľ zariadenia nezabezpečuje pravidelné školenia pracovníkov reštaurácie.
03/16/P/RÚVZ DK HV	Urbárska koliba, Oravice 122	3	Prevádzkovateľ zariadenia nezabezpečuje pravidelné školenia pracovníkov reštaurácie Nedostatky týkajúce sa chýbajúcich pisomných záznamov o vykonaných nápravných opatreniach. Verifikácia systému HACCP nie je vykonávaná v súlade s predloženou dokumentáciou.
04/16/P/RÚVZ DK HV	Salaš Zázrivá Syrex	následný	Nápravné opatrenia splnené.
05/16/P/RÚVZ DK HV	Penzión Antares Zuberec	následný	Nápravné opatrenia splnené.
06/16/P/RÚVZ DK HV	CV O.B.Potok Gibasová	následný	Nápravné opatrenia splnené.
07/16/P/RÚVZ DK HV	Reštaurácia Skala Zuberec	následný	Nápravné opatrenia splnené.

08/16/P/RÚVZ DK HV	Motorest Jazuba, Krakovská cesta 1246/43, Trstená	4	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.
09/16/P/RÚVZ DK HV	Zbojnická koliba Or.Jasenica	2	Prevádzkovateľ zariadenia nezabezpečuje pravidelné školenia pracovníkov reštaurácie. Verifikácia systému HACCP nie je vykonávaná v súlade s predloženou dokumentáciou.
10/16/P/RÚVZ DK HV	Hotel Limba Tvrdošín	následný	Nápravné opatrenia splnené.
11/16/P/RÚVZ DK HV	Hotel Primula Zuberec	následný - 1	Nápravné opatrenia nesplnené.
12/16/P/RÚVZ DK HV	Reštaurácia Raynmond	3	Chýba plán manipulácie s odpadmi . Dokumentácia – metrologický program, neobsahuje zoznam meradiel, chýba kalibrovateľný teplomer . Nedostatky týkajúce sa chýbajúcich písomných záznamov o vykonaných nápravných opatreniach .
	Reštaurácia Skorušina Brezovica	nerealizovaný	Mimo prevádzky
13/16/P/RÚVZ DK HV	Pizzéria Tuto Bene Trstená	následný	Nápravné opatrenia splnené.
14/16/P/RÚVZ DK HV	ATC Slanická Osada, GH Company	následný	Nápravné opatrenia splnené.
15/16/P/RÚVZ DK HV	Penzión Búčnik Habovka	následný	Nápravné opatrenia splnené.
16/16/P/RÚVZ DK HV	Penzión Kamzík Habovka, Tomáš Vidiečan	následný	Nápravné opatrenia splnené.
17/16/P/RÚVZ DK HV	Agropenzión Hruštín	následný	Nápravné opatrenia splnené.
18/16/P/RÚVZ DK HV	Reštaurácia Janči Bobrov	následný	Nápravné opatrenia splnené.

3.3 Zdravotná neškodnosť potravín

3.3.1 Mikrobiologické hodnotenie potravín

Z celkového počtu odobratých a laboratórne vyšetrených potravín (vrátane pokrmov) bolo mikrobiologicky vyšetrených **336** vzoriek, z toho nevyhovovalo mikrobiologickým požiadavkám **7** vzoriek t.j. 2,08 %

- **lahôdkárske výrobky** – **11** odobratých vzoriek, 2 vzorky nevyhovovali (18,18 %) pre prítomnosť koliformných baktérií

- **cukrárske výrobky** - **22** odobratých vzoriek, 1 nevyhovujúca (4,54%), dôvod – prítomnosť kvasiniek
- **zmrzlina** - **54** odobratých vzoriek, **1** vzorka nevyhovovala (1,85%) pre prítomnosť kvasiniek
- **hotové pokrmy** – **145** odobratých vzoriek, **2** vzorky nevyhovujúce (1,38%), dôvod – prítomnosť koliformných baktérií
- **pokrmy rýchleho občerstvenia** – 8 odobratých vzoriek - vyhovovali
- **potraviny na osobitné výživové účely** – 2 odobraté vzorky - vyhovovali
- **detská a dojčenská výživa** – **10** odobratých vzoriek - vyhovovali
- **výživové doplnky** – **4** odobraté vzorky, vyhovovali
- **minerálne vody, vody vo watercooleroch** - **2** odobratá vzorka, vyhovovali
- **pramenité vody dojčenské** – 2 odobraté vzorky – vyhovovali
- **vajcia a výrobky z vajec** – odobraté 2 vzorky – vyhovovali
- **syry a bryndza so Slovenska** - odobratá 1 vzorka – nevyhovovala pre prítomnosť koliformných baktérií
- **ostatné** – odobratá jedna vzorka - vyhovovala

Nezhody z hľadiska označovania potravín neboli zistené.

3.3.2 Chemické hodnotenie potravín

V roku 2016 odobrali pracovníci odd. HV v potravinárskych prevádzkach **37 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, pramenitých vodách dojčenských, vodách – watercooleroch, hotových pokrmoch a predmetoch prichádzajúcich do styku s potravinami, pričom bolo vyšetrených **19** vzoriek na obsah **Pb**, **17** vzoriek na obsah **Cd** a **15** na obsah **Hg**, všetky vzorky vyhovovali NPK v požívatinách.

V pramenitých dojčenských vodách, vodách z watercoolerov a predmetoch prichádzajúcich do styku s potravinami boli realizované vyšetrenia na **As** - **3** vzorky, **Cr** - **4** vzorky, **Al** - **3** vzorky, **Cu** - **3** vzorky a **Ni** - **4** vzorky, ani v jednom prípade nebolo ich množstvo prekročené nad stanovenú hranicu prípustnosti týchto látok vo vyšetrovaných vzorkách vôd.

Na obsah **dušičnanov a dusitanov** bolo vyšetrených **5** vzoriek detskej a dojčenskej výživy, **2** vzorky pramenitých vôd dojčenských a **1** vzorka vody z watercooleru. Na stanovenie prítomnosti **antimónu, mangánu a selénu** boli odobraté 2 vzorky pramenitých vôd dojčenských a **1** vzorka vody z watercooleru. Na stanovenie obsahu **striebra** boli odobraté **2** vzorky pramenitých vôd

dojčenských, na stanovenie obsahu **melamínu** bola odobratá **1** vzorka detskej a dojčenskej výživy, všetky vzorky vyhovovali stanoveným NPK. Na sensorické hodnotenie boli odobraté **2** vzorky pramenitých vôd dojčenských a **1** vzorka detskej a dojčenskej výživy – vzorky vyhovovali.

Na stanovenie prítomnosti **rezíduí pesticídov** boli odobraté **2** vzorky detskej a dojčenskej výživy, na stanovenie prítomnosti **mykotoxínov** bolo odobratých **5** vzoriek detskej a dojčenskej výživy, vzorky vyhovovali.

Na stanovenie prítomnosti a obsahu **iných** kontaminantov bola odobratá **1** vzorka orechov a výrobkov z orechov, **2** vzorky pramenitých vôd dojčenských, **2** vzorky detskej a dojčenskej výživy, **1** vzorka výživových doplnkov, **1** vzorka vody z watercooleru, **2** vzorky hotových pokrmov a **1** vzorka ostatných komodít, všetky vzorky vyhovovali.

Z celkového počtu **52** fyzikálno-chemických analýz určených na vyšetrenie obsahu **aditívnych látok** bolo **9** vzoriek vyšetrených na prítomnosť **farbív** (**2** vzorky výživových doplnkov, **2** vzorky potravín na osobitné výživové účely, **4** vzorky zmrzlín a **1** vzorka cukroviniek), **5** vzoriek na obsah **sladidiel**, z toho **3** vzorky výživových doplnkov a **2** vzorky potravín na osobitné výživové účely, **4** vzorky na obsah **chemických konzervačných látok** (**2** vzorky výživových doplnkov a **2** vzorky potravín na osobitné výživové účely), **15** vzoriek na obsah **NaCl** (**12** vzoriek hotových pokrmov a **3** vzorky pečárenských výrobkov), **26** vzoriek **kuchynskej soli** na obsah **ferokyanidov a jodidov**, ani v jednom prípade nebolo ich množstvo prekročené nad stanovenú hranicu prípustnosti týchto látok v požívatinách.

V rámci výkonu úradnej kontroly nad materiálmi a predmetmi určenými pre styk s potravinami odobrali pracovníci odd. HV z výroby keramiky **3** vzorky keramických tanierov, v ktorých bola vyšetrovaná migrácia Pb a Cd. Z distribúcie boli odobraté **2** vzorky (sklenená rýchlovarná kanvica na stanovenie formaldehydu, olova, niklu, chrómu, kadmia, primárnych aromatických amínov, odolnosť pigmentov, sensorické hodnotenie, farebná plastová doska na krájanie bola testovaná na stanovenie formaldehydu, primárnych aromatických amínov a odolnosť pigmentov a farbív) s negatívnymi výsledkami.

3.4 Turistická sezóna

3.4.1 Letná turistická sezóna

Pred zahájením LTS boli posudzované priestory, vydávané rozhodnutia na uvedenie zariadení sezónneho charakteru do prevádzky a to predovšetkým v letných rekreačných strediskách poskytujúcich stravovacie a ubytovacie služby - **Oravská priehrada, Oravice, Roháče, Zuberec, Habovka, Brezovica, Oravský Podzámok, Dolný Kubín, Námestovo a Zázrivá**. Vykonaných bolo **71** kontrol.

Počet uložených blokových pokút/celková suma: **34 / 1 570€**.

Počas realizácie ŠZD bolo zistených **36** nezhôd, týkajúcich sa predovšetkým prevádzkovej hygieny, skladovania potravín, manipulácie s potravinami a dodržiavania zásad SVP, HACCP.

3.4.2 Zimná turistická sezóna

V mesiacoch január a február bol pracovníkmi oddelenia HV vykonaný štátny zdravotný dozor (v zmysle zákona č.355/2007 Z.z.) v zimných turistických strediskách **Roháče – Spálená dolina, Zuberec, Habovka, Vitanová, Oravice, Kubínska hoľa, Racibor, Malá Lučivná, Zázrivá, Hruštín Vasil'ovská hoľa, Zákamenné, Oravská Lesná, Oravská Polhora, Sihelné – Grúniky a Brezovica**. ŠZD bol zameraný predovšetkým na posúdenie pripravenosti sezónnych zariadení spoločného stravovania na zimnú turistickú sezónu

Počet kontrol: **21**

Počet uložených blokových pokút/celková suma: **11 / 1 050 €**

Nezhody v počte **13**, 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 15.3. - 16.3.2016

XXXXI. ročník Podroháčskych folklórnych slávností v Roháčoch v dňoch 5.8. - 7.8.2016

Kubínsky jarmok v Dolnom Kubíne v dňoch 16.9. - 17.9.2016

Katarínske trhy v Dolnom Kubíne v dňoch 21.11. - 22.11.2016

Vianočné trhy v Dolnom Kubíne v dňoch 25.12. - 16.12.2016

Počas trhových akcií vykonali pracovníci oddelenia hygieny výživy **28** kontrol, uložili **4** blokové pokuty v sume **230 €**, nezhody boli zistené najmä v nepredložení dokladov o odbornej spôsobilosti na vykonávanie epidemiologicky závažných činností a v skladovaní potravín.

4. Sankčné opatrenia

Prehľad o sankčnej činnosti oddelenia HV v roku 2016 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	2	66,16
§57 zákona č.355/2007 Z.z. – pokuty	2	550
§56 zákona č.355/2007 Z.z.	93	4 200
§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	63	4 795
§20 odst.4 zákona č.152/1995 Z.z.- náhrady nákladov	3	90,60
§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	163	9 701,76

V zákonom stanovenej lehote nebolo v roku 2016 podané odvolanie voči rozhodnutiu – pokute ani náhrade nákladov.

5. Epidemický výskyt alimentárnych ochorení

Epidemický výskyt alimentárnych ochorení v roku 2016 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. civilizacyjnych ochorení - najmä srdcovo cievnych so závažnými zdravotnými dosahmi. Pracovníkmi 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 2016 podieľalo na realizácii nasledovných programov a projektov:

- 3.1 Bezpečnosť kozmetických výrobkov a ochrana spotrebiteľa
- 3.3 Problematika plastifikátorov v materiáloch a predmetoch určených na styk s potravinami
- 3.6 Monitoring príjmu jódu
- 3.7 Monitoring spotreby vybraných prídavných látok a aróm v potravinách
- 3.8 Monitoring príjmu kuchynskej soli
- 7.5 Rezíduá pesticídov v potravinách pre dojčenskú a detskú výživu

V roku 2016 sa oddelenie podieľalo na realizácii nasledovných **mimoriadnych úloh**:

- 1) Kontrola pripravenosti prevádzok s výrobou a predajom nebalenej zmrzliny na LTS 2016.

- 2) Kontrola prevádzok s výrobou a predajom nebalenej zmrzliny počas celej LTS 2016.
- 3) Kontrola mäsa v zariadeniach spoločného stravovania.
- 4) Kontrola zariadení stánkového a ambulantného predaja potravín počas konania hromadných podujatí – vianočných (Mikulášskych) trhov.

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

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

Vyhodnotenie analýz odobratých vzoriek - RÚVZ Dolnom Kubíne - rok 2016

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	1					1	1	100
2	Ostatné mliečne výrobky								
3	Vajcia a výrobky z vajec							2	
4	Mäso a výrobky z mäsa, zverina a hydina								
5	Ryby a morské živočíchy								
6	Tuky a oleje								
7	Polievky, bujóny a omáčky								
8	Cereálie a pekár. výrobky							3	
9	Ovocie a zelenina								
10	Byliny a koreniny								
11	Nealkoholické nápoje								
12	Víno								
13	Alkoholické nápoje (iné ako víno)								
14	Zmrzlina a dezerty	1					1	54	1,85
15	Kakao, kakaové prípravky, káva, čaje (okrem 16)								
16	Ovocné a bylinné čaje								
17	Cukrovinky							1	
18	Orechy a výrobky z orechov							1	
19	Lahôdkarské výrobky	2					2	11	18,18
20	Cukrárske výrobky	1					1	22	4,55
21	Minerálne vody							1	
22	Minerálne vody dojčenské								
23	Pramenité vody a balené pitné vody								
24	Pramenité vody dojčenské							2	
25	Voda - watercoolery							1	
26	Hotové pokrmy	2					2	145	
27	Pokrmy rýchleho občerstvenia							8	
28	Detská a dojčenská výživa							24	
29	Výživové doplnky							2	
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							26	
38	Obalové materiály								
39	Predmety prichádzajúce do styku s potravinami							3	
40	Ostatné							1	
	Spolu	7					7	315	

Vyhodnotenie inšpekcií na mieste - RÚVZ Dolnom Kubíne - rok 2016

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	3	59	146	858	78	1144	983	2127
Počet kontrolovaných subjektov	2	1	14	310	24	351	67	418
Počet kontrol	2	1	17	457	33	510	85	595
Počet subjektov s nevyhovujúcimi výsledkami				114	4	118	1	119
SVP/ HACCP				31	4	35		35
Vzdelávanie zamestnancov				1		1		1
Hygiena prevádzky				72	2	74		74
Osobná hygiena				21		21		21
Odborná spôsobilosť				30		30		30
Zdravotná spôsobilosť				10		10		10
Označovanie								
Výživové a zdravotné tvrdenia				5		5		5
Potraviny po DS/DMT								
Pôvod, vysledovateľnosť								
Skladovanie				96	1	97	1	98
Manipulácia s potravinami								
Manipulácia s odpadom a jeho kat. zaradenie				2		2		
Iné				98	4	102	1	103

Prehľad výkonov posudkovej činnosti - RÚVZ Dolnom Kubíne - rok 2016

Tabuľka č. 3

P.č.	DRUH PODKLADOV PRE ROZHODOVACIU ČINNOSŤ	počet	ZSS	Výroba potravín	Výroba kozmet., tab., PBU a iné	Predaj potravín	Predaj kozmet., tab., PBU a iné	Sklady	Iné prevádzky	SPOLU
1.	Územné konanie	návrhy	1	2		3		1	1	8
		odvol.								
2.	Kolaudačné konanie, zmena v užívaní stavieb	návrhy	7	1		6	1	1		16
		odvol.								
3.	Schvaľovanie prev. poriadkov	návrhy	2							2
		odvol.								
4.	Uvedenie do prevádzky, resp.do užívania	návrhy	91	14		50	7	2	21	185
		odvol.								
5.	Umiestnenie nových potr. a výž. doplnkov na trh	návrhy								
		odvol.								
6.	Prerušenia konania		8	1		1				10
7.	Zastavenia konania		8			3	1		42 osv.	55
8.	Odborné konzultácie		4	2		6			6	18
9.	Iné výkony		2		1	3				6

Počet vzoriek, v ktorých boli izolované patogénne a toxikogénne mikroorganizmy - RÚVZ Dolnom Kubíne - rok 2016

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	1																				
22	Minerálne vody dojčenské																					
23	Pramenité vody a balené pitné vody																					
24	Pramenité vody dojčenské	2																				
25	Voda - watercoolery	1																				
26	Hotové pokrmy	145														2						2
27	Pokrmy rýchleho občerstvenia	8																				
28	Detská a dojčenská výživa	10																				
29	Výživové doplnky	4																				
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	1																				
	Spolu										2					5						7

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 2016

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																												
24	Pramenité vody dojčenské	2																								2			
25	Voda - watercoolery	1																								1			
26	Hotové pokrmy																									2			
27	Pokrmy rýchleho občerstvenia																												
28	Detská a dojčenská výživa	5			2			5																		2			
29	Výživové doplnky																									1			
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																												
40	Ostatné																									1			
	Spolu	8			2			5																		10			

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

Kontaminanty vo vyšetrených vzorkách - RÚVZ Dolný Kubín - rok 2016

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																								
24	Pramenité vody dojčenské			2								2										2			2
25	Voda - watercoolery			1								1												1	1
26	Hotové pokrmy																								
27	Pokrmy rýchleho občerstvenia																								
28	Detská a dojčenská výživa											5													
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																								
40	Ostatné																								
	Spolu			3								8											3		3

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

Kontaminanty vo vyšetrených vzorkách - RÚVZ Dolný Kubín - rok 2016

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.
1.	Pramenité vody dojčenské			2																					
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.		
1.	Pramenité vody dojčenské																							2
2.	Pred.prich.do styku s potr.																							1

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

Hygienická situácia v potravinárskych zariadeniach – RÚVZ Dolnom Kubíne - rok 2016

5Tabuľka č. 7

Druh zariadenia	Počet zariadení	Počet kontrol		Počet vzoriek potravín			Počet vzoriek sterov - prostredie			Počet vzoriek sterov - osobná hygiena			Počet vzoriek vody		
		ÚK	ŠZD	odobr.	nevyh.	%	odobr.	nevyh.	%	odobr.	nevyh.	%	odobr.	nevyh.	%
3.1 špecializované sklady a distribúcia potravín	59		1												
3.3 sklady a distribúcia obalov a predmetov															
4.1 špecializované predajne potravín	11		4												
4.3 lekárne, drogérie	134	5	8	11											
4.5 predajne obalov a predmetov	1														
5.1.1 nemocnice - kuchyne	2	1	4	6											
5.1.2 nemocnice - výdajne stravy, čajové kuchynky	22														
5.1.3 nemocnice - bufety															
5.2.1 závodné stravovanie - kuchyne	16	2	5	5											
5.2.2 závodné stravovanie - výdajne stravy	26														
5.2.3 závodné stravovanie - bufety	5														
5.3.1 domovy sociálnej starostlivosti - kuchyne	14	1	7	4											
5.3.2 domovy sociálnej starostlivosti - výdajne stravy	6														
5.3.3 domovy sociálnej starostlivosti - bufety pre uzavretú skupinu	1														
5.4.1 rehabilitačné zariadenia - kuchyne															
5.4.2 rehabilitačné zariadenia - výdajne stravy															
5.4.3 rehabilitačné zariadenia - bufety															
5.6 zariadenia s prípravou jedál (reštaurácie, pizzérie...)	300	95	163	171	5	2,92	1			1			1		
5.7 zariadenia bez prípravy jedál (hostince, bary, kaviarne)	335	25	108	10											
5.8 predaj občerstvenia (rýchle obč., bufety, sezónne zariadenia)	114	7	31	14											
5.9 krátkodobý stánkový predaj (pri hromadných akciách)	15		1												
6 Výroba a predaj zmrzliny (stánky)	78	25	8	53	2	3,77									
Medzisúčet	1140	161	347	278	7		1			1			1		
1 Primárna výroba															
2.13 výroba ostatných výrobkov	128	5	11	13											
2.26 baliareň ostatných výrobkov	1														
3.2 ostatné prevádzkarne (ostatné sklady)	32		4												
4.2 ostatné potravinárske predajne	784	18	46	45									1		
4.4 novinové stánky	42		1												
Medzisúčet	983	23	62	58									1		
Súčet	2127	184	409	336	7		1			1			3		

Prehľad vykonaných auditov v potravinárskych prevádzkach – RÚVZ Dolnom Kubíne - rok 2016

Tabuľka č. 8

Druh zariadenia	Počet vykonaných auditov	Počet auditov s nezhodami	Počet zistených nezhôd
5.6. zariadenia s prípravou jedál	18	6	17
Spolu			

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 31.12.2016 celkovo evidovaných 137 122 obyvateľov. Z toho zásobovaných pitnou vodou zo sledovaných vodovodov bolo 122 031 obyvateľov, t.j. 88,99 %. Počet obyvateľov, zásobovaných pitnou vodou s nesledovanou kvalitou bolo 15 011, čo predstavuje 11,01 %.

V roku 2016 došlo k zvýšeniu počtu obyvateľov a tým aj k zvýšeniu počtu zásobovaných obyvateľov pitnou vodou. Boli dané do užívania nové časti vodovodov v okrese Dolný Kubín /Dolný Kubín, Horná Lehota, Vyšný Kubín, Medzibrodie, Jasenová, Sedliacka Dubová, Žaškov a Istebné/, v okrese Tvrdošín /Tvrdošín, Vitanová, Hladovka, Zuberec/ a v okrese Námestovo /Námestovo, Lomná, Mutné, Zákamenné, Novot', Rabča/. RÚVZ vydal záväzné stanoviská k rozšíreniu vodovodov v okrese Tvrdošín /Brezovica, Tvrdošín, Hladovka, Zábiedovo a Zuberec/, v okrese Námestovo /Námestovo, Rabča, Novot', Zákamenné, Mútne, Zubrohľava, Ťapešovo a Klin/. Na verejný vodovod sú napojené všetky obce Oravy, okrem obce Beňadovo. 100 % zásobovanie pitnou vodou je v obciach Brezovica /okres Tvrdošín/ a Hruštín /okres Námestovo/. 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 2016 na požadovanej úrovni.

Zmeny v spôsoboch úpravy pitnej vody nenastali.

V okrese Námestovo k 31.12.2016 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/. 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 /97,09 %/ a najmenej v okrese Námestovo /81,36 %/.

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 2016 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/. Ich počet sa oproti roku 2016 nezmenil. V rekreačných zariadeniach bolo odobratých 30 vzoriek pitných vôd.

Náhrady nákladov za zdravotne nebezpečné vzorky pitnej vody /mikrobiologické ukazovatele nevyhovovali platnej legislatíve a zistená podlimitná hodnota voľného chlóru/ boli v roku 2016 uložené prevádzkovateľom Termálneho kúpaliska Oravice v Oraviciach, Penziónu Príslop v Hruštine a Penziónu Slniečny dvor v Zázrivej v celkovej výške 633,66 €.

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 115 vzoriek vôd /114 kontrolný monitoring, 1 preverovací monitoring/. Z toho nevyhovovalo vo vyšetrovaných ukazovateľoch 5 vzoriek: v okrese Dolný Kubín 1 vzorka /Jasenová - nadlimitné množstvo železa/, v okrese Tvrdošín 1 vzorka /Vitanová – nadlimitná hodnota železa/ a v okrese Námestovo 3 vzorky - /Zákamenné – Riečka - nadlimitná hodnota železa; Rabčice – nadlimitná hodnota mangánu, farby, zákalu a železa; Krušetnica - nadlimitná hodnota absorbancie a chemickej spotreby kyslíka manganistanom/.

Dlhodobu nevyhovujúca kvalita pitnej vody v chemických resp. fyzikálnych ukazovateľoch nebola počas hodnoteného roka zaznamenaná.

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

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 2016 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 vo vyšetrovaných ukazovateľoch.

1.6 Zhodnotenie dôsledkov nevyhovujúcej kvality pitnej vody na zdravie obyvateľstva

V marci 2016 hlásila obvodná lekárka výskyt akútnych gastrointestinálnych ochorení u detí v obci Oravský Biely Potok /okres Tvrdošín/; u jedného dieťaťa bol potvrdený Norovírus, a u ostatných bola v krvi potvrdená vírusová infekcia. Všetky ďalšie výsledky boli po mikrobiologickej stránke negatívne. Priebeh ochorení bol mierny, príznaky väčšinou ustúpili

do 30 hodín. V obci bola odstávka pitnej vody /oprava poruchy/. V obci nie je vybudovaná verejná kanalizácia, žumpy nie sú pravidelne vyvážané. Vodovod bol vybudovaný v r. 1968, zdrojom pitnej vody je prameň. Nakoľko ochorenie pokračovalo druhou vlnou, bol v obci vykonaný dotazníkový prieskum, pričom 77,5% obyvateľov udávalo konzumáciu vody. Vzhľadom na explozívny charakter epidémie nebolo možné vylúčiť ako faktor prenosu nákazy vodu z verejného vodovodu, ktorá bola možno kontaminovaná tesne po oprave vodovodného potrubia pri podtlaku, v dôsledku priesaku z neodborne pripojeného potrubia „čierneho“ odberateľa. OVS a.s. Dolný Kubín hodnotí stav vodovodného potrubia ako dobrý, aj napriek tomu, že sa tam ojedinele vyskytujú poruchy. Vzorka pitnej vody odobratá v deň opravy vodovodného potrubia a vzorky pitnej vody odobraté v ďalších dňoch /ale aj odobraté priebežne až do konca r. 2016/ vyhovovali platnej legislatíve vo všetkých mikrobiologických ukazovateľoch.

Z prijatých opatrení bolo stretnutie so starostom obce Oravský Biely Potok, prevádzkovateľom vodovodu /OVS a.s. Dolný Kubín/, zdravotná výchova pracovníkmi RÚVZ v ohniskách, vrátane distribúcie písomných informácií /epidémie z požitia vody/ a uložené opatrenia zverejnené v obecnom rozhlase.

Epidémia je uvedená aj v tabuľke 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/ nemá štatút vyhlásenej prírodnej kúpacej oblasti. Rozprestiera sa na území okresov Námestovo a Tvrdošín. Najmä v letných mesiacoch sú na jej brehoch poskytované ubytovacie a stravovacie služby, ktoré sú so zariadeniami osobnej hygieny a bufetmi 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 pri upravených brehoch vodnej plochy jednotlivých ATC len za veľmi horúcich dní. Vzorky vody na kúpanie na laboratórnu analýzu boli pred začiatkom kúpacej sezóny 2016 odobraté v rámci štátneho zdravotného dozoru /ŠZD/ podľa vopred vypracovaného odberového plánu - pri ATC Slanica, ATC Stará Hora, ATC Jami, Nábrežie Námestovo a ATC Prístav na Oravskej Priehrade /v počte 5/, nakoľko prevádzkovatelia zariadení ATC počas kúpacej sezóny nežiadajú o súhlas k prevádzkovaniu pláží prírodných kúpalísk. Odobraté vzorky vôd na kúpanie vyhovovali vo vyšetrených ukazovateľoch medzným hodnotám, uvedeným vo

Vyhláške 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. Druhé odbery vody na kúpanie boli počas letnej sezóny odobraté: po jednej vzorke z vodnej plochy pri Nábřeží Námestovo, pri ATC Stará Hora, pri ATC Slanica a samostatne 1 vzorka z veľkého jazera /štrkovisko/ v Kľačovanoch – 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 vyšetrovať osídlenosť vodných plôch makrofytmí 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 kúpacej sezóny, boli pravidelne /každý štvrtok/ vkladané do databázy Informačného systému o kúpaliskách a kvalite vody na kúpanie 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 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 /modrá a zelená/. V okrese Tvrdošín /m. č. Oravice/, sú v prevádzke dve kúpaliská s termálnou vodou zo spoločného geotermálneho vrtu:

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 thermal Oravice/, firmy THERMAL PARK ORAVA, s.r.o./, v ktorom sú v prevádzke: relaxačný bazén s neupravovanou geotermálnou vodou, bazén s upravovanou geotermálnou vodou /koagulantom/, oba nepravidelného tvaru, prechádzajúce z vnútorného do vonkajšieho prostredia, dve vírivé vane WHIRPOOL /malá a veľká/, vonkajší detský bazén a tobogánový bazén s dennou výmenou vody, vonkajší plavecký bazén a vonkajší vlnový bazén. Bazény s recirkuláciou vody, zdravotne zabezpečované chlórovaním a UV žiarením sú v prevádzke v zimnom a letnom režime. V ubytovacích zariadeniach s vyššou kapacitou /hotely, penzióny/, sú vybudované a prevádzkované menšie relaxačné bazény, či vírivé vane. Ich prevádzkovatelia primerane dodržiavajú predpisy o požiadavkách na vodu na kúpanie, pravidelne a niektorí len sporadicky zasielajú protokoly z vyšetrení bazénových vôd na RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne. Prehľad kvality vody umelých kúpalísk s celoročnou prevádzkou je uvedený v tabuľke č. 2.4.

Počas hodnoteného obdobia nebol zaznamenaný výskyt žiadneho hromadného ochorenia v súvislosti s kúpaním alebo pobytom v areáloch kúpalísk. V prípade zistenia menších nedostatkov prevádzkovatelia okamžite urobili opatrenia na ich odstránenie. Za chybné vzorky vody na kúpanie, odobraté v rámci ŠZD z termálneho bazéna TK Oravice I, v roku 2016, bola jeho prevádzkovateľovi uložená náhrada nákladov v sume 251,32 €, ktorá bola uhradená. Správne konanie o uložení NN za chybnú vzorku vody na kúpanie z bazéna voči prevádzkovateľovi Penziónu Rosnička bude pokračovať v roku 2017.

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 2016 nepožiadaval, ani počas výkonu ŠZD nebolo zistené ich prevádzkovanie) a 2 bazény pri Penzióne Slanický Dvor na Oravskej priehrade, ktoré prevádzkuje nový majiteľ. 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/. 2 menšie vonkajšie bazény boli uvedené do prevádzky pri ATC Prístav v Penzióne Kotva na Oravskej priehrade. V okrese Dolný Kubín bol v zariadení Aquarelax Dolný Kubín počas leta 2016 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. Vyšetrenie vody na kúpanie z bazénov v rámci ŠZD nebolo vykonané. Prehľad kvality vody umelých kúpalísk so sezónnou prevádzkou je uvedený v tabuľke č. 2.6.

3. Kvalita ovzdušia

3.1 Zhodnotenie stavu kvality ovzdušia uzatvorených priestorov budov nevýrobného charakteru

Kvalita ovzdušia uzatvorených priestorov nevýrobného charakteru nebola v roku 2016 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

Hlavným zdrojom hluku v okrese Dolný Kubín je automobilová doprava najmä na ceste I/59 Dolný Kubín – Trstená. Realizácia rýchlostnej komunikácie „R3 – Dolný Kubín – obchvat“, ktorá by situáciu riešila, je naďalej vo výhľade. V užívaní je rekonštruovaná časť štátnej cesty „I/59 Dolný Kubín – hranica okresu /Ružomberok/, pruh pre pomalé vozidlá“ pri obci Jasenová v okrese Dolný Kubín.

V okrese Námestovo sa v priebehu roka zrealizovala stavba „I/78 Námestovo – priesťah“, ktorá vyriešila 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 2016 stále neriešila. Nezačala sa ani plánovaná výstavba rýchlostnej komunikácie R3, jej časti Podbiel - Nižná, Nižná – Tvrdošín, Tvrdošín – obchvat. Rekonštrukcia narušeného mosta na ceste I/59 v obci Podbiel hlukovú situáciu v obci len zhoršila.

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

4.2 Opatrenia na zníženie hlučnosti

V roku 2016 RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne požadoval v rámci posudzovania projektovej dokumentácie k územnému konaniu IBV v Krásnej Hôrke /súčasť Tvrdošína/, predloženie hlukovej štúdie, nakoľko lokalita zasahuje do ochranného pásma železnice.

V priebehu roka bol riešený podnet návštevníka mesta na nadmernú hlučnosť kostolných zvonov v Tvrdošíne v nočnom čase. Po stretnutí na RÚVZ v Dolnom Kubíne, za účasti

miestneho správcu RKC v Tvrdošíne, bolo prijaté opatrenie na zníženie hlučnosti zvonov – obmedzenie zvonenia v nočnom čase.

Uvedené je spracované v tabuľke 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 4 záväzné stanoviská k územným konaniam stavieb - ubytovanie v Kline, Rekreačné chaty v Ústí nad Priehradou, Rekreačné chaty na Kubínskej Holi a ubytovňa Tvrdex v Tvrdošíne 5. K projektu stavby Ubytovanie Rozprávková dedinka v Dolnom Kubíne RÚVZ vydal 1 platené odborné stanovisko v sume 55,30 €. K uvedeniu ubytovacích priestorov do prevádzky bolo vydaných 24 rozhodnutí, vrátane schválenia prevádzkových poriadkov.

Aj napriek menším zisteným nedostatkom môže RÚVZ hodnotiť úroveň v zariadeniach cestovného ruchu za rok 2016 ako hygienicky vyhovujúcu, nakoľko neboli zistené závažnejšie nedostatky z hľadiska ochrany zdravia.

Komplexný ŠZD bol vykonaný v 35 zariadeniach a inšpekcia v 53 zariadeniach cestovného ruchu.

Za nedostatky zistené v rámci podania podnetov - prevádzkovanie bez rozhodnutia RÚVZ /chata Matúš a chata Agáta v stredisku Orava Snow v Oravskej Lesnej a ubytovanie v Zázrivej - Havrania/ vydal RÚVZ rozhodnutia o uložení pokuty za iný správny delikt podľa § 57 zákona č. 355/2007 Z. z. v celkovej sume 1 400,00 €.

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

• Zariadenia starostlivosti o ľudské telo

V roku 2016 bolo v okresoch Dolný Kubín, Tvrdošín a Námestovo spolu 382 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/. Oproti roku 2015 sa znížil počet prevádzok v ktorých sa poskytovali služby pedikúry, piercingu, tetovania a solárií. K uvedeniu priestorov do prevádzky, vrátane schválenia prevádzkových poriadkov, bolo vydaných 36 rozhodnutí.

V predmetných zariadeniach bolo vykonaných 54 previerok v rámci štátneho zdravotného dozoru a 102 inšpekcií. Dozor bol zameraný najmä na dodržiavanie prevádzkových poriadkov /dezinfekcia pracovných plôch, dezinfekcia, príp. sterilizácia opakovane používaných nástrojov, manipulácia s bielizňou, vybavenie lekárničiek, kontrola odbornej spôsobilosti pracovníkov/. Závažnejšie nedostatky v prevádzkach zistené neboli.

Priestory prevádzok vyhovujú požiadavkám uvedeným vo vyhláške č. 554/2007 Z. z. o podrobnostiach o požiadavkách na zariadenia starostlivosti o ľudské telo. Zrušené prevádzky sú zisťované náhodne, počas výkonu ŠZD. Vo viacerých prevádzkach došlo k zmene prevádzkovateľa, k zmene priestorov, rozšíreniu činnosti, príp. RÚVZ vydal rozhodnutia novým prevádzkovateľom, ale aj k zmenám prevádzkových poriadkov.

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 /2x/, Zázrivej /2x/, Tvrdošíne /2x/, Zákamennom, Oravskej Lesnej, Novoti a Zubrohlave. DSS Nestor /ZPS, ZOS, ŠZ a Denný stacionár/ v Zázrivej bol rozhodnutím na uvedenie priestorov do prevádzky - bloku "A" a zmien jestvujúceho bloku „B“ objektu Rezidencia Nestor /pôvodne Apartmánový dom Zázrivá/ uvedené v decembri 2016 do trvalej prevádzky s navýšenou ubytovacou kapacitou klientov. Spišská katolícka charita má 2 ubytovacie zariadenia – Dom Charitas v Zázrivej a Dom Charitas v Trstenej. Denné stacionáre /DS/ sú pri Dome Charitas Bl. Zdenky Schellingovej v Námestove, v obci Žaškov, Hruštíne -

Vaňovke, v Dolnom Kubíne 2x, a sú súčasťou každého ZPS a DSS /Trstená, Tvrdošín, Novot', Zákamenné, Zázrivá 2x/. Denné centrum bolo vytvorené a uvedené do prevádzky roku 2016 v Oravskom Podzámku. Komunitné centrum EDUKOS je 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. Komunitné centrum bolo v roku 2016 zriadené aj v zrekonštruovanom priestore kultúrneho domu v obci Bziny.

V Námestove agentúra Charitas poskytuje základné zdravotnícke a sociálne služby prestárlym občanom ambulantnou formou. 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 ambulantnou formou.

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 2016 vydal záväzné stanoviská ku kolaudáciám stavieb Šatne ŠK Beňadovo a Sociálna budova futbalového ihriska Novot' /okres Námestovo/. Vo vyhodnocovacom období v telovýchovných zariadeniach nebol vykonávaný štátny zdravotný dozor.

• Pohrebníctvo

Závazné stanoviská k územným konaniam boli vydané k výstavbe Domu smútku v Jasenovej a v Bzinách /okres Dolný Kubín/; k výstavbe Domu nádeje v Beňadove a k Prístavbe objektu pohrebných služieb na cintoríne v meste Námestovo /okres Námestovo/.

Počet zariadení pohrebných služieb v spádovom území RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne ostal oproti roku 2015 je nezmenený. Všetky pohrebné služby vykonávajú prevoz ľudských pozostatkov a ľudských ostatkov účelovými vozidlami.

III. Poskytovanie informácií verejnosti

Pracovníci oddelenia priebežne poskytovali fyzickým a právnickým osobám konzultácie /telefonické, e-mailové, písomné, osobný kontakt/, týkajúce sa oblastí, ktorými sa zaoberá oddelenie hygieny životného prostredia /pitná voda, voda na kúpanie, prevádzky, v ktorých sa vykonávajú epidemiologicky závažné činnosti, zariadenia sociálnych služieb, cestovného ruchu územné plány obcí, pohrebníctvo, fajčenie, .../. Informácie o vode na kúpanie /na Oravskej priehrade, v Kral'ovanoch - Rieke / a na umelých kúpaliskách /termálne kúpaliská v Oraviciach, ostatných netermálnych v regióne/ 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 2016.

V zmysle zákona č. 211/2000 Z. z. o slobodnom prístupe k informáciám a o zmene a doplnení niektorých zákonov /zákon o slobode informácií/ boli pracovníkmi oddelenia poskytnuté 2 informácie s následným vydaním rozhodnutí /Identifikácia kozmetiky, manikúry, pedikúry, kaderníctiev, solárií v okresoch pôsobnosti RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne a Zoznam kozmetických prevádzok v okrese Dolný Kubín/.

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/

Výkazníctvo v roku 2016 /za oddelenie/

Výročná správa za rok 2015 /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 2016

Správa o vyhodnotení kúpacej sezóny 2016 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 2016

Správa z Mimoriadneho cieleného štátneho zdravotného dozoru zameraného na dodržiavanie hygienických požiadaviek v denných stacionároch

Správa z Mimoriadneho cieleného štátneho zdravotného dozoru zameraného na dodržiavanie hygienických požiadaviek v soláriách

Pracovníci oddelenia sa zúčastnili vzdelávacích aktivít:

Životné podmienky a zdravie – XXIV. vedecko-odborná konferencia s medzinárodnou účasťou, Nový Smokovec

Problémy ochrany podzemných vôd – odborný seminár, Bratislava

Celoslovenská porada vedúcich odborov a oddelení hygieny životného prostredia a zdravia ÚVZ SR a RÚVZ v Slovenskej republike – Ráztočno - Remata

Odborné semináre - RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne

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

V rámci integrovaného povoľovania boli vydané záväzné stanoviská pre Okresné úrady, odbory starostlivosti o životné prostredie Dolný Kubín, Tvrdošín, Námestovo, Okresný úrad Žilina, odbor starostlivosti o životné prostredie a MŽP SR, odbor posudzovania vplyvov na životné prostredie, k činnostiam, zámerom, oznámeniam o strategickom dokumente, v počte 28. Bolo vydaných 11 záväzných stanovísk a usmernení k územným plánom obcí, ich konceptom, návrhom /Babín, Čimhová, Krivá 2x, Leštiny, Lokca, Sihelné, Suchá Hora, Trstená, Žaškov/. Na základe žiadosti boli vypracované 3 čiastkové stanoviská pre ÚVZ SR v Bratislave, k predloženým zámerom činností v rámci Žilinského samosprávneho kraja.

RÚVZ vydal 58 záväzných stanovísk k návrhom na územné konanie stavieb, 37 záväzných stanovísk k návrhom ku kolaudácií stavieb, 3 záväzné stanoviská k zmene v užívaní stavieb a 5 iných stanovísk.

Pracovníčky oddelenia pracovali v komisiách na preskúšanie odbornej spôsobilosti pracovníkov v prevádzkach vykonávajúcich epidemiologicky závažné činnosti /bolo vydaných 8 osvedčení o odbornej spôsobilosti na vykonávanie epidemiologicky závažných činností v úpravniach vody a pri obsluhu vodovodných zariadení a 16 osvedčení o odbornej spôsobilosti na vykonávanie epidemiologicky závažných činností v zariadeniach starostlivosti o ľudské telo /spolu 24/, vykonávali konzultačnú a poradenskú činnosť, odpovedali na otázky osobne, telefonicky, ale aj e-mailom.

Na oddelení sa riešili podnety týkajúce sa fajčenia na schodisku v bytovke a na prevádzkovanie neskolaudovanej drevenice v Istebnom, na nevyhovujúcu kvalitu vody vo vnútornom bazéne v Penzióne vo Vitanovej, nevyhovujúcu kvalitu pitnej vody v Penzióne v Zázrivej – Havrania, na nadmernú hlučnosť kostolných zvonov v Tvrdošíne, na výskyt ploštice v Penzióne v Zákamennom a na výskyt hlodavcov v obchodnej budove v Zákamennom.

Bolo vykonaných 53 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 2016 neboli predkladané také projekty a návrhy, ktoré by vyžadovali vypracovanie HIA, preto nie sú vyplnené tabuľky 6.1, 6.2 a 6.3.

• Ohrozenie verejného zdravia v dôsledku mimoriadnych situácií

RÚVZ vydal vyjadrenie k územnému konaniu stavby Zlepšenie vodného hospodárstva v lesoch k. ú. Veličná, okres Dolný Kubín.

Mimoriadne situácie /povodne, privalové dažde, horúčavy/ ohrozujúce zdravie obyvateľov sa v okresoch pôsobnosti RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne v roku 2016 nevyskytli.

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

- **Hromadné podujatia pre verejnosť**

Štátny zdravotný dozor bol vykonaný pracovníčkami RÚVZ pred začatím 41. ročníka Podroháčskych folklórnych slávností v Zuberco – Brestová /august/. Bol zameraný na čistotu, hygienu, počet zariadení osobnej hygieny, zásobovanie pitnou vodou a odkanalizovanie objektov v Zuberco - Brestová.

- **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: 01.01.2016 - 31.12.2016

Kraj: Žilinský

Okres: Dolný Kubín

Zásobovaná oblasť	Obec	Počet obyvateľov	Počet zásobovaných obyvateľov	Percento zásobovanosti %
Istebné	Istebné Hrádok	1,451	865	59.61
	Istebné -OVS		586	40.39
Kraľovany	Kraľovany	442	345	78.05
Sk.v. Osádka	Leštiny	1,224	1,214	99.18
	Malatiná			
	Osádka			
Sk.v. Žaškov	Párnica	2,481	2,280	91.90
	Žaškov			
Zázrivá	Zázrivá	2,678	1,545	57.69
ZO Orava	Dolný Kubín	31,318	30,188	96.39
	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		39,594	37,023	93.51

Tabuľka číslo 1.1

Počet obyvateľov zásobovaných pitnou vodou z verejných vodovodov

Rok: 01.01.2016 do 31.12.2016

Kraj: Žilinský

Okres: Námestovo

Zásobovaná oblasť	Obec	Počet obyvateľov	Počet zásobovaných obyvateľov	Percento zásobovanosti %
Breza	Breza	1,624	1,616	99.50
Hruštín + OU	Hruštín	3,169	3,169	100.00
Lomná + OU	Lomná	900	790	87.78
Mútne + OÚ	Mútne	2,934	2,337	79.65
Novoť + OÚ	Novoť	3,526	2,392	67.84
OBEC BENADOVO	Beňadovo	830	0	0.00
OBEC KRUSETNICA	Krušetnica	964	846	87.76
OBEC ORAVSKE VESELE	Oravské Veselé	2,927	2,815	96.17
OBEC RABCICE	Rabčice	1,992	1,932	96.99
OBEC ZAKAMENNÉ	Zákamenné	5,399	3,916	72.53
Oravská Lesná-OÚ	Oravská Lesná	3,371	1,312	38.92
Sihelné	Sihelné	2,129	1,466	68.86
Sk.v. Babín	Babín Vasíľov	2,253	2,249	99.82
ZO Orava	Lokca	20,685	18,146	87.72
	Ťapešovo			
	Bobrov			
	Klin			
	Námestovo			
	Oravská Jasenica			
	Vavrečka			
	Zubrohlava			
ZO Rabča	Oravská Polhora	8,830	7,076	80.13
	Rabča			
Spolu		61,533	50,062	81.36

Tabuľka číslo 1.1

Počet obyvateľov zásobovaných pitnou vodou z verejných vodovodov

Rok: 01.01.2016 - 31.12.2016

Kraj: Žilinský

Okres: Tvrdošín

Zásobovaná oblasť	Obec	Počet obyvateľov	Počet zásobovaných obyvateľov	Percento zásobovanosti %
Brezovica-OÚ	Brezovica	1,322	1,322	100.00
Sk.v. Hladovka	Hladovka	2,453	2,357	96.08
	Suchá Hora			
Sk.v. Zuberec	Habovka	3,212	3,087	96.11
	Zuberec			
Zábiedovo	Zábiedovo	840	834	99.29
Zemianska Dedina	Nižná - Zem. Dedina	261	259	99.23
ZO Orava	Čimhová	27,907	27,087	97.06
	Liesek			
	Nižná			
	Or. B. Potok			
	Podbiel			
	Štefanov nad Oravou			
	Trstená			
	Tvrdošín			
	Vitanová			
Spolu		35,995	34,946	97.09

Tabuľka číslo 1.2

Kvalita pitnej vody vo verejných vodovodoch

Rok: 01.01.2016 - 31.12.2016

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	0	0.0	0	0	0	0.0	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	21	1	4.8	1	4.8	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	41	1	2.4	1	2.4	0	0.0	0	0

Tabuľka číslo 1.2
 Kvalita pitnej vody vo verejných vodovodoch
 Rok: 01.01.2016 - 31.12.2016
 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	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Novoť + OÚ	Novoť	1	2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
OBEC Krušetnica	Krušetnica	0	2	1	50.0	1	50.0	0	0.0	0	0.0
OBEC Oravské Veselé	Or. Veselé	0	2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
OBEC Rabčice	Rabčice	0	3	1	33.3	1	33.3	0	0.0	0	0.0
OBEC Zákamenné	Zákamenné	0	4	1	25.0	1	25.0	0	0.0	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	5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	Vasíľov										
ZO Orava	Bobrov	0	10	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	Klin										
	Námestovo										
	Or. Jasenica										
	Lokca										
	Ťapešovo										
	Vavrečka										
Zubrohlava											
ZO Rabča	Or.Polhora		3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	Rabča										
Spolu		1	41	3	7.3	3	7.3	0	0.0	0	0.0

Tabuľka číslo 1.2
 Kvalita pitnej vody vo verejných vodovodoch
 Rok: 01.01.2016 - 31.12.2016
 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	4	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	18	1	50.0	1	50.0	0	0.0	0	0.0
Liesek											
Nižná											
Or. B. Potok											
Podbiel											
Štefanov nad Oravou											
Trstená											
Tvrdošín											
Vitanová											
Spolu		0	32	1	3.1	1	3.1	0	0.0	0	0.0

Tabuľka číslo 1.3

Kvalita pitnej vody vo verejných vodovodoch

Rok: 01.01.2016 - 31.12.2016

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 2016

Okres	Miesto (Obec/zariadenie)	Obdobie trvania	Počet postihnutých (príp.dospelých/deti)	Pôvodca nákazy (infekčné agens)*	Faktor prenosu	Poznámky (popis zdroja vody, typu zásobovani a, príčin epidémie)	Nariadené opatrenia
Tvrdošín	Oravský Biely Potok	8.3.-15.3.	217	Norovírus	Pitná voda	Prameň, hromadné zásobovani e, v správe OVS a.s. Dolný Kubín, epidémia pravdepodobne po poruche na vodovodnom potrubí	Zdravotná výchova v ohniskách, distribúcia písomných informácií /epidémia z vody/ a vyhlásenie v obecnom rozhlase

* - uvádza sa v prípade, ak bol pôvodca preukázaný

Tabuľka č. 2.1 Prehľad prírodných kúpalísk za rok 2016

Okres Dolný Kubín, Námestovo, Tvrdošín									
Obec		Plocha		Štatút	Rekreácia	Stav kúpaliska	Dátum začatia sezóny	Dátum ukončenia sezóny	Poznámka
Názov kúpaliska	Typ vody	kúpaliska a pláži [m2]	vody [km2]						
Žilinský kraj									
Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Dolnom Kubíne									
okres Dolný Kubín									
Šútovské jazero - Kraľovany- Rieka	odkrytá podzemná voda	800	1	Štatút nevyhlásený	Neorganizovaná	Neuvedené			
okres Námestovo									
Vodné dielo Orava - ATC JAMI	Vodná nádrž		38	Štatút nevyhlásený	Neorganizovaná	Neuvedené			
Vodné dielo Orava - ATC Slanica	Vodná nádrž		38	Štatút nevyhlásený	Neorganizovaná	Neuvedené			
Vodné dielo Orava - Nábřežie - Námestovo	Vodná nádrž		38	Štatút nevyhlásený	Neorganizovaná	Neuvedené			
okres Tvrdošín									
Vodné dielo Orava - Prístav	Vodná nádrž		38	Štatút nevyhlásený	Neorganizovaná	Neuvedené			
Vodné dielo Orava - Stará Hora	Vodná nádrž		38	Štatút nevyhlásený	Neorganizovaná	Neuvedené			

Tabuľka č. 2.2 Prehľad o kvalite prírodných kúpalísk za rok 2016

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 Dolný Kubín													
Šútovské jazero - Kraľovany- Rieka	odkrytá podzemná voda	800	1	Štatút nevyhlásený	Neorganizovaná	1	0	0.0	10	0	0	0	0
okres Námestovo													
Vodné dielo Orava - ATC JAMI	Vodná nádrž		38	Štatút nevyhlásený	Neorganizovaná	1	0	0.0	12	0	0	0	
Vodné dielo Orava - ATC Slanica	Vodná nádrž		38	Štatút nevyhlásený	Neorganizovaná	2	0	0.0	19	0	0	0	0
Vodné dielo Orava - Nábřežie - Námestovo	Vodná nádrž		38	Štatút nevyhlásený	Neorganizovaná	2	0	0.0	19	0	0	0	
okres Tvrdošín													
Vodné dielo Orava - ATC Prístav	Vodná nádrž		38	Štatút nevyhlásený	Neorganizovaná	1	0	0.0	12	0	0	0	
Vodné dielo Orava - Stará Hora	Vodná nádrž		38	Štatút nevyhlásený	Neorganizovaná	2	0	0.0	19	0	0	0	0
Sumárne údaje za RÚVZ Dolný Kubín						9	0	0.0	91	0	0	0	0

Tabuľka č. 2.3 Prehľad umelých kúpalísk s celoročnou prevádzkou za rok 2016

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
Penzión Rosnička	27.08.2014	nie	20	0	1	1
okres Námestovo						
Hotel Tyrapol Wellness-bazén	15.03.2010	nie	15	0	1	1
okres Tvrdošín						
bazén-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
bazény Hotel ALTIS	30.07.2014	nie	24	0	3	3
Hotel Gobor-vodný svet	30.07.2014	nie	24	0	2	2
Penzión JOSU - bazén	27.11.2012	nie	30	0	1	1
Dolný Kubín			3646	12	17	29

Tabuľka č. 2.4 Prehľad kvality vody umelých kúpalísk s celoročnou prevádzkou za rok 2016

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	44	3	6,28	537	3	0	0	3
Penzión Rosnička	1	1	100,00	13	1	1	0	0
okres Námestovo								
Hotel Tyrapol Wellness-bazén	2	0	0,00	25	0	0	0	0
okres Tvrdošín								
Wellness centrum LAVIDA Oravský háj	1	0	0,00	12	0	0	0	0
Hotel Julianin dvor	13	0	0,00	148	0	0	0	0
Oravice I.	44	8	18,18	547	8	3	0	5
Oravice II.	12	0	0,00	146	0	0	0	0
Oravice II.	100	1	1,00	1231	1	0	0	1
bazény pri Hoteli Altis	2	1	50,00	13	1	0	0	1
Hotel Gobor - vodný svet	0	0	0,00	0	0	0	0	0
Penzión JOSU - bazén	4	1	25,00	49	1	0	0	1
Sumárne údaje za RÚVZ Dolný Kubín	223	15	6,73	2721	15	4	0	11

Tabuľka č. 2.5 Prehľad umelých kúpalísk so sezónnou prevádzkou za rok 2016

Okres Dolný Kubín, Námestovo, Tvrdošín								
Obec	Dátum		Prerušenia	Mimo prevádzky	Kapacita	Bazény		
	začatia sezóny	ukončenia sezóny				termálnych	netermálnych	spolu
Žilinský kraj								
Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Dolnom Kubíne								
okres Námestovo								
Bazén pri Penzióne Slanický dvor	11.07.2016	30.09.2016	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
Penzión Kotva - bazény	28.07.2016	30.09.2016	nie	nie	50	0	2	2
Sumárne údaje za RÚVZ Dolný Kubín					350	0	9	9

RÚVZ:Dolný Kubín

Tab. č. 4.1: Podnety obyvateľov k problematike hluku v životnom prostredí riešené v rámci výkonu ŠZD 2016

Okres		Zdroj hluku								
		Doprava			Stacionárne zdroje					
		cestná	železničná	letecká	priemysel. Výrobné prevádzky	pohostinské zariadenia, obchodné prevádzky a pod	stavebná činnosť	technologické zariadenia, vzduchotechnika a pod	mimopracovné aktivity ľudí	Iné stacionárne zdroje
Tvrdošín	Počet podnetov spolu:									1
	<i>z toho: opodstatnených</i>									1
	<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 2016

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	35	258	22	235	104	1655
Námestovo	4	150	2	53	26	550	7	124	2	200	1	69	24	166	9	156	75	1468
Tvrdošín	12	838	0	0	63	1430	10	365	2	131	2	111	314	1988	32	1457	435	6320
Spolu:	24	1452	2	53	115	2346	25	691	6	421	6	220	373	2412	63	1848	614	9443

Tabuľka č. 5.2

RÚVZ: Dolný Kubín

Prehľad zariadení starostlivosti o ľudské telo v spádovom území RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne za rok 2016

Okresy	Druh zariadenia														Spolu
	Kader- nícťva	Holičstvá	Kozme- tíky	Pedikúry	Nechtový dizajn, manikúry	Soláriá	Tetovacie salóny	Klasické masáže	Erotické masážne salóny	Sauny	Piersing	Myosti- mulácie	Nastreľov. náušník	Iné	
Dolný Kubín	50	0	18	3	12	4	1	18	0	7	0	1	1	8	123
Námestovo	57	0	34	7	22	4	2	11	0	11	1	1	3	10	163
Tvrdošín	43	0	29	3	8	4	1	15	0	9	1	1	2	10	126
Spolu::	150	0	81	13	42	12	4	44	0	27	2	3	6	28	412

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 2016

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	2	2	5		3	4	16
Námestovo	2		4		2	1	9
Tvrdošín			3		1		4
Spolu	4	2	12		6	5	29

Poznámka: V združených prevádzkach počítať len jednu prevádzku

Tab. č. 5.4 Prehľad zariadení pohrebných služieb a krematórií

Okres	počet prevádzkovaných		počet		Počet pohrebných vozidiel		
	pohrebných služieb	krematórií	chladiace zariadenia*/kapacita	mraziace zariadenia*/kapacita	Vyrobené pohrebné vozidlo	Upravené pohrebné vozidlo	Vozidlo len pre miestnu prepravu
Dolný Kubín	1	0	1/5	0	0	2	0
Námestovo	3	0	3/7	0	0	3	1
Tvrdošín	4	0	5/12	0	0	4	2
Spolu	8	0	9/24	0	0	9	3

* zahŕňa celkový počet v pohrebných službách a v krematóriách za celý okres

6.1 Vyžiadanie HIA v rámci procesu SEA

Okresy	Názov strategického dokumentu pre ktorý sa HIA vyžiadala	Mini HIA/Maxi HIA	Meno hodnotiteľa

6.2 Vyžiadanie HIA v rámci
procesu EIA

Okresy	Názov zámeru navrhovanej činnosti pre ktorý sa HIA vyžiadala	Mini HIA/ Maxi HIA	Meno hodnotiteľa

6.3 Vyžiadanie HIA v rámci posudkovej činnosti mimo procesu

EIA/SEA

Okresy	Názov HIA	Na aký účel sa HIA vyžiadala (viď § 13 odsek 3 zákona 355/2007)	Mini HIA/ Maxi HIA	Meno hodnotiteľa

ODDELENIE HYGIENY DETÍ A MLÁDEŽE

VŠEOBECNÁ ČASŤ:

1. Celkové zhodnotenie činnosti oddelenia HDM

Činnosť oddelenia hygieny detí a mládeže bola v roku 2016 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 2016 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) Aktivity prevencie detskej obezity v kontexte plnenia národného akčného plánu prevencie obezity na roky 2015-2025. Komplexným výkonom štátneho zdravotného dozoru a realizáciou výchovných aktivít sme sa snažili prispieť k zníženiu výskytu detskej obezity. Vykonaných bolo 99 kontrol stravovacích prevádzok určených pre deti a mládež a výdajní stravy, zamerali sme sa na podporu poskytovania desiat vyrábaných a podávaných zo školskej kuchyne. Edukačných aktivít v oblasti zdravého stravovania a zdravej výživy bolo vykonaných 24 a zúčastnilo sa na nich 644 detí, realizované boli aj aktivity v rámci mliečneho programu a programu školské ovocie do ktorého sa zapojilo 150 detí. Kontrola dodržiavania pitného režimu pre deti a používanie pitnej vody a nesladených nápojov v predškolských zariadeniach bola vykonaná v 83 zariadeniach. Pestrosť stravy bola kontrolovaná v 12-tich jedálnych lístkoch, 96 kontrol bolo zameraných na kontrolu dodržiavania zásad pri zostavovaní jedálnych lístkov s ohľadom na odporúčané výživové dávky, odobratých bolo 48 vzoriek na mikrobiologické vyšetrenie. V spolupráci s odborom školstva na krajskej úrovni a školskými úradmi na okresnej úrovni bolo realizované školenie pre vedúcich zamestnancov školských jedální. V rámci podpory pohybových aktivít bolo vykonaných 6 kontrol telovýchovných zariadení.

2) Monitoring úrazovosti u detí predškolského a školského veku. Do projektu sa zapojilo 65 detí vo vekovej skupine 11-14 ročných zo Základnej školy s materskou školou Dlhá nad Oravou (vidiecka ZŠ) a zo Základnej školy s materskou školou v Dolnom Kubíne (mestská ZŠ). Išlo o prieskum dotazníkovou metódou.

Iné projekty:

V roku 2016 sme pokračovali v realizácii projektu COSI - v rámci realizácie Národného programu prevencie obezity, ktorého súčasťou je aj EU Akčný plán obezity detí. Zosumarizované údaje z antropometrického merania 80 detí vo vekovej skupine 6,0 – 6,9 roka z dvoch základných škôl, ktoré sa uskutočnilo v roku 2015 sa zadávali do pripravených masiek, ktoré boli zaslané z MZ SR.

Pracovníci oddelenia HDM sa v roku 2016 zúčastnili na 35 odborných podujatiach. Išlo o odborné semináre realizované v rámci vnútro úradného vzdelávania, konferencie - IV. Fórum verejného zdravotníctva „Výživa a zdravie“ konanej v Bratislave a odbornej

konferencie „Životné podmienky a zdravie“ konanej v Novom Smokovci. V spolupráci s odborom školstva na krajskej úrovni a školskými úradmi na okresnej úrovni bolo realizované jedno školenie pre vedúcich zamestnancov školských jedální (aktívna účasť). S pracovníkmi školských úradov v okresoch Dolný Kubín, Tvrdošín, Trstená a Námestovo bolo realizované jedno pracovné stretnutie zamerané na vydávanie lekárskeho potvrdení o zdravotnom stave dieťaťa navštevujúceho ZŠ a MŠ po jeho neprítomnosti v zariadení.

Na základe úloh vyplývajúcich z požiadaviek MZ SR a ÚVZ SR boli vypracované 3 hodnotiace správy, spracovaných bolo 40 odborných stanovísk a expertíz, poskytnutých bolo 939 konzultácií. V priebehu roka bola poskytovaná praktická výučba pre študentov Katolíckej univerzity v Ružomberku, odbor verejné zdravotníctvo.

V roku 2016 pracovalo na oddelení hygieny detí a mládeže 4,5 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 2016 realizoval v 37-mich školských jedálňach v rámci MŠ, ZŠ, SŠ a 6x 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 2016

Druh zariadenia	Počet škôl, zapojených do školského mliečného programu	Podmienky	
		vyhovujú (počet)	nevyhovujú (počet)
MŠ	12	12	-
ZŠ	22	22	-
SŠ	3	3	-
Iné	-	-	-
Spolu	37	37	-

2.2. Zhodnotenie stavu pieskovísk

V roku 2016 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 20-tich pieskoviskách pri materských školách a pieskoviskách, ktoré sú súčasťou obytnej zóny a ich prevádzkovateľom je mesto alebo obec. Odobratých bolo 18 vzoriek piesku, všetky vzorky vyhovovali.

Prevádzkovatelia udržiavajú pieskoviská v dobrom stave, väčšina pieskovísk je prekrytá, pravidelne čistená, zavedená je potrebná dokumentácia.

Zhodnotenie stavu vyšetrených pieskovísk v roku 2016

Miesto odberu	Celkový počet vyšet. vzoriek	Počet nevyhovujúcich vzoriek z celkového počtu vyšetrených vzoriek z dôvodu nálezů:		
		Termotolerantné a koliformné baktérie	Fekálne streptokoky	Salmonella sp. Geohelminy (vajička, larvy)
MŠ, Odboj. Dolný Kubín	2	Negat.	Negat.	Negat.
MŠ Chočská D.Kubín	1	Negat.	Negat.	Negat.
Mestské dets.ihrisko zaKopačkou, Dolný Kubín	2	Negat.	Negat.	Negat.
MŠ	1	Negat.	Negat.	Negat.

Vavrečka				
Mestské pieskovisko Žihadielko Dolný Kubín	1	Negat.	Negat.	Negat.
MŠ, Obrán. mieru, Dolný Kubín	1	Negat.	Negat.	Negat.
Mestské dets. ihrisko Chočská, Dolný Kubín	1	Negat.	Negat.	Negat.
MŠ Jánoš Dolný Kubín	1	Negat.	Negat.	Negat.
Spojená cirkevná škola Dolný Kubín	1	Negat.	Negat.	Negat.
MŠ Bernolák Námestovo	2	Negat.	Negat.	Negat.
MŠ Oravská Lesná č. 1	1	Negat.	Negat.	Negat.
MŠ Oravská Lesná č. 2	1	Negat.	Negat.	Negat.
MŠ Nižná Orličie	1	Negat.	Negat.	Negat.
Obecné pieskovisko v ZŠ Nižná	1	Negat.	Negat.	Negat.
ZŠ s MŠ Kňazia D. K.	1	Negat.	Negat.	Negat.
SPOLU:	18	Negat.	Negat.	Negat.

2.3. Zhodnotenie sortimentu v školských bufetoch.

V okresoch Dolný Kubín, Námestovo a Tvrdošín bolo v roku 2016 v prevádzke 14 bufetov, vykonaných bolo 15 kontrol. Na základe zistených nedostatkov bola v jednom zariadení uložená bloková pokuta v výške 30 € (podľa § 29 zákona č. 152/1995 Z.z.). V ostatných zariadeniach boli počas kontrol zistené drobné nedostatky, ktoré 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 na ktorých prešli kompetencie. V niektorých školách boli prijaté záväzné termíny na odstránenie zistených nedostatkov.

V okresoch Dolný Kubín, Tvrdošín a Námestovo je v prevádzke 9 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, 196 zariadení a prevádzkarní mimoškolskej výchovy a vzdelávania a základných umeleckých škôl (z toho 25 neštátnych), 8 ubytovacích zariadení pri stredných školách a špeciálnych školách (z toho 1 súkromné), 12 zariadení sociálnej starostlivosti a zariadení sociálnej kurately (3 neštátne), 19 špeciálnych výchovných zariadení (z toho 13 neštátnych), 132 zariadení školského stravovania (z toho 13 súkromných), 14 zariadení rýchleho občerstvenia (13 súkromných), 67 telocviční (4 neštátne) a 117 ostatných zariadení (napr. pieskoviská, nápojové automaty, detské kútiky, multifunkčné ihriská), z toho 22 súkromných, organizovaných bolo 184 zotavovacích podujatí a škôl v prírode.

Vo všetkých zariadeniach bolo v roku 2016 vykonaných 378 kontrol, 357 kontrol fajčenia, odborní pracovníci HDM vykonali 100 analýz objektivizácie prostredia, odobrali 87 vzoriek a vykonali 302 iných výkonov.

V rámci štátneho zdravotného dozoru boli v roku 2016 vykonané 3 mimoriadne ciele úlohy:

- 1) Mimoriadna ciele kontrola zameraná na dodržiavanie hygienických požiadaviek počas konania letných zotavovacích podujatí pre deti a mládež - vykonané 3 kontroly, uložená 1 bloková pokuta vo výške 160 € v stravovacej prevádzke hotela.
- 2) Mimoriadna ciele kontrola zameraná na dodržiavanie hygienických požiadaviek na pieskoviská – vykonaných 12 kontrol a 10 odberov vzoriek piesku – vyhovovali.
- 3) Výkon cieleného ŠZD so zameraním na monitoring prítomnosti marketingu a reklamy nezdravých potravín – vykonaných 34 kontrol, v 4 zariadeniach bola zistená prítomnosť marketingu a reklamy nezdravých potravín

V roku 2016 bolo uložených 15 blokovaných pokút v celkovej výške 860 €. V zmysle § 29 zák. č. 152/1995 Z.z. boli uložené 3 blokované pokuty v sume 290 € (prevádzkovateľom zariadení, v ktorých sa konali zotavovacie podujatia a školy v prírode a prevádzkovateľovi bufetu). V zmysle § 56 zák. č. 355/2007 Z.z. bolo uložených 12 blokovaných pokút v sume 570 € (prevádzkovateľom zariadení, v ktorých sa

konali zotavovacie podujatia, vedúcej školskej jedálne a súkromnému zariadeniu pre deti a mládež).

Za správny delikt podľa § 57 zákona č. 355/2007 Z.z. boli uložené dve pokuty v celkovej sume 300 €, 150 € organizátorovi zotavovacieho podujatia za porušenie povinností podľa § 25 ods. 2 zákona č. 355/2007 Z.z. a 150 € majiteľovi hotela, v ktorom prebiehalo zotavovacie podujatie za porušenie povinností § 26 ods. 4 zákona č. 355/2007 Z.z.

ŠPECIÁLNA ČASŤ :

1. Analýza hygienickej situácie v zariadeniach pre deti a mládež

V okrese Dolný Kubín, Námestovo a Tvrdošín je zriadených 9 súkromných prevádzkarní starostlivosti o deti do 6 rokov, zariadenia vyhovujú.

V roku 2016 bolo v regióne Orava 79 materských škôl, z toho 68 (86,08%) zariadení negatívne neovplyvňuje zdravie detí a zodpovedá všetkým stanoveným požiadavkám, 10 zariadení (12,66%) je s drobnými nedostatkami, ktoré pravdepodobne neovplyvňujú zdravie detí a mládeže a jedna MŠ (1,27%) je s nedostatkami, u ktorých možno predpokladať nepriaznivý vplyv na zdravie detí a mládeže a situácia v uvedenej MŠ je v štádiu riešenia. Celkovú hygienickú situáciu v MŠ možno hodnotiť ako primeranú stavu objektov a súčasnej ekonomickej situácii. Zriaďovatelia realizovali rekonštrukčné práce sociálnych zariadení, herní, výmenu okien, opravy vonkajších fasád, zateplovanie objektov, výmenu podlahy, rekonštrukciu stiech, opravu areálov (oplotenie, chodníky), maľovanie vnútorných priestorov, bežné práce na údržbe objektov, vnútorného zariadenia a vybavenia.

V roku 2016 z celkového počtu 57 základných škôl, 53 škôl (92,98%) zodpovedá všetkým stanoveným požiadavkám a 4 zariadenia (7,02%) sú 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. Vytvárajú sa nové, odborné učebne, ktoré sú vybavené účelovým nábytkom a pomôckami a učebne praktickej výchovy.

Nedostatky zistené pri výkone štátneho zdravotného dozoru sa pravidelne prejednávajú so zriaďovateľmi a v rámci ich finančných možností sa priebežne riešia.

V regióne Orava je v prevádzke 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 2016 sme mali v prevádzke 12 stredných odborných škôl. Stanoveným požiadavkám zodpovedá 8 stredných odborných škôl (66,67%), 4 stredné odborné školy (33,33%) sú s drobnými nedostatkami, ktoré však neohrozujú zdravie a bezpečnosť žiakov a personálu.

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

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

V roku 2016 sme mali v prevádzke 84 pracovísk praktického vyučovania a stredísk praktického vyučovania. Stanoveným požiadavkám zodpovedá 68 (80,95%) zariadení, 16 pracovísk praktického vyučovania a stredísk praktického vyučovania (19,05%) 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 2016 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 2016 sme mali v prevádzke 196 zariadení a prevádzkarní mimoškolskej výchovy a vzdelávania a základných umeleckých škôl. Z uvedeného počtu, 186 zariadení

(94,90%) zodpovedá všetkým stanoveným požiadavkám, 10 zariadení (5,10%) bolo s drobnými nedostatkami, ktoré však neohrozujú zdravie a bezpečnosť žiakov.

V roku 2016 bolo v regióne 12 zariadení sociálnej starostlivosti a zariadení sociálnej kurately, z toho 10 zariadení (83,33%) vyhovovalo stanoveným požiadavkám, v 2 zariadeniach (16,67%) sa vyskytli drobné nedostatky. V prevádzke bolo aj 19 špeciálnych výchovných zariadení, vyhovovalo 16 zariadení (84,21%), v 3-och zariadeniach (15,79%) sa vyskytli drobné nedostatky. V uvedených zariadeniach neboli zistené nedostatky, v ktorých možno predpokladať nepriaznivý vplyv na zdravie detí a mládeže.

V roku 2016 bolo v prevádzke 132 zariadení školského stravovania, 122 zariadení (92,42%) zodpovedalo všetkým stanoveným požiadavkám, v 10-tich zariadeniach (7,58%) boli zistené drobné nedostatky. V zmysle § 29 zák. č. 152/1995 Z.z. bola uložená jedna bloková pokuta v sume 20 € vedúcej zariadenia školského stravovania a v zmysle § 56 zák. č. 355/2007 Z.z. bola uložená jedna bloková pokuta v sume 60 € majiteľke súkromnej školskej výdajne.

V okresoch regiónu Orava bolo v roku 2016 v školách v prevádzke 14 zariadení rýchleho občerstvenia, v 2-och bufetoch (14,29%) sa vyskytli drobné nedostatky, ktoré boli odstránené. Počas ŠZD bola uložená jedna bloková pokuta prevádzkovateľovi bufetu v sume 30 € (podľa §29 zákona č. 152/1995 Z.z.).

V roku 2016 bolo organizovaných v regióne Orava 184 zotavovacích podujatí a škôl v prírode, 172 podujatí (93,48%) vyhovovalo stanovených požiadavkám, na 12-tich podujatiach (6,52%) sa vyskytli drobné nedostatky, ktoré boli odstránené. V zmysle § 29 zák. č. 152/1995 Z.z. boli uložené 2 blokové pokuty v sume 260 € prevádzkovateľom zariadení, v ktorých sa konali zotavovacie podujatia, v zmysle § 56 zák. č. 355/2007 Z.z. bolo uložených 10 blokových pokút v celkovej sume 490 €. Za správny delikt podľa § 57 zákona č. 355/2007 Z.z. boli uložené 2 pokuty v sume 300 €, 150 € organizátorovi zotavovacieho podujatia za porušenie povinností podľa § 25 ods. 2 zákona č. 355/2007 Z.z. a 150 € majiteľovi hotela v ktorom prebiehalo zotavovacie podujatie za porušenie povinností podľa § 26 ods. 4 zákona č. 355/2007 Z.z.

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), v ktorom možno predpokladať nepriaznivý vplyv na zdravie detí a mládeže. So zriaďovateľom ubytovacieho zariadenia bolo ešte v roku 2015 začaté správne konanie a bol vydaný pokyn na odstránenie zistených nedostatkov.

Celková kapacita ubytovacích zariadení je 913 lôžok. Počet ubytovaných v roku 2016 bol 369 žiakov a študentov. Celkové percento vyťaženia ubytovacích zariadení bolo 40,42%. 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 (okrem jedného zariadenia, ktoré je v štádiu riešenia), drobné nedostatky sú riešené priebežne a v termínoch. Uvedené nemá negatívny dopad na režim práce a odpočinku žiakov ubytovaných v internátoch.

V roku 2016 bolo v prevádzke 67 telocviční, z toho 64 zariadení (95,52%) vyhovovalo hygienickým požiadavkám, v 3-och telocvičniach (4,48%) 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 15 065 žiakov v okresoch Námestovo, Dolný Kubín a Tvrdošín, sa v školskom roku 2016/2017 dvojzmenne nevyučovalo. Ani v školskom roku 2015/2016 sa dvozmene nevyučovalo.

V prvých ročníkoch v školskom roku 2016/2017 bolo 1694 žiakov, čo je o 4-och žiakov (0,24%) viac ako v školskom roku 2015/2016.

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 1 012 školských a iných zariadení pre deti a mládež bolo v okresoch Dolný Kubín, Námestovo a Tvrdošín v roku 2016 na verejný vodný zdroj napojených 1 001 zariadení (98,91%), 11 zariadení (1,09%) 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 školské a iné zariadenia určené pre deti a mládež bolo v roku 2016 odobratých 12 vzoriek vôd, všetky vyhovovali.

4. Výskyt dusičnanovej methemoglobinémie

V roku 2016 nebol zaznamenaný výskyt dusičnanovej methemoglobinémie v našom regióne.

5. Stravovanie detí a mládeže

V regióne Oravy z 397 predškolských, školských a iných zariadení má vlastné stravovacie zariadenie 295 prevádzok (74,31%), 37 zariadení (9,32%) je s dovozom stravy a 65 zariadení (16,37%) 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.

V zariadeniach pre deti a mládež sa z celkového počtu 34 001 detí stravuje 26 358 stravníkov (77,52%). Pri vyťažnosti kapacity veľkú úlohu zohráva ekonomická situácia v rodinách, nezamestnanosť člena rodiny, matky na materskej dovolenke, počet stravníkov zo sociálne slabších rodín, za ktoré stravné čiastočne hradí štát.

Hygienická úroveň pracovných plôch, pracovného náradia a pracovných pomôcok v zariadeniach spoločného stravovania sa sledovala sterovou metódou. Odobratých bolo 100 sterov, z toho 30 sterov (30%) nevyhovovalo (prítomnosť podmienené patogénnych

mikroorganizmov - Escherichia coli, Bacillus cereus, Candida species, Enterobacter). V prevádzkach sa prijali termínované nápravné opatrenia, ktoré boli následne skontrolované. V ZŠS bolo odobratých 21 vzoriek potravín na prítomnosť cudzorodých látok, všetky vzorky vyhovovali. Na mikrobiologické vyšetrenie bolo odobratých 36 vzoriek hotových pokrmov, všetky vzorky vyhovovali požiadavkám potravinového kódexu. Pestrosť stravy a dodržiavanie zásad pri zostavovaní jedálnych lístkov bola skontrolovaná v 12-tich mesačných jedálnych lístkov. Pri osobných konzultáciách s vedením stravovacej prevádzky a jej pracovníčkami sa všetky výsledky laboratórnych 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 2016 bol zaznamenaný záujem o stravovanie cudzích strávníkov v zariadeniach školského stravovania. Každá žiadosť je posudzovaná individuálne. V prípade splnenia požadovaných podmienok boli vydané kladné rozhodnutia k zmene (doplňok, dodatok) prevádzkového poriadku. Stravovanie cudzích strávníkov 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 2016 sa v regióne Orava uskutočnilo spolu 184 zotavovacích podujatí a škôl v prírode (58 letných a 126 zimných). Orgánom na ochranu zdravia bolo schválených všetkých 182 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 7 605 detí. Dve zimné zotavovacie podujatia neboli schválené orgánom verejného zdravotníctva. S organizátorom jedného zotavovacieho podujatia bolo začaté správne konanie, za správny delikt mu bola podľa § 57 zákona č. 355/2007 Z.z. uložená pokuta vo výške 150 €. Na druhé zimné zotavovacie podujatie bolo organizátorovi zotavovacieho podujatia vydané nesúhlasné rozhodnutie na organizovanie zimného zotavovacieho podujatia.

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 2016 boli zaznamenané 4 epidemické výskyty ochorení.

1) Epidémia A 081 – Oravský Biely Potok

Dňa 10.3.2016 hlásila obvodná detská lekárka, výskyt akútnych gastroenteritíd u detí v obci Oravský Biely Potok. Šesť detí bolo ošetrovaných na detskej ambulancii a následne boli hospitalizované na detskom oddelení. Dňa 11.3.2016 učiteľka ZŠ

hlásila zvýšený počet detí, ktoré chýbali v škole z dôvodu alimentárnych ochorení. U jedného dieťaťa hospitalizovaného na detskom oddelení bol potvrdený Norovírus. Všetky ďalšie výsledky boli negatívne. Priebeh ochorení bol ľahký, príznaky ustúpili do 24-30 hodín. V obci bola dňa 7.3.2016 odstávka vody pre poruchu na vodovodnom potrubí. Z jednania s Oravskou vodárenskou spoločnosťou (OVS), ktorá vodovod spravuje vyplynulo, že oprava prebehla štandardným spôsobom. Vzorka vody vyšetrená v deň opravy (pred zásahom na potrubí) bola vyhovujúca. V obci nie je verejná kanalizácia, žumpy nie sú pravidelne vyvážané, skôr vypúšťané a vodovod bol vybudovaný v roku 1968. Vzorky vody vyšetované OVS od 7.10.2015 do 7.3.2016 ako aj vzorky RÚVZ vyhovovali. Obyvatelia udávajú, že príznaky ochorenia sa vyskytli cca u 50% obyvateľov, väčšina ochorela 9.3 a 10.3. 2016 a následne pokračovala druhá vlna ochorení v rodinách, prenos fekálne-orálnou cestou. Následne RÚVZ v spolupráci s OÚ v Oravskom Bielom Potoku vykonal v obci dotazníkový prieskum. Cieľom tohto prieskumu bolo zistiť počet ochorení aj v súvislosti s opakovanými podnetmi obyvateľov, že sa vyskytli ochorenia po konzumácii vody. Obyvatelia odpovedali na otázku, či ochoreli na alimentárne ochorenie, dátum ochorenia a či pijú neprevarenú vodu z vodovodu. Zo 720 obyvateľov odpovedalo 405 osôb, spolu ochorelo 217 ľudí. Z celkového počtu až 77,5 % osôb udávalo konzumáciu vody. Najviac ochorení bolo vo vekovej skupine 6-15 ročných (46 prípadov) a 35-44 ročných (37 prípadov). Podľa prvých príznakov najviac ochorení bolo dňa 10.3.2016 a to 65 prípadov a 9.3.2016 - 62 ochorení. Vzhľadom na explozívny charakter epidémie je možným faktorom prenosu nákazy voda z verejného vodovodu, ktorá bola kontaminovaná tesne po oprave vodovodného potrubia pri podtlaku v dôsledku priesaku z neodborne pripojeného potrubia "čierneho" odberateľa.

2) Epidémia A 081 –Vitanová

Dňa 16.2.2016 ráno o 8,00 hodine hlásila detská lekárka pohotovosti výskyt alimentárnych ochorení u študentov Gymnázia, ktorí sa v čase od 13.2. do 15.2.2016 zúčastnili lyžiarskeho výcviku. Pracovníci RÚVZ vykonali vyšetovanie epidemiologických súvislostí v predmetnom zariadení 16.2.2016. V čase šetrenia už študenti neboli prítomní. Lyžiarsky výcvik predčasne ukončili 15.2.2016 popoludní z dôvodu nárastu počtu alimentárnych ochorení u študentov. U jedného študenta bol laboratórne potvrdený v stolici norovírus. Epidemiologickým prešetrením bolo zistené, že prvý prípad ochorenia sa vyskytol v noci z 13.2. na 14. 2.2016. Ďalší

študenti ochoreli 15.2.2016 v čase od 14,00- 24,00 hod. Spolu ochorelo 37 študentov, 1 zdravotníčka a 1 pedagóg. Exponovaných bolo 51 osôb (45 študentov a 6 dospelých). Na detskom oddelení bolo hospitalizovaných 5 študentov. V klinickom obraze dominovalo zvracanie, hnačky a zvýšená teplota do 37,5°C. Podľa vedúcej zariadenia nikto z personálu nemal príznaky črevného infekčného ochorenia. Deti boli ubytované na izbách, ktoré mali vlastné sociálne zariadenie (pre 2 izby spoločné). Podľa predloženého jedálneho lístku, neboli deťom podávané epidemiologicky rizikové potraviny. Zásobovanie vodou je z verejného vodovodu. Následne boli nariadené príslušné protiepidemické opatrenia. Pravdepodobným faktorom prenosu nákazy boli kontaminované predmety a ruky pri nedôslednom dodržiavaní osobnej hygieny.

3) Epidémia A 081 MŠ DK

Dňa 24.10.2016 bol nahlásený zvýšený výskyt gastrointestinálnych ochorení u detí MŠ Radlinského v Dolnom Kubíne. Epidemiologickým prešetrením, bolo zistené, že v čase od 14.10.2016 do 24.10.2016 ochorelo 25 detí a dve učiteľky. Exponovaných bolo 88 detí, 10 učiteľov a 2 upratovačky. V klinickom obraze dominovalo vracanie a u niekoho redšia stolica. Trvanie klinických príznakov ochorenia: cca 1-2 dni. Dve deti boli hospitalizované na detskom odd., v jednom prípade bola stolica pozitívna na Norwalk vírus. Nariadené boli príslušné protiepidemické opatrenia.

4) Epidémia A 081 Oravská Lesná

Dňa 9.2.2016 bola hlásená z detského oddelenia v Dolnom Kubíne hospitalizácia 2 študentov SOŠ, ktorí boli na lyžiarskom kurze v Oravskej Lesnej. V klinickom obraze dominovala hnačka a zvracanie, zvýšená teplota. Počas epidemiologického šetrenia bolo zistené, že celkovo ochoreli 3 študenti - prvý študent mal ťažkosti už počas cesty autobusom na LVK dňa 7.2.2016. Počet exponovaných - 23 osôb. Prenos nákazy fekálno-orálnou cestou. U jedného študenta laboratórne potvrdený norovírus, adenovírus a rotavírus. V chate bolo nariadené vykonať ohniskovú dezinfekciu.

Z dôvodu epidemického výskytu respiračných ochorení v roku 2016 odporučilo oddelenie epidemiológie prerušiť výchovno-vzdelávací proces v siedmich ZŠ s MŠ v okresoch Dolný Kubín, Tvrdošín a Námestovo.

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

úlohy vyplývajúce z požiadaviek MZ SR, ÚVZ SR	Odborné stanoviská, expertízy	koncepčná činnosť	riešené úlohy, programy a projekty/počet vyšetrených detí	odborná a metodická činnosť			účasť na odborných podujatiach	činnosť krajských odborníkov	publikačná činnosť	spolupráca s masovo-komunikačnými prostriedkami	výchova ku zdraviu	iné
				5	6	7						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
3	40	0	3/945	939	0	0	35	0	0	0	0	

Legenda k tab. č. 1:

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

Tab. 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)}	9	9	12	0	0	1	4
2.	Materské školy	79	3	70	0	0	12	29
3.	Základné školy	57	6	49	0	0	0	12
4.	Gymnáziá	5	1	2	0	0	0	0
5.	SOŠ ^{b)}	12	2	15	0	0	0	5
6.	Jazykové školy	7	7	0	0	0	0	1
7.	PPV + SPV	84	12	1	0	0	0	0
8.	Špeciálne školy ^{c)}	10	0	5	0	0	0	3
9.	Fakulty vysokých škôl	0	0	0	0	0	0	0
10.	Zar. a prev. mimošk. vých. a vzdel. + ZUŠ	196	25	2	0	0	0	6
11.	Ubytovacie zariadenia ^{d)}	8	1	0	0	0	0	0
12.	ZSS + zar. soc. kurately	12	3	8	0	0	0	5
13.	Špeciálne vých. zariadenia	19	13	2	0	0	0	0
14.	Zot. poduj. + ŠvP	184	184	82	0	20	0	203
15.	Zar. školského stravov. ^{e)}	132	13	99	0	80	69	27
16.	Zar. rýchleho občerstv.	14	13	15	0	0	0	0
17.	Telocvične pri školách	67	4	6	0	0	0	3
18.	Ostatné	117	22	10	0	0	5	4
SPOLU:		1012	318	378	0	100	87	302

Legenda k tabuľke č. 2:

1. celkový počet zariadení, z toho:
2. počet neštátnych zariadení
3. počet kontrol
4. počet hodnotených výsledkov analýz biologického materiálu, vrátane výkonov, ktoré nevykonali pracovníci odb. HDM (museli ich však vyhodnotiť)
5. počet hodnotených výsledkov analýz objektivizácie prostredia, vrátane výkonov, ktoré nevykonali pracovníci odb. HDM (museli ich však vyhodnotiť)
6. počet odobratých vzoriek (voda, strava, atď.)
7. počet iných výkonov

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

b) zaraďujeme sem SOŠ, konzervatóriá a jazykové školy

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

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

e) zaraďujeme sem vývarovne a výdajne stravy

Legenda k tab. č.3:

1. celkový počet zariadení
 2. počet súkromných zariadení (z celkového počtu)
 3. počet zariadení zodpovedajúcich všetkým stanoveným požiadavkám
 4. počet zariadení zodpovedajúcich všetkým stanoveným požiadavkám v %
 5. počet zariadení s drobnými nedostatkami, ktoré pravdepodobne neovplyvňujú zdravie detí a mládeže
 6. počet zariadení s drobnými nedostatkami, ktoré pravdepodobne neovplyvňujú zdravie detí a mládeže v %
 7. počet zariadení s nedostatkami, u ktorých možno predpokladať nepriaznivý vplyv na zdravie detí a mládeže
 8. počet zariadení s nedostatkami, u ktorých možno predpokladať nepriaznivý vplyv na zdravie detí a mládeže v %
 9. počet zariadení so závažnými nedostatkami, ktoré ohrozujú zdravie detí a mládeže
 10. počet zariadení so závažnými nedostatkami, ktoré ohrozujú zdravie detí a mládeže v %
-
- a) zaradujeme sem všetky zariadenia do 6 rokov, vrátane detských jasí
 - b) zaradujeme sem SOŠ, konzervatóriá a jazykové školy
 - c) zaradujeme sem špeciálne MŠ, ZŠ, SŠ, praktické školy a OU
 - d) zaradujeme sem všetky ubytovacie zariadenia pri SŠ, VŠ, špec. školách a ostatných špecializovaných zariadeniach pre deti a mládež
 - e) zaradujeme sem vývarovne a výdajne stravy

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

Por. č.	Druh zariadenia		Celkový počet ubytovacích zariadení	Celková kapacita ubytovacích zariadení	Počet ubytovaných	Percento vyťaženia	Počet ubytovacích zariadení s prekročenou kapacitou	
							5	6
1.	Ubytovacie zariadenia	gymnázia						
2.		SOŠ	6	843	355	42,11	0	0
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	14	20,00	0	0

Legenda k tab. č. 4:

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

Tab. 5. Prehľad o zmennosti na základných školách

Okres	Počet základných škôl		Počet žiakov v základných školách		Počet žiakov v ZŠ s dvojzmenným vyučovaním			Percento zmennosti
	1	2	3	4	5	6	7	8
DK	16	0	2979	377	0	0	0	0,00
NO	26	0	7766	938	0	0	0	0,00
TS	15	0	4320	379	0	0	0	0,00
spolu v šk. roku 2016/17	57	0	15065	1694	0	0	0	0,00
spolu v šk. roku 2015/16	57	0	14547	1690	0	0	0	0

Legenda k tab. č. 5:

1. celkový počet ZŠ
2. počet ZŠ s dvojzmenným vyučovaním z celkového počtu
3. celkový počet žiakov v ZŠ
4. celkový počet žiakov v prvých ročníkoch v ZŠ
5. počet žiakov v ZŠ, kde je dvojzmenné vyučovanie
6. počet žiakov ZŠ, ktorí sa dvojzmenného vyučovania fyzicky zúčastňujú
7. počet žiakov prvých ročníkov ZŠ, ktorí sa dvojzmenného vyučovania fyzicky zúčastňujú
8. percento zmennosti žiakov (vrátane žiakov prvých ročníkov), ktorí sa dvojzmenného 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)}	9	9	100,00	0	0	0	0	0	0	0
2.	Materské školy	79	79	100,00	0	0	0	0	0	0	0
3.	Základné školy	57	57	100,00	0	0	0	0	0	0	0
4.	Gymnázia	5	5	100,00	0	0	0	0	0	0	0
5.	SOŠ ^{b)}	12	12	100,00	0	0	0	0	0	0	0
6.	Jazykové školy	7	7	100,00	0	0	0	0	0	0	0
7.	PPV + SPV	84	84	100,00	0	0	0	0	0	0	0
8.	Špeciálne školy ^{c)}	10	10	100,00	0	0	0	0	0	0	0
9.	Fakulty vysokých škôl	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10.	Zar. a prev. mimošk. vých. a vzdel. + ZUŠ	196	196	100,00	0	0	0	0	0	0	0
11.	Ubytovacie zariadenia ^{d)}	8	8	100,00	0	0	0	0	0	0	0
12.	ZSS + zar. soc. kurately	12	12	100,00	0	0	0	0	0	0	0
13.	Špeciálne vých. zariadenia	19	19	100,00	0	0	0	0	0	0	0
14.	Zot. poduj. + ŠvP	184	173	94,02	11	0	0	0	0	0	0
15.	Zar. školského stravov. ^{e)}	132	132	100,00	0	0	0	0	0	0	0
16.	Zar. rýchleho občerstv.	14	14	100,00	0	0	0	0	0	0	0
17.	Telocvične pri školách	67	67	100,00	0	0	0	0	0	0	0
18.	Ostatné	117	117	100,00	0	0	0	0	0	0	0
S P O L U:		1012	1001	98,91	11	0	0	0	0	0	0

Tab.7. Prehľad o výskyte ochorení na dusičnanovú methemoglobinémiu

Kraj	Okres	Obec – miesto ochorenia:	Počet ochorení				Úmrtia
			1	2	3	4	5
Žilinský	Dolný Kubín	0	0	0	0	0	0
Spolu kraj:	0	0	0	0	0	0	0

Legenda k tab. č. 7:

1. celkový počet ochorení
2. počet ochorení (z celkového počtu) z pitnej vody
3. počet ochorení (z celkového počtu) zo stravy
4. počet ochorení (z celkového počtu) nezisteného pôvodu
5. počet úmrtí

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

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)}	9	2	22,22	7	77,78	0	0,00	0	0,00	0	0,00
2.	Materské školy	79	47	59,49	25	31,65	7	8,86	0	0,00	0	0,00
3.	Základné školy	57	37	64,91	2	3,51	18	31,58	0	0,00	0	0,00
4.	Gymnázia	5	1	20,00	2	40,00	2	40,00	0	0,00	0	0,00
5.	SOŠ ^{b)}	12	7	58,33	1	8,33	4	33,33	0	0,00	0	0,00
6.	Špeciálne školy ^{c)}	10	3	30,00	0	0,00	7	70,00	0	0,00	0	0,00
7.	Fakulty vysokých škôl	0	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
8.	Ubytovacie zariadenia ^{d)}	8	0	0,00	0	0,00	8	100,00	0	0,00	0	0,00
9.	Špeciálne vých. zariadenia	19	0	0,00	0	0,00	19	100,00	0	0,00	0	0,00
10.	Zot. poduj. + ŠvP	184	184	100,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
11.	Ostatné	14	14	100,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
S P O L U:		397	295	74,31	37	9,32	65	16,37	0	0,00	0	0,00

Legenda k tabuľke č. 8/a:

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

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

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

Por. č.	Druh zariadenia	Počet zariadení		Stravovacie zariadenia - vývarovne, zaradené do kategórií v zmysle Národného programu ÚKP									
		Celkom	Z toho vývarovní	Kategória I (< ako 100bodov)		Kategória II (101 - 250 bodov)		Kategória III (251 - 350 bodov)		Kategória IV (351 - 450 bodov)		Kategória V (> ako 451 bodov)	
				abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%
1.	Prevádzkarne do 6 r. ^{a)}	9	2	2	100,00								
2.	Materské školy	79	47	47	100,00								
3.	Základné školy	57	37	37	100,00								
4.	Gymnáziá	5	1	1	100,00								
5.	SOS ^{b)}	12	7	7	100,00								
6.	Špeciálne školy ^{c)}	10	3	3	100,00								
7.	Fakulty vysokých škôl	0	0	0	0,00								
8.	Ubytovacie zariadenia ^{d)}	8	0	0	0,00								
9.	Špeciálne vých. zariadenia	19	0	0	0,00								
10.	Zot. poduj. + ŠvP	184	184	184	100,00								
11.	Ostatné	14	14	14	100,00								
S P O L U:		397	295	295	100,00								

Legenda k tab. č. 8/b:

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

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

Por. č.	Druh zariadenia	Počet zariadení		Stravovacie zariadenia - výdajne stravy, zaradené do kategórií v zmysle Národného programu ÚKP									
		Celkom	Z toho výdajní	Kategória I (< ako 100bodov)		Kategória II (101 - 250 bodov)		Kategória III (251 - 350 bodov)		Kategória IV (351 - 450 bodov)		Kategória V (> ako 451 bodov)	
				abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%
1.	Prevádzkarne do 6 r. ^{a)}	9	7	7	100,00								
2.	Materské školy	79	25	25	100,00								
3.	Základné školy	57	2	2	100,00								
4.	Gymnáziá	5	2	2	100,00								
5.	SOŠ ^{b)}	12	1	1	100,00								
6.	Špeciálne školy ^{c)}	10	0	0	0,00								
7.	Fakulty vysokých škôl	0	0	0	0,00								
8.	Ubytovacie zariadenia ^{d)}	8	0	0	0,00								
9.	Špeciálne vých. zariadenia	19	0	0	0,00								
10.	Zot. poduj. + ŠvP	184	0	0	0,00								
11.	Ostatné	14	0	0	0,00								
S P O L U:		397	37	37	100,00								

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. Vyt'azenosť 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)}	166	166	100,00
2.	Materské školy	5023	4990	99,34
3.	Základné školy	14298	10677	74,67
4.	Gymnázia	2341	1284	54,85
5.	SOŠ ^{b)}	4316	1409	32,65
6.	Špeciálne školy ^{c)}	252	227	90,08
7.	Fakulty vysokých škôl	0	0	0,00
8.	Ubytovacie zariadenia ^{d)}	0	0	0,00
9.	Špeciálne vých. zariadenia	0	0	0,00
10.	Zot. poduj. + ŠvP	7605	7605	100,00
11.	Ostatné	0	0	0,00
S P O L U:		34001	26358	77,52

Legenda k tab. č. 8/d:

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

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

Por. č.	Druh zotavovacieho podujatia	počet			
		1	2	3	4
1	zotavovacie podujatie	6	6	0	641
2	školy v prírode	52	52	0	2250
3	Iné	0	0	0	0
SPOLU:		58	58	0	2891

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	126	124	2	4714
2	školy v prírode	0	0	0	0
3	Iné	0	0	0	0
SPOLU:		126	124	2	4714

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)
1. počet zimných podujatí neschválených orgánom verejného zdravotníctva
2. 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 dochádza i naďalej k navyšovaniu výrobných kapacít v dôsledku rozširovania výroby v už existujúcich veľkých závodoch, ktoré pôsobia hlavne v oblasti strojárenskej výroby, výroby plastov pre automobilový priemysel, elektrotechnický priemysel, rozširovanie rôznych montážnych prevádzok, hlavne pre potreby rozširujúceho sa automobilového priemyslu. V týchto odvetviach, ale tiež v oblasti drevovýroby sme zaznamenali aj vznik nových prevádzok, stredných i malých.

Urobili sme štátny zdravotný dozor u 548 podnikateľských subjektov. Jednalo sa o 288 podnikateľov - fyzických osôb a 260 právnických osôb, pričom u 12 subjektov sa jednalo o podniky nad 250 zamestnancov. Vydali sme 8 rozhodnutí do skúšobnej prevádzky, pričom sa jednalo hlavne o rozširovanie výrobných priestorov v už existujúcich veľkých firmách ako Yanfeng Slovakia Automotive Interior Systems s.r.o. – odštepny závod Námestovo, ktorý pôsobí v sektore dodávateľa pre automobilový priemysel, ako aj kovovýroby, z väčších firiem napríklad METALPRIM s.r.o. Oravská Jasenica, ale aj firmy pôsobiace v oblasti ťažby a spracovania dreva. K trvalej prevádzke sme vydali 172 rozhodnutí. Jednalo sa jednak o väčšie firmy nad 250 zamestnancov, ktoré rozširovali svoje výrobné kapacity, ale aj o malé a stredné firmy pôsobiace v oblasti kovovýroby, drevovýroby, autoservisy a podobne.

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. Taktiež je potrebné klásť dôraz na kvalitu objektivizácie faktorov pracovného prostredia akreditovanými firmami, ktorá je nevyhnutná pre posudzovanie miery rizika u jednotlivých profesií v súvislosti s prácou. Je tiež odrazovým mostíkom pre opatrenia na zníženie miery zdravotného rizika v súvislosti s prácou.

Počet exponovaných zamestnancov vykonávajúcich rizikové práce, podľa štandardných výstupov z programu ASTR, je v regióne Oravy 2107, z toho 619 žien. Oproti roku 2015

došlo k vzostupu pracovníkov pracujúcich na rizikových pracoviskách o 151. Tento fakt súvisí hlavne s rozširovaním výroby, teda aj zvyšovaním počtu zamestnancov, a to aj na rizikových pracoviskách, hlavne v podnikoch zaoberajúcich sa strojárskou výrobou. Jedná sa hlavne o firmy pracujúce v sektore dodávateľov pre automobilový priemysel. Mierny nárast z dôvodu rozširovania výroby bol aj v oblasti drevospracujúceho priemyslu. Celkový počet firiem, kde sú vyhlásené rizikové práce je 97 čo znamená pokles o 4 firmy. Pokles počtu firiem súvisí hlavne so zánikom niektorých menších firiem, hlavne v oblasti drevovýroby.

V oblasti ochrany zdravia zamestnancov bola situácia v spoločnostiach priamo úmerná ich úspešnosti na trhu. Môžeme konštatovať, že v regióne Oravy bolo v minulom roku takýchto firiem viac, než v predchádzajúcich rokoch. 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 2016 sme uložili 14 pokút (podľa § 57 ods. 50, písm. a) o uložení sankcií, Zákona č. 355/2007 Z. z.).

Jednalo sa prevažne o firmy z oblasti drevovýroby, ktoré nemali posúdenie RÚVZ podľa § 13 ods. 4 písm. a) zákona č. 355/2007 Z.z. na uvedenie priestorov do prevádzky. Z toho vyplývali ďalšie nedostatky v oblasti ochrany zdravia zamestnancov, ako nezabezpečenie objektivizácie pracovného prostredia, nezabezpečenie zdravotného dohľadu, posúdenia rizík, kategorizácie prác, prevádzkových poriadkov v zmysle § 30 ods. 1 písm. b), f), g) zákona č. 355/2007 Z.z. Ďalším problémom bolo poskytovanie osobných ochranných pracovných prostriedkov na základe posúdenia rizika a hodnotenia nebezpečenstiev. V mnohých drevovýrobách bol problém aj v zabezpečení vhodného sociálneho zázemie pre zamestnancov.

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 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.

V priebehu roka 2016 sme prešetrovali pracovné podmienky v súvislosti s podozrením na profesionálnu chorobu u viacerých zamestnávateľov. V jednom prípade išlo o profesiu dojiča v poľnohospodárskom družstve (podozrenie na DNJZ - 29), v druhom prípade išlo taktiež o podozrenie na DNJZ (29) u pomocného stavebného robotníka, ktorý na doby určité vystriedal v rovnakej profesii viaceré stavebné firmy, ktoré poskytujú svoje služby takmer výlučne v Českej republike. Nakoľko žiadosť z Univerzitnej nemocnice v Martine, Kliniky pracovného lekárstva a toxikológie prišla v mesiaci december, prešetrovanie nie je ukončené. Posledný prípad, ktorého prešetrovanie tiež nie je ešte ukončené, sa týkal podozrenia na profesionálnu astmu (37 – alergia na senný prach a kurací trus) u pracovníka v poľnohospodárstve, ktorý pracoval ako ošetrovateľ hovädzieho dobytku, inseminátor, ale aj na hydínárskej farme u rôznych zamestnávateľov z oblasti poľnohospodárstva, prevažne so sídlom v okrese Čadca. Jeho posledným zamestnávateľom (od roku 2015) je poľnohospodárska firma v regióne Oravy, kde pracoval ako inseminátor.

V roku 2016 nám prišli 2 hlásenia o uznaní profesionálnej choroby (prešetrovanie sa uskutočnilo v roku 2015). V oboch prípadoch sa jednalo o firmy z oblasti automobilového priemyslu. V jednom prípade išlo o diagnózu DNJZ u operátorky montážnej linky dodávateľa pre automobilový priemysel. V druhom prípade išlo o závažnú diagnózu Skvamocelulárny karcinóm glottis I.dx. pri práci s viacerými dokázanými karcinogénnymi kovmi u zoraďovača lisov. Pracoval na úseku práškovej metalurgie (expozícia od roku 1978). Firma vystriedala viacero majiteľov a pracovné prostredie sa neustále zlepšovalo, najviac za súčasného majiteľa, firmy Miba Sinter Slovakia s. r. o., ktorá bola posledným zamestnávateľom. V spoločnosti Miba Sinter Slovakia s.r.o. nie sú vyhlásené rizikové práce. Oproti predchádzajúcim spoločnostiam došlo k zmene technológie – menili sa lisy (zníženie hladiny hluku) a zásadne sa zmenil spôsob dopravovania prachu zo šnekového dopravníka na big bagy (výrazné zníženie prašnosti v pracovnom prostredí). Proces miešania práškov je samostatný a stavebne oddelený v inej hale. Technologicky sa jedná o uzatvorený výrobný cyklus.

V rokoch 2013 – 2016 pozorujeme postupný pokles podozrení na chorobu z povolania (napriek rozvinutej výrobe v našom regióne). Počet prešetrovaných podozrení sa pohybuje v rozmedzí od troch (rok 2016) až šesť prípadov ročne (rok 2013). To svedčí o pomerne úspešných preventívnych opatreniach v oblasti ochrany zdravia zamestnancov v regióne Oravy.

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 2107, z toho 619 žien. Oproti roku 2015 došlo k vzostupu pracovníkov pracujúcich na rizikových pracoviskách o 151. Tento fakt súvisí hlavne s rozširovaním výroby (a teda aj zvyšovaním počtu zamestnancov, vrátane rizikových pracovísk) hlavne v podnikoch zaoberajúcich sa strojárskou výrobou. Jedná sa hlavne o firmy pracujúce ako dodávatelia pre automobilový priemysel. Mierny nárast z dôvodu rozširovania výroby bol aj v oblasti drevospracujúceho priemyslu. Celkový počet firiem, kde sú vyhlásené rizikové práce je 97 čo znamená pokles o 4 firmy. Tento fakt súvisí hlavne so zánikom niektorých menších firiem, hlavne v oblasti drevovýroby.

V priebehu hodnoteného roka nebol na RÚVZ podaný žiaden návrh na vyhlásenie rizikových prác u samostatne zárobkovo činných osôb, ani samostatne hospodáriacich roľníkov. 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 prebehol proces prehodnocovania rizika, ktorý súvisel s modernizáciou technických zariadení. Zamestnávateľ však doteraz na základe posúdenia rizika nepodal návrh na preradenie zamestnancov z 3. kategórie prác do 2. kategórie prác. V ďalšej nemocnici v regióne, v Hornooravskej nemocnici v Trstenej, boli tieto profesie preradené do 2. kategórie prác v roku 2011, taktiež v dôsledku modernizácie prístrojov a posúdenia rizika zmluvnou pracovnou zdravotnou službou.

V 3. kategórii prác z hľadiska psychickej pracovnej záťaže máme zaradených 238 pracovníkov (z toho 216 žien). Jedná sa o pracovníkov domovov sociálnych služieb (pre seniorov i detí) 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 67 zamestnávateľov (v roku 2015 to bolo 50) z 97 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. , 13d

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

Problematické z 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 niektorých činností PZS pre 1. a 2. kategóriu prác. 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 a to dlhodobo. 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.

Osobitnou kategóriou sú však firmy, ktoré si nespĺnili povinnosť podľa § 52 ods. 1 písm. b) zákona č. 355/2007 Z.z. a nepožiadali orgán verejného zdravotníctva v zmysle § 13 ods. 4 písm. a) o uvedenie do prevádzky, čím bol zmarený preventívny účel posudkovej činnosti a zároveň žiadna z týchto firiem nemala zabezpečenú ani pracovnú zdravotnú službu. V roku 2016 sme dali sankciu z tohto dôvodu 12 firmám, prevažne z oblasti drevovýroby.

Kvalita práce PZS, zabezpečovaná prostredníctvom zmluvných 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 častokrát 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 lekári svoje ambulancie priamo v areáli závodu (Yanfeng Slovakia Náместovo s.r.o.), alebo v jeho blízkosti (Miba Sinter Slovakia s.r.o. Dolný Kubín, Kovohuty s.r.o. Dolný Kubín).

Problémom zostáva i naďalej lepšia súčinnosť zmluvného lekára PZS a obvodného lekára zamestnanca, nakoľko aktuálny zdravotný stav môže výrazne ovplyvniť aj jeho profesionálne riziká. 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 aj v roku 2016 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 2016 boli prešetrované 3 podozrenia na chorobu z povolania (pre porovnanie, v roku 2014 bolo prešetrovaných päť podozrení na chorobu z povolania, v roku 2015 štyri). Klinikou pracovného lekárstva a toxikológie Univerzitnej nemocnice v Martine nebola potvrdená zatiaľ žiadna, nakoľko všetky požiadavky na prešetrovanie pracovných podmienok pracovníkov prišli až koncom roka 2016. Môžeme sledovať klesajúci trend podozrení na profesionálne choroby, ktorý korešponduje aj s hodnotením vývoja od roku 2014. Všetky podozrenia na profesionálnu chorobu boli u prác, zaradených do druhej kategórie. Môžeme konštatovať, že zamestnávateľi pristupovali k problematike prešetrovania chorôb z povolania korektne a snažili sa predkladať požadovanú dokumentáciu v čo možno najkratšom reálnom termíne.

1. prípad – prešetrovaný - podozrenie na DNJZ (29) – Impingement sy. omae l. utrų a syndróm manžety rotátorov s parc. ruptúrou m. supraspinatus l. dx.

Jednalo sa o profesiu dojiča, s expozičiou 23 rokov, pričom 19 rokov pracoval v zmodernizovanej dojárni typu ribinová, kde je 2 x 10 miest pre kravy. Dojenie spočíva

v nástupe kráv na dojacie miesta, následne je obsluha vemená (čistenie – dezinfekcia ceckov napeňovaním pomocou aplikátora a následné osušenie jednorázovou utierkou). Samotné dojenie spočíva v zapnutí zariadenia na paneli, následné spustenie dojacieho ramena s dojacím strojom, nastoknutie dojacích strukov na cecky. Potom prebieha automatické dojenie a dojič ide ku ďalšej dojnici. Následne stroj samostatne stiahne dojacie rameno po vydojení, dojič vizuálne skontroluje úkon a vykoná dezinfekciu ceckov. V dojárni je súčasne cca 20 kráv, sú prítomní 2 dojiči, ktorí obslúžia počas ranného a večerného dojenia cca 300 – 350 kráv. Po dojení nasleduje hygiena dojárne (umývanie hadicou, oplachovanie, dočistenie dojárne ručne). Jedno dojenie trvá 4-5 hodín. Práca dojiča je na základe posúdenia rizika zaradená do 2. kategórie prác. U pracovníka sa prejavovali dlhodobé rôznorodé zdravotné problémy zo strany pohybového aparátu – hlavne z cervikálnej a lumbálnej časti chrbtice. Bolesti v pravom ramene sa objavili prvýkrát v roku 2000, v roku 2014 absolvoval operáciu v oblasti pravého ramena. Vzhľadom na dlhodobú expozíciu pracovného zaradenia dojič (23 rokov), sme nevyklúčili profesionálny pôvod ochorenia. U pracovníka však boli v popredí aj problémy s kardiovaskulárnym systémom. V auguste 2016 mu bol priznaný čiastočný invalidný dôchodok vo výške 60%, z toho 50% pre ochorenie srdca, 10% pre ostatné pridružené ochorenia. Pracovník sa pravidelne zúčastňoval preventívnych prehliadok, pričom záver bol zakaždým – „Schopný práce ako dojič“ (naposledy vo februári 2016).

2. prípad – zatiaľ prešetrovanie neukončené - podozrenie na DNJZ (29) – Impingement sy. ommae l. dx. gr. III verif. MR vyš. 10/16, Epicondylitis radialis humeri l.dx. s rtg korelátom.

Jednalo sa o pomocného stavebného robotníka, ktorý pracoval (spravidla krátkodobo na dobu určitú) pre rôzne stavebné firmy.

3. prípad – zatiaľ prešetrovanie neukončené - podozrenie na Astmu bronchiálne ťažkého stupňa (37), s pozitivitou špecifických IgE protilátok na senný prach a kurací trus, v prick testoch pozitivita žihľava, slabo pozitivna lieska. Pracovník v roku 2015 začal pracovať ako inseminátor vo firme v regióne Oravy. Predchádzajúcim dlhodobejším zamestnávateľom však bola agrofarma v okrese Čadca, kde chovajú sliepky. Pracoval aj v iných poľnohospodárskych firmách v okrese Čadca (kde má pracovník trvalý pobyt). Z tohto dôvodu sme požiadali RÚVZ so sídlom v Čadci o prešetrenie pracovných podmienok, so zhodnotením expozície na kurací trus, v príslušnej agrofarme.
(Tabuľka č. 9)

5. Choroby z povolania

V roku 2016 sme dostali dve hlásenia o priznaní choroby z povolania (ktoré sme prešetrovali v roku 2015).

1. prípad - Skvamocelulárny karcinóm glottis I.dx., pri práci s viacerými dokázanými karcinogénnymi kovmi.

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. 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. Nepriaznivé pôsobenie na organizmus však nemusí odpovedať koncentrácii v pracovnom ovzduší (najmä niklu). Z tohto dôvodu sme nevyklúčili ani možný profesionálny pôvod ochorenia. V anamnéze pracovníka bolo aj fajčenie, ktoré je v tomto prípade taktiež rizikový faktor. Posledný zamestnávateľ (Miba Sinter Slovakia s.r.o.) sa voči rozhodnutiu o priznaní choroby odvolal, následne však **profesionalita ochorenia bola opätovne potvrdená.**

2. prípad - DNJZ (29) – Syndróm canalis carpi I. utrq. 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.

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. Vo firme bola vykonaná 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 nevyhlúčili profesionálny pôvod ochorenia. Následne bola priznaná profesionalita ochorenia.

Firma však na všetkých dotknutých pracoviskách nedokázala účinne zabezpečiť rotáciu pracovníkov, z toho dôvodu niektoré práce operátorov boli v roku 2016 zaradené do 3. kategórie prác z dôvodu nadmerného jednostranného zaťaženia svalov horných končatín.

6. Toxické a veľmi toxické chemické látky a zmesi

V roku 2016 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. Vydali sme 5 rozhodnutí na skladovanie a manipuláciu s veľmi toxickými a toxickými látkami a zmesami. V štyroch prípadoch sa jednalo o poľnohospodárske družstvá, v jednom prípade o Oravskú vodárenskú spoločnosť.

7. Karcinogénne a mutagénne faktory

Uvedené sú v tabuľke č. 5a, 5b.

V roku 2016 sme evidovali dve pracoviská s prácou s karcinogénnymi látkami. Jedná sa o dve 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 15 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 medzi dokázané karcinogény, sme v pracovnom procese nezaznamenali.

8. Výkony v štátnom zdravotnom dozore

V roku 2016 sme urobili štátny zdravotný dozor u 548 podnikateľských subjektov. Jednalo sa o 288 podnikateľov - fyzických osôb a 260 právnických osôb, pričom u 12 subjektov sa jednalo o podniky nad 250 zamestnancov. Vydali sme 8 rozhodnutí na uvedenie priestorov do skúšobnej prevádzky, 172 rozhodnutí na uvedenie priestorov do trvalej prevádzky.

Zamerali sme sa aj na kontrolu pracovných podmienok vo firmách zaoberajúcich sa drevovýrobou (hlavne v letných mesiacoch, kedy spravidla pracujú s plným nasadením). Závažné nedostatky v oblasti ochrany zdravia pri práci sme riešili aj sankčnými opatreniami, celkovo u štyroch drevovýrob.

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

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.

Tabuľka č. 14b.

V roku 2016 sme vykonali spoločnú previerku s Inšpektorátom práce so sídlom v Žiline vo firme FONTANA a. s., Dolný Kubín – Mokrad'. Jednalo sa o kovovýrobu, s počtom pracovníkov 50, prevažne mužov. Firma sa zaoberá výrobou rôznych častí pre poľnohospodárske stroje. Sú tu profesie ako obrábač kovov, kalič, mechanik, opravár, nastavovač CNC strojov a podobne. Vo firme nemáme vyhlásené rizikové práce, objektivizácia pracovného prostredia bola čiastočne vykonaná. V hale kaliarne sú jednotlivé pece zdrojom technologického tepla, preto bola firme uložená povinnosť objektivizácie záťaže teplom, vrátane náhradných opatrení. Taktiež bolo potrebné vypracovať, prípadne aktualizovať prevádzkové poriadky (pre záťaž teplom a prácu s chemickými látkami a zmesami) v zmysle platnej legislatívy. Firme sme uložili povinnosť zrekonštruovať sociálne zariadenia. Plnenie nápravných opatrení bude skontrolované v rámci štátneho zdravotného dozoru v roku 2017.

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

13. Personalistika

Prácu na oddelení PPL zabezpečovali do polroka 2016 štyria pracovníci, jedna lekárka, dvaja zdravotnícki pracovníci (bakalárka a magister verejného zdravotníctva) a jedna iná odborná pracovníčka v zdravotníctve. V druhom polroku bol počet pracovníkov navýšený o jednu magistru verejného zdravotníctva, k 31. 12. 2016 však odišla do dôchodku bakalárka verejného zdravotníctva. Tabuľka č. 16.

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	73	6	0	0	73	10
B	Ťažba a dobývanie	12	0	1	0	13	0
C	Priemyselná výroba	1604	262	23	1	1628	263
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	321	288	0	0	321	288
	SPOLU	2083	618	24	1	2107	619

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	31	10	0	0	31	10
02	Lesníctvo a ťažba dreva	42	0	0	0	42	0
08	Iná ťažba a dobývanie	12	0	1	0	13	0
11	Výroba nápojov	19	4	0	0	19	4
16	Spracovanie dreva a výroba výrobkov z dreva a korku okrem nábytku; výroba predmetov zo slamy a prúteného materiálu	307	51	15	1	322	52
22	Výroba výrobkov z gumy a plastu	37	7	0	0	37	7
24	Výroba a spracovanie kovov	472	2	114	0	472	2
25	Výroba kovových konštrukcií okrem strojov a zariadení	369	41	8	0	377	41
26	Výroba počítačových, elektronických a optických výrobkov	7	0	0	0	7	0
27	Výroba elektrických zariadení	57	12	0	0	57	12
28	Výroba strojov a zariadení i. n.	246	88	0	0	246	88
31	Výroba nábytku	7	0	0	0	7	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)	238	216	0	0	238	216
	SPOLU	2000	561	24	1	2024	562

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	97	86	0	0	97	86
Fyzická záťaž	239	126	0	0	239	126
Hluk	1587	225	10	1	1597	226
Chemické látky a zmesi	925	20	7	0	932	20
Ionizujúce žiarenie	20	16	0	0	20	16
Optické žiarenie	4	2	0	0	4	2
Psychická pracovná záťaž	238	216	0	0	238	216
Vibrácie	46	20	7	0	53	20
Záťaž teplom a chladom	115	0	0	0	115	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	30	28	0	0	30	28
	Infekcie prenosné zo zvierat na ľudí	67	58	0	0	67	58
Fyzická záťaž	Práca s bremenami	79	73	0	0	79	73
	Dynamická záťaž	160	53	0	0	160	53
Hluk	Premenný	1587	225	10	1	1597	226
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	238	216	0	0	238	216
Vibrácie	Prenášané na ruky	46	20	7	0	53	20
Záťaž teplom a chladom	Záťaž teplom	115	0	0	0	115	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	23	9	0	0	23	9
Dráždivé	36	9	0	0	36	9
Chem. karcinogén/mutagén	29	15	0	0	29	15
Jedovaté – toxické	27	9	0	0	27	9
Látky poškodzujúce reprodukciu	6	6	0	0	6	6
Pevné aerosóly	579	1	7	0	586	1
Veľmi jedovaté – veľmi toxické	16	3	0	0	16	3
Žieravé	15	10	0	0	15	10

Tabuľka č. 2

Štátny zdravotný dozor (preventívne aktivity)	Počet		
A. Rozhodnutia súhlasné/nesúhlasné § 13 ods. 4 zákona č. 355/2007 Z. z.	RÚVZ	ÚVZ SR	Spolu
- o návrhoch na uvedenie priestorov do prevádzky vrátane návrhov na zmenu v ich prevádzkovaní a ak si to vyžaduje objektivizáciu faktorov životného prostredia alebo pracovného prostredia, o návrhoch na uvedenie priestorov do skúšobnej prevádzky	210/0		
- o návrhoch na schválenie prevádzkových poriadkov a návrhoch na ich zmenu	42/0		
- 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	5/0		
- o návrhoch na činnosti spojené s výrobou, spracovaním, manipuláciou, skladovaním, prepravou a zneškodňovaním chemických karcinogénov a mutagénov na pracovisku	-		
- o návrhoch na odstraňovanie azbestu a materiálov obsahujúcich azbest zo stavieb	9/0		
- o návrhoch na zaradenie prác do tretej alebo štvrtej kategórie, návrhoch na ich zmenu alebo vyradenie	15/0		
- o návrhoch na zriaďovanie a prevádzku pohrebiska, pohrebnej služby, krematória a na činnosti súvisiace s prevozom mŕtvych podľa osobitných predpisov	-		
- ostatné	57/0		
S p o l u:	338/0		

B. Rozhodnutia - pokyny - opatrenia			
C. Vydané / odobraté oprávnenia na činnosti pracovnej zdravotnej služby	-		
D. Vydané / odobraté oprávnenia na odstraňovanie azbestu alebo materiálov obsahujúcich azbest zo stavieb	-		
E. Záväzné stanoviská: § 13 ods. 2 zákona č. 355/2007 Z. z. s prihliadnutím na zákon č. 24/2006 Z. z. o posudzovaní vplyvov na životné prostredie v znení neskorších predpisov a zákon č. 39/2013 Z. z. o integrovanej prevencii a kontrole znečistenia životného prostredia a o zmene a doplnení niektorých zákonov			
§ 13 ods. 3 zákona č. 355/2007 Z. z.			
- k územným plánom a k návrhom na územné konanie	20/0		
- k návrhom na kolaudáciu stavieb a k návrhom na zmenu v užívaní stavieb	37/0		
- 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)	548
Šetrenie sťažností (vykazuje odbor, ktorý je nositeľom úlohy)	
Šetrenie petícií	
Šetrenie podnetov na výkon ŠZD	
Odborné stanoviská (expertízy)	107
Konzultácie	748
Poradenstvo - individuálne - skupinové	789
Iné činnosti*	51

* 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	1A	3	3	3200 amp.
AKO MUDr.Mazúrová	cytostatiká	1A	3	3	3406 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	15
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

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			16					35		

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

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.)	14	5180
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.)	1	201,30
Zvýšenie poisťného (podľa zákona č. 461/2003 Z. z.)		
Výkon rozhodnutia (§ 79 zákona č. 71/1967 Zb.)		-

Tabuľka č. 9

Prešetrovanie podozrení na chorobu z povolania						
Č. položky Zoznam CHzP	Dg.	Organizácia (posledný zamestnávateľ)	Profesia	Záver prešetrovania S / N / ? / K / X*	Lehota (v dňoch)*	
29	DNJZ – Impingement sy. omae l. utrq a syndróm manžety rotátorov s parc. ruptúrou m. supraspinatus l. dx. l.dx.	ŽIAREC, poľnohospodárske družstvo, Farská 77/25, 027 44 Tvrdošín IČO: 00 191 175	Dojič 2. kategória prác - fyzická záťaž pri práci – lokálna svalová záťaž.	S	67	
SPOLU	1				67	

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

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

Tabuľka č. 10

Objektívizácia 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		106	20			126
Podnikateľ-FO – zapísaný v OR		127	33			160
FO – slobodné povolanie						
FO – poľnohospodárska výroba		2				2
Fyzické osoby spolu		235	53			288
Verejná obchodná spoločnosť						
Spoločnosť s ručením obmedzeným		35	38	36	12	121
Komanditná spoločnosť						
Nadácia						
Nezisková organizácia						
Akciová spoločnosť		4	35	24		63
Družstvo		5	14			19
Spoločenstvá vlastníkov pozemkov, bytov a pod.						
Štátny podnik			3			3
Národná banka Slovenska						
Banka – štátny peňažný ústav		4	7			11
Rozpočtová organizácia			6			6
Príspevková organizácia			3			3
Obecný podnik		2				2
Fondy						
Verejnoprávna inštitúcia						
Zahraničná osoba						
Sociálna a zdravotné poisťovne		6	4			10
Odštepny závod			2			2
Združenie (zväz, spolok)		2	1			3
Politická strana, hnutie						
Cirkevná organizácia		1				1
Organizačná jednotka združenia						
Komora (s výnimkou profesných komôr)						
Záujmové združenie právnických osôb		2				2
Obec (obecný úrad), mesto (mestský úrad)		7	7			14
Krajský a obvodný úrad						
Samosprávny kraj (úrad samosprávneho kraja)						
Právnické osoby spolu		68	120	60	12	260
S p o l u :		303	173	60	12	548

Tabuľka č. 12

Špecializované úlohy a iná odborná činnosť						
	Prednášky		Publikácie v odborných časopisoch a zborníkoch (počet)	Zahraniczne pracovné a študijné cesty (počet)	Špecializované úlohy (počet)	Iné činnosti (počet)
	na odborných podujatiach (počet prednášok)	Pregraduálna a postgraduálna výchova (počet hodín)				
	0	264	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			12	30			65	745

*) 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	41	7800/2107	15	164	109	727	693	9182

*) Bezpečnostným technikom, autorizovaným bezpečnostným technikom, bezpečnostnotechnickou službou

Tabuľka č.13c

PZS – zamestnávateľ nemá zabezpečenú				
RÚVZ	v subjektoch, kde nie sú vyhlásené rizikové práce		v subjektoch s vyhlásenými rizikovými prácami	
	Počet kontrolovaných subjektov	Počet zamestnancov	Počet kontrolovaných subjektov	Počet zamestnancov / z toho v kategórii 3 a 4
Dol. Kubín	224	737	0	0

Tabuľka č.13d

Sankcie za správne delikty súvisiace so zabezpečením PZS a činnosťou PZS (k 31. 12. 2016)					
Sankcie boli uložené aj v súvislosti s ďalšími nedostatkami v oblasti ochrany zdravia, predovšetkým nesplnenie povinnosti podľa § 52 ods. 1 písm. b) zákona č. 355/2007 Z.z. tým, že firmy nepožiadali orgán verejného zdravotníctva v zmysle § 13 ods. 4 písm. a) o uvedenie do prevádzky, čím bol zmarený preventívny účel posudkovej činnosti.					
RÚVZ Dolný Kubín	Názov a sídlo kontrolovaného subjektu	Správny delikt podľa § 57 ods. 22 písm. b) zákona č. 355/2007 Z. z. (zamestnávateľ nezabezpečil zdravotný dohľad pre zamestnancov)	Správny delikt podľa § 57 ods. 24 zákona č. 355/2007 Z. z. (nedostatky týkajúce sa činnosti tímov PZS – držiteľ'ov oprávnenia na výkon PZS)	Správny delikt podľa § 57 ods. 45 zákona č. 355/2007 Z. z. (nedostatky týkajúce sa subjektov, ktoré vykonávajú samostatne dohľad nad pracovnými podmienkami)	V sume €
		Kovovýroba s.r.o., Novof			500
		Ján Bukna PILOPAD, s.r.o., Oravský Podzámok			400
		Fave Production s.r.o., Dolný Kubín			400
		WOOD INTERIER s.r.o., Trstená			250
		Betonáreň s.r.o., Zábiedovo			300
		Jozef Krupa-KRUP s.r.o., Podbiel			250
		Valignum s.r.o., Oravská Lesná			500
		Peter Retišák Trstená			200
		MEGI MSA s.r.o., Zuberec			150
		Colimacon s.r.o., Vasiľov			350
		Zrub Orava s.r.o., Dolný Kubín			350

Tabuľka č.14.a

Spoločné previerky 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	Previerka vykonaná RÚVZ	Kontrolované subjekty	Kategória subjektu	Počet uložených opatrení
Žilinský	Dolný Kubín	1	B	4

Tabuľka č.15a

Rozhodnutia orgánov verejného zdravotníctva v oblasti chemických faktorov, karcinogénov, mutagénov a látok reprodukčne toxických	P o č e t súhlasných/nesúhlasných rozhodnutí
Rozhodnutia o návrhoch na uviedenie priestorov do prevádzky* vrátane návrhov na zmenu v ich prevádzkovaní a ak si to vyžaduje objektivizáciu chemických faktorov (vrátane karcinogénov, mutagénov a látok reprodukčne toxických) pracovného prostredia, o návrhoch na uvedenie priestorov do skúšobnej prevádzky. (§ 13 ods. 4 písm. a) zákona č. 355/2007 Z. z.)	
Rozhodnutia o návrhoch na skladovanie a manipuláciu s veľmi toxickými látkami a zmesami na pracovisku vrátane ich použitia pri dezinfekcii, regulácii živočíšnych škodcov a na ochranu rastlín (§ 13 ods. 4 písm. i) zákona č. 355/2007 Z. z.)	5/0

Rozhodnutia orgánov verejného zdravotníctva v oblasti chemických faktorov, karcinogénov, mutagénov a látok reprodukčne toxických	P o č e t súhlasných/nesúhlasných rozhodnutí
Rozhodnutia o návrhoch na činnosti spojené s výrobou, spracovaním, manipuláciou, skladovaním, prepravou a zneškodňovaním chemických karcinogénov a mutagénov na pracovisku. (§ 13 ods. 4 písm. j) zákona č. 355/2007 Z. z.)	
Rozhodnutia o návrhoch na odstraňovanie azbestu a materiálov obsahujúcich azbest zo stavieb. (§ 13 ods. 4 písm. k) zákona č. 355/2007 Z. z.)	9/0

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

Tabuľka č.15b

Nápravné a predbežné opatrenia, oznámenia týkajúce sa chemických faktorov	Počet
Zákaz alebo obmedzenie uvádzania do obehu a použitia nebezpečných chemických látok a chemických prípravkov a iných výrobkov ohrozujúcich verejné zdravie. (§ 12 ods. 3 písm. c) zákona č. 355/2007 Z. z.)	
Zákaz alebo obmedzenie výroby, spracovania a používania chemických látok a prípravkov, ktoré zhoršujú pracovné prostredie, podmienky práce a ohrozujú zdravie zamestnancov. (§ 12 ods. 4 písm. e) zákona č. 355/2007 Z. z.)	
Oznámenie začiatku vykonávania dezinfekcie a regulácie živočíšnych škodcov ako profesionálnu činnosť fyzickými osobami - podnikateľmi a právnickými osobami písomne najneskôr do 48 hodín pred jej začiatkom. (§ 52 ods. 4 písm. c) zákona č. 355/2007 Z. z.)	21
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	3					1	5

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 2015.

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	2015
Dolný Kubín	39 441	39 435	39 490	39 540	39 553	39 487	39 499	39 530	39 509
Námestovo	58 231	58 549	58 940	59 379	59 754	59 885	60 248	60 653	61 305
Tvrdošín	35 641	35 741	35 846	35 996	36 147	35 908	36 010	36 037	35 995

Hustota obyvateľstva (osoba/km²) v spádovej oblasti RÚVZ Dolný Kubín predstavovala pre okres Dolný Kubín – 80,3, okres Námestovo – 88,54 a okres Tvrdošín – 75,2.

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
2015	73,4	80,79	70,93	80,63	73,59	81,53

Priemerný vek Slovenského obyvateľstva v roku 2015 predstavoval 40,13 rokov života. V spádovej oblasti RÚVZ v Dolnom Kubíne bol zistený priemerný vek obyvateľstva v jednotlivých okresoch nasledovný: okres Dolný Kubín – 39,06 r., okres Námestovo – 33,97 r., okres Tvrdošín – 37,28 r.

Zmeny v životných podmienkach ovplyvnili demografický vývoj v regióne, ktorý je charakterizovaný postupnou stagnáciou pôrodnosti a úmrtnosti. Zo štruktúry obyvateľov podľa základných vekových skupín je zrejmy mierny pokles detskej populácie. Počet obyvateľov v predproduktívnom veku (do 14 roku života) v roku 2015 bol najvyšší v okrese Námestovo 13 129 v okrese Dolný Kubín 6 298 a v okrese Tvrdošín 6 318. Vo všetkých okresoch počet obyvateľov v predproduktívnom veku za posledné tri roky stagnuje. Najviac osôb starších ako 65 rokov (5 379) je v okrese Námestovo.

Počet narodených detí v roku 2013 v regióne je najnižší od roku 2005. Pôrodnosť je najvyššia v okrese Námestovo 14,7/1000 obyvateľov, nasleduje okres Tvrdošín 10,4/1000 obyvateľov a okres Dolný Kubín 10,3/1000 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	2015
D. Kubín	395	405	413	441	438	465	455	402	408	397	401
Námestovo	885	864	854	884	971	928	953	878	834	850	902
Tvrdošín	417	427	405	427	446	461	461	439	375	416	370
SPOLU	1697	1696	1672	1752	1855	1854	1869	1719	1617	1663	1673

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.4a)

OKRES	Počet osôb v poproduktívnom veku									
	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Dolný Kubín	4134	4205	4285	4367	4424	4485	4645	4837	4977	5168
Námestovo	4334	4389	4441	4545	4619	4648	4791	5006	5190	5379
Tvrdošín	3136	3196	3254	3337	3424	3468	3634	3850	4010	4206

Tab.č.4b)

OKRES	Index starnutia									
	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2013	2014	2015	
Dolný Kubín	96,85	102,36	105,59	114,43	67,75	122,8	75,12	78,4	82,1	
Námestovo	49,53	52,02	53,63	57,76	33,71	61,9	37,5	39,3	41,0	
Tvrdošín	74,39	80,11	82,70	89,66	50,55	99,4	59,3	62,4	66,6	

Index starnutia populácie v celoslovenskom meradle za rok 2015 predstavuje 94,2%, 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
2015	90	481	76

V rokoch 2006 - 2015 celkovo prevažoval úbytok osôb vyst'ahovaním nad prist'ahovaním ľudí do regiónu. Z okresu Dolný Kubín v r. 2015 sa odsťahovalo 301 osôb, prist'ahovalo 251 osôb celkový úbytok migráciou bol v roku 2015 - 50.

V okrese Námestovo sa v roku 2015 odsťahovalo spolu 341 osôb, prist'ahovalo 211 osôb, čo vcelku predstavuje -130 osôb.

V okrese Tvrdošín sa v roku 2015 celkovo prist'ahovalo 159 osôb a odsťahovalo 306 osôb (saldo sťahovania: -147).

V tabuľke č.6 je uvedená úmrtnosť na 1000 obyvateľov v rokoch 2006-2015.

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
2015	7,87	6,87	8,16

B. Socioekonomická štruktúra:

Ekonomicky aktívne obyvateľstvo tvorilo v roku 2014 v okrese Dolný Kubín 48,8%, v okrese Námestovo 43,8% a v okrese Tvrdošín 47,8%. 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	2015
D. Kubín	8,92	8,92	7,05	8,68	14,58	13,87	14,71	15,46	14,21	12,65	11
Námestovo	7,73	7,73	6,93	7,40	13,39	13,58	15,43	16,82	14,71	12,53	9
Tvrdošín	7,96	7,96	7,13	8,58	13,20	13,02	13,73	14,02	13,60	11,18	9

Podiel nezamestnaných žien oproti mužom je výrazný v okrese Námestovo, kde v roku 2015 nezamestnaných žien bolo 13% oproti mužom – 7%. 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 2015 do 15. roku života na jednotlivé okresy je vyjadrená v tab. č. 8

Deti do 15 r.			
	DK	NO	TS
2015	6 754 (17%)	14 085 (23 %)	6 772 (19%)

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

EPIDEMOLÓGIA

II. Stručná epidemiologická charakteristika okresu Dolný Kubín

1. Alimentárne infekcie

V roku 2016 sme nezaznamenali ochorenie na brušný týfus ani novozistené nosičstvo.

Epidemiologická situácia vo výskyte alimentárnych ochorení sa v roku 2016 v porovnaní s predchádzajúcim rokom mierne zhoršila.

V skupine **salmonelóz** bolo hlásených **61** prípadov, čo je mierny pokles v porovnaní s minulým rokom (index 0,91). Výskyt má však v posledných 10-ich rokoch klesajúci charakter.

Salmonelová septikémia nebola hlásená. Exitus v súvislosti s ochorením na salmonelózu nebol hlásený. Bezpríznaková forma bola zistená v 2 prípadoch. V etiológii dominovala *Salmonella enteritidis*. V tomto roku neboli hlásené epidémie ochorení na salmonelózu. Nebol hlásený nozokomiálny charakter ochorenia salmonelózy.

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 **116** ochorení, vlani 87 ochorení. V etiológii sa uplatňoval hlavne **Campylobacter jejuni 52** prípadov, **Escherichia coli 5** prípadov a **Clostridium difficile 59** prípadov.

Výskyt kamylobakteriálnej enteritídy bol vyšší ako vlani (index 1,37) aj ako je 5 ročný priemer (index 0,68). Počet ochorení vyvolaných *Escherichia coli* bol tiež vyšší ako v roku 2015 a stúpol aj počet ochorení vyvolaných *Clostridium difficile*.

V tomto roku sa zvýšil počet hlásených **vírusových enteritíd**. Spolu bolo hlásených **198** prípadov, čo je o 12 prípadov viac ako vlani a výskyt bol vyšší ako 5 ročný priemer (index 2,42). V tomto roku boli v tejto skupine alimentárnych ochorení hlásené 2 epidémie. V 94-ich prípadoch bol imunochromatografickým vyšetrením potvrdený rotavírus, v 28-ich prípadoch sa laboratórne potvrdil adenovírus a v 43-och prípadoch bol potvrdený norovírus.

Úmrtie na alimentárne ochorenie sme nezaznamenali.

Situáciu vo výskyte alimentárnych ochorení nie je možné hodnotiť až tak pozitívne vzhľadom k tomu, že mnohí pacienti (napr. nezamestnaní dospelí) lekárov pri výskyte ochorenia nevyhľadajú. Časť bakteriálnych aj vírusových alimentárnych ochorení nie je laboratórne verifikovaná.

2. Vírusové hepatitídy

V roku 2016 bol zhlásený po 1 prípade VHB, VHE a chronickej VHC. Posledných desať

rokov je v celom regióne výskyt ochorení na vírusové hepatitídy mimoriadne nízky. 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 2015 zlepšila. Bolo hlásené 1 ochorenie na pertussis a 1 prípad na mumps. Vlni sme nezaznamenali žiadne ochorenia na pertussis. Z nákaz neovplyvniteľných očkovaním sa u varicelly zaznamenal v porovnaní s rokom 2015 nárast. Spolu bolo hlásených 255 prípadov varicelly a 83 prípadov herpes zoster.

Bol hlásený 1 prípad infekčnej mononukleózy. V tomto roku nebolo hlásené ochorenie na šarlach.

Monitoring akútnych respiračných ochorení a chrípke podobných ochorení bol realizovaný počas celého roka. V roku 2016 bolo hlásených 26 322 (z toho chrípke podobné ochorenia – 1 748). Oproti minulému roku bolo hlásených o 393 ochorení menej t.j. o 1,5%. Najvyšší výskyt bol v 51. kalendárnom týždni.

4. Neuroinfekcie

V roku 2016 bola epidemiologická situácia v tejto skupine veľmi priaznivá. Ako neuroinfekcia boli tak ako vlni hlásené len 2 prípady ochorenia a úmrtia na Creutzfeldt-Jacobovu chorobu. V roku 2014 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. V 1 prípade bola diagnóza stanovená ako nešpecifikovaná vírusová meningitída. 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 Lymeskej boréliózy z toho 2x kožná a 3x kĺbna forma. V roku 2015 bolo tiež 5 ochorení. Boli hlásené 3 prípady ochorenia na toxoplazmózu (vlni 2 prípady).

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

Nebolo hlásené ochorenie na listériovú infekciu, leptospirózu ani toxokarózu. V súvislosti

s kontaktom so zvierat'om besným resp. z besnoty podozrivým bolo postexpozičné očkovanie realizované v 5-ich prípadoch, čo je o 1 viac ako vlani.

6. Infekcie kože a slizníc

Situácia vo výskyte ochorení v tejto skupine je priaznivá. Nebolo hlásené ochorenie na dermatofytózu. V roku 2014 bolo hlásené 1 ochorenie, v roku 2013 nebol výskyt, v roku 2012 bol hlásený 1 prípad ochorenia na dermatofytózu a v roku 2011 boli hlásené 3 ochorenia. V tomto roku bol hlásený 1 prípad ochorenia na svrab, minulý rok nebolo hlásené žiadne ochorenie. Ochorenie na tetanus a plynovú gangrénu sa nevyskytlo.

7. Iné nezaradené infekcie

V tejto skupine sme hlásili **21** prípadov septikémii, čo je oproti minulému roku nárast o 7 prípadov. Chorobnosť bola však nižšia ako priemer za 5 rokov. V **16-ich** prípadoch mali ochorenia nozokomiálny charakter. Išlo o sporadický výskyt.

Ochorenia na tuberkulózu neboli hlásené (v roku 2015-2, v roku 2014-0, v roku 2013 - 1 a v roku 2012 - 2 prípady). V tomto roku bolo hlásené 1 ochorenie na kvapavku. Vlani boli hlásené 4, v 2014 to bolo 1 ochorenie, v roku 2013 a 2012 bolo hlásené 1 ochorenie na kvapavku. Ochorenie na syfilis, ochorenie na AIDS ani prípad HIV infekcie neboli hlásené. V roku 2014 bol potvrdený 1 prípad HIV infekcie.

8. Nozokomiálne nákazy

V roku 2016 bolo hlásených 141 ochorení ako nozokomiálna nákaza. Vlani to bolo 115 nozokomiálnych nákaz, v roku 2014 bolo hlásených 136 prípadov, v roku 2013 bolo hlásených 116 nozokomiálnych nákaz a v roku 2012 to bolo 26 ochorení. Ochorenia neboli hlásené zo súkromného dialyzačného zariadenia B. Braun Avitum, ktoré ani vlani nehlásilo nozokomiálnu infekciu. Najviac ochorení bolo hlásených z oddelenia dlhodobo chorých (36,88%) a z interného oddelenia (26,24%). 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 2016 nebolo hlásené ochorenie na brušný týfus ani paratýfus. Bacilonosiča - Salmonella paratyphi a Salmonella typhi abdominalis neevidujeme.

1.2. Iné infekcie salmonellami A02

V roku 2016 bolo hlásených 61 prípadov salmonelózy (chorobnosť 154,55/100 000 obyvateľov). Chorobnosť bola nižšia ako je priemer za posledných 5 rokov (chorobnosť 159,02/100 000 obyvateľov). V porovnaní s minulým rokom bol pokles o 6 prípadov, t.j. o 9,8% (index 0,97). Salmonelová septikémia ani ochorenie nozokomiálneho charakteru nebolo hlásené. Exitus v súvislosti s ochorením na salmonelózu sme nezaznamenali. Importovaná nákaza bola hlásená v 3-och prípadoch (Kambodža - 2x, Egypt -1x). Bezpríznaková forma nebola zistená. V etiológii dominovala Salmonella enteritidis. Zo 59 kultivačne potvrdených ochorení bola v 54 prípadoch etiologickým agensom Salmonella enteritidis, t.j. 88,526%; Salmonella typhimurium - 3x, t.j. 4,92%; Salmonella paratyphi B var. L(+) tartrate+ (variant Java) - 1x, t.j. 1,64%, Salmonella montevideo - 1x, t.j. 1,49%. V 2-och prípadoch bola diagnóza stanovená na základe klinických príznakov a epidemiologických súvislostí.

Ochorenia boli hlásené počas celého roka. Najvyšší výskyt bol zaznamenaný v mesiaci marec - 9 prípadov a september - 8 prípadov. Najviac ochorení bolo vo vekovej skupine 1-4 ročných - 15 prípadov a 65+ ročných - 9 prípadov. Vo vekovej skupine 0 ročných boli hlásené 3 ochorenia. Suspektný faktor nákazy v tejto vekovej skupine boli zistené kontaminované ruky, predmety -2x a vajcia obchodná sieť -1x.

V rámci epidemiologického vyšetrenia boli ako suspektné faktory prenosu zistené kontaminované ruky a predmety - 7x, a tieto potraviny: vajcia z domáceho chovu - 14x, vajcia z obchodnej siete - 7x, hydina - 7x, cukrárenské výrobky - 2x, bravčovina - 1x, zmiešaná strava - 1x a mäsové výrobky - 1x. V 21 prípadoch sa faktor nákazy nepodarilo zistiť.

Hospitalizovaných bolo 26 osôb, t.j. 42,6%. Z uvedeného počtu bolo hospitalizovaných 18 detí na detskom oddelení, 4 osoby na internom oddelení, 1 osoba na chirurgickom oddelení a 8 osôb na infekčnom oddelení.

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

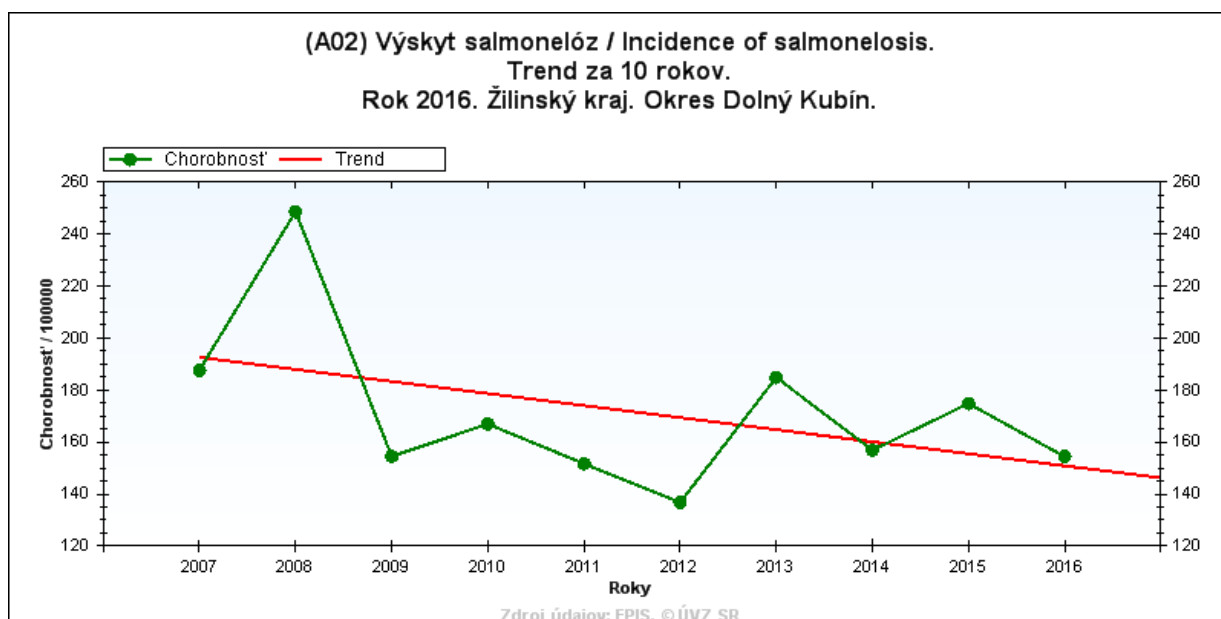
V súvislosti s ochorením na salmonelózu bolo vyšetrených 20 osôb a spracovaných bolo 59 ohnísk.

Rodinný výskyt

V 2-och rodinách boli hlásené po 2 ochorenia, kde suspektným faktorom prenosu nákazy boli tieto potraviny: vajcia z obchodnej siete – 1x a v jednom prípade sa nepodarilo zistiť faktor prenosu nákazy.

Epidemický výskyt

V roku 2016 neboli zaznamenané epidémie salmonelózy.

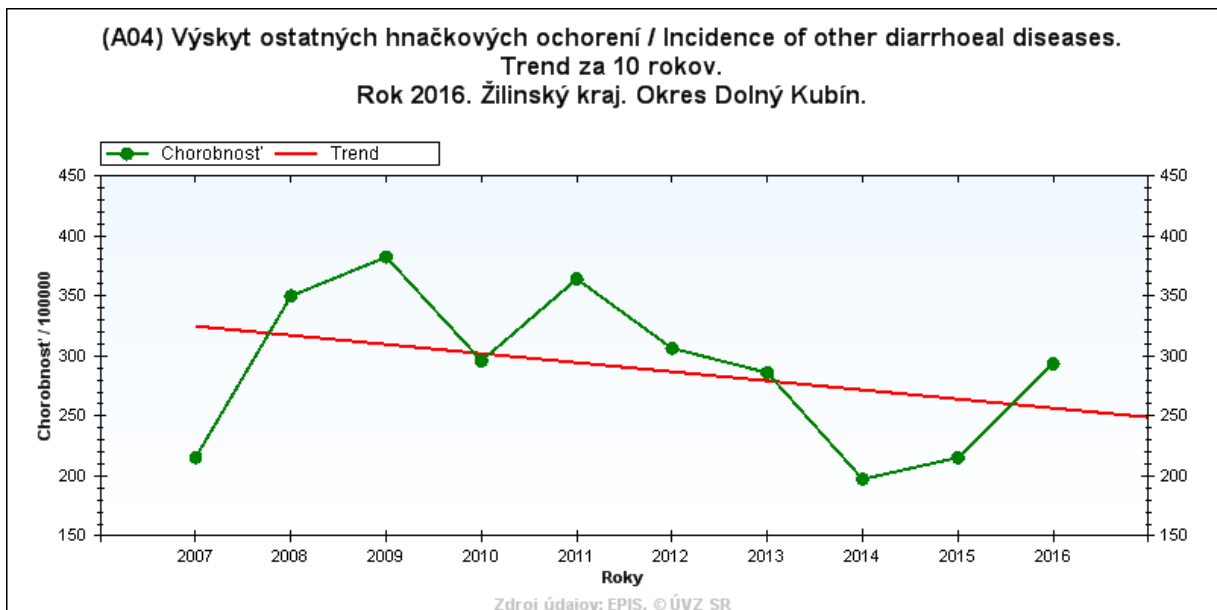


1.3. Bacilová dyzentéria - šigelóza A03

V roku 2016 nebolo hlásené ochorenie na bacilárnu dyzentériu. Výskyt sme nezaznamenali od roku 2003.

1.4. Iné bakteriálne črevné infekcie A04

V roku 2016 v tejto skupine bolo hlásených 116 ochorení (chorobnosť 293,9/100 000 obyvateľov), čo je nárast o 29 ochorení v porovnaní s rokom 2015 (t.j. 25%).



Infekcia enteropatogénnymi *Escherichia coli* A040

V roku 2016 bolo hlásených 5 ochorení, kde bola ako pôvodca potvrdená *Escherichia coli* (chorobnosť 12,67/100 000 obyvateľov, index 0,48), v porovnaní s rokom 2015 bol nárast o 4 prípady. Chorobnosť bola nižšia ako je priemer za posledných 5 rokov (chorobnosť 26,34/100 000 obyvateľov). Ochorenie hlásené vo vekovej skupine 0 ročných a to v mesiaci apríl, jún, august, november a december. V etiológii ochorení sa uplatnil po jednom prípade sérotyp O55, O124, O125, O127 a O128.

Kampylobakteriálna enteritída A045

V 52-och prípadoch bol pôvodcom ochorení *Campylobacter jejuni* (chorobnosť 131,75/100 000 obyvateľov). V porovnaní s predchádzajúcim rokom je to o 14 prípadov viac, t.j. 26,9% (index 1,37). Chorobnosť bola nižšia ako je priemer za posledných 5 rokov (chorobnosť 192,45/100 000 obyvateľov). Vo všetkých prípadoch bol pôvodca potvrdený kultivačným vyšetrením. Nozokomiálna nákaza nebola hlásená. Najviac ochorení sa vyskytlo vo vekovej skupine 15-19 ročných - 12 prípadov (23%). Vo vekovej skupine 0 ročných boli hlásené 3 prípady. Ako suspektný faktor nákazy v tejto vekovej skupine boli kontaminované ruky a predmety.

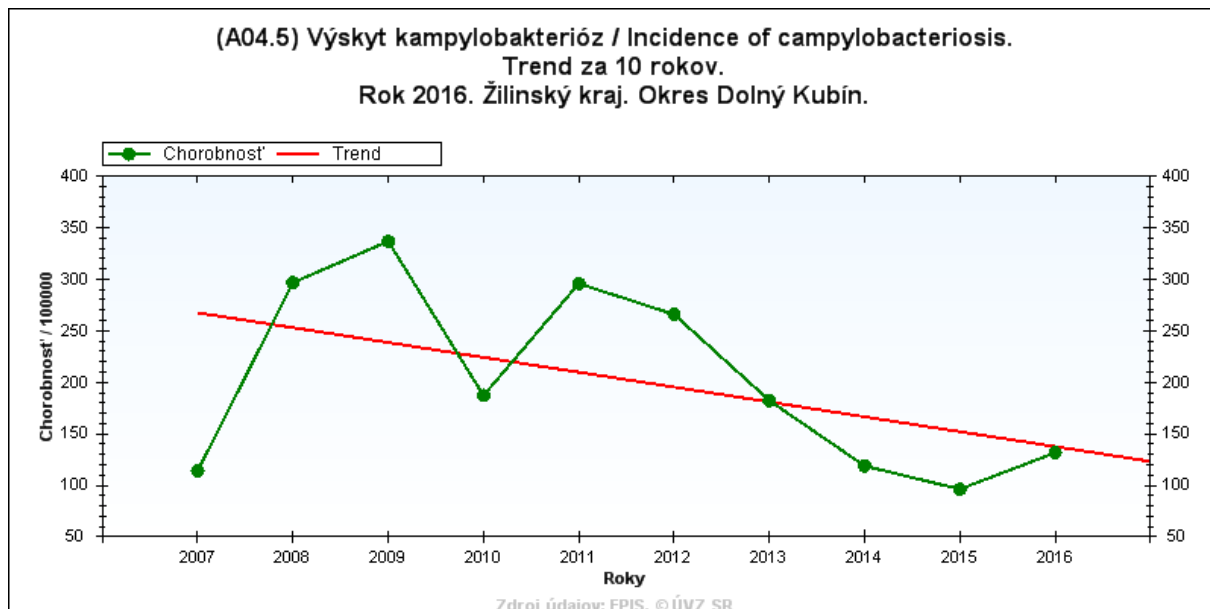
Najvyšší výskyt bol v mesiaci júl - 8 prípadov a august - 7 prípadov. Celkovo bolo hospitalizovaných 14 osôb (26,9%), z toho 11 detí na detskom oddelení a 3 osoby na infekčnom oddelení. Importovaná nákaza nebola hlásená.

Rodinný výskyt (dva ochorenia) bol hlásený v jednom prípade, ako suspektný faktor prenosu boli vajcia obchodná sieť. Ostatné ochorenia mali sporadický charakter.

Pri epidemiologickom vyšetrení všetkých ochorení ako suspektný faktor boli zistené kontaminované ruky a predmety - 5x, a tieto potraviny: 4x syry (vrátane korbáčikov

a ovčieho syra), 11x hydina, 4x zmiešaná strava, 1x mäsové výrobky, 2x nepasterizované mlieko, 5x vajcia z obchodnej siete, 4x vajcia z domáceho chovu, lahôdkárske výrobky -1x, mliečne výrobky (okrem syra) -1x. V 14-ich prípadoch sa faktor prenosu nepodaril zistiť.

Vzorky potravín na laboratórne vyšetrenie neboli odobraté. V súvislosti s ochorením na kamylobakteriálnu enteritídu bolo spracovaných 51 ohnisk a vyšetrené 4 osoby.



Enterokolitída zapríčinené *Clostridium difficile* A047

V roku 2016 bolo hlásených 59 prípadov ochorení na Enterokolitídu zapríčinenú *Clostridium difficile* (chorobnosť 149,48/100 000 obyvateľov), v minulom roku bolo hlásených 48 prípadov ochorení. Ochorelo 25 žien a 34 mužov. Hospitalizovaných bolo 59 prípadov. Ochorenie nozokomiálneho charakteru bolo hlásené v 49-ich prípadoch. Popis v časti analýza nozokomiálnych nákaz.

Rozdelenie chorých podľa vekových skupín: 35-44 ročných = 2x, 45-54 ročných = 4x, 55-64 ročných = 4x a 65+ ročných = 49x.

1.5. Iné bakteriálne otravy potravinami A05

V roku 2016 nebolo hlásené žiadne ochorenia, v minulom roku bolo hlásených 9 prípadov ochorení

1.6. Iné protozoárne črevné choroby A07

V roku 2016 bolo hlásené 1 ochorenie na lambliazu (chorobnosť 1,52/100 000 obyvateľov), v minulom roku bolo hlásené tiež 1 ochorenie.

70 ročný muž udával vysoké teploty, zimnicu a slabosť. Následne vyšetrený obvodným lekárom, vykonaný odber stolice, záchyt *Giardia intestinalis*. Liečba ambulatná.

Epidemiologická anamnéza - negatívna.

1.7.1. Vírusové a inými organizmami vyvolané črevné infekcie A08

V roku 2016 bolo hlásených 198 prípadov (chorobnosť 501,66/100 000 obyvateľov), v minulom roku 186 ochorení. V porovnaní s minulým rokom je nárast o 12 prípadov (6%). Najviac ochorení sa vyskytlo vo vekovej skupine ročných 1 – 4 ročných – 75 prípadov, 5-9 ročných – 41 ročných a 0 ročných – 21 prípadov. Ochorenia boli hlásené počas celého roka, najvyšší výskyt bol v mesiaci október – 40 prípadov a november – 21 prípadov. Hospitalizovaných bolo 163 osôb. Ako nozokomiálna nákaza zistená v 15-ich prípadoch. Deti neboli očkované proti rotavírusom. U 94 ochorení bolo imunochromatografickým vyšetrením potvrdený rotavírus, v 28-ich prípadoch sa laboratórne potvrdil adenovírus a v 43-och prípadoch bol potvrdený norovírus.

Epidémia - ZOS A084

Dňa 05.04.2016 bol obvodnou lekárkou nahlásený výskyt gastroenteritíd u klientov Zariadenia opatrovateľských služieb v Dolnom Kubíne. Epidemiologickým prešetrením dňa 6.4. 2016 bolo zistené, že v čase od 30.3.2016 do 06.04.2016 z počtu 24 exponovaných klientov ochorelo 6 klientov, z počtu 11 osôb personálu ochorela 1 osoba. V klinickom obraze dominovalo vracanie, teplota do 38 °C a riedka stolica, príznaky odzneli do 24 - 48 hodín. V troch prípadoch bola potrebná hospitalizácia na internom oddelení. Vzhľadom na priebeh ochorení predpokladáme vírusovú etiológiu. V zariadení boli nariadené príslušné protiepidemické opatrenia.

Epidémia – MŠ A081

Dňa 24.10.2016 bol nahlásený zvýšený výskyt gastrointestinálnych ochorení u detí materskej školy. Epidemiologickým prešetrením bolo zistené, že v čase od 14.10.2016 do 24.10. ochorelo 25 detí a dve učiteľky. Exponovaných bolo 88 detí, 10 učiteľov a 2 upratovačky. V klinickom obraze dominovalo vracanie a u niekoho redšia stolica. Trvanie klinických príznakov ochorenia: cca 1-2 dni. Dve deti boli hospitalizované na detskom oddelení. V jednom prípade bola stolica pozitívna na Norwalk vírus. Nariadené boli príslušné protiepidemické opatrenia.

1.8. Hnačka a gastroenteritída pravdepodobne infekčného pôvodu A09

V roku 2016 bolo hlásených 4 prípady (chorobnosť 10,13/100 000 obyvateľov), v minulom roku bolo 15 ochorení v epidemiologickej súvislosti. Ochoreli 2 muži a 2 ženy. EA: negatívna.

III.2 Skupina vírusových hepatítid

2.1. Akútna hepatitída A B15

V roku 2016 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 2016 ochorenie bolo hlásené 1 ochorenie (chorobnosť 2,53/100 000 obyvateľov). Vlani a tiež v roku 2014, 2013, 2012 ochorenie nebolo hlásené. V roku 2011 bolo hlásené 1 ochorenie na akútnu hepatitídu typu B. V roku 2010 roku ochorenie nebolo hlásené a v roku 2009 boli hlásené 2 ochorenia. Priemerná chorobnosť za posledných 5 rokov je 0,51/100 000 obyvateľov.

68 ročný muž hlásený pod diagnózou B 169 Akútna hepatitída B bez agensu delta a bez pečenej kómy. EA: pacient je Nemeč, t.č. žijúci v SR, pred dvoma týždňami strávil 3 týždne na lodi v Ázii - dovolenka Thajwan, Japonsko, Južná Kórea, Šanghaj, Vladivostok. V októbri bol v Maďarsku hospitalizovaný pre rozsiahly erysipel, liečba ATB. Následne v roku 2007 v Mníchove operácia náhrada srdcovej chlopne. Manželka HBsAg negatívna.

Nebol hlásený prípad novozisteného nosičstva HBsAg, v minulom roku bol hlásený 1 prípad.

Očkovanie proti vírusovej hepatitíde typ B:

Celkový počet zaočkovaných zdravotníckych pracovníkov podliehajúcich očkovaniu v roku 2016 podľa odborného usmernenia nebol kontrolovaný.

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

Na oddelení dialýzy v NsP Dolný Kubín je zaočkovaných 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

V roku 2016 bolo hlásené 1 ochorenie na VHE (chorobnosť 2,53/100 000 obyvateľov). Jednalo sa o **65 ročného dôchodcu**, ktorý bol v októbri 2015 hospitalizovaný na chirurgickom oddelení s dyspepsiou, bolesť brucha, vyčerpávajúca do pravého reberného oblúka, nauzea, nechutenstvo, ikterus, vysoké hodnoty hepatálnych testov, preklad na gastroenterologické oddelení. Až roku 2016 vyšetrenie na hepatitídu E - pozitívne. EA: pred 40 rokmi mal žltáčku, bol mesiac hospitalizovaný. Doma chovajú sliepky, často konzumuje divinu. Suspektný faktor prenosu nákazy - divina.

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

Bolo hlásené 1 ochorenie na chronickú vírusovú hepatitídu C (chorobnosť 2,53/100 000 obyvateľov). Vlni ani v rokoch 2014, 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).

46 ročný muž bol dňa 22.1. 2016 vyšetrený na preventívnej prehliadke zvýšené GMT, ALT. Pacient v zdravotnej dokumentácii má udané od roku 2013 hepatopatiu, realizované vyšetrenie markerov VH. Dňa 9.2. 2016 na SZU potvrdená pozitívita anti HCV. OA: pacient bez závažného chronického ochorenia, dispenzarizácie, pravidelne absolvuje preventívne prehliadky. SA: pracoval ako robotník v automobilovom priemysle. EA: operácie, tetovanie, drogy, persing- nie. Žil 3 roky s družkou v 2001, ktorá ho zranila sklom - rezná rana na hrudníku 12 cm, chirurgicky ošetrená. V roku 2015 bol trhať zub, už 5 rokov žije s družkou. Predpokladaná cesta prenosu - pohlavná, prípadne pri chirurgickom ošetrení rany v 2001.

2.5 Nešpecifikovaná vírusová hepatitída B 19

V roku 2016 ochorenie nebolo hlásené. Vlni tiež ochorenie nebolo hlásené.

III.3 Skupina nákaz preventabilných očkovaním

3.1. Diftéria - Záškrt A36

Ochorenie ani nosičstvo v roku 2016 nebolo zaznamenané. Cílené mikrobiologické vyšetrenia na záchyt Corynebacterií na oddelení klinickej mikrobiológie neboli realizované. Preočkovanosť proti záškrtu v kontrolovaných ročníkoch detskej populácie pri kontrole v roku 2016 predstavovala 95,3% v ročníku 2014, 95,2% v ročníku 2009 a 98,8% v ročníku 2002.

3.2. Divý kašeľ - Pertussis A37

V roku 2016 bolo hlásené 1 ochorenie na pertussis (chorobnosť 2,53/100 000), vlni sme nezaznamenali žiadny prípad ochorenia na divý kašeľ. Priemerná chorobnosť za 5 rokov je 9,62/100 000 obyvateľov.

- **22 ročná žena** bola ošetrovaná pre 4-5 týždňový pretrvávajúci kašeľ. Zahájená antibiotická liečba a realizovaný odber materiálu na pertussis. Párové vzorky boli pozitívne na pertussis. Pacientka bola riadne očkovaná, nebola v zahraničí a ani príbuzní. Možná akvizícia nákazy v lekárni, kde pracuje.

Preočkovanosť proti pertussis k 31.8.2016 v kontrolovaných ročníkoch detskej populácie predstavovala v ročníku narodenia 2014 – 95,3%, v ročníku narodenia 2009 – 95,2% a v ročníku 2002 - 98,8% .

3.3. Osýpky - Morbilli B05

V roku 2016 sme nezaznamenali ochorenie na morbilli. Zaočkovaných je 92,64% detí v ročníku 2014, 96,47% detí v ročníku 2013 a 94,22% detí v ročníku 2012. Preočkovaných je 98,48% detí narodených v ročníku 2004. Ochorenie nebolo hlásené od roku 1981.

3.4. Ružienka - Rubeola B06

Ochorenie na rubeolu v roku 2016 nebolo hlásené. Zaočkovaných je 92,64% detí v ročníku 2014, 96,47% detí v ročníku 2013 a 94,22% detí v ročníku 2012. Preočkovaných je 98,48% detí narodených v ročníku 2004. Ochorenia neboli hlásené od roku 1995 (2 prípady u neočkovaných).

3.5. Mumps - Parotitis epidemica B26

V roku 2016 bolo hlásené 1 ochorenie (chorobnosť 2,53/100 000 obyvateľov). Posledný prípad ochorenia bolo hlásené v roku 2005. Priemerná chorobnosť za posledných 5 rokov je 0,0/100 000 obyvateľov.

-7 ročné dievča bolo v júli ošetrované lekárom pre deti a dorast pre bolesť ľavého ucha, brucha, teplotu, vracanie a nechutenstvo. Pre pretrvávajúce problémy bolo hospitalizované na detskom oddelení, kde bol pri prijíme viditeľný opuch prúšnej žľazy a zvýšené amylázy. Bol odobratý materiál na parotitídu. Liečba bola symptomatická a na 4. deň bola hospitalizácia ukončená. Konečná diagnóza bola stanovená na ambulancii infektologickej kliniky, kde bola pacientka odoslaná. Pacientka nebola v kontakte s osobou s podozrením na parotitídu, ani nebola mimo regiónu Oravy. Očkovaná je v súlade s očkovacím kalendárom (5.8.2010 - Priorix)

Proti parotidíde je zaočkovaných je 92,64% detí v ročníku 2014, 96,47% detí v ročníku 2013 a 94,22% detí v ročníku 2012. Preočkovaných je 98,48% detí narodených v ročníku 2004.

3.6. Pneumokokové invazívne nákazy G001

V roku 2016 nebolo hlásené žiadne ochorenie, ktorého pôvodcom by bol *Streptococcus pneumoniae*. Vlni ani v roku 2014 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. Priemerná chorobnosť za posledných 5 rokov je 2,03/100 000 obyvateľov.

III.4. Skupina respiračných nákaz

4.1. Streptokokové infekcie A38, A40

V roku 2016 nebolo hlásené ochorenie na šarlach. Vlni boli hlásené 2 ochorenia na šarlach (chorobnosť 5,07/100 000 obyvateľov). V roku 2014 ochorenie nebolo hlásené. V roku 2013 bolo hlásené 1 ochorenie. Výskyt je nižší aj ako 5 ročný priemer.

V roku 2016 neboli hlásené ochorenia na sepsu streptokokovej etiológie. Vlni boli hlásené 2 ochorenia na sepsu streptokokovej etiológie, obidvoch prípadoch bol z hemokultúry potvrdený *Streptococcus* skupiny D (*Enterococcus faecalis*). V roku 2014 boli hlásené 3 ochorenia. Pôvodcom ochorenia bol *Streptococcus* skupiny D (*Enterococcus faecalis*). V roku 2013 a 2012 bolo hlásené 1 ochorenie.

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

Počas roka 2016 sme hlásili 255 ochorení na **varicellu** (chorobnosť 645,42/100 000 obyvateľov). Chorobnosť bola nižšia ako je priemer za posledných 5 rokov (777,75/100 000). V porovnaní s minulým rokom stúpol počet ochorení o 77 (index 1,43). Najvyšší výskyt bol vo vekovej skupine ochorení 1-4 ročných – 121 prípadov a 5-9 ročných – 100 ochorení. Maximum ochorení bolo hlásených v mesiaci máj - 58 ochorení, mesiacoch február, marec

a jún, kedy bolo po 38-39 prípadov mesačne. Ochorenia mali ľahký priebeh a hospitalizácia nebola potrebná.

Hlásených bolo 83 ochorení s diagnózou **herpes zoster** (chorobnosť 210,08/100 000 obyvateľov). Výskyt bol nižší oproti roku 2015 (index 0,78) a nižší aj ako je priemer za 5 rokov (index 0,79). Ochoreli prevažne dospelé osoby vo vekovej skupine nad 65 rokov -23 ochorení t.j. 27,7%, 55-64 ročných – 17 prípadov (20,48%) a ochorenia u detí a mládeže predstavovali 7,23%. Výskyt bol hlásený priebežne počas celého roka. Najviac ochorení bolo hlásených v mesiaci máj - 14 ochorení a v januári – 11 ochorení. Väčšina ochorení mala ľahký priebeh, hospitalizácia bola potrebná v 2-och prípadoch.

- **43 ročný muž** bol hospitalizovaný na infektologickej kliniky ÚVN v Ružomberku pre herpetickú blefarokonjunktivitídu ľavého oka. Bola indikovaná antivirotická liečba a na 5. deň bol prepustený do domáceho liečenia.

- **73 ročná žena** bola z onkologickej kliniky UN v Martine odoslaná na infektologickú kliniku ÚVN v Ružomberku pre herpetický výsyp na líci a krku, bolesťivosť a pálenie. Následne rozšírenie na ľavé plece. V laboratórnom obraze boli mierne zvýšené zápalové parametre. U pacientky bola zahájená symptomatická a parenterálna liečba acyklovirom. V zlepšenom stave a bez bolestí bola prepustená na 6. deň do ambulantnej starostlivosti.

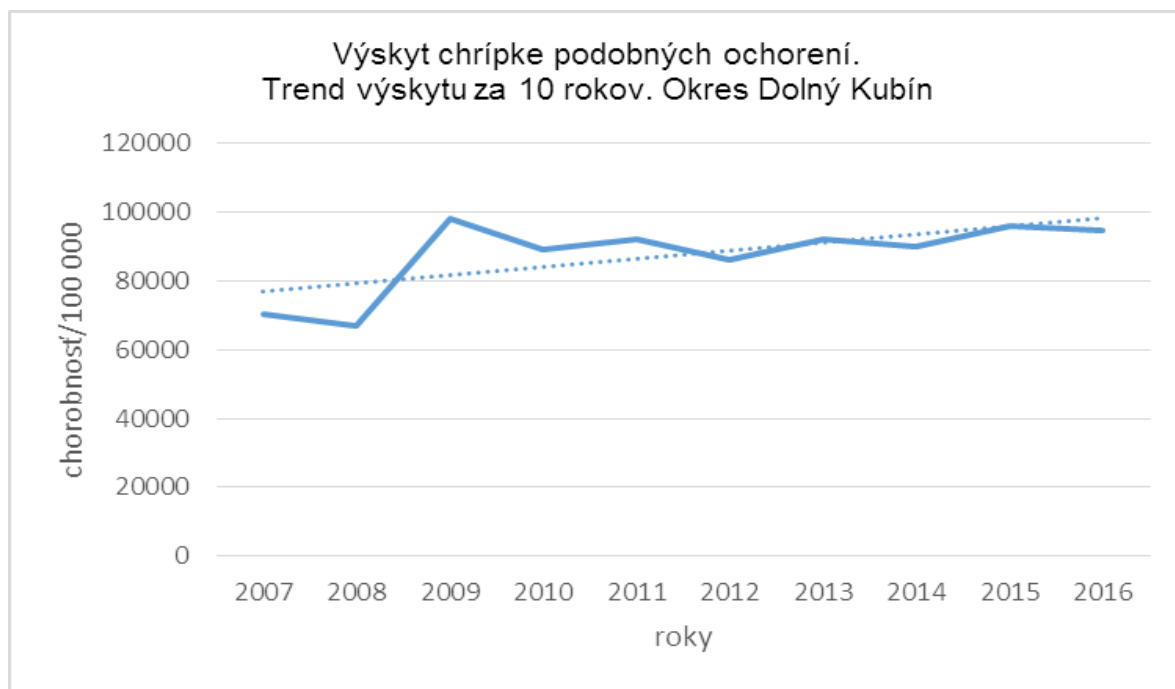
4.3. Chrápka a akútne respiračné ochorenia J10, J11

Celkový počet hlásených ochorení ako akútne respiračné ochorenia v roku 2016 bol 26 322 (z toho chrípke podobné ochorenia – 1 748 – 6,6%). Oproti minulému roku bolo hlásených o 393 ochorení menej t.j. o 1,5%. Najvyšší výskyt bol v 51. kalendárnom týždni, kedy bolo hlásených 1 012 ochorení a chorobnosť bola 4 212,3,7/100 000 obyvateľov. Najvyššia vekovo-špecifická chorobnosť bola vo vekovej skupine 0-5 ročných v 51. kalendárnom týždni (11 222/100 000 obyvateľov). Priemerná hlásna služba z detských ambulancií: 82%, z ambulancií pre dospelých: 72%. Spolu bolo hlásených 1 166 komplikácií t. j. 4,43% (pokles oproti minulému roku o 28). Prevažne išlo o sínusitídy (758x), otitídy (195x), akútne bronchitídy a pneumónie (213x) u detí a starších osôb.

Ako diagnóza SARI nebola hlásená. Materiál (výter z nosohltana) na virologické vyšetrenie nebol odobratý. Výchovno-vzdelávací proces bol prerušený v 4-och materských školách a v 1 základnej škole.

V chrípkovej sezóne 2015/2016 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 2016, 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 2016 sme nemali hlásenú izoláciu *Neisseria meningitidis* z materiálu z dýchacích ciest. 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 2016 bolo hlásené 1 ochorenie (chorobnosť 2,53/100 000 obyvateľov). Vlani ochorenie nebolo hlásené, v roku 2014 bolo hlásené 1 ochorenie. V roku 2013 ochorenie nebolo hlásené, v roku 2012 bolo hlásené 1 ochorenie, v roku 2011 bolo tiež hlásené 1 ochorenie a 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.

Ochorela **57 ročná žena**. Pacientka mala bolesti hlavy, bola vyšetrená obvodným lekárom, stanovená diagnóza susp. sinusitída. Pri antibiotickej terapii stav nezlepšený, hospitalizovaná na neurologickom oddelení s podozrením na akútnu meningitídu. Likvor kultivačne negatívny, preložená na infekčné oddelenie, prítomné petéchie, preto uvažované aj o meningokokovej etiológii. Vyšetrenie v NRC - PCR negatívne, vyšetrenie likvoru na adenovírusy a echo vírusy negatívne diagnóza stanovená ako nešpecifikovaná vírusová meningitída. Epidemiologická anamnéza negatívna.

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 8 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 5,06/100 000 obyvateľov). Vlani boli tiež hlásené 2 ochorenia, v roku 2014, 2013 ochorenie nebolo hlásené. V roku 2012 bolo hlásené 1 ochorenie, v roku 2011 boli hlásené 2 ochorenia, v roku 2010 boli hlásené 3 ochorenia a v roku 2009 bolo hlásené 1 ochorenie. V rokoch 2008, 2007 a 2006 ochorenie nebolo hlásené. Priemerná chorobnosť za posledných 5 rokov je 2,53/100 000 obyvateľov.

Ochorel **58 ročný muž**. Hospitalizovaný bol 05/16 na internom oddelení s diagnózou hypertenzia (po liekoch užívaných na liečbu primárnej myeloproliferatívnej neoplázie), CT mozgu pre opakované synkopy, zistená len mierna atrofia mozgu. V máji realizované EEG-abnormálny graf, preložený na neurologické oddelenie pre progredujúce neurodegeneratívne ochorenie. Odber materiálu na vyšetrenie mutácie prionového génu E200K na kodóne 200- pozitívny výsledok, polymorfizmus prionového génu na kodóne 129 je metionin/metionín, proteín 14-3-3 v likvore neprítomný. Pacient exitoval 20.6.2016, bol pitvaný a histopatologické a imunohistochemické vyšetrenie mozgového tkaniva potvrdilo diagnózu CJCH. Epidemiologická anamnéza: 12/2015 viróza, odvtedy slabý, pracoval ako elektrikár a údržbár, otec zomrel na CJCH v roku 1987 - pitva potvrdila diagnózu, doma chovali zvieratá.

Ochorela **53 ročná žena**. Od 12/15 mala závraty (v zdravotnej dokumentácii údaj už od roku 2012), zaľahlo jej v uchu (hypacusis), pre závrate hospitalizovaná na neurologickom oddelení. Od 02/ 2016 zhoršenie závratov, slabosť DK, stráca záujem, dezorientácia, poruchy chôdze, počas hospitalizácie 04/16 vyšetrenie krvi a likvoru na prítomnosť mutácie. Z krvi bola potvrdená mutácia prionového génu E200K na kodóne 200, polymorfizmus prionového génu na kodóne 129 je metionin/valín, proteín 14-3-3 v likvore neprítomný. Pacientka exitovala 7.9.2016 doma nebola pitvaná. Epidemiologická anamnéza: pacientka pracovala ako zdravotná sestra na detskom oddelení, pochádzala z Habovky, v detstve chovali zvieratá, v rodine podľa údajov príbuzných sa ochorenie CNS nevyskytlo.

III.6. Zoonózy a nákazy s prírodnou ohniskovosťou

6.1. Leptospirózy A27

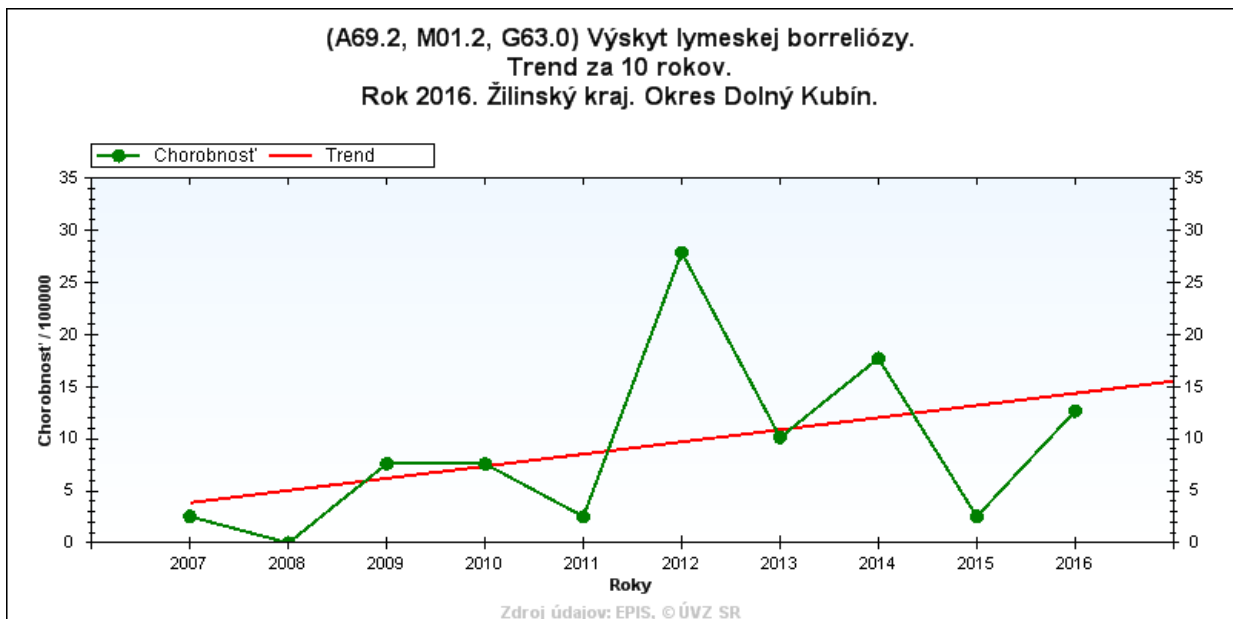
V roku 2016 ochorenie nebolo hlásené. Posledný výskyt tohto ochorenia bol zaznamenaný v roku 2005.

6.2. Listeriόza A32

V roku 2016 ochorenie nebolo hlásené. Ochorenie nebolo hlásené od roku 1996, kedy sme zaznamenali 2 prípady.

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

V roku 2016 bolo hlásených 5 prípadov ochorení, z toho 3 prípady Lymskej boreliόzy (chorobnosť 7,6/100 000 obyvateľov) a 2 prípady artritídy pri Lymskej chorobe (chorobnosť 5,07/100 000 obyvateľov). V minulom roku boli hlásených tiež 5 prípadov. Ochoreli 3 muži a 2 ženy. Rozdelenie podľa vekových skupín: 45-54 ročných = 2x, 55-64 ročných= 2x, 65+ ročných= 1x. V epidemiologickej anamnéze zistené: prisatie kliešť'a – 4x a nezistený - 1x. Klinická forma: kožná - 2x, kĺbna - 3x.



6.4 Extraintestinálna yersinióza A28.2

V roku 2016 nebolo hlásené žiadne ochorenie ani vlani.

6.5 Q-horúčka A78

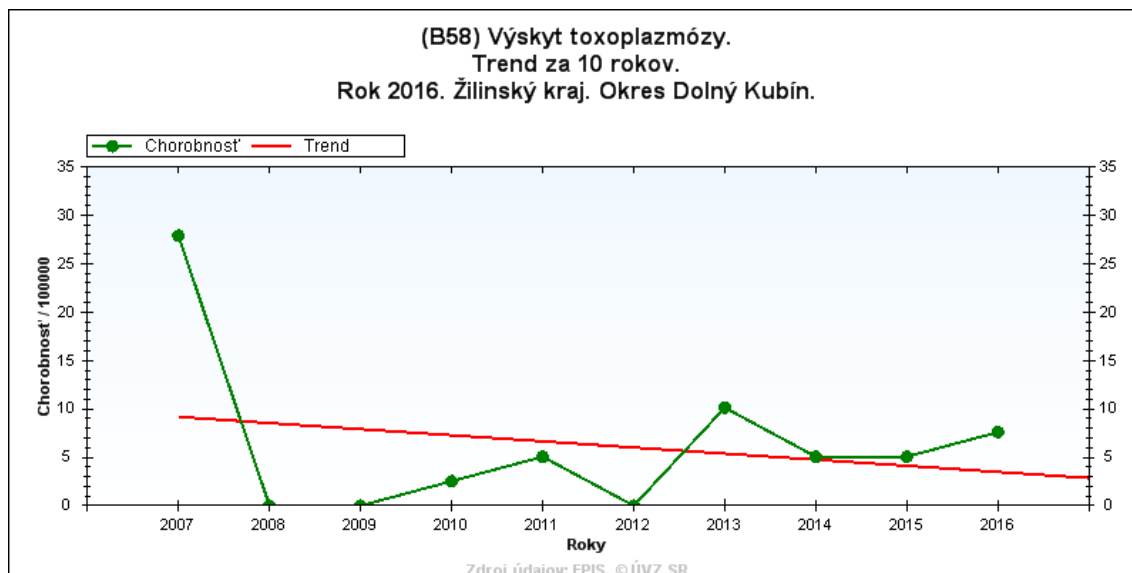
V roku 2016 ochorenie nebolo hlásené.

6.6 Stredoeurópska kliešťová encefalitída A84.1

V roku 2016 nebolo hlásené žiadne ochorenie, v minulom roku neboli hlásené žiadne prípady.

6.7 Toxoplazmóza B58

V roku 2016 boli hlásené 3 prípady ochorenia (chorobnosť 7,60/100 000 obyvateľov, index 1,50), v minulom roku boli hlásené 2 ochorenia. Rozdelenie podľa vekových skupín: 45-54 ročných = 2x, 55-64 ročných= 1x. Klinická forma: uzlinová - 3x. EA: spôsob nakazenia cez kontaminované prostredie.



6.8. Tenióza B68

V roku 2016 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 2016 ochorenie nebolo hlásené.

6.10. Askarióza B77

V roku 2016 sme nezaznamenali žiadne ochorenie, v minulom roku hlásené jedno ochorenie.

6.11. Toxokaróza B83.0

V roku 2016 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 5-ich prípadoch. Vo všetkých prípadoch išlo o kompletne očkovanie. Antirabické sérum nebolo podané. Preventívne preočkovanie proti tetanu nebolo realizované. K profylaxii bola u pacientov použitá očkovačia látka VERORAB - 5x.

Rozdelenie podľa druhu zvierat'a:

- zvierat' neznáme, nevyšetrené: pes - 3x
mačka - 2x

Rozdelenie podľa druhu poranenia:

- pohryznutie - 3x
- poškrabanie - 2x

Rozdelenie podľa lokalizácie poranenia:

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

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 2016 ochorenie nebolo hlásené žiadne ochorenie.

7.3. Dermatofytóza B35, B35.8

V roku 2016 nebolo hlásené žiadne ochorenie, v minulom roku bolo hlásené 1 ochorenie.

7.4. Svrab - Scabies B86

V roku 2016 bolo hlásené 1 ochorenie na svrab (chorobnosť 2,53/100 000 obyvateľov), v minulom roku nebolo hlásené žiadne ochorenie. Jednalo sa o 60 ročnú ženu.

III.8. Iné infekcie - nezaradené

8.1. Iné septikémie A41

Bolo hlásených 21 ochorení. Vlni bolo hlásených 14 v roku 2014 to bolo 37 ochorení, 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 mierne nižšia ako 5 ročný priemer. Z toho boli 3x septikémie vyvolané MRSA (nozokomiálne infekcie), 3x septikémie vyvolané Staphylococcus aureus (nozokomiálne infekcie), 1x septikémia vyvolaná Staphylococcus iný

nešpecifikovaný (nozokomiálne infekcie) a 14x išlo o septikémie vyvolané inými gramnegatívnymi organizmami, z toho 9x išlo o nozokomiálne infekcie. Kultivačným vyšetrením septikémií vyvolaných inými gramnegatívnymi organizmami boli ako pôvodcovia týchto ochorení potvrdení: **3x Klebsiella pneumoniae, 6x Escherichia coli, 2x Enterobacter nešpecifikovaný, 1x Enterobacter cloacae, 2x Proteus mirabilis a 1x Acinetobacter baumannii.** V 6-ich prípadoch (4x išlo o nozokomiálne nákazy) ochorenia skončili úmrtím.

Ochorenia mali v **16-ich** prípadoch nozokomiálny charakter a sú uvedené v časti nozokomiálne nákazy.

V **5-ich** prípadoch ochorenia na sepsu nemali nozokomiálny pôvod. Ochoreli ženy vo veku 76, 85, 91, 98 rokov a 84 ročný muž. Pacienti boli hospitalizovaní na internom oddelení. Vo všetkých prípadoch bola diagnostikovaná sepsa a z hemokultúry bola potvrdená 4x Escherichia coli a 1x Proteus mirabilis. Ochorenie 85 ročnej a 98 ročnej ženy úmrtím na infekčnú diagnózu (pneumónia a osteomyelitída).

8.2. Tuberkulóza A15-A19

V roku 2016 nebolo hlásené žiadne ochorenie, vlni boli hlásené 2 ochorenia (chorobnosť 5,073/100 000 obyvateľov), v roku 2014 nebolo hlásené. 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 2016 ani vlni nebolo hlásené žiadne ochorenie. V roku 2014 bolo hlásené 1 ochorenie. Pacienti s touto diagnózou sú liečení a sledovaní v neštatnej kožnej ambulancii v Dolnom Kubíne.

8.4. Gonokoková infekcia A 54

V roku 2016 bol hlásený 1 prípad gonokokovej infekcie (chorobnosť 2,53/100 000 obyvateľov), vlni boli hlásené 3 ochorenia. Ochorenie bolo hlásené u **23 ročného muža**, ktorý bol liečený 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 2016 nebolo hlásené žiadne nové nosičstvo HIV infekcie. V minulom roku

nebolo hlásené žiadne ochorenie, v roku 2014 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 2016 bolo hlásených 141 ochorení ako nozokomiálna nákaza. Vlni to bolo 115 nozokomiálnych nákaz, v roku 2014 bolo hlásených 136 prípadov, v roku 2013 bolo hlásených 116 nozokomiálnych nákaz a v roku 2012 to bolo 26 ochorení. Ochorenia neboli hlásené zo súkromného dialyzačného zariadenia B. Braun Avitum, ktoré ani vlni nehlásilo nozokomiálnu infekciu. Najviac ochorení bolo hlásených z oddelenia dlhodobo chorých (36,88%) a z interného oddelenia (26,24%). 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 - 94 t.j. 66,66%. V skupine nozokomiálnych nákaz neboli hlásené epidémie. V 18-ich prípadoch došlo k úmrtiu na neinfekčnú diagnózu a 1 pacientka s diagnózou sepsa, existovala z dôvodu infekčného ochorenia.

V **etiológii** nozokomiálnych nákaz sa uplatňovali: Klebsiella pneumoniae **20x** (14,18%) Clostridium difficile **49x** (34,75%), Escherichia coli **9x** (6,38%), Proteus mirabilis **7x** (4,96%), Staphylococcus aureus **10x** (7,09%), MRSA **8x** (5,67%), Pseudomonas aeruginosa **2x** (1,42%), Enterobacter cloacae **1x** (0,71%), Enterobacter nešpecifikovaný **2x** (1,42%), Enterococcus faecalis **2x** (1,42%), Rotavírus **10x** (7,09%), Adenovírus **3x** (2,12%), Norovírus **2x** (1,42%), Acinetobacter baumannii **1x** (0,71%), Mycoplasma pneumoniae **1x** (0,71%), Streptococcus pneumoniae **1x** (0,71%), Staphylococcus species **2x** (1,42%), **5x** (3,54%) bol výsledok vyšetrenia kultivačne negatívny a **6x** (4,25%) **biologický** materiál nebol odobratý.

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

Črevné nozokomiálne nákazy boli hlásené **68x** (48,23%). Vlni bolo hlásených 45 prípadov. Ochorenia hlásilo oddelenie dlhodobo chorých 31x, interné oddelenie 23x, detské oddelenie 9x, neurologické 4x a OAIM 1x. Toxín Clostridium difficile bol potvrdený u 49-ich pacientov (nárast oproti roku 2015 o 18 ochorení) z toho na oddelení dlhodobo chorých 28x, na internom 20x a na OAIM 1x. V 6-ich prípadoch došlo k úmrtiu na neinfekčnú diagnózu.

Rotavírus bol potvrdený 8x na detskom oddelení, 1x na internom oddelení a 1x na oddelení dlhodobo chorých. Z neurologického oddelenia boli hlásené 4 prípady ako hnačka a gastroenteritída pravdepodobne infekčného pôvodu. Norovírus bol potvrdený na detskom oddelení a na oddelení dlhodobo chorých. Adenovírus bol zistený u 2-och pacientov na internom oddelení a na oddelení dlhodobo chorých.

Respiračné infekcie bolo hlásených **22** prípadov (14,28%), vlni bolo hlásených 17 ochorení a 13 v roku 2014. Vo všetkých prípadoch boli hlásené infekcie dolných dýchacích ciest. V 5-ich prípadoch išlo o ventilačné pneumónie z OAIM, 6x bolo ochorenie hlásené z neurologického oddelenia, 7x z oddelenia dlhodobo chorých, 3x z ortopedického oddelenia a 1x z interného oddelenia. Ako etiologické agens sa uplatnili: 2x *Pseudomonas aeruginosa*, 9x *Klebsiella pneumoniae*, 1x *Acinetobacter baumannii*, 1x *Streptococcus pneumoniae*, 1x *Mycoplasma pneumoniae*, 1x *Proteus mirabilis*, 2x *Escherichia coli*, 2x MRSA, 2 x materiál nebol odobratý a 1x bol negatívny. V 8-ich prípadoch pacienti exitovali na neinfekčnú príčinu.

Sepsy boli hlásené **16x** (11,35%), vlni bolo hlásených 12 prípadov a v roku 2014 to bolo 27 sepsí nozokomiálneho pôvodu. Ochorenia boli hlásené 8x z interného oddelenia, 3x z oddelenia dlhodobo chorých, 3x z neurologického oddelenia, 1x z ortopedického oddelenia a 1x z OAIM. Ako etiologické agens sa uplatnili: 3x *Staphylococcus aureus*, 3x MRSA, 3x *Klebsiella pneumoniae*, 2x *Escherichia coli*, 1x *Proteus mirabilis*, 1x *Staphylococcus* iný nešpecifikovaný, 2x *Enterobacter* nešpecifikovaný a 1x *Enterobacter cloacae*. V 3-och prípadoch ochorenia končili úmrtím na neinfekčnú príčinu a v jednom úmrtím na infekčnú diagnózu.

Interné oddelenie: 8 ochorení. Ochoreli 2 ženy vo veku 48 a 86 rokov. Kultivačným vyšetrením hemokultúry bola potvrdená- *Escherichia coli* a *Enterobacter* nešpecifikovaný. Ďalej ochorelo 6 mužov (2x-60 ročný, 69, 70, 75 a 80 ročný). Ako pôvodcovia ochorení boli potvrdení-2x *Staphylococcus aureus*, 2x *Klebsiella pneumoniae*, 1x *Proteus mirabilis* a 1x *Enterobacter* nešpecifikovaný.

Oddelenie dlhodobo chorých: 3 ochorenia, úmrtie nebolo hlásené. Ochoreli ženy vo veku 63, 65 a 86 rokov. Kultivačným vyšetrením hemokultúry boli potvrdení pôvodcovia ochorení- 1x *Escherichia coli*, 1x *Klebsiella pneumoniae* a 1x MRSA.

Neurologické oddelenie: 3 ochorenia a všetky 3 skončili úmrtím na neinfekčnú diagnózu. Ochorela 61 ročná žena z hemokultúry potvrdený *Staphylococcus* iný nešpecifikovaný a muži vo veku 55 a 63 rokov. Kultivačným vyšetrením hemokultúry boli ako pôvodcovia ochorení potvrdení - 1x *Enterobacter cloacae* a 1x MRSA.

Oddelenie anesteziológie a intenzívnej medicíny: 1 ochorenie, úmrtie nebolo hlásené.

Ochorela 26 ročná žena. Kultivačným vyšetrením hemokultúry bol potvrdený pôvodca ochorenia – *Staphylococcus aureus*.

Ortopedické oddelenie: 1 ochorenie 76 ročnej ženy, ktoré končilo úmrtím na infekčnú diagnózu. Kultivačným vyšetrením hemokultúry bol potvrdený MRSA.

Urogenitálne infekcie - bolo hlásených **15** (10,64%). Vlni bolo hlásených 23 ochorení t.j. 20%, v roku 2014 bolo hlásených 41 a v roku 2013 bolo hlásených 40 ochorení. Prípady hlásilo 9x oddelenie dlhodobo chorých, 4x interné oddelenie a 2x neurologické oddelenie. Na oddelení dlhodobo chorých má až 85% pacientov anamnézu močovej katetrizácie. Ako etiologické agens sa uplatnila 6x *Klebsiella species*, 4x *Proteus mirabilis*, 4x *Escherichia coli* a 1x *Enterococcus faecalis*. V prípade 75 ročnej ženy hospitalizovanej na oddelení dlhodobo chorých s diagnózou bližšie neurčené srdcové zlyhávanie došlo k úmrtiu na neinfekčnú diagnózu. Z hemokultúry bola izolovaná *Escherichia coli*.

Infekcie v mieste chirurgického výkonu a rozpad chirurgickej rany – **11x** (7,80%). Vlni bolo hlásených 8 prípadov a v roku 2014 to bolo 10 infekcií. Ochorenia boli hlásené 6x z chirurgického oddelenia, 3x z gynekologicko-pôrodnického oddelenia, 1x oddelenia dlhodobo chorých a 1x z ortopedického oddelenia. Etiologické agens: 3x *Staphylococcus aureus*, 3x MRSA, 1x *Staphylococcus* iný nešpecifikovaný, 1x *Escherichia coli*, 1x *Proteus mirabilis*, 1x *Klebsiella species* a 1x *Enterococcus faecalis*. Úmrtie v tejto skupine nozokomiálnych nákaz bolo hlásené u 48 ročného muža. Zo steru z rany bol kultivačným vyšetrením potvrdený *Enterococcus faecalis*.

Iné nozokomiálne nákazy – **5x** (3,54%). Vlni bolo hlásených 7 prípadov a v roku 2014 to bolo 13 ochorení. Do tejto skupiny boli zaradené cievne komplikácie po infúzii a transfúzii - flebitídy. Hlásené boli 2x z neurologického oddelenia, 1x z interného oddelenia, 1x z gynekologicko-pôrodnického oddelenia a 1x chirurgického oddelenia. Biologický materiál na kultivačné vyšetrenie v tejto skupine ochorení 4x nebol odobratý a 1x bol potvrdený *Staphylococcus aureus*.

Nákazy kože a slizníc – **4x** (2,84%). Vlni v tejto skupine boli hlásené 3 prípady a v roku 2014 to bolo 6 ochorení. Ochorenia boli hlásené 3x z novorodeneckého oddelenia a 1x z oddelenia dlhodobo chorých. Kultivačným vyšetrením bol ako pôvodca potvrdený 3x *Staphylococcus aureus* a 1x *Klebsiella pneumoniae*.

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 %
	2016 abs.	2015 abs.	2016 abs.	
NsP Dolný Kubín	141	115	14 438	0,98
NsP Trstená	92	114	16 071	0,57
ÚP Námestovo	0	0	0	0
Spolu	233	229	30 509	0,76

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

Oddelenie	Počet hlásených nákaz		Počet hospit.	Proporcia %
	2016 abs.	2015 abs.	2016 abs.	
interné	37	22	2893	1,28
chirurgické	7	7	2915	0,24
neurologické	17	17	1884	0,90
ODCH	52	37	509	10,22
OAIM	7	11	495	1,41
novorodenecké	3	1	685	0,44
gynekologicko-pôrod.	4	7	1477	0,27
detské	9	10	1792	0,50
ortopedické	5	3	1788	0,28
Spolu	141	115	14438	0,98

Tab. IV.8.3 Výpis hlásených NN podľa diagnózy v okrese Dolný Kubín rok 2016

Diagnóza - MKCH	Diagnóza - slovom	Počet abs.	Proporcia %
A047	Enterokolitída Clostridium difficile	49	37,75
A080	Rotavírusová enteritída	10	7,09
A0801	Akútna gastroenteropatia vyvolaná vírusom Norwalk	2	1,42
A082	Adenovírusová enteritída	3	2,13
A09	Hnačka a gastroen. pravdepod. infekčného pôvodu	4	2,83
A410	Septikémia vyvolaná Staphylococcus aureus	6	4,25
A412	Septikémia vyvolaná nešpecif. stafylokokmi	1	0,71
A415	Septikémia vyvolaná inými gram. negatívnymi org.	9	6,38
J 13	Zápal pľúc vyvolaný Streptococcus pneumoniae	1	0,71
J150	Pneumónia vyvolaná Klebsiella pneumoniae	9	6,38
J151	Pneumónia vyvolaná Pseudomonas	2	1,42
J152	Pneumónia vyvolaná Staphylococcus	2	1,42
J155	Pneumónia vyvolaná Escherichia coli	2	1,42
J157	Pneumónia vyvolaná Mycoplasma pneumoniae	1	0,71
J158	Iná bakteriálna pneumónia	2	1,42
J159	Nešpecifikovaná bakteriálna pneumónia	2	1,42
J20	Akútny zápal priedušiek	1	0,71
L00	Syndróm obarenej kože vyvolaný stafylokokmi	1	0,71
L02	Kožný absces, karbunkul a furunkul	1	0,71
N30	Cystitída	15	10,64
P391	Novorodenecká konjunktivitída a dakryocystitída	2	1,42
T801	Cievne komplikácie po infúzii	5	3,55
T814	Infekcia po výkone nezatriedená inde	11	7,80
Spolu		141	100

Tab. IV.8.5 Výpis hlásených NN podľa diagnózy a EA/ rok 2016, okres Dolný Kubín

Etiologické agens	A047	A080	A081	A082	A09	A410	A412	A415	J13	J150	J151	J152	J155	J157	J158	J159	J20	L00	L02	N30	P391	T801	T814
Staphylococcus aureus						3												1			2	1	3
MRSA						3						2											3
Staphylococcus species							1																1
Escherichia coli								2					2								4		1
Pseudomonas aeruginosa											2												
Proteus mirabilis								1							1						4		1
Enterococcus faecalis																					1		1
Klebsiella pneumoniae								3		9									1	6			1
Streptococcus pneumoniae									1														
Mycoplasma pneumoniae														1									
Clostridium difficile	49																						
Rotavírus		10																					
Norovírus			2																				
Adenovírus				3																			
Acinetobacter baumannii.															1								
Enterobacter cloacae								1															
Enterobacter nešpecifik.								2															
Nevyšetrený																2						4	
Negatívny					4												1						
SPOLU:	49	10	2	3	4	6	1	9	1	9	2	2	2	1	2	2	1	1	1	15	2	5	11

Tab. IV.8.6 Výskyt NN podľa oddelenia a lokalizácie infekcie/rok 2016, okres Dolný Kubín

Druh oddelenia	Lokalizácia infekcie																	
	črevná		respiračná		gynekologická		urogenitálna		kože a sliznic		Infekcia chirurgickej rany		sepsy		Ostatné		SPOLU	
	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%
Interné	23	62,16	1	2,70			4	10,81					8	21,62	1	2,70	37	26,24
Chirurgické											6	85,71			1	14,29	7	4,96
Neurologické	4	23,53	6	35,29			2	11,76					3	17,64	2	11,76	17	12,06
Novorodenec ké									3	100							3	2,13
Detské	9	100															9	6,38
Gyn. – pôr.											3	75			1	25	4	2,83
OAIM	1	14,28	5	71,43									1	14,28			7	4,96
ODCH	31	59,61	7	13,46			9	17,30	1	1,92	1	1,92	3	5,77			52	36,88
Neštátna dialýza																	0	0
Ortopedické			3	60							1	20	1	20			5	3,54
Spolu	68	48,23 2	22	15,60	0	0	15	10,64	4	2,84	11	7,80	16	11,35	5	3,54	141	100

Tab. IV.8.7 Výskyt NN podľa EA a lokalizácie /rok 2016, 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									3	30	3	30	3	30	1	10	10	7,09
MRSA			2	25							3	37,50	3	37,50			8	5,67
Staphylococcus species											1	50	1	50			2	1,42
Escherichia coli			2	22,22			4	44,44			1	11,11	2	22,22			9	6,38
Pseudomonas aeruginosa			2	100													2	1,42
Proteus mirabilis			1	14,28			4	57,14			1	14,28	1	14,28			7	4,96
Enterococcus faec.							1	50			1	50					2	1,42
Klebsiella pneumoniae			9	45			6	30	1	5	1	5	3	15			20	14,18
Streptococcus pneumoniae			1	100													1	0,71
Mycoplasma pneumoniae			1	100													1	0,71
Clostridium difficile	49	100															49	34,75
Rotavírus	10	100															10	7,09
Norovírus	2	100															2	1,42
Adenovírus	3	100															3	2,12
Acinetobacter baumannii			1	100													1	0,71
Enterobacter cloacae													1	100			1	0,71
Enterobacter nešpecifik.													2	100			2	1,42
Nevyšetrený			2	33,33											4	66,67	6	4,25
Negatívny	4	80	1	20													5	3,54
SPOLU	68	48,23	22	15,60	0	0	15	10,64	4	2,84	11	7,80	16	11,35	5	3,54	141	100

Tab. III.8.8 Prehľad o operáciách, operačných ranách a infekciách v mieste chirurgického výkonu Dolný Kubín 2016

Oddelenie (útvár)	Počet		
	operácií	operačných rán bez komplikácií	infekcií v mieste chirurgického výkonu
Gynekologicko-pôrodnice	1545	1541	4
Chirurgické	1672	1667	5
Traumatologické	1427	1419	8
JAS	543	543	0
SPOLU	5187	5170	17

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 (36 lôžok), chirurgické (40 lôžok), OAIM (8 lôžok), ODCH (50 lôžok), gynekologicko – pôrodnice (36 lôžok), novorodenecké (15 lôžok), detské s JIS (43 lôžok), hematologicko – transfúzne oddelenie + oddelenie klinickej biochémie, RTG, oddelenie klinickej mikrobiológie, oddelenie jednotňovej zdravotnej starostlivosti (7 lôžok).

Jednotky intenzívnej starostlivosti (4) sú súčasťou jednotlivých oddelení – neurologická JIS (6 lôžok), detská JIS (4 lôžka), novorodenecká JIS (6 lôžok), centrálna JIS na OAIM. Stavebne samostatne oddelený celok tvorí interná JIS s počtom lôžok 8.

Centrálne operačné sály, pozostávajú z troch superseptických a dvoch aseptických sál, slúžia pre gynekologické, chirurgické a ortopedické operácie. Na gynekologicko – pôrodníckom oddelení sú v prevádzke 3 pôrodné sály, z toho jeden sekciový operačný sál. V okrese Dolný Kubín je v prevádzke neštátne hemodialyzačné zariadenie (8 lôžok).

V roku 2016 boli uvedené do prevádzky: pracovisko magnetickej rezonancie, fyzioterpia, 3x lekárň, ambulancia dentálnej hygieny, 3x stomatologická ambulancia, ADOS, 2x ambulancia všeobecného lekára, stanica ZZS, kožná ambulancia, zákrokový sál chirurgickej ambulancie, algeziologická ambulancia, zdravotnícke pomôcky, ortopedická ambulancia, 2x

gynekologická ambulancia.

Ambulantné zdravotnícke zariadenia:

Štátne (21): detská kardiologická ambulancia, interná ambulancia, neurologická ambulancia, EEG + EMG, chirurgická príjmová ambulancia, ortopedická ambulancia, detská príjmová ambulancia, hematologická ambulancia, FRO ambulancia, 6x gynekologické ambulancie, LSPP pre dospelých, novorodenecká ambulancia, psychiatrická ambulancia, príjmová ambulancia pre jednodňovú zdravotnú starostlivosť, kardiologická, gastroenterologická.

Neštátne (100 ambulancií): 17x ambulancia praktického lekára pre dospelých, 10x ambulancia praktického lekára pre deti a dorast, 23x stomatologická ambulancia, 2x 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 ambulantných zdravotníckych zariadeniach.

Kontroly hygienicko - epidemiologického režimu v okrese Dolný Kubín boli v roku 2016 realizované podľa plánu na lôžkových oddeleniach, JIS a v ambulantných zdravotníckych zariadeniach.

V rámci štátneho zdravotného dozoru bolo odobratých 601 vzoriek (86 sterov zo sterilného materiálu, 515 sterov z prostredia). Zo sterilného materiálu nevyhoveli dve vzorky sterov, z prostredia nevyhovelo 92 sterov t.j. 17,86%. Kultivačným vyšetrením nevyhovujúcich vzoriek z prostredia sa potvrdili závažné patogény 2x Staphylococcus aureus, 4x Pseudomonas aeruginosa, 1x Klebsiella species, 1x Klebsiella pneumoniae, 3x Klebsiella oxitoca, 1x Kluyvera species. Laboratórna analýza vzoriek dezinfekčných roztokov bola vykonaná 10x.

Kontroly funkčnosti sterilizačnej techniky v zdravotníckych zariadeniach boli realizované priebežne podľa ročného plánu. Pozitivita nebola zistená. Spolu bolo kontrolovaných 32 t.j. 100% autoklávov a 40 horúcovzdušných sterilizátorov (95,2%).

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 2016 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	7		2	1	
Lôžk. Odd.- chirurg. smer	5	10		4	1	
Lôžk. Odd. - nechirurg. smer	7	12		6	3	
Amb. všeobecní lekári	27					
Ambulancie stomatologické	23	7				
Odborné ambulancie neštátne	46	2				
Iné odborné ambulancie štátne	22					
COS, OCS	1	1				
práčovňa	1	1				
SPOLU		40		12	5	57

Tab. IV.1.2 Výsledky biologického testovania sterov zo sterilného materiálu a z prostredia okres Dolný Kubín 2016

Oddelenie	sterilný materiál			prostredie		
	počet	z toho pozit.		počet	z toho pozit.	
	abs.	abs.	%	abs.	abs.	%
Neurologické	4	0		59	16	27,12
Novorodenecké	12	0		69	5	7,25
JAS	6	0		20	1	5,00
Gyn. – pôrodnice	6	0		50	6	12,00
Interné	6	0		34	10	29,41
Ortopedické	6	0		42	18	42,86
Chirurgické	6	0		40	13	32,50
OAİM	6	0		32	3	9,38
Detské oddelenie	4	0		40	8	20,00
COS, OCS	12	0		30	2	6,67
Ambulancie (odborné)	18	2	11,1%	70	7	10,00
ODCH	0	0		9	2	22,22
Iné (práčovňa)	0	0		20	1	5,00
SPOLU	86	2	2,3%	515	92	17,86

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

názov zdravot. Pomôcky	Vzorky sterilizované v												% pozit.
	jednoráz. kombin. obaloch		kazetáchd ózach		kontajne - roch		kazetáč h, dózach		v inom obale		volne		
	V	P	V	P	V	P	V	P	V	P	V	P	
Kov	24	0	4	2			6	00			12	0	4,2%
Sklo	6	0											
Guma	2	0											
Textil	10	0			6	0							
Plasty	14	0											
Liečivá													
endoskopy kateg.													
Šitie													
Roztoky													
Iné (rukavicový drén)													
SPOLU	56	0	4	2	6	0	6	0			12	0	2,3%
% pozit				50%									

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		chemický		fyzikálne chemický		plazma		Formald.		VSD		V	P	
	V	P	V	P	V	P	V	P	V	P	V	P	V	P			
Kov	22	2	26	0											48	2	4,2%
Sklo	6	0													6	0	
Guma											2				2	0	
Textil			16	0											16	0	
Plasty			2	0							10	0	2	0	14	0	
Liečivá																	
endosk. I. kateg.																	
Šitie																	
Roztoky																	
Iné (rukav.drén)																	
SPOLU	28	2	44	0							12		2		86	2	2,3%

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 (32)	32	100%	0		29	0	
HVZ (42)	40	95,2%	0				2
Paraformald ehyd (1)	1	100%	0		11	0	
Plazma							
EO							
Iný							
SPOLU (75)	73	97,3%	0		40	0	2

Tab. IV.1.6 Výsledky mikrobiologickej kontroly dezinfekcie a dezinfekčných roztokov DK 2016

Miesto odberu vzoriek	Počet odobratých vzoriek			Druhy a počet izolovaných mikroorganizmov		
	Celkom	Pozit.		Grampozitívna mikroflóra	Gramnegatívna mikroflóra	Plesne a kandidy
		abs.	%			
Ruky personálu	49	7	14,29	3	4	
Pokožka a ruky pac.	0	0				
Prístroje na udržiavanie vitálnych funkcií	4	0	0,00			
Inkubátory	6	0	0,00			
Prostredie endoskopických pracovísk s endoskopmi II. Kategórie	0	0				
Nástroje a pomôcky so suchým prostredím	36	1	2,78	1		
Nástroje a pomôcky s vlhkým prostredím	16	3	18,75		1	2
Dezinfekčné roztoky	0	0				
Lekárske roztoky a H ₂ O	3	0	0,00			
Masti a gély	1	0	0,00			
Pomôcky na stravovanie pacientov	59	24	40,68	9	13	2
Lôžkoviny a bielizeň	50	8	16,00	5	1	2
Pomôcky na upratovanie a toaletu pac.	11	8	72,73		8	
Maloplošná dezinfekcia (odd.,lekárne, ambulancie)	201	36	17,91	11	21	4
Maloplošná dezinfekcia (operačný trakt)	49	3	6,12		2	1
Veľkoplošná dezinfekcia (oddelenia a ambulancie)	24	2	8,33		1	1
Veľkoplošná dezinfekcia (operačný trakt)	6	0	0,00			
Vyšetrenie ovzdušia (aeroskop, sedimentácia)	0	0				
SPOLU	515	92	17,86	29	51	12

b. IV.2. ŠZD v ohniskách nákaz

Opatrenia vykonané v ohnisku nákazy:

- počet spracovaných ohnisk: 375x
- počet opatrení vydaných na mieste vrátane analýzy druhov opatrení: 25x
- počet opatrení vydaných rozhodnutím RH: 10x
- kontrola výkonu opatrení: 12x

Všeobecné kritéria

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

dg		2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
A02	a	74	98	61	65	61	54	73	59	67	61
	r	187.65	248.16	154.27	164.34	154.48	136.71	184.67	149.48	169.58	154.40
A02N	a	0	0	0	0	0	0	0	3	2	0
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	7.60	5.06	0.00
A040	a	40	21	18	42	26	10	10	5	1	5
	r	101.43	53.18	45.52	106.19	65.84	25.32	25.30	12.67	2.53	12.66
A043	a	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.53	0.00	0.00	0.00
A045	a	44	118	133	73	118	104	73	47	38	52
	r	111.58	298.81	336.37	184.56	298.83	263.30	184.67	119.08	96.18	131.62
A05	a	0	0	5	0	0	0	0	0	9	0
	r	0.00	0.00	12.65	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	22.78	0.00
A07	a	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1
	r	0.00	0.00	2.53	0.00	2.53	2.53	0.00	2.53	0.00	2.53
A08	a	38	23	20	77	81	28	44	70	186	198
	r	96.36	58.24	50.58	194.68	205.13	70.89	111.31	177.35	470.78	501.15
A09	a	2	3	1	0	0	14	1	0	18	4
	r	5.07	7.60	2.53	0.00	0.00	35.44	2.53	0.00	45.56	10.12
A32	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
A370	a	0	0	0	1	4	6	1	8	0	1
	r	0.00	0.00	0.00	2.53	10.13	15.19	2.53	20.27	0.00	2.53
A38	a	2	0	1	1	1	2	1	0	2	0
	r	5.07	0.00	2.53	2.53	2.53	5.06	2.53	0.00	5.06	0.00
A39	a	0	1	0	1	0	3	0	0	0	0
	r	0.00	2.53	0.00	2.53	0.00	7.60	0.00	0.00	0.00	0.00
A400	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
A402	a	0	1	0	1	2	0	1	3	2	0
	r	0.00	2.53	0.00	2.53	5.06	0.00	2.53	7.60	5.06	0.00
A403	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	r	2.54	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A408	a	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0
	r	2.54	0.00	0.00	0.00	0.00	2.53	0.00	0.00	0.00	0.00
A410	a	4	2	2	4	4	2	2	6	3	6
	r	10.14	5.06	5.06	10.11	10.13	5.06	5.06	15.20	7.59	15.19
A411	a	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0
	r	2.54	0.00	2.53	0.00	2.53	0.00	2.53	0.00	0.00	0.00
A412	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.53
A415	a	6	16	7	18	16	6	17	31	11	14
	r	15.21	40.52	17.70	45.51	40.52	15.19	43.01	78.54	27.84	35.43
A418	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
A69	a	0	0	3	2	1	5	1	2	2	2
	r	0.00	0.00	7.59	5.06	2.53	12.66	2.53	5.07	5.06	5.06
A81	a	0	1	1	3	2	1	0	0	2	2
	r	0.00	2.53	2.53	7.58	5.06	2.53	0.00	0.00	5.06	5.06
A84	a	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	12.67	0.00	0.00
A87	a	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1
	r	2.54	0.00	0.00	0.00	2.53	2.53	0.00	2.53	0.00	2.53
B01	a	566	105	219	361	351	247	278	482	178	255
	r	1435.27	265.89	553.87	912.70	888.90	625.33	703.26	1221.21	450.53	645.42
B02	a	82	76	83	105	125	89	101	103	107	83
	r	207.94	192.45	209.91	265.47	316.56	225.32	255.50	260.96	270.82	210.08
B15	a	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
	r	0.00	0.00	2.53	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
B16	a	0	0	2	0	1	0	0	0	0	1
	r	0.00	0.00	5.06	0.00	2.53	0.00	0.00	0.00	0.00	2.53
B171	a	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
	r	2.54	0.00	0.00	0.00	2.53	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
B178	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.53
B181	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
B182	a	0	2	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0.00	5.06	0.00	0.00	2.53	0.00	0.00	0.00	0.00	2.53
B26	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.53
B27	a	8	0	4	3	5	4	5	5	4	1
	r	20.29	0.00	10.12	7.58	12.66	10.13	12.65	12.67	10.12	2.53
B58	a	15	1	0	1	0	2	4	2	2	3
	r	38.04	2.53	0.00	2.53	0.00	5.06	10.12	5.07	5.06	7.59
B86	a	6	6	0	6	0	2	3	3	0	1
	r	15.21	15.19	0.00	15.17	0.00	5.06	7.59	7.60	0.00	2.53
G00	a	2	0	0	1	1	1	1	1	0	0
	r	5.07	0.00	0.00	2.53	2.53	2.53	2.53	2.53	0.00	0.00
G61	a	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
	r	2.54	2.53	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
G630	a	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5.06	0.00	0.00	0.00	0.00
M012	a	0	1	0	1	0	4	1	3	3	3
	r	0.00	2.53	0.00	2.53	0.00	10.13	2.53	7.60	7.59	7.59
Z203	a	8	7	8	8	6	6	4	2	4	5
	r	20.29	17.73	20.23	20.23	15.19	15.19	10.12	5.07	10.12	12.66

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

DIAGNÓZA	2016	2015	INDEX 2016/2015	PRIEMER 2011-2015	Index /P	CHOROBNOSŤ	PRIEMER ch.2011-2015
A02	61	67	0.91	62.8	0.97	154.40	158.99
A02N	0	2	0.00	1	0.00	0.00	2.53
A040	5	1	5.00	10.4	0.48	12.66	26.33
A043	0	0	0.00	0.2	0.00	0.00	0.51
A045	52	38	1.37	76	0.68	131.62	192.41
A05	0	9	0.00	1.8	0.00	0.00	4.56
A07	1	0	0.00	0.6	1.67	2.53	1.52
A08	198	186	1.06	81.8	2.42	501.15	207.09
A09	4	18	0.22	6.6	0.61	10.12	16.71
A32	0	0	0.00	0.2	0.00	0.00	0.51
A370	1	0	0.00	3.8	0.26	2.53	9.62
A38	0	2	0.00	1.2	0.00	0.00	3.04
A39	0	0	0.00	0.6	0.00	0.00	1.52
A400	0	0	0.00	0.2	0.00	0.00	0.51
A402	0	2	0.00	1.6	0.00	0.00	4.05
A408	0	0	0.00	0.2	0.00	0.00	0.51
A410	6	3	2.00	3.4	1.76	15.19	8.61
A411	0	0	0.00	0.4	0.00	0.00	1.01
A412	1	0	0.00	0	0.00	2.53	0.00
A415	14	11	1.27	16.2	0.86	35.43	41.01
A69	2	2	1.00	2.2	0.91	5.06	5.57
A81	2	2	1.00	1	2.00	5.06	2.53
A84	0	0	0.00	1	0.00	0.00	2.53
A87	1	0	0.00	0.6	1.67	2.53	1.52
B01	255	178	1.43	307.2	0.83	645.42	777.75
B02	83	107	0.78	105	0.79	210.08	265.83
B16	1	0	0.00	0.2	5.00	2.53	0.51
B171	0	0	0.00	0.2	0.00	0.00	0.51
B178	1	0	0.00	0	0.00	2.53	0.00
B182	1	0	0.00	0.2	5.00	2.53	0.51
B26	1	0	0.00	0	0.00	2.53	0.00
B27	1	4	0.25	4.6	0.22	2.53	11.65
B58	3	2	1.50	2	1.50	7.59	5.06
B86	1	0	0.00	1.6	0.63	2.53	4.05
G00	0	0	0.00	0.8	0.00	0.00	2.03
G630	0	0	0.00	0.4	0.00	0.00	1.01
M012	3	3	1.00	2.2	1.36	7.59	5.57
Z203	5	4	1.25	4.4	1.14	12.66	11.14

TAB. 3 PRENOSNÉ OCHORENIA PODĽA POHLAVIA V OKRESE DOLNÝ KUBÍN

Diagnoza/Pohl.		Muži	Ženy	Spolu
A020	a	24	37	61
	r	122.92	185.15	154.40
A040	a	3	2	5
	r	15.36	10.01	12.66
A045	a	30	22	52
	r	153.65	110.09	131.62
A047	a	34	25	59
	r	174.14	125.10	149.33
A071	a	1	0	1
	r	5.12	0.00	2.53
A080	a	40	54	94
	r	204.87	270.22	237.92
A081	a	37	32	69
	r	189.50	160.13	174.64
A082	a	15	13	28
	r	76.82	65.05	70.87
A084	a	2	5	7
	r	10.24	25.02	17.72
A09	a	2	2	4
	r	10.24	10.01	10.12
A370	a	0	1	1
	r	0.00	5.00	2.53
A410	a	3	3	6
	r	15.36	15.01	15.19
A412	a	0	1	1
	r	0.00	5.00	2.53
A415	a	6	8	14
	r	30.73	40.03	35.43
A46	a	7	5	12
	r	35.85	25.02	30.37
A540	a	1	0	1
	r	5.12	0.00	2.53
A560	a	0	2	2
	r	0.00	10.01	5.06
A692	a	1	1	2
	r	5.12	5.00	5.06
A810	a	1	1	2
	r	5.12	5.00	5.06
A879	a	0	1	1
	r	0.00	5.00	2.53
B019	a	131	124	255
	r	670.93	620.50	645.42
B023	a	1	0	1
	r	5.12	0.00	2.53
B029	a	31	51	82
	r	158.77	255.20	207.55
B083	a	2	0	2
	r	10.24	0.00	5.06
B084	a	6	4	10
	r	30.73	20.02	25.31
B088	a	5	2	7
	r	25.61	10.01	17.72
B169	a	1	0	1
	r	5.12	0.00	2.53
B178	a	1	0	1
	r	5.12	0.00	2.53
B182	a	1	0	1
	r	5.12	0.00	2.53
B269	a	0	1	1
	r	0.00	5.00	2.53
B270	a	0	1	1
	r	0.00	5.00	2.53
B589	a	0	3	3
	r	0.00	15.01	7.59
B86	a	0	1	1
	r	0.00	5.00	2.53
J13	a	1	0	1
	r	5.12	0.00	2.53
J150	a	6	3	9
	r	30.73	15.01	22.78
J151	a	2	0	2
	r	10.24	0.00	5.06
J152	a	2	0	2
	r	10.24	0.00	5.06
J155	a	2	0	2
	r	10.24	0.00	5.06
J157	a	1	0	1
	r	5.12	0.00	2.53
J158	a	1	1	2
	r	5.12	5.00	5.06
J159	a	1	1	2
	r	5.12	5.00	5.06
J20	a	0	1	1
	r	0.00	5.00	2.53
L00	a	1	0	1
	r	5.12	0.00	2.53
L02	a	0	1	1
	r	0.00	5.00	2.53
M012	a	1	2	3
	r	5.12	10.01	7.59
N30	a	5	10	15
	r	25.61	50.04	37.97
P391	a	0	2	2
	r	0.00	10.01	5.06
T801	a	2	3	5
	r	10.24	15.01	12.66
T813	a	1	0	1
	r	5.12	0.00	2.53
T814	a	5	5	10
	r	25.61	25.02	25.31
Z203	a	2	3	5
	r	10.24	15.01	12.66

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

Diagnóza/Mesiac	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	VII.	VIII.	IX.	X.	XI.	XII.	SPOLU
A020	1	5	9	6	6	6	4	5	8	5	5	1	61
A040	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	5
A045	4	3	3	3	9	4	8	7	2	6	2	1	52
A047	4	6	5	2	3	5	2	11	3	9	5	4	59
A071	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A080	5	6	8	8	11	12	9	7	5	4	7	12	94
A081	1	3	5	2	1	1	4	3	1	33	11	6	71
A082	4	1	2	0	0	2	2	4	7	3	3	0	28
A084	0	0	3	4	0	0	0	0	0	0	0	0	7
A09	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	4
A370	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A410	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	5
A412	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
A415	1	1	2	1	1	0	0	3	2	1	2	0	14
A46	0	0	1	2	1	4	0	0	0	1	0	2	11
A540	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	2
A560	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
A692	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2
A810	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A879	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
B019	15	39	38	28	58	38	7	3	2	7	9	11	255
B023	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
B029	11	7	5	10	13	8	6	0	7	4	5	4	80
B083	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2
B084	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	10
B088	1	1	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	7
B169	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
B182	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
B269	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
B270	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
B589	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	3
B86	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
J150	0	1	2	1	1	0	1	1	0	2	0	0	9
J151	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2
J152	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2
J155	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	2
J157	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
J158	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2
J159	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2
J20	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
L00	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
L02	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
M012	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0	0	0	3
N30	1	1	1	1	1	2	2	2	0	0	1	1	13
P391	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
T801	0	2	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	5
T813	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
T814	0	1	0	1	1	0	0	6	1	0	0	0	10
Z203	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	1	1	5

TAB. 5 PRENOSNÉ OCHORENIA PODĽA VEKOVÝCH SKUPÍN A DIAGNÓZ ZA ROK 2016 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	
A020	a	3	15	5	3	7	5	5	3	6	0	9	61
	r	735.29	888.63	238.44	142.52	298.51	174.16	78.85	49.67	115.85	0.00	174.15	154.40
A040	a	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
	r	1225.49	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	12.66
A045	a	3	9	4	8	12	2	3	5	2	3	1	52
	r	735.29	533.18	190.75	380.05	511.73	69.66	47.31	82.78	38.62	56.96	19.35	131.62
A047	a	0	0	0	0	0	0	0	2	4	4	49	59
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	33.11	77.23	75.94	948.14	149.33
A071	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	19.35	2.53
A080	a	20	35	20	2	4	0	0	0	3	2	8	94
	r	4901.96	2073.46	953.74	95.01	170.58	0.00	0.00	0.00	57.93	37.97	154.80	237.92
A081	a	6	36	17	1	5	0	1	0	1	0	2	69
	r	1470.59	2132.70	810.68	47.51	213.22	0.00	15.77	0.00	19.31	0.00	38.70	174.64
A082	a	5	4	4	1	4	0	1	0	1	2	6	28
	r	1225.49	236.97	190.75	47.51	170.58	0.00	15.77	0.00	19.31	37.97	116.10	70.87
A084	a	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	5	7
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	16.56	0.00	18.99	96.75	17.72
A09	a	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	4
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	16.56	0.00	0.00	58.05	10.12
A370	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	34.83	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.53
A410	a	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	2	6
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	15.77	0.00	0.00	56.96	38.70	15.19
A412	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	18.99	0.00	2.53
A415	a	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	11	14
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	16.56	0.00	37.97	212.85	35.43
A46	a	0	0	0	0	0	0	0	1	2	3	6	12
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	16.56	38.62	56.96	116.10	30.37
A540	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	34.83	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.53
A560	a	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	42.64	34.83	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5.06
A692	a	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	38.62	0.00	0.00	5.06
A810	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	19.31	18.99	0.00	5.06
A879	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	18.99	0.00	2.53
B019	a	11	121	100	15	6	2	0	0	0	0	0	255
	r	2696.08	7168.25	4768.72	712.59	255.86	69.66	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	645.42
B023	a	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	16.56	0.00	0.00	0.00	2.53
B029	a	0	0	1	1	4	7	7	9	13	17	23	82
	r	0.00	0.00	47.69	47.51	170.58	243.82	110.39	149.01	251.01	322.76	445.05	207.55
B083	a	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
	r	0.00	59.24	47.69	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5.06
B084	a	0	9	1	0	0	0	0	0	0	0	0	10
	r	0.00	533.18	47.69	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	25.31
B088	a	1	5	0	1	0	0	0	0	0	0	0	7
	r	245.10	296.21	0.00	47.51	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	17.72
B169	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	19.35	2.53
B178	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	18.99	0.00	2.53
B182	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	19.31	0.00	0.00	2.53
B269	a	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0.00	0.00	47.69	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.53
B270	a	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	42.64	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.53
B589	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	3
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	19.31	37.97	0.00	7.59
B86	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	18.99	0.00	2.53
J13	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	19.35	2.53
J150	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	7	9
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	19.31	18.99	135.45	22.78
J151	a	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	16.56	19.31	0.00	0.00	5.06
J152	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	38.70	5.06
J155	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	38.70	5.06
J157	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	18.99	0.00	2.53
J158	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	18.99	19.35	5.06
J159	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	38.70	5.06
J20	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	19.35	2.53
L00	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	245.10	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.53
L02	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	19.35	2.53
M012	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	3
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	37.97	19.35	7.59
N30	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	13	15
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	19.31	18.99	251.55	37.97
P391	a	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
	r	490.20	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5.06
T801	a	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	2	5
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	31.54	0.00	0.00	18.99	38.70	12.66
T813	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	r	0.00	0.00	0.00	0.00								

RÚVZ v Dolnom Kubíne

Tab. 6 Salmonelózy-frekvencia izolovaných typov od chorých a vylučovateľov v okrese Dolný Kubín v roku 2016

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	54	91,5	54	91,5	0	0
2	S. Paratyphi B var. L(+)	1	1,7	1	1,7	0	0
3	S. Typhimurium	3	5,1	3	5,1	0	0
4	S. Montevideo	1	1,7	1	1,7	0	0
S p o l u		59	100,00	59	100,00	0	0,00

Tab. 7 Prehľad salmonelózy v epidemiologickej súvislosti v okrese Dolný Kubín v roku 2016

P. č.	Obec	Dátum výskytu	Počet ochorení	Serotyp	Faktor prenosu	Typ výskytu
1	2	3	4	5	6	7
1.	Chlebnice	12.4.2016	2	S. enteritidis	vajcia obch. sieť	rodinný
2.	Dolný Kubín	8.6.2016	2	S. enteritidis	neznámy	rodinný

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

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

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

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

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

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

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

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

VI. Ostatné činnosti

a. Preventívne programy a projekty:

NÁRODNÝ IMUNIZAČNÝ PROGRAM

V roku 2016 boli realizované nasledovné úlohy:

-zabezpečenie očkovacieho kalendára na rok 2016, plán očkovacích výkonov pre spádovú oblasť RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne na podklade očkovacieho kalendára platného od 1.1. 2016 vypracovaného ÚVZ SR v súlade so zákonom 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a s kategorizáciou očkovacích látok, určených na povinné očkovanie detí, zabezpečenie realizácie aktuálnych zmien v povinnom a odporúčanom očkovaní detskej populácie, zlepšenie informovanosti a poznatkov populácie v problematike imunizácie, informácia lekárom o projekte „Chránime našich pacientov, Tehotenstvo a očkovanie“,

Surveillance a kontrola ochorení preventabilných očkovaním:

Lekári prvého kontaktu sú opakovane informovaní o nevyhnutnosti zabezpečiť laboratórnu diagnostiku u pacientov, u ktorých bolo podozrenie na ochorenie, ktoré podlieha povinnému očkovaníu.

Manažment očkovania:

V rámci plnenia hlavných cieľov bola realizovaná metodická a konzultačná pomoc očkujúcim lekárom. V tejto súvislosti bolo poskytnuté 238 konzultácií. Pre manažment očkovania je potrebné urýchliť prijatie odborného usmernenia na vykonávanie a kontrolu očkovania, ktoré chýba už niekoľko rokov.

Manažment očkovania si vyžaduje priebežné vzdelávanie a doškoľovanie pracovníkov oddelenia epidemiológie, zdravotníckeho personálu, ako aj vzdelávanie rodičov v prevencii antivakcinačných aktivít.

Ďalej bolo vykonávané:

- usmernenie lekárov ku kategorizácii a k indikačným obmedzeniam vakcín
- informácia o realizácii Európskeho imunizačného týždňa 2016 - informácia v lokálnych periodikách a na seminároch s lekármi prvého kontaktu, tiež na stránke RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne
- v rámci EIT boli realizované prednášky pre študentky SZŠ v Dolnom Kubíne -lekári v spádovej oblasti RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne boli informovaní o epidémiách osýpok, mupsu, poliomyelitídy a rubeoly v niektorých krajinách
- informácia lekárom prvého kontaktu o hlásení nežiaducich účinkov v súvislosti

s očkovaním

V súvislosti s opakovanými hláseniami lekárov pre deti a dorast, bolo rodičom odmietajúcim povinné očkovanie u detí doporučene zasielané písomné poučenie s cieľom informovať ich o význame a výhodách očkovania spolu s pozvánkou na konzultáciu do poradne očkovania. Záujem je malý a väčšina pozvaných na naše pozvánky nereagovala. Rodičia sú pod silným vplyvom antivakcinačných skupín a ich postoj je odbornými argumentmi nezmeniteľný. Problematika si nevyhnutne vyžaduje legislatívne zmeny.

Kontrola očkovania:

Pri kontrole očkovania postupujeme podľa odborného usmernenia na kontrolu očkovania a na kritériá vyhodnotenia administratívnej kontroly.

Vlastná administratívna kontrola očkovania k 31.8.2016 v regióne bola vykonaná v mesiacoch september a október 2016 na 32-och ambulanciách pre deti a dorast a 3-och nefrologických ambulanciách. Kontrola zaočkovania proti chrípke a pneumokokovým infekciám u klientov zariadení sociálnych služieb bola vykonaná z agendy DSS, DD a na ambulanciách pre dospelých.

Pri kontrole očkovania bola zistená zaočkovanosť pod 95% v okresoch Dolný Kubín a Tvrdošín. V okrese Dolný Kubín v ročníku 2014 bola zistená preočkovanosť proti pneumokokovým infekciám 94,85% a proti morbilám, parotitíde a rubeole 94,65%. Zo 408 detí v ročníku nebolo pre odmietanie očkovania zaočkovaných 19 a 21 (t.j. 4,66% a 5,14%). Pre odmietanie očkovania bolo proti morbilám, parotitíde a rubeole v okrese Dolný Kubín v ročníku narodenia 2012 zaočkovaných len 94,23% detí. Z toho istého dôvodu bola u detí ročník narodenia 2014 v okrese Tvrdošín preočkovanosť proti pneumokokovým infekciám 93,95%. V tomto okrese bola v ročníku narodenia 2014 zistená preočkovanosť proti morbilám, parotitíde a rubeole len 89,42%, v ročníku narodenia 2013 to bolo 93,15% a v ročníku narodenia 2012 to bolo 94,52%.

V okrese Námestovo nebola v kontrolovaných ročníkoch preočkovanosť pod 95%.

Preočkovanosť nižšia ako 90% v kontrolovaných ročníkoch detí bola zistená na 7-ich z kontrolovaných ambulancií t.j. 21,87% (vlani to bolo 5 ambulancií). Jednalo sa o očkovanie proti parotitíde, morbilám a rubeole u detí narodených v roku 2014, 2013 a 2012. Očkovanie proti diftérii, tetanu, pertussis, vírusovej hepatitíde B, poliomyelitíde, Haemophilus influenzae a proti pneumokokovým infekciám v ročníku narodenia 2014. Na jednej ambulancii bola nízka preočkovanosť proti diftérii, tetanu, pertussis a poliomyelitíde v ročníku narodenia 2009.

V okrese Dolný Kubín išlo o 3 detské ambulancie (37,50%) v meste Dolný Kubín. Ambulancia s malými počtami detí v ročníkoch narodenia 2014 (14 detí), 2013 (12 detí) a 2012 (20 detí), kde bolo proti parotitíde, morbilám a rubeole zaočkovaných 61,54%, 75,00% a 85,00% detí. V ďalšej ambulancii v meste Dolný Kubín bolo v ročníku narodenia 2014 proti diftérii, tetanu, pertussis, vírusovej hepatitíde B, poliomyelitíde, Haemophilus influenzae a proti pneumokokovým infekciám zaočkovaných 89,36% detí a proti parotitíde, morbilám a rubeole 87,23% detí. V 3. ambulancii bolo v ročníku narodenia 2009 proti diftérii, tetanu, pertussis a poliomyelitíde preočkovaných 89,47% detí.

V okrese Tvrdošín boli zistené 4 ambulancie t.j. 44,44% (Trstená, 2x Tvrdošín a Habovka). Na ambulancii v Trstenej je v ročníku narodenia 2014 z dôvodu posunu očkovania pre častú chorobnosť proti parotitíde, morbilám a rubeole zaočkovaných 71,43% detí. Na 2-och ambulanciách v meste Tvrdošín je v ročníku narodenia 2013, hlavne z dôvodu odmietania očkovania, proti parotitíde, morbilám a rubeole zaočkovaných 88,68% a 87,88% detí. V jednej z týchto ambulancií je aj v ročníku narodenia 2014 proti parotitíde, morbilám a rubeole zaočkovaných 87,50% detí. Z dôvodu odmietania očkovania je najnižšia zaočkovanosť na detskej ambulancii v obci Habovka. Proti parotitíde, morbilám a rubeole v ročníku narodenia 2014 je zaočkovaných 75,63% detí, v ročníku narodenia 2013 len 86,36% a v ročníku narodenia 2012 80,95% detí. Na tejto ambulancii je v ročníku narodenia 2014 proti pneumokokovým infekciám zaočkovaných 85,37% detí.

Pri kontrole neboli zistené závažné nedostatky vo výkonoch očkovania. Nedostatky menšieho charakteru boli pri evidencii očkovaných detí a v dokumentácii očkovania, ktoré boli odstránené na mieste. Proporcija HBsAg pozitivity medzi gravidnými je v posledných rokoch nízka. V celom regióne sa v kontrolovanom období nenarodilo dieťa HBsAg pozitívnej matke. V posledných 5-ich rokoch každý rok klesá počet detí očkovaných proti chrípke. **V chrípkovej sezóne 2015/2016 bolo vo všetkých 3-och okresoch proti chrípke zaočkovaných len 152 detí.** Najhoršia situácia je v okrese Tvrdošín, kde bolo proti chrípke zaočkovaných 13 detí. Správa z kontroly očkovania bola zaslaná na RÚVZ so sídlom v Žiline.

Pribúdajú hlavne deti, ktoré nemajú základné očkovanie a rodičia odmietajú povinné očkovanie kompletne. V tomto roku boli laickej verejnosti poskytované informácie o priebehu ochorení preventabilných očkovaním, očkovaní – povinnom, odporúčanom, indikáciách a kontraindikáciách očkovania, zložení vakcín či nežiaducich reakciách. Aj napriek opakovanému zverejneniu informácie o zriadení poradne očkovania na RÚVZ nebol výrazný záujem zo strany rodičov o odborné poradenstvo. V roku 2013 sa osobne do poradne

dostavili 3 rodičia aj keď pozvánka do poradne bola zaslaná 90-im, v roku 2014 to bolo 5 rodičov, v roku 2015 len 2 rodičia a v roku 2016 do poradne očkovania prišlo 6 rodičov. V rámci sústavného vzdelávania v problematike vakcinácie a prístupu k rodičom odmietajúcim očkovanie sa pracovníci oddelenia zúčastnili na „Vakcinologickom kongrese SR“ a „Vakcinačnom dni SR“.

Každý štvrtýrok je na ÚVZ SR zasielaný aktualizovaný počet rodičov odmietajúcich povinné očkovanie, ale nič nie je centrálné riešené. V roku 2013 bolo hlásených 88 detí, ktorých rodičia si túto povinnosť nesplnili a v roku 2014 bolo hlásených 106 nových prípadov odmietnutia povinného očkovania. V roku 2015 bolo hlásených 138 prípadov a v roku 2016 už 147 odmietaní povinného očkovania. Tieto skutočnosti môžu v budúcnosti spôsobiť negatívny vývoj vo výskyte ochorení preventabilných očkovaním.

Problematika si nevyhnutne vyžaduje legislatívne zmeny.

Očkujúci lekári zasielajú na oddelenie epidemiológie mesačne hlásenia o očkovacích výkonoch v ich spádovej oblasti. Na základe týchto hlásení sa mesačne vykonáva register výkonov na jednotlivých ambulanciách a v okresoch. V zmysle usmernení z ÚVZ SR budeme postupovať pri príprave registra očkovaných, ako aj evidencie o očkovaní, chladovom reťazci a hospodárení s vakcínami.

SURVEILLANCE INFEKČNÝCH OCHORENÍ

V roku 2016 bola vykonávaná mesačná analýza prenosných ochorení za región a zasielaná elektronicky príp. písomne všetkým štátnym a hlásiacim neštátnym zdravotníckym zariadeniam.

Dôraz je kladený na surveillance v prípade výskytu ochorení imunizačného programu. V týchto prípadoch je zabezpečená laboratórna verifikácia diagnózy.

V oblasti výskytu chrípky a ARO aktuálne celé chrípkové obdobie elektronicky informujeme dotknuté organizácie o aktuálnej situácii, informáciu zverejňujeme na webovej stránke. Každý rok sa vykonáva kampaň na podporu očkovania proti chrípke a pneumokokovým infekciám na seminároch pre verejnosť a lekárov prvého kontaktu. Na seminári pre všeobecných lekárov bola prezentovaná prednáška „Výsledky kontroly očkovania proti chrípke a pneumokokom“. Od pacientov s príznakmi virózy boli vykonané 4 odbery na laboratórne vyšetrenie. Vírus chrípky A bol potvrdený v jednom prípade (RT PCR). V DD a DSS boli realizované prednášky pre klientov „Ochorenia na chrípku a ich prevencia“. Lekári lôžkových oddelení boli upozornení na posilnenie hlásenia ochorení a úmrtí na SARI. K 31.12.2016 prípad SARI nebol hlásený.

V súvislosti so skvalitnením individuálnej prevencie obyvateľstva v oblasti prenosných ochorení zverejňujeme mesačné analýzy hlásených infekčných ochorení na webovej stránke RÚVZ a na stránke zverejňujeme aj informácie o aktuálne sa vyskytujúcich ochoreniach. V informačnom systéme prenosných ochorení bolo spracovaných 3 178 prípadov. Epidemiologické šetrenie spojené s protiepidemickými opatreniami a edukáciou obyvateľstva bolo realizované v 1164-och ohniskách.

Nedostatky v laboratórnej spolupráci a v hlásení prenosných ochorení boli riešené priebežne.

INFORMAČNÝ SYSTÉM PRENOSNÝCH OCHORENÍ

Program EPIS je plne v prevádzke a využíva sa aj pre manažment epidémií. Lekári prvého kontaktu majú možnosť priamo z ambulancie vstupovať do užívateľského portálu, zatiaľ túto možnosť nevyužívajú aj napriek opakovanej propagácii programu v teréne. V programe EPIS sa zaviedol je plne využívaný systém rýchleho varovania a začali sme pracovať aj s manažérskym informačným systémom- MIS. Na spracovanie analýz je využívaný aj export dát. Každý štvrtýrok sa realizujú opravy a doplnenie databáz. Mesačne sú realizované analýzy hlásených ochorení a výstupy z portálu sú zverejňované na webovej stránke RUVZ so sídlom v Dolnom Kubíne. V roku 2016 bolo v informačnom systéme prenosných ochorení spracovaných 3 148 prípadov, čo je v priemere 265 hlásení prenosných ochorení mesačne o 1 106 viac ako v roku 2015.

NOZOKOMIÁLNE NÁKAZY

V roku 2016 sme realizovali tieto opatrenia na prevenciu nozokomiálnych nákaz:

- v zmysle zvyšovania bezpečnosti pacientov v nemocničných zariadeniach bolo realizovaných 82 kontrol hygienicko-epidemiologického režimu na oddeleniach NsP a v súkromných zdravotníckych zariadeniach
- odobratých bolo 144 sterov zo sterilného materiálu a 995 sterov z prostredia
- overená bola funkčnosť 87-ich sterilizačných zariadení
- na základe výsledkov kontrol a analýzy hlásených NN boli realizované hodnotenia a navrhnuté opatrenia pre jednotlivé oddelenia NsP 79x.
- začlenenie výskytu NN medzi indikátory kvality poskytovania zdravotníckej starostlivosti
- v mesiaci január sú realizované ročné analýzy hlásenia nozokomiálnych nákaz a na ich základe sú prijaté postupy pre manažment jednotlivých NsP
- k 31.12.2016 bolo hlásených 233 ochorení nozokomiálneho charakteru (141 z DO NsP v Dolnom Kubíne a 92 z HO NsP v Trstenej), čo je približne na úrovni roku 2015 (239

nozokomiálnych nákaz). Komisia nozokomiálnych nákaz zasadala v roku 2016 v DO NsP Dolný Kubín 1x a v HO NsP Trstená 1x.

- na základe spolupráce s oddelením klinickej mikrobiológie DO NsP v Dolnom Kubíne je zabezpečené pravidelné monitorovanie mikrobiálnej rezistencie na ATB, výskyt multirezistentných kmeňov na jednotlivých oddeleniach nemocníc v regióne, kontrola endemického osídľovania nemocníc nemocničnými polyrezistentnými, multirezistentnými kmeňmi a následná aplikácia správnych režimových opatrení. V súvislosti s výskytom *Klebsiell pneumoniae* CPE bolo vydaných 23 opatrení.

Na realizáciu uvedených úloh je potrebné zabezpečiť finančné prostriedky na dostatočnú edukáciu pracovníkov oddelenia epidemiológie v rozsiahlej a zložitej problematike prevencie nozokomiálnych nákaz. V mesiaci jún sme realizovali na lôžkových oddeleniach DO NsP pilotnú časť PPS (bodová prevalenčná štúdia), ktorá bude prebiehať vo všetkých regiónoch SR v roku 2017.

Zavádzanie surveillance vybraných nozokomiálnych nákaz:

V rámci prevencie šírenia nozokomiálnych nákaz sme v máji 2016 realizovali regionálnu kampaň „Zvýšenie hygieny a dezinfekcie rúk v zdravotníckych zariadeniach“. V rámci tejto kampane bolo realizovaných 54 sterov z rúk zdravotníckeho personálu na oddeleniach DO a HO NsP DO NsP a HO NsP, 17 x kontrol hygieny rúk na oddeleniach, bola realizovaná prednáška o hygiene rúk pre študentov SZŠ v Dolnom Kubíne vrátane praktického nácviku a kontroly pomocou Derma LiteCheck. K edukácii zdravotníckych pracovníkov bola zabezpečená distribúcia edukačných materiálov o prevencii šírenia nozokomiálnych nákaz rukami personálu.

V roku 2016 sme pokračovali v projekte Helics SSI na chirurgickom oddelení HO NsP v Trstenej a chirurgickom oddelení v DO NsP v Dolnom Kubíne. Spolu bolo spracovaných 60 chorobopisov pacientov hospitalizovaných za účelom operácie žľazníka. Údaje boli spracované elektronicky a zaslané gestorovi projektu RÚVZ v Trenčíne.

MIMORIADNE EPIDEMIOLOGICKÉ SITUÁCIE

K 31.3.2016 bol aktualizovaný krízový plán a zoznam členov protiepidemickej komisie.

V roku 2016 boli riešené alimentárne epidémie menšieho rozsahu. Bola monitorovaná situácia vo výskyte novel flu chrípky vo svete, SR a v regióne a výskyt ochorení na osýpky, rubeolu, mumps, poliomyelitídu a pertussis v Európe.

V tomto roku pokračovalo monitorovanie a hlásenie ťažkých akútnych respiračných infekcií (SARI) na lôžkových oddeleniach zdravotníckych zariadení. Primári interných detských

oddelení a oddelenia anestézie a intenzívnej medicíny obidvoch NsP v spáde boli listom opakovane upozornení na povinnosť hlásiť a vyšetrovať pacientov so SARI.

ENVIRONMENTÁLNA SURVEILLANCE POLIOMYELITÍDY A SLEDOVANIE VDPV

K 31.3.2016 bol aktualizovaný krízový plán a zoznam členov protiepidemickej komisie.

V roku 2016 bola riešená alimentárna epidémia väčšieho rozsahu v obci Oravský Biely Potok, 2 alimentárne epidémie u účastníkov lyžiarskeho zájazdu a rodinné epidémie menšieho rozsahu. Všeobecným lekárom bolo zaslané usmernenie hlavného hygienika Slovenskej republiky v súvislosti s vírusom Zika.

Bola monitorovaná situácia vo výskyte chrípky vo svete, SR a v regióne, výskyt ochorení na osýpky, rubeolu a pertussis v Európe a výskyt ochorení prenášaných vírusom Zika.

V nadväznosti na Usmernenie HH SR č. OE/2312/2015 na koordináciu postupov pri zistení VNN sa pracovníci oddelenia epidemiológie zúčastnili krajského pracovného stretnutia zameraného na súčinnosť postupov pri výskyte VNN a podieľali sa na vykonaní praktického nácviku postupov v lôžkových zdravotníckych zariadeniach regiónu pri zistení podozrenia VNN u osoby na príjmovej ambulancii.

V tomto roku pokračovalo monitorovanie ťažkých akútnych respiračných infekcií (SARI) na lôžkových oddeleniach zdravotníckych zariadení. Primári interných detských oddelení a oddelenia anestézie a intenzívnej medicíny obidvoch NsP v spáde boli listom opakovane upozornení na povinnosť hlásiť a vyšetrovať pacientov so SARI.

V roku 2016 sa priebežne plnili úlohy surveillance poliomyelitídy-monitorovanie cirkulácie divých a vakcinálnych kmeňov poliovírusov vyšetrovaním odpadových vôd s osobitným zreteľom na sledovanie tzv. VDPV (Vaccine Derived Polio Viruses).

Epidemiologické vyšetrenie každej aseptickkej meningitídy a suspektnej ACHP. V roku 2016 podozrenie, alebo ochorenie na akútnu chabú parézu nebolo hlásené.

Pokračovali sme v monitorovaní cirkulácie divokých a vakcinálnych kmeňov poliovírusov vyšetrovaním odpadových vôd s osobitným zreteľom na sledovanie tzv. VDPV (Vaccine Derived Polio Viruses).

K 31.12.2016 bolo vykonaných 6 odberov odpadových vôd na virologické vyšetrenie-zistenie prítomnosti poliovírusov resp. iných enterálnych vírusov vo vonkajšom prostredí

na ČOV Gäcel' v Dolnom Kubíne. Výsledky virologických vyšetrení boli negatívne.

Špecializované činnosti: v roku 2016 neboli realizované

b. Poradenstvo v prevencii prenosných ochorení:

Poradňu prevencie HIV/AIDS navštívilo 40 osôb a anonymne bolo vyšetrených 25 osôb (vlani 18 osôb).

Poradňa poskytuje služby osobnou konzultáciou aj telefonicky, bez časového obmedzenia na konzultačné hodiny. Otázky sa týkali prevencie ochorenia, prenosu nákazy, diagnostiky a klinických príznakov ochorenia.

V poradni pre pacientov s vírusovými hepatitídami a nosičov HBsAg bolo poradenstvo poskytnuté 3 osobám (kontaktom HBsAg pozitívnych osôb). Edukácia obyvateľstva v prevencii prenosných ochorení bola realizovaná v 1164-och ohniskách.

Rodičom odmietajúcim povinné očkovanie bolo zaslaných 50 poučení spolu s ponukou konzultácie v poradni očkovania, prejednaných bolo 59 prípadov odmietania očkovania a uložených 49 pokút vo výške 1520€.

c. Zdravotno-výchovné aktivity v prevencii prenosných ochorení

Zdravotno-výchovné aktivity boli aj súčasťou EIT. Boli realizované konzultáciami a formou zdravotno-výchovných letákov. Tieto aktivity sa vykonávajú aj počas ŠZD na jednotlivých lôžkových oddeleniach a ambulanciách štátnych aj neštátnych zdravotníckych zariadení.

Pri príležitosti Svetového dňa AIDS bol distribuovaný vlastný edukačný leták a informácia o aktuálnej epidemiologickej situácii vo svete aj v SR. Leták je k dispozícii pre výchovnovzdelávacie aktivity a spolu s informáciou aj na internetovej stránke RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne. V roku 2016 sme realizovali projekt „Hrou proti AIDS“. Informácia o tejto aktivite bola opakovane zaslaná na školy v regióne, ale záujem je slabý. Bolo vykonaných 9 aktivít na ktorých sa zúčastnilo 200 študentov stredných škôl. V roku 2016 bol počet klientov poradne prevencie HIV/AIDS 40 a anonymne bolo vyšetrených 25 osôb (o 14 viac ako v roku 2015). O projekte sme prednáškou oboznámili počas praxe aj študentov odboru verejného zdravotníctva KU v Ružomberku. Niektorí študenti sa na projekte aj aktívne zúčastnili.

Na seminári pre všeobecných lekárov bola prezentovaná prednáška „Výsledky kontroly očkovania proti chrípke a pneumokokom“. Ďalej boli realizované besedy na pôrodnických oddeleniach, besedy a prednášky pre študentov stredných škôl k problematike prospešnosti očkovania a o rizikách odmietania očkovania.

Edukačné materiály sú aktuálne zverejňované na webovej stránke nášho úradu. V zariadeniach DSS a DD boli realizované prednášky pre personál k problematike hygieny rúk a dekontaminácii prostredia a pre klientov DD k problematike výskytu a prevencie chrípky.

d. Mimoriadne úlohy

K 31.3.2016 bol aktualizovaný krízový plán a zoznam členov protiepidemickej komisie. Bola monitorovaná situácia vo výskyte novel flu chrípky vo svete, SR a v regióne a výskyt ochorení na osýpky, rubeolu, poliomyelitídu a pertussis v Európe. V súvislosti s prebiehajúcou epidémiou vyvolanou vírusom Zika boli informovaní i lekári prvého kontaktu.

Odbor/oddelenie epidemiológie			Počet
1.	Epidemiologické vyšetovanie v ohniskách nákazy (okrem NN)	prvá. návšteva v ohnisku opakované návštevy v ohnisku počet vyšetrených osôb zvýšený zdravotný dozor lekársky dohľad iné protiepidemické ochorenia spolu:	1164 49 62 7 112 138 1532
2.	Odber vzoriek na mikrobiologické vyšetrenie (okrem NN):	vzorky biologického materiálu celkom vzorky materiálu z vonkajšieho prostredia: voda potraviny iné spolu:	36 6 8 18 68
3.	Doplňovanie epidemiologických údajov k spracovaniu nákaz, ev. analýz	z chorobopisov zo zdravotných záznamov z laboratórnych protokolov iné spolu:	201 39 301 17 558
4.	Imunizačný program	metodické návštevy lekárov kontrola očkovania (počet očkovaných) kontrola skladovania očkovacích látok prejednanie neúčasti na očkovaní priestupkové konanie iné- poučenie rodičom spolu:	129 12 338 69 74 65 57 12667
5.	Práca v EPIS-e	preberanie hlásení zadávanie prípadov kontrola a uzatváranie prípadov spracovanie dotazníkov k epidémii SRV chrípka spolu:	1276 2550 2289 29 12 4576 10732
6.	Analýza epidemiologickej situácie (uviesť počet)	denná týždenná mesačná ročná na požiadanie príprava podkladov spolu:	16 159 36 3 2 62 278
7.	poradenstvo a podávanie informácií	v zdravotníctve v ohniskách rodinných v ohniskách kolektívnych pre verejnosť v médiach iné spolu:	269 721 3 181 4 0 1178
8.	Odborné analýzy (okrem uvedených v bode 6.)	správa rozbor	2 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)	1. autor	0
		spoluautor	0
		spolu:	0
11.	Publikačná činnosť v odborných a vedeckých časopisoch (uviesť názov a miesto v prílohe)	1. autor	0
		spoluautor	0
		vypísať názov a miesto*	0
		spolu:	
12.	Účasť na konferenciách (uviesť miesto a názov v prílohe)	aktívna	
		pasívna	8
		vypísať názov a miesto*	
		spolu:	8
13.	Práca na osobitných štúdiách a programoch (názov programu v prílohe)	príprava zadania	
		zber podkladov	60
		sumarizácia	2
		analýza	2
		iné (príprava)	200
		spolu:	264
		*názov projektu - HELICS	
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	116
		opakované návštevy	20
		odber vzoriek zo sterilných materiálov	144
		odber vzoriek z prostredia	995
		odber vzoriek z ovzdušia	0
		odber vzoriek dezinfekčných prostriedkov	25
		odber iných vzoriek	0
		počet testovaných HVS	38
		počet testovaných AUT	49
		počet testovaných EO	0
		počet testovaných FS	2
		iná sterilizačná technika	0
		spolu:	1389
16.	NN – cielená kontrola HER a BOT v súvislosti s výskytom NN	kontroly pracoviska	6
		opakované návštevy	2
		odber vzoriek zo sterilných materiálov	12
		odber vzoriek z prostredia	130
		odber vzoriek z ovzdušia	0
		odber vzoriek dezinfekčných prostriedkov	10
		odber iných vzoriek	0
		počet testovaných HVS	0
		počet testovaných AUT	0

		počet testovaných EO	0
		počet testovaných FS	0
		iná sterilizačná technika	0
		spolu:	160
17.	Epidemiologické vyšetovanie v súvislosti s chorobou z povolania	počet osôb	0
18.	Posudková činnosť	štúdie projektov	10
		konzultácie	170
		spracovanie	10
		kolaudácia	2
		vydanie posudkov	3
		spolu:	195
19.	Podnety a sťažnosti	počet	0
20.	Sankcie	počet	
21.	Rozhodnutia	počet	
22.	Odvolania	počet	0

* XIII. Konferencia NRC pre surveillance inf. Chorôb v SR Bratislava 15.3.2016

Vakcinačný deň SR 24.9.2016 Žilina SEVS

UVZ SR – Zdravie seniorov 10.2016

Porada VkZ 11.-12.2.2016

Porada VkZ 12.12.2016

Školenie k celosvetovému prieskumu užívania tabaku u mládeže GYTS - 8.4.2016 Martin JLFUK

Pracovné stretnutie – prevencia fajčenia 3.10.2016 Martin UVZ sr a RUVZ MT

Konzultačný deň NRC pertussis, toxoplazmóza, pneuk. Nákazy 15.11.2016 BB

Konzultačný deň NRC pre meningokoky, salmonely, rezistencia na ATB – 23.11.2016 BA

ČDPM – Tále 27.4.2016

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	18	44	5
		Iné sérovary			
Kampylobakter	A04.5	8	16	1	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	1	3	3
Iné agens		Histamín	0	0	0
		Morské biotoxíny	0	0	0
		Iné agens	0	0	0
Neznámy agens	A09		0	0	0

II. Stručná epidemiologická charakteristika okresu Námestovo

1. Alimentárne infekcie

V roku **2016** 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 2016 v porovnaní s rokom 2015 mierne zlepšila. Klesol počet hlásených bakteriálnych aj vírusových enteritíd.

Ochorenia na bacilárnu dyzentériu neboli hlásené.

Chorobnosť na **salmonelózu** bola mierne nižšia ako v roku 2015 (index 0,95) a nižšia aj ako 5 ročný priemer (index 1,58). V tejto skupine bolo v roku 2016 hlásených **145** ochorení. Vlni bolo hlásených 153 prípadov. Suspektným faktorom prenosu v skupine salmonelóz boli najčastejšie vajíčka z domáceho chovu alebo obchodnej siete. V etiológii dominovala *Salmonella enteritidis*. Ochorenia mali prevažne sporadický charakter. Boli hlásené 3 rodinné epidémie, v ktorých ochorelo 8 a 10 osôb.

V skupine **iných bakteriálnych črevných infekcií** bolo hlásených **118** prípadov. Počet ochorení v tejto skupine v porovnaní s minulým rokom klesol o 3 prípady. Výskyt mal sporadický charakter. V etiológii sa uplatňoval **Campylobacter jejuni** – **97** prípadov, **Escherichia coli** (enteropatogénny kmeň) - **12** prípadov, **4** prípady ochorenia na enterokolitídu zapríčinenú **Yersinia enterocolitica** a **4** prípady ochorenia na enterokolitídu zapríčinenú **Clostridium difficile**. V roku 2016 bola **vírusová črevná infekcia** potvrdená u **75-tich** osôb. V tejto skupine sme nemali hlásený epidemický výskyt. Hlásené boli aj 3 prípady **protozoárnej črevnej infekcie** (lambliaza). Úmrtie na alimentárne ochorenie sme nezaznamenali.

2. Vírusové hepatitídy

Situácia vo výskyte ochorení na vírusovú hepatitídu bola na úrovni roku 2015. Bolo hlásené len 1 ochorenie na chronickú vírusovú hepatitídu typu C. 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 0,33/100 000 obyvateľov. Priemerná chorobnosť na chronickú vírusovú hepatitídu typ C za posledných 5 rokov je 2,64/100 000 obyvateľov.

Ochorenie na nešpecifikovanú hepatitídu nebolo hlásené. V tomto roku bolo hlásené **novozistené nosičstvo vírusovej hepatitídy B u jednej ženy**, vlni u jednej osoby.

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. Tento rok boli hlásené 3 prípady pertussis, v roku 2015 bolo hlásených 10 prípadov. Výskyt **varicelly** bol vyšší ako vlni (index 1,07) a chorobnosť bola vyššia ako 5 ročný priemer (index 1,24). Mierne stúpol počet hlásených ochorení na **herpes zoster** (index 1,02), chorobnosť bola nižšia ako 5 ročný priemer (index 0,84). Výskyt bol prevažne u dospelých osôb. Bolo hlásených 39 prípadov šarlachu a neboli žiadne prípady sepsy streptokokovej etiológie.

Celkový počet hlásených ochorení na **chrípku a chrípke podobné ochorenia** v roku 2016 bol 40 355 (z toho chrípke podobné ochorenia – 2 456, čo je 6,1%). Oproti minulému roku bolo zahlásených o 1 394 ochorení menej, t.j. o 3,5%. Najvyšší výskyt ochorení bol v 8. kalendárnom týždni.

4. Neuroinfekcie

V tejto skupine bola situácia horšia ako v roku 2015. Tak ako vlni, keď prvý raz za posledných 10 rokov nebol hlásený prípad invazívnej meningokokovej infekcie ani v roku 2016 toto ochorenie nebolo potvrdené. V tejto skupine bolo hlásených 5 ochorení, ako akútna bakteriálna meningitída, ale len v jednom prípade sa podarilo potvrdiť pôvodcu ochorenia (*Streptococcus pneumoniae*). V tomto roku boli hlásené 2 ochorenia na Creutzfeldt – Jacobovu chorobu. Vlni ochorenie nebolo hlásené, v roku 2014 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 2016 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 tomto roku boli hlásené 1 ochorenie na **toxoplazmózu** (v roku 2015 to boli 3 ochorenia). Boli hlásené 2 prípady **Lymeskej choroby** a 1 prípad ako artritída pri Lymeskej chorobe. Postexpozíčná profylaxia bola zrealizovaná v **3-och** prípadoch **kontaktu so zvierat'om besným** resp. z besnoty podozrivým. Oproti minulému roku je to pokles o 6 prípadov (index 0,31).

6. Infekcie kože a slizníc

Trend chorobnosti sa v tomto roku vyvíjal priaznivo. V tomto roku bolo hlásené len 1 ochorenie na svrab, vlni hlásené 1 ochorenie, neboli hlásené ochorenia na dermatofytózu, tetanus ani plynovú flegmónu.

7. Iné nezaradené infekcie

V tejto skupine sme hlásili **14** prípadov sepsy. Výskyt bol vyšší ako vlni, keď sme hlásili 10 ochorení. Chorobnosť bola však vyššia aj ako je 5 ročný priemer (index 1,92). Ochorenia nemali nozokomiálny charakter. Neboli hlásené žiadne prípady tuberkulózy. Vlni ani v roku 2014 ochorenie na tuberkulózu nebolo hlásene, 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 2016 boli hlásené 2 prípady infekcie vyvolanej vírusom. Vlni nebolo ochorenie hlásené. V roku 2014 boli hlásené 3 prípady infekcie HIV, v roku 2013 boli hlásené 2 prípady infekcie HIV. Bol hlásený 1 prípad ochorenia na kvapavku. V roku 2015 boli hlásené 2 prípady ochorenia na kvapavku. Hlásené bolo aj 1 ochorenie na syfilis, vlni ochorenie 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 2016 nebolo zaznamenané. K 31.12.2016 evidujeme jedného bacilonosiča - Salmonella paratyphi B.

Rozdelenie bacilonosičov podľa fágových typov a obcí:

Paratýfus

Mútne	typ B	1x	muž	72 rokov
-------	-------	----	-----	----------

1.2. Iné infekcie vyvolané salmonellami A02

V roku 2016 bolo hlásených 145 ochorení na salmonelovú enteritídu (chorobnosť 236,52/100 000 obyvateľov, index 1,58). V porovnaní s predchádzajúcim rokom je pokles o 8 ochorení, t.j. 5,5%. Bezpríznakové vylučovanie salmonel bolo hlásené v 1-om prípade (vybavovanie zdravotného preukazu). Mimočrevná forma salmonelózy bola hlásená v jednom prípade. Výskyt mal prevažne sporadický charakter. Exitus v súvislosti s ochorením na salmonelózu nebol hlásený. V 132 prípadoch boli ochorenia potvrdené kultivačným vyšetrením. V etiológii dominovala 132x Salmonella enteritidis 100%. V 13-ich prípadoch (t.j. 9,5%) bola diagnóza stanovená klinicky a na základe epidemiologickej súvislosti. Importovaná nákaza bola hlásená v 2-och prípadoch (Nemecko-1x a Česko-1x).

Ochorenia boli hlásené počas celého roka. Najvyšší výskyt bol hlásený v mesiaci august - 37 prípadov, september – 22 prípadov a júl - 21 prípadov. Najvyššia vekovo-špecifická chorobnosť bola zistená vo vekovej skupine: 1-4 ročných - 34 prípadov, 5-9 ročných - 25 prípadov a 10-14 ročných – 17 prípadov. Vo vekovej skupine 0 ročných detí bolo hlásených 6 ochorení. Ako suspektný faktor prenosu v tejto skupine boli 3x kontaminované ruky, 1x domáce vajcia a 1x neznámy. Z tejto skupiny boli 2 deti hospitalizované na detskom oddelení.

Zo všetkých ochorení bola hospitalizácia potrebná u 47-ich osôb (32%), z toho 31 detí na detskom oddelení, 13 osôb na internom oddelení, 1 osoba na infekčnom oddelení, 1 osoba na chirurgickom oddelení a 1 osoba na gynekologickom oddelení.

Rodinný výskyt: v 6-ich rodinách boli hlásené po 2 ochorenia, kde suspektným faktorom boli 5x vajcia z domáceho chovu a 1x vajcia - obchodná sieť. V jednej rodine po 3 ochorenia, suspektný faktor prenosu nákazy bolo hydínové mäso.

Na základe epidemiologického vyšetrenia boli zistené ako suspektný faktor kontaminované ruky- 10x a tieto potraviny: 53x vajcia z domáceho chovu, 21x vajcia z obchodnej siete, 1x zmiešaná strava, 15x hydina, 1x nepasterizované mlieko, 1x syry, 1x mäsové výrobky. V 42-och prípadoch sa faktor nákazy nepodaril zistiť.

V roku 2016 sme zaznamenali 3 epidémie salmonelózy.

Epidémia I – 8 prípadov

Tridsať ľudí sa zúčastnilo rodinnej oslavy na chate. Z celkového počtu účastníkov bolo 7 detí. Ochoreli iba dospelí (8 osôb). Strava bola zabezpečená z reštaurácie. Torta bola pečená doma, u rodinnej známej. Obsahovala banánovú plnku z domácich vajec. Ochoreli iba osoby, ktoré konzumovali tortu v nedeľu večer. Torta celú sobotu nebola skladovaná v chlade. Štyri osoby vyhľadali zdravotnú pomoc z toho v 2-och prípadoch bola potrebná hospitalizácia na internom oddelení. V 4-och prípadoch bola z TR potvrdená Salmonella enteritidis.

Epidémia II – 10 prípadov

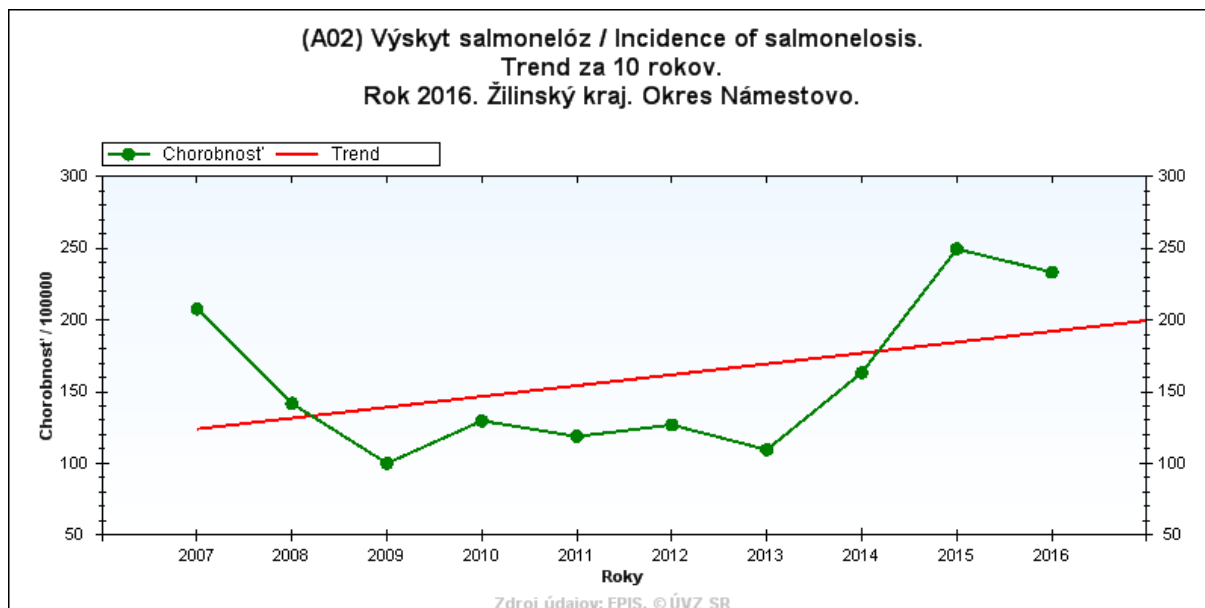
Epidemický výskyt salmonelózy z rodinnej oslavy. Z celkového počtu 30 osôb ochorelo 10 ľudí. Attack rate činilo 33,3%. Prvé príznaky ochorenia boli zaznamenané 28.8.2016. V ôsmich prípadoch bola potvrdená Salmonella enteritidis. Hospitalizácia bola potrebná v troch prípadoch (interné oddelenie 2x, detské oddelenie 1x). V klinickom obraze dominovali hnačky, teploty, vracanie, kŕče v bruchu Na základe epidemiologického vyšetrenia zistený ako suspektný faktor prenosu koláče (vajcia domáce).

Epidémia III – 8 prípadov

Epidemický výskyt salmonelózy z rodinnej oslavy. Z celkového počtu 10 osôb ochorelo 8 ľudí. Attack rate činilo 80%. V troch prípadoch bola potvrdená Salmonella enteritidis. Hospitalizácia bola potrebná v jednom prípadoch (interné oddelenie). V klinickom obraze dominovali hnačky, teploty, vracanie a kŕče v bruchu Na základe epidemiologického vyšetrenia zistený ako suspektný faktor prenosu koláče (vajcia obchodná sieť).

Pracovníkmi oddelenia epidemiológie boli odobraté 12 vzoriek potravín na laboratórne vyšetrenie. Pôvodcu ochorenia sa kultivačným vyšetrením nepodarilo dokázať.

V súvislosti s ochorením na salmonelózu bolo vyšetrených 15 osôb a bolo spracovaných 114 ohnísk.

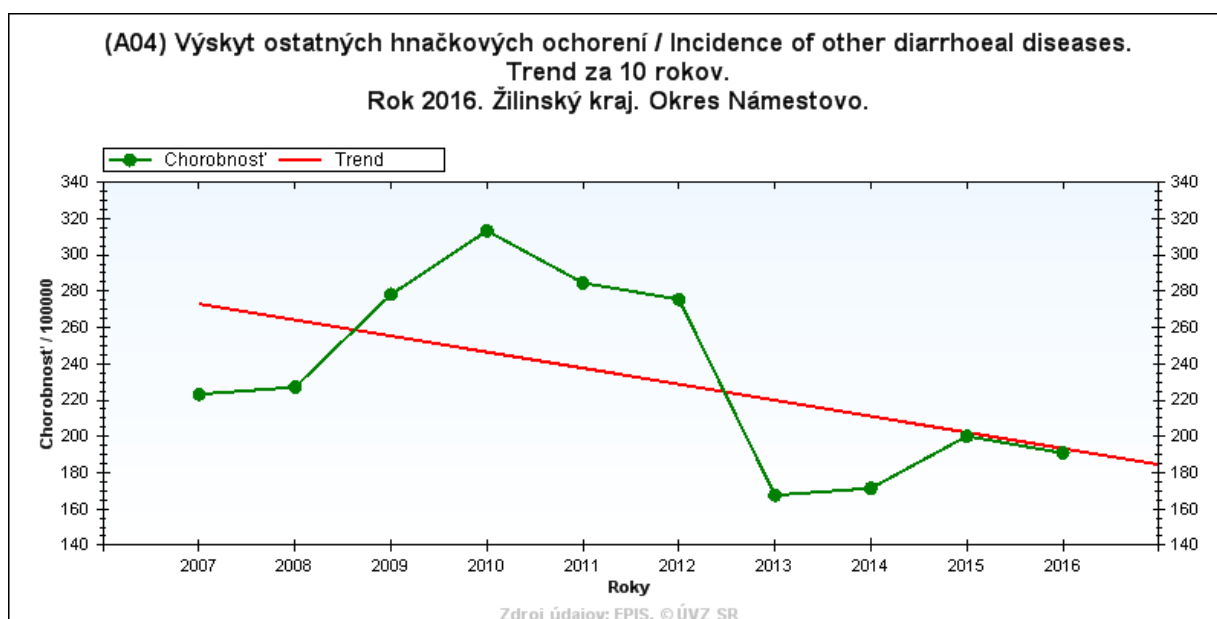


1.3. Bacilová dyzentéria - šigelóza A03

V roku 2016 nebolo hlásené ochorenie na bacilárnu dyzentériu.

1.4. Iné bakteriálne črevné infekcie A04.0, A04.3, A04.5, A04.6, A04.7

V roku 2016 bolo v tejto skupine hlásených 118 prípadov (chorobnosť 192,47/100 000 obyvateľov), čo je v porovnaní s rokom 2015 pokles o 3 prípady (2,5%).



Infekcia enteropatogénnymi Escherichia coli A040

Hlásených bolo 12 prípadov akútnej gastroenteritídy (chorobnosť 34,98/100 000 obyvateľov, index 0,57), kde pôvodcom bola kultivačným vyšetrením potvrdená Escherichia coli (oproti minulému roku pokles o 4 ochorenia, t.j. 33,3%). Ochorenia sa vyskytovali vo len vekovej skupine 0 ročných - 12 prípadov. Ochorenia boli hlásené takmer v priebehu celého roka (okrem 5 mesiacov), najvyšší výskyt bol hlásený v mesiaci júl a november po 3 prípady. V etiológii ochorení sa uplatňovali rôzne sérotypy enteropatogénnych Escherichia coli: O26 - 2x, O55 - 1x, O86 - 2x, O111 - 2x, O124 - 2x, nešpecifikovaný 3x. Hospitalizácia bola potrebná v 2-och prípadoch.

Infekcia enterohemoragickými Escherichia coli A043

V roku 2016 bol zhlásený 1 prípad danej nákazy (chorobnosť 1,63/100 000 obyvateľov), v minulom roku nebolo hlásené žiadne ochorenie.

Kampylobakteriálna enteritída A045

V 97 prípadoch bol pôvodcom ochorení Campylobacter jejuni (chorobnosť 158,23/100 000 obyvateľov), o 15 prípadov viac v minulom roku. Bezpríznakové vylučovanie bolo hlásené v 1-om prípade. V 90 prípadoch (93,8%) bol pôvodca potvrdený kultivačným vyšetrením a v 7-ich prípadoch bola diagnóza stanovená klinicky a na základe epidemiologickej súvislosti. V etiológii sa uplatnil Campylobacter jejuni 80x a Campylobacter coli 10x. Najvyšší výskyt bol v mesiaci máj a jún - 23 prípadov, máj a júl - 13 prípadov. Najviac ochorení sa vyskytlo vo vekovej skupine 1-4 ročných - 32 prípadov a 5-9 ročných - 15 prípadov. Vo vekovej skupine 0 ročných bolo hlásených 14 detí. Hospitalizovaných bolo 8 detí na detskom oddelení. V tejto skupine ako suspektný faktor prenosu nákazy zistila sekundárna kontaminácia (kontaminované ruky 3x a kontaminované predmety 6x) a tieto potraviny: 2x vajcia domáce, 1x syr, 1x nepasterizované mlieko a 1x neznámy.

Výskyt mal prevažne sporadický charakter, respektíve rodinný a to 2 a viac ochorení (v 7 rodinách po 2 ochorenia - suspektný faktor prenosu zmiešaná strava, syry a vajcia z obchodnej siete).

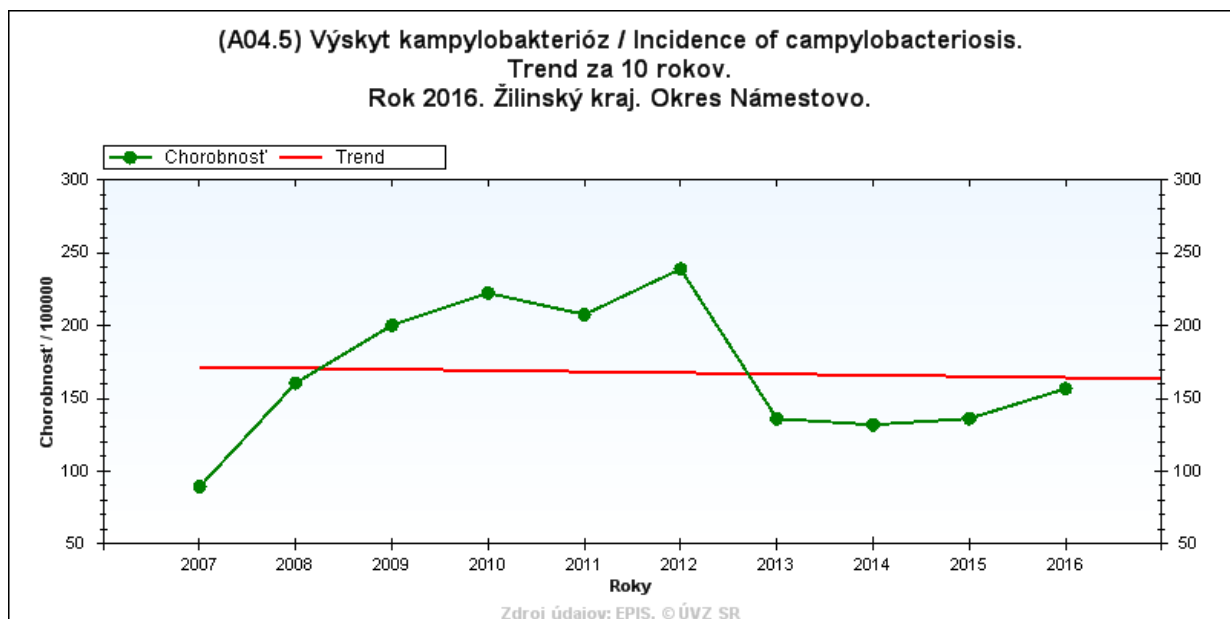
Pri prešetrení epidemiologických súvislostí bola zistená ako suspektný faktor prenosu sekundárna kontaminácia (kontaminované predmety a ruky) - 23x a tieto potraviny: 3x nepasterizované mlieko (kravské a kozie mlieko), 14x syry (vrátane korbáčikov a ovčieho syra), 7x zmiešaná strava, 6x hydina, 8x vajcia z obchodu, 15x vajcia z domáceho chovu,

mäsové výrobky – 1x, lahôdkárske výrobky 1x, mäsové výrobky -1x, bravčové mäso – 1x. V 17-ich prípadoch sa faktor prenosu nepodarilo zistiť.

Z celkového počtu chorých bolo hospitalizovaných 22 osôb (22 detí na detskom oddelení).

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

V súvislosti s ochorením bolo spracovaných 83 ohnísk a vyšetrených 20 osôb.



Enteritída zapríčinené *Yersinia enterocolitica* A046

V roku 2016 bol zhlásený 4 prípady yersínievej enteritídy (chorobnosť 6,52/100 000 obyvateľov), v minulom roku bolo hlásených 5 ochorení. Ochoreli 3 muži a 1 žena. Pri prešetrení epidemiologických súvislostí bol zistený ako suspektný faktor prenosu sekundárna kontaminácia (kontaminované predmety a ruky) – 2x a neznámy 2x. Ochorenie hlásené v mesiacoch január, apríl a máj.

Enterokolitída zapríčinené *Clostridium difficile* A047

V roku 2016 bolo hlásených 4 prípady ochorení na *Clostridium difficile* (chorobnosť 6,52/100 000 obyvateľov), v minulom roku bolo hlásených 18 ochorení. Ochorelo 9 žien a 9 mužov. Hospitalizovaní boli 4 pacienti. Ochorenie hlásené v mesiacoch apríl a jún.

Rozdelenie chorých podľa vekových skupín: 20-24 ročných = 1x a 65+ ročných = 3x.

1.5. Iné špecifikované bakteriálne infekcie A05

V roku 2016 nebolo hlásené žiadne ochorenie, v minulom roku hlásené 2 prípady v epidemiologickej súvislosti s dg. A059 Nešpecifikované bakteriálne alimentárne intoxikácie.

1.6. Iné protozoárne črevné choroby A07

V roku 2016 bolo hlásené 3 ochorenie na lamblíazu (chorobnosť /100 000 obyvateľov, index 1,00), v minulom roku bolo hlásené 1 ochorenie na lamblíazu.

1.7. Vírusové a inými organizmami vyvolané črevné infekcie A08

V roku 2016 bolo hlásených 132 ochorení (chorobnosť 215,32/100 000 obyvateľov). Oproti minulému roku bol nárast o 33 ochorení (index 1,33), t.j. o 25%. Najviac ochorení sa vyskytlo vo vekovej skupine 1-4 ročných – 78 prípadov a 0 ročných – 32 prípadov. Ochorenia boli hlásené počas celého roka, najvyšší výskyt bol v mesiaci jún – 31 prípadov, júl – 20 prípadov. Hospitalizovaných bolo 107 osôb. Všetky prípady neboli očkované. U 75 ochorení imunochromatografickým vyšetrením bol potvrdený rotavírus, v 16-ich prípadoch bol potvrdený adenovírus, v 14-ich prípadoch norovírus. Počet pravdepodobných prípadov na základe pozitívnej epidemiologickej anamnézy bolo v 27-ich prípadoch.

Epidémia A081 - Lyžiarsky výcvik

Na základe výsledkov laboratórneho vyšetrenia vykonané epidemiologické šetrenie dvoch prípadov gastroenteritídy u pacientov z TO, ktorí boli hospitalizovaní na detskom oddelení v DK. Bolo zistené, že ochoreli traja študenti strednej školy, ktorí sa zúčastnili lyžiarskeho výcviku. Prvý študent ochorel už počas cesty autobusom 7.2.2016, ďalej ochoreli jeho dvaja spolubývajúci. Prenos nákazy fekálno- orálnou cestou. U prvého chorého študenta bol potvrdený norovírus, adenovírus a rotavírus. V danej chate bolo nariadené vykonať ohniskovú dezinfekciu (chlórovými prípravkami). LKV sa zúčastnilo 23 osôb.

1.8. Hnačka a gastroenteritída pravdepodobne infekčného pôvodu A09

V roku 2016 bolo hlásené 1 ochorenia (chorobnosť 1,63/100 000 obyvateľov), v minulom roku bolo hlásené tiež 1 ochorenie. Ochorenie hlásené o 19 ročného muža. EA: negatívna.

III.2. Skupina vírusových hepatítíd

2.1. Akútna hepatitída A B15

Ochorenie na vírusovú hepatitídu A nebolo hlásené. V rokoch 2015, 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 2016 ochorenie nebolo hlásené. Vlni ani v roku 2014, 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.

Bolo hlásené **1** novozistené **nosičstvo HBsAg:**

53 ročná žena, u ktorej bolo bezpríznakové nosičstvo zistené v rámci predoperačných vyšetrení. V epidemiologickej anamnéze udané v roku 2016 kolonoskopické vyšetrenie GEA, ako 8 mesačná hospitalizácia s ťažkým zápalom stredného ucha, 4 pôrody spontánne; úrazy, transfúzie, drogy, tetovanie - neguje. Očkovaná proti hepatitíde B nebola.

Očkovanie proti vírusovej hepatitíde typ B.

Celkový počet zaočkovaných zdravotníckych pracovníkov podliehajúcich očkovaniu v roku 2016 podľa odborného usmernenie nebol kontrolovaný.

Proti vírusovej hepatitíde B bolo zaočkovaných 97,9% detí narodených v roku 2014. V tomto roku sa nenarodili žiadne deti HBsAg pozitívnym ženám. Proti vírusovej hepatitíde B je v okrese zaočkovaných 16% klientov v DSS pre mentálne postihnutých. Ochorenie u imunizovaných osôb sme nezaznamenali.

2.3. Iné akútne vírusové hepatitídy B17, B 25

V roku 2016 ochorenie nebolo hlásené. Vlni tiež ochorenie nebolo hlásené.

2.4. Chronická vírusová hepatitída C B18

V roku 2016 hlásené 1 ochorenie na chronickú vírusovú hepatitídu typu C (chorobnosť 1,63/100 000 obyvateľov), v minulom roku nebolo hlásené žiadne ochorenie. V 2014 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 ochorení na chronickú vírusovú hepatitídu C a v roku 2008 - 4 ochorenia na chronickú vírusovú hepatitídu C (chorobnosť 6,87/100 000 obyvateľov). V roku 2007 boli hlásené 2 ochorenia (chorobnosť 3,43/100 000 obyvateľov). V roku 2006 ochorenie nebolo hlásené.

Jednalo sa **37 ročného muža**, ktorý bol opakovane hospitalizovaný pre exacerbáciu pankreatitídy pri abúze alkoholu. Počas hospitalizácia vyšetrené markery VH pre zvýšené hodnoty HT. V septembri 2015 zistená reaktívna vzorka na HCV, z NRC požadované kontrolné vyšetrenie, na ktoré sa pacient nedostavil a konfirmačné vyšetrenie bolo realizované až v roku 2016. EA: opakované hospitalizácie 2003 - VHA, 2008 psychiatrické oddelenie - delírium, 2015 - interné oddelenie - pankreatitída, 2016 - úraz - chirurgické ošetrenie nosa, podaná transfúzia v roku 2015, iné riziká (operácie, drogy, tetovanie) neguje.

2.5. Nešpecifikované vírusové hepatitídy B 19

V roku 2016 ochorenie nebolo hlásené. Vlani tiež nebolo ochorenie hlásené.

III.3. Skupina nákaz preventabilných očkovaním

3.1. Diftéria - Záškrt A36

Ochorenie ani nosičstvo sme v roku 2016 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 97,9% v ročníku 2014, 98,8 % v ročníku 2009 a 99,5% v ročníku 2002.

3.2. Divý kašeľ- Pertussis A37

V roku 2016 boli hlásené 3 sporadické prípady ochorenia na pertussis (chorobnosť 4,89/100 000 obyvateľov). V roku 2015 bolo hlásených 10 ochorení vyvolaných Bordetellou pertussis, z toho boli tri sporadické prípady a dva rodinné výskyty

Sporadické ochorenia (potvrdené serologicky) za rok 2016 sa vyskytli u 2 žien vo veku 64 a 71 rokov a 61 ročného muža. Ani v jednom prípade nebolo realizované očkovanie proti pertussis.

64 ročná žena s diabetes a bola v marci vyšetrená na lekárskej službe prvej pomoci pre zimnicu, kašeľ a bolesti hrdla, ordinovaná antibiotická liečba (Augmentín, Azitromycín). Pretrvávala celková slabosť, suchý dráždivý a záchvatový kašeľ, sťažené dýchanie, bolesti na hrudníku a teplota 38°C. Pacientka odoslaná na hospitalizáciu na interné oddelenie. Z laboratórnych výsledkov- ľahko zvýšené zápalové parametre a RTG pľúc v norme. Počas hospitalizácie bola zo spúta zachytená Klebsiella pneumoniae a realizovaný odber materiálu na pertussis. Druhá vzorka bola odobratá praktickým lekárom (1 vzorka IgA a IgM pozit, 2 vzorka IgG pozit, IgA hraničné).

61 ročný muž ošetrovaný pre dráždivý suchý kašeľ v záchvatoch s nauzeou, a subfebrílie. Pre zhoršenie zdravotného stavu hospitalizovaný na internom s dg. exacerbácia astmy. Na oddelení bol vykonaný odber na prvej vzorky na pertussis a druhá vzorka bola odobratá praktickým lekárom (I. vzorka IgA, IgG pozit., II. vzorka na pertussis IgA, IgG pozit.). Muž nebol mimo domova, ani manželka ani dcéra, trvale je na kortikoidovej liečbe pre 3. štádium astmy.

71 ročná žena bola hospitalizovaná s fibriláciou predsiení, v anamnéze bol chronický kašeľ od novembra 2015. Na internom oddelení bol realizovaný odber I. vzorky na pertussis, druhá vzorka bola odobratá praktickým lekárom. Na základe vyšetrenia párových vzoriek séra ide o ochorenie spôsobené B. pertussis.

Preočkovanosť proti pertussis k 31.8.2016 v kontrolovaných ročníkoch detskej populácie predstavovala v ročníku narodenia 2014 – 97,9%, v ročníku narodenia 2009 – 98,8% a v ročníku narodenia 2002- 99,5%.

3.3. Osýpky - Morbilli B05

V roku 2016 sme nezaznamenali ochorenie na morbilli. Zaočkovaných je 97,21% detí v ročníku 2014, 98,16% detí v ročníku 2013 a 97,81% v ročníku 2012. Preočkovaných je 99,30% detí v ročníku narodenia 2004. Ochorenie nebolo hlásené od roku 1981.

3.4. Ružienka - Rubeola B06

V roku 2016 sme nezaznamenali ochorenie na morbilli. Zaočkovaných je 97,21% detí v ročníku 2014, 98,16% detí v ročníku 2013 a 97,81% v ročníku 2012. Preočkovaných je 99,30% detí v ročníku narodenia 2004. Ochorenie nebolo hlásené od roku 1996.

3.5. Mumps - Parotitis epidemica B26

V roku 2016 sme nezaznamenali ochorenie na morbilli. Zaočkovaných je 97,21% detí v ročníku 2014, 98,16% detí v ročníku 2013 a 97,81% v ročníku 2012. Preočkovaných je 99,30% detí v ročníku narodenia 2004. Ochorenie nebolo hlásené od roku 2001.

3.6. Pneumokokové invazívne nákazy G00.1

V roku 2016 bol hlásený 1 prípad pneumokokovej meningitídy u 13 ročného chlapca ambulantne liečený od 5.4.2016 do 11.4.2016 na rhino a tonzilofaringitídu (cedox). Od 12.4.2016 bolesti hlavy, v škole zvracal od 13.4.2016 teplota do 40°C a suchý kašeľ. Dňa 14.4.2016 ráno opäť zvracal, bol slabý, malátny, mal nechutenstvo, bolesti hlavy- intenzívne. Privezený RZP na detské oddelenie DO NsP v Dolnom Kubíne. Pri prijíme opozícia šije, dolné meningeálne príznaky negatívne, afebrilný, vysoké zápalové parametre (CRP 202, PCT 2,55, LE15,2). Vyšetrený neurológom - dg. nešpecifikovaná meningitída. Stav konzultovaný s infektológom, ktorý odporučil preklad na JIS KIaGM UN v Martine, kde bol hospitalizovaný od 14.7.2016 do 27.4.2016. EA: chorá bola aj matka (zdravotná sestra), chlapec máva častejšie angíny, nebol mimo trvalého bydliska. Proti pneumokokom neočkovaný.

V roku 2015 bol hlásený tiež 1 prípad, 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 2016 bolo hlásených 39 prípadov ochorení na šarlach (chorobnosť 63,62/100 000 obyvateľov). Priemerná chorobnosť za posledných 5 rokov je 19,14/100 000. Diagnóza bola stanovená klinicky a liečba ambulantná. Vlni boli hlásené 4 prípady ochorení na šarlach

(chorobnosť 6,52/100 000 obyvateľov). V roku 2014 bolo hlásených 22 ochorení, v roku 2013 boli hlásené 19 ochorení a v roku 2012 boli hlásené 3 prípady.

V roku 2016 boli hlásené 2 prípady sepsy u onkologických pacientov, kde sa ako pôvodca ochorenia potvrdil *Streptococcus beta haemolyticus* skupina G (64 ročný muž) a *Enterococcus faecalis* (54 ročná žena). Vlni boli tiež hlásené 2 prípady streptokokovej sepsy. V jednom prípade bol ako pôvodca potvrdený *Streptococcus pneumoniae* (chorobnosť 1,63/100 000 obyvateľov) a v jednom prípade *Streptococcus pyogenes* (chorobnosť 1,63/100 000). V roku 2014 boli hlásené 3 ochorenia, v roku 2013 bolo hlásené 1 ochorenie ako streptokoková sepsa a v roku 2012 nebola hlásená sepsa streptokokovej etiológie.

4.2. Ovčie kiahne - Varicella B01

Herpes zoster - Plazivec pásový B02

Počas roka 2016 bolo hlásených 688 ochorení na **varicellu** (chorobnosť 1122,26/100 000 obyvateľov). V porovnaní s minulým rokom stúpol počet ochorení o 44 prípadov. Chorobnosť bola vyššia ako 5 ročný priemer (915,71). Najvyšší výskyt bol vo vekovej skupine 1-4 ročných – 294 ochorení, t. j. 42,73% a 5-9 ročných – 265 ochorení, t.j. 38,52%. Maximum ochorení sa vyskytlo v mesiaci máj – 114 ochorení a mesiaci február – 110 ochorení. Priebeh ochorení bol prevažne ľahký, hospitalizácia bola potrebná v jednom prípade.

- **6 ročný chlapec** s astmou bol hospitalizovaný na Infekčnej klinike Ústrednej vojenskej nemocnice v Ružomberku, pre kiahne s febríliami a dehydratáciou, pálenie pri močení. Parenterálne mu boli podané antibiotiká a na 4. deň bol prepustený domov.

Zahlásených bolo 90 ochorení s diagnózou **herpes zoster** (chorobnosť 146,81/100 000 obyvateľov). Oproti roku 2015 došlo k miernemu vzostupu o 2 ochorenia (index 1,02). Chorobnosť bola nižšia v porovnaní s 5 ročným priemerom (index 0,84). Ochoreli prevažne dospelé osoby (85,56% zo všetkých prípadov) a najviac ochorení bolo vo vekovej skupine 65+ ročných - 26 prípadov. Ochorenia sa vyskytovali v podstate rovnomerne po celý rok, s maximom ochorení v mesiaci január – 13 ochorení a mesiaci apríl – 12 ochorení.. Priebeh ochorení bol vo väčšine prípadov ľahký. Hospitalizácia bola potrebná v 3-och prípadoch.

- **52 ročný muž** bol hospitalizovaný na Infekčnej klinike Ústrednej vojenskej nemocnice v Ružomberku pre recidivujúcu herpetickú keratouveitídu na pravom oku. Bola mu indikovaná parenterálna liečba acyklovirom, krátkodobo podané kortikoidy a na 6. deň bol prepustený do domáceho liečenia.

- **72 ročná žena** bola hospitalizovaná na Infekčnej klinike Ústrednej vojenskej nemocnice v Ružomberku pre herpes zoster na pravej časti tváre. Pacientka udávala výrazné bolesti hlavy. Zahájená bola liečba acyklovirom a na 5. deň bola prepustená do domáceho liečenia.

- **68 ročná žena** bola hospitalizovaná na Infekčnej klinike Ústrednej vojenskej nemocnice v Ružomberku, pre rozsiahly nález herpes zoster a neutišujúce bolesti v oblasti výsevu trvajúce 5 dní. Výsev v oblasti podbruška. Zahájená bola liečba Zovudex, antiflogistiká. Pacientka bola 10. deň prepustená do domácej starostlivosti.

4.3. Chrápka a akútne respiračné ochorenia J10, J11

Celkový počet hlásených ochorení v roku 2016 bol 40 355 (z toho chrípke podobné ochorenia – 2 456, čo je 6,1%). Oproti minulému roku bolo zhlásených o 1 394 ochorení menej, t.j. o 3,5%. Priemerná hlásna služba bola z detských ambulancií 68% a z ambulancií pre dospelých 61%. Najvyšší výskyt ochorení bol v 8. kalendárnom týždni, kedy bolo hlásených 1 487 ochorení (chorobnosť 2 700,9/100 000 obyvateľov). Najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola vo vekovej skupine 0-5 ročných (chorobnosť 6 880,8/100 000 obyvateľov) v 8. kalendárnom týždni. Spolu bolo hlásených 553 komplikácií, čo je nárast o 230 komplikácií, t.j. o 41,6%. Prevažne išlo o otitídy (287x), sínusitídy (202x), akútne bronchitídy a pneumónie (64x) 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 jedného pacienta. Laboratórne potvrdená PCR metódou chrípka typu B.

V chrípkovej sezóne 2015/2016 bolo zaočkovaných 246 osôb dlhodobo umiestnených v kolektívnych zariadeniach (ústavy sociálnej starostlivosti, domovy dôchodcov) t.j. 83,4% z celkového počtu 295 osôb. Ochorenia a reakcie po očkovaní proti chrípke neboli hlásené.

III.5. Neuroinfekcie

5.1. Meningokoková infekcia A39

Ochorenie v roku 2016 ani vlani nebolo hlásené. V roku 2014 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.

5.2. Iné nešpecifikované encefalitídy A 85, A 86

Ochorenie tak ako vlani nebolo hlásené. V roku 2014 nebolo hlásené žiadne ochorenie, 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 2016 ani vlani 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. Bakteriálna meningitída G 00

V roku 2016 boli hlásené 4 prípady chorobnosť 6,52 / 100 000 obyvateľov) čo je o 3 prípady viac v porovnaní s rokom 2015 (index 6,67). Všetky ochorenia boli hlásené ako nešpecifikovaný bakteriálny zápal mozgových blán (G00.9)

Ochorela 40 ročná žena, 30, 32 roční muži a 10 ročný chlapec. Kultivačné vyšetrenie likvoru a aglutinačný test boli negatívne. Pacienti ochoreli v mesiacoch: marec, jún, september a december.

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

Ochorenie nebolo hlásené. V roku 2010 bolo hlásené 1 ochorenie ako herpetická meningoencefalitída a 1 ochorenie ako nešpecifikovaná meningoencefalitída.

5.6. 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.

5.7. Creutzfeldt-Jacobova choroba A 81.0

V roku 2016 sme hlásili 2 ochorenia (chorobnosť 3,26/100 000 obyvateľov). Vlni ochorenie nebolo hlásené. V roku 2014 bolo hlásené 1 ochorenie a v roku 2013 bolo hlásené tiež 1 ochorenie. V roku 2012 ochorenie nebolo hlásené. V roku 2011 boli hlásené 2 ochorenia a v roku 2010 boli tiež hlásené 2 ochorenia. V roku 2009 ochorenie nebolo hlásené. V roku 2008 bolo hlásené 1 ochorenie. 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 1,32/100 000 obyvateľov.

Ochorel **65 ročný muž**. Pacient bol 11/16 hospitalizovaný na neurologickom oddelení pre rýchlo progredujúci dementný syndróm, posledné týždne sa zhoršovala pamäť, orientácia, silná bolesť hlavy, v anamnéze opakované udretie hlavy v práci. Pri prijíme dezorientovaný, CT 11/16 - kombinovaná atrofia, MR 12/16 - nález hyperintenzit v oblasti bazálnych ganglií, EEG 12/16 patologický záznam, krv a likvor vyšetrené v NRC pre PVN - mutácia prionového génu E200K na kodóne 200- prítomná, polymorfizmus prionového génu na kodóne 129 je metionin/metionín, proteín 14-3-3 v likvore neprítomný. EA: od 9/16 infekcia dýchacích ciest, nebol u lekára, rodinná anamnéza negatívna, pracoval ako vodič nákladného auta (bagrista). Pacient je v domácej starostlivosti, imobilný a kompletne dezorientovaný. Vyšetrenie na analýzu DNA príbuzní odmietli.

Ochorela **68 ročná žena**. V septembri vyšetrená na neurologickej ambulancii - dg. vestibulárny syndróm, udávala bolesť hlavy, 11/16 hospitalizácia na neurologickom oddelení, postupné zhoršenie komunikácie, poruchy pamäte, reči, koordinácie pohybov, opakovane hospitalizovaná na neurologickom oddelení - výrazný deficit kognitívnych funkcií, dezorientácia, ataxia, 12/16 EEG patologický záznam, likvor a krv zaslané do NRC PVN: krv- mutácia na kodóne 200 PRPN génu pozitívna, polymorfizmus na kodóne 129 PRPN génu metionín/valín, likvor- proteín 14-3-3 prítomný, magnetická rezonancia 12/16- morfológický obraz svedčí pre v.s. spongiformnú encefalopatiu. V detstve kontakt so zvieratami. Pacientka exitovala 22.12.2016 doma, pitvaná nebola. Vyšetrenie na analýzu DNA príbuzní odmietli.

III.6. Zoonózy a nákazy s prírodnou ohniskovosťou

6.1. Leptospirózy A 27

V roku 2016 nebolo hlásené žiadne ochorenie, minulom roku tiež nebolo hlásené.

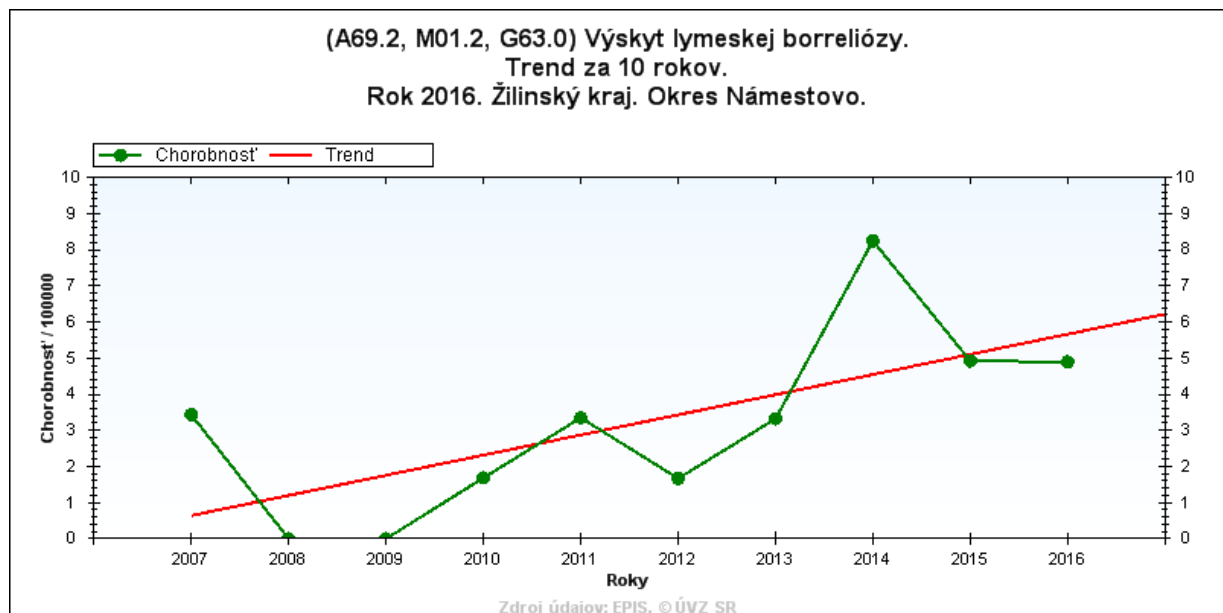
6.2. Listerióza A 32

V roku 2016 bol hlásený 1 prípad listerovej septikémie (chorobnosť 4,95/100 000 obyvateľov), v minulom roku bolo hlásené tiež 1 ochorenie. Ochorenie popísané v časti „Sepsy“.

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

V roku 2016 boli hlásené 2 prípady Lymskej boreliózy (chorobnosť 4,95/100 000 obyvateľov) a 1 prípad artritídy pri Lymskej boreliózy. V minulom roku boli hlásené 3 prípady Lymskej boreliózy.

Ochorenie hlásené 1 muža a 2 žien. V epidemiologickej anamnéze udané: poštípanie kliešťom - 2x a negatívna -1x. Klinická forma: kožná 2x a kĺbna -1x.



6.4. Q-horúčka A 78

V roku 2016 ochorenie nebolo hlásené.

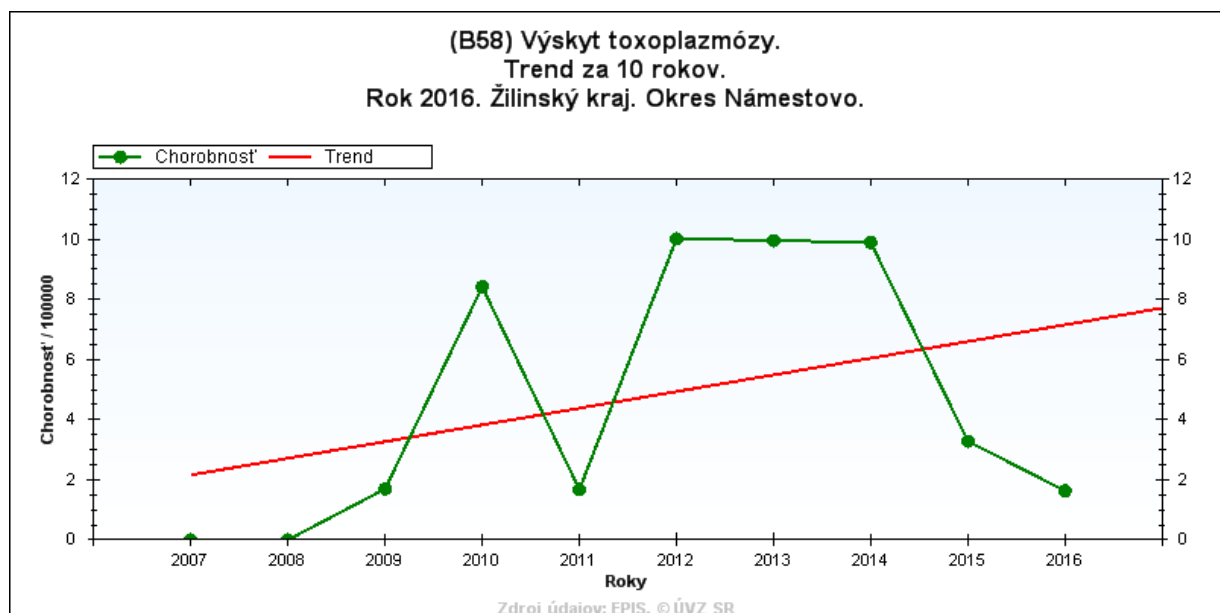
6.5. Stredoeurópska kliešťová encefalitída A 84.1

V roku 2016 bolo hlásené 1 ochorenie na kliešťovú encefalitídu (chorobnosť 1,63/100 000 obyvateľov), v minulom roku nebolo hlásené žiadne ochorenie.

50 ročný pacient hospitalizovaný na neurologickom oddelení s teplotou 39°C, zmätený, spavý, bolesť hlavy, na oddelení až agresívny, opozícia šije, dolné menigeálne príznaky negatívne, zápalové parametre mierne. Následne bol realizovaný preklad na infekčné oddelenie, z likvoru potvrdené protilátky KE aj zo séra. EA: chodil so susedom na salaš, niekedy konzumoval aj syr, ale konzumovali ho aj iní nik z nich nemal ťažkosti.

6.6. Toxoplazmóza B 58

V tomto roku bolo hlásené 1 ochorenie na toxoplazmózu (chorobnosť 1,63/100 000 obyvateľov), v minulom roku boli hlásené 3 prípady.



6.7. Echinokokóza B 67

V tomto roku nebol hlásený žiadny prípad, v minulom roku bol hlásený 1 prípad echinokokózy.

6.8. Tenióza B 68

V roku 2016 nebolo hlásené žiadne ochorenie.

6.9. Trichinelóza B 75

V roku 2016 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 3-och prípadoch. Oproti minulému roku je pokles o 6 prípadov. Kompletná postexpozičná profylaxia bola realizovaná u všetkých pohryzených. Antirabické sérum podané nebolo. Postvakcinačné komplikácie neboli hlásené. K postexpozičnej profylaxii bola u všetkých pacientov použitá očkovacia látka Imovax Rabies (3x).

Tab. I. Prehľad druhu zvierat

P.č.	Druh zvierat'a	SPOLU	
		Abs.	%
1	pes	2	66,7
2	lasica	1	33,3
	SPOLU	3	100

Tab. II. Lokalizácia poranení zvierat'om

P.č.	Druh poranenia	SPOLU	
		Abs.	%
1	pohryzenie	3	100
	SPOLU	3	100

Tab. III. Prehľad druhu poranenia

P.č.	lokalizácia	SPOLU	
		Abs.	%
1	ruka	1	33,3
2	predkolenie	2	66,7
	SPOLU	3	100

III.7. Nákazy kože a slizníc

7.1. Tetanus A 33 – A 35

Ochorenie sme nezaznamenali. Zaočkovanosť detskej populácie v kontrolovaných ročníkoch narodenia 2014- 97,9%, 2009 – 98,8% a 2002 – 99,5%. 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 2016 ochorenie nebolo hlásené.

7.3. Svrab-scabies B 86

V roku 2016 bol hlásený 1 prípad ochorenia na svrab (chorobnosť 1,63/100 000 obyvateľov), v minulom roku bol hlásený 1 prípad. Ochorenie bolo hlásené u 20 ročného muža.

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 **14** ochorení. Z toho 4 prípady ako sepsa vyvolaná *Staphylococcus aureus* (chorobnosť 6,59/100 000 obyvateľov) a 10 prípadov (chorobnosť 16,31/100 000 obyvateľov) ako sepsy vyvolané iným gramnegatívnymi organizmami (6x *Escherichia coli*, 3x *Klebsiella pneumoniae* a 1x *Proteus mirabilis*). Ochorenia nemali nozokomiálny charakter. Ochoreli 2x muži – 57 a 75 rokov. V oboch prípadoch išlo o urosepsu vyvolanú *Escherichia coli* a *Klebsiella pneumoniae*. Ochoreli 7x ženy- 60, 62, 69, 75, 78 a 83 rokov. Vo všetkých prípadoch išlo o urosepsu vyvolanú - 4x *Escherichia coli*, 2x vyvolanú *Klebsiella pneumoniae* a u pacientky s diagnózou DM o sepsu vyvolanú *Proteus mirabilis*. Sepsa bola hlásená aj u 15 dňového chlapčeka. Išlo o urosepsu pri pyelonefritíde. Z hemokultúry bola potvrdená *Escherichia coli*.

Vlani bolo hlásených 10 ochorení, v roku 2014 to bolo 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 2016 neboli hlásené žiadne ochorenia na tuberkulózu. Vlni a v roku 2014 nebolo hlásené žiadne ochorenie, 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 2016 bolo hlásené 1 ochorenie (chorobnosť 1,64/100 000 obyvateľov) u 25 ročného muža. Vlni nebol hlásený žiaden prípad. V roku 2014 hlásený 1 prípad, v rokoch 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 2016 bol hlásený 1 prípad (chorobnosť 1,63/100 000 obyvateľov), v minulom roku boli hlásené 2 prípady. V roku 2014 a 2013 nebolo hlásené. V roku 2012 tiež nebolo hlásené a v roku 2011 bolo hlásené 1 ochorenie. Pacienti s touto diagnózou sú pravdepodobne liečení aj lekármi prvého kontaktu.

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

V roku 2016 boli hlásené 2 diagnózy pod kódom B231 – choroba HIV vyúsťujúca do (pretrvávajúcej) generalizovanej formy (chorobnosť 3,26/100 000 obyvateľov). Pri realizácii protiepidemických opatrení bola zistená epidemiologická súvislosť. V minulom roku neboli hlásené žiadne prípady, v roku 2014 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 2016 boli uvedené do prevádzky (4x zmena s.r.o.): kardiologická ambulancia, chirurgická ambulancia - zákrokový sál, 3x zubná ambulancia, očná ambulancia, ambulancia všeobecného lekára pre deti a dorast, gynekologická ambulancia, lekárň.

Štátne zdravotnícke zariadenia spadajúce pod Oravskú polikliniku: interná ambulancia, RTG, ADOS, LSPP stomatologická, LSPP pre dospelých, LSPP pre deti a dorast, cievna ambulancia, ortopedická ambulancia, OKB, chirurgická, zubná ambulancia.

Neštátne ambulancie (101): 17x ambulancia praktického lekára pre dospelých, 15x ambulancia praktického lekára pre deti a dorast, 23x stomatologická ambulancia, 2x 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, 3x kardiologická ambulancia, 2x imunologická a alergologická ambulancia, 2x 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 záchrannej zdravotnej služby.

Kontroly hygienicko - epidemiologického režimu v okrese Námestovo boli v roku 2016 realizované v stomatologických, gynekologických a chirurgickej ambulancii.

V rámci štátneho zdravotného dozoru bolo odobratých 10 vzoriek zo sterilného materiálu a 44 vzoriek sterov z prostredia.

Kontrola sterilizácie bola realizovaná na základe plánov. Z celkového počtu 50 sterilizačných zariadení bolo overených 98,0 % 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 so spoločnosťou Alpha - medical a Oravskou poliklinikou Námestovo.

Tab. IV.1.1. Prehľad o výkone ŠZD ZZ v roku 2016 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	33					
Odborná ambulancia	67	6				6
SPOLU		6				6

Tab. IV.1.2 Výsledky biologického testovania sterov zo sterilného materiálu a z prostredia okres Námestovo 2016

	sterilný materiál			prostredie		
	počet	z toho pozit.		počet	z toho pozit.	
	abs.	abs.	%	abs.	abs.	%
Ambulancie odborné	10	0		44	0	
SPOLU	10	0		44	0	

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

názov zdravot. Pomôcky	Vzorky sterilizované v												% pozit.
	jednoráz. kombin. obaloch		kazetáchd ózach		kontajne - roch		kazetác h, dózach		v inom obale		volne		
	V	P	V	P	V	P	V	P	V	P	V	P	
Kov	2	0	4	0							2	0	0%
Sklo													
Guma													
Textil													
Plasty	2	0											
Liečivá													
endoskopy kateg.													
Šitie													
Roztoky													
Iné (rukavicový drén)													
SPOLU	4	0	4	0							2	0	0%
% pozit		0%		0%									

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

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	6	0	2	0											8	0	0
Sklo																	
Guma																	
Textil																	
Plasty			2	0											2	0	0
Liečivá																	
endosk. I. kateg.																	
Šitie																	
Roztoky																	
Iné (rukav.drén)																	
SPOLU	6	0	4	0											10	0	0

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

	Výsledky testovania						
	počet kontrolovaných	% kontrolovaných	počet pozitívnych	% pozit. z počtu kontrolovaných	opakovane kontrolované	počet opakovane pozit.	počet vyradených
AUT (20)	20	100			1	0	
HVZ (30)	29	96,7					1
FS							
Plazma							
EO							
Iný							
SPOLU	49	98,0			1		1

Tab. IV.1.6 Výsledky mikrobiologickej kontroly dezinfekcie a dezinfekčných roztokov 2016

Miesto odberu vzoriek	Počet odobratých vzoriek			Druhy a počet izolovaných mikroorganizmov		
	Celkom	Pozit.		Grampozitívna mikroflóra	Gramnegatívna mikroflóra	Plesne a kandidy
		abs.	%			
Ruky personálu	2	0				
Pokožka a ruky pac.						
Prístroje na udržiavanie vitálnych funkcií						
Inkubátory						
Prostredie endoskopických pracovísk s endoskopmi II. Kategórie						
Nástroje a pomôcky so suchým prostredím	12	0				
Nástroje a pomôcky s vlhkým prostredím	1	0				
Dezinfekčné roztoky						
Lekárske roztoky a H ₂ O						
Masti a gély						
Pomôcky na stravovanie pacientov						
Lôžkoviny a bielizeň	2	0				
Pomôcky na upratovanie a toaletu pac.						
Maloplošná dezinfekcia (odd.,lekárne, ambulancie)	26	0				
Maloplošná dezinfekcia (operačný trakt)						
Veľkoplošná dezinfekcia (oddelenia a ambulancie)	1	0				
Veľkoplošná dezinfekcia (operačný trakt)						
Vyšetrenie ovzdušia (aeroskop, sedimentácia)						
SPOLU	44	0				

IV.2. ŠZD v ohniskách nález

Opatrenia vykonané v ohnisku nález:

- počet spracovaných ohnisk: 883x
- počet opatrení vydaných na mieste vrátane analýzy druhov opatrení: 58x
- počet opatrení vydaných rozhodnutím RH: 7x
- kontrola výkonu opatrení: 25x

VI. Všeobecné kritéria

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

dg		2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
A02	a	121	83	59	77	71	76	66	93	151	144
	r	206.66	140.81	99.36	128.86	118.56	126.15	108.82	152.57	246.31	234.89
A02N	a	0	0	0	0	0	0	0	3	2	1
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	4.92	3.26	1.63
A040	a	72	39	45	52	48	19	12	11	16	12
	r	122.97	66.16	75.78	87.02	80.15	31.54	19.78	18.05	26.10	19.57
A043	a	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.65	0.00	0.00	1.63
A045	a	52	94	118	131	125	143	81	81	82	97
	r	88.81	159.47	198.72	219.23	208.73	237.35	133.55	132.89	133.76	158.23
A046	a	5	0	1	0	0	1	0	0	5	4
	r	8.54	0.00	1.68	0.00	0.00	1.66	0.00	0.00	8.16	6.52
A048	a	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0
	r	1.71	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.64	0.00	0.00
A05	a	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.66	0.00	0.00	3.26	0.00
A07	a	5	1	1	4	1	2	1	1	1	3
	r	8.54	1.70	1.68	6.69	1.67	3.32	1.65	1.64	1.63	4.89
A08	a	1	7	37	98	110	49	45	80	99	132
	r	1.71	11.88	62.31	164.01	183.69	81.33	74.19	131.25	161.49	215.32
A09	a	15	0	0	1	0	1	0	0	1	1
	r	25.62	0.00	0.00	1.67	0.00	1.66	0.00	0.00	1.63	1.63
A27	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.66	0.00	0.00	0.00	0.00
A32	a	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.64	1.63	1.63
A370	a	1	3	0	0	0	6	0	12	10	3
	r	1.71	5.09	0.00	0.00	0.00	9.96	0.00	19.69	16.31	4.89
A38	a	0	1	2	3	10	3	19	22	4	39
	r	0.00	1.70	3.37	5.02	16.70	4.98	31.33	36.09	6.52	63.62
A39	a	2	3	3	3	2	4	3	1	0	0
	r	3.42	5.09	5.05	5.02	3.34	6.64	4.95	1.64	0.00	0.00
A400	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.63	0.00
A401	a	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.65	0.00	0.00	0.00
A402	a	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1
	r	0.00	0.00	0.00	1.67	0.00	0.00	0.00	1.64	0.00	1.63
A403	a	0	0	0	0	1	0	0	2	1	0
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	1.67	0.00	0.00	3.28	1.63	0.00
A408	a	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0.00	1.70	0.00	0.00	1.67	0.00	0.00	0.00	0.00	1.63
A410	a	2	2	1	1	1	1	1	2	1	4
	r	3.42	3.39	1.68	1.67	1.67	1.66	1.65	3.28	1.63	6.52
A411	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	1.63	0.00
A415	a	3	7	0	2	3	6	2	7	8	10
	r	5.12	11.88	0.00	3.35	5.01	9.96	3.30	11.48	13.05	16.31
A69	a	1	0	0	0	0	0	1	3	2	2
	r	1.71	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.65	4.92	3.26	3.26
A81	a	0	1	0	2	2	0	1	1	0	2
	r	0.00	1.70	0.00	3.35	3.34	0.00	1.65	1.64	0.00	3.26
A84	a	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	1.67	0.00	0.00	0.00	0.00	1.63
A87	a	1	3	0	1	0	0	1	2	0	0
	r	1.71	5.09	0.00	1.67	0.00	0.00	1.65	3.28	0.00	0.00
B01	a	314	436	372	991	302	670	283	876	644	688
	r	536.30	739.69	626.48	1658.47	504.30	1112.07	466.59	1437.15	1050.49	1122.26
B02	a	87	103	106	121	92	134	113	109	88	90
	r	148.59	174.74	178.51	202.50	153.63	222.41	186.31	178.82	143.54	146.81
B15	a	2	0	0	3	1	0	0	0	0	0
	r	3.42	0.00	0.00	5.02	1.67	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
B16	a	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
	r	1.71	0.00	1.68	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
B181	a	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
	r	0.00	0.00	1.68	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
B182	a	2	4	0	1	2	2	1	3	0	1
	r	3.42	6.79	0.00	1.67	3.34	3.32	1.65	4.92	0.00	1.63
B27	a	3	0	3	3	5	5	2	2	2	1
	r	5.12	0.00	5.05	5.02	8.35	8.30	3.30	3.28	3.26	1.63
B377	a	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3.30	0.00	0.00	0.00
B58	a	0	0	1	5	1	5	5	7	3	1
	r	0.00	0.00	1.68	8.37	1.67	8.30	8.24	11.48	4.89	1.63
B86	a	4	0	2	5	0	4	2	0	1	1
	r	6.83	0.00	3.37	8.37	0.00	6.64	3.30	0.00	1.63	1.63
G00	a	0	5	1	5	0	0	2	0	1	4
	r	0.00	8.48	1.68	8.37	0.00	0.00	3.30	0.00	1.63	6.52
G61	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	r	1.71	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
G630	a	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0
	r	1.71	0.00	0.00	1.67	1.67	0.00	1.65	0.00	0.00	0.00
M012	a	0	1	0	0	0	1	1	1	2	1
	r	0.00	1.70	0.00	0.00	0.00	1.66	1.65	1.64	3.26	1.63
Z203	a	5	11	3	15	10	12	6	12	9	3
	r	8.54	18.66	5.05	25.10	16.70	19.92	9.89	19.69	14.68	4.89

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

DIAGNÓZA	2016	2015	INDEX 2016/2015	PRIEMER 2011-2015	Index /P	CHOROBNOSŤ	PRIEMER ch.2011-2015
	Abs.Hod	Abs.Hod					
A02	144	151	0.95	91.4	1.58	234.89	150.80
A02N	1	2	0.50	1	1.00	1.63	1.65
A040	12	16	0.75	21.2	0.57	19.57	34.98
A043	1	0	0.00	0.2	5.00	1.63	0.33
A045	97	82	1.18	102.4	0.95	158.23	168.95
A046	4	5	0.80	1.2	3.33	6.52	1.98
A048	0	0	0.00	0.2	0.00	0.00	0.33
A05	0	2	0.00	0.6	0.00	0.00	0.99
A07	3	1	3.00	1.2	2.50	4.89	1.98
A08	132	99	1.33	76.6	1.72	215.32	126.38
A09	1	1	1.00	0.4	2.50	1.63	0.66
A27	0	0	0.00	0.2	0.00	0.00	0.33
A32	1	1	1.00	0.4	2.50	1.63	0.66
A370	3	10	0.30	5.6	0.54	4.89	9.24
A38	39	4	9.75	11.6	3.36	63.62	19.14
A39	0	0	0.00	2	0.00	0.00	3.30
A400	0	1	0.00	0.2	0.00	0.00	0.33
A401	0	0	0.00	0.2	0.00	0.00	0.33
A402	1	0	0.00	0.2	5.00	1.63	0.33
A403	0	1	0.00	0.8	0.00	0.00	1.32
A408	1	0	0.00	0.2	5.00	1.63	0.33
A410	4	1	4.00	1.2	3.33	6.52	1.98
A411	0	1	0.00	0.4	0.00	0.00	0.66
A415	10	8	1.25	5.2	1.92	16.31	8.58
A69	2	2	1.00	1.2	1.67	3.26	1.98
A81	2	0	0.00	0.8	2.50	3.26	1.32
A84	1	0	0.00	0.2	5.00	1.63	0.33
A87	0	0	0.00	0.6	0.00	0.00	0.99
B01	688	644	1.07	555	1.24	1122.26	915.71

Zdroj údajov: EPIS, © ÚVZ SR Zdroj údajov: EPIS, © ÚVZ SR

B02	90	88	1.02	107.2	0.84	146.81	176.87
B15	0	0	0.00	0.2	0.00	0.00	0.33
B182	1	0	0.00	1.6	0.63	1.63	2.64
B27	1	2	0.50	3.2	0.31	1.63	5.28
B377	0	0	0.00	0.4	0.00	0.00	0.66
B58	1	3	0.33	4.2	0.24	1.63	6.93
B86	1	1	1.00	1.4	0.71	1.63	2.31
G00	5	1	5.00	0.6	8.33	8.16	0.99
G630	0	0	0.00	0.4	0.00	0.00	0.66
M012	1	2	0.50	1	1.00	1.63	1.65
Z203	3	9	0.33	9.8	0.31	4.89	16.17

TAB. 3 PRENOSNÉ OCHORENIA PODĽA POHLAVIA V OKRESE NÁMESTOVO

Diagnoza/Pohl.	Muži	Ženy	Spolu
A02	a	0	1
	r	0.00	3.29
A020	a	70	73
	r	226.46	240.17
A021	a	1	0
	r	3.24	0.00
A040	a	6	6
	r	19.41	19.74
A043	a	1	0
	r	3.24	0.00
A045	a	45	52
	r	145.58	171.08
A046	a	3	1
	r	9.71	3.29
A047	a	2	2
	r	6.47	6.58
A071	a	2	1
	r	6.47	3.29
A080	a	53	40
	r	171.47	131.60
A081	a	14	5
	r	45.29	16.45
A082	a	10	10
	r	32.35	32.90
A09	a	1	0
	r	3.24	0.00
A282	a	0	1
	r	0.00	3.29
A327	a	1	0
	r	3.24	0.00
A370	a	1	2
	r	3.24	6.58
A38	a	23	16
	r	74.41	52.64
A402	a	0	1
	r	0.00	3.29
A408	a	1	0
	r	3.24	0.00
A410	a	2	2
	r	6.47	6.58
A415	a	3	7
	r	9.71	23.03
A46	a	0	3
	r	0.00	9.87
A539	a	1	0
	r	3.24	0.00
A540	a	1	0
	r	3.24	0.00
A560	a	0	1
	r	0.00	3.29
A562	a	0	1
	r	0.00	3.29
A630	a	0	3
	r	0.00	9.87
A692	a	1	1
	r	3.24	3.29
A810	a	1	1
	r	3.24	3.29
A841	a	1	0
	r	3.24	0.00
B018	a	1	0
	r	3.24	0.00
B019	a	359	328
	r	1161.44	1079.12
B023	a	1	0
	r	3.24	0.00
B028	a	0	1
	r	0.00	3.29
B029	a	27	61
	r	87.35	200.69
B088	a	1	0
	r	3.24	0.00
B182	a	1	0
	r	3.24	0.00
B231	a	1	1
	r	3.24	3.29
B271	a	1	0
	r	3.24	0.00
B589	a	1	0
	r	3.24	0.00
B86	a	1	0
	r	3.24	0.00
G001	a	1	0
	r	3.24	0.00
G009	a	2	1
	r	6.47	3.29
G01	a	1	0
	r	3.24	0.00
M012	a	0	1
	r	0.00	3.29
Z203	a	1	2
	r	3.24	6.58
Z225	a	0	1
	r	0.00	3.29

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

Diagnóza/Mesiac	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	VII.	VIII.	IX.	X.	XI.	XII.	SPOLU
A02	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
A020	0	6	3	8	10	6	21	37	22	13	12	3	141
A021	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
A040	1	0	0	0	1	1	3	0	0	2	3	1	12
A043	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A045	2	8	5	3	14	23	14	8	5	7	7	0	96
A046	1	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	4
A047	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	4
A071	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	3
A080	4	1	9	4	6	27	11	3	1	5	12	13	96
A081	1	1	0	3	2	2	5	3	0	0	2	0	19
A082	1	1	0	3	1	2	4	1	3	0	1	3	20
A09	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
A282	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A327	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A370	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
A38	0	0	0	0	5	4	0	2	6	3	10	9	39
A402	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
A408	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
A410	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	4
A415	1	0	1	0	0	2	1	2	1	2	0	0	10
A46	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	2
A539	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A540	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A560	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A562	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
A630	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
A692	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	2
A810	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2
A841	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
B018	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
B019	87	110	88	86	114	73	73	19	7	4	10	16	687
B028	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
B029	13	6	4	12	8	6	4	10	9	4	5	6	87
B088	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
B231	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	2
B271	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
B589	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
B86	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
G001	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
G009	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	3
G01	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
M012	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Z203	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	3
Z225	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1

TAB. 5 PRENOSNÉ OCHORENIA PODĽA VEKOVÝCH SKUPÍN A DIAGNÓZ ZA ROK 2016 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	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
A02	r	0.00	28.66	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.63	
A020	a	6	33	25	17	6	13	10	12	6	6	9	143
A020	r	668.15	945.83	571.43	389.28	123.63	224.45	100.13	131.61	83.51	102.35	167.32	233.26
A021	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
A021	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	18.59	1.63
A040	a	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12
A040	r	1336.30	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	19.57
A043	a	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
A043	r	0.00	0.00	0.00	0.00	20.61	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.63
A045	a	14	32	15	12	3	2	6	5	2	4	2	97
A045	r	1559.02	917.17	342.86	274.79	61.82	34.53	60.08	54.84	27.84	68.24	37.18	158.23
A046	a	0	0	1	1	2	0	0	0	0	0	0	4
A046	r	0.00	0.00	22.86	22.90	41.21	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	6.52
A047	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	4
A047	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	17.27	0.00	0.00	0.00	0.00	55.77	6.52
A071	a	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	3
A071	r	0.00	28.66	0.00	22.90	0.00	17.27	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	4.89
A080	a	23	59	8	1	0	0	0	1	0	0	1	93
A080	r	2561.25	1691.03	182.86	22.90	0.00	0.00	0.00	10.97	0.00	0.00	18.59	151.70
A081	a	4	10	3	0	2	0	0	0	0	0	0	19
A081	r	445.43	286.62	68.57	0.00	41.21	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	30.99
A082	a	5	9	2	2	0	0	1	0	0	0	1	20
A082	r	556.79	257.95	45.71	45.80	0.00	0.00	10.01	0.00	0.00	0.00	18.59	32.62
A09	a	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
A09	r	0.00	0.00	0.00	0.00	20.61	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.63
A282	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
A282	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	18.59	1.63
A327	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
A327	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	18.59	1.63
A370	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	3
A370	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	34.12	18.59	4.89
A38	a	0	11	18	6	3	0	1	0	0	0	0	39
A38	r	0.00	315.28	411.43	137.39	61.82	0.00	10.01	0.00	0.00	0.00	0.00	63.62
A402	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
A402	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	13.92	0.00	0.00	1.63
A408	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
A408	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	18.59	1.63
A410	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	4
A410	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	34.12	37.18	6.52
A415	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	6	10
A415	r	111.36	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	51.18	111.54	16.31
A46	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	3
A46	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	13.92	0.00	37.18	4.89
A539	a	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
A539	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	10.01	0.00	0.00	0.00	0.00	1.63
A540	a	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
A540	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	10.01	0.00	0.00	0.00	0.00	1.63
A560	a	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
A560	r	0.00	0.00	0.00	0.00	20.61	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.63
A562	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
A562	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	17.27	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.63
A630	a	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	3
A630	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	17.27	20.03	0.00	0.00	0.00	0.00	4.89
A692	a	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2
A692	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	27.84	0.00	0.00	3.26
A810	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
A810	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	37.18	3.26
A841	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
A841	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	13.92	0.00	0.00	1.63
B018	a	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
B018	r	0.00	0.00	22.86	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.63
B019	a	40	294	265	52	19	8	7	2	0	0	0	687
B019	r	4454.34	8426.48	6057.14	1190.75	391.51	138.12	70.09	21.93	0.00	0.00	0.00	1120.63
B023	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
B023	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	13.92	0.00	0.00	1.63
B028	a	0	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	0.00	18.59	1.63
B029	a	0	0	2	6	5	8	9	9	9	15	25	88
B029	r	0.00	0.00	45.71	137.39	103.03	138.12	90.12	98.71	125.26	255.89	464.77	143.54
B088	a	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
B088	r	0.00	28.66	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.63
B182	a	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
B182	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	10.97	0.00	0.00	0.00	1.63
B231	a	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2
B231	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	20.03	0.00	0.00	0.00	0.00	3.26
B271	a	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
B271	r	0.00	0.00	22.86	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.63
B569	a	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
B569	r	0.00	0.00	0.00	0.00	20.61	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.63
B86	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
B86	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	17.27	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.63
G001	a	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
G001	r	0.00	0.00	0.00	22.90	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.63
G009	a	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	3
G009	r	0.00	0.00	0.00	22.90	0.00	0.00	10.01	10.97	0.00	0.00	0.00	4.89
G01	a	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
G01	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	10.01	0.00	0.00	0.00	0.00	1.63
M012	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
M012	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	13.92	0.00	0.00	1.63
Z203	a	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	3
Z203	r	0.00	28.66	0.00	22.90	0.00	0.00	0.00	10.97	0.00	0.00	0.00	4.89
Z225	a	0	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	0.00	13.92	0.00	0.00	1.63

Tab. 6 Salmonelózy-frekvencia izolovaných typov od chorých a vylučovateľov v okrese Námestovo v roku 2016

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	132	100	131	100	1	100
	S p o l u	132	100.00	131	100.00	1	100.00

Tab. 7 Prehľad salmonelózy v epidemiologickej súvislosti v okrese Námestovo v roku 2016

P. č.	Obec	Dátum výskytu	Počet ochorení	Serotyp	Faktor prenosu	Typ výskytu
1	2	3	4	5	6	7
1	Babín	29.12.2015	2	S. Enteritidis	vajcia - domáce	rodinný
2	Oravská Polhora	17.07.2016	2	S. Enteritidis	vajcia - domáce	rodinný
3	Oravské Veselé	1.-3.8.2016	8	S. Enteritidis	vajcia - domáce	epidemický
4	Oravské Veselé	02.08.2016	2	S. Enteritidis	vajcia - domáce	rodinný
5	Zubrohlava	28.-29.8.2016	10	S. Enteritidis	vajcia - domáce	epidemický
6	Zubrohlava	30.8.-5.9.2016	3	S. Enteritidis	hydina (kuracie mäso)	rodinný
7	Rabča	10.9.-11.9.2016	2	S. Enteritidis	vajcia - domáce	rodinný
8	Oravská Lesná	20.09.2016	2	S. Enteritidis	hydina (kuracie mäso)	rodinný
9	Námestovo	18.10-22.10.2016	2	S. Enteritidis	vajcia - obch. sieť	rodinný
10	Rabča	20.-21.11.2016	8	S. Enteritidis	vajcia -obch. sieť	epidemický

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+								
Spolu								

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

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

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

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

II. Stručná epidemiologická charakteristika v okrese Tvrdošín

1. Alimentárne infekcie

V roku 2016 sme nezaznamenali ochorenie na brušný týfus ani novoizistené nosičstvo. Epidemiologická situácia vo výskyte alimentárnych ochorení sa v porovnaní s rokom 2015 zhoršila v skupine bakteriálnych črevných infekcií aj v skupine vírusových črevných infekcií. V roku 2016 bolo hlásených **77 salmonelóz**. Oproti minulému roku došlo k vzostupu (index 1,09) o 4 prípady t.j. 5,2%. Chorobnosť bola vyššia aj ako priemer za 5 rokov (index 1,99). V 2-och prípadoch bolo hlásené bezpríznakové vylučovanie (zistené pri vybavovaní zdravotného preukazu). Mimočrevná salmonelová infekcia ani ochorenie nozokomiálneho charakteru nebolo hlásené. Importovaná nákaza bola zistená v jednom prípade (Nemecko). V tomto roku bola hlásená 1 epidémia salmonelózy v rámci ktorej ochorelo 8 osôb. Suspektným faktorom prenosu v skupine salmonelóz boli najčastejšie vajcia, resp. potraviny, v ktorých boli použité tepelne nedostatočne upravené vajcia. V etiológii ochorení dominovala *Salmonella enteritidis*. Z kultivačne potvrdených ochorení bola až 73 x izolovaná *Salmonella enteritidis* (94,8%).

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 pokles počtu ochorení. Hlásených bolo spolu **54** prípadov, čo je pokles o 106 ochorení, t.j. 66,25%.

Ako **kampylobakteriálna enteritída** bolo hlásených **29** ochorení, čo je o 1 prípad menej (index 0,97) ako v roku 2015. Chorobnosť bola však nižšia ako je 5 ročný priemer (index 0,57). Bezpríznakové vylučovanie bolo zistené v 2 prípadoch. Vo všetkých prípadoch bol pôvodca ochorenia potvrdený kultivačným vyšetrením (26x *Campylobacter jejuni*, 3x *Campylobacter coli*). Výskyt ochorení mal sporadický charakter.

Ako infekcie vyvolané enteropatogénnymi **Escherichia coli** boli hlásené **3** ochorenia, t.j. o 3 prípady menej ako v roku 2015 (index 0,50). Chorobnosť však bola nižšia aj ako 5 ročný priemer (index 0,32).

V roku 2016 bol hlásený 1 prípad ochorenia na enteritídu, ktorej pôvodcom bola **Yersinia enterocolitica** (chorobnosť 2,78/100 000). V roku 2016 bol zaznamenaný rovnaký počet ochorení vyvolaných **Clostridium difficile**. Bolo hlásených 21 prípadov ochorení na enterokolitídu zapríčinenú **Clostridium difficile**.

V tomto roku sme u detí zaznamenali **337** prípadov ochorení na **vírusovú enteritídu**, čo je o 237 ochorení viac ako v roku 2015 (index 3,37) a chorobnosť bola vyššia ako 5 ročný

priemer (242,76/100 000). V etiológii vírusových enteritíd sa uplatňoval rotavírus 62x, adenovírus 13x adenovírus a 7x norovírus. Ostatné prípady (267 ochorení) boli klasifikované ako pravdepodobné na základe klinického obrazu a pozitívnej epidemiologickej anamnéze.

V roku 2016 bol hlásený 1 prípad **protozoárnej infekcie** - giardiáza (chorobnosť 2,78/100 000). Ochorenie v skupine **iné nešpecifikované alimentárne intoxikácie** ochorenie nebolo hlásené.

2. Vírusové hepatitídy

Situácia vo výskyte ochorení na vírusovú hepatitídu bola v roku 2016 priaznivá, neboli hlásené žiadne ochorenia na akútnu hepatitídu A, chronickú vírusovú hepatitídu B ani chronickú vírusovú hepatitídu. Bol hlásený 1 prípad novozisteného nosičstva HBsAg. Vlni bol hlásený 1 prípad ochorenia na akútnu hepatitídu A a 3 prípady novozisteného nosičstva HBsAg.

3. Respiračné infekcie a infekcie preventabilné očkovaním

V tomto roku sa udržal charakter epidemiologickej situácie predošlých rokov. Bol hlásený 1 prípad ochorenia na **pertussis**. Vlni hlásené 3 prípady ochorenia na **pertussis**. V roku 2014 to bol 1 prípad, v roku 2013 boli hlásené 3 prípady, v roku 2012 boli hlásené 2 prípady pertussis. Výskyt ochorení na diftériu, tetanus ani rubeolu nebol hlásený. Bol hlásený jeden prípad ochorenia na parotitídu (chorobnosť 2,78/100 000). Bolo hlásených **420** ochorení na **varicellu**. Výskyt bol vyšší ako vlni (index 2,16) a chorobnosť bola vyššia ako 5 ročný priemer (index 1,75). Hlásených bolo **56** ochorení na **herpes zoster**, čo je mierny vzostup oproti roku 2015 (index 1,22) a chorobnosť bola nižšia aj ako 5 ročný priemer (index 0,75). Výskyt bol hlavne u dospelých osôb. V tomto roku došlo v porovnaní s rokom 2015 k miernemu vzostupu počtu ochorení na **šarlach** (index 1,33) a chorobnosť bola nižšia aj ako 5 ročný priemer (index 0,65). V roku 2016 boli hlásené **4 prípady sepsy streptokokovej etiológie**. Vlni boli hlásené tiež 4 prípady ako streptokoková sepsa, v roku 2013 nebolo hlásených 6 prípadov.

V tomto roku nebola hlásená bakteriálna meningitída, ktorej pôvodcom bol *Streptococcus pneumoniae*. Ochorenie nebolo hlásené ani v roku 2015 a 2014. V roku 2013 v **2-och** prípadoch bola u pacientov potvrdená bakteriálna **meningitída** vyvolaná **Streptococcus pneumoniae**.

V roku 2016 bolo hlásených 23 334 (z toho chrípke podobné ochorenia - 4 031, čo je 17%). Oproti minulému roku bolo zahlásených o 320 ochorení viac, t. j. o 1,4%. Najvyššia

chorobnosť bola hlásená v 51. kalendárnom týždni, kedy bolo hlásených 1 019 ochorení (chorobnosť 3 249,2/100 000 obyvateľov). Ochorenia na SARI neboli hlásené.

4. Neuroinfekcie

V roku 2016 bola epidemiologická situácia v tejto skupine priaznivá. Bolo hlásené 1 ochorenie ako nešpecifikovaný bakteriálny zápal mozgových blán. Nebol hlásený žiadny prípad ochorenia na meningokokovú meningitídu, a vlani bolo hlásené 1 ochorenie. Hlásený nebol žiadny prípad ochorenia a úmrtia na **Creuzfeldt-Jacobovu chorobu**. V roku 2015 a 2014 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 bol hlásený 1 prípad **toxoplazmózy** (chorobnosť 2,78/100 000). V roku 2015 a 2014 tiež ochorenie nebolo hlásené a v roku 2013. Tento rok boli hlásené **3 ochorenia na Lymeskú boreliózu** (chorobnosť 8,33/100 000), **2 prípady artritídy pri Lymskej borelióze** (chorobnosť 5,56/100 000), tiež bol hlásený 1 prípad ochorenia na **echinokokózu** (chorobnosť 2,78/100 000). Ochorenia na toxokarózu, trichinelózu, leptospirózu, listeriózu a teniózu neboli hlásené. V roku 2016 bol hlásený jeden z Nemecka importovaný prípad ochorenia na **stredoeurópsku kliešťovú encefalitídu** (chorobnosť 2,78/100 000). V tejto skupine bolo hlásených **6 prípadov postexpozického očkovania proti besnote**, čo je o 5 prípadov viac 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. Boli hlásené 2 prípady ochorenia na svrab a dermatofytóza nebola hlásaná. 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 **16 prípadov septikémií**. Vlani to bolo 38 ochorení v roku

2014 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 nižšia ako 5 ročný priemer. V 10-ich prípadoch mali ochorenia nozokomiálny charakter. Nebolo hlásené žiadne ochorenie na **tuberkulózu**. V roku 2013 bolo hlásené **1** novozistené ochorenie na **tuberkulózu**. V roku 2012 a v roku 2011 ochorenie na tuberkulózu nebolo hlásené. V roku 2010 bolo hlásených 8 prípadov a v roku 2009 1 ochorenie na tuberkulózu. V roku 2016 ani v roku 2015 ochorenie na syfilis nebolo hlásené. Nebolo hlásené ochorenie na kvapavku, v roku 2015 boli hlásené 2 prípady kvapavky. Nosičstvo HIV, alebo ochorenie na AIDS v roku 2016 nebolo hlásené.

8. Nozokomiálne nákazy

V roku 2016 bolo hlásených **92 ochorení** ako nozokomiálna nákaza, čo je o 22 ochorení menej ako v roku 2015 (pokles o 19,30%). V roku 2014 bolo hlásených 70 ochorení, v roku 2013 to bolo 59 nozokomiálnych nákaz a v roku 2012 bolo hlásených 66 nozokomiálnych nákaz. Ochorenia neboli hlásené z psychiatrického oddelenia. 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 2016 nebolo hlásené ochorenie na brušný týfus ani paratýfus. K 31.12.2016 evidujeme 2 bacilonosičov - Salmonella typhi abdominalis.

Rozdelenie bacilonosičov podľa fágových typov a obcí:

Brušný týfus

Habovka	typ F1	1x žena	84 rokov
Podbiel	F1	1x žena	95 rokov

1.2. Iné infekcie vyvolané salmonellami A02

V roku 2016 bolo hlásených 77 salmonelóz (chorobnosť 213,92/100 000 obyvateľov). Dva prípady boli hlásené ako bezpríznakové vylučovanie (zistené pri vybavovaní zdravotného preukazu). Salmonelová sepsa nebola hlásená. Ochorenie nozokomiálneho charakteru ani importovaná nákaza tiež nebolo hlásené.

V porovnaní s minulým rokom bol výskyt vyšší, v roku 2015 bolo hlásených 73 prípadov. Oproti minulému roku došlo k nárastu o 4 prípady t.j. 5,2%. Chorobnosť bola vyššia aj ako priemer za 5 rokov. Ochorenia mali prevažne sporadický charakter. V 73 prípadoch bola diagnóza potvrdená pozitívnym kultivačným výsledkom (Salmonella enteritidis), v jednom prípade bola Salmonella typhimurium a Salmonella newport. V 2-och prípadoch diagnóza stanovená klinicky a na základe epidemiologických súvislostí. Ochorenia hlásené počas celého roka. Najvyšší výskyt bol zaznamenaný v mesiaci september – 14 prípadov a jún – 13 prípadov. Najviac ochorení sa vyskytlo vo vekovej skupine 1-4 ročných – 11 prípadov. Vo vekovej skupine 0 ročných boli hlásené 3 ochorenia. Z celkového počtu chorých bolo hospitalizovaných 39 pacientov (t.j. 50,6%), z toho 22 detí na detskom oddelení, 16 osôb na internom oddelení a 1 osoba na chirurgickom oddelení.

Exitus v súvislosti s ochorením na salmonelózu nebol hlásený.

Pri epidemiologickom prešetrení boli ako suspektný faktor prenosu zistené kontaminované ruky 3x a tieto potraviny: 23x vajcia z obchodnej siete, 18x vajcia z domáceho chovu, 6x zmiešaná strava, 2x lahôdkárske výrobky, hydina 4x. V 21 prípadoch sa faktor prenosu

nákazy nepodaril zistiť.

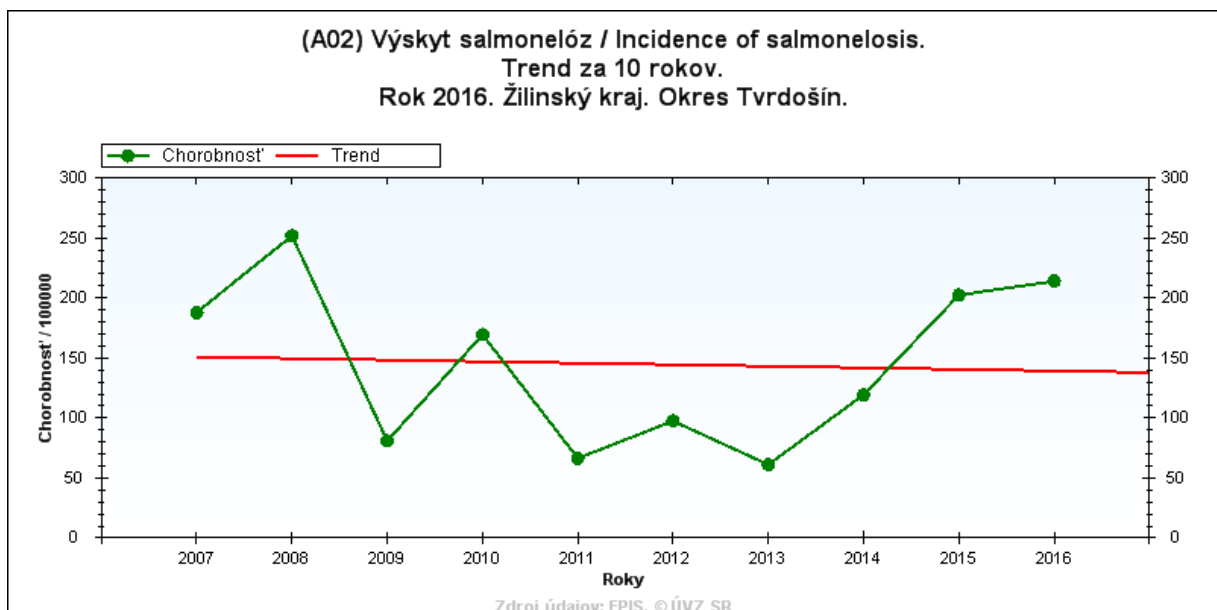
Rodinný výskyt salmonelózy: V jednej rodine boli hlásené 4 ochorenia, kde bol zistený suspektný faktor nákazy domáce vajcia. Dve ochorenia v epidemiologickej súvislosti sa vyskytli v 6-ich rodinách – suspektný faktor prenosu nákazy vajcia – obchodná sieť, domáce vajcia a zmiešaná strava.

V roku 2016 bol hlásený epidemický výskyt salmonelózy. V súvislosti s ochorením na salmonelózu bolo vyšetrených 21 osôb a spracovaných 34 ohnísk.

Popis epidémie:

Liesek - 8 prípadov

Epidemický výskyt salmonelózy. Z celkového počtu 8 ľudí ochorelo 8 osôb. Attack rate bol 100%. Jedná sa o rodinnú epidémiu (ochorel otec, matka a 6 detí). V klinickom obraze dominovali hnačky, teploty a vracanie. Vo všetkých prípadoch sa laboratórne potvrdila Salmonella enteritidis. V epidemiologickej anamnéze udaná konzumáciu zemiakového šalátu s použitým surových vajec z obchodnej siete. Hospitalizácia bola potrebná v 8-ich prípadoch (detské oddelenie - 5x, interné oddelenie - 3x).



1.3. Bacilová dyzentéria - šigelóza A03

V roku 2016 nebolo hlásené ochorenie na bacilárnu dyzentériu, ani v minulom roku nebolo hlásené ochorenie.

1.4. Iné bakteriálne črevné infekcie A04

V roku 2016 v tejto skupine bolo hlásených 54 ochorení (chorobnosť 150,02/100 000 obyvateľov), čo je pokles o 106 ochorení v porovnaní s rokom 2015.

Ochorenia nozokomiálneho charakteru boli hlásené v 17-ich prípadoch, a to 17x enterokolitída zapríčinená *Clostridium difficile*.

Infekcia enteropatogénnymi *Escherichia coli* A040

V skupine ochorení vyvolaných rôznymi sérotypmi *Escherichia coli* boli hlásené 3 ochorenia (chorobnosť 8,33/100 000 obyvateľov). V minulom roku bolo hlásených 6 prípadov. Všetky ochorenia boli hlásené u 0 ročných. Ochorenia boli hlásené len v mesiaci apríl, máj a november – po 1 prípade. Ochorel 1 chlapec a 2 dievčatá. V etiológii ochorení sa uplatňovali rôzne sérotypy enteropatogénnych *Escherichia coli*: O55 – 1x, O111 - 1x a nešpecifikovaný -1x. Hospitalizácia bola potrebná len v jednom prípade.

Kampylobakteriálna enteritída A045

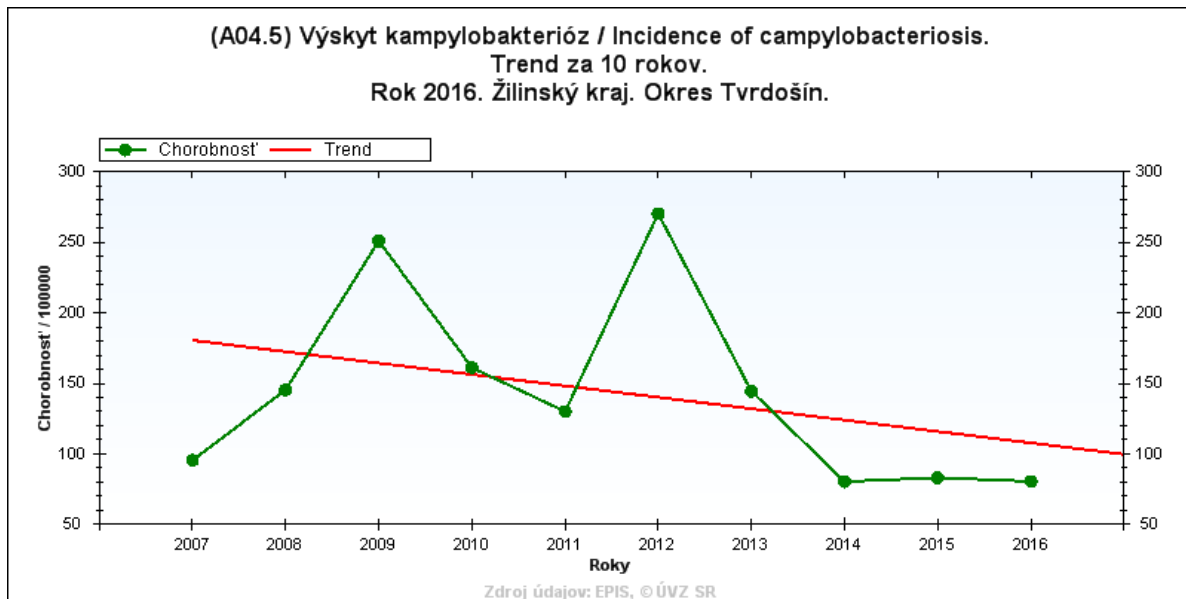
V 29-ich prípadoch (chorobnosť 80,57/100 000 obyvateľov) bol pôvodcom ochorení *Campylobacter jejuni* (o 1 prípad menej ako v roku 2015, t.j. 3,4%). Bezpríznakové vylučovanie bolo zistené v 2-och prípadoch (vybavovanie zdravotného preukazu). Nozokomiálna ani importovaná nákaza kampylobakteriôzy nebolo hlásené.

Vo všetkých prípadoch bol pôvodca ochorenia potvrdený kultivačným vyšetrením (*Campylobacter jejuni* 26x a *Campylobacter coli* 3x). Najviac ochorení sa vyskytlo vo vekovej skupine 5-9 ročných - 5 prípadov a 1-4 ročných aj 10-14 ročných – po 4 prípady. Vo vekovej skupine 0 ročných boli hlásené 3 prípady (10,3%). Ako suspektný faktor v tejto skupine boli zistené kontaminované ruky a predmety. Najvyšší výskyt ochorení bol hlásený v mesiaci jún – 6 prípadov. Výskyt ochorení mal len sporadický charakter.

Hospitalizovaných bolo 8 osôb (27,6%), z toho 5 detí na detskom oddelení a 3 osoby na internom oddelení.

Ako suspektný faktor prenosu nákazy boli zistené kontaminované ruky a predmety 3x, a tieto potraviny: 4x syry, 2x nepasterizované mlieko, 3x hydina, 1x zmiešaná strava, 1x vajcia domáce a 15x nezistené.

V súvislosti s ochorením na kampylobakteriálnu enteritídu bolo spracovaných 29 ohnísk a vyšetrených 11 osôb.



Enteritída zapríčinená *Yersinia enterocolitica* A046

V roku 2016 bol hlásený 1 prípad ochorenia (chorobnosť 2,78/100 000 obyvateľov), v minulom roku nebol hlásený žiadny prípad ochorenia.

Jednalo sa o **22 ročnú ženu**. Klinická forma: bezpríznaková. Vybavovanie zdravotného preukazu. EA: negatívna.

Enterokolitída zapríčinené *Clostridium difficile* A047

V roku 2016 bolo hlásených 21 prípadov ochorenia na enterokolitídu zapríčinenú *Clostridium difficile* (chorobnosť 58,34/100 000 obyvateľov), v minulom roku bolo hlásených 21 ochorení. Nozokomiálna nákaza bola hlásená v 17-ich prípadoch. Rozdelenie podľa vekových skupín: 25-34 ročných=1x, 45-54 ročných= 2x, 55-64 ročných= 3x a 65+ročných= 15x. Hospitalizácia bola potrebná v 20-ich prípadoch. Dĺžka hospitalizácie sa pohybovala v rozmedzí od 2 až po 70 dní.

1.5. Iné bakteriálne otravy potravinami A05

V roku 2016 nebolo hlásené žiadne ochorenie, v minulom roku nebolo tiež hlásené žiadne ochorenie.

1.6. Iné protozoárne črevné choroby A07

V roku 2016 bolo hlásené 1 ochorenie na giardiózu (chorobnosť 2,78/100 000 obyvateľov), v minulom roku nebolo hlásené žiadne ochorenie.

50 ročná žena asi mesiac udávala bolesti brucha, vracanie. Následne bola hospitalizovaná na internom oddelení a indikovaná liečba ATB. EA: pacientka vylučuje

konzumáciu nedostatočne tepelne upravené alebo surové mäso. Faktor prenosu nákazy sa nepodarilo objasniť. Iné prípady ochorenia sa v rodine nevyskytli.

1.7. Vírusové a inými organizmami vyvolané črevné infekcie A08

V roku 2016 bolo hlásených 337 ochorení (chorobnosť 936,24/100 000 obyvateľov), čo je o 237 ochorení viac ako v roku 2015. Priemerná chorobnosť za 5 rokov je 242,76/100 000 obyvateľov. Z celkového počtu malo 10 prípadov ochorení nozokomiálny charakter. Najviac ochorení sa vyskytlo vo vekovej skupine 1-4 ročných – 60 ochorení, 0 ročných – 14 ochorení a 5-9 ročných – 51 prípadov. Najvyšší výskyt ochorení bol hlásený v mesiaci marec - 224 prípadov a február - 42 prípadov. Celkovo bolo hospitalizovaných 78 osôb.

U 62 ochorení imunochromatografickým vyšetrením bol potvrdený rotavírus, v 13-ich prípadoch adenovírus a 7-ich prípadoch norovírus. Ostatné prípady (267 ochorení) boli klasifikované ako pravdepodobné na základe klinického obrazu a pozitívnej epidemiologickej anamnézy.

Epidémia A081 –Vitanová

Dňa 16.2.2016 ráno o 8,00 hodine hlásila detská lekárka pohotovosti výskyt alimentárnych ochorení u študentov, ktorí sa v čase od 13.2. do 15.2.2016 zúčastnili lyžiarskeho výcviku. Pracovníci oddelenia epidemiológie vykonali vyšetrenie epidemiologických súvislostí v predmetnom zariadení 16.2.2016. V čase šetrenia už študenti neboli prítomní. LVVK predčasne ukončili 15.2.2016 popoludní z dôvodu nárastu počtu alimentárnych ochorení u študentov. U jedného študenta laboratórne potvrdený v stolici norovírus. Epidemiologickým prešetrením bolo zistené, že prvý prípad ochorenia sa vyskytol v noci z 13.2. na 14. 2.2016. Ďalší študenti ochoreli 15.2.2016 v čase od 14,00- 24,00 hod., spolu ochorelo 37 študentov, 1 zdravotníčka a 1 pedagóg. Exponovaných bolo 51 osôb (45 študentov a 6 dospelých). Attack rate bol 76,47%. Na detskom oddelení bolo hospitalizovaných 5 študentov. V klinickom obraze dominovalo zvracanie, hnačky a zvýšená teplota do 37,5°C. Podľa vedúcej zariadenia nikto z personálu nemal príznaky črevného infekčného ochorenia. Deti boli ubytované na izbách, ktoré mali vlastné sociálne zariadenie (pre 2 izby spoločné). Podľa preloženého jedálneho lístku, neboli deťom podávané epidemiologicky rizikové potraviny. Zásobovanie vodou je z verejného vodovodu. Následne boli nariadené príslušné protiepidemické opatrenia. Pravdepodobným faktorom prenosu nákazy boli kontaminované predmety a ruky pri nedôslednom dodržiavaní osobnej hygieny.

Epidémia A081– Oravský Biely Potok

Dňa 10.3.2016 hlásila obvodná detská lekárka, výskyt akútnych gastroenteritíd u detí v obci Oravský Biely Potok. Šesť detí bolo ošetrovaných na detskej ambulancii a následne boli hospitalizované na detskom oddelení. Dňa 11.3.2016 učiteľka ZŠ hlásila zvýšený počet detí, ktoré chýbali v škole z dôvodu alimentárnych ochorení. U dieťaťa hospitalizovaného na detskom oddelení bol potvrdený Norovírus. Všetky ďalšie výsledky boli negatívne. Priebeh ochorenia bol ľahký, príznaky ustúpili do 24-30 hodín. V obci bola dňa 7.3.2016 odstávka vody pre poruchu na vodovodnom potrubí. Z jednaní s Oravskou vodárenskou spoločnosťou (OVS), ktorá vodovod spravuje udávala, že oprava prebehla štandardným spôsobom. Vzorka vody vyšetrená v deň opravy (pred zásahom na potrubí) bola vyhovujúca. V obci nie je verejná kanalizácia, žumpy nie sú pravidelne vyvážané, skôr vypúšťané a vodovod bol vybudovaný v roku 1968. Vzorky vody vyšetované OVS od 7.10.2015 do 7.3.2016 ako aj vzorky RÚVZ vyhovovali. Obyvatelia udávajú, že príznaky ochorenia sa vyskytli cca u 50% obyvateľov, väčšina ochorela 9.3 a 10.3. 2016 a následne pokračovala druhá vlna ochorenia v rodinách, prenos fekálne-orálnou cestou.

Následne RÚVZ v spolupráci s OÚ v Oravskom Bielom Potoku vykonal v obci dotazníkový prieskum. Cieľom tohto prieskumu bolo zistiť počet ochorení aj v súvislosti s opakovanými podnetmi obyvateľov, že sa vyskytli ochorenia po konzumácii vody. Obyvatelia odpovedali na otázku, či ochoreli na alimentárne ochorenie, dátum ochorenia a či pijú neprevarenú vodu z vodovodu. Zo 720 obyvateľov odpovedalo 405 osôb, spolu ochorelo 217 ľudí (attack rate 30,14%). Z celkového počtu až 77,5 % osôb udávalo konzumáciu vody. Najviac ochorení bolo vo vekovej skupine 6-15 ročných (46 prípadov) a 35-44 ročných (37 prípadov). Podľa prvých príznakov najviac ochorení bolo dňa 10.3.2016 a to 65 prípadov a 9.3.2016 - 62 ochorení. Vzhľadom na explozívny charakter epidémie je možným faktorom prenosu nákazy voda z verejného vodovodu, ktorá bola kontaminovaná tesne po oprave vodovodného potrubia pri podtlaku v dôsledku priesaku z neodborne pripojeného potrubia "čierneho" odberateľa.

1.8. Hnačka a gastroenteritída pravdepodobne infekčného pôvodu A09

V roku 2016 neboli hlásené žiadne prípady, v minulom roku bol hlásený 1 prípad ochorenia.

III. 2. Skupina vírusových hepatítíd

2.1. Akútna hepatitída A B15

V roku 2016 nebolo hlásené žiadne ochorenie, vlni bol hlásený 1 prípad s dg. B159 - VHA bez pečenej kómy. V roku 2014 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.

2.2. Akútna hepatitída B B16

V roku 2016 ochorenie nebolo hlásené. Vlni ani v roku 2014, 2013, 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 2016 podľa odborného usmernenia nebol kontrolovaný. Proti vírusovej hepatitíde bolo zaočkovaných 95,7% detí narodených v roku 2014. V tomto roku sa nenarodilo dieťa HBsAg pozitívnej matky. Zaočkovaných je 36 pacientov (t.j. 94,7%) zaradených do dialyzačného programu a 19 pacientov (t.j. 100%) v príprave na zaradenie do dialyzačného programu.

Ochorenie u imunizovaných osôb sme nezaznamenali.

V tomto roku bol hlásený 1 prípad novozisteného nosičstva HBsAg.

24 ročná žena - pozitívita HBsAg zistená pri stanovení gravidity. V minulosti HBsAg potvrdený u sestry aj matky pacientky. Pacientka neočkovaná proti VHB ani nebola ako kontakt vyšetrená (žila v zahraničí). Manžel očkovaný.

2.3. Iné akútne vírusové hepatitídy B17

V roku 2016 nebolo hlásené žiadne ochorenie, v minulom roku nebolo hlásené žiadne ochorenia.

2.4. Chronická vírusová hepatitída B18

V roku 2016 nebolo hlásené žiadne ochorenie, v minulom roku bolo hlásené 1 ochorenie. V roku 2014 boli 3 prípady, 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.

III.3. Skupina nákaz preventabilných očkovaním

3.1. Diftéria - Záškrt A36

Ochorenie ani nosičstvo sme v roku 2016 nezaznamenali. Cílené mikrobiologické vyšetrenia na záchyt Corynebacterií oddelením klinickej mikrobiológie neboli realizované. Očkovanie proti diftérii pri ceste do zahraničia sa v roku 2016 nerealizovalo.

Preočkovanosť proti záškrtu v kontrolovaných ročníkoch detskej populácie predstavovala 95,7% v ročníku narodenia 2014, 96,6% v ročníku narodenia 2009, 98,4% v ročníku narodenia 2002.

3.2. Divý kašeľ- Pertussis A37

V roku 2016 bolo hlásené 1 ochorenie na pertussis (chorobnosť 2,78/100 000 obyvateľov). V minulom roku sme zaznamenali 3 prípady ochorenia na divý kašeľ. V roku 2014 bol hlásený 1 prípad ochorenia na divý kašeľ, v roku 2013 boli hlásené 3 prípady ochorenia na pertussis. Priemerná chorobnosť za posledných 5 rokov je 7,22/100 000 obyvateľov.

- **39 ročná žena**, ktorá v 31. týždni gravidity udávala silné záchvaty kašľa, následkom kašľa utrpela až zlomeniny rebier. Hospitalizovaná bola na gynekologicko-pôrodnickom oddelení, kde vykonali odber vzorky na pertussis. I. aj II. vzorka bola pozitívna (IgA a IgG pozit.). Následne bola ordinovaná antibiotická liečba. Ochorenie skončilo uzdravením. Pacientka pracuje ako lekárka, pochádzala zo Saudskej Arábie, ale už 15 rokov žije v SR, neguje kontakt s chorou osobou a cestovateľská anamnéza bola negatívna. Zdravotná dokumentácia z detstva nebola k dispozícii. Dátumy očkovania nezistené.

Preočkovanosť v detskej populácii proti pertussis k 31.8.2016 predstavovala 95,7% v ročníku narodenia 2014, 96,6% v ročníku narodenia 2009; 98,4% v ročníku 2002.

3.3. Osýpky - Morbilli B05

V roku 2016 sme nezaznamenali ochorenie na morbilli. Ochorenie nebolo hlásené od roku 1981. Zaočkovaných je 89,42% detí v ročníku 2014 a 93,15% detí v ročníku 2013 a 94,52% detí v ročníku 2012. Preočkovaných je 99,04% detí v ročníku narodenia 2004.

3.4. Ružienka – Rubeola B06

V roku 2016 nebolo hlásené ochorenie na rubeolu. Zaočkovaných je 89,42% detí v ročníku 2014 a 93,15% detí v ročníku 2013 a 94,52% detí v ročníku 2012. Preočkovaných je 99,04% detí v ročníku narodenia 2004. Posledný prípad ochorenia na rubeolu sa vyskytol v roku 1998.

3.5. Mumps - Parotitis epidemica B26

V roku 2016 sme zaznamenali 1 ochorenie na parotitídu (chorobnosť 2,78/100 000). 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.

- **24 ročná žena** pre opuch brady a pery, vyšetrená na lekárskej službe prvej pomoci, kde jej bol ordinovaný penicilín. Na druhý deň bolesti hlavy triaška, teplota 39 °C, bolesti podnebia a slabý kašeľ. Po troch dňoch bola hospitalizovaná na internom oddelení. Pri prijíme mala teplotu 38,6 °C, splývajúce morfy okolo úst, makuly na hrudníku, alergický generalizovaný exantém stomatitis (suspektná alergia na PNC), CRP 32. Pacientka bola riadne očkovaná (Priorix) a pracuje ako účtovníčka. Denne cestuje autobusom do práce. Diagnóza potvrdená z NRC (ELISA IgM pozit.).

3.6. Pneumokokové invazívne nákazy G00.1

V roku 2016 neboli hlásené žiadne ochorenia na pneumokokovú meningitídu. Vlani ani v roku 2014 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 4 ochorenia na šarlach (chorobnosť 11,11/100 000 obyvateľov). V porovnaní s rokom 2015 stúpol počet ochorení o 1 prípad. Chorobnosť je nižšia ako priemer za posledných 5 rokov (index 0,65). Diagnóza bola stanovená klinickým vyšetrením. Ochoreli 2 deti vo vekovej skupine 1-4 rokov a 2 prípady boli vo vekovej skupine 5- 9 rokov. Ochorenia si nevyžadovali hospitalizáciu.

Boli hlásené 4 prípady sepsy streptokokovej etiológie, z ktorých 3 mali nozokomiálny pôvod. V 3-och všetkých prípadoch bol z hemokultúry potvrdený Streptococcus skupiny D a v jednom prípade Streptococcus pneumoniae. Vlni boli hlásené 4 prípady ochorení z toho 1 malo nozokomiálny pôvod, v roku 2014 bolo hlásených 6 ochorení streptokokovej etiológie. Vo všetkých prípadoch bol z hemokultúry potvrdený Streptococcus skupiny D.

- **67 ročný muž** bol hospitalizovaný na internom oddelení pre triašku, zimnicu a teploty. Bola odobratá hemokultúra, z ktorej bol izolovaný Streptococcus bovis. Na 10. deň bol v zlepšenom zdravotnom stave prepustený do domácej starostlivosti.

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

Počas roka bolo hlásených 420 ochorení na **varicellu** (chorobnosť 1166,83/100 000 obyvateľov). V porovnaní s minulým rokom je počet ochorení vyšší o 226 ochorení (index 2,16). Najvyšší výskyt bol vo vekovej skupine 1-4 ročných - 182 ochorení (43,33%) a 5-9 ročných – 175 ochorení (41,66%). Maximum ochorení sa vyskytlo v mesiaci marec – 105 prípadov máj – 87 prípadov. Ochorenia mali prevažne ľahký priebeh. Hospitalizácia bola potrebná v 2-och prípadoch.

- **5 ročný chlapec** bol hospitalizovaný na infekčnej klinike pre kiahne, febrílie a dyspepsiu. Bola indikovaná rehydratačná, antibiotiká a lokálna liečba. Na 4. deň bol prepustený do domáceho liečenia.

V jednom prípade bola hlásená **Varicellová encefalitída** (B011). Jednalo sa u **9 ročného chlapca**, ktorý bol hospitalizovaný na infekčnej klinike pre teplotu, výsev varicelových eflorescencií, bolesť hlavy v záhlaví a čele, bolesť končatín, neschopnosť zovrieť päsť a poruchy pamäte. Počas hospitalizácie mal bolesť hlavy a poruchy chôdze. Bola realizovaná lumbálna punkcia s negatívnym výsledkom. Po antivirotickej liečbe došlo k zlepšeniu zdravotného stavu a na 8. deň bol prepustený do domáceho liečenia.

Hlásených bol 56 ochorení s diagnózou **herpes zoster** (chorobnosť 155,58/100 000 obyvateľov). Oproti roku 2015 došlo k vzostupu o 10 prípadov (index 1,22). Chorobnosť bola nižšia ako priemer za posledných 5 rokov (index 0,75). Ochoreli prevažne dospelé osoby – 85,71% zo všetkých prípadov. Najvyšší výskyt bol vo vekovej skupine 65+ ročných - 13 ochorení (23,21%) a 55-64 ročných - 12 ochorení (21,43%). Ochorenia sa vyskytovali priebežne počas celého roka s maximom v mesiaci apríl - 10 ochorení a mesiaci máj- 8 prípadov. Ochorenia mali prevažne ľahký priebeh. Hospitalizácia bola potrebná v 1 prípade.

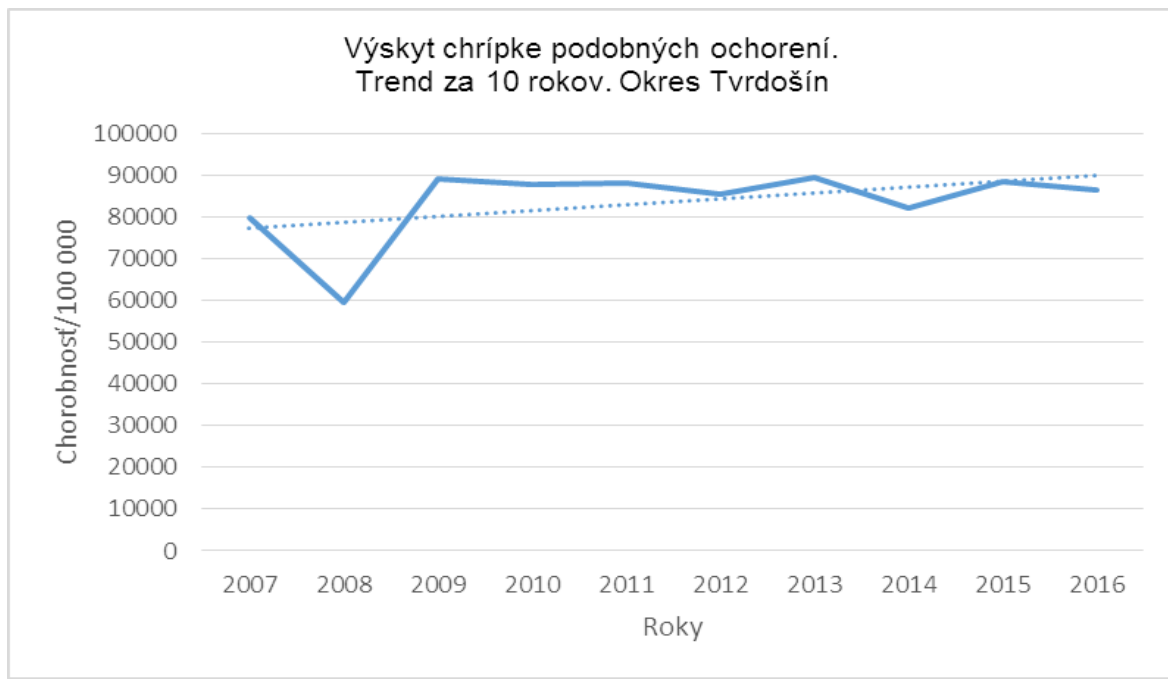
- 46 ročný muž odoslaný na infekčnú kliniku z kožnej ambulancie pre herpes zoster na pravej polovici čela vo vlasoch a na pravom viečku, bolesti hlavy, TT 38,5 °C, zimnicu a triašku. Pľuzgieriky na čele sa objavili na 3. deň. Bola indikovaná antivirotická liečba a na 9. deň bol prepustený do domáceho liečenia.

4.3. Chrápka a akútne respiračné ochorenia J10, J11

Celkový počet hlásených ochorení v roku 2016 bolo 23 334 (z toho chrípke podobné ochorenia - 4 031, čo je 17%). Oproti minulému roku bolo zahlásených o 320 ochorení viac, t. j. o 1,4%. Priemerná hlásna služba bola z detských ambulancií 81%, z ambulancií pre dospelých 67%. Najvyššia chorobnosť bola hlásená v 51. kalendárnom týždni, kedy bolo hlásených 1 019 ochorení (chorobnosť 3 249,2/100 000 obyvateľov). Najvyššia vekovošpecifická chorobnosť bola vo vekovej skupine 0-5 ročných v 52. kalendárnom týždni (9 304,1/100 000 obyvateľov). Spolu bolo hlásených 1 274 komplikácií, t.j. 5,46%. Prevažne išlo o sínusitídy (1 028x), otitídy (103x), akútne bronchitídy a pneumónie (143x) 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 štyroch pacientov. Výsledky vo všetkých prípadoch boli negatívne. Výchovno-vzdelávací proces bol prerušený v 2-och materských školách a v 1 základnej škole.

V chrípkovej sezóne 2016/2017 bolo zaočkovaných 156 osôb z celkového počtu 171 t.j. 91,2%. 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 2016 nebol hlásený žiadny prípad. V minulom roku a v 2014 bol hlásený 1 prípad ochorenia na meningokokovú meningitídu. 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.

5.2. Vírusová meningitída A87

V roku 2016 ani 2015, 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 2016 nezaznamenali. Výskyt nebol hlásený od roku 2006.

5.4. Bakteriálna meningitída G 00

V roku 2016 bolo hlásené 1 ochorenie ako nešpecifikovaný bakteriálny zápal mozgových blán (chorobnosť 2,78/100 000 obyvateľov). Vlni ochorenie nebolo hlásené.

V mesiaci apríl ochorel **21 ročný študent** VŠ vo Zvolene, v anamnéze prekonanie virózy 2 týždne pred objavením príznakov infekcie CNS, laboratórne parametre bakteriálnej infekcie, likvor bol kultivačne a mikroskopicky negatívny.

5.5. Zápalová polyneuropatia G61

V roku 2016 sme ochorenie nezaznamenali. Posledný prípad bol hlásený v roku 2004. Priemerná chorobnosť za posledných 5 rokov je nižšia ako 0,56/100 000 obyvateľov.

5.6. Creutzfeldt-Jacobova choroba A81.0

V roku 2016, 2015 ani v roku 2014 nebol hlásený žiadny prípad ochorenia. 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. Listerióza A32

V roku 2016 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 2016 boli hlásené 3 Lymeskej boreliózy (chorobnosť 8,33/100 000 obyvateľov) a 2 prípady artritídy pri LB (chorobnosť 5,56/100 000 obyvateľov), vlni nebol hlásený žiadny prípad. Klinická forma: kĺbna – 3x, kožná - 1x a uzlinová - 1x. Mechanizmus prenosu: prisatie kliešťá – 3x a neznámy - 2x.

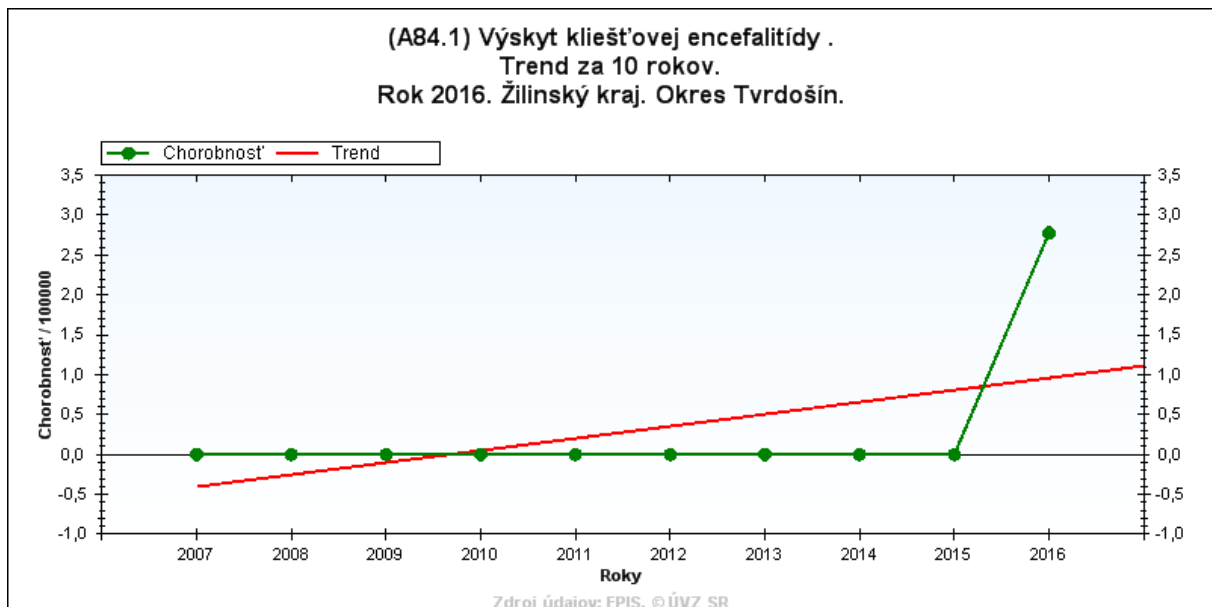
6.4. Q-horúčka A78

V roku 2016 ochorenie nebolo hlásené.

6.5. Stredoeurópska kliešťová encefalitída A84.1

V roku 2016 ochorenie bolo hlásené 1 importované ochorenie z Nemecka na kliešťovú encefalitídu (chorobnosť 2,78/100 000 obyvateľov), vlani nebol hlásený žiadny prípad.

Ochorel **21 ročný muž**, ktorý bol odoslaný na infekčnú ambulanciu pre podozrenie na boreliózu, asi mesiac bolesti kĺbov, bolesť hlavy, točenie hlavy. Odber krvi, laboratórny výsledok: anti-Vírus kliešťovej encefalitídy IgM ELISA pozitívne. Hospitalizácia na infekčnej klinike 24.11.2016, pretrvávajúce bolesti šije, oboch ramien a lakt'ov. Následne bola indikovaná liečba a 5.12.2016 prepustený do domácej starostlivosti. EA: pacient udáva počas roka 2016 opakované prisatie kliešťa asi 30x. Prisaté kliešte si vybral sám, 1x pozorovaná lokálna reakcia. Pracoval ako pilčík v Nemecku pri Mníchove.



6.6. Toxoplazmóza B58

V tomto roku bolo hlásené 1 ochorenie na toxoplazmózu (chorobnosť 2,78/100 000 obyvateľov), v minulom roku nebolo hlásené žiadne ochorenie.

Jednalo sa o **16 ročnú študentku**. Klinická forma: uzlinová. EA: býva na dedine doma chovajú psa, udáva aj možný kontakt s mačkou.

6.7. Echinokokóza B67

V tomto roku bolo hlásené 1 ochorenie na echinokokózu (chorobnosť 2,78/100 000 obyvateľov), v minulom roku nebolo hlásené žiadne ochorenie.

16 ročná študentka v apríli 2015 pacientka udávala bolesti brucha, nevoľnosť, vyšetrená na detskej ambulancii. Laboratórne výsledky: zvýšené hepatálne testy, hepatomegália. Následne vykonaná biopsia pečene, záchyt Echinococcus. Ochorenie hlásené na epidemiológiu až v januári 2016. V decembri 2015 v tkanive pečene potvrdila prítomnosť DNA Echinococcus multilocularis a teda, že sa jedná o alveolárnu echinokokózu. Následne bol vykonaný zákrok – laparotomická resekcia pečene pre Echinokokovú cystu. V epidemiologickej anamnéze udaná konzumácia lesných plodov, aj tepelne neupravené klobásy z bravčového mäsa a diviny.

6.8. Tenióza B68

V roku 2016 podobne ako v roku 2015 ochorenie nebolo hlásené.

6.9. Trichinelóza B 75

V roku 2016 neboli hlásené žiadne prípady ochorenia na trichinelózu.

6.10. Toxokaróza B 83

V roku 2016 nebolo hlásené ochorenie.

6.11. Kontakt alebo ohrozenie s besnotou Z20.3

Imunizácia proti besnote z dôvodu kontaktu so zvierat'om besným, alebo z besnoty podozrivým bola zahájená v 6-ich prípadoch. Vo všetkých prípadoch išlo o kompletne očkovanie. Antirabické sérum nebolo aplikované. Tetanický anatoxín nebol podaný. Postvákcináčné komplikácie neboli hlásené. K profylaxii bola použitá očkovacia látka Verorab - 3x a Imovax rabies - 3x.

Rozdelenie podľa druhu zvierat'a:

- zvierat' neznáme, nevyšetrené: pes – 3x
mačka - 3x

Rozdelenie podľa druhu poranenia:

- pohryznutie - 3x
- poškrabanie – 3x

Rozdelenie podľa lokalizácie poranenia:

- ruka - 4x

- noha – 1x
- viacnásobné poranenie -1x

III.7. Nákazy kože a slizníc

7.1. Tetanus A33 - A35

Ochorenie sme v roku 2016 nemali hlásené. Zaočkovanosť je v ročníku 2014- 95,7%, v ročníku 2009- 96,6% a preočkovanie v ročníku 2002- 98,4%. V roku 2016 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 2016 boli hlásené 2 prípady svrabu (chorobnosť 5,56/100 000 obyvateľov), v minulom roku neboli hlásené ochorenia. Svrab hlásený u **68** ročnej **ženy** a **67 ročného muža** v epidemiologickej súvislosti.

III.8. Iné infekcie - nezaradené

8.1. Iné septikémie A41, B377

V tejto skupine sme hlásili **16** prípadov **septikémií**. Vlni bolo hlásených 38, v roku 2014 to bolo 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 nižšia aj ako 5 ročný priemer (index 0,71).

V 2-och prípadoch išlo o sepsy, ktorých pôvodcom bol *Staphylococcus aureus* (chorobnosť 2,78/100 000 obyvateľov), v jednom prípade bol potvrdený *Staphylococcus capitis*. V 13-ich prípadoch (chorobnosť 36,12/100 000 obyvateľov) boli hlásené sepsy vyvolané inými gramnegatívnymi organizmami (4x *Escherichia coli*, 1x *Acinetobacter lwoffii*, 1x *Proteus mirabilis*, 3x *Klebsiella pneumoniae*, 2x *Klebsiella pneumoniae* CPE, 1x *Enterobacter cloacae* a 1x *Sternotrophomonas maltophilia*).

V 10-ich prípadoch mali ochorenia nozokomiálny charakter. Tieto ochorenia sú uvedené v časti analýza výskytu nozokomiálnych nákaz. V 3-och prípadoch ochorenia skončili úmrtím (nozokomiálne nákazy).

Sepsy, ktoré nemali nozokomiálny pôvod-6 ochorení:

72 ročný muž (diagnóza A411), onkologický pacient, bol hospitalizovaný na internom oddelení s diagnózou teploty nejasného pôvodu, pri príjme z hemokultúry potvrdený **Staphylococcus capitis**, stav hodnotený ako endogénna sepsa, ktorá nemá nozokomiálny pôvod

81 ročná žena, 67, 76, 89 a 90 roční muži (diagnóza A415), boli hospitalizovaní na internom oddelení s teplotami, so zvyšujúcimi sa zápalovými parametrami, z hemokultúry aj moču bola potvrdená 4x **Escherichia coli** a 1x **Klebsiella pneumoniae**. Vo všetkých prípadoch išlo o urosepsu.

8.2. Tuberkulóza A15-19

V tomto roku 2016 ani vlani ochorenie nebolo hlásené. V roku 2014 nebolo hlásené žiadne ochorenie, v roku 2013 bolo hlásené 1 ochorenie s negatívnou anamnézou. 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 2016 ani vlani nebolo hlásené žiadne ochorenie. V roku 2014 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 neboli hlásené žiadne prípady. V minulom 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. Pacienti s touto diagnózou sú pravdepodobne liečení aj lekármi prvého kontaktu.

8.5. Choroby vyvolané vírusom HIV B20- B22, Z21

V roku 2016 nebolo hlásené žiadne ochorenie ani bezpríznakové nosičstvo. V roku 2015, 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

a. Analýza výskytu nozokomiálnych nákaz

III.8. Nozokomiálne nákazy

V roku 2016 bolo hlásených **92 ochorení** ako nozokomiálna nákaza, čo je o 22 ochorení menej ako v roku 2015 (pokles o 19,30%). V roku 2014 bolo hlásených 70 ochorení, v roku 2013 to bolo 59 nozokomiálnych nákaz a v roku 2012 bolo hlásených 66 nozokomiálnych nákaz. Ochorenia neboli hlásené z psychiatrického oddelenia. V skupine nozokomiálnych nákaz sú hlásené aj prípady kolonizácie multirezistentným kmeňom *Klebsiella pneumoniae* CPE. Ide o pacientov vyšetrených ako kontakty s osobou u ktorej bola potvrdená *Klebsiella pneumoniae* karbapenemáza pozitívna (CPE). V 23-och prípadoch ide o nosičstvo, keď *Klebsiella pneumoniae* CPE bola potvrdená z výteru z konečníka kontaktov.

Nozokomiálnych nákaz alimentárneho pôvodu bolo 50 (z toho 23 prípadov nosičstva *Klebsiella pneumoniae* CPE t.j 54,35%). Najviac nozokomiálnych nákaz bolo vo vekovej skupine 65+ rokov - 44 prípadov t.j.47,83% (vlani 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 tomto roku bolo hlásených 8 úmrtí u pacientov s nozokomiálnou nákazou na neinfekčnú diagnózu (vlani boli hlásené 3 prípady) a u 85 ročnej pacientky na internom oddelení s potvrdenou sepsou bola príčinou úmrtia infekčná diagnóza.

V etiológii nozokomiálnych nákaz sa uplatnili: **Staphylococcus aureus 14x (15,22%), Rotavírus 9x (9,78%), Adenovírus 1x (1,09%), Pseudomonas aeruginosa 1x (1,09%),**

Pseudomonas putida 2x (2,17%), Escherichia coli 2x (2,17%), Clostridium difficile 17x (18,48%), Acinetobacter lwoffii 1x (1,09%), Enterobacter cloacae 1x (1,09%), Enterobacter nešpecifikovaný 1x (1,09%), Proteus mirabilis 2x (2,17%), Enterococcus faecalis 3x (3,26%), Klebsiella pneumoniae 2x (2,17%), Klebsiella pneumoniae CPE 31x (33,69%), Sternotrophomonas maltophilia 3x (3,26%), Streptococcus pneumoniae 1x (1,09%) a negatívny výsledok 1x (1,09%).

Najväčšou skupinou hlásených nozokomiálnych nákaz boli **črevné infekcie – 50 ochorení** t.j. 54,35% zo všetkých hlásených ochorení. Vlni bolo hlásených 38 ochorení, v roku 2014 to bolo 27, v roku 2013 bolo 20 ochorení, v roku 2012 - 22 ochorení a v roku 2011 bolo hlásených 27 črevných nozokomiálnych infekcií. Náказы boli hlásené z detského oddelenia 10x, z interného oddelenia 14x, z ODCH 10x, z paliatívneho oddelenia 5x, z chirurgického oddelenia 4x a z OAIM 7x. Ako etiologické agens sa uplatnili: 17x **Clostridium difficile**, 9x **Rotavírus**, 1x **Adenovírus** a 23x prípadoch išlo o nosičstvo, keď **Klebsiella pneumoniae CPE** bola potvrdená z výteru z konečníka u pacientov, ktorí boli počas hospitalizácie v kontakte s pacientom, u ktorého bola kultivačným vyšetrením potvrdená **Klebsiella pneumoniae CPE**.

V tejto skupine infekcií bolo hlásených 6 úmrtí na neinfekčnú diagnózu, z toho 4x u nosičov **Klebsiella pneumoniae CPE**.

Druhou najpočetnejšou skupinou nozokomiálnych nákaz boli **sepsy**. Bolo hlásených **13 ochorení** t.j.14,13%, čo je výrazný pokles oproti roku 2015, keď bolo hlásených 36 ochorení, v roku 2014 to bolo 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 6x (vlani 27x), z paliatívneho oddelenia 2x, z ODCH 2x, z chirurgického oddelenia 2x a 1x zo súkromného dialyzačného zariadenia B.Braun Avitun 1x. Etiologické agens: 2x **Klebsiella pneumoniae**, 2x **Klebsiella pneumoniae CPE**, 1x **Streptococcus pneumoniae**, 1x **Proteus mirabilis**, 1x **Acinetobacter lwoffii**, 2x **Staphylococcus aureus**, 2x **Enterococcus faecalis**, 1x **Sternotrophomonas maltophilia** a 1x **Enterobacter cloacae**. V 3-och prípadoch ochorenia končili úmrtím.

Interné oddelenie:

-6 ochorení- ochoreli 2x ženy vo veku - 62, a 85 rokov a 4x muži vo veku- 44, 63, 67 a 75 rokov. Z hemokultúry bola potvrdená 1x **Klebsiella pneumoniae**, 1x **Enterococcus faecalis**,

1x **Acinetobacter lwoffii**, 1x **Sternotrophomonas maltophilia**, 1x **Staphylococcus aureus** a 1x **Enterobacter cloacae**. V prípade 85 ročnej pacientky na internom oddelení s potvrdenou sepsou bola príčinou úmrtia infekčná diagnóza (dg.J18). Z hemokultúry bola potvrdená **Klebsiella pneumoniae**.

Oddelenie dlhodobo chorých:

-boli hlásené **2** sepsy, ochoreli- **65 ročný muž**, z hemokultúry potvrdený **Proteus mirabilis** a **77 ročná žena**, z hemokultúry potvrdená **Klebsiella pneumoniae**.

Paliatívne oddelenie:

-boli hlásené **2** sepsy- ochorel **59 ročný muž**, z hemokultúry potvrdená **Klebsiella pneumoniae** a **64 ročná žena**, priebeh hospitalizácie komplikovaný septickými teplotami z hemokultúry potvrdený **Streptococcus pneumoniae**.

Chirurgické oddelenie:

-boli hlásené **2** sepsy – ochorela **48 ročná žena**, priebeh hospitalizácie komplikovaný septickými teplotami, z hemokultúry potvrdená **Klebsiella pneumoniae CPE**, pacientka exitovala a **71 ročný muž**, z hemokultúry potvrdený **Enterococcus faecalis**.

Dialýza B.Braun Avitum

-bola hlásená **1** sepsa -ochorel **58 ročný muž**, zaradený v pravidelnom dialyzačnom programe, z hemokultúry potvrdený **Staphylococcus aureus**, pacient exitoval na komplikácie základného ochorenia

Na treťom mieste boli **urogenitálne infekcie**. Bolo hlásených **7 ochorení** t.j. 7,60% z hlásených nozokomiálnych nákaz. Vlni bolo hlásených 14 prípadov urogenitálnych infekcií, v roku 2014 to bolo 11 ochorení, roku 2013- 5 a v roku 2012 bolo hlásených 11 ochorení. Ochorenia boli hlásené 4x z interného oddelenia, 2x z chirurgického oddelenia a 1x z oddelenia dlhodobo chorých. Ako pôvodca bola kultivačným vyšetrením potvrdená 4x **Klebsiella pneumoniae CPE**, 1x **Proteus mirabilis**, 1x **Escherichia coli** a 1x **Pseudomonas aeruginosa**. Všetky prípady boli potvrdené u pacientov so zavedeným permanentným močovým katétrom.

Ďalšiu skupinu tvorili **infekcie kože a slizníc** bolo hlásených **10 ochorení** t.j. 10,87% sa ako pôvodca potvrdil *Staphylococcus aureus*. Vlni bolo hlásených 12 ochorení, v roku 2014 to bolo 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 4x išlo novorodeneckú konjunktivitídu a 6x bola z pôrodnického oddelenia hlásená stafylokoková mastitída.

V skupine **iné infekcie** ochorenia bolo hlásených **5 ochorení** t.j. 5,43% (vlni 10 ochorení). Ako iné infekcie boli hlásené cievne komplikácie po infúzii. Ochorenia boli hlásené 4x z interného oddelenia a 1x z detského oddelenia.

Z hemokultúry pacientov boli kultivačným vyšetrením potvrdení ako pôvodcovia nákazy: 2x *Pseudomonas putida*, 2x *Sternotrophomonas maltophila* a 1x bol výsledok kultivačného vyšetrenia negatívny.

V skupine **infekcie v mieste chirurgického výkonu** boli hlásené **2 prípady** t.j. 2,17%. Vlni boli hlásené 3 ochorenia, v roku 2014 tiež 3 ochorenia, v roku 2013 boli hlásené 2 prípady a v roku 2012 bolo hlásené 1 ochorenie. Ochorenia boli hlásené z oddelenia dlhodobo chorých a z chirurgického oddelenia. Kultivačným vyšetrením bol potvrdený *Staphylococcus aureus* a *Klebsiella pneumoniae* CPE.

V skupine **respiračných infekcií** boli hlásené **1 ochorenie** t.j. 0,88%, vlni bol tiež hlásené 1 ochorenie, v roku 2014 tiež 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, ako pôvodca ochorenia bola zo steru z tracheálnej kanyly potvrdená *Klebsiella pneumoniae* - karbapenemáza pozitívna (CPE) a z paliatívneho oddelenia, zo spúta bola izolovaná *Escherichia coli*.

V skupine **gynekologické infekcie** ochorenia boli hlásené **3 ochorenia** t.j. 3,26%. Vlni v tejto skupine neboli nozokoniálne nákazy hlásené. Išlo o kolpítity u pacientok hospitalizovaných na pôrodnickom oddelení. Kultivačným vyšetrením boli ako pôvodcovia ochorení potvrdení: 1x *Staphylococcus aureus*, 1x *Enterococcus faecalis*, a 1x *Enterobacter* nešpecifikovaný.

III.8. Nozokomiálne nákazy – okres Tvrdošín za rok 2016

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

Názov zariadenia	Počet hlásených nákaz		Počet hospit.	Proporcia %
	2016 abs.	2015 abs.	2016 abs.	
NsP Dolný Kubín	141	115	14 438	0,98
NsP Trstená	92	114	16 071	0,57
ÚP Námestovo	0	0	0	0
Spolu	233	229	30 509	0,76

Tab. III.8.2 Porovnanie výskytu NN podľa oddelení v lôžkových zariadeniach v okres Tvrdošín – NsP Trstená

Oddelenie	Počet hlásených nákaz		Počet hospit.	Proporcia %
	2016 abs.	2015 abs.	2016 abs.	
Interné	28	64	1855	1,51
Chirurgické	9	3	2419	0,37
Gynekologicko-pôrod.	9	7	2453	0,37
Novorodenecké	4	7	1073	0,37
Detské	11	13	1637	0,67
ODCH	14	6	238	5,88
Psychiatrické	0	0	492	0,00
Paliatívne	8	7	216	3,70
OAIM	8	6	197	4,06
nešt. hemodialýza	1	1	5491	0,02
Spolu	92	114	16071	0,57

Tab. III.8.3 Výpis hlásených NN podľa diagnózy v okrese Tvrdošín – NsP Trstená 2016

Diagnóza - MKCH	Diagnóza – slovom	Počet abs.	Proporcía %
A047	Enterokolitída zapríč. Clostridium difficile	17	18,48
A080	Rotavírusová enteritída	9	9,78
A082	Adenovírusová enteritída	1	1,09
A402	Septikémia vyvol. streptokokom sk.D	2	2,17
A403	Septikémia vyvol. Streptokokom pneumoniae	1	1,09
A401	Septikémia vyvol. Staphylococcus aureus	2	2,17
A415	Septikémia vyvol.inými gramneg. organizmami	8	8,69
J150	Pneumónia vyvol.Klebsiella pneumoniae	1	1,09
J155	Pneumónia vyvol. Escherichia coli	1	1,09
N30	cystitída	7	7,61
O86	Iné puerperálne infekcie	3	3,26
O91	Infekcie prsníka spojené s pôrodom	6	6,52
P391	Novorodenecká konjunktivitída	4	4,35
T801	Cievne komplikácie po infúzii	5	5,43
T813	Rozpad operačnej rany nezatriedený inde	2	2,17
Z228	Nosič inej infekčnej choroby	23	25,00
Spolu		92	100,00

Tab. III.8.5 Výpis hlášených NN podľa diagnózy a EA v okrese Tvrdošín – NsP Trstená 2016

Etiologické agens	A0	A08	A08	A40	A4	A41	A4	J150	J155		O8	O9	P39	T801	T813	Z228	Spolu
	47	0	2	2	03	0	15			N30	6	1					
Rotavírus		9															9
Clostridium dificile	17																17
Adenovírus			1														1
Staphylococcus aureus						2					1	6	4		1		14
Klebsiella pneumoniae							2										2
Klebsiella pneumonie karbapenemáza							2	1							1	23	31
Pseudomonas aeruginosa										4							1
Pseudomonas putida										1				2			2
Acinetobacter Iwoffii							1										1
Escherichia coli									1	1							2
Enterobacter cloacae							1										1
Enterobacter nešp.											1						1
Proteus mirabilis							1			1							2
Enterococcus faecalis				2							1						3
Streptococcus pneumoniae					1												1
Sternotrophomonas maltophilia							1							2			3
negatívny														1			1
SPOLU	17	9	1	2	1	2	8	1	1	7	3	6	4	5	2	23	92

Tab. III.8.6 Výskyt NN podľa oddelenia a lokalizácie infekcie/rok 2016

Druh oddelenia	Lokalizácia infekcie																	
	črevná		respiračná		Gynekologická		Urogenitálna		kože a slizníc		Infekcie chirurgickej rany		sepsy		iné		SPOLU	
	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%
Interné	14	50,00					4	14,28					6	21,42	4	14,28	28	30,43
Chirurgické	4	44,44					2	22,22			1	11,11	2	22,22			9	9,78
OAIM	7	87,50	1	12,50													8	8,69
Paliatívne	5	62,50	1	12,50									2	25,00			8	8,69
Novorodenecké									4	100							4	4,35
ODCH	10	71,42					1	7,14			1	7,14	2	14,28			14	15,24
Detské	10	90,90													1	9,09	11	11,90
Gynekologicko-pôrodnice					3	33,33					6	66,66					9	9,78
Dialýza													1	100			1	1,09
Spolu	50	54,35	2	2,17	3	3,26	7	7,60	10	10,87	2	2,17	13	14,13	5	5,43	92	100

Tab. III.8.7 Výskyt NN podľa EA a lokalizácie /rok 2016

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	7,14			10	71,42	1	7,14	2	14,28			14	15,22
Escherichia coli			1	50,00			1	50,00									2	2,17
Pseudomonas aeruginosa							1	100									1	1,09
Pseudomonas putida															2	100	2	2,17
Proteus mirabilis							1	50,00					1	50,00			2	2,17
Enterococcus faecalis					1	33,33							2	66,66			3	3,26
Klebsiella pneumoniae													2	100			2	2,17
Klebsiella pneumoniae CPE	23	74,19	1	3,22			4	12,90			1	3,22	2	6,45			31	33,69
Streptococcus pneumoniae													1	100			1	1,09
Clostridium difficile	17	100															17	18,48
Rotavírus	9	100															9	9,78
Adenovírus	1	100															1	1,08
Acinetobacter lwoffii													1	100			1	1,09
Enterobacter cloacae													1	100			1	1,09
Enterobacter nešpecifik.					1	100											1	1,09
Sternotrophomonas maltophilia													1	33,33	2	66,66	3	3,26
Negatívny															1	100	1	1,09
SPOLU	50	54,34	2	2,17	3	3,26	7	7,60	10	10,87	2	2,17	13	14,13	5	5,43	92	100

IV. Výkon ŠZD a posudková činnosť

a. IV. I. ŠZD v ZZ

Charakteristika zdravotníckych zariadení:

V okrese Tvrdošín je v pôsobnosti jedno štátne, ústavné zdravotnícke zariadenie – **Hornooravská nemocnica s poliklinikou** Trstená s počtom lôžok 272. Ide o všeobecnú nemocnicu so zmiešaným systémom. Ústavná starostlivosť je poskytovaná na lôžkových oddeleniach: interné (46 lôžok), chirurgické (46 lôžok), psychiatrické (40 lôžok), detské (30 lôžok), ODCH (24 lôžok), gynekologicko – pôrodnice (50 lôžok), novorodenecké (22 lôžok), OAIM (4 lôžka), paliatívne (10 lôžok), jednodňová ambulantná starostlivosť v odbore ORL. Nemocnica disponuje 4 oddeleniami SValZ: RDG, hematologicko – transfúzne, oddelenie klinickej biochémie, FRO a dennými stacionármi: ORL (3 lôžka), stacionár paliatívnej starostlivosti (6 lôžok), neurologický stacionár (3 lôžka). Jednotky intenzívnej starostlivosti (3) sú súčasťou jednotlivých oddelení – chirurgická JIS (4 lôžka), detská JIS (4 lôžka). V roku 2016 bola uvedená do prevádzky nová interná JIS s kapacitou 8 lôžok. Súčasťou HO NsP sú operačné sály: chirurgické operačné sály (3), ORL operačné sály (2), gynekologické sály 2x.

V okrese Tvrdošín sa nachádza aj neštátne dialyzačné zariadenie (11 lôžok).

V roku 2016 boli uvedené do prevádzky zariadenia: interná JIS, detská gastroenterologická ambulancia, lekáreň, ambulancia všeobecného lekára pre deti a dorast.

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 (75 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, detská gastroenterologická ambulancia.

Kontroly hygienicko - epidemiologického režimu v okrese Tvrdošín boli v roku 2016 realizované podľa plánu na lôžkových oddeleniach a JIS a ambulanciách všeobecných lekárov.

V rámci štátneho zdravotného dozoru bolo odobratých 484 vzoriek (48 sterov zo sterilného materiálu, 436 sterov z prostredia). Zo sterilného materiálu nevyhoveli 2 vzorky sterov. Z prostredia nevyhovelo 58 sterov t.j. 13,3%. Kultivačným vyšetrením nevyhovujúcich vzoriek z prostredia sa potvrdil 2x *Staphylococcus aureus*, 1x *Pseudomonas aeruginosa*, 8x *Klebsiella pneumoniae*, 2x *Klebsiella species*, 1x *Klebsiella oxitoca*, 1x *Edwardsiella species*.

Kontroly funkčnosti sterilizačnej techniky v zdravotníckych zariadeniach boli realizované priebežne podľa ročného plánu. Pozitívita nebola zistená. Spolu bolo kontrolovaných 22 autoklávov, t.j. 91,97% a 45 horúcovzdušných sterilizátorov (93,8%). 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.1.4 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	4	0	10	0											14	0	
Sklo	2	0	6	0											8	0	
Guma			6	0							2	2			8	2	25%
Textil			14	0											14	0	
Plasty			4	0											4	0	
Liečivá																	
endosk. I. k.																	
Šitie																	
Roztoky																	
Iné																	
SPOLU	6		40								2	2			48	2	4,2%

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 (24)	22	91,7	0				
HVZ (48)	45	93,8	0				2
FS							
Plazma							
EO							
Iný							
SPOLU (72)	67	93,1	0				2

Tab. IV.1.6 Výsledky mikrobiologickej kontroly dezinfekcie a dezinfekčných roztokov TS 2016

Miesto odberu vzoriek	Počet odobratých vzoriek			Druhy a počet izolovaných mikroorganizmov		
	Celkom	Pozit.		Grampozitívna mikroflóra	Gramnegatívna mikroflóra	Plesne a kandidy
	abs.	%				
Ruky personálu	54	4	7,41	1	3	
Pokožka a ruky pac.						
Prístroje na udržiavanie vitálnych funkcií	1	0	0,00			
Inkubátory						
Prostredie endoskopických pracovísk s endoskopmi II. Kategórie						
Nástroje a pomôcky so suchým prostredím	40	4	10,00	2	1	1
Nástroje a pomôcky s vlhkým prostredím	32	4	12,50		4	

Dezinfekčné roztoky						
Lekárske roztoky a H ₂ O	5	2	40,00	1		1
Masti a gély	5	2	40,00		2	
Pomôcky na stravovanie pacientov	30	3	10,00	3		
Lôžkoviny a bielizeň	34	2	5,88		2	
Pomôcky na upratovanie a toaletu pac.	19	3	15,79		3	
Maloplošná dezinfekcia (odd.,lekárne, ambulancie)	179	33	18,44	10	21	2
Maloplošná dezinfekcia (operačný trakt)	6	1	16,67		1	
Veľkoplošná dezinfekcia (oddelenia a ambulancie)	30	0	0,00			
Veľkoplošná dezinfekcia (operačný trakt)	1	0	0,00			
Vyšetrenie ovzdušia (aeroskop, sedimentácia)						
SPOLU	436	58	13,30	17	37	4

b. IV.2. ŠZD v ohniskách nákaz

Opatrenia vykonané v ohnisku nákazy:

- počet spracovaných ohnísk: 369x
- počet opatrení vydaných na mieste vrátane analýzy druhov opatrení: 19x
- počet opatrení vydaných rozhodnutím RH: 14x
- kontrola výkonu opatrení: 7x

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

dg	Názov	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
A02	a	67	90	29	61	24	35	21	39	69	75
A02	r	187.46	250.95	80.56	168.76	66.84	97.20	58.27	108.14	191.69	208.36
A02N	a	0	0	0	0	0	0	1	3	4	2
A02N	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.77	8.32	11.11	5.56
A03	a	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
A03	r	0.00	0.00	0.00	2.77	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A040	a	20	30	24	19	21	12	4	4	6	3
A040	r	55.96	83.65	66.67	52.56	58.48	33.32	11.10	11.09	16.67	8.33
A045	a	34	52	90	58	47	97	52	29	30	29
A045	r	95.13	144.99	250.03	160.46	130.89	269.37	144.30	80.41	83.34	80.57
A046	a	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1
A046	r	0.00	0.00	2.78	0.00	0.00	0.00	2.77	0.00	0.00	2.78
A048	a	0	0	0	0	0	0	15	0	0	0
A048	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	41.62	0.00	0.00	0.00
A05	a	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0
A05	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	27.73	0.00	0.00
A07	a	1	0	1	0	2	0	0	1	0	1
A07	r	2.80	0.00	2.78	0.00	5.57	0.00	0.00	2.77	0.00	2.78
A08	a	0	10	53	45	109	58	91	79	100	337
A08	r	0.00	27.88	147.24	124.49	303.55	161.07	252.52	219.04	277.82	936.24
A09	a	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0
A09	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.78	2.77	0.00	2.78	0.00
A370	a	0	2	0	1	4	2	3	1	3	1
A370	r	0.00	5.58	0.00	2.77	11.14	5.55	8.32	2.77	8.33	2.78
A38	a	5	3	20	13	15	4	2	7	3	4
A38	r	13.99	8.36	55.56	35.96	41.77	11.11	5.55	19.41	8.33	11.11
A39	a	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0
A39	r	0.00	2.79	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.77	2.78	0.00
A401	a	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
A401	r	0.00	0.00	0.00	2.77	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A402	a	1	0	0	1	1	0	2	6	4	3
A402	r	2.80	0.00	0.00	2.77	2.78	0.00	5.55	16.64	11.11	8.33
A403	a	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1
A403	r	2.80	0.00	0.00	2.77	2.78	0.00	0.00	0.00	0.00	2.78
A408	a	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0
A408	r	0.00	0.00	2.78	0.00	5.57	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A410	a	5	2	2	1	1	6	2	2	3	2
A410	r	13.99	5.58	5.56	2.77	2.78	16.66	5.55	5.55	8.33	5.56
A411	a	2	1	0	0	3	0	0	0	0	1
A411	r	5.60	2.79	0.00	0.00	8.35	0.00	0.00	0.00	0.00	2.78
A415	a	9	10	2	3	10	11	17	19	35	13
A415	r	25.18	27.88	5.56	8.30	27.85	30.55	47.17	52.68	97.24	36.12
A69	a	0	0	4	0	0	3	1	1	0	3
A69	r	0.00	0.00	11.11	0.00	0.00	8.33	2.77	2.77	0.00	8.33
A81	a	0	0	5	1	2	2	1	0	0	0
A81	r	0.00	0.00	13.89	2.77	5.57	5.55	2.77	0.00	0.00	0.00
A84	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A84	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.78
A87	a	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
A87	r	0.00	0.00	0.00	0.00	2.78	2.78	0.00	0.00	0.00	0.00
B01	a	210	259	137	207	539	89	92	288	194	420
B01	r	587.56	722.17	380.60	572.66	1501.06	247.15	255.29	798.54	538.96	1166.83
B02	a	61	54	61	76	96	84	72	74	46	56
B02	r	170.67	150.57	169.46	210.25	267.35	233.27	199.79	205.18	127.80	155.58
B15	a	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0
B15	r	0.00	0.00	0.00	2.77	0.00	0.00	0.00	2.77	2.78	0.00
B16	a	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
B16	r	0.00	0.00	2.78	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
B171	a	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
B171	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.77	0.00	0.00
B182	a	1	0	1	1	1	1	2	3	1	0
B182	r	2.80	0.00	2.78	2.77	2.78	2.78	5.55	8.32	2.78	0.00
B26	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
B26	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.78	0.00	0.00	0.00	2.78
B27	a	3	1	1	3	1	5	5	3	5	0
B27	r	8.39	2.79	2.78	8.30	2.78	13.89	13.87	8.32	13.89	0.00
B377	a	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0
B377	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5.55	0.00	5.56	0.00
B58	a	10	0	1	1	1	2	3	0	0	1
B58	r	27.98	0.00	2.78	2.77	2.78	5.55	8.32	0.00	0.00	2.78
B86	a	1	2	4	8	0	1	0	0	0	2
B86	r	2.80	5.58	11.11	22.13	0.00	2.78	0.00	0.00	0.00	5.56
G00	a	1	0	1	0	0	1	2	0	0	1
G00	r	2.80	0.00	2.78	0.00	0.00	2.78	5.55	0.00	0.00	2.78
G630	a	0	1	0	1	2	1	0	0	0	0
G630	r	0.00	2.79	0.00	2.77	5.57	2.78	0.00	0.00	0.00	0.00
M012	a	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2
M012	r	0.00	0.00	0.00	2.77	2.78	0.00	0.00	0.00	0.00	5.56
Z203	a	4	9	2	7	5	2	3	3	1	6
Z203	r	11.19	25.09	5.56	19.37	13.92	5.55	8.32	8.32	2.78	16.67

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

	2016	2015	INDEX 2016/2015	PRIEMER 2011-2015	Index /P	CHOROBNOŠŤ	PRIEMER ch.2011-2015
A02	75	69	1.09	37.6	1.99	208.36	104.44
A02N	2	4	0.50	1.6	1.25	5.56	4.44
A040	3	6	0.50	9.4	0.32	8.33	26.11
A045	29	30	0.97	51	0.57	80.57	141.65
A046	1	0	0.00	0.2	5.00	2.78	0.56
A048	0	0	0.00	3	0.00	0.00	8.33
A05	0	0	0.00	2	0.00	0.00	5.56
A07	1	0	0.00	0.6	1.67	2.78	1.67
A08	337	100	3.37	87.4	3.86	936.24	242.76
A09	0	1	0.00	0.6	0.00	0.00	1.67
A370	1	3	0.33	2.6	0.38	2.78	7.22
A38	4	3	1.33	6.2	0.65	11.11	17.22
A39	0	1	0.00	0.4	0.00	0.00	1.11
A402	3	4	0.75	2.6	1.15	8.33	7.22
A403	1	0	0.00	0.2	5.00	2.78	0.56
A408	0	0	0.00	0.4	0.00	0.00	1.11
A410	2	3	0.67	2.8	0.71	5.56	7.78
A411	1	0	0.00	0.6	1.67	2.78	1.67
A415	13	35	0.37	18.4	0.71	36.12	51.11
A69	3	0	0.00	1	3.00	8.33	2.78
A81	0	0	0.00	1	0.00	0.00	2.78
A84	1	0	0.00	0	0.00	2.78	0.00
A87	0	0	0.00	0.4	0.00	0.00	1.11
B01	420	194	2.16	240.4	1.75	1166.83	667.72
B02	56	46	1.22	74.4	0.75	155.58	206.65
B15	0	1	0.00	0.4	0.00	0.00	1.11
B171	0	0	0.00	0.2	0.00	0.00	0.56
B182	0	1	0.00	1.6	0.00	0.00	4.44
B26	1	0	0.00	0.2	5.00	2.78	0.56
B27	0	5	0.00	3.8	0.00	0.00	10.55
B377	0	2	0.00	0.8	0.00	0.00	2.22
B58	1	0	0.00	1.2	0.83	2.78	3.33
B86	2	0	0.00	0.2	10.00	5.56	0.56
G00	1	0	0.00	0.6	1.67	2.78	1.67
G630	0	0	0.00	0.6	0.00	0.00	1.67
M012	2	0	0.00	0.2	10.00	5.56	0.56
Z203	6	1	6.00	2.8	2.14	16.67	7.78

TAB. 3 PRENOSNÉ OCHORENIA PODĽA POHLAVIA V OKRESE TVRDOŠÍN

Diagnoza/Pohl.		Muži	Ženy	Spolu
A02	a	1	1	2
	r	5.56	5.55	5.56
A020	a	34	41	75
	r	189.01	227.69	208.36
A040	a	1	2	3
	r	5.56	11.11	8.33
A045	a	12	17	29
	r	66.71	94.41	80.57
A046	a	0	1	1
	r	0.00	5.55	2.78
A047	a	11	10	21
	r	61.15	55.53	58.34
A071	a	0	1	1
	r	0.00	5.55	2.78
A080	a	33	29	62
	r	183.46	161.05	172.25
A081	a	132	130	262
	r	733.82	721.94	727.88
A082	a	8	5	13
	r	44.47	27.77	36.12
A370	a	0	1	1
	r	0.00	5.55	2.78
A38	a	3	1	4
	r	16.68	5.55	11.11
A402	a	3	0	3
	r	16.68	0.00	8.33
A403	a	0	1	1
	r	0.00	5.55	2.78
A410	a	2	0	2
	r	11.12	0.00	5.56
A411	a	1	0	1
	r	5.56	0.00	2.78
A415	a	8	5	13
	r	44.47	27.77	36.12
A46	a	4	6	10
	r	22.24	33.32	27.78
A527	a	1	0	1
	r	5.56	0.00	2.78
A560	a	1	2	3
	r	5.56	11.11	8.33
A692	a	0	3	3
	r	0.00	16.66	8.33
A841	a	1	0	1
	r	5.56	0.00	2.78
B011	a	1	0	1
	r	5.56	0.00	2.78
B019	a	226	193	419
	r	1256.39	1071.81	1164.05
B023	a	1	0	1
	r	5.56	0.00	2.78
B029	a	20	35	55
	r	111.19	194.37	152.80
B251	a	1	0	1
	r	5.56	0.00	2.78
B269	a	0	1	1
	r	0.00	5.55	2.78
B589	a	0	1	1
	r	0.00	5.55	2.78
B675	a	0	1	1
	r	0.00	5.55	2.78
B86	a	1	1	2
	r	5.56	5.55	5.56
G009	a	1	0	1
	r	5.56	0.00	2.78
J150	a	1	0	1
	r	5.56	0.00	2.78
J155	a	1	0	1
	r	5.56	0.00	2.78
M012	a	0	2	2
	r	0.00	11.11	5.56
N30	a	4	3	7
	r	22.24	16.66	19.45
O86	a	0	3	3
	r	0.00	16.66	8.33
O91	a	0	3	3
	r	0.00	16.66	8.33
O912	a	0	3	3
	r	0.00	16.66	8.33
P391	a	1	3	4
	r	5.56	16.66	11.11
T801	a	2	3	5
	r	11.12	16.66	13.89
T813	a	1	0	1
	r	5.56	0.00	2.78
T814	a	0	1	1
	r	0.00	5.55	2.78
Z203	a	3	3	6
	r	16.68	16.66	16.67
Z225	a	0	1	1
	r	0.00	5.55	2.78
Z228	a	18	5	23
	r	100.07	27.77	63.90

TAB. 4 PRENOSNÉ OCHORENIA 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	0	0	0	1	0	0	1	0	0	2
A020	2	10	1	5	1	13	9	5	14	9	1	5	75
A040	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	3
A045	0	1	0	1	4	6	4	4	4	1	3	1	29
A046	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A047	2	3	3	3	4	1	2	0	0	1	2	0	21
A071	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A080	1	0	7	9	11	7	7	3	0	0	10	9	64
A081	0	40	216	0	0	0	0	0	1	0	2	3	262
A082	0	2	0	1	1	1	3	1	1	3	0	1	14
A370	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
A38	0	0	0	1	2	0	0	0	0	1	0	0	4
A402	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	3
A403	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
A410	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2
A411	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A415	1	1	1	2	0	0	1	2	2	0	3	0	13
A46	1	0	0	0	2	2	1	0	0	0	3	1	10
A540	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
A560	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
A692	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	3
A841	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
B011	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
B019	9	43	105	68	87	43	23	1	4	8	13	19	423
B023	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
B029	4	4	5	10	7	3	5	2	4	2	5	5	56
B251	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
B269	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
B589	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
B86	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	3
G009	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
J150	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
J155	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
N30	0	0	2	0	0	3	1	0	0	0	0	1	7
O86	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	3
O91	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	3
O912	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	3
P391	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	4
T801	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3
T813	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
T814	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
Z203	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	2	0	6
Z228	1	0	0	0	0	15	2	1	0	0	1	3	23

TAB. 5 PRENOSNÉ OCHORENIA PODĽA VEKOVÝCH SKUPÍN A DIAGNÓZ ZA ROK 2016 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	1	0	0	1	0	0	0	0	2
	r	0.00	0.00	47.55	0.00	0.00	34.36	0.00	0.00	0.00	0.00	5.56
A020	a	3	11	4	8	10	4	2	5	15	3	75
	r	817.44	653.98	190.20	369.34	419.46	137.46	33.92	88.95	340.75	70.46	208.36
A040	a	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
	r	817.44	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	8.33
A045	a	3	4	5	4	2	2	3	1	2	1	29
	r	817.44	237.81	237.76	184.67	83.89	68.73	50.88	17.79	45.43	23.49	80.57
A046	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	34.36	0.00	0.00	0.00	0.00	2.78
A047	a	0	0	0	0	0	0	1	0	2	3	21
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	16.96	0.00	45.43	70.46	58.34
A071	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	22.72	0.00	2.78
A080	a	10	38	11	1	2	0	0	0	0	0	62
	r	2724.80	2259.22	523.06	46.17	83.89	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	172.25
A081	a	1	18	39	39	31	10	37	36	10	20	262
	r	272.48	1070.15	1854.49	1800.55	1300.34	343.64	627.54	640.46	227.17	469.70	727.88
A082	a	3	4	1	5	0	0	0	0	0	0	13
	r	817.44	237.81	47.55	230.84	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	36.12
A370	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	17.79	0.00	0.00	2.78
A38	a	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	4
	r	0.00	118.91	95.10	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	11.11
A402	a	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	17.79	0.00	0.00	8.33
A403	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	23.49	2.78
A410	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	23.49	5.56
A411	a	0	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	23.78	2.78
A415	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	13
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	22.72	46.97	36.12
A46	a	0	0	0	0	0	0	0	3	1	3	10
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	53.37	22.72	70.46	27.78
A527	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	23.49	2.78
A560	a	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	50.88	0.00	0.00	0.00	8.33
A692	a	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	3
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	16.96	0.00	22.72	23.49	8.33
A841	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	34.36	0.00	0.00	0.00	0.00	2.78
B011	a	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0.00	0.00	47.55	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.78
B019	a	17	182	174	26	11	1	4	2	1	0	419
	r	4632.15	10820.45	8273.89	1200.37	461.41	34.36	67.84	35.58	22.72	0.00	1164.05
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	0.00	22.72	0.00	2.78
B029	a	1	0	0	4	3	1	3	8	10	12	55
	r	272.48	0.00	0.00	184.67	125.84	34.36	50.88	142.32	227.17	281.82	309.08
B251	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	23.49	2.78
B269	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	34.36	0.00	0.00	0.00	0.00	2.78
B589	a	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	41.95	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.78
B675	a	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	41.95	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.78
B86	a	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	47.55	5.56
G009	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	34.36	0.00	0.00	0.00	0.00	2.78
J150	a	0	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	23.78	2.78
J155	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	23.49	2.78
M012	a	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	35.58	0.00	0.00	5.56
N30	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	7
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	23.49	19.45
O86	a	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	3
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	34.36	16.96	17.79	0.00	0.00	8.33
O91	a	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	3
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	34.36	33.92	0.00	0.00	0.00	8.33
O912	a	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	50.88	0.00	0.00	0.00	8.33
P391	a	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
	r	1089.92	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	11.11
T801	a	0	0	1	0	0	0	0	0	0	4	5
	r	0.00	0.00	47.55	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	95.10	13.89
T813	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	23.49	2.78
T814	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	23.78	2.78
Z203	a	0	0	0	0	0	0	1	2	1	1	6
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	16.96	35.58	22.72	23.49	16.67
Z225	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	34.36	0.00	0.00	0.00	0.00	2.78
Z228	a	0	0	0	0	0	0	1	0	3	6	23
	r	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	16.96	0.00	68.15	140.91	63.90

RÚVZ v Dolnom Kubíne

Tab.6 Salmonelózy-frekvencia izolovaných typov od chorých a vylučovateľov v okrese Tvrdošín v roku 2016

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	71	97,2	69	97,2	2	100
2.	S. typhimurium	1	1,4	1	1,4	0	0
3.	S. newport	1	1,40	1	1,40	0	0,00
S p o l u		73	100,00	71	100,00	2	100,00

Tab.7 Prehľad salmonelózy v epidemiologickej súvislosti v okrese Tvrdošín v roku 2016

P. č.	Obec	Dátum výskytu	Počet ochorení	Serotyp	Faktor prenosu	Typ výskytu
1	2	3	4	5	6	7
1.	Liesek	7.-8.2.2016	8	S. enteritidis	vajcia - obchodná sieť	epidemický
2.	Suchá Hora	21.2.2016	2	S. enteritidis	vajcia - obchodná sieť	rodinný
3.	Nižná	11.4.-12.4.2016	2	S. enteritidis	vajcia - domáce	rodinný
4.	Suchá Hora	27.6.2016	4	S. enteritidis	vajcia - domáce	rodinný
5.	Vitanová	28.6.2016	2	S. enteritidis	nezistený	rodinný
6.	Suchá Hora	29.-30.6.2016	4	S. enteritidis	vajcia - domáce	rodinný
7.	Čimhová	7.9.-8.9.2016	2	S. enteritidis	vajcia - obchodná sieť	rodinný
8.	Trstená	5.9.2016	2	S. enteritidis	zmiešaná strava	rodinný
9.	Nižná	11.10.2016	2	S. enteritidis	zmiešaná strava	rodinný

RÚVZ v Dolnom Kubíne

Tab. 8 Analýza hepatítid B vzhľadom na druh anamnézy v okrese Tvrdošín

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

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								
65+								
S p o l u								

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+								
S p o l u								

VÝCHOVA K ZDRAVIU

A. Organizácia a podmienky činnosti odboru výchovy ku zdraviu vrátane Poradenského centra ochrany a podpory zdravia

a. Organizačná štruktúra

K 1.3.2014 došlo k organizačnej zmene, po ktorej sa oddelenie výchovy ku zdraviu transformovalo na referát výchovy k zdraviu, ktorý je začlenený pod oddelenie epidemiológie. 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, fonendoskopy, 1 digitálny tlakomer, váhu Omron, počítač, laserovú čierno-bielu tlačiareň.

Pre prácu v oblasti zdravotnej výchovy využívame DVD nosiče v počte 10 kusov.

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 – vykonávajú pracovníčky oddelenia výchovy k zdraviu, v prípade záujmu klientov je možné poskytnúť špecializované poradenstvo v utorok, stredu a piatok 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 vedúca 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 2016 pracovníčky absolvovali 8 akcií v rámci vzdelávania (2x porada vedúcich podpory zdravia v Smižanoch a Rástočne, vzdelávacia akcia pre pracovníkov odborov výchovy k zdraviu v Smižanoch – Zdravie seniorov, konferencia Surveillance chronických chorôb v Starých horách, Stomatologické dni v Košiciach, Zoborské dni v Nitre, školenie GYTS v Martine a školenie k linke pomoci odvykania od fajčenia).

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 v 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 základné a materské školy, vytvorili sme nástenku o význame pohybovej aktivity. Na základných školách boli realizované prednášky o zdravej životospráve so zdôraznením významu pohybovej aktivity 2x a zúčastnilo sa ich 66 detí. Pre dospelú aj detskú populáciu bola na zvýšenie pohybovej aktivity realizovaná, v spolupráci a miestnym spolkom červeného kríža v Rabči, aktivita s

názvom „Pohybom k zdraviu celej rodiny“. Cieľom bolo, aby rodina trávila čas s deťmi aktívne a tým ich viedla k pohybu. Akcie sa pre nepriaznivé počasie zúčastnilo 20 osôb. Taktiež bol pripravený športový deň študentov strednej odbornej školy, ktorý bol v deň realizácie zrušený pre nepriaznivé počasie. V spolupráci s mestom boli v rámci Európskeho týždňa športu realizované merania celkového a HDL cholesterolu, % podkožného a viscerálneho tuku, svalovej hmoty a BMI, u 31 osôb, ktoré si prišli zacvičiť.

Problematike sa venujeme priebežne. Realizovaných bolo 10 edukačných aktivít zameraných na zdravú životosprávu a pohyb na základných školách, na ktorých sa zúčastnilo 297 žiakov.

Pre dospelú populáciu poskytujeme záujemcom možnosť využiť poradňu úpravy hmotnosti. Túto možnosť v roku 2016 využilo 10 osôb (10 žien), boli zaradené do programu úpravy hmotnosti a sledované. Ďalšou skupinou, ktorej sme sa venovali v tejto oblasti bolo 175 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

Mediálna kampaň na zvýšenie informovanosti obyvateľov o význame pohybovej aktivity v prevencii chronických chorôb s cieľom zvýšiť pohybovú aktivitu dospeléj populácie, tento rok nebola pre verejnosť vyhlásená. Prebiehala administratívna príprava.

- ozdravenie výživy

Na tému ozdravenia výživy, ako spôsobu prevencie civilizačných chorôb, hlavne obezity, cukrovky, sme urobili 37 zdravotno-výchovných aktivít, ktorých sa zúčastnilo 90 študentov stredných škôl, 532 žiakov základných škôl a 432 detí materských škôl. Prioritnou cieľovou skupinou boli deti a mládež, no 5 besied bolo zameraných aj na seniorov (90 osôb). V poradni zdravia sme urobili intervenciu u 175 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 mládeže, u ktorej sme urobili 9 aktivít (Hrou proti AIDS), ktorej sa zúčastnilo 200 študentov stredných škôl.

- znevýhodnené skupiny

Nakoľko v našom regióne máme znevýhodnené skupiny plne integrované, všetky zdravotno-výchovné 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 19 aktivít, ktorých sa zúčastnilo 713 mladých ľudí. Aj tento rok sme sa zapojili do celoslovenskej kampane Medzinárodného dňa povedomia o alkoholovom fetálnom syndróme a bola realizovaná 1 prednáška, ktorej sa zúčastnilo 38 žiakov 9. ročníka základnej školy. Problematike povedomia o alkoholovom fetálnom syndróme sa venujeme celoročne. V rámci aktivít Európskeho týždňa boja proti drogám bola realizované 1 edukačná aktivita na základnej škole so zameraním na alkohol, fajčenie a jeho účinky na mladých ľudí. Aktivít sa zúčastnilo 28 žiakov. Na školy bol distribuovaný edukačný materiál a informácie boli uverejnené aj na internetovej stránke. Zároveň boli pre siedme ročníky základných škôl distribuované plagáty s informáciou o súťaži „Najlepšia protidrogová nástenka“.

2. Verejné kampane a zdravotno-výchovné aktivity pri príležitosti významných dní

Pri príležitosti **Svetového dňa rakoviny** bolo realizovaných 8 edukačných aktivít zameraných na prevenciu kolorektálneho karcinómu a karcinómu pľúc. Jednalo sa o strednú školu, ktorej študenti sú prevažne chlapci, tak boli do prednášky zahrnuté aj informácie o nádore semenníkov a význame ich samovyšetrenia. Vzhľadom na to, že tento typ nádorov sa vyskytuje prevažne u mužov do 40 rokov.

Bola vytvorená informačná nástenka, informácia o svetovom dni rakoviny uverejnená na internetovej stránke a informačné materiály boli distribuované verejnosti v rámci výjazdov (kolorektálny karcinóm, karcinóm prsníka a semenníkov, samovyšetrenie prsníka a semenníkov).

Do **Týždňa mozgu** sme sa zapojili a v zmysle anotácie vykonávali aktivity zamerané na poskytovanie informácií o aktivitách na precvičenie mozgu a distribúciu materiálov o mozgu u dospeléj populácie. V rámci akcie „Týždeň mozgu“ boli realizované dve prednášky v kluboch dôchodcov zamerané na mozog, jeho činnosť a život prospievajúci k zdravej funkcii mozgu. Zároveň boli so seniormi vypracovávané cvičenia na precvičenie mozgu a krátkodobej aj dlhodobej pamäte. Aktivít sa zúčastnilo 50 seniorov. Na jednu základnú školu boli v rámci edukačných aktivít zaradené aj aktivity spojené s mozgom, jeho precvičovaním a boli upozornení na prebiehajúci „Týždeň mozgu.“ Do aktivít sa zapojilo 40 žiakov. V rámci kampane boli uverejnené informácie o prebiehajúcom týždni na internetovej stránke úradu, bola spracovaná nástenka vo vstupných priestoroch úradu a pred čakárňou lekárov.

Pri príležitosti **Svetového dňa ústneho zdravia** boli realizované 4 besedy v materských školách zamerané na starostlivosť o chrup, správnu techniku umývania, význam preventívnych prehliadok, praktického nácviku čistenia zubov a na záver deti určovali pomocou obrázkov, čo je a nie je zdravé. Aktivít sa zúčastnilo 76 detí. Zároveň bola informácia o svetovom dni starostlivosti o chrup a rizikách spojených s jeho zanedbaním uverejnená na internetovej stránke úradu.

K **7. aprílu, Svetovému dňu zdravia** bolo v spolupráci so študentmi verejného zdravotníctva Katolíckej univerzity v Ružomberku a VŠZP v Dolnom Kubíne na námestí vytvorené mobilné pracovisko spolu s informačnými panelmi (deň zdravia, diabetes, mozog) a stanoviskami, kde sa mohli záujemcovia viac dozvedieť o kardiovaskulárnych ochoreniach, diabete a tiež ich prevencii. Záujemcovia mali možnosť precvičiť si svoj mozog, či pomocou jednoduchého testu otestovať seba alebo rodinného príslušníka, o ktorého sa starajú, či nemajú nejakú poruchu pamäti. Záujemcom bola stanovená hladina celkového cholesterolu, BMI, tlak krvi, obvod pása a následne v rámci poradenstva boli upozornení na význam správnej životosprávy, a stúpajúci trend výskytu DM druhého typu, ktorého najdôležitejšími príčinami sú nadváha, obezita a fyzická inaktivita. Následne im bola ponúknutá možnosť zapojiť sa do nami organizovanej pohybovej aktivity – okruh mestom v dĺžke necelé dva km – názov „Chôdzou k zdraviu“ (okruh zvolený s prihliadnutím na seniorov, matky s deťmi a nepriaznivé počasie). Pre deti boli pripravené viaceré pohybové aktivity počas celej akcie, ako skákanie cez švihadlo, skákanie cez určitú dráhu, kto mal bicykel mohol ho použiť, hádzanie kruhmi, skákanie škôlky, prípadne mohli ísť celý okruh ako dospelí (deti ho iniciatívne behali). Akcia trvala od 10:30 do 16:00 hod. Vyšetrenia reftotonom, zmeranie tlaku, BMI sa zúčastnilo 87 osôb (pomer produktívny vek/ seniori 60:40). Okruh „Chôdzou k zdraviu“ absolvovalo 16 osôb (prevažne seniori). Do detských pohybových aktivít sa zapojilo 90 detí. Následne o týždeň neskôr bol organizovaný v spolupráci s Miestnym spolkom Slovenského červeného kríža v Rabči „Deň zdravia v obci Rabča“, kde bolo vytvorené mobilné pracovisko. Záujemcom bola stanovená hladina celkového a HDL cholesterolu, triglyceridy, glukóza BMI, tlak krvi, obvod pása a následne v rámci poradenstva boli upozornení na význam správnej životosprávy, a stúpajúci trend výskytu DM druhého typu, ktorého najdôležitejšími príčinami sú nadváha, obezita a fyzická inaktivita.

V prípade záujmu si mohli precvičiť svoj mozog, či pomocou jednoduchého testu otestovať seba alebo rodinného príslušníka, o ktorého sa starajú, či nemajú nejakú poruchu pamäti. V ponuke boli aj rôzne edukačné materiály zamerané na diabetes, KVCH ochorenia, pohyb, osteoporózu, duševné poruchy a pod. Pozitívny ohlas sme zaznamenali na cvičenia zamerané

na pamäť. Trvanie akcie od 8:00 do 11:30 hod. Akcie sa zúčastnilo 19 osôb (pomer produktívny vek/seniori 50/50).

Z iných aktivít pri príležitosti Svetového dňa zdravia bola realizovaná 1 prednáška o zdravej životospráve a rizikách súvisiacich s jej nedodržiavaním na základnej škole (30 žiakov), vytvorená nástenka informujúca o dni zdravia a diabete, boli distribuované plagáty o Dni zdravia v meste Dolný Kubín (po meste 15ks), na internetovej stránke uverejnené informácie o svetovom dni zdravia, diabete a Dni zdravia v meste Dolný Kubín.

Na **Svetový deň pohybu** bola vytvorená nástenka o význame pohybovej aktivity a informácie boli uverejnené aj na internetovej stránke. Na základnej škole boli realizované 2 prednášky o zdravej životospráve so zdôraznením významu pohybovej aktivity a zúčastnilo sa ich 66 detí. Na zvýšenie pohybovej aktivity dospelaj a detskej populácie bol v spolupráci s miestnym spolkom červeného kríža realizovaný pochod "**Pohybom k zdraviu celej rodiny**" s dĺžkou asi 7 km, cieľom ktorého bolo, aby rodina trávila čas s deťmi aktívne a tým ich viedla k pohybu. Na konci trasy boli plánované rôzne pohybové aktivity pre deti aj dospelých, no vzhľadom na veľmi nepriaznivé počasie sa akcia presunula do požiarnej zbrojnice. Akcie sa zúčastnilo len 20 osôb. Z dôvodu nepriaznivého počasia bol „**Deň pohybu**“ na strednej odbornej škole zrušený. Mal pozostávať z pohybových aktivít na dvore (futbal, basketbal a pod.), prednášky o zdravej výžive, zdravom športe bez užívania anabolík a s využitím DVD.

K Svetovému dňu bez tabaku boli realizované 2 aktivity o prevencii fajčenia na základnej škole. Spolu sa besied zúčastnilo 60 žiakov.

Pri príležitosti **Medzinárodného dňa povedomia o alkoholovom fetálnom syndróme** bola realizovaná 1 prednáška zameraná na konzumáciu alkoholu a jeho následky prevažne u žien. Aktivity sa zúčastnilo 38 žiakov 9. ročníkov základnej školy. Na školy bol distribuovaný edukačný materiál a informácie boli uverejnené aj na internetovej stránke.

V spolupráci s mestom boli v rámci **Európskeho týždňa športu** realizované, v telocvični, merania celkového a HDL cholesterolu, % podkožného a viscerálneho tuku, svalovej hmoty a BMI, u 31 osôb, ktoré si prišli zacvičiť.

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 internetovej 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 2016 – kampaň MOST bola realizovaná v spolupráci so Slovenskou nadáciou srdca. Niekoľko dní pred kampaňou MOST boli distribuované informačné plagáty o Svetovom dni srdca po meste, spolu s miestom a časom mobilného pracoviska, kde budú realizované merania. K úspešnému zvládnutiu kampane MOST 2016 prispelo aj 14 študentov verejného zdravotníctva KU v Ružomberku, ktorí merali krvný tlak, BMI a obvod pásu. Informovali tiež obyvateľov a návštevníkov mesta o Svetovom dni srdca a možnosti bezplatného vyšetrenia hladiny cholesterolu, krvného tlaku, BMI, obvodu pásu a v prípade záujmu vysvetlili vzťah rizikových faktorov a KVCH. Záujem o vyšetrenie bol tento rok nižší ako po minulé roky, nakoľko v susednom obchodnom reťazci, robila podobné merania lekárne. Celkový počet vyšetrených bolo 42.

K **Svetovému dňu chrbtice** bola vytvorená nástenka informujúca 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** boli pre seniorov realizované 4 akcie. V spolupráci s Oravským kultúrnym strediskom bola seniorom (Slovákom žijúcim v zahraničí) vyšetrená hladina celkového cholesterolu, HDL cholesterolu, zmeraný krvný tlak a poskytnuté poradenstvo. Zároveň boli pripravené pracovné listy na precvičenie pamäti a prednáška o zdravej výžive a jej špecifikách u seniorov. Akcie sa zúčastnilo 16 seniorov.

Dve prednášky o prevencii pádov a osteoporóze a jedna o prevencii chrípky a očkovaní proti chrípke boli realizované v klube dôchodcov na vidieku (55 účastníkov). Jedna prednáška o prevencii chrípky a očkovaní proti chrípke bola aj v kardioklube (35 seniorov).

V rámci aktivít spojených so **Svetovým dňom osteoporózy, Svetovým dňom duševného zdravia** bola vytvorená informačná nástenka o prevencii a informácia bola uverejnená aj na internetovej stránke. Aktivity boli realizované v rámci októbra – mesiaca úcty k starším.

Pri príležitosti **Svetového dňa diabetu** bola vytvorená nástenka, na strednej škole realizovaná prednáška na tému zdravá výživa, pohyb a diabetes 2. typu, ktorej sa zúčastnilo 90 študentov. U 20-tich pracovníkov základnej školy boli vyšetrené, pomocou prístroja reflatron, hladiny celkového a HDL cholesterolu, glukózy, triglyceridy, BMI a tlak krvi. Zároveň im bolo poskytnuté poradenstvo v oblasti zdravej životosprávy (u dvoch klientov zistené riziko vzniku diabetes). Zároveň boli informačné materiály distribuované na ambulancie detských aj dospelých všeobecných lekárov.

V rámci aktivít spojených s **Európskym týždňom boja proti drogám** bola realizovaná jedna edukačná aktivita na základnej škole so zameraním na alkohol, fajčenie a jeho účinky na mladých ľudí. Aktivity sa zúčastnilo 28 žiakov. Na školy bol distribuovaný edukačný materiál a informácie boli uverejnené aj na internetovej stránke. Zároveň boli pre siedme ročníky základných škôl distribuované plagáty s informáciou o súťaži “Najlepšia protidrogová nástenka”.

Pri príležitosti **Svetového dňa boja proti AIDS** sme na strednej škole realizovali 9 aktivít zameraných na prevenciu HIV/AIDS a výchovu k zodpovednému partnerstvu a rodičovstvu na stredných školách (200 účastníkov).

3. Výskumná a prieskumná činnosť.

V tomto roku bol realizovaný priebežný monitoring vplyvu projektu „Školské ovocie“ na zvyšovanie zdravotného a nutričného uvedomenia detí a rodičov základných a materských škôl. Do prieskumu sa zapojilo 144 rodičov.

Zúčastnili sme sa medzinárodného projektu GYTS, s cieľom monitoringu fajčenia a postojov k fajčeniu. Podľa rozdeľovníka sme urobili približne 350 dotazníkov, ktoré sme odoslali gestorovi projektu.

V rámci projektu „Zdravotno-výchovné uvedomenie obyvateľov SR“ sme oslovili 104 respondentov podľa rozdeľovníka a vyplnenú databázu sme odoslali na ÚVZ SR.

4. Ďalšie špecifické programy, projekty alebo úlohy riešené na regionálnej úrovni

Do ponuky edukačných aktivít bola 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 3 prednášky, na ktorých sa zúčastnilo 82 žiakov.

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 miestnym spolkom Dolný Kubín a Rabča. 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, so všeobecnou zdravotnou poisťovňou sme spolupracovali pri aktivitách Svetového dňa zdravia, dňoch zdravia v OFZ Široká a v závode Panasonic, kde sme zamestnancom určovali hladinu celkového a HDL cholesterolu, krvný tlak a antropometrické údaje. Účastníkom bolo na záver poskytnuté individuálne poradenstvo s prihliadnutím na osobné rizikové skóre. Na Svetovom dni zdravia sme spolupracovali aj s Mestským kultúrnym strediskom. Tento rok sme naviazali spoluprácu s mestom pri aktivitách v rámci Európskeho týždňa športu, Oravským kultúrnym strediskom pri aktivitách v rámci Októbra- mesiaca úcty k starším, tromi klubmi dôchodcov a kardioklubom, kde boli realizované rôzne edukačné aktivity.

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 175 klientom, 37 mužom a 138 ženám. Prvýkrát sme vyšetřili 77 klientov, 10 mužov a 67 žien. Opakovane sme vyšetřili 98 klientov, 27 mužov a 71 žien. Toto boli klienti vyšetření komplexne.

Okrem toho sme v rámci kampane MOST v zmysle anotácie projektu vyšetřili 42 klientov. V rámci dňa seniorov sme vyšetřili 16 klientov, Svetového dňa zdravia 90 klientov, dňa zdravia v OFZ Široká a Panasonic 68 klientov a Európskeho týždňa športu 31 klientov. V spektre klientov podľa vzdelania boli najviac zastúpení muži s vysokoškolským vzdelaním (41,2%), muži so stredoškolským vzdelaním (38,2%), u žien to boli vysokoškolsky vzdelané ženy (46%) a ženy so stredoškolským vzdelaním (38%). Najmenší záujem o vyšetřenie mali ľudia so základným vzdelaním (muži 5,9%, ženy 2,9%). 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 50% mužov malo zvýšený celkový cholesterol, 0% glukózu, 0% triglyceridy, 100% LDL cholesterol, 33,3%

malo nadváhu alebo obezitu a 75% malo centrálnu obezitu. U žien bola najrizikovejšia veková kategória 55-64 rokov. Celkový cholesterol malo zvýšené 21,2%, 20% glukózu, 14,3% triglyceridy 10,7% LDL cholesterol, 18,8% malo nadváhu alebo obezitu a 16,2% malo 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 37,5% mužov a 14,3% žien. Aj u ostatných biologických rizikových faktorov došlo po intervencii k poklesu rizikového skóre klientov. LDL cholesterol si zlepšilo 37,5 % mužov a 33,3% žien. Parameter, ktorý sa nedarí u klientov dlhodobo zlepšovať je BMI a WHR (parametre, ktoré charakterizujú nadváhu a obezitu), nakoľko zlepšenie neprekročilo u oboch pohlaví 5%. Výraznejšie zlepšenie biochemických parametrov po intervencii dosiahli klienti, ktorí mali zvýšené hodnoty ukazovateľov pri prvom vyšetrení. Celkový cholesterol si zlepšilo až 50% mužov a 25% žien. LDL cholesterol si zlepšilo až 42,9% mužov a 61,5% 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“, ktorý tento rok však nebol realizovaný a poradne úpravy hmotnosti (10 klientov) v spolupráci so základnou poradňou Poradňa ochrany a podpory zdravia pri práci je realizovaná vedúcou oddelenia PPL hlavne formou konzultácií pri terénnej práci. O poradenstvo prejavilo záujem 789 klientov. Poradňa HIV/AIDS, ako aj poradňa pre HBsAg pozitívne rodiny je realizovaná prostredníctvom činnosti oddelenia epidemiológie. Poradňa prevencie HIV/AIDS poskytla služby 40 klientom, ktorí mali 25 návštev a poradňa, pre HBsAg pozitívne rodiny poskytla poradenstvo 1 klientovi. 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 2016

Tabuľka č. 2

Intervenčné a zdravotno-výchovné aktivity odboru podpory zdravia v roku 2016

Tabuľka č. 3

Návštevnosť základnej poradne od 1.1. 2016 do 31.12. 2016

Tabuľka č. 4

Počet štandardných vyšetrení u klientov, ktorým sa vyšetřilo riziko kardiovaskulárnych chorôb za obdobie od 1.1.2016 do 31.12.2016

Tabuľka č. 5

Spektrum klientov vo veku od 0 do 99 rokov vyšetřených v poradni zdravia podľa vzdelania za obdobie od 1.1.2016 do 31.12.2016

Tabuľka č. 6

Ročný výkaz Poradenského centra ochrany a podpory zdravia za obdobie od 1.1.2016 do 31.12.2016

Tabuľka č. 7

Prehľad o počte výkonov Poradenského centra ochrany a výchovy k zdraviu v roku 2016

Tabuľka č. 8a, b

Výsledky biochemických vyšetření prvýkrát vyšetřených klientov v poradni zdravia za obdobie od 1.1.2016 do 31.12.2016

Tabuľka č. 9a, b

Výsledky biochemických vyšetření opakovane vyšetřených klientov v poradni zdravia za obdobie od 1.1.2016 do 31.12.2016

Tabuľka č. 10a, b

Výsledky hodnotenia skríningu tlaku krvi u prvý raz vyšetrených klientov za obdobie od 1.1.2016 do 31.12.2016

Tabuľka č. 11a, b

Výsledky hodnotenia skríningu tlaku krvi u opakovane vyšetrených klientov za obdobie od 1.1.2016 do 31.12.2016

Tabuľka č. 12a

Analýza dynamiky zistených parametrov opakovane vyšetrených klientov z prvého a posledného vyšetrenia za obdobie od 1.1.2016 do 31.12.2016

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 1.1.2016 do 31.12.2016

Tab. 1**Personálne obsadenie odboru (oddelenia) podpory zdravia a Poradenského centra ochrany a podpory zdravia v roku 2016**

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. 2 Intervenčné a zdravotno-výchovné aktivity odboru podpory zdravia v roku 2016

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	13	10	2		1
		- ozdravovanie výživy	37	32		4	1
		- podpora nefajčiara a abstinencia	18	18			
		- prevencia drogových závislostí	1	1			
		- výchova k partnerstvu , rodičovstvu manžel. a prevencia pohl. chorôb HIV, AIDS	9	9			
		- znižovanie krvného tlaku nemedikamentózne - duševné zdravie	5			4	1
S P O L U			83	70	2	8	3
2.	Zdravotno-výchovné akcie pre obyvateľov a osobitných zameraní na témy a termíny podľa kalendára SZO		28	20	1	5	2
3.	Regionálne intervenčné a informačné zdravotno-výchovné aktivity		58	58			
4.	Školenia a odborné Semináre	- pracovníkov OPZ	2				
		- lektorov - laikov					
5.	Práca a spolupráca na výskumných a prieskumných úlohách		3	1	1	1	
6..	Aktivity v hromadných oznamovacích prostriedkoch		0				
7.	Spolupráca so štátnym, verejným, súkromným a tretím sektorom		10				10
8.	Správy, rozbor pre orgány štátnej správy		0				
9.	Iné aktivity podľa cieľových skupín		2	2			
S P O L U			98	76	4	1	12

Tab.č.3 Návštevnosť základnej poradne od 1.1.2016 do 31.12.2016

Základné - prvé vyšetrenie

VEKOVÁ SKUPINA	MUŽI			ŽENY			SPOLU		
	Abs.	%	+ - [%]	Abs.	%	+ - [%]	Abs.	%	+ - [%]
0-14	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15-19	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20-24	1	10	18,6	1	1,5	2,9	2	2,6	3,6
25-34	2	20	24,8	11	16,4	8,9	13	16,9	8,4
35-44	1	10	18,6	22	32,8	11,2	23	29,9	10,2
45-54	3	30	28,4	24	35,8	11,5	27	35,1	10,7
55-64	3	30	28,4	8	11,9	7,8	11	14,3	7,8
65 a viac	0	0	0	1	1,5	2,9	1	1,3	2,5
S P O L U :	10	100		67	100		77	100	

Kontrolné vyšetrenie

VEKOVÁ SKUPINA	MUŽI			ŽENY			SPOLU		
	Abs.	%	+ - [%]	Abs.	%	+ - [%]	Abs.	%	+ - [%]
0-14	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15-19	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20-24	0	0	0	1	1,4	2,7	1	1	2,0
25-34	1	3,7	7,1	2	2,8	3,8	13	3,1	3,4
35-44	6	22,2	15,7	12	16,9	8,7	18	18,4	7,7
45-54	8	29,6	17,2	18	26,8	10,3	27	27,6	8,8
55-64	5	18,5	14,7	28	39,4	11,4	33	33,7	9,4
65 a viac	7	28,9	16,5	9	12,7	7,7	16	16,3	7,3
S P O L U :	27	100		71	100		98	100	

Tab. č. 4 Počet štandardných vyšetrení u klientov, ktorým sa vyšetrilo riziko kardiovaskulárnych chorôb za obdobie od 1.1.2016 do 31.12.2016

Základné - prvé vyšetrenie

Veková skupina	MUŽI			ŽENY			SPOLU		
	Abs.	%	+ - [%]	Abs.	%	+ - [%]	Abs.	%	+ - [%]
0 -14	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15-19	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20-24	1	11,1	20,5	1	1,5	2,9	2	2,7	3,6
25-34	2	22,2	27,2	11	16,7	9,0	13	17,3	8,6
35-44	1	11,1	20,5	21	31,8	11,2	22	29,3	10,3
45-54	3	33,3	30,8	24	36,4	11,6	27	36	10,9
55-64	2	22,2	27,2	8	12,1	7,9	10	13,3	7,7
65 a viac	0	0	0	1	1,5	2,9	1	1,3	2,6
SPOLU:	9	100		65	100		75	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	3,1	4,2	2	2,2	3,1
35-44	6	25	17,3	12	18,5	9,4	18,	20,2	8,3
45-54	7	29,2	18,2	16	24,6	10,5	23	25,8	9,1
55-64	5	20,8	16,2	26	40	11,9	31	34,8	9,9
65 a viac	6	25	17,3	9	13,8	8,4	15	16,9	7,8
SPOLU:	24	100		65	100		89	100	

Tab. č. 5 Spektrum klientov vo veku od 0 do 99 rokov vyšetrených v poradni zdravia podľa vzdelania za obdobie od 1.1.2016 do 31.12.2016

Vzdelanie	MUŽI			ŽENY			SPOLU		
Neukončené	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Základné	2	5,9	7,9	4	2,9	2,8	6	3,5	2,8
Učňovské	5	14,7	11,9	11	8,0	4,6	16	9,4	4,6
Stredoškolské s maturitou	13	38,2	16,3	52	38	8,1	65	36	8,1
Vysokoškolské	14	41,2	16,5	63	46	8,3	77	45	8,3
Neregistrované	0	0	0	7	5,1	3,7	7	4,1	3,7
SPOLU:	34	100		137	100		171	100	

Tab.č.7 Prehľad o počte výkonov v Poradenskom centre ochrany a podpory zdravia v roku 2016

Poradňa	Výkon	Počet výkonov	Spolu	
Základná poradňa	Založenie karty klienta pre TZS	77	2486	
	Antropometrické meranie (výška, hmotnosť, obvod pásu, obvod bokov)*	175		
	Meranie TK, P *?	453		
	Biochemické vyšetrenie ***	1078		
	Vyšetrenie % tuku (Bodystat, Kaliper, Omron)	31		
	Vyšetrenie	Smokerlyzerom		0
		Spirometrom		0
	Vyplnenie Dotazníka celkovej životnej pohody	0		
	Stanovenie rizikového skóre KVCH podľa TZS	175		
	Odborné poradenstvo	453		
	Odporúčanie do siete zdrav. zariadení	38		
Iné	6			
Poradňa zdravej výživy	Založenie karty klienta	10	20	
	Vyplnenie dotazníka o stravovacích zvyklostiach	0		
	Zadanie údajov do príslušného software pre OHV	0		
	Odborné poradenstvo	10		
	Iné	0		
Poradňa odvykania od fajčenia	Meranie TK a pulzu	0	0	
	Meranie spirometrom	0		
	Meranie smokerlyzerom	0		
	Odborné poradenstvo	0		
	Iné	0		
Poradňa optimalizovania pohybovej aktivity	Založenie karty klienta	0	5	
	Vyšetrenie funkčnej zdatnosti, výkonnosti	0		
	Meranie spirometrom	0		
	Vyšetrenie % tuku (Bodystat, Kaliper, Omron)	0		
	Antropometria	0		
	Pohybová inštrukcia	0		
	Odborné poradenstvo	0		
Iné	5			
Poradňa podpory psychického zdravia	Založenie karty klienta	0	0	
	Psychologické vyšetrenie	0		
	Anonymné odborné poradenstvo	0		
	Odporúčanie do siete zdrav. zariadení	0		
Poradňa pre deti a mládež	Založenie karty klienta	0	0	
	Odborné poradenstvo	0		
	Odporúčanie do siete zdravotníckych zariadení	0		
	Iné	0		
Poradňa ochrany a podpory zdravia pri práci	Založenie karty klienta	366	789	
	Vyšetrenie pracovného rizika	0		
	Odborné poradenstvo	423		
	Odporúčanie do siete zdravotníckych zariadení	0		
	Iné	0		
Poradňa nefarmakologického ovplyvňovania TK	Založenie karty klienta	0	0	
	Meranie TK, P *?	0		
	Anamnéza	0		
	Odborné poradenstvo	0		
	Odporúčanie do siete zdravotníckych zariadení	0		
	Iné	0		
Celkom			3300	

Výsledky biochemických vyšetření prvýkrát vyšetřených klientů v poradni zdraví za období od 1.1.2016 do 31.12.2016

Muži

Tab. č. 8a

Veková skupina		Cholesterol		Glukóza		Triglyceridy		HDL		LDL		TC / HDL		TG / HDL		LDL / HDL		BMI		WHR	
		N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z
20-24	abs.	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0
	rel.	25,0	0,0	12,5	0,0	14,3	0,0	0,0	16,7	20,0	0,0	25,0	0,0	0,0	14,3	25,0	0,0	0,0	16,7	16,7	0,0
	+-%	42,4	0,0	22,9	0,0	25,9	0,0	0,0	29,8	35,1	0,0	42,4	0,0	0,0	25,9	42,4	0,0	0,0	29,8	29,8	0,0
25-34	abs.	2	0	2	0	2	0	1	1	2	0	1	1	0	2	1	1	1	1	2	0
	rel.	50,0	0,0	25,0	0,0	28,6	0,0	25,0	16,7	40,0	0,0	25,0	16,7	0,0	28,6	25,0	20,0	25,0	16,7	33,3	0,0
	+-%	49,0	0,0	30,0	0,0	33,5	0,0	42,4	29,8	42,9	0,0	42,4	29,8	0,0	33,5	42,4	35,1	42,4	29,8	37,7	0,0
35-44	abs.	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0
	rel.	0,0	16,7	12,5	0,0	0,0	50,0	0,0	16,7	20,0	0,0	0,0	16,7	0,0	14,3	0,0	20,0	25,0	0,0	16,7	0,0
	+-%	0,0	29,8	22,9	0,0	0,0	69,3	0,0	29,8	35,1	0,0	0,0	29,8	0,0	25,9	0,0	35,1	42,4	0,0	29,8	0,0
45-54	abs.	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1
	rel.	25,0	33,3	25,0	100,0	28,6	50,0	25,0	33,3	20,0	50,0	25,0	33,3	50,0	28,6	25,0	40,0	25,0	33,3	33,3	25,0
	+-%	42,4	37,7	30,0	0,0	33,5	69,3	42,4	37,7	35,1	49,0	42,4	37,7	69,3	33,5	42,4	42,9	42,4	37,7	37,7	42,4
55-64	abs.	0	3	2	0	2	0	2	1	0	2	1	2	1	1	1	1	1	2	0	3
	rel.	0,0	50,0	25,0	0,0	28,6	0,0	50,0	16,7	0,0	50,0	25,0	33,3	50,0	14,3	25,0	20,0	25,0	33,3	0,0	75,0
	+-%	0,0	40,0	30,0	0,0	33,5	0,0	49,0	29,8	0,0	49,0	42,4	37,7	69,3	25,9	42,4	35,1	42,4	37,7	0,0	42,4
SPOLU: (100%)		4	6	8	1	7	2	4	6	5	4	4	6	2	7	4	5	4	6	6	4

Ženy

Tab. č. 8b

Veková skupina		Cholesterol		Glukóza		Triglyceridy		HDL		LDL		TC / HDL		TG / HDL		LDL / HDL		BMI		WHR	
		N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z
20-24	abs.	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
	rel.	2,9	0,0	1,6	0,0	2,2	0,0	2,6	0,0	2,0	0,0	2,9	0,0	2,6	0,0	1,8	0,0	2,9	0,0	3,3	0,0
	+-%	5,7	0,0	3,2	0,0	4,3	0,0	5,0	0,0	3,8	0,0	5,7	0,0	5,0	0,0	3,5	0,0	5,5	0,0	6,4	0,0
25-34	abs.	8	3	10	1	10	1	7	4	9	2	6	5	8	3	7	4	7	4	8	3
	rel.	23,5	9,1	16,4	20,0	22,2	4,8	17,9	14,3	17,6	13,3	17,6	15,2	20,5	11,1	12,7	36,4	20,0	12,5	26,7	8,1
	+-%	14,3	9,8	9,3	35,1	12,1	9,1	12,0	13,0	10,5	17,2	12,8	12,2	12,7	11,9	8,8	28,4	13,3	11,5	15,8	8,8
35-44	abs.	9	13	20	1	14	7	13	9	19	2	13	9	11	10	20	1	14	8	9	13
	rel.	26,5	39,4	32,8	20,0	31,1	33,3	33,3	32,1	37,3	13,3	38,2	27,3	28,2	37,0	36,4	9,1	40,0	25,0	30,0	35,1
	+-%	14,8	16,7	11,8	35,1	13,5	20,2	14,8	17,3	13,3	17,2	16,3	15,2	14,1	18,2	12,7	17,0	16,2	15,0	16,4	15,4
45-54	abs.	15	9	22	2	14	10	13	11	19	5	13	11	14	10	21	3	11	13	10	14
	rel.	44,1	27,3	36,1	40,0	31,1	47,6	33,3	39,3	37,3	33,3	38,2	33,3	35,9	37,0	38,2	27,3	31,4	40,6	33,3	37,8
	+-%	16,7	15,2	12,1	42,9	13,5	21,4	14,8	18,1	13,3	23,9	16,3	16,1	15,1	18,2	12,8	26,3	15,4	17,0	16,9	15,6
55-64	abs.	1	7	7	1	5	3	5	3	3	5	1	7	4	4	6	2	2	6	2	6
	rel.	2,9	21,2	11,5	20,0	11,1	14,3	12,8	10,7	5,9	33,3	2,9	21,2	10,3	14,8	10,9	18,2	5,7	18,8	6,7	16,2
	+-%	5,7	13,9	8,0	35,1	9,2	15,0	10,5	11,5	6,5	23,9	5,7	13,9	9,5	13,4	8,2	22,8	7,7	13,5	8,9	11,9
65 a viac	abs.	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1
	rel.	0,0	3,0	1,6	0,0	2,2	0,0	0,0	3,6	0,0	6,7	0,0	3,0	2,6	0,0	0,0	9,1	0,0	3,1	0,0	2,7
	+-%	0,0	5,8	3,2	0,0	4,3	0,0	0,0	6,9	0,0	12,6	0,0	5,8	5,0	0,0	0,0	17,0	0,0	6,0	0,0	5,2
SPOLU: (100%)		34	33	61	5	45	21	39	28	51	15	34	33	39	27	55	11	35	32	30	37

Výsledky biochemických vyšetření opakovane vyšetřených klientov v poradni zdravia za obdobie od 1.1.2016 do 31.12.2016

MUŽI

Tab. č. 9a

Veková skupina		Cholesterol		Glukóza		Triglyceridy		HDL		LDL		TC / HDL		TG / HDL		LDL / HDL		BMI		WHR	
		N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z
25-34	abs.	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0
	rel.	0,0	6,7	0,0	0,0	0,0	0,0	6,3	0,0	0,0	0,0	9,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4,8	0,0	0,0
	+-%	0,0	12,6	0,0	0,0	0,0	0,0	11,9	0,0	0,0	0,0	17,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	9,1	0,0	0,0
35-44	abs.	2	4	6	0	4	2	5	1	4	2	2	4	1	5	4	2	0	6	4	2
	rel.	16,7	26,7	26,1	0,0	28,6	16,7	31,3	9,1	23,5	22,2	18,2	25,0	12,5	27,8	26,7	18,2	0,0	28,6	33,3	16,7
	+-%	21,1	22,4	17,9	0,0	23,7	21,1	22,7	17,0	20,2	27,2	22,8	21,2	22,9	20,7	22,4	22,8	0,0	19,3	26,7	21,1
45-54	abs.	3	5	6	2	4	4	7	1	5	3	5	3	4	4	5	3	2	5	5	2
	rel.	25,0	33,3	26,1	66,7	28,6	33,3	43,8	9,1	29,4	33,3	45,5	18,8	50,0	22,2	33,3	27,3	50,0	23,8	41,7	16,7
	+-%	24,5	23,9	17,9	53,3	23,7	26,7	24,3	17,0	21,7	30,8	29,4	19,1	34,6	19,2	23,9	26,3	49,0	18,2	27,9	21,1
55-64	abs.	2	3	4	1	1	4	1	4	3	2	0	5	0	5	1	4	0	5	1	4
	rel.	16,7	20,0	17,4	33,3	7,1	33,3	6,3	36,4	17,6	22,2	0,0	31,3	0,0	27,8	6,7	36,4	0,0	23,8	8,3	33,3
	+-%	21,1	20,2	15,5	53,3	13,5	26,7	11,9	28,4	18,1	27,2	0,0	22,7	0,0	20,7	12,6	28,4	0,0	18,2	15,6	26,7
65 a viac	abs.	5	2	7	0	5	2	2	5	5	2	3	4	3	4	5	2	2	4	2	4
	rel.	41,7	13,3	30,4	0,0	35,7	16,7	12,5	45,5	29,4	22,2	27,3	25,0	37,5	22,2	33,3	18,2	50,0	19,0	16,7	33,3
	+-%	27,9	17,2	18,8	0,0	25,1	21,1	16,2	29,4	21,7	27,2	26,3	21,2	33,5	19,2	23,9	22,8	49,0	16,8	21,1	26,7
SPOLU: (100%)		12	15	23	3	14	12	16	11	17	9	11	16	8	18	15	11	4	21	12	12

ŽENY

Tab. č. 9b

Veková skupina		Cholesterol		Glukóza		Triglyceridy		HDL		LDL		TC / HDL		TG / HDL		LDL / HDL		BMI		WHR	
		N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z
20-24	abs.	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0
	rel.	3,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,1	0,0	0,0	0,0	2,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,5	5,0	0,0
	+-%	7,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4,1	0,0	0,0	0,0	4,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4,8	9,6	0,0
25-34	abs.	1	1	2	0	2	0	1	1	2	0	2	0	2	0	2	0	2	0	1	1
	rel.	3,8	2,2	3,3	0,0	4,7	0,0	2,1	4,2	4,4	0,0	4,9	0,0	5,4	0,0	3,4	0,0	6,9	0,0	5,0	2,0
	+-%	7,4	4,3	4,5	0,0	6,3	0,0	4,1	8,0	6,0	0,0	6,6	0,0	7,3	0,0	4,7	0,0	9,2	0,0	9,6	4,0
35-44	abs.	7	5	12	0	10	2	9	3	10	2	8	4	8	4	11	1	8	4	8	4
	rel.	26,9	11,1	20,0	0,0	23,3	8,3	19,1	12,5	22,2	9,1	19,5	13,3	21,6	13,3	19,0	11,1	27,6	10,0	40,0	8,2
	+-%	17,0	9,2	10,1	0,0	12,6	11,1	11,2	13,2	12,1	12,0	12,1	12,2	13,3	12,2	10,1	20,5	16,3	9,3	21,5	7,7
45-54	abs.	6	13	16	1	11	6	16	3	12	5	14	5	11	6	17	0	9	9	4	14
	rel.	23,1	28,9	26,7	14,3	25,6	25,0	34,0	12,5	26,7	22,7	34,1	16,7	29,7	20,0	29,3	0,0	31,0	22,5	20,0	28,6
	+-%	16,2	13,2	11,2	25,9	13,0	17,3	13,5	13,2	12,9	17,5	14,5	13,3	14,7	14,3	11,7	0,0	16,8	12,9	17,5	12,6
55-64	abs.	8	20	23	4	17	10	15	13	15	12	12	16	11	16	21	6	8	19	6	21
	rel.	30,8	44,4	38,3	57,1	39,5	41,7	31,9	54,2	33,3	54,5	29,3	53,3	29,7	53,3	36,2	66,7	27,6	47,5	30,0	42,9
	+-%	17,7	14,5	12,3	36,7	14,6	19,7	13,3	19,9	13,8	20,8	13,9	17,9	14,7	17,9	12,4	30,8	16,3	15,5	20,1	13,9
65 a viac	abs.	3	6	7	2	3	6	5	4	6	3	4	5	5	4	7	2	2	7	0	9
	rel.	11,5	13,3	11,7	28,6	7,0	25,0	10,6	16,7	13,3	13,6	9,8	16,7	13,5	13,3	12,1	22,2	6,9	17,5	0,0	18,4
	+-%	12,3	9,9	8,1	33,5	7,6	17,3	8,8	14,9	9,9	14,3	9,1	13,3	11,0	12,2	8,4	27,2	9,2	11,8	0,0	10,8
SPOLU: (100%)		26	45	60	7	43	24	47	24	45	22	41	30	37	30	58	9	29	40	20	49

Výsledky hodnotenia skríningu tlaku krvi u prvý raz vyšetrených klientov za obdobie od 1.1.2016 do 31.12.2016

		Muži							Tab. č. 10a	
		0-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65 a viac	Spolu
1. Optimálny (<120 and <80)	abs.	0	0	0	2	0	1	0	0	3
	rel.	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	33,3	0,0	0,0	30,0
	+-%	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	53,3	0,0	0,0	28,4
2. Normálny (120-129 or 80-84)	abs.	0	0	1	0	0	1	0	0	2
	rel.	0,0	0,0	100,0	0,0	0,0	33,3	0,0	0,0	20,0
	+-%	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	53,3	0,0	0,0	24,8
3. Vysoký normálny (130-139 or 85-89)	abs.	0	0	0	0	0	1	1	0	2
	rel.	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	33,3	33,3	0,0	20,0
	+-%	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	53,3	53,3	0,0	24,8
4. Hypertenzia I (140-159 or 90-99)	abs.	0	0	0	0	1	0	1	0	2
	rel.	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	33,3	0,0	20,0
	+-%	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	53,3	0,0	24,8
5. Hypertenzia II (160-179 or 100-109)	abs.	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	rel.	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	33,3	0,0	10,0
	+-%	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	53,3	0,0	18,6
S P O L U	abs.	0	0	1	2	1	3	3	0	10
HYPERTENZIA	abs.	0	0	0	0	1	0	2	0	3
	rel.	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	66,7	0,0	30,0
	+-%	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	53,3	0,0	28,4

		Ženy							Tab. č. 10b	
		0-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65 a viac	Spolu
1. Optimálny (<120 and <80)	abs.	0	0	1	6	14	8	0	0	29
	rel.	0,0	0,0	100,0	54,5	63,6	33,3	0,0	0,0	43,3
	+-%	0,0	0,0	0,0	29,4	20,1	18,9	0,0	0,0	11,9
2. Normálny (120-129 or 80-84)	abs.	0	0	0	2	4	4	2	0	12
	rel.	0,0	0,0	0,0	18,2	18,2	16,7	25,0	0,0	17,9
	+-%	0,0	0,0	0,0	22,8	16,1	14,9	30,0	0,0	9,2
3. Vysoký normálny (130-139 or 85-89)	abs.	0	0	0	1	2	6	3	0	12
	rel.	0,0	0,0	0,0	9,1	9,1	25,0	37,5	0,0	17,9
	+-%	0,0	0,0	0,0	17,0	12,0	17,3	33,5	0,0	9,2
4. Hypertenzia I (140-159 or 90-99)	abs.	0	0	0	2	1	5	3	1	12
	rel.	0,0	0,0	0,0	18,2	4,5	20,8	37,5	100,0	17,9
	+-%	0,0	0,0	0,0	22,8	8,7	16,2	33,5	0,0	9,2
5. Hypertenzia II (160-179 or 100-109)	abs.	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	rel.	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4,2	0,0	0,0	1,5
	+-%	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	8,0	0,0	0,0	2,9
6. Hypertenzia III (>179 or >109)	abs.	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	rel.	0,0	0,0	0,0	0,0	4,5	0,0	0,0	0,0	1,5
	+-%	0,0	0,0	0,0	0,0	8,7	0,0	0,0	0,0	2,9
S P O L U	abs.	0	0	1	11	22	24	8	1	67
HYPERTENZIA	abs.	0	0	0	2	2	6	3	1	14
	rel.	0,0	0,0	0,0	18,2	9,1	25,0	37,5	100,0	20,9
	+-%	0,0	0,0	0,0	22,8	12,0	17,3	33,5	0,0	9,7
CELKOM	abs.	0	0	2	13	23	27	11	1	77

Výsledky hodnotenia skríningu tlaku krvi u opakovane vyšetrených klientov za obdobie od 1.1.2016 do 31.12.2016

		Muži							Tab. č. 11a	
		0-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65 a viac	Spolu
1. Optimálny	abs.	0	0	0	1	1	2	1	0	5
	rel.	0,0	0,0	0,0	100,0	16,7	33,3	20,0	0,0	21,7
(<120 and <80)	+-%	0,0	0,0	0,0	0,0	29,8	37,7	35,1	0,0	16,9
2. Normálny	abs.	0	0	0	0	0	1	2	1	4
	rel.	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	16,7	40,0	20,0	17,4
(120-129 or 80-84)	+-%	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	29,8	42,9	35,1	15,5
3. Vysoký normálny	abs.	0	0	0	0	2	1	0	2	5
	rel.	0,0	0,0	0,0	0,0	33,3	16,7	0,0	40,0	21,7
(130-139 or 85-89)	+-%	0,0	0,0	0,0	0,0	37,7	29,8	0,0	42,9	16,9
4. Hypertenzia I	abs.	0	0	0	0	3	1	1	1	6
	rel.	0,0	0,0	0,0	0,0	50,0	16,7	20,0	20,0	26,1
(140-159 or 90-99)	+-%	0,0	0,0	0,0	0,0	40,0	29,8	35,1	35,1	17,9
5. Hypertenzia II	abs.	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	rel.	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	16,7	0,0	20,0	8,7
(160-179 or 100-109)	+-%	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	29,8	0,0	35,1	11,5
6. Hypertenzia III	abs.	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	rel.	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	20,0	0,0	4,3
(>179 or >109)	+-%	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	35,1	0,0	8,3
S P O L U	abs.	0	0	0	1	6	6	5	5	23
	abs.	0	0	0	0	3	2	2	2	9
HYPERTENZIA	rel.	0,0	0,0	0,0	0,0	50,0	33,3	40,0	40,0	39,1
	+-%	0,0	0,0	0,0	0,0	40,0	37,7	42,9	42,9	9,9

		Ženy							Tab. č. 11b	
		0-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65 a viac	Spolu
1. Optimálny	abs.	0	0	0	1	7	3	4	3	18
	rel.	0,0	0,0	0,0	50,0	58,3	16,7	15,4	33,3	26,5
(<120 and <80)	+-%	0,0	0,0	0,0	69,3	27,9	17,2	13,9	30,8	10,5
2. Normálny	abs.	0	0	0	1	3	5	5	2	16
	rel.	0,0	0,0	0,0	50,0	25,0	27,8	19,2	22,2	23,5
(120-129 or 80-84)	+-%	0,0	0,0	0,0	69,3	24,5	20,7	15,1	27,2	10,1
3. Vysoký normálny	abs.	0	0	1	0	0	3	6	1	11
	rel.	0,0	0,0	100,0	0,0	0,0	16,7	23,1	11,1	16,2
(130-139 or 85-89)	+-%	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	17,2	16,2	20,5	8,8
4. Hypertenzia I	abs.	0	0	0	0	2	7	9	2	20
	rel.	0,0	0,0	0,0	0,0	16,7	38,9	34,6	22,2	29,4
(140-159 or 90-99)	+-%	0,0	0,0	0,0	0,0	21,1	22,5	18,3	27,2	10,8
5. Hypertenzia II	abs.	0	0	0	0	0	0	1	1	2
	rel.	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,8	11,1	2,9
(160-179 or 100-109)	+-%	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	7,4	20,5	4,0
6. Hypertenzia III	abs.	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	rel.	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,8	0,0	1,5
(>179 or >109)	+-%	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	7,4	0,0	2,9
S P O L U	abs.	0	0	1	2	12	18	26	9	68
	abs.	0	0	0	0	2	7	11	3	23
HYPERTENZIA	rel.	0,0	0,0	0,0	0,0	16,7	38,9	42,3	33,3	33,8
	+-%	0,0	0,0	0,0	0,0	21,1	22,5	19,0	30,8	11,2
CELKOM	abs	0	0	1	3	18	24	31	14	91

Analýza dynamiky zistených parametrov opakovane vyšetrených klientov z prvého a posledného vyšetrenia za obdobie od 1.1.2016 do 31.12.2016

Tab. č. 12a

Dynamika			Cholesterol	Glukóza	Triglyceridy	TK-S	TK-D	HDL	LDL	TC / HDL	TG / HDL	LDL / HDL	BMI	WHR	
M U Ž I	Pokles	Abs	9	8	12	6	8	11	9	0	10	9	1	1	
		Rel	37,5	33,3	50,0	26,1	34,8	45,8	37,5	0,0	41,7	37,5	4,3	4,5	
		+-%	19,4	18,9	20,0	17,9	19,5	19,9	19,4	0,0	19,7	19,4	8,3	8,7	
	Nezmenené	Abs	10	12	6	12	9	7	7	7	24	6	4	17	18
		Rel	41,7	50,0	25,0	52,2	39,1	29,2	29,2	100,0	25,0	16,7	73,9	81,8	
		+-%	19,7	20,0	17,3	20,4	19,9	18,2	18,2	0,0	17,3	14,9	17,9	16,1	
	Nárust	Abs	5	4	6	5	6	6	8	0	8	11	5	3	
		Rel	20,8	16,7	25,0	21,7	26,1	25,0	33,3	0,0	33,3	45,8	21,7	13,6	
		+-%	16,2	14,9	17,3	16,9	17,9	17,3	18,9	0,0	18,9	19,9	16,9	14,3	
	Celkom	100%	24	24	24	23	23	24	24	24	24	24	24	23	22
Ž E N Y	Pokles	Abs	10	14	18	12	8	11	20	0	19	30	1	2	
		Rel	14,3	20,9	26,9	17,4	11,6	17,2	33,3	0,0	31,7	50,0	1,4	2,9	
		+-%	8,2	9,7	10,6	8,9	7,6	9,2	11,9	0,0	11,8	12,7	2,8	4,0	
	Nezmenené	Abs	23	40	7	38	39	20	8	64	9	4	48	49	
		Rel	32,9	59,7	10,4	55,1	56,5	31,3	13,3	100,0	15,0	6,7	69,6	71,0	
		+-%	11,0	11,7	7,3	11,7	11,7	11,4	8,6	0,0	9,0	6,3	10,9	10,7	
	Nárust	Abs	37	13	42	19	22	33	32	0	32	26	20	18	
		Rel	52,9	19,4	62,7	27,5	31,9	51,6	53,3	0,0	53,3	43,3	29,0	26,1	
		+-%	11,7	9,5	11,6	10,5	11,0	12,2	12,6	0,0	12,6	12,5	10,7	10,4	
	Celkom	100%	70	67	67	69	69	64	60	64	60	60	69	69	
S P O L U	Pokles	Abs	19	22	30	18	16	22	29	0	29	39	2	3	
		Rel	20,2	24,2	33,0	19,6	17,4	25,0	34,5	0,0	34,5	46,4	2,2	3,3	
		+-%	8,1	8,8	9,7	8,1	7,7	9,0	10,2	0,0	10,2	10,7	3,0	3,7	
	Nezmenené	Abs	33	52	13	50	48	27	15	88	15	8	65	67	
		Rel	35,1	57,1	14,3	54,3	52,2	30,7	17,9	100,0	17,9	9,5	70,7	73,6	
		+-%	9,6	10,2	7,2	10,2	10,2	9,6	8,2	0,0	8,2	6,3	9,3	9,1	
	Nárust	Abs	42	17	48	24	28	39	40	0	40	37	25	21	
		Rel	44,7	18,7	52,7	26,1	30,4	44,3	47,6	0,0	47,6	44,0	27,2	23,1	
		+-%	10,1	8,0	10,3	9,0	9,4	10,4	10,7	0,0	10,7	10,6	9,1	8,7	
	Celkom	100%	94	91	91	92	92	88	84	88	84	84	92	91	

Analýza dynamiky zistených parametrov opakovane vyšetrených klientov z prvého a posledného vyšetrenia pre skupiny klientov so zvýšenými hodnotami ukazovateľov prvých vyšetrení za obdobie od 1.1.2016 do 31.12.2016

tab. č. 12b

Dynamika		Cholesterol	Glukóza	Triglyceridy	TK-S	TK-D	HDL	LDL	TC / HDL	TG / HDL	LDL / HDL	BMI	WHR	
M U Ž I	Pokles	Abs	9	3	5	4	6	1	3	0	8	5	1	0
		Rel	50,0	100,0	41,7	50,0	75,0	12,5	42,9	0,0	53,3	55,6	5,9	0,0
		+-%	23,1	0,0	27,9	34,6	30,0	22,9	36,7	0,0	25,2	32,5	11,2	0,0
	Nezmenené	Abs	7	0	4	4	2	2	4	11	4	4	12	4
		Rel	38,9	0,0	33,3	50,0	25,0	25,0	57,1	100,0	26,7	44,4	70,6	100,0
		+-%	22,5	0,0	26,7	34,6	30,0	30,0	36,7	0,0	22,4	32,5	21,7	0,0
	Nárust	Abs	2	0	3	0	0	5	0	0	3	0	4	0
		Rel	11,1	0,0	25,0	0,0	0,0	62,5	0,0	0,0	20,0	0,0	23,5	0,0
		+-%	14,5	0,0	24,5	0,0	0,0	33,5	0,0	0,0	20,2	0,0	20,2	0,0
	Celkom	100%	18	3	12	8	8	8	7	11	15	9	17	4

Ž E N Y	Pokles	Abs	9	1	9	6	3	1	8	0	10	7	1	1
		Rel	25,0	20,0	75,0	60,0	30,0	5,9	61,5	0,0	62,5	87,5	3,3	3,0
		+-%	14,1	35,1	24,5	30,4	28,4	11,2	26,4	0,0	23,7	22,9	6,4	5,8
	Nezmenené	Abs	16	2	0	4	7	5	2	16	2	0	20	27
		Rel	44,4	40,0	0,0	40,0	70,0	29,4	15,4	100,0	12,5	0,0	66,7	81,8
		+-%	16,2	42,9	0,0	30,4	28,4	21,7	19,6	0,0	16,2	0,0	16,9	13,2
	Nárust	Abs	11	2	3	0	0	11	3	0	4	1	9	5
		Rel	30,6	40,0	25,0	0,0	0,0	64,7	23,1	0,0	25,0	12,5	30,0	15,2
		+-%	15,0	42,9	24,5	0,0	0,0	22,7	22,9	0,0	21,2	22,9	16,4	12,2
	Celkom	100%	36	5	12	10	10	17	13	16	16	8	30	33

S P O L U	Pokles	Abs	18	4	14	10	9	2	11	0	18	12	2	1
		Rel	33,3	50,0	58,3	55,6	50,0	8,0	55,0	0,0	58,1	70,6	4,3	2,7
		+-%	12,6	34,6	19,7	23,0	23,1	10,6	21,8	0,0	17,4	21,7	5,8	5,2
	Nezmenené	Abs	23	2	4	8	9	7	6	27	6	4	32	31
		Rel	42,6	25,0	16,7	44,4	50,0	28,0	30,0	100,0	19,4	23,5	68,1	83,8
		+-%	13,2	30,0	14,9	23,0	23,1	17,6	20,1	0,0	13,9	20,2	13,3	11,9
	Nárust	Abs	13	2	6	0	0	16	3	0	7	1	13	5
		Rel	24,1	25,0	25,0	0,0	0,0	64,0	15,0	0,0	22,6	5,9	27,7	13,5
		+-%	11,4	30,0	17,3	0,0	0,0	18,8	15,6	0,0	14,7	11,2	12,8	11,0
	Celkom	100%	54	8	24	18	18	25	20	27	31	17	47	37