



**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 2017

Vypracovali:
odborní zamestnanci RÚVZ
so sídlom v Dolnom Kubíne

Predkladá:
RNDr., Mgr. Mária Varmusová
regionálna hygienička

február 2018

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 generálna tajomníčka úradu: RNDr. Mária Varmusová

Členovia vedenia organizácie:

Zástupkyňa regionálnej hygieničky a generálnej tajomníčky úradu: PhDr. Daniela Hrašková

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

Vedúci oddelenia hygieny výživy : MVDr.Jana Tomášková

Vedúci oddelenia detí a mládeže a Podpory zdravia: PhDr. Daniela Hrašková

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

Vedúca oddelenia hygieny životného prostredia: MVDr. Bibiána Baranovičová

Vedúca oddelenia epidemiológie: MUDr. Katarína Ranostajová

Hlavné úlohy:

Regionálny úrad verejného zdravotníctva vo svojej pôsobnosti:

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

2. Poslanie a strednodobý výhľad organizácie

RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne je inštitúciou verejného zdravotníctva, ktorá systematicky monitoruje zdravie, zdravotné záťaže ako objektívne podklady na prijímanie cielených opatrení na ochranu zdravia. Pracovníci RÚVZ vykonávajú štátny zdravotný dozor, realizujú systematický monitoring životných a pracovných podmienok, potravinovej bezpečnosti a kontrolujú súlad s limitmi, štandardami a požiadavkami. Hodnotenie zdravotných rizík je jednou zo základných činností RÚVZ a významne prispieva k ochrane zdravia. Ďalšou z dôležitých činností RÚVZ je hlásenie prenosných chorôb, nozokomiálnych nákaz, napojenie na rýchle výstražné systémy RAPEX, RAPID ALERT, zvyšovanie zdravotného povedomia rôznymi formami: poskytovaním poradenstva, konzultáciami, organizovaním rôznych podujatí, prednášok, publikovaním článkov v regionálnych periodikách, usmerňovaním cez webové stránky úradu atď.. Snahou organizácie do budúcnosti je „zmedicinštití“ 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 2017 pracovníci RÚVZ v Dolnom Kubíne vykonali v regióne Orava v rámci štátneho zdravotného dozoru **2051** kontrol. Z uvedeného počtu 2051 previerok zrealizovalo odd. **HŽP 667**, odd. **HV 455**, odd. **PPL 501** odd. **HDM 323** a odd. **EPD 105** 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 2017 vykonávané na základe Viacročného úradného plánu úradnej kontroly potravín vykonávanej orgánmi verejného zdravotníctva, aktualizácie na rok 2017, 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 pokrmý 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 2017 pracovníkmi oddelení hygieny výživy a hygieny detí a dorastu vykonaných **382 kontrol**.

c) Výkon práce v ohniskách

V roku 2017 bolo epidemiologické šetrenie spojené s protiepidemickými opatreniami a edukáciou obyvateľstva realizované v 897-och ohniskách.

Iné bakteriálne črevné ochorenia. Spolu bolo v tejto skupine hlásených **97** ochorení.

V skupine salmonelóz 53 prípadov

Campylobacter jejuni 26 prípadov,

Escherichia coli 1 prípad,

Yersinia enterocolitica 1 prípad

Clostridium difficile 69 prípadov.

vírusových enteritíd 179 prípadov,

V 109 prípadoch ochorení bol imunochromatografickým vyšetrením potvrdený rotavírus v 42-krát adenovírus a v 28-ich prípadoch bol potvrdený norovírus.

Vírusové hepatitídy

1 prípad chronickej VHC. Novozistené nosičstvo vírusovej hepatitídy B bolo hlásené v 2 prípadoch.

Respiračné infekcie a infekcie preventabilné očkovaním

7 ochorení na pertussis..

260 nákaz neovplyvniteľných očkovaním z toho varicelly a 95 prípadov herpes zoster.

6 ochorení na šarlach.

Celkový počet hlásených ochorení ako akútne respiračné ochorenia v roku 2017 bol 26 214 (z toho chrípke podobné ochorenia – 997 – 3,81%).

Zoonózy a nákazy s prírodnou ohniskovosťou

12 prípadov Lymeskej boréliózy z toho 9x kožná a 3x kĺbna forma.

8 prípadov ochorenia na toxoplazmózu

V súvislosti s kontaktom so zvierat'om besným resp. z besnoty podozrivým bolo postexpozičné očkovanie realizované v 3-och prípadoch,

Infekcie kože a slizníc

Nebolo hlásené ochorenie na dermatofytózu.

Iné nezaradené infekcie

Bolo hlásených 29 ochorení. Ochorenia mali v **15-ich** prípadoch nozokomiálny charakter. 3 prípady gonokokovej infekcie

Nozokomiálne nákazy

V roku 2017 bolo hlásených **124** ochorení ako nozokomiálna nákaza. Ochorenia neboli hlásené z novorodeneckého oddelenia. Najviac ochorení bolo hlásených z oddelenia dlhodobochorých (41,13%) a z interného oddelenia (31,45%). Sú to oddelenia, kde sa problematike nozokomiálnych nákaz lekári, vrátane vedenia oddelenia, venujú zodpovedne a hlásenie pravdepodobne zodpovedá skutočnosti.

d. Monitoring.

V roku 2017 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 **1837 vzoriek a sterov**, ktoré boli následne vyšetrené v RÚVZ Žilina. Počet odobratých vzoriek pracovníkmi jednotlivých oddelení, ako aj podrobný rozbor vyšetovaných 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 2017 RÚVZ v Dolnom Kubíne vydal **3** osvedčenia o odbornej spôsobilosti na vykonávanie epidemiologicky závažných činností pre zamestnancov pracujúcich v úpravniach vody a pri obsluhu vodovodných zariadení, **11** osvedčení pre ľudí zamestnaných v zariadeniach starostlivosti o ľudské telo a **327** 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 **223** 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. **1 129** 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 2017 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

Podpora zdravia:

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 dospelšej 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 2013-2017

5. Rozpočet organizácie

I. Záväzné limity a ukazovatele

V období od 1.1.2017 do 31.12.2017 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 2017.

Schválené záväzné ukazovatele k 01.01.2017 určené zriaďovateľom – MZ SR listom č. Z02236-2017-OVVHR zo dňa 19.01.2017 a upravený rozpočet k 31.12.2017 určené zriaďovateľom listom č. S00115-2017-OVVHR-102 zo dňa 28.12.2017.

1. výdavková časť:

Položka ekonomickej klasifikácie	Rozpočet k 01.01.2017	Rozpočet k 31.12.2017
600 bežné výdavky	472 334,00	486 792,80
610 mzdy, platy..	277 139,00	289 171,00
700 kapitálové výdavky	0,00	0,00

2. príjmová časť:

Položka ekonomickej klasifikácie	Rozpočet k 01.01.2017	Rozpočet k 31.12.2017
200 Príjmy celkom	25 833,00	22 630,00

II. Rozpočet bežných výdavkov

Úlohou RÚVZ v roku 2017 bolo zabezpečiť výkony vyplývajúce zo zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a základné potreby pre chod úradu, rešpektujúci 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 2017 boli záväzné ukazovatele a limity upravované rozpočtovými opatreniami zriaďovateľa na základe návrhov hlavného hygienika SR.

Schválený rozpočet k 1.1.2017, upravený rozpočet k 31.12.2017 a čerpanie rozpočtu k 31.12.2017 v € podľa položiek ekonomickej klasifikácie:

Položka ekonomickej klasifikácie	Schválený rozpočet k 01.01.2017	Upravený rozpočet k 31.12.2017	Čerpanie výdavkov k 31.12.2017
600 bežné výdavky	472 334,00	486 792,80	486 789,60

610 mzdy, platy..	277 139,00	289 171,00	289 171,00
620 Poistné a príspevok zamestnávateľa do poisťovní	96 860,00	102 253,13	102 252,58
630 tovary a služby	93 835,00	91 386,08	91 384,23
640 bežné transfery	4 500,00	3 981,79	3 981,79
700 kapitálové výdavky		0,00	0,00

V priebehu rozpočtového roka boli záväzné ukazovatele upravované rozpočtovými opatreniami a rozpočet na rok 2017 sa menil nasledovne:

p.č.	Číslo listu resp. evidenč. listu	dôvod	suma
1.	Z02236-2017-OVVHR zo dňa 19.01.2017	Rozpočet na záväzných ukazovateľov na rok 2017 Kategória 600 Kategória 610 Príjmy	 472 334,00 277 139,00 25 833,00
2.	Z01871-2017-OÚ zo dňa 30.01.2017	Rozpis záväzného limitu na mzdy a platy na rok 2017 Kategória 610 Kategória 620 Počet zamestnancov	 277 139,00 96 980,00 32,00
3.	Z04358-2017-OÚ zo dňa 31.01.2017	Úprava limitu počtu zamestnancov	33,00
4.	Z26748-2017-OVVHR zo dňa 05.06.2017	Úprava rozpočtu – zvýšenie platových taríf v súlade s kolektívnymi zmluvami vyššieho stupňa Kategória 600 - zvýšenie Kategória 610 – zvýšenie Kategória 620 - zvýšenie	 +16 237,00 +12 032,00 +4 205,00
5.	Z28980-2017-OVVHR zo dňa 15.06.2017	Viazanie finančných prostriedkov na prevádzku IS za I. polrok 2017 Kategória 630	 -1 186,00
6.	RO/0000040/2017	Zmena záväzného ukazovateľa – zníženie príjmov	-3 203,00
7.	Z54363-2016-OVVHR	Rozpočet v roku 2017 Kategória 600	486 792,80

	Kategória 610	289 171,00
	Príjmy	22 630,00

610 – mzdy

Na rok 2017 bol RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne Osobným úradom MZ SR stanovený rozpočet mzdových prostriedkov vo výške 277 139,00 €. Na základe rozpočtového opatrenia č. Z26748-2017-OVVHR zo dňa 05.06.2017 bol upravený rozpočet mzdových prostriedkov o sumu 12 032,00 € na navýšenie platových taríf v zmysle kolektívnych zmlúv vyššieho stupňa. Záväzný počet zamestnancov na rok 2017 vo fyzických osobách bol k 01.01.2017 stanovený na 32 osôb, listom MZ SR č. Z04358-2017-OÚ zo dňa 31.01.2017 bol upravený o 1 osobu, t.j. na celkový počet 33. V rámci tohto limitu bolo v RÚVZ k 31.12.2017 zamestnaných 6 zamestnancov odmeňovaných podľa zákona č. 553/2003 Z. z. a 27 štátnych zamestnancov v štátnej službe (z toho 2 miesta neobsadené a 2 zamestnankyne na RD).

620 – odvody z miezd

Odvody z miezd boli stanovené vo výške 96 860,00 €, rozpočtovými opatreniami MZ SR a presunom z kategórie 630 boli v priebehu roka upravené na výšku 102 253,13 €. Skutočné čerpanie odvodov z miezd za rok 2017 bolo vo výške 102 252,58 €.

630 – Tovary a služby

Schválený rozpočet na tovary a služby bol rozpísaný vo výške 93 835,00 €, pričom tento bol rozpočtovými opatreniami MZ SR a presunom v rámci vlastného rozpočtu z kategórie 640 a na kategóriu 620 upravený na konečnú výšku 102 253,13 €. Skutočné čerpanie za rok 2017 bolo vo výške 91 384,23 €.

Najvyššie čerpanie bolo v položkách:

- energie 20 427,44 € (elektrická energia, teplo, teplá úžitková voda)
- stravovanie 12 726,28
- palivo, oleje, kvapaliny 6 381,15 €
- všeobecný materiál 5 045,26 (vrátane diagnostických prúžkov a odberových tampónov na stery)
- prídel do SF 4 243,55 €
- nákup výpočtovej techniky 4 097,72 € (aj príslušenstvo – myši, klávesnice...)

640 – Transfery

Schválený rozpočet finančných prostriedkov na bežné transfery bol vo výške 4 500,00 €. V priebehu roka bol rozpočet upravený presunom v rámci vlastného rozpočtu na kategóriu 630.

Upravený rozpočet aj čerpanie k 31.12.2017 bolo vo výške 3 981,79 €.

III. Rozpočet príjmov

Rozpočet príjmov ako záväzný ukazovateľ bol k 01.01.2017 stanovený vo výške 25 833,00 €. Príjmová časť rozpočtu hodnoteného roka pozostáva z rozpočtovaných príjmov nedaňového charakteru. Upravený rozpočet príjmov k 31.12.2017 bol vo výške 22 630,00 €. Plnenie rozpočtu k 31.12.2017 bolo vo výške 22 726,75. Skladba dosiahnutých príjmov je nasledovná:

Položka ekonomickej klasifikácie	Schválený rozpočet k 01.01.2017	Upravený rozpočet k 31.12.2017	Plnenie rozpočtu príjmov k 31.12.2017
200 Príjmy celkom	25 833,00	22 630,00	22 726,75
222003 za porušenie predpisov	21 683,00	15 151,37	15 248,12
223001 za predaj výrobkov, tovarov a služieb	150,00	770,46	770,46
212003 z prenajatých budov, priestorov a objektov	4 000,00	5 703,02	5 703,02
292027 iné nedaňové príjmy	0,00	1 005,15	1 005,15

IV. Rozpočet kapitálových výdavkov

V roku 2017 neboli RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne pridelené kapitálové prostriedky.

V. Záväzné limity a ukazovatele

V období od 1.1.2017 do 31.12.2017 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 2017.

Schválené záväzné ukazovatele a limity k 01.01.2017 určené zriaďovateľom – MZ SR listom č. Z03931-2017-OVVHR zo dňa 28.01.2017 a upravený rozpočet k 31.12.2017 určené

zriaďovateľom listom č. Z54363-2017-OVVHR zo dňa 30.12.2017.

3. výdavková časť:

Položka ekonomickej klasifikácie	Rozpočet k 01.01.2017	Rozpočet k 31.12.2017
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

4. príjmová časť:

Položka ekonomickej klasifikácie	Rozpočet k 01.01.2017	Rozpočet k 31.12.2017
200 Príjmy celkom	25 000,00	26 720,00

VI. Rozpočet bežných výdavkov

Úlohou RÚVZ v roku 2017 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 2017 boli záväzné ukazovatele a limity upravované rozpočtovými opatreniami zriaďovateľa na základe návrhov hlavného hygienika SR.

Schválený rozpočet k 1.1.2017, upravený rozpočet k 31.12.2017 a čerpanie rozpočtu k 31.12.2017 v €:

Položka ekonomickej klasifikácie	Schválený rozpočet k 01.01.2017	Upravený rozpočet k 31.12.2017	Čerpanie výdavkov k 31.12.2017
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 2017 sa menil nasledovne:

p.č.	Číslo listu resp. evidenč. listu	dôvod	suma
1.	Z03931-2017-OVVHR zo dňa 28.01.2017	Rozpočet na rok 2017 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.	Z12563-2017-OVVHR zo dňa 31.03.2017	Úprava rozpočtu na rok 2017 Kategória 610 – zvýšenie Kategória 620 - zvýšenie	 + 4 500,00 + 1 572,80
3.	Z12680-2017-OVVHR zo dňa 04.04.2017	Viazanie prostriedkov na prevádzku a servis informačných systémov pre ÚVZ SR a RÚVZ v SR	- 593,00
4.	Z22488-2017-OU zo dňa 30.05.2017	Úprava platových taríf v súlade s kolektívnymi zmluvami vyššieho stupňa Kategória 610 – zvýšenie Kategória 620 - zvýšenie	 + 8 890,00 + 3 107,00
5.	Z45274-2017-OVVHR zo dňa 07.11.2017	Súhlas s presunom finančných prostriedkov v rámci rozpočtov RÚVZ v SR Kategória 640 – zvýšenie	 + 1 870,00
6.	ZHHSRPEC/340/30559 /2017 zo dňa 10.11.2017	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 /2017 zo dňa 10.11.2017	Súhlas s presunom prostriedkov v rámci rozpočtov RÚVZ v SR a v rámci rozpočtu RÚVZ Dolný Kubín Kategória 630 – zvýšenie Kategória 640 – zníženie	 + 675,60 - 675,60

		Kategória 630 – zníženie	- 63,79
		Kategória 640 – zvýšenie	+ 63,79
8.	Z54363-2017-OVVHR	Rozpočet v roku 2017	
		Kategória 600	476 223,80
		Kategória 610	275 370,00
		Príjmy	26 720,00

610 – mzdy

Na rok 2017 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. Z12443-2017-OVVHR rozpočet zmenený o sumu 4 500,00 € z dôvodu trvalého preloženia jednej štátnej zamestnankyne z ÚVZ SR Bratislava. Na základe rozpočtového opatrenia č. Z22488-2017-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 2017 vo fyzických osobách bol stanovený na 32 osôb. V rámci tohto limitu bolo v RÚVZ k 31.12.2017 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 2017 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 2017 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)
- prídely 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 31.12.2017 bol 5 758,19 €.

VII. Rozpočet príjmov

Rozpočet príjmov ako záväzný ukazovateľ bol k 01.01.2017 stanovený vo výške 25 000,00 €. Príjmová časť rozpočtu hodnoteného roka pozostáva z rozpočtovaných príjmov nedaňového charakteru. Upravený rozpočet príjmov k 31.12.2017 bol vo výške 26 720,00 €. Plnenie rozpočtu k 31.12.2017 bolo vo výške 26 935,22. Skladba dosiahnutých príjmov je nasledovná:

Položka ekonomickej klasifikácie	Schválený rozpočet k 01.01.2017	Upravený rozpočet k 31.12.2017	Plnenie rozpočtu príjmov k 31.12.2017
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

VIII. 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 2017 v zmysle § 8 zákona č. 523/2004 Z. z. o rozpočtových pravidlách verejnej správy. V roku 2017 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 7 organizačnými zložkami:

- 1. Úsek regionálnej hygieničky a generálnej tajomníčky 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 pracovnoprávnych vzťahov verejných zamestnancov, vrátane uzatvárania služobných zmlúv a pracovných zmlúv, plní úlohy v oblasti výberu zamestnancov, realizácie výberových konaní. Zabezpečuje úlohy súvisiace s prípravou rozpočtu, sledovania rozpočtu a realizácie rozpočtových opatrení v celom rozsahu rozpočtu organizácie, uzatvára dohody o prácach vykonávaných mimo pracovného pomeru, zabezpečuje odstupné, odchodné a náhrady príjmu pri dočasnej pracovnej neschopnosti zamestnanca. Osobný úrad a HTČ v rozsahu svojej pôsobnosti vypracúva služobné a pracovnoprávne predpisy a zabezpečuje ich vydávanie, zabezpečuje evidenciu dochádzky, ekonomické činnosti za finančné účtovníctvo, mzdové účtovníctvo, pokladňu, evidenciu majetku, nájom prebytočných nebytových priestorov vrátane tvorby zmlúv, evidenciu zmlúv, evidenciu 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**
- 4. Oddelenie hygieny detí a mládeže**

5. Oddelenie hygieny životného prostredia

6. Oddelenie epidemiológie

7. Oddelenie preventívneho pracovného lekárstva

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

Prehľad priemerného evidenčného počtu zamestnancov v jednotlivých rokoch

rok	Priemerný evidenčný počet zamestnancov	
	prepočítaný	
2015	28,50	2015
2016	29,47	2016
2017	30,25	2017

Prehľad o priemernom mesačnom funkčnom plate v jednotlivých rokoch

rok	suma v €
2015	723,19
2016	740,24
2017	753,05

V roku 2017 boli niekoľké personálne zmeny – k 31.01.2017 bola odvolaná regionálna hygienička a vedúca služobného úradu MVDr. Tomášková, vedením bola poverená od 01.02.2017 RNDr., Mgr. Mária Varmusová, ktorá bola od 06.06.2018 menovaná za regionálnu hygieničku a generálnu tajomníčku služobného úradu. Ďalšie personálne zmeny boli odchody zamestnancov, v celkovom počte 3 osoby, z toho 1 štátny zamestnanec a 2 zamestnanci vo výkone práce vo verejnom záujme. Prijaté boli taktiež 3 osoby, z toho 1 do štátnej služby, 2 osoby do výkone práce vo verejnom záujme.

V priebehu roku 2017 boli vykonané 3 organizačné zmeny. Prvou organizačnou zmenou boli rozhodnutím regionálnej hygieničky a vedúcej služobného úradu zrušené štátnozamestnanecké miesta na oddelení Hygiena výživy a detí a mládeže a vytvorené na oddelení Hygieny výživy. Oddelenie Hygiena výživy a detí a mládeže bolo premenované na oddelenie Hygiena detí a mládeže. Druhou organizačnou zmenou bolo rozhodnutím regionálnej hygieničky a generálnej tajomníčky služobného úradu zrušené pracovné miesto vodiča a vytvorené pracovné miesto upratovačky. Treťou organizačnou zmenou bolo rozhodnutím regionálnej hygieničky a generálnej

tajomníčky služobného úradu zrušené štátnozamestnanecké miesto na oddelení Hygiena výživy a vytvorené štátnozamestnanecké miesto na úseku regionálnej hygieničky a generálnej tajomníčky služobného úradu 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.

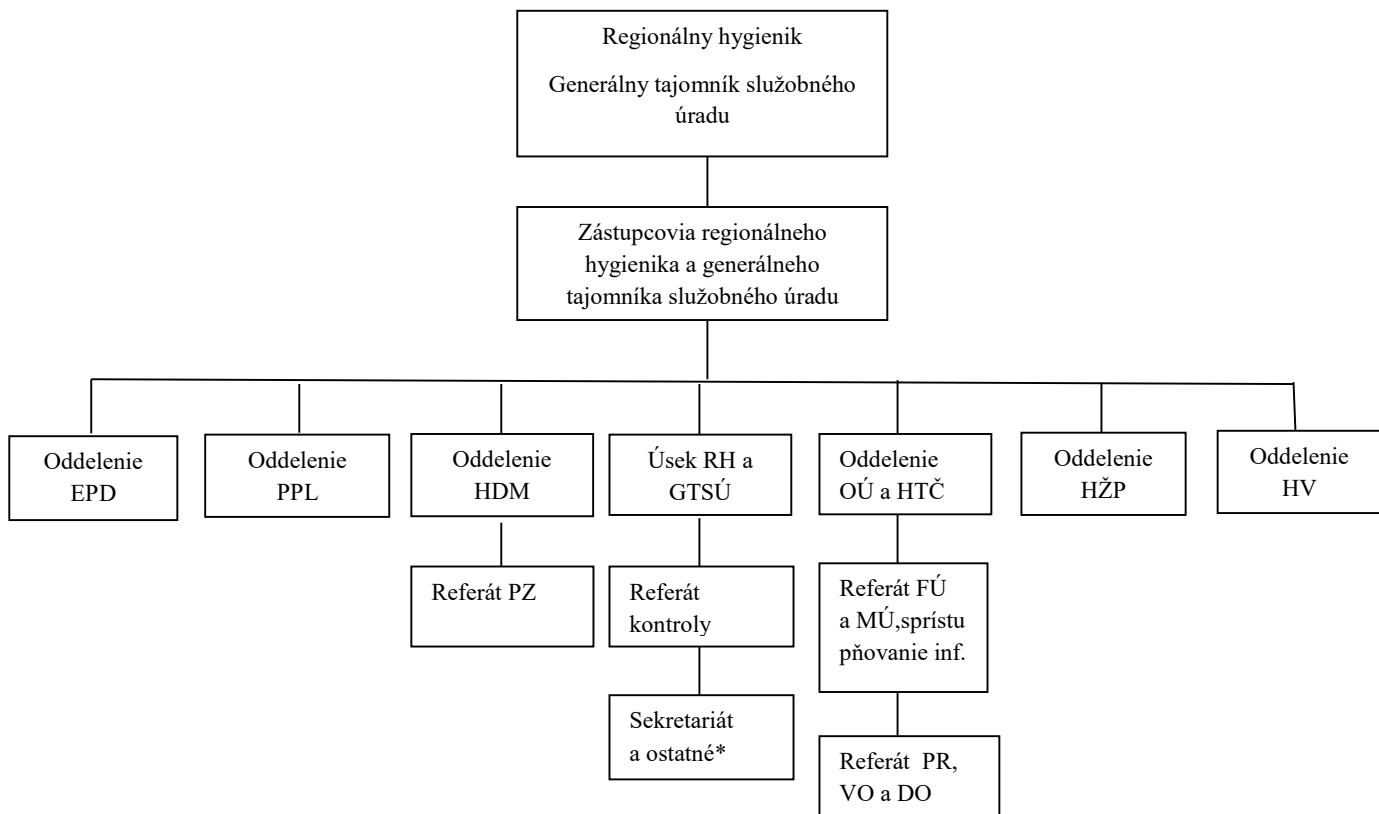
Organizačná štruktúra

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. 2017

Organizačná štruktúra Regionálneho úradu verejného zdravotníctva so sídlom v Dolnom

Kubíne platná k 31. 12. 2017



Vysvetlivky skratiek:

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

HŽP – hygiena životného prostredia
HTČ – hospodársko-technické činnosti
FÚ – finančné účtovníctvo
MÚ – mzdové účtovníctvo
PR - prevádzka
OÚ – osobný úrad
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 1.1.2017 určený záväzný limit zamestnancov na 32 osôb oznámený listom Ministerstva zdravotníctva SR č. Z01871-2017-OÚ zo dňa 30.1.2017. Tento limit bol upravený listom č. Z04358-2017-OU zo dňa 31.1.2017 na 33 osôb.

K 31.12.2017 bolo v RÚVZ zamestnaných 27 štátnych zamestnancov a 6 zamestnancov pri výkone prác vo verejnom záujme, z toho 2 zamestnankyne boli na rodičovskej dovolenke.

Prehľad o počte a štruktúre zamestnancov RÚVZ k 31.12.2017 (bez materských a rodičovských dovoleniek):

Zamestnanci zaradení podľa zákona o štátnej službe (vo fyzických osobách)

Kategória	Štátny radca	Hlavný radca	Odbor-ný radca	Samo-statný radca	Radca	Hlavný referent	Odborný referent	Samostat-ný referent	Spolu
Lekár		2							3
Verejný zdravotník		4	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 31.12.2017 podľa veku

Vekové rozpätie	Počet
20 - 24	1
25 - 29	6
30 - 34	1
35 - 39	2
40 - 44	4
45 - 49	3
50 - 54	3
55 - 59	7
60 - 64	3
65 a viac	1
Spolu	31

Štruktúra zamestnancov podľa dosiahnutého stupňa vzdelania k 31.12.2017

Podľa dosiahnutého stupňa vzdelania v roku 2017 boli najpočetnejšou skupinou zamestnanci s vysokoškolským vzdelaním II. stupňa - 61,29 %, nasleduje skupina zamestnancov s úplným stredným odborným vzdelaním - 22,58 %, ďalej skupina s vysokoškolským vzdelaním I. stupňa – 6,45%, skupina zamestnancov so stredným odborným vzdelaním bez maturity – 6,45%, a zamestnanci so základným vzdelaním – 3,23%.

Ukazovateľ	Základné vzdelanie	Stredné odborné vzdelanie bez maturity	Úplné stredné odborné vzdelanie	Vysokoškolské vzdelanie I. stupeň	Vysokoškolské vzdelanie II. stupeň
Celkový počet	1	2	7	2	19
Z toho: štátni	0	0	4	2	19
verejní	1	2	3	0	0

Výber zamestnancov

Štátnozamestnanecké miesta obsadzuje služobný úrad v súlade s § 39 zákona o štátnej službe. 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 2017 tri výberové konania, a to na obsadenie voľného štátnozamestnaneckého miesta v stálej štátnej službe vo funkcii samostatný radca, na obsadenie voľného štátnozamestnaneckého miesta v stálej štátnej službe vo funkcii hlavný radca – vedúci oddelenia a na na obsadenie voľného štátnozamestnaneckého miesta v dočasnej štátnej službe (zastupovanie RD a MD) vo funkcii samostatný radca.

7. Ciele a prehľad plnenia

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

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

Oddelenie hygieny životného prostredia

Hlavným cieľom je:

- Chrániť ľudské zdravie pred nepriaznivými účinkami kontaminovanej vody. Snahou je zabezpečiť prístup k zdravotne bezpečnej pitnej vode, k sanitácii, a tiež sledovanie kvality vôd na kúpanie.
- Zamerať sa na prevenciu a zníženie ochorení spôsobených znečisteným vzduchom vo vnútornom prostredí budov aj vonkajšom prostredí.
- Znižovať expozíciu obyvateľov nepriaznivým účinkom zvýšenej hlukovej záťaže v životnom prostredí.
- Eliminovať negatívny vplyv jednotlivých faktorov v životnom prostredí na verejné zdravie pri posudzovaní územnoplánovacích dokumentácií a hygienicky významných stavieb.
- Vykonávať štátny zdravotný dozor za účelom znižovania rizík v zariadeniach poskytujúcich služby obyvateľstvu.

Oddelenie preventívneho pracovného lekárstva prostredia

Hlavným cieľom je:

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

Oddelenie hygieny výživy

Hlavným cieľom je:

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

Oddelenie hygieny detí a mládeže

Hlavným cieľom je:

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

Oddelenie epidemiológie

Hlavným cieľom je:

- Znižovať chorobnosť a úmrtnosť na prenosné ochorenia a to tak tých, ktoré sú preventabilné

očkovaním, ale aj tých, na prevencii ktorých sa podieľa dodržiavanie základných hygienických zásad a osobnej hygieny.

- Eliminovať nákazy, ktoré sú v eliminačnom procese v rámci Európy a sveta (ružienka, morbily).
- Eradikovať nákazy, ktoré sú v eradikačnom procese vo svete (poliomyelitída).
- Dosahovať čo najvyššie proporcie zaočkovanosti detskej a dospeljej populácie proti vybraným prenosným ochoreniam, ktoré sú zaradené do národného imunizačného programu.
- Znižovať výskyt HIV/AIDS.
- Znižovať výskyt nemocničných nákaz dozorom nad dodržiavaním všetkých zásad hygienicko-epidemiologického režimu v zdravotníckych zariadeniach.

Podpora zdravia

Hlavným cieľom je:

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

8. Hodnotenie a analýza vývoja organizácie

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

Výkazníctvo

Počet prevádzok a základných výkonov podľa odborov k 31. 12. 2017

	počet všetkých kontrolovaných prevádzok	počet podaní	počet kontrol	počet rozhodnutí	záväzné stanoviská	iné stanoviská	počet ohnísk	počet odberov vzoriek
HŽP	2712,00	412,00	667,00	176,00	113,00	115,00	0,00	171,00
HV	2195,00	572,00	455,00	269,00	27,00	11,00		326,00
PPL	2190,00	544,00	501,00	263,00	57,00	112,00		57,00
HDM	703,00	414,00	323,00	320,00	18,00	26,00	0,00	185,00
EPID	372,00	182,00	105,00	101,00	8,00	181,00	879,00	1098,00
Spolu	8172	2124	2051	1129	223	445	879	1837

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)	3	3		150
písm. b)	11	11		550
písm. c)	313	313	3	15680,0
písm. d)				
Spolu	372	327	3	16680

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

odbor	počet uložených pokút	uložená suma €	zaplatená suma €
HV	14,0	1030,0	1030,0
EPID	8,0	130,0	130,0
PPL			
HDM	4,0	180,0	180,0
HŽP			
Spolu	26,0	1340	1340,0

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

odbor	počet uložených pokút	uložená suma €	zaplatená suma €
HV	1	300,0	300,0
EPID			
PPL	5	5500,0	5500,0
HDM			
HŽP	4	700,0	700,0
Spolu	10	6500,0	6500,0

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

odbor	počet uložených pokút	uložená suma €	zaplatená suma €
HV	0	0	0
EPID	0	0	0
PPL	0	0	0
HDM	0	0	0
HŽP	2	215,6	215,6
Spolu		215,6	215,6

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	4	244,0	98,0
Spolu	4	244,92	98,00

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

odbor	Počet	uložená suma €	zaplatená suma €
HDM	1	500,00	500,00
HV	4	2900,00	2000,00
Spolu	66	3400,00	2500,00

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

odbor	Počet	uložená suma €	zaplatená suma €
HDM	3	185,00	185,00
HV	56	3185,00	3185,00
Spolu	59	3370,00	3370,00

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 2017

KONTROLA, DOZOR A SŤAŽNOSTI

1 Prehľad:

1.1 Petície

V roku 2017 nebola RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne evidovaná ani jedna petícia.

1.2 Sťažností

V roku 2017 bola evidovaná jedna sťažnosť.

Sťažnosť Jany Tomulcovej, Radzovka 617/20, 029 52 Hruštín na zriadenie pastvy p. Bombjakom, ktorá je na parcelách, ktoré sú v bezprostrednej blízkosti rodinného domu. Podanie bolo odstúpené Obci Hruštín a následne obci Lokca, nakoľko rodinný dom sa nachádza v obci Lokca a v podaní to nebolo uvedené.

2 Zamerania opodstatnených sťažností

Nebola evidovaná opodstatnená sťažnosť.

3 Prijaté opatrenia

Neboli prijaté opatrenia.

4 Podania

V roku 2017 bolo riešených 30 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 2017 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 I“ – ÚDAJE O POČTOCH, DRUHOCH, SPÔSOBE VYBAVENIA A OPODSTATNENOSTI PETÍCIÍ A SŤAŽNOSTÍ ZA ROK 2017

Názov vyplňujúceho subjektu: RÚVZ Dolný Kubín Adresa: .Nemocničná 12..... .PSC: .026 01.....		Ministerstvo* ÚOŠS*		organizácie		OÚ		organizácie	
		PET	SŤ	PET	SŤ	PET	SŤ	PET	SŤ
A	B	c1	d1	c2	d2	c3	d3	c4	d4
1.	CELKOM			0	1				
1.1	- z toho z r. 2016			0	0				
1.2	- z tohto za r. 2017			0	1				
1.3.	vybavených v r. 2017			0	1				
1.4.	Nevybavených (k 31.12.2017)			0	0				
2.	SPÔSOB VYBAVENIA								
2.1	Postúpením			0	1				
2.2	Prešetrením			0	0				
2.3	Odložením, vrátením			0	0				
3.	OPODSTATNENOSŤ								
3.1	Opodstatnených			0	0				
3.2	Neopodstatnených			0	0				
3.3	Nevyhodnotených			0	0				
4.	OPAKOVANÉ PODANIA CELKOM								
4.1	- z toho opodstatnené			0	0				
4.2	neopodstatnené			0	0				
5.	PODANIA OZNAČENÉ AKO SŤAŽNOSŤ			0	1				

TABUĽKA „A II“ – ÚDAJE O ODLOŽENÝCH A VRÁTENÝCH SŤAŽNOSTIACH A ODLOŽENÝCH PETÍCIÁCH ZA ROK 2017

Názov vyplňujúceho subjektu: RÚVZ Dolný Kubín Adresa: ..Nemocničná 12..... PSČ: .026 01.....		Ministerstvo*		organizácie		OÚ		organizácie	
		ÚOŠS*							
		PET	SŤ	PET	SŤ	PET	SŤ	PET	SŤ
A	B	c1	d1	c2	d2	c3	d3	c4	d4
2.3	Odložením, vrátením z toho podľa :			0	0				
2.3.1	§ 5 ods. 7 zák. o sť. (účinného do 31.05.2017), § 5 ods. 5 zák. o sť. (účinného od 01.06.2017)			0	0				
2.3.2	§ 6 ods. 1 písm. a) zák. o sť. (účinného do 31.05.2017 a od 01.06.2017), § 5 ods. 4 zákona o pet. Práve			0	0				
2.3.3	§ 6 ods. 1 písm. b) zák. o sť. (účinného do 31.05.2017 a od 01.06.2017)			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.			0	0				
2.3.6	§ 6 ods. 1 písm. e) zák. o sť. (účinného do 31.05.2017 a od 01.06.2017)			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. (účinného od 01.06.2017)			0	0				
2.3.9	§ 6 ods. 1 písm. g) zák. o sť. (účinného do 31.05.2017), § 6 ods. 1 pís. h) zák. o sť. (účinného od 01.06.2017)			0	0				
2.3.10	§ 6 ods. 1 písm. h) zák. o sť. (účinného do 31.05.2017), § 6 ods. 1 písm. i) zák. o sť. (účinného od 01.06.2017), § 6a ods. 1 zák. o pet. Práve			0	0				
2.3.11	§ 6 ods. 1 písm. j) zák. o sť. (účinného od 01.06.2017)			0	0				
2.3.12	§ 6 ods. 3 zák. o sť.			0	0				
2.3.13	§ 8 ods. 3 zák. o sť.			0	0				

ZOSTAVA „B“ – ÚDAJE O ZAMERANÍ PETÍCIÍ A OPODSTATNENÝCH SŤAŽNOSTÍ A OPATRENIA NA ODSTRÁNENIE NEDOSTATKOV ZA ROK 2017

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.3 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 **2017**

Názov vyplňujúceho subjektu: RÚVZ Adresa: .Dolný Kubín..... PSČ: .026 01.....		Ministerstvo* ÚOŠS*	organizácie	OÚ	organizácie
a	B	c1	c2	c3	c4
1	CELKOM		31		
1.1	- z toho z r. 2016		1		
1.2	- z toho za r. 2017		30		
1.3	vybavených v r. 2017		30		
1.4	nevybavených (k 31.12.2017)		1		

Poznámka: Tabuľka zahŕňa len údaje o počtoch iných podaní, ktoré sú okrem hlavnej agendy vybavované v orgánoch verejnej správy na úseku petícií a sťažností

8 Kontrolná činnosť

8.1 Vykonané plánované kontroly v RÚVZ

Plánované kontroly boli vykonávané v zmysle Plánu kontrolných činností na rok 2017 v zmysle Záväzného opatrenia regionálneho hygienika č.1/2016 a ďalších právnych a interných predpisov nasledovne:

1. Kontrola plnenia povinností zamestnancov RÚVZ, pracovnej disciplíny a mesačných výkazov.
Termín: mesačne
2. Kontrola hospodárenia s ceninami. Termín: 1x polročne
3. Kontrola pokladne. Termín: 1x štvrťročne
4. Kontrola evidencie a odvádzania blokov. Termín: 1x polročne
5. Kontrola výkonu ŠZD a ÚKP (obhliadky podľa záznamov ŠZD a ÚKP).
Termín: priebežne
6. Kontrola odchodov a príchodov z terénu. Termín: priebežne

7. Kontrola plnenia nápravného opatrenia z operatívnej porady zo dňa 17.10.2006 (dodržiavanie pracovných ciest do 5 hodín). Termín: 1x polročne
8. Kontrola dodržiavania štandardných postupov pri výkone ŠZD a ÚKP. Termín: priebežne
9. Kontrola dochádzky. Termín: mesačne
- 10.Kontrola vybavovania spisov. Termín: 1x polročne
- 11.Kontrola GPS. Termín: priebežne

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 referentovi kontroly .

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 2017 bola na úrade vykonaná vonkajšia následná kontrola Okresného riaditeľstva hasičského a záchranného zboru v Dolnom Kubíne z **protipožiarnej kontroly** zameraná na splnenie opatrení uložených pri komplexnej protipožiarnej kontrole dňa 01.12.2016.Všetky opatrenia

ZDRAVOTNÍCKA INFORMATIKA A BIOŠTATISTIKA

Organizácia a podmienky činnosti

1.1. Začlenenie podľa organizačnej štruktúry úradu

Na RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne je inžinierka (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 prvom polroku 2017 pracoval na čiastočný úväzok odborný zamestnanec, pracujúci na celý úväzok na oddelení epidemiológie. Počas 2 polroku 2017 zamestnanec oddelenia PPL.

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
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	

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	
MS Office 2010 a viac	16
MS Office 2007	20
Iné okrem MS Office	

Tabuľka 3c

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

interne

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

2. Vzdelávanie informatikov

V roku 2017 si informatici zvyšovali odborné vedomosti samoštúdiom, na internete, štúdiom odbornej literatúry a časopisov s počítačovou tematikou.

3. Výsledky činností

3.1 Hardvérová a softvérová podpora

V roku 2017 boli zakúpené 6 počítačov 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 preškolovanie 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.
- 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 R ÚVZ 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
MVDr.Jana Tomášková	1987	Vysoká škola veterinárna			
Mgr. Oľga Bištiaková	1980	verejné zdravotníctvo			
Ing. Marcela Čižmarová	1996	poľnohospodárska univerzita			
Bc. Ľudmila Oravcová	1983		verejné zdravotníctvo		
Iveta Rybáriková	2000			Stredná priemyselná škola chemická	

2. Odborná činnosť a vzdelávanie zamestnancov

Názov vzdelávacej akcie	Druh vzdelávacej Akcie	Dátum konania	Miesto konania	Organizátor	Počet zúčastnených zamest.
Celoslovenská porada vedúcich odborov a oddelení HV	Porada	27.2. – 28.2.2017	Hotel Park Dolný Kubín	ÚVZ SR Bratislava	1
Krajská porada vedúcich oddelení HV	Porada	7.3.2017	RÚVZ Žilina	RÚVZ Liptovský Mikuláš	1
Celoslovenská porada pracovníkov vykonávajúcich ŠZD nad kozm. výrobkami	Porada	4.4.- 5.4.2017	Oščadnica	ÚVZ SR Bratislava	2
Vedecko-odborná konferencia „Životné podmienky a zdravie“	Konferencia	19.9.2017	Nový Smokovec	SSH SLS ÚH LF UK Bratislava	1
Krajská porada vedúcich oddelení HV	Porada	10.10.2017	RÚVZ Liptovský Mikuláš	RÚVZ Liptovský Mikuláš	1
Odborné semináre zamestnancov RÚVZ Dolný Kubín	Seminár	marec – november 2017	RÚVZ Dolný Kubín	RÚVZ Dolný Kubín	24

Odborná problematika a novoprijatá legislatíva boli pravidelne prekonzultované na pracovných poradách v rámci oddelenia. V roku 2017 bolo na RÚVZ v Dolnom Kubíne zorganizovaných 6 odborných seminárov.

Prednášková činnosť oddelenia hygieny výživy v roku 2017 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 2017 boli zrealizované **2 školenia**, na ktorých bolo **preškolených 313 účastníkov**, ktorí boli oboznámení s hygienickými predpismi v oblasti hygieny výživy. **Piatí pracovníci oddelenia hygieny výživy boli členmi skúšobnej komisie** pre vydávanie osvedčení odbornej spôsobilosti pre výkon práce v potravinárstve.

V regionálnej tlači nebol v roku 2017 uverejnený žiadny článok.

Konzultačno – poradenskú činnosť vykonávali pracovníci oddelenia HV denne, v rámci práce na RÚVZ, ale aj pri kontrolnej činnosti, obyčajne pred otvorením novozriadenej prevádzky alebo pred začiatkom inovačnej činnosti v rámci existujúceho potravinárskeho zariadenia. Bolo zrealizovaných **1068 konzultácií**, ktoré boli zamerané prevažne na problematiku zriadenia jednotlivých prevádzok - stavebno-dispozičné riešenie a vybavenie zariadením potrebným pri výrobe a predaji potravinárskych výrobkov, vypracovania prevádzkových poriadkov, sanitačných programov, podpornej dokumentácie k výrobe nepotravinárskych (keramických) výrobkov, zisťovania podmienok výroby netradičných potravinárskych výrobkov, špecifických pokrmov, vrátane vegánskych jedál, destilátov vyrábaných v páleniciach, nápojov z mandlí, kokosu a maku, cereálnych výrobkov, výrobkov zo špaldovej múky a pod., a požiadaviek pri predaji požívatín rýchleho občerstvenia v stánkoch, z motorových vozidiel alebo iným atypickým ambulatným spôsobom predaja, tak aby boli dodržané hygienické predpisy a zásady správnej výrobnéj praxe. Konzultácie boli zamerané i na realizáciu nariadení súvisiacich s vyhláškou č.125/2017 Z.z., ktorou sa mení a dopĺňa vyhlášky MZ SR č.533/2007 Z.z. o opatreniach o požiadavkách na zariadenia spoločného stravovania, v ktorých sa pripravujú pokrmy z tepelne nespracovaného mäsa, rýb a iných morských živočíchov, vrátane tepelne nespracovaných slepačích vajec, ako aj s možnosťou použitia na zmrazovanie potravín len hlboko zmrazovacie zariadenia osobitne určeného na tento účel. Odborné konzultácie pracovníkov odd. HV, predovšetkým pri terénnej

činnosti, s prevádzkovateľmi zariadení spoločného stravovania, boli vedené z dôvodu pre nich nejasného výkladu zákona v oblasti zabezpečenia podmienok pracovnej zdravotnej služby na pracoviskách zaradených do kategórií rizika I a II, pričom bol vyjadrovaný ich značný nesúhlas, pretože v týchto kategóriách nepredpokladajú ohrozenie zdravia v súvislosti s výkonom práce. Obdobne je pre nich nepochopiteľný nanútený platený odvoz biologického odpadu firmami, keď „takýto odpad môžu zožrať psi, pritom človeka tým neohrozia“! Aj v uplynulom roku pokračovalo poskytovanie poradenskej činnosti, formou výmeny informácií pri riešení káuz „brazílske mäso“ a „fipronil“ a o ohlasovacej povinnosti prevádzkovateľov zariadení spoločného stravovania k dovozu potravín živočíšneho pôvodu a čerstvej zeleniny z krajín EÚ, s orgánmi úradnej kontroly potravín – Regionálnou veterinárnou a potravinovou správou. Colné úrady regiónu Orava v súčinnosti s colným úradom so sídlom v Žiline boli poradným orgánom RÚVZ v súvislosti s prípravou a predajom tzv. miešaných nápojov „čučoriedkovice“, „brusnicovice“ a „zázvorovice“, priamo v zariadeniach spoločného stravovania, predovšetkým cestovného ruchu. Vzhľadom k tomu, že nápoje vyrábané spôsobom niekoľkotýždňového vyluhovania ovocia v alkohole nepatria medzi miešané nápoje pripravené priamo pred konzumáciou zákazníkom a zároveň ich príprava a predaj podlieha zákonu č.530/2011 Z.z. o spotrebnej dani z alkoholických nápojov, nie je možné súhlasiť s ich prípravou a predajom v zariadeniach spoločného stravovania, pretože výroba takýchto nápojov nespĺňa požadované legislatívne požiadavky platné v SR.

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 2017 boli pripravované odborné podklady pre rozhodovaciu činnosť RÚVZ, ako orgánu verejného zdravotníctva, vydaných bolo **96** rozhodnutí k prevádzkovaniu zariadení spoločného stravovania, **5** k výrobe potravín, **74** k predaju potravín, k predaju kozmetických, tabakových výrobkov a PBU **15** rozhodnutí a **1** k skladu potravín. **Celkom bolo vydaných 191 rozhodnutí** k prevádzkam potravinárskych objektov, všetky boli **súhlasné**. Vydané bolo **1**

rozhodnutie k schváleniu prevádzkového poriadku. V **12 prípadoch bolo konanie prerušené** - 1x pre nezabezpečenie WC pre pracovníčku trvalého stánku, 2x pre nepredloženie dokladu o zdravotnej bezchybnosti vody, 3x pre nezrealizovanie stavebno – dispozičných požiadaviek v potravinárskych zariadeniach v stanovených lehotách, 6x pre nepredloženie dokladu o kolaudácii stavby alebo o zmene v užívaní stavby. V rámci **územného konania bolo vydaných 12 záväzných stanovísk a 16 k kolaudačným konaniam príp. k zmene v užívaní stavieb**. Bolo vydaných **44 zastavení konania**, 40x pre neúčast' žiadateľov na preskúšaní z odbornej spôsobilosti na výkon epidemiologickej závažných činností, 1x pre nepredloženie dokladu o zdravotnej bezchybnosti vody, 1x pre nezrealizovanie stavebno – dispozičných požiadaviek v potravinárskom zariadení v stanovenej lehote, 1x pre nepredloženie dokladu o kolaudácii stavby. Pracovníci oddelenia hygieny výživy realizovali **konzultácie**, so žiadateľmi o uvedenie zariadení do prevádzky, týkajúce sa predovšetkým stavebno-dispozičného riešenia potravinárskych objektov, vrátane vybavenia potravinárskym zariadením - kuchynským alebo iným zariadením potrebným pri výrobe a predaji potravinárskych výrobkov, vypracovania požadovanej dokumentácie - prevádzkového poriadku, sanitačného programu, HACCP, SVP, predloženia dokladov o zdravotnej a odbornej spôsobilosti ich zamestnancov a inej problematike súvisiacej s otvorením prevádzky. V **11 prípadoch** boli poskytnuté **platené služby – odborné konzultácie** v sume **382,5 €** prevažne za vydanie vyjadrení k rozšíreniu sortimentu potravín, k dopekaniu mrazených pekárenských výrobkov alebo k posúdeniu prepravného vozidla na rozvoz potravín.

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 2017.

Štátny zdravotný dozor bol zameraný na kontrolu dokumentácie – rozhodnutia na uvedenie priestorov do prevádzky, o vstupnej kontrole dodávaných potravín, o zdravotnej a odbornej spôsobilosti zamestnancov a o zabezpečení zdravotného dohľadu, kontrolu členenia a vnútorného vybavenia ZSS, vrátane strojno-technologického vybavenia a technológie výroby pokrmov, dodržiavania správnej výrobných praxe pri príprave pokrmov, predovšetkým z tepelne nespracovaného mäsa, rýb alebo morských živočíchov a vajec, dodržiavania technologického

postupu pri zmrazovaní v hlboko mraziacom zariadení, zabezpečenia dodržiavania správneho uskladnenia surovín, polotovarov a hotových výrobkov, dodržiavania osobnej hygieny zamestnancov, zabezpečenia a kontroly čistoty zariadenia, pomôcok a prevádzkových priestorov atď..

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 **301 kontrol**, z toho:

- v zariadeniach spoločného stravovania **237 kontrol**
- vo výrobniach a skladoch **11 kontrol**
- v distribučnej sieti **45 kontrol**
- u výrobcov predávajúcich na maloobchodnej báze **8 kontrol**

V čase výkonu ŠZD boli zistené závažné nedostatky v **lahôdkárskej výrobni** (výroba bagiet) v **Bufete Hornooravskej nemocnice v Trstenej** týkajúce sa predovšetkým stavebno – dispozičného riešenia LV, ktorá bola zriadená v pôvodných priestoroch bufetu pre potreby predaja bagiet v bufete. V čase kontroly tam bolo vyrábané veľké množstvo bagiet, ktoré boli následne rozvážané do školských zariadení v okrese Tvrdošín. Na výrobu veľkého objemu vyrábaných bagiet priestory bufetu kapacitne nepostačovali. Na riešenie daného problému vydal RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne rozhodnutie – **pokyn** na odstránenie nedostatkov takým opatrením, že lahôdkárska výrobňa bola presťahovaná do novovybudovaných priestorov vyhovujúcich platnej legislatíve SR.

V zmysle zákona č.377/2004 Z.z. o ochrane nefajčiarov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov vykonali pracovníci oddelenia HV v zariadeniach spoločného stravovania **455 kontrol**, pričom závažnejšie nedostatky neboli zistené.

Prehľad a vyhodnotenie prijatých podnetov za rok 2017

	Celkový počet podaní	Opodstatnené	Neopodstatnené	Nebolo možné dokázať, odstúpené
ZSS	9	7	1	1
Výrobcovia	3		1	2
Dopravcovia a distribútori				
Hypermarkety, supermarkety				
Malé a stredné predajne	1			1
Baliarne				
Iné				
SPOLU :	13	7	2	4

Pracovníci oddelenia HV šetrili v roku 2017 **13 podnetov**, z ktorých bolo **7 opodstatnených**, **2 neopodstatnené**, **pri 4** podnetoch nebolo možné určiť opodstatnenosť, alebo neopodstatnenosť, boli odstúpené na ďalšie prešetrenie.

Zameranie podnetov riešených odd. HV

HV - spis číslo- 02288/2016- KON, HV zo dňa 19.12.2016

E -mailové podanie Mariána Majerčíka na zlú hygienickú situáciu v reštaurácii Zrub v Nižnej a obsluha maloletým dievčaťom. (podnet **opodstatnený**, daná bloková pokuta 270 €),

HV – anonymná telefonická sťažnosť

- zlá hygienická situácia v Reštaurácii TOLIAR v Oravskom Podzámku (**Opodstatnený** daná bloková pokuta 90 €),

HV - spis číslo- 00687/2017- KON, HV zo dňa 26.1.2017 – Podnet odstúpený Slovenskou obchodnou inšpekciou v Žiline, podanie pisateľa Milana Miklusa, v ktorom poukazuje na nedodržiavanie hygienických predpisov v pohostinskom zariadení AXA, ul.Nemocničná, Dolný Kubín (podnet **opodstatnený**, daná bloková pokuta 60 €),

HV - spis číslo- 00676/2017- KON, HV zo dňa 25.1.2017 – Podnet na predaj nekvalitnej žinčice zo Zázrivej (podnet bol **odstúpený** na RVPS),

HV - spis číslo- 00817/2017- KON, HV zo dňa 16.2.2017 – Podnet odstúpený Slovenskou obchodnou inšpekciou v Žiline, podanie spotrebiteľa na predajňu LIDL – neuvedenie zloženia a výrobcu pitnej minerálnej vody (kompetencia RVPS, podnet bol **odstúpený**),

HV - spis číslo- 00915/2017- KON, HV zo dňa 8.3.2017 – podnet na výrobu a predaj syrových korbáčikov bez súhlasu Teréziou Kurinskou Zázrivá Končitá (neopodstatnený podnet, korbáčiky vyrábala výhradne na súkromné účely pre svojich blízkych),

HV - spis číslo- 001088/2017- KON, HV zo dňa 11.4.2017 – E – mailový podnet na zlé hygienické podmienky vo výdajni stravy Miba Sinter Slovakia – Mokrad' (podnet opodstatnený, RÚVZ vydal pokyn na odstránenie nedostatkov – splnený),

HV - spis číslo- 00528/2017- KON, HV zo dňa 3.1.2017 – E – mailový podnet na zlé hygienické podmienky v Herňa Vix v Námestove (podnet opodstatnený, uložená pokuta 180 €),

HV – spis. číslo – A/2017/01674- HV, KON zo dňa 16.08.2017 – anonymný podnet na večierku v Beňadove (kompetencia RVPS Dolný Kubín , odstúpený),

HV – spis. číslo – A/2017/01677 – HV, KON zo dňa 17.08.2017 – trestné oznámenie – Peter Dedinský, Habovka 389, 027 32 Zuberec podľa § 169 trestného zákona – ohrozovanie zdravia závadnými potravinami na neznámeho páchatel'a (neopodstatnený, neboli hlásené na odd. epidemiológie žiadne alimentárne infekcie u osôb, ktoré konzumovali guláš z diviny na Pltnických dňoch v Nižnej dňa 12.08.2017),

HV – bez čísla – HV, KON zo dňa 27.09.2017 – anonymný podnet – e mail na potraviny Vojtechovský Námestovo (kompetencia RVPS Dolný Kubín, odstúpený),

HV – bez čísla – HV,KON zo dňa 19.09.2017 – e mailový podnet Mgr. Čulen Oravský Podzámok na prevádzku Pizzérie Pietro v Oravskom Podzámku č.206, majiteľa Petra Ľubeka, na umiestnenie reštauračných stolov pred prevádzkou (opodstatnený, na základe súhlasu obce RÚVZ v Dolnom Kubíne vydal rozhodnutie s umiestnením stolov pred pizzériou).

HV – A/2017/02141 – HV, KON zo dňa 14.11.2017 - anonym oznámenie na objekt diskotéky Ilúzia v Dolnom Kubíne - nočná práca, pančovaný alkohol, nedostatok WC pre veľa ľudí a pod. (opodstatnený, vykonaný ŠZD, jednanie, sankcia 500 €).

3.2 Úradná kontrola

Implementácia päťročného plánu úradnej kontroly Slovenskej republiky v pôsobnosti orgánov verejného zdravotníctva v Slovenskej republike

Úradné kontroly boli v roku 2017 vykonané na základe Viacročného národného plánu úradnej kontroly potravín a kozmetických výrobkov vykonávanej orgánmi verejného zdravotníctva, aktualizácie na rok 2017, ktoré boli upravené na podmienky regiónu.

Úradná kontrola bola zameraná na:

1. Epidemiologicky rizikové potraviny (lahôdkárske výrobky, cukrárske výrobky zmrzlina)
2. Potraviny na osobitné výživové účely, vrátane dojčenskej a detskej výživy
3. Výživové doplnky na báze vitamínov a minerálnych látok
4. Prírodné minerálne vody, pramenité prírodné vody a balené pitné vody
5. Bezgluténové potraviny

6. Potraviny a pokrmy v zariadeniach spoločného stravovania
7. Potraviny na báze GMO
8. Ostatné potraviny z hľadiska zdravotnej bezpečnosti

Pri výkone úradnej kontroly bola sústredená pozornosť na:

1. Preverenie všetkých systémov kontroly, ktoré sú spracované prevádzkovateľmi
2. Výkon samotnej inšpekcie, zameranej na pracovné prostredie, strojno-technologické vybavenie, skladovanie, expedíciu, dopravu, manipuláciu s polotovarmi, hotovými výrobkami, analýzu postupov pri príprave a spracovaní potravín, označovanie potravín, manipuláciu s odpadom
3. Vyhodnotenie postupov SVP, analýzu rizík a kritických kontrolných bodov v súlade s legislatívou
4. Preverenie písomných materiálov a ostatnej evidencie
5. Samotný výkon kontrol vlastnými meracími prístrojmi, porovnanie meraní uskutočnených prístrojmi, ktoré používajú prevádzkovatelia
6. Osobitná pozornosť bola venovaná materiálom a predmetom, ktoré prichádzajú do styku s potravinami

Počet podnikateľských subjektov: 1183

Počet kontrol: 382

Počet subjektov s nevyhovujúcimi výsledkami: 101, z toho v sektore služieb: 42

Počet nezhôd ÚK: 110

3.2.2 Celková zhoda u prevádzkovateľov a výrobkov:

- počet vyhovujúcich kontrol ÚK: **89**
- počet vyhovujúcich kontrol ZSS: **198**
- celkový počet odobratých vzoriek: **326**

3.2.2.1. Frekvencia a typy nezhôd v ZSS: 161

- v dodržiavaní zásad SVP, HACCP **20**
- vo vzdelávaní zamestnancov **0**
- v hygiene prevádzky **30**
- v osobnej hygiene **14**
- v odbornej spôsobilosti **8**
- v zdravotnej spôsobilosti **7**

- v označovaní **1**
- vo výživových a zdravotných tvrdeniach **0**
- potraviny po DS/DMT **1**
- v overovaní pôvodu potravín, výsledovateľnosti – **0**
- v skladovaní potravín **41**
- v manipulácii s potravinami **1**
- v manipulácii s odpadom a jeho kategorizačným zaradením **0**
- iné **38**

3.2.2.1.1 Použitý systém klasifikácie pri výrobe a manipulácii:

Frekvencia a typy nezhôd pri výrobe a manipulácii s lahôdkárskymi výrobkami, cukrárskymi výrobkami, zmrzlinou, s dojčenskými vodami, výživovými doplnkami, aditívnymi látkami, obalmi a materiálmi prichádzajúcimi do styku s potravinami boli zistené nasledujúce počty nezhôd: 7

- v dodržiavaní zásad SVP, HACCP – **0**
- vo vzdelávaní zamestnancov – **0**
- v hygiene prevádzky - **2**
- v osobnej hygiene – **0**
- v odbornej spôsobilosti – **0**
- v zdravotnej spôsobilosti – **0**
- v označovaní – **1**
- vo výživových a zdravotných tvrdeniach - **0**
- potraviny po DS/DMT – **0**
- v overovaní pôvodu potravín, výsledovateľnosti – **0**
- v skladovaní potravín – **2**
- v manipulácii s potravinami – **1**
- v manipulácii s odpadom a jeho kategorizačným zaradením – **0**
- iné – **1**

Lahôdkárske prevádzky 2

- v dodržiavaní zásad SVP, HACCP – **0**
- vo vzdelávaní zamestnancov – **0**
- v hygiene prevádzky - **0**

- v osobnej hygiene – 1
- v odbornej spôsobilosti – 0
- v zdravotnej spôsobilosti – 0
- v označovaní – 1
- vo výživových a zdravotných tvrdeniach - 0
- potraviny po DS/DMT – 0
- v overovaní pôvodu potravín, výsledovateľnosti – 0
- v skladovaní potravín – 0
- v manipulácii s potravinami – 0
- v manipulácii s odpadom a jeho kategorizačným zaradením – 0
- iné – 0

Cukrárske prevádzky 0

- v dodržiavaní zásad SVP, HACCP – 0
- vo vzdelávaní zamestnancov – 0
- v hygiene prevádzky - 0
- v osobnej hygiene – 0
- v odbornej spôsobilosti – 0
- v zdravotnej spôsobilosti – 0
- v označovaní – 0
- vo výživových a zdravotných tvrdeniach - 0
- potraviny po DS/DMT –0
- v overovaní pôvodu potravín, výsledovateľnosti – 0
- v skladovaní potravín – 0
- v manipulácii s potravinami – 0
- v manipulácii s odpadom a jeho kategorizačným zaradením – 0
- iné – 0

Zmrzlina 3

- v dodržiavaní zásad SVP, HACCP – 0
- vo vzdelávaní zamestnancov – 0
- v hygiene prevádzky - 1
- v osobnej hygiene – 0
- v odbornej spôsobilosti – 0

- v zdravotnej spôsobilosti – 0
- v označovaní – 0
- vo výživových a zdravotných tvrdeniach - 0
- potraviny po DS/DMT – 0
- v overovaní pôvodu potravín, výsledovateľnosti – 0
- v skladovaní potravín – 1
- v manipulácii s potravinami – 0
- v manipulácii s odpadom a jeho kategorizačným zaradením – 0
- iné – (používanie farbív, ktoré nie sú v zmrzlínach povolené – 0
- iné – 1

Dojčenská voda + pramenitá voda (watercooler) 1

- v dodržiavaní zásad SVP, HACCP – 0
- vo vzdelávaní zamestnancov – 0
- v hygiene prevádzky - 0
- v osobnej hygiene – 0
- v odbornej spôsobilosti – 0
- v zdravotnej spôsobilosti – 0
- v označovaní – 0
- vo výživových a zdravotných tvrdeniach - 0
- potraviny po DS/DMT – 0
- v overovaní pôvodu potravín, výsledovateľnosti – 0
- v skladovaní potravín – 0
- v manipulácii s potravinami – 0
- v manipulácii s odpadom a jeho kategorizačným zaradením – 0
- iné –1

Výživové doplnky 0

- v dodržiavaní zásad SVP, HACCP – 0
- vo vzdelávaní zamestnancov – 0
- v hygiene prevádzky - 0
- v osobnej hygiene – 0
- v odbornej spôsobilosti – 0
- v zdravotnej spôsobilosti – 0

- v označovaní – 0
- vo výživových a zdravotných tvrdeniach - 0
- potraviny po DS/DMT – 0
- v overovaní pôvodu potravín, výsledovateľnosti – 0
- v skladovaní potravín – 0
- v manipulácii s potravinami – 0
- v manipulácii s odpadom a jeho kategorizačným zaradením – 0
- iné – 0

Aditívne látky 0

- v dodržiavaní zásad SVP, HACCP – 0
- vo vzdelávaní zamestnancov – 0
- v hygiene prevádzky - 0
- v osobnej hygiene – 0
- v odbornej spôsobilosti – 0
- v zdravotnej spôsobilosti – 0
- v označovaní – 0
- vo výživových a zdravotných tvrdeniach - 0
- potraviny po DS/DMT – 0
- v overovaní pôvodu potravín, výsledovateľnosti – 0
- v skladovaní potravín – 0
- v manipulácii s potravinami – 0
- v manipulácii s odpadom a jeho kategorizačným zaradením – 0
- iné – 0

Obaly a materiály prichádzajúce do styku s potravinami 0

- v dodržiavaní zásad SVP, HACCP – 0
- vo vzdelávaní zamestnancov – 0
- v hygiene prevádzky - 0
- v osobnej hygiene – 0
- v odbornej spôsobilosti – 0
- v zdravotnej spôsobilosti – 0
- v označovaní – 0
- vo výživových a zdravotných tvrdeniach - 0

- potraviny po DS/DMT – 0
- v overovaní pôvodu potravín, výsledovateľnosti – 0
- v skladovaní potravín – 0
- v manipulácii s potravinami – 0
- v manipulácii s odpadom a jeho kategorizačným zaradením – 0
- iné – 0

Materiály a predmety určené na styk s potravinami

V r.2017 úradné kontroly prebiehali nasledovne:

1. Úradné kontroly s odberom vzoriek: 1 ÚK spojená s odberom vzoriek (3) v keramickej výrobni p. Hoľmu v Trstenej, nedostatky neboli zistené.

2. Úradné kontroly bez odberu vzoriek: 5 ÚK v Supermarketoch – kontrola podpornej dokumentácie.

2.1.2. Klasifikácia zistených nezhôd podľa typov v bezpečnosti potravín a osobitne v bezpečnosti pokrmov:

- celkový počet odobratých potravín 326 (z toho obalov 0)
- počet nevyhovujúcich vzoriek pre M 12
- počet nevyhovujúcich vzoriek pre CH: 0
- celkový počet odobratých pokrmov: 162
- počet nevyhovujúcich vzoriek pre M: 2
- počet nevyhovujúcich vzoriek pre CH: 0
- celkový počet odobratých lahôdkárskych výrobkov: 11
- počet nevyhovujúcich vzoriek pre M: 7
- počet nevyhovujúcich vzoriek pre CH: 0
- celkový počet odobratých cukrárskych výrobkov: 25
- počet nevyhovujúcich vzoriek pre M:1
- počet nevyhovujúcich pre CH:0
- celkový počet odobratých zmrzlín: 37
- počet nevyhovujúcich vzoriek pre M: 1
- počet nevyhovujúcich vzoriek pre CH: 0

I: Epidemiologicky rizikové potraviny:

- lahôdkárske výrobky (M+CH riziko): **11M, 0CH**
- cukrárenské výrobky – čerstvé (M + CH riziko): **25 M, 0CH**
- zmrzliny – nebalené (M+CH riziko): **37M, 8 CH**

II: Zariadenia spoločného stravovania:

- pokrmy čerstvo pripravené bez tepelnej úpravy alebo chem. konzervácie (M riziko): **12**
- pokrmy čerstvo pripravené tepelne opracované (M riziko): **128**
- pokrmy rýchleho občerstvenia: **22**
- hotové pokrmy zo ZSS (CH riziko – NaCl): **3**
- hotové pokrmy zo ZSS – kontaminanty: **2**
- hotové pokrmy zo ZSS – akrylamid: **0**
- kontrola zoonóz – slepačie vajcia (Salmonella): **2**

III: Iné:

Reziduá pesticídov (potraviny pre dojčatá a malé deti): **2**

GMO potraviny: **0**

BIO potraviny (CH riziko): **1**

Prírodná miner. voda, pram.voda, balená pitná voda pre dojčatá): **2**

- počet nevyhovujúcich vzoriek pre M: **0**
- počet nevyhovujúcich vzoriek pre CH: **0**

Veľkoobjemovo balená voda z watercoolerov: **2**

- počet nevyhovujúcich vzoriek pre M: **0**
- počet nevyhovujúcich vzoriek pre CH: **0**

Monitoring spotreby prídavných látok (chin.žltá, acesulfam K, cyklamáty): **3**

- Potravinárske farbivá (čistota, ťažké kovy): **0**
- Ferokyanid draselný a jodid a jodičnan draselný: **24**
- Radiačne ošetrované potraviny: **1**

MYKOTOXÍNY:

- Aflatoxín M1: **3**
- Zearalenon: **0**
- Fumonizíny: **0**
- Deoxynivalenol: **0**
- Ochratoxín A: **0**
- Aflatoxín B1: **2**

- Patulín: **2**
- Dusičnany, dusitany: **5**
- PCB: **0**
- Cín: **0**
- Benzo(a)pyrén, melamín, kyselina eruková: **2**
- Olovo, kadmium, ortuť: **30**
- Arzén: **4**
- Akrylamid (konz.príkrmy pre dojčatá...):**2**
- Nikel: **0**
- Chloristany: **0**
- Tropánové alkaloidy: **0**

Mikrobiologické riziko (Salmonella, St.aureus, Listeria mon., E.coli, Cronobacter sakazakii, B.cereus – potraviny pre dojčatá mladšie ako 6.mesiakov): **10**

- Potraviny na osobitné výživové účely pri diétach, pre športovcov: **2**
- Kontrola alergénov – glutén: **0**
- Výživové doplnky minerálne, vitamínové a kombinované (chem.riziko): **4**
- Výživové doplnky minerálne, vitamínové a kombinované (množstvo vitamínov alebo miner.látok): **0**
- Výživové doplnky obsahujúce rastlinnú zložku: **1**
- Výživové doplnky obsahujúce oleje a tuky: **1**
- Bylinné čaje z liečivých rastlín, resp. zmesí rastlín uvádzané ako výživové doplnky: **2**
- Výživové doplnky obsahujúce propolis, materskú kašičku, spirulinu alebo prípravky z nich: **1**
- Kontrola trans mastných kyselín (stuž.pokr.tuky): **3**
- Probiotiká: **0**
- Materiály a predmety určené na styk s potravinami: **3**
- Pitná voda: **0**
 - Kontrola reklamy výživového doplnku - počet kontrol: **1**
 - Nové potraviny a nové zložky potravín (kontrola označovania) - počet kontrol: **2**

Analýzy nezhôd

3.2.2.2.1. Výskyt nezhôd

ZSS – najčastejšie nezhody:

- v hygiene prevádzky **30**

- v označovaní potravín a pokrmov **1**
- v manipulácii s odpadom a jeho zariadením **1**
- potraviny po DS/DMT **1**
- skladovanie potravín **41**
- v dodržiavaní zásad SVP, HACCP **20**
- v priebežnom vzdelávaní zamestnancov **0**
- v manipulácii s potravinami **1**
- v osobnej hygiene **14**
- v odbornej spôsobilosti **8**
- v zdravotnej spôsobilosti **7**
- v overovaní pôvodu potravín, výsledovateľnosti **0**
- v zabezpečení výživovej hodnoty hotových pokrmov a nápojov podľa OVD **0**
- v zabezpečení odberu vzoriek a vedení evidencie **0**
- iné **38**

Lahôdkárska výroba a predaj LV- HV – výrobcovia v ZSS – nedostatky neboli zistené

Cukrárenská výroba (len cukrárenské výrobné s predajom na mieste, evidované v ZSS) – v regióne evidujeme 4 prevádzky

- v hygiene prevádzky – 0
- v manipulácii s potravinami – 0
- potraviny po DS/DMT – 0
- iné nezhody: 0

Výroba a predaj zmrzliny – 72 prevádzok

- pôvod tovaru, výsledovateľnosť – 0
- vo vzdelávaní zamestnancov – 0
- dodržiavanie osobnej hygieny – 1
- dodržiavanie teplotného, chladiaceho a mraziaceho reťazca - 0
- používanie surovín DS/DMT – 0
- označenie predávanej zmrzliny (azofarbivá, alergény) – 1
- používanie farbív, ktoré nie sú v zmrzlinách povolené – 0
- odobratie a odloženie vzorky vyrobených zmrzlín na dobu 48 hod - 1

Výživové doplnky – predaj potravín na následnú výživu dojčiat – nedostatky nezistené

- označovanie – 0

Dojčenská voda a pramenitá voda (watercooler) – 0 počet prevádzok

používanie surovín po DS/DMT - 0 iné – 0

3.2.2.2.2. Charakter rizika pochádzajúci z nezhôd

- v hygiene prevádzky – 0
- osobnej hygiene – 0
- v odbornej spôsobilosti – 0
- v zdravotnej spôsobilosti – 0
- v skladovaní potravín – 0
- v manipulácii s potravinami – 0
- v dodržiavaní zásad SPV, HACCP - 0

3.2.2.2.3. Hlavná príčina nezhody – uvádzanie k porušeniu príslušných ustanovení právnych predpisov

Zákon NR SR č.355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov - v hygiene prevádzky, iné

- § 26, ods. 4, písm. l) (nezabezpečená kontrola čistoty zariadenia a prevádzkových priestorov)
- § 26, ods. 3 (nevyhovujúce stavebno – technické riešenie, priestorové usporiadanie, vybavenie, vnútorné členenie)
- § 26, ods. 4 písm. c) (pri výrobe pokrmov sa nepostupuje podľa zásad správnej výrobných praxe, nedodržiavanie pracovných postupov, miest alebo operácii technologických procesov, ktoré sú kritické pri zabezpečovaní zdravotnej neškodnosti pokrmov a nápojov, nedodržiavané požiadavky na výrobu, prípravu a podávanie pokrmov a nápojov)
- § 26, ods. 4, písm. m) (nevypracovaný prevádzkový poriadok a nepredložený regionálnemu hygienikovi na schválenie)
- § 52 ods. 1, písm. b) (prevádzka bez schválenia orgánu verejného zdravotníctva)

v odbornej spôsobilosti

- § 16 ods.1 (preukázanie odbornej spôsobilosti pre činnosti podľa § 15 ods.2 písm. c)

v skladovaní potravín

- § 26 ods. 4 písm. e) (nezabezpečené a nekontrolované podmienky dodržania zdravotnej neškodnosti uskladňovaných surovín, polovýrobov, polotovarov, hotových pokrmov a nápojov)

v manipulácii s potravinami

- § 26 ods. 4 písm. f) (nezabezpečená ochrana pokrmov a nápojov pred znehodnotením)

v dodržiavaní zásad SVP, HACCP

- § 26 ods. 4 písm. c) (postupovať podľa zásad SVP, dodržiavanie pracovných postupov)
- **v zabezpečení výživových hodnôt hotových pokrmov a nápojov podľa OVD**
- § 26 ods. 4 písm. i)
- **v zabezpečení odberu vzoriek a vedení evidencie**
- § 26 ods. 4 písm. j)

Vyhláška MZ SR č. 533/2007 Z.z. o podrobnostiach o požiadavkách na zariadenia spoločného stravovania v hygiene prevádzky, iné

- § 2 ods. 1, ods. 2 (čistota a dobrý technický stav, priestorové usporiadanie)
- § 2 ods. 5 (krížová kontaminácia)
- § 8 ods. 4 (stavebné úpravy, technické úpravy a nátery prevádzke)

v osobnej hygiene

- §12 písm. a) až j) (povinnosti zamestnancov v ZSS)

v manipulácii s potravinami

- § 9 ods.4 písm. e) (oddelené pracovné plochy)
- § 9 ods.2 písm. c) (zmrazovanie surovín)
- § 9 ods. 2 písm. a) (uchovávanie rozpracovaných pokrmov)

v dodržiavaní zásad SVP, HACCP

- § 9 ods.1 (zásady SVP)
- **v zabezpečení výživových hodnôt hotových pokrmov a nápojov podľa OVD**
- § 10 ods. 2
- **v zabezpečení odberu vzoriek a vedení evidencie**
- § 11

Nariadenie EP a Rady (ES) č.852/2004 z 29.apríla 2004 o hygiene potravín

- v hygiene prevádzky

- Príloha II, kapitola I, ods. 1, 2 (udržiavanie potravinárskych priestorov v čistote a dobrom stave, usporiadanie, riešenie, konštrukcia, umiestnenia a veľkosť prevádzky)
- Príloha II, Kapitola II, ods. I písm. a) - f) (povrchy podláh, stien, stropov, okien, dverí, zariadení)

- v osobnej hygiene

- Príloha II, Kapitola VIII ods. 1 (osobná čistota, čistý odev)

- v skladovaní potravín

- Príloha II, Kapitola IX, ods. 2 a ods. 5 (skladovanie surovín, skladovanie hotových pokrmov)

- v manipulácii s potravinami

- Príloha II, Kapitola V, bod 1 písm. a), b) (predmety prichádzajúce do styku s potravinami)
- **v priebežnom vzdelávaní pracovníkov**
- Príloha II, Kapitola XII (školenie)
- **v dodržiavaní zásad SVP, HACCP**
- článok 5 ods. 1 (povinnosť zaviesť a zachovať postupy založené na zásadách HACCP)
- Príloha II, Kapitola I, ods. 1 (čistota a dobrý stav prevádzok)
- Príloha II, Kapitola II, ods. 1 (hygiena povrchov podláh, stien, stropov)
- **v manipulácii s odpadom**
- Príloha II, Kapitola VI (potravinársky odpad)
- **iné**
- Kapitola II čl. 6 ods. 2. (povinnosti registrácie prevádzky)
- **Zákon NR SR č.152/1995 Z.z. o potravinách v znení neskorších predpisov**
- **v osobnej hygiene**
- § 4 ods. 3 písm. b) (dodržiavanie zásad osobnej hygieny)
- **v zdravotnej spôsobilosti**
- § 4 ods. 3 písm. d) (vstupná lekárska prehliadka)
- **v overovaní pôvodu tovaru**
- § 4 ods. 1, ods. 2 písm. a) (vysledovateľnosť, vlastná kontrola, vedenie záznamov)
- § 9 ods. 1 (označovanie potravín)
- § 12 ods. 1 písm. k) (doklad o pôvode tovaru)
- **v skladovaní potravín**
- § 10 ods. 1 písm. a) až f) (podmienky skladovania, čistota skladovacích priestorov, kontrola skladovaných potravín, oddelené skladovanie nezlúčiteľných potravín, dodržiavanie podmienok skladovania určených PPP)
- **v manipulácii s potravinami**
- § 6 ods. 5 písm. b), c), d) (klamlivo označené potraviny, neznámeho pôvodu, po dátume spotreby)
- § 12 ods. 1 písm. b), e), g), h), j) (hygiena predaja, zakrývanie údajov na výrobku, oddelené skladovanie nezlúčiteľných druhov výrobkov, zákaz predaja potravín po uplynutí dátumu spotreby alebo dátumu minimálnej trvanlivosti, primerané skrátenie dátumu minimálnej trvanlivosti alebo dátumu spotreby uvedenom na obale potraviny)
- § 12 ods. 1 písm. m) (uchovávať potraviny a suroviny pri teplotách deklarovaných PPP)
- § 12 ods. 2 (označenie nebalených potravín)
- **iné**

- § 6 ods. 1 (povinnosti registrácie prevádzky)
- **v priebežnom vzdelávaní zamestnancov**
- § 4 ods.2 písm. c) (poučenie a školenie zamestnancov)
- **v dodržiavaní zásad SVP, HACCP**
- § 4, ods. 1 (povinnosti prevádzkovateľov potravinárskych podnikov)
- § 4 ods. 2 písm. a) (zabezpečiť pri vyrábaných potravinách pravidelnú kontrolu nad dodržiavaním požiadaviek na zdravotnú neškodnosť a kvalitu a viesť o tom záznamy)
- § 4 ods. 2 písm. b) (vedenie záznamov o vykonanej dezinfekcii, dezinfekcii a deratizácii)
- § 5 ods. 2 (prevádzkovateľ zodpovedá za bezpečnosť a kvalitu vyrábaných potravín)
- **v označovaní**
- § 6 ods. 5 (klamливо označené potraviny, neznámeho pôvodu, po dátume spotreby)
- § 9 ods. 1, ods. 2 (povinné označovanie v kodifikovanej podobe štátneho jazyka a ďalšími údajmi - alergény)
- § 12 ods. 1 písm. e) (nesmie meniť, odstraňovať, a zakrývať údaje uvedené PPP na spotrebiteľskom balení)
- Výnos MP SR a MZ SR č. 981/1996-100 – Druhá časť, Prvá hlava – všeobecné hygienické požiadavky na výrobu potravín, na manipuláciu s nimi a na ich uvádzanie do obehu a niektoré osobitné hygienické požiadavky
- **§ 85, § 88, § 92 - 11. oddiel Hygiena výroby a predaja zmrzliny**
- **§ 110 – 13. oddiel Hygiena výroby, skladovania a prepravy mrazených a chladených pokrmov**
- Nariadenia (ES) č. 178/2002 Európskeho parlamentu Rady, ktorým sa ustanovujú všeobecné zásady a požiadavky potravinového práva, zriaďuje Európsky úrad pre bezpečnosť potravín a stanovujú postupy v záležitostiach bezpečnosti potravín
- **v overovaní pôvodu tovaru**
- **čl. 18 ods. 1., 2. a 4. (vysledovateľnosť)**
- Vyhláškou MP SR č. 127/2012 Z. z. o označovaní potravín
- označovanie
- **§ 3 (všeobecné požiadavky na označovanie potravín)**
- **§9 ods. 4, 5 a 7 + príloha č. 3 (alergény)**
- Nariadenie EP a R (ES) 1333/2008 o prídavných látkach v potravinách
- označovanie
- **Čl. 24 + Príloha č. 5 (obsah potravinárskych farbív v potravinách)**

Zákon č. 223/2001 Z.z. o odpadoch v znení zákona č. 343/2012 Z.z., Nariadenie (ES) č. 1069/2009, ktorým sa ustanovujú zdravotné predpisy týkajúce sa živočíšnych vedľajších produktov a odvodených produktov neurčených pre ľudskú spotrebu a ktorým sa zrušuje nariadenie (ES) č. 1774/2002 a nariadenie Komisie (EÚ) č. 142/2011, ktorým sa vykonáva nariadenie EP a Rady (ES) č. 1069/2009, ktorým sa ustanovujú zdravotné predpisy týkajúce sa živočíšnych vedľajších produktov a odvodených produktov neurčených pre ľudskú spotrebu a ktorým sa vykonáva smernica Rady 97/78/ES, pokiaľ ide o určité vzorky a predmety vyňaté spod povinnosti veterinárnych kontrol na hraniciach podľa danej smernice.

- Povinnosti prevádzkovateľa ZSS pri nakladaní s BRKO, oddelené odkladanie BRKO v uzatvárateľných nádobách, označenie nádob na BRKO, zmluva s osobou oprávnenou nakladať s BRKO

3.2.3.Audity

3.2.3.1 Audity podľa čl. 5 nariadenia (ES) č. 882/2004

Počet vykonaných auditov: 15

- -v zariadeniach spoločného stravovania uzavretého typu 0
- -v zariadeniach spoločného stravovania otvoreného typu **15**
- -v cukrárenských výrobniach 0
- -v lahôdkárskej výrobni 0
- vo výrobniach zmrzlín 0
- vo výrobni a baliarni pramenitej a balenej pitnej vody 0

Počet protokolov o nezhode: 20

Celkový počet nezhôd: 20

- -v zariadeniach spoločného stravovania uzavretého typu 0
- -v zariadeniach spoločného stravovania otvoreného typu **20**
- -vo výrobni a baliarni pramenitej a balenej pitnej vody 0
- -v cukrárenskej výrobni 0
- **Najčastejšie zisťované nezhody v ZSS:**
- nebol vytvorený tím pre bezpečnosť potravín,
- -dokumentácia nemá definovanú cieľovú skupinu spotrebiteľov,
- -prevádzkovateľ nezabezpečil pravidelné školenia,
- verifikácia systému HACCP nebola vykonávaná v súlade s predloženou dokumentáciou.

V roku 2017 bolo vykonaných 15 auditov, z toho 9 úplných, z celkového počtu 22 naplánovaných. Všetky boli realizované v zariadeniach spoločného stravovania. Celkový počet zistených nezhôd pri úplných auditoch bolo 20, v deviatich zariadeniach. U všetkých následných auditov boli nápravné opatrenia splnené.

Prehľad výkonov auditov za rok 2017

P. č.	Číslo auditu	Dátum konania auditu:	Počet nezhôd	Hodnotenie auditu
1	01/17/P/ RÚVZ/DK	13.11. – 17.11.2017	3	bezpečný s pripomienkami
2	02/17/P/ RÚVZ/DK	20.11. – 24.11.2017.	následný	
3	03/17/P/ RÚVZ/DK	20.11. – 24.11.2017.	3	bezpečný s pripomienkami
4	04/17/P/ RÚVZ/DK	27.11. – 1.12.2017.	1	bezpečný s pripomienkami
5	05/18/P/ RÚVZ/DK	31.7.2017	následný	
6	06/17/P/ RÚVZ/DK	31.7.2017	následný	
7	07/10/P/ RÚVZ/DK	13.11.-17.11.2017	2	bezpečný s pripomienkami
8	08/10/P/ RÚVZ/DK	27.11. – 1.12.2017	1	bezpečný s pripomienkami
9	9/17/P/ RÚVZ/DK	4.8.2017	následný	
10	10/17/P/ RÚVZ/DK	20.11. – 24.11.2017	3	bezpečný s pripomienkami
11	11/17/P/ RÚVZ/DK	4.8.2017	následný	
12	12/17/P/ RÚVZ/DK	3.8.2017	následný	
13	13/17/P/ RÚVZ/DK	27.11.-1.12.2017	3	bezpečný s pripomienkami
14	15/10/P/ RÚVZ/DK	27.11. – 1.12.2017	1	bezpečný
15	15/10/P/ RÚVZ/DK	8.-9.4.2010	3	bezpečný

Prehľad výkonov auditov za rok 2017 - druhy nezhôd

P. č.	Číslo auditu	Počet nezhôd	Druhy nezhôd
1	01/17/P/ RÚVZ/DK	3	Organizácia nemá vytvorený tím pre bezpečnosť potravín Verifikácia systému HACCP nie je vykonávaná v súlade s predloženou dokumentáciou. Dokumentácia nemá definovanú cieľovú skupinu spotrebiteľov ,
2	02/17/P/ RÚVZ/DK	následný	Nápravné opatrenia boli splnené
3	03/17/P/ RÚVZ/DK	3	Organizácia nemá vytvorený tím pre bezpečnosť potravín V dokumentácii definovať cieľovú skupinu spotrebiteľov . Verifikácia systému HACCP nie je vykonávaná v súlade s predloženou dokumentáciou.
4	04/17/P/ RÚVZ/DK	1	Dokumentácia nebola verifikovaná

5	05/18/P/ RÚVZ/DK	následný	Nápravné opatrenia boli splnené
6	06/17/P/ RÚVZ/DK	následný	<i>Zmenil sa právny subjekt podnikania</i>
7	07/10/P/ RÚVZ/DK	2	Verifikácia systému HACCP nie je vykonávaná v súlade s predloženou dokumentáciou. Nie sú uložené záznamy odbornej spôsobilosti tímu
8	08/10/P/ RÚVZ/DK	1	dokumentácia nie je verifikovaná
9	9/17/P/ RÚVZ/DK	následný	Nápravné opatrenia boli splnené
10	10/17/P/ RÚVZ/DK	3	Organizácia nemá vytvorený tím pre bezpečnosť potravín Verifikácia systému HACCP nie je vykonávaná v súlade s predloženou dokumentáciou. Dokumentácia nemá definovanú cieľovú skupinu spotrebiteľov,
11	11/17/P/ RÚVZ/DK	následný	Nápravné opatrenia boli splnené
12	12/17/P/ RÚVZ/DK	následný	Nápravné opatrenia boli splnené
13	13/17/P/ RÚVZ/DK	3	V opise produktu nemá určenú lehotu použiteľnosti v zmysle nov. Vyhlášky Verifikácia systému HACCP nie je vykonávaná v súlade s predloženou dokumentáciou. Dokumentácia nemá definovanú cieľovú skupinu spotrebiteľov,
14	15/10/P/ RÚVZ/DK	1	Verifikácia systému HACCP nie je vykonávaná v súlade s predloženou dokumentáciou.
15	15/10/P/ RÚVZ/DK	3	Organizácia nezabezpečuje pravidelné školenia

3.2.4. Postupy na zabezpečenie efektívnosti

3.2.4.1. Postupy na zabezpečenie zhody prevádzkovateľmi potravinárskych a krmivárskych podnikov a ďalších príslušných výrobcov a prevádzkovateľov

- postupy na zabezpečenie overovania, monitoringu a verifikácie systému HACCP, aktualizovať systém HACCP a SVP
- zabezpečenie postupov eliminácie rizík z nezhôd
- postupy na zabezpečenie vyhovujúceho stavu údržby vykonaním stavebných úprav a čistoty prevádzkových priestorov
- postupy na pravidelné vykonávanie školení zamestnancov
- postupy na zabezpečenie vstupnej a priebežnej kontroly potravín so zameraním na dodržiavanie dátumov spotreby, zavedenie systému FIFO
- zabezpečenie pravidelného overovania bezpečnosti výrobkov zo strany prevádzkovateľov
- plnenie opatrení prijatých prevádzkovateľmi za účelom odstránenia zistených nedostatkov
- účinná komunikácia medzi prevádzkovateľmi a inšpektormi vykonávajúcimi ÚK s cieľom zníženia až eliminácie rizík pochádzajúcich z nezhôd

3.2.4.2. Postupy prijaté na zabezpečenie efektívneho fungovania služieb úradnej kontroly

- personálne posilnenie počtu pracovníkov oddelení hygieny výživy, ktorí okrem výkonu úradnej kontroly vykonávajú všetky činnosti spojené s výkonom ŠZD
- zabezpečenie pravidelného vzdelávania pracovníkov

- aktualizácia viacročného národného plánu úradnej kontroly potravín a kozmetických výrobkov vykonávanej orgánmi verejného zdravotníctva
- vypracovanie efektívneho jednotného systému evidencie s následným výstupným vyhodnotením údajov

3.2.4.2.1. Nové, aktualizované, revidované kontrolné postupy

- aktualizovanú legislatívu zakomponovať do checklistov so zabezpečením jednotného výstupu pre prezentáciu výsledkov kontrol

Školenia

- poskytovanie účinnej konzultácie pre prevádzkovateľov
- poskytnutie informácií o vzdelávacích akciách so zameraním na hygienu potravín s umožnením účasti na nich
- spracovanie propagačných materiálov pre prevádzkovateľov v dodržiavaní hygieny

3.2.4.2.3. Poskytovanie dodatočných prostriedkov

- navýšenie prostriedkov na úkony spojené s ÚKP – vybavenie zvozných liniek na transport vzoriek hygienickými prepravnými nádobami s možnosťou monitoringu teplôt

3.2.4.2.4. Zmeny vo využívaní existujúcich prostriedkov na základe zmeny priorit

- do prostriedkov zahrnúť financie spojené so vzdelávaním pracovníkov

3.2.4.2.5. Špeciálne kontroly

- naďalej pokračovať vo výkone cielených mimoriadnych úloh podľa aktuálnej situácie a zistení

Zmeny v organizácii alebo manažmente kompetentných úradov

- legislatívnou úpravou posilniť výkon ÚKP pre orgán verejného zdravotníctva

Usmernenia alebo informácie pre potravinárskych prevádzkovateľov

- poskytovanie účinnej konzultácie pre prevádzkovateľov:
- uplatňovať sankcie
- poskytnutie informácií o vzdelávacích akciách so zameraním na hygienu potravín s umožnením účasti na nich
- spracovanie propagačných materiálov pre prevádzkovateľov v dodržiavaní hygieny
- informovanie prevádzkovateľov prostredníctvom médií

Nová legislatíva

- naďalej participovať na pripomienkovaní legislatívnych úprav

- aktualizácia legislatívy a pracovné postupy z nej vyplývajúce sú koordinované z ÚVZ SR, taktiež sú informácie o aktualizácii legislatívy pravidelne zverejňované na webovej stránke ÚVZ SR

Pozastavené alebo odňaté povolenia delegovanej činnosti pre úradné kontroly

- v roku 2017 nenastali zmeny v delegovaní činností pre úradné kontroly v zmysle platnej legislatívy
- Nedostatky, ktoré boli zaznamenané pri výkone úradných kontrol **nad materiálmi, ktoré prichádzajú do styku s potravinami** sú uvedené v nasledujúcej tabuľke.

Tabuľka č. 3 : Vykonané úradné kontroly bez odberov vzoriek

Názov kontrolovaného subjektu	Kontrolovaný plastový materiál alebo predmet	Kontrola požiadaviek na uvádzanie plastových výrobkov na trh				
		označovanie	vysledovateľnosť	SVP	vyhlásenie o zhode	podporná dokumentácia
TESCO STORES a.s. Kamenné nám.1/4 Bratislava prevádzka Dolný Kubín Aleja Slobody 2686	Polypropylénový téglik s viečkom transparentný dovozca LIMPAC plastics s.r.o. Nitra, výrobca Neupack Verpackungen Hamburg Nemecko	áno	áno		áno	Citovaná vo vyhlásení o zhode
TESCO STORES a.s. Kamenné nám.1/4 Bratislava prevádzka Dolný Kubín Aleja Slobody 2686	PVC fólia – LinaltaZ Premium dovozca LIMPAC plastics s.r.o. Nitra, výrobca Limpac PlasticPontivy SA Francúzsko	áno	áno		áno	Citovaná vo vyhlásení o zhode

TESCO STORES a.s. Kamenné nám.1/4 Bratislava prevádzka Dolný Kubín Aleja Slobody 2686	HDPE sáčok na rolke distributor Activa s.r.o,distribútor Centrálny sklad Beckov	áno	áno		áno neúplná	nie
TESCO STORES a.s. Kamenné nám.1/4 Bratislava prevádzka Dolný Kubín Aleja Slobody 2686	Desiatové vrecká /17x28 cm 100 ks, dovozca LIMPAC plastics s.r.o. Nitra dodávateľ WBV Olde Nemecko	áno	áno		áno	Citovaná vo vyhlásení o zhode
TESCO STORES a.s. Kamenné nám.1/4 Bratislava prevádzka Dolný Kubín Aleja Slobody 2686	Kelímok 250 ml dovozca LIMPAC plastics s.r.o. Nitra dodávateľ WBV Olde Nemecko	áno	áno		áno	Citovaná vo vyhlásení o zhode

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

3.3 Zdravotná neškodnosť potravín

3.3.1 Mikrobiologické hodnotenie potravín

Z celkového počtu odobratých a laboratórne vyšetrených potravín (vrátane pokrmov) bolo mikrobiologicky vyšetrených 309 vzoriek, z toho nevyhovovalo mikrobiologickým požiadavkám 12 vzoriek t.j. 3,88 %

- **lahôdkárske výrobky** – 11 odobratých vzoriek, 7 vzorky nevyhovovalo (63,63%) pre prítomnosť koliformných baktérií a E.coli
- **cukrárske výrobky** - 25 odobratých vzoriek, 1 nevyhovujúca (4,00%), dôvod – prítomnosť plesní
- **zmrzlina** - 37 odobratých vzoriek, 1 vzorka nevyhovovala (2,70%) pre prítomnosť koliformných baktérií
- **hotové pokrmy** – 205 odobratých vzoriek, 2 vzorky nevyhovujúce (0,97%), dôvod – prítomnosť koliformných baktérií a E.coli
- **pokrmy rýchleho občerstvenia** – 10 odobratých vzoriek - vyhovovali
- **potraviny na osobitné výživové účely** – 2 odobraté vzorky - vyhovovali
- **detská a dojčenská výživa** – 10 odobratých vzoriek - vyhovovali
- **výživové doplnky** – 1 odobratá vzorka, vyhovovali
- **minerálne vody, vody vo watercooleroch** - 2 odobraté vzorky, vyhovovali
- **pramenité vody dojčenské** – 2 odobraté vzorky – vyhovovali
- **vajcia a výrobky z vajec** – odobraté 2 vzorky – vyhovovali
- **syry a bryndza so Slovenska** - 0
- **ostatné** –0

Nezhody z hľadiska označovania potravín neboli zistené.

3.3.2 Chemické hodnotenie potravín

V roku 2017 odobrali pracovníci odd. HV v potravinárskych prevádzkach 40 **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 dojčeneckých, vodách – watercooleroch, hotových pokrmoch a predmetoch prichádzajúcich do styku s potravinami, pričom bolo vyšetrených **20** vzoriek na obsah **Pb**, **18** vzoriek na obsah **Cd**, **15** na obsah **Hg** a **8** vzoriek na **As**, všetky vzorky vyhovovali NPK v požívatinách.

V pramenitých dojčenských vodách, vodách z watercooleroch a predmetoch prichádzajúcich do styku s potravinami boli realizované vyšetrenia na **Cr** - 6 vzoriek, **Al** - 4 vzorky, **Cu** - 4 vzorky a **Ni** - 6 vzoriek, ani v jednom prípade nebolo ich množstvo prekročené nad stanovenú hranicu prípustnosti týchto látok vo vyšetrovaných vzorkách vôd.

Na obsah **dušičnanov** a **dušitanov** bolo vyšetrených **5** vzoriek detskej a dojčenskej výživy, **2** vzorky pramenitých vôd dojčenských a **2** vzorky vody z watercooleroch. Na stanovenie

prítomnosti **antimónu, mangánu, selénu a železa** boli odobraté **2** vzorky pramenitých vôd doječenských a **2** vzorky vody z watercoolerov. Na stanovenie obsahu **striebra** boli odobraté **2** vzorky pramenitých vôd doječenských, všetky vzorky vyhovovali stanoveným NPK.

Na stanovenie prítomnosti **rezíduí pesticídov** boli odobraté **2** vzorky detskej a doječenskej výživy, na stanovenie prítomnosti **mykotoxínov** bolo odobratých **7** vzoriek detskej a doječenskej výživy, vzorky vyhovovali.

Na stanovenie prítomnosti a obsahu **iných** kontaminantov boli odobraté **2** vzorky pramenitých vôd doječenských, **3** vzorky detskej a doječenskej výživy, **1** vzorka výživových doplnkov, **2** vzorky vody z watercoolerov, **3** vzorky olejov a **1** vzorka vajec, vzorky vyhovovali.

V rámci výkonu úradnej kontroly nad materiálmi a predmetmi určenými pre styk s potravinami odobrali pracovníci odd. HV z výroby keramiky **1** vzorku keramických tanierov, v ktorom bola vyšetovaná migrácia Pb a Cd. Z distribúcie boli odobraté **2** vzorky (kovová naberačka a nádoba na vyluhovanie) na stanovenie olova, niklu, chrómu, kadmia, s negatívnymi výsledkami.

Z celkového počtu **41** fyzikálno-chemických analýz určených na vyšetrenie obsahu **aditívnych látok** bolo **8** vzoriek zmrzlín vyšetrených na prítomnosť **farbív**, **3** vzorky potravín na obsah sladidiel (**2** vzorky výživových doplnkov **1** vzorka mliečneho výrobku), **6** vzoriek na obsah **NaCl** (**3** vzorky hotových pokrmov a **3** vzorky pekárenských výrobkov), **24** vzoriek **kuchynskej soli** na obsah **ferokyanidov a jodidov**, ani v jednom prípade nebolo ich množstvo prekročené nad stanovenú hranicu prípustnosti týchto látok v požívatinách.

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.**

Počas kontrolnej činnosti pracovníkov odd. HV počas LTS 2017 bolo vykonaných **57 kontrol**, uložených **blokových pokút 24** v celkovej sume **1430 €** a zistených **114 nezhôd**, týkajúcich sa predovšetkým prevádzkovej hygieny, ktorá často nebola na požadovanej úrovni, skladovania potravín – nezlučiteľných druhov, po dobe spotreby a minimálnej trvanlivosti, zmrazovania potravín dodaných v chladenom stave bez využitia hlboko zmrazovacieho zariadenia, kríženia čistej a nečistej časti pri manipulácii so surovinami a hotovými pokrmami, nepredloženie dokladov týkajúcich sa vzdelávania zamestnancov a zoznamov dodávateľov, neúplnej evidencie

teplôt pri sledovaní chladiaceho a mraziaceho reťazca, dodatočne predložených dodacích listov a iných nedostatkov.

Závažné nedostatky boli zistené v **Penzióne PRIMULA v Zuberci – Roháče** týkajúce sa predovšetkým prevádzkovej hygieny priestorov i vnútorného zariadenia kuchyne, skladovania potravín (skladovanie nezlučiteľných druhov potravín, ako aj surovín a hotových pokrmov po dobe spotreby a minimálnej trvanlivosti, zmyslovo zmenených pokrmov, zmrazených potravín dodaných do zariadenia v nezmrazenom stave bez využitia hlboko zmrazovacieho zariadenia atď.) a nepredloženia dokladov o zabezpečení školenia zamestnancov vo veciach hygieny, dokumentácie o dodávateľoch a odberateľoch v záujme vysledovateľnosti potravín a dodacích listov. V kontrolovanej prevádzke pracovníci odd. HV podľa § 19 zákona č.152/1995 Z.z. uložili opatrenie na miestne – **pozastavenie činnosti časti zariadenia** (kuchyne) do doby odstránenia zistených nedostatkov. Prevádzkovateľke penziónu v rámci správneho konania bola uložená sankcia.

Porušovanie predpisov na ochranu zdravia konštatovali zamestnanci odd. HV aj v zariadení spoločného stravovania **Ranč u Edyho pri Oravskej priehrade** – časť Námestovo, ktoré boli porušené opakovane. Prevádzková hygiena kuchyne (vrátane kuchynského zariadenia), skladovacích priestorov a zariadení pre osobnú hygienu personálu bola na veľmi nízkej úrovni, skladovanie rizikových potravín bolo v hrubom rozpore s platnou legislatívou, časť rozbalených obalov potravín nebola označená hodinou a dátumom otvorenia, teplota v chladiacich a mraziacich zariadeniach nebola zaznamenávaná, chýbali teplomery, pracovníci stravovacej časti prevádzky nemali zodpovedajúci pracovný odev, navyše znečistený, chýbala dokumentácia týkajúca sa školenia zamestnancov, nedostatky boli zistené i v skladovaní organického odpadu. V Ranči u Edyho pracovníci odd. HV uplatnili **opatrenia na mieste a s okamžitou platnosťou činnosť kuchyne zakázali**. Po odstránení nedostatkov bolo prevádzkovanie kuchyne obnovené. V zmysle správneho konania bola majiteľovi predmetného zariadenia uložená pokuta.

3.4.2 Zimná turistická sezóna

V mesiacoch január, február a marec boli pracovníkmi oddelenia HV vykonané kontroly 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 pred ZTS bol zameraný predovšetkým na posúdenie pripravenosti sezónnych zariadení spoločného stravovania na zimnú turistickú sezónu. Bolo zrealizovaných **49 kontrol** a uložených **19 blokových pokút v sume 1745 €**. Nezhody v počte **98**, zistené v zariadeniach spoločného

stravovania, v zimných turistických strediskách, počas zimnej turistickej sezóny, spočívali predovšetkým v nedostatkoch v prevádzkovej hygiene, skladovaní surovín a hotových pokrmov, v monitoringu kritických kontrolných bodov systému HACCP, v nepredložení dokladov o zdravotnej a odbornej spôsobilosti zamestnancov, v umiestnení súkromných chladiacich zariadení v priestoroch stravovacej časti zariadenia, v nevyhovujúcom skladovaní organického odpadu a nepredložení požadovaných dokladov na prekontrolovanie pracovníkmi RÚVZ.

V mesiaci marec 2017 bol vykonaný štátny zdravotný dozor v **CHATE ZVEROVKA v Roháčoch**, kde dlhodobo pretrvávali nedostatky súvisiace so zlým technickým stavom kuchyne, opotrebovaného kuchynského zariadenia, skladovacích priestorov i barového zápuľtia pred kuchyňou. Na ich odstránenie vydal RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne rozhodnutie – **pokyn**, nedostatky boli v priebehu roka odstránené, pričom kuchyňa so skladovým zázemím bola zrekonštruovaná, vrátane kompletnej výmeny opotrebované kuchynského zariadenia. V **Penzióné Kohútik v Oravskej Lesnej** počas dozornej činnosti pracovníkov odd. HV boli zistené nedostatky týkajúce sa predovšetkým porušovania skladovania potravín a pokrmov, ktoré nebolo v súlade s predpismi na ochranu zdravia ľudí. Na požiadanie pracovníkov RÚVZ neboli predložené doklady o zdravotnej a odbornej spôsobilosti, o zabezpečení školenia zamestnancov vo veciach hygieny, o vykonanej dezinfekcii a deratizácii, o zabezpečení zdravotného dohľadu – pracovnej zdravotnej služby, o dodávateľoch v záujme výsledovateľnosti potravín, požadované dodacie listy a zmluvy s oprávnenou firmou na zber, transport a likvidáciu kuchynského odpadu. V správnom konaní RÚVZ uložil majiteľovi zariadenia pokutu.

3.5 Hromadné akcie

Kontroly zariadení stánkového a ambulatného predaja potravín boli v roku 2017 vykonávané v zmysle zákona č.355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení vo veci výkonu štátneho zdravotného dozoru nad zariadeniami poskytujúcimi stravovacie služby a zákona č.152/1995 Z.z. o potravinách v znení neskorších predpisov vo veci úradnej kontroly nad bezpečnosťou potravín.

Krátkodobé hromadné podujatia sa konali v obciach a mestách takmer vždy pod správou obecného úradu, mestského úradu a jednotlivých zložiek v obci, meste. V zmysle § 52 ods.1 písm.n) zákona č. 355/2007 Z.z. sú organizátori akcií povinní oznámiť písomne RÚVZ organizovanie hromadných podujatí spojených s poskytovaním stravovania alebo občerstvenia, čo však zástupcovia obcí a miest nie vždy zrealizovali. Pracovníci RÚVZ v priebehu roka zistili, že veľké množstvo akcií nebolo RÚVZ ohlásených, na čo v priebehu r. 2018 budú organizátori hromadných podujatí najprv upozornení a po nesplnení ohlasovacích povinností aj sankcionovaní.

V priebehu **XXXIII. Kubínskeho jarmoku** zistili pracovníci odd. HV, počas výkonu štátneho zdravotného dozoru nedostatky, týkajúce sa predovšetkým nezabezpečenia prípojky na zdroj vody v miestach predaja. Náhradné zdroje pitnej vody – nádoby na pitnú vodu neboli naplnené príp. obsah vody kapacitne nepostačoval na dodržanie základného hygienického štandardu v pojazdných predajných vozidlách, trhových stánkoch a stanoch. V dopoludňajších hodinách prvého dňa konania sa jarmoku, nebolo možné napojenie zariadení s rýchlym občerstvením na elektrickú rozvodnú sieť, v dôsledky poruchy na elektrických rozvodoch. Nebola možnosť odvodu odpadovej vody z príviesov priamo do kanalizácie príp. nebolo určené miesto na vyliatie zbernej nádoby na odpad do kanalizácie. Na likvidáciu pevného odpadu nebol vyhradený kontajner v blízkosti potravinárskych zariadení. Počet mobilných WC (3 ks) zabezpečených prostredníctvom f.JOHNYSERVIS nepostačoval na množstvo ľudí, ktoré konzumovalo pokrmy a nápoje počas Kubínskeho jarmoku. Dostupnosť WC pre predávajúcich do 100 m nebola dodržaná. Uvedené nedostatky boli prejednané s organizátormi Kubínskeho jarmoku (Mestský úrad v Dolnom Kubíne) na RÚVZ, pričom sa zaviazali, že v nasledujúcich rokoch pred konaním krátkodobých hromadných podujatí spojených s poskytovaním stravovania alebo občerstvenia, v písomnom oznámení zaslanom RÚVZ v zmysle § 52 ods.1 písm.n) zákona č. 355/2007 Z.z. uvedú, akým spôsobom alebo kde bude zabezpečená pitná voda pre predávajúcich, aká bude likvidácia tekutého a tuhého odpadu, kde budú umiestnené WC pre predávajúcich a kupujúcich a v akom množstve s tým, že sa nedostatky nebudú v budúcnosti opakovať.

Počas konania **Vianočných trhov v Dolnom Kubíne** zamestnanci RÚVZ nedostatky obdobného charakteru nezistili, pretože stánok s rýchlym občerstvením bol umiestnený na námestí, pred stabilným potravinárskym zariadením, v ktorom bola možnosť využitia vody a zariadení pre osobnú hygienu hostí i personálu.

V mesiaci august 2017 preverovali pracovníci odd. HV **podnet týkajúci sa konzumácie „pokazeného“ guláša**, pripraveného poľovníckym spolkom Hldočín Nižná, počas **hromadnej akcie „Pltnícke dni“ v Nižnej**. Pri šetrení epidemiologických súvislostí u pacientov s laboratórne potvrdenou alimentárnou infekciou nebol ani v jednom prípade zistený faktor prenosu nákazy guláš konzumovaný na uvedenej akcii. Starosta obce vyhlásil, že guláš bol chuťovo veľmi dobrý, nevykazoval žiadne zmyslové zmeny, konzumenti nemali žiadne príznaky nevoľnosti po jeho konzumácii. Predmetný podnet bol vyhodnotený ako **neopodstatnený**.

V roku 2017 bolo **ohlásených 5 hromadných podujatí**, počas ktorých pracovníci RÚVZ vykonali **17 kontrol**, uložili **4 blokové pokuty v sume 60 €**. Najčastejšími nedostatkami bolo nepredloženie rozhodnutia k prevádzkovaniu stánku, chýbajúce doklady o odbornej spôsobilosti na vykonávanie epidemiologicky závažných činností a nezabezpečenie akéhokoľvek zdroja pitnej vody potrebnej počas prípravy a predaja pokrmov a občerstvenia.

Zoznam hromadných akcií konaných v okresoch Dolný Kubín a Tvrdošín:

Veľkonočné trhy konané v Dolnom Kubíne v dňoch 3.-4.4.2017

XXXXI. ročník Podroháčskych folklórnych slávností v Roháčoch v dňoch 4.-6.8.2017

Kubínsky jarmok v Dolnom Kubíne v dňoch 22.9. - 23.9.2017

Katarínske trhy v Dolnom Kubíne v dňoch 20.-21.11.2017

Vianočné trhy v Dolnom Kubíne v dňoch 14.-15.12.2017

4. Sankčné opatrenia

Prehľad o sankčnej činnosti oddelenia HV v roku 2017 v spádovej oblasti RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne je v tabuľke.

	Počet	Suma v €
§12 ods.2 písm. m) zákona č.355/2007 Z.z.	0	
§55 ods.2 zákona č.355/2007 Z.z.	0	
§58 zákona č.355/2007 Z.z. – náhrady nákladov	0	
§57 zákona č.355/2007 Z.z. – pokuty	1	300
§56 zákona č.355/2007 Z.z.	14	1030
§19 odst.1, písm.a) zákona č.152/1995 Z.z. - zákaz umiestnenia potravín na trh	18	
§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	2	

§28 zákona č.152/1995 Z.z. – pokuty	4	2900
§29 zákona č.152/1995 Z.z. – pokuty za priestupky	0	
§29 zákona č.152/1995 Z.z.- blokové pokuty	56	3185
§20 odst.4 zákona č.152/1995 Z.z.- náhrady nákladov	4	244
§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	99	7659

V zákonom stanovenej lehote **nebolo** v roku 2017 **podané odvolanie** voči rozhodnutiu – pokute ani náhrade nákladov.

5. Epidemický výskyt alimentárnych ochorení

Epidemický výskyt alimentárnych ochorení v roku 2017 nebol pracovníkmi oddelenia hygieny výživy šetrený.

6. Poradne správnej výživy

Poradňa zdravej výživy je v rámci organizačnej štruktúry RÚVZ Dolný Kubín zaradená do oddelenia podpora zdravia.

Široké zdravotno-výchovné aktivity zamerané na správnu výživu obyvateľov v celom regióne Oravy sa pracovníci 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. civilizáčnych ochorení - najmä srdcovo cievnych so závažnými zdravotnými dosahmi. Pracovníci oddelenia hygieny výživy informovali klientov o zásadách správnej výživy, výživovej skladbe potravín, nových druhoch

potravín, o rizikách z nesprávnej skladby potravín, o alergénoch i o alternatívnych spôsoboch výživy.

7. Programy a projekty, mimoriadne úlohy

Oddelenie hygieny výživy sa v roku 2017 podieľalo na realizácii nasledovných programov a projektov:

3.4 Monitoring príjmu jódu

Na základe vypracovaného plánu pre odber vzoriek boli zo zariadení spoločného stravovania a z distribúcie odoberané vzorky tuzemskej a zahraničnej kuchynskej soli na stanovenie jodidu draselného a jodičitanu draselného. V priebehu roku 2017 bolo odobratých **24 vzoriek NaCl, všetky s vyhovujúcimi výsledkami.**

3.5 Monitoring spotreby vybraných prídavných látok a aróm v potravinách

Cieľom projektu je zistiť úroveň spotreby vybraných prídavných látok a aróm v potravinách u dospelaj a detskej populácie a porovnať príjem každej vybranej prídavnej látky s jej stanoveným prijateľným denným príjmom. V rámci projektu boli odobraté **2 vzorky potravín** (jogurt s umelým sladidlom, sirup s umelým sladidlom) na monitorovanie spotreby acesulfam K, chinolínovej žltej a cyklamátov. **Výsledky vyhovovali.**

3.8 Monitoring príjmu kuchynskej soli

Cieľom projektu je dosiahnuť postupne znižovanie príjmu soli v nadväznosti na prijaté úlohy v oblasti rizikových faktorov vo výžive a platnosti výnosu MZ SR zo dňa 1.12.2015 na regulovanie pridávania kuchynskej soli do potravín. V rámci projektu boli odobraté **3 vzorky hotových jedál a 3 vzorky chleba a pekárenských výrobkov. Všetky výsledky laboratórnych vyšetrení boli vyhovujúce.**

7.5. Reziduá pesticídov v potravinách pre dojčenskú a detskú výživu

Cieľom projektu je monitoring obsahu reziduí pesticídov v potravinách na výživu dojčiat a malých detí a následných výživových prípravkoch pre dojčatá a malé deti v obchodnej sieti. Odobraté boli **2 vzorky výživy pre dojčatá a malé deti** (mliečna výživa od 6. mesiaca a sušienky od 6.mesiaca). **Laboratórne výsledky boli vyhovujúce.**

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

Monitoring spotreby vybraných prídavných látok

V rámci plánu úradnej kontroly a štátneho zdravotného dozoru v roku 2017 bola plnená úloha monitoring spotreby vybraných prídavných látok (E 104 chinolínová žltá, E 950 acesulfam K a E 952 cyklamáty) a to na základe dotazníkovej metódy a laboratórneho vyšetrenia (light jahodový jogurt a light ovocný sirup). Bol spracovaný 24 hodinový dotazník spotreby potravín (pokrmov) a nápojov predpokladaných množstiev skonzumovaných prídavných látok u nasledovných respondentov (10 mužov a 10 žien stredne ťažko pracujúcich v dvoch vekových kategóriách 19 až 35 rokov a 36 až 54 rokov).

Kauza Brazílske mäso

V marci ÚVZ SR prostredníctvom Rýchleho výstražného systému pre potraviny a krmivá (RASFF) bola zaslaná informácia „NEWS 17-834“, ktorú vytvorila Európska komisia vzhľadom na podozrenie na podvod s mrazeným mäsom a mäsovými výrobkami, vrátane hydiny z Brazílie. Na základe pokynov z ÚVZ SR začali pracovníci odd. HV vykonávať intenzívne kontroly v ZSS so zameraním na pôvod a vysledovateľnosť brazílskeho mäsa používaného na prípravu pokrmov.

Počet celkovo vykonaných kontrol v priebehu kauzy: **186**

Počet celkovo skontrolovaných ZSS: **95**

Počet ZSS, v ktorých bolo zistené mäso/mäsové výrobky pôvodom z Brazílie: **23**

Najčastejšie sa jednalo o druhy mäsa/mäsových výrobkov: kuracie prsia, kuracie pečienky

Jednalo sa o celkové množstvo mäsa/mäsových výrobkov: **501,5 kg**

Dodávatelia mäsa: Salim, Chrien, Coopavel, Inmedia, Next trade, Fega Frost, Ryba Žilina, Hope family, Bidfood

Vzorky brazílskeho mäsa pracovníci odd. HV neodoberali.

Záver: V regióne Orava, v sledovanom období, pri kontrolách zariadení spoločného stravovania neboli zistené priame dodávky mäsa z Brazílie do ZSS a **nebola zistená žiadna epidémia salmonelózy** v súvislosti s mäsom pôvodom z Brazílie.

Kauza kontaminácie fipronilom

31.7.2017 bolo komisiou, cestou RASFF, hlásené nebezpečenstvo týkajúce sa **kontaminácie vajec a hydínového mäsa insekticídnom „fipronil“**, s ich možným dovozom z fariem z niektorého členského štátu EÚ. RÚVZ v Dolnom Kubíne sa zapojilo do monitoringu odberom vzoriek vajec z Poľskej republiky, ktoré boli následne zaslané na vyšetrenie na ÚVZ SR v Bratislave, pričom hodnoty fipronilu vo vajciach nepresiahli NPK 0,72 mg/kg.

Kontroly nebalenej zmrzliny počas LTS 2017

V priebehu letnej sezóny vykonávali pracovníci odd. HV intenzívne kontroly v prevádzkach s výrobou a predajom nebalenej zmrzliny. Bolo vykonaných 21 previerok, počas ktorých

najčastejšie zisťovanými nedostatkami bolo označovanie zmrzliny (nebola vedená evidencia doby predaja najdlhšie 24 hodín po jej zmrazení), výsledovateľnosť (nedostatky v dodacích listoch), nepredložené doklady o odbornej spôsobilosti brigádnikov. Uložené boli **4 blokované pokuty v sume 150 eur**. Z 10 sterov, odobratých v zmrzlinovom stánku, na posúdenie mikrobiálnej kontaminácie z prostredia výroby zmrzliny, pracovného náradia, výrobníka zmrzliny, pracovného stola, mraziaceho pultu **nevyhovovalo 7 sterov** (*Staphylococcus aureus*, *Escherichia coli*, *Bacillus species*, *Enterobacter species*). Prevádzkovateľke stánku boli doporučené účinné opatrenia na odstránenie nedostatkov. Odobraté vzorky zmrzliny v počte **55 vyhovovali z mikrobiologického hľadiska, 8 vzoriek vyhovovalo z chemického hľadiska** (farbivá).

Mimoriadna cieleňá kontrola prevádzok verejného stravovania, ktoré podávajú pokrmy z tepelne nespracovaného mäsa

V rámci tejto úlohy pracovníci odd. HV prekontrolovali 6 prevádzok verejného stravovania, ktoré oznámili prípravu pokrmov z tepelne nespracovaného mäsa na RÚVZ v Dolnom Kubíne. V jedálnych lístkoch zariadení, ktoré ponúkajú pokrmy z tepelne nespracovaného mäsa a vajec bola uvedená informácia pre spotrebiteľa o zdravotných rizikách spojených s konzumáciou tepelne nespracovaného mäsa a vajec.

HYGIENA ŽIVOTNÉHO PROSTREDIA

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 31.12.2017 celkovo evidovaných 137 476 obyvateľov. Z toho zásobovaných pitnou vodou zo sledovaných vodovodov bolo 122 692 obyvateľov, t.j. 89,25 %. Počet obyvateľov, zásobovaných pitnou vodou s nesledovanou kvalitou bolo 14 784, čo predstavuje 10,75 %.

V roku 2017 došlo k zvýšeniu počtu obyvateľov a tým aj k zvýšeniu počtu zásobovaných obyvateľov pitnou vodou. Do prevádzky boli uvedené nové časti vodovodov v okrese Dolný Kubín /Dolný Kubín/, v okrese Tvrdošín /Suchá Hora/ a v okrese Námestovo /Námestovo, Klin, Vavrečka, Lokca/. RÚVZ vydal tiež záväzné stanovisko ku kolaudácii stavby Rozšírenie vodovodu a prívod vody pre obec Beňadovo. V pôsobnosti RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne je 100 % zásobovanosť pitnou vodou v 18 mestách a obciach: v okrese Dolný Kubín - Dolný Kubín, Pokryváč, Párnica, Leštiny, Horná Lehota; v okrese Tvrdošín – Tvrdošín, Trstená, Brezovica, Liesek, Nižná nad Oravou, Nižná nad Oravou – Zemianska dedina, Zuberec a v okrese Námestovo: Námestovo, Ťapešovo, Babín, Vasil'ov, Hruštín, Hruštín – Vaňovka.

Na verejný vodovod sú napojené všetky obce Oravy, okrem obce Beňadovo, ktorá bude napojená na verejný vodovod najneskôr do roku 2020.

Mestá a obce sú zásobované pitnou vodou z podzemných vodných zdrojov - prameňov, len obec Zákamenné má časť zásobovaných obyvateľov pitnou vodou z povrchového vodného toku /po úprave/.

Zdravotné zabezpečenie pitnej vody, v správe Oravskej vodárenskej spoločnosti, a.s., Dolný Kubín /OVS, a.s./, je z hľadiska technického vybavenia na požadovanej úrovni. Je zabezpečené plynným chlórrom a tekutým chlórňanom sodným. Vodovody v obciach Zákamenné, Krušetnica 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 2017 na požadovanej úrovni.

Zmeny v spôsoboch úpravy pitnej vody nenastali.

V okrese Námestovo, k 31.12.2017, je 14 vodovodov /23 zásobovaných oblastí/, v okrese Tvrdošín je 6 vodovodov /16 zásobovaných oblastí/ a v okrese Dolný Kubín je 6 vodovodov /25 zásobovaných oblastí/. Spolu je 26 vodovodov /64 zásobovaných oblastí/.

Z 26 vodovodov, v okresoch v pôsobnosti RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne, je 21 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. v časti obce Rabča a Rabčice Stred s.r.o. v obci Rabčice. Napriek tomu, že súčet vodovodov v okresoch je 26, 1 vodovod – ZO Orava - zásobuje obce vo všetkých troch 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 /97,28 %/ a najmenej v okrese Námestovo /81,72 %/.

Náhrada nákladov za zdravotne nebezpečnú vzorku pitnej vody /prítomnosť Escherichia coli a koliformných baktérií/ a zistená podlimitná hodnota voľného chlóru/ bola v roku 2017 uložená prevádzkovateľovi vodovodu v obci Rabčice – Obecny úrad /okres Námestovo/ vo výške 186,44 €.

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

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

O výnimky na používanie vody, ktorá nespĺňa limity ukazovateľov kvality pitnej vody v okresoch /Dolný Kubín, Námestovo, Tvrdošín/, nebol RÚVZ požiadaný ani v roku 2017 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 36 hygienicky významných individuálnych vodovodov /zásobujú zariadenia cestovného ruchu/. V rekreačných zariadeniach bolo odobratých 12 vzoriek pitných vôd.

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 110 vzoriek vôd /100 kontrolný monitoring, 10 preverovací monitoring/. Z toho nevyhovovalo vo vyšetrovaných ukazovateľoch 5 vzoriek: v okrese Dolný Kubín 1 vzorka /Dolný Kubín - Kňažia – nadlimitná hodnota železa a zákalu/, v okrese Tvrdošín 1 vzorka /Nižná - nadlimitná hodnota kultivovateľných mikroorganizmov pri 37 °C/ a v okrese Námestovo 3 vzorky - /Zákamenné – Riečka - nadlimitná hodnota železa; Rabčice – prítomnosť Escherichia coli a koliformných mikroorganizmov, Breza – prítomnosť koliformných mikroorganizmov/.

Dlhodobu nevyhovujúcu kvalitu pitnej vody v chemických resp. fyzikálnych ukazovateľoch nebola počas hodnoteného roka zaznamenaná.

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

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

1.5 Zhodnotenie prevádzkovej kontroly kvality pitnej vody

Prevádzková kontrola kvality pitnej vody bola aj v roku 2017 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 INGENIO – 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

Na Orave neboli v sledovanom období evidované žiadne ochorenia v dôsledku požitia vody z verejných vodovodov v správe OVS, a.s. a iných prevádzkovateľov. Taktiež neboli zaznamenané žiadne ochorenia v dôsledku požitia pitnej vody z vlastných vodných zdrojov. Z tohto dôvodu nie je vyplnená tabuľka č. 1.5 – Prehľad epidémií, kde faktorom prenosu bola pitná voda.

2. Voda na kúpanie

2.1 Prírodné kúpacie oblasti

Vodné dielo Orava /Oravská priehrada/ nie je vyhláseným prírodným kúpaliskom. Vodná plocha sa rozprestiera na území okresov Námestovo a Tvrdošín a zasahuje aj do Poľska. Prevažne v letných mesiacoch sú na jej brehoch poskytované ubytovacie a stravovacie služby, so zariadeniami osobnej hygieny, bufetmi, vybudované pri ATC Slanica, ATC JAMI, Námestovo Nábregie 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 len za veľmi horúcich dní. Vzorky vody na kúpanie na laboratórnu analýzu boli odoberané len v rámci štátneho zdravotného dozoru /ŠZD/, podľa vopred vypracovaného odberového plánu. Pred začiatkom kúpacej sezóny 2017 bolo dňa 08.06.2017 odobratých 5 vzoriek - pri ATC Slanica, ATC Stará Hora, ATC JAMI, Nábregie Námestovo a ATC Prístav na Oravskej Priehrade, 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 Vyhláske MZ SR č. 309/2012 Z. z., o požiadavkách na kvalitu vody, kontrolu kvality vody a o požiadavkách na prevádzku, vybavenie prevádzkových plôch, priestorov a zariadení na prírodnom kúpalisku a na umelom kúpalisku. Ďalšie odbery vody na kúpanie boli počas letnej sezóny vykonané dňa 31.07.2017: po jednej vzorke z vodnej plochy pri ATC Stará Hora, pri ATC Slanica a tiež 1 vzorka z veľkého jazera /štrkovisko/ v Kraľovanoch – Rieke v okrese Dolný Kubín, ktoré bolo využívané na kúpanie návštevníkmi vo veľmi horúcich dňoch leta /kúpanie 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 makrofytmami v súvislosti s premnožením cyanobaktérií.

Na RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne neboli hlásené žiadne zdravotné problémy v súvislosti s kúpaním na prírodných vodných plochách. 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 Orava 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., v ktorom sú umiestnené: plavecký bazén a vodný svet, kde je relaxačný a detský bazén, oba s atrakciami, 2 šmykľavky, 2 tobogany s dojazdovým bazénom a 2 vírivé vane WHIRPOOL /modrá a zelená/. Koncom roka bol skolaudovaný v prístavbe objekt saunového sveta.

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;

TK Oravice II /MEANDER Park Oravice/, firmy THERMAL PARK ORAVA, s.r.o., v ktorom sú v prevádzke: relaxačný bazén s neupravovanou geotermálnou vodou a bazén s upravovanou geotermálnou vodou /koagulantom/, oba nepravidelného tvaru, prechádzajúce z vnútorného do vonkajšieho prostredia, 2 vírivé vane WHIRPOOL /malá a veľká/, vonkajší detský bazén a toboganový bazén s dennou výmenou vody, vonkajší plavecký bazén, ktorý v zimnej sezóne slúži ako veľký geotermálny 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 dodržiavajú predpisy o požiadavkách na vodu na kúpanie, pravidelne, 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 chybnú vzorku vody na kúpanie, odobratú v rámci ŠZD, z bazéna v časti wellness v zariadení Penzión Rosnička, Kraľovany 75 /koncom roka 2016/, bola jeho prevádzkovateľovi uložená náhrada nákladov v sume 115,96 €, ktorú aj uhradil. Za nevyhovujúcu vzorku vody na kúpanie, odobratú v rámci

ŠZD z vírivej vane v Hoteli Gobor vo Vitanovej koncom roka 2017, bolo v roku 2018 začaté správne konanie o uložení NN voči prevádzkovateľovi umelého bazéna.

2.2.2 Kúpaliská so sezónnou prevádzkou

Umelé kúpaliská so sezónnou prevádzkou sú uvedené v tabuľke č. 2.5.

V okrese Námestovo sú 3 vonkajšie bazény vybudované pri Hoteli Studnička (ich prevádzkovateľ o ich prevádzku počas kúpaciej sezóny 2017 nepožiadaval, ani počas výkonu ŠZD nebolo zistené ich prevádzkovanie) a 2 bazény pri Penzióne Slanický Dvor na Oravskej priehrade. 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/. Dva menšie vonkajšie bazény boli v prevádzke pri ATC Prístav v Penzióne Kotva na Oravskej priehrade. V okrese Dolný Kubín bol v zariadení Aquarelax Dolný Kubín aj počas leta 2017 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 zo sezónnych bazénov v rámci ŠZD nebolo pracovníkmi oddelenia vykonané. Prehľad kvality vody umelých kúpalísk so sezónnou prevádzkou je uvedený v tabuľke č. 2.6.

3. Kvalita ovzdušia uzatvorených priestorov

3.1 Zhodnotenie stavu kvality ovzdušia uzatvorených priestorov budov nevýrobného charakteru

Kvalita ovzdušia uzatvorených priestorov nevýrobného charakteru nebola v roku 2017 sledovaná /odberovými a analytickými postupmi/, preto nie je vyplnená ani tabuľka č. 3.1.

4. Pôsobenie zdrojov hluku

4.1 Zdroje hluku v životnom prostredí

Najväčším zdrojom hluku v okrese Dolný Kubín je automobilová doprava najmä na ceste I/59 Dolný Kubín – Trstená a tiež na ceste 70 Dolný Kubín – Kral'ovany. Realizácia rýchlostnej komunikácie „R3 – Dolný Kubín – obchvat“, je stále vo výhľade.

V okrese Námestovo sa situácia čiastočne zmenila realizáciou stavby „I/78 Námestovo – priet'ah“, 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 2017 stále neriešila. Obmedzenie bolo v obci Nižná, pre zlý technický stav mosta ponad rieku Orava. Nezačala sa ani plánovaná výstavba rýchlostnej komunikácie R3, jej časti Podbiel - Nižná, Nižná – Tvrdošín, Tvrdošín – obchvat. Hlukové mapy sa v okresoch pôsobnosti RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne v hodnotenom roku 2017 nerobili.

4.2 Opatrenia na zníženie hlučnosti

V roku 2017 RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne požadoval v rámci posudzovania projektovej dokumentácie k územnému konaniu Bytový dom Párnica v okrese Dolný Kubín /, pri ceste 70 smer Žilina/, predloženie hlukovej štúdie, nakoľko lokalita zasahuje do ochranného pásma železnice.

V priebehu roka bol riešený podnet obyvateľky mesta Dolný Kubín na nadmernú hlučnosť vlastnej kotelne bytového spoločenstva, umiestnenej v pivničných priestoroch bytového domu na ulici Chočská 1524/4. Meraním hladín hluku v byte sťažovateľky /obytné priestory nad kotoľňou/, ktoré vykonali pracovníci laboratórií RÚVZ so sídlom v Žiline, dňa 20.07.2017, vo večerných a nočných hodinách za spoluúčasti pracovníčky oddelenia, na základe predloženého protokolu z merania č. 36/17 z 08.08.2017, v ktorom posudzovaná hodnota imisií hluku na meracom mieste v nočných hodinách prekračovala prípustný limit stanovený Vyhláškou MZ SR č. 549/2007 Z. z., RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne vyhodnotil podnet ako opodstatnený.

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 Dolný Kubín, pri meste Dolný Kubíne sa nachádza ATC Gäcel' s ubytovacími a wellness službami. 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 a ATC Gacál' z verejného vodovodu. Rekreačné oblasti v okrese Tvrdošín sú Roháče /najmä v zimnom období/ a Brezovica a Oravice /celoročne/.

V hodnotenom roku bolo vydaných 6 záväzných stanovísk k územným konaniam stavieb menších ubytovacích zariadení. K projektu stavby Ubytovacie zariadenie a novostavba v Trstenej - Ústie RÚVZ vydal 1 platené odborné stanovisko v sume 32,90 €. K uvedeniu ubytovacích priestorov do prevádzky bolo vydaných 39 rozhodnutí, vrátane schválenia prevádzkových poriadkov, ich zmien a pri zmene prevádzkovateľa zariadenia.

Aj napriek menším zisteným nedostatkom môže RÚVZ hodnotiť úroveň v zariadeniach cestovného ruchu za rok 2017 ako hygienicky vyhovujúcu, nakoľko neboli zistené závažnejšie nedostatky z hľadiska ochrany zdravia.

Komplexný štátny zdravotný dozor bol vykonaný v 19 zariadeniach a inšpekcia v 16 zariadeniach cestovného ruchu.

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

Ubytovacie zariadenia súvisiace s výkonom práce sa v okresoch pôsobnosti RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne nenachádzajú, preto nie je vyplnená ani tabuľka č. 5.1.2.

Zariadenia starostlivosti o ľudské telo

V roku 2017 bolo v okresoch Dolný Kubín, Tvrdošín a Námestovo spolu 446 prevádzok, v ktorých sa vykonávala epidemiologicky závažná činnosť /kaderníctva, kozmetiky, pedikúry, nechtové dizajny, manikúry, soláriá, masážne salóny, tetovacie salóny, sauny, piercingy, myostimulácie a prevádzky nastreľovania náušnic/. Oproti roku 2016 sa zvýšil počet prevádzok, v ktorých sa poskytujú služby pedikúry, kozmetiky, kaderníctva, tetovania a nechtového dizajnu. K uvedeniu priestorov do prevádzky, vrátane schválenia prevádzkových poriadkov, bolo vydaných 54 rozhodnutí.

V predmetných zariadeniach bolo vykonaných 55 previerok v rámci štátneho zdravotného dozoru a 42 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 a zdravotnej spôsobilosti pracovníkov, pracovná zdravotná služba/.

Priestory prevádzok vyhovujú požiadavkám uvedeným vo vyhláske č. 554/2007 Z. z. o podrobnostiach o požiadavkách na zariadenia starostlivosti o ľudské telo v znení neskorších predpisov. 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.

Za nedostatky zistené pri štátnom zdravotnom dozore: prevádzkovanie bez rozhodnutia RÚVZ /Kozmetika Pedi Angel v Dolnom Kubíne/, nesplnenie nápravných opatrení v určenom termíne /Kozmetický salón Tasija v Námestove/ a v rámci podania podnetu - prevádzkovanie bez rozhodnutia RÚVZ /Kozmetické služby v Penzióne u Michala v Zuberici/, vydal RÚVZ rozhodnutia o uložení pokuty za iný správny delikt podľa § 57 zákona č. 355/2007 Z. z. v celkovej sume 450,00 €.

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.

RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne zabezpečil vykonanie Dotazníkového prieskumu zameraného na informovanosť študentov stredných škôl o účinkoch ultrafialového žiarenia a ich návštevnosť v soláriách, ktorý bol anonymný. Za pomoci pracovníkov oddelenia hygieny detí a mládeže boli dotazníky vyplnené študentmi na stredných školách v Dolnom Kubíne /Gymnázium P.O.Hviezdoslava – 33 študentov a Obchodná akadémia – 60 študentov/. Údaje z vyplnených dotazníkov pracovníci oddelenia hygieny životného prostredia vložili do tabuľky a zaslali na ÚVZ SR Bratislava.

RÚVZ vydal záväzné stanovisko na územné konanie stavby „Relaxačno – oddychové centrum – Studňa vrтанá“ v Oravskej Lesnej stredisko Orava snow.

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

Zariadenia sociálnych služieb

Domovy sociálnych služieb /DSS/, zariadenia pre seniorov /ZPS/, špecializované zariadenia sú v Dolnom Kubíne /2x/, Zázrivej /2x/, Tvrdošine /3x/, Námestove, Zákamennom, Oravskej Lesnej, Novoti a Zubrohlave. DSS Nestor /ZPS, ZOS, ŠZ a Denný stacionár/ je v Zázrivej. 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 a sú súčasťou ZPS a DSS /Trstená, Tvrdošín, Novot', Zázrivá /. Komunitné centrum je v Hruštine - Vaňovke, v Dolnom Kubíne 2x - EDUKOS. Denné centrum pre osoby so zníženou schopnosťou pohybu je zriadené v Oravskom Podzámku. V meste Dolný Kubín pracuje agentúra

Nádej, ktorá poskytuje základné zdravotnícke a sociálne služby chorým občanom. Je tu vybudované a prevádzkované aj dočasné ubytovanie krízového charakteru Nocľaháreň Stop a ubytovňa Šanca. Komunitné centrum pracuje aj v zrekonštruovanom priestore kultúrneho domu v obci Bziny. V obci Bobrov je resocializačno–terapeutické centrum Z – Návrat pre ľudí, ktorí boli závislí od psychotropných látok. V Tvrdošíne, Námestove, Dolnom Kubíne 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.

K územnému konaniu stavby Zariadenie pre seniorov s celoročným pobytom a zariadenie opatrovateľskej služby s celoročným pobytom a zariadenie pre seniorov s ambulantným pobytom v Lokci bolo vydané súhlasné záväzné stanovisko. Nízkoprahové denné centrum pre deti a rodinu /predtým Kotva I/, bolo zrekonštruované a ku kolaudácii stavby bolo vydané súhlasné záväzné stanovisko. Pre DSS, ZPS, ŠZ Zákamenné, v zriaďovateľskej pôsobnosti ŽSK, bolo vydané rozhodnutie o zmene v prevádzkovaní a zmene prevádzkového poriadku pracovísk v Zákamennom 559, v Oravskej Lesnej 296 a v Zubrohľave, Hlavná 118. Pre Dom Charitas v Trstenej bolo vydané rozhodnutie o návrhu na zmenu prevádzkového poriadku - upresnenie kapacity v Dome Charitas Sv. Františka z Assisi v Trstenej a rozhodnutie k uvedeniu priestorov do prevádzky Denný stacionár Sv. Vendelína v Zuberci. 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.

Telovýchovno – športové zariadenia

V okresoch pôsobnosti RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne neboli posudzované žiadne stavby telovýchovných zariadení. Štátny zdravotný dozor bol vykonaný v 1 prevádzke /obec Oravské Veselé/.

Pohrebníctvo

Záväzné stanoviská k územným konaniam boli vydané k stavbám Domu smútku v Liesku, Stavebné úpravy a prístavba Domu smútku v Zuberci /okres Tvrdošín/ a rozhodnutie k zmene prevádzkového poriadku Pohrebnej služby v Rabči.

Počet zariadení pohrebných služieb v spádovom území RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne ostal oproti roku 2016 nezmenený /tabuľka č. 5.4/. 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 Kľačanoch - Rieke / a na umelých kúpaliskách /termálne kúpaliská v Oraviciach a ostatných netermálnych kúpaliskách v regióne/ sú uverejnené v Informačnom systéme o kúpaliskách a kvalite vody na kúpanie. Prístupné sú na internetovej stránke /www.uvzsr.sk/. Pre MY Oravské noviny boli poskytnuté informácie - Svetový deň pitnej vody a Informácia o vode na kúpanie.

V zmysle zákona č. 211/2000 Z. z. o slobodnom prístupe k informáciám a o zmene a doplnení niektorých zákonov /zákon o slobode informácií/ neboli pracovníci oddelenia požiadaní o poskytnutie informácií.

Pri príležitosti Svetového dňa vody RÚVZ propagoval tento deň na svojich www stránkach a zaslaním e-mailovej informácie všetkým obciam o jeho význame a poskytovaných službách na našom RÚVZ. K tejto problematike bolo poskytnutých 42 konzultácií. Na vyšetrenie vzorky neboli prijímané, nakoľko RÚVZ so sídlom v Žiline ich nevyšetroval z kapacitných a finančných dôvodov.

IV. Ďalšie činnosti odboru

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

Vyhodnotenie plnenia programov a projektov /za oddelenie/

Výkazníctvo v roku 2017 /za oddelenie/

Výročná správa za rok 2016 /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 2017

Správa o vyhodnotení kúpacej sezóny 2017 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 2017

Pracovníci oddelenia sa zúčastnili vzdelávacích aktivít:

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

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

Pracovné stretnutie – Peľové stanice - ÚVZ SR Bratislava

Konzultačný deň NRC Pitná voda – ÚVZ SR Bratislava

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 20. Bolo vydaných 9 záväzných stanovísk a usmernení k územným plánom obcí, ich konceptom, zadaniam, zmenám a doplnkov /Istebné, Kral'ovany, Krivá, Leštiny, Oravská Lesná, Rabča, Sihelné, Štefanov nad Oravou, Žaškov/. Na základe žiadosti ÚVZ SR v Bratislave bolo vypracované čiastkové stanovisko k predloženému zámeru Územný plán VÚC Žilinský kraj – zmena a doplnky č. 5.

RÚVZ Dolný Kubín vydal 36 záväzných stanovísk k návrhom na územné konanie stavieb, 10 záväzných stanovísk k návrhom ku kolaudácií stavieb, 5 záväzných stanovísk k zmene v užívaní stavieb a 14 iných stanovísk /expertízy, vyjadrenia/.

Pracovníčky oddelenia pracovali v komisiách na preskúšanie odbornej spôsobilosti pracovníkov v prevádzkach vykonávajúcich epidemiologicky závažné činnosti /boli vydané 3 osvedčenia o odbornej spôsobilosti na vykonávanie epidemiologicky závažných činností v úpravniach vody a pri obsluhu vodovodných zariadení a 11 osvedčení o odbornej spôsobilosti na vykonávanie epidemiologicky závažných činností v zariadeniach starostlivosti o ľudské telo /spolu 14/, vykonávali konzultačnú a poradenskú činnosť, odpovedali na otázky osobne, telefonicky, ale aj e-mailom.

Na oddelení pracovníci riešili 5 podnetov. Podnety sa týkali: prevádzkovanie kozmetických služieb v Penzióne U Michala v Zuberci – Pribiskô bez rozhodnutia RÚVZ – opodstatnený, prevádzkovanie posilovne pri Penzióne Amico v Rabči bez rozhodnutia RÚVZ – neopodstatnený, nadmerná hlučnosť v byte z vlastnej kotolne bytového spoločenstva v Dolnom Kubíne v byte nad kotolňou - opodstatnený, pleseň na stenách v časti poisťovne v Dolnom Kubíne – opodstatnený a 1 sťažnosť – zriadenie pastvy pri rodinnom dome v Lokci /odstúpená Obci Lokca/.

Bolo vykonaných 182 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 2017 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 stanoviská pre okresné úrady životného prostredia, odbor starostlivosti o životné prostredie k zámerom: Protipovodňové opatrenia v obci Rabča /okres Námestovo/ a k projektu Protipovodňová ochrana obce Habovka /okres Tvrdošín/.

Mimoriadne situácie /povodne, privalové dažde, horúčavy/ ohrozujúce zdravie obyvateľov sa v okresoch pôsobnosti RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne v roku 2017 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 42. ročníka Podroháčskych folklórnych slávností v Zuberci – 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.

ODDELENIE HYGIENY DETÍ A MLÁDEŽE

VŠEOBECNÁ ČASŤ:

1. Celkové zhodnotenie činnosti oddelenia HDM

Činnosť oddelenia hygieny detí a mládeže bola v roku 2017 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

K 1.2.2017 došlo k organizačnej zmene, po ktorej sa oddelenie výchovy ku zdraviu transformovalo ako organizačná zložka pod oddelenie hygieny detí a mládeže. Chod oddelenia zabezpečuje päť pracovníčok na úväzok: 0,6 – HDM, 0,4 - výchova k zdraviu (3 pracovníci VŠ II. stupňa, 2 pracovníci SZŠ).

Pracovníčky oddelenia hygieny detí a mládeže a podpory zdravia pokračovali v realizácii projektu "Školy podporujúce zdravie" určeného pre základné školy a pre materské školy „Zdravie podporujúce materské školy“. 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.

K ďalším aktivitám oddelenia patrila prednášková činnosť 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,

správnemu životnému štýlu - správnym stravovacím návykom, pohybovej aktivite a pitnému režimu. Realizovaných bolo spolu 151 prednášok, na ktorých sa zúčastnilo 4524 detí materských, základných a stredných škôl.

Zo špecializovaných úloh ÚVZ SR sme riešili nasledovné programy a projekty:

1) Aktivity prevencie detskej obezity v kontexte plnenia národného akčného plánu prevencie obezity na roky 2015-2025. Cieľom aktivít je komplexným výkonom štátneho zdravotného dozoru a realizáciou výchovných aktivít v oblasti edukácie matiek a detí a mládeže prispieť k zníženiu výskytu detskej obezity. V rámci podpory zdravšieho stravovania a prostredia v školách bolo vykonaných 77 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 41 a zúčastnilo sa na nich 1314 detí. Kontrola dodržiavania pitného režimu pre deti a používanie pitnej vody a nesladených nápojov v predškolských zariadeniach bola vykonaná v 49 zariadeniach. Pestrosť stravy bola skontrolovaná v 8-mich jedálnych lístkoch, 64 kontrol bolo zameraných na kontrolu dodržiavania zásad pri zostavovaní jedálnych lístkov s ohľadom na odporúčané výživové dávky, odobratých bolo 43 vzoriek na mikrobiologické vyšetrenie. V spolupráci s odborom školstva na krajskej úrovni a školskými úradmi na okresnej úrovni bolo realizované jedno školenie pre vedúcich zamestnancov školských jedální. V rámci podpory pohybových aktivít bolo vykonaných 8 kontrol telovýchovných zariadení.

Iné projekty:

V roku 2017 sme na žiadosť oddelenia hygieny životného prostredia spolupracovali pri vykonávaní dotazníkového prieskumu na zistenie informovanosti študentov stredných škôl o účinkoch ultrafialového žiarenia a návštevnosti solárií. Projektu sa zúčastnili dve stredné školy (gymnázium a obchodná akadémia), kde dotazník vyplnilo spolu 93 študentov. Vyplnené dotazníky sme na ďalšie spracovanie odovzdali oddeleniu HŽP.

Pracovníci oddelenia HDM sa v roku 2017 zúčastnili na 47 odborných podujatiach. Išlo o odborné semináre realizované v rámci vnútro úradného vzdelávania, krajskú pracovnú poradu zamestnancov HDM v Martine, konferencie – XIII. Dni hygieny detí a mládeže v Bratislave a odbornej konferencie „Životné podmienky a zdravie“ konanej v Novom Smokovci, odborný seminár „Geohelminty“ v Bratislave. V spolupráci so školskými úradmi na okresnej úrovni bolo realizované jedno školenie pre vedúcich zamestnancov školských jedální (aktívna účasť) a jedna pracovná porada pre riaditeľov ZŠ a ZŠ s MŠ s aktívnou účasťou.

Na základe úloh vyplývajúcich z požiadaviek MZ SR a ÚVZ SR boli vypracované 2 hodnotiace správy, spracovaných bolo 44 odborných stanovísk a expertíz, poskytnutých bolo 836 konzultácií. V priebehu roka bola poskytovaná praktická výučba pre 20 študentov Katolíckej univerzity v Ružomberku, odbor verejné zdravotníctvo.

2.1. Zhodnotenie školského mliečneho programu

Školský mliečny program sa v okresoch Dolný Kubín, Námestovo a Tvrdošín realizuje podľa metodického usmernenia č. 12/2008 zo 6. októbra 2008 k realizácii nariadenia vlády Slovenskej republiky č. 339/2008 Z.z. o poskytovaní pomoci na podporu spotreby mlieka a mliečnych výrobkov pre deti v materských školách, pre žiakov na základných školách a pre žiakov na stredných školách v znení nariadenia vlády Slovenskej republiky č. 342/2009 Z.z. a metodického usmernenia 16/2009-R z 27. augusta 2009, ktorým sa mení a dopĺňa vyššie citované usmernenie. Mliečny program sa v roku 2017 realizoval v 63 školských jedálňach v rámci MŠ, ZŠ, SŠ a 4x sa realizoval formou mliečneho 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 mliečneho programu v roku 2017

Druh zariadenia	Počet škôl, zapojených do školského mliečneho programu	Podmienky	
		vyhovujú (počet)	nevyhovujú (počet)
MŠ	19	19	-
ZŠ	42	42	-
SŠ	2	2	-
Iné	-	-	-
Spolu	63	63	-

2.2. Zhodnotenie stavu pieskovísk

V roku 2017 vykonali pracovníčky oddelenia hygieny detí a mládeže podľa § 24, odst. 5 písm. c) zákona č. 355/2007 Z.z. a vyhlášky MZ SR č. 521/2007 Z.z. o podrobnostiach o požiadavkách na pieskoviská, štátny zdravotný dozor na 24 pieskoviskách pri materských školách a pieskoviskách, ktoré sú súčasťou obytnej zóny a ich prevádzkovateľom je mesto alebo obec. Odoberatých bolo 24 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 2017

Miesto odberu	Celkový počet vyšetrených vzoriek	Počet nevyhovujúcich vzoriek z celkového počtu vyšetrených vzoriek vzhľadom na prítomné:		
		Termotolerantné a koliformné baktérie	Fekálne streptokoky	Salmonella sp. Geohelminty (vajíčka, larvy)
MŠ Chočská, D. Kubín	1	Negat.	Negat.	Negat.
MŠ Odbojárov, D. Kubín	1	Negat.	Negat.	Negat.
MŠ Kňažia, D. Kubín	1	Negat.	Negat.	Negat.
MŠ na Sihoti, D. Kubín	1	Negat.	Negat.	Negat.
MŠ Nám. Slobody, D. Kubín	1	Negat.	Negat.	Negat.
MŠ Jánoš, D. Kubín	1	Negat.	Negat.	Negat.
MŠ Obrancov mieru, D. Kubín	1	Negat.	Negat.	Negat.

MŠ Vitanová	1	Negat.	Negat.	Negat.
MŠ Hladovka	1	Negat.	Negat.	Negat.
MŠ Čimhová	1	Negat.	Negat.	Negat.
MŠ Liesek	1	Negat.	Negat.	Negat.
MŠ Oslobod., Trstená	1	Negat.	Negat.	Negat.
MŠ Dilonga, Trstená	1	Negat.	Negat.	Negat.
MP, SNP, D. Kubín	1	Negat.	Negat.	Negat.
MP, na Sihoti, D. Kubín	1	Negat.	Negat.	Negat.
MP, Nemocničná, D. Kubín	1	Negat.	Negat.	Negat.
MP, E. Štúra, D. Kubín 1	1	Negat.	Negat.	Negat.
MP, Žihadielko, D. Kubín	1	Negat.	Negat.	Negat.
MP Pišťalka, Športovcov, D. Kubín	1	Negat.	Negat.	Negat.
MP, Aleja Slobody, D. Kubín	1	Negat.	Negat.	Negat.
MP, E. Štúra, D. Kubín 2	1	Negat.	Negat.	Negat.
MP, E. Štúra, D. Kubín 3	1	Negat.	Negat.	Negat.
MŠ Vasiľov	1	Negat.	Negat.	Negat.
MŠ Lokca	1	Negat.	Negat.	Negat.
SPOLU:	24	Negat.	Negat.	Negat.

2.3. Zhodnotenie sortimentu v školských bufetoch.

V okresoch Dolný Kubín, Námestovo a Tvrdošín bolo v roku 2017 v prevádzke 14 bufetov, vykonané boli 4 kontroly. V 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 10 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, 105 miest výkonu praktického vyučovania (z toho 35 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), 133 zariadení školského stravovania (z toho 14 súkromných), 14 zariadení rýchleho občerstvenia (13 súkromných), 69 telocviční (4 neštátne) a 117 ostatných zariadení (napr. pieskoviská, nápojové automaty, detské kútiky, multifunkčné ihriská), z toho 22 súkromných, organizovaných bolo 219 zotavovacích podujatí a škôl v prírode.

Vo všetkých zariadeniach bolo v roku 2017 vykonaných 323 kontrol, 315 kontrol fajčenia, odborní pracovníci HDM vykonali 89 analýz objektivizácie prostredia, odobrali 96 vzoriek a vykonali 492 iných výkonov.

V rámci štátneho zdravotného dozoru boli v roku 2017 vykonané 2 mimoriadne ciele úlohy:

- 1) Mimoriadna cieľová kontrola zameraná na dodržiavanie legislatívnych požiadaviek týkajúcich sa priestorov určených na výučbu telesnej výchovy na základných a stredných školách v SR – vykonaných bolo 20 kontrol a skontrolovaných 68 priestorov na výučbu telesnej výchovy.
- 2) Kontrola mäsa a mäsových výrobkov z Brazílie - vykonaných bolo 33 kontrol v zariadeniach školského stravovania, 40x boli oslovené vedúce ŠJ elektronickou cestou a 19x telefonicky so žiadosťou o informáciu o dodávke uvedeného mäsa.

V roku 2017 bolo uložených 7 blokových pokút v celkovej výške 365 €. V zmysle § 29 zák. č. 152/1995 Z.z. boli uložené 3 blokové pokuty v sume 185 € (prevádzkovateľom zariadení, v ktorých sa konali zotavovacie podujatia a prevádzkovateľovi súkromného predškolského zariadenia). V zmysle § 56 zák. č. 355/2007 Z.z. boli uložené 4 blokové pokuty v hodnote 180 € (prevádzkovateľom zariadení, v ktorých sa konali zotavovacie podujatia a vedúcej školskej jedálne).

Za správny delikt podľa § 28 zákona č. 152/1995 Z.z. bola uložená jedna pokuta v sume 500 € majiteľovi rekreačného zariadenia, v ktorom prebiehalo zotavovacie podujatie.

ŠPECIÁLNA ČASŤ :

1. Analýza hygienickej situácie v zariadeniach pre deti a mládež

V okrese Dolný Kubín, Námestovo a Tvrdošín je zriadených 10 súkromných prevádzkarní starostlivosti o deti do 6 rokov, zariadenia vyhovujú.

V roku 2017 bolo v regióne Orava 79 materských škôl, z toho 69 (87,34%) zariadení negatívne neovplyvňuje zdravie detí a zodpovedá všetkým stanoveným požiadavkám, 9 zariadení (11,39%) 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. Situácia v uvedenej MŠ je v štádiu riešenia a v priebehu školského roku dôjde ku kompletnej rekonštrukcii. 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 2017 z celkového počtu 57 základných škôl, 55 škôl (96,49%) zodpovedá všetkým stanoveným požiadavkám a 2 zariadenia (3,51%) 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 2017 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 2017 sme mali v prevádzke 105 miest výkonu praktického vyučovania. Stanoveným požiadavkám zodpovedá 96 (91,42%) zariadení, 9 pracovísk praktického vyučovania a stredísk praktického vyučovania (8,57%) 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 2017 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 2017 sme mali v prevádzke 196 zariadení a prevádzkarní mimoškolskej výchovy a vzdelávania a základných umeleckých škôl. Z uvedeného počtu, 188 zariadení (95,92%) zodpovedá všetkým stanoveným požiadavkám, 8 zariadení (4,08%) bolo s drobnými nedostatkami, ktoré však neohrozujú zdravie a bezpečnosť žiakov.

V roku 2017 bolo v regióne 12 zariadení sociálnej starostlivosti a zariadení sociálnej kurately, z toho 11 zariadení (91,66%) vyhovovalo stanoveným požiadavkám, v 1 zariadení (8,33%) 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 2017 bolo v prevádzke 133 zariadení školského stravovania, 123 zariadení (92,48%) zodpovedalo všetkým stanoveným požiadavkám, v 10-tich zariadeniach (7,52%) boli zistené

drobné nedostatky. V zmysle § 29 zák. č. 152/1995 Z.z. bola uložená jedna bloková pokuta v sume 105 € majiteľke súkromného predškolského zariadenia, v ktorom je zriadená školská jedáleň v zmysle § 56 zák. č. 355/2207 Z.z. bola uložená jedna bloková pokuta v sume 30 € vedúcej školskej jedálne.

V okresoch regiónu Orava bolo v roku 2017 v školách v prevádzke 14 zariadení rýchleho občerstvenia, v 2-och bufetoch (14,29%) sa vyskytli drobné nedostatky, ktoré boli odstránené.

V roku 2017 bolo organizovaných v regióne Orava 219 zotavovacích podujatí a škôl v prírode, 213 podujatí (97,26%) vyhovovalo stanovených požiadavkám, na 6-tich podujatiach (2,74%) sa vyskytli drobné nedostatky, ktoré boli odstránené. V zmysle § 29 zák. č. 152/1995 Z.z. boli uložené 2 blokové pokuty v sume 80 € prevádzkovateľom zariadení, v ktorých sa konali zotavovacie podujatia, v zmysle § 56 zák. č. 355/2007 Z.z. boli uložené 3 blokové pokuty v celkovej sume 150 €. Za správny delikt podľa § 28 zákona č. 152/1995 Z.z. bola uložená jedna pokuta v sume 500 € majiteľovi rekreačného zariadenia, v ktorom prebiehalo zotavovacie podujatie.

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 843 lôžok. Počet ubytovaných v roku 2017 bol 398 žiakov a študentov. Celkové percento vyťaženia ubytovacích zariadení bolo 47,21%. 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 2017 bolo v prevádzke 69 telocviční, z toho 64 zariadení (92,75%) vyhovovalo hygienickým požiadavkám, v 5-tich telocvičniach (7,25%) sa vyskytli drobné nedostatky. V regióne chýbajú v niektorých školách telocvične, hodiny telesnej výchovy sú vyučované provízorne na chodbách. Pozitívum je vytváranie vonkajších trávnatých ihrísk, multifunkčných ihrísk s umelou trávou, ale aj posilňovní.

2. Zhodnotenie zmennosti na školách

Z 57 základných škôl s počtom 14 463 žiakov v okresoch Námestovo, Dolný Kubín a Tvrdošín, sa v školskom roku 2017/2018 dvojzmenne nevyučovalo. Ani v školskom roku 2016/2017 sa dvozmenne nevyučovalo.

V prvých ročníkoch v školskom roku 2017/2018 bolo 1721 žiakov, čo je o 27 žiakov (1,59%) viac ako v školskom roku 2016/2017.

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 1 072 školských a iných zariadení pre deti a mládež bolo v okresoch Dolný Kubín, Námestovo a Tvrdošín v roku 2017 na verejný vodný zdroj napojených 1 061 zariadení (99,0%), 11 zariadení (1,03%) 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 2017 odobratých 5 vzoriek vôd, všetky vyhovovali.

4. Výskyt dusičnanovej methemoglobinémie

V roku 2017 nebol zaznamenaný výskyt dusičnanovej methemoglobinémie v našom regióne.

5. Stravovanie detí a mládeže

V regióne Oravy z 433 predškolských, školských a iných zariadení má vlastné stravovacie zariadenie 329 prevádzok (75,98%), 39 zariadení (9,01%) je s dovozom stravy a 65 zariadení (15,01%) 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 34 010 detí stravuje 23 883 stravníkov (70,22%). Pri vyťažnosti kapacity veľkú úlohu zohráva ekonomická situácia v rodinách, nezamestnanosť člena rodiny, matky na materskej dovolenke, počet stravníkov zo sociálne slabších rodín, za ktoré stravné čiastočne hradí štát.

Hygienická úroveň pracovných plôch, pracovného náradia a pracovných pomôcok v zariadeniach spoločného stravovania sa sledovala sterovou metódou. Odoberatých bolo 89 sterov, z toho 25 sterov (28,09%) 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 odoberatých 24 vzoriek potravín na prítomnosť cudzorodých látok, všetky vzorky vyhovovali. Na mikrobiologické vyšetrenie bolo odoberatých 43 vzoriek hotových pokrmov, všetky vzorky vyhovovali požiadavkám potravinového kódexu. Pestrosť stravy a dodržiavanie zásad pri zostavovaní jedálnych lístkov bola skontrolovaná v 8-mich 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 2017 bol zaznamenaný záujem o stravovanie cudzích stravníkov v zariadeniach školského stravovania. Každá žiadosť je posudzovaná individuálne. V prípade splnenia požadovaných podmienok boli vydané kladné rozhodnutia k zmene (doplnok, dodatok) prevádzkového poriadku. Stravovanie cudzích stravníkov v zariadeniach spoločného stravovania má kladný dopad na ekonomickú stránku zariadenia, pretože vo väčšine zariadení ostávajú finančné prostriedky na zakúpenie nového a chýbajúceho inventáru, modernizáciu stravovacej prevádzky.

6. Zotavovacie akcie pre deti a mládež

V roku 2017 sa v regióne Orava uskutočnilo spolu 219 zotavovacích podujatí a škôl v prírode (92 letných a 127 zimných). Orgánom na ochranu zdravia bolo schválených všetkých 219 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 8 975 detí.

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

Celkovú situáciu z hľadiska ochrany zdravia ľudí v zariadeniach pre deti a mládež v okresoch Dolný Kubín, Námestovo a Tvrdošín hodnotíme ešte stále ako nie celkom vyhovujúcu. Problémom zostávajú budovy škôl s rovnými strechami. S tým súvisí vlnutie 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 2017 boli zaznamenané dva epidemické výskyty ochorení.

1) Epidémia B 343 – MŠ Zázrivá

V čase od 18.6.2017 do 28.6.2017 ochorelo 38 detí materskej školy. Exponovaných bolo 68 detí. V klinickom obraze dominoval makulopapulózny exantém (tvár, horné končatiny, dolné končatiny), teplota. Odber krvi na prítomnosť parvovírusu bol realizovaný u jedného dieťaťa s pozitívnym výsledkom. Realizované boli protiepidemické opatrenia – prerušenie výchovno-vzdelávacieho procesu, plošná dezinfekcia a izolácia chorých.

2) Epidémia B 343 – ZŠ s MŠ Chlebnice

V čase od 5.7.2017 do 10.7.2017 ochorelo 23 detí Základnej školy s materskou školou v Chlebniciach (MŠ 20 detí, ZŠ 3 deti). Exponovaných bolo 270 osôb. V klinickom obraze dominoval makulopapulózny exantém (tvár, horné končatiny, dolné končatiny). Vykonaný odber krvi, v dvoch prípadoch sa laboratórne potvrdil parvovírus. Realizované boli protiepidemické opatrenia – prerušenie výchovno-vzdelávacieho procesu, plošná dezinfekcia a izolácia chorých. Z dôvodu epidemického výskytu respiračných ochorení v roku 2017 odporučilo oddelenie epidemiológie prerušiť výchovno-vzdelávací proces v deviatich ZŠ s MŠ v okresoch Dolný Kubín, Tvrdošín, Námestovo.

**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 strojárnej výroby pre automobilový i neautomobilový priemysel, výroby plastov a iných komponentov pre automobilový priemysel, elektrotechnický priemysel, telekomunikačný priemysel. V týchto odvetviach, ale tiež v oblasti drevovýroby, sme zaznamenali aj vznik nových prevádzok, stredných i malých.

Urobili sme štátny zdravotný dozor u 501 podnikateľských subjektov. Jednalo sa o 276 podnikateľov - fyzických osôb a 225 právnických osôb, pričom u 11 subjektov sa jednalo o podniky nad 250 zamestnancov. Vydali sme 14 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, EDM s.r.o. Nižná, ktorý pôsobí v sektore kovovýroby pre tlačiarenský, polygrafický a farmaceutický priemysel, Materasso Slovakia s.r.o., Oravské Veselé, výrobca postelí a matracov, Hoval s.r.o. Istebné, výrobca kotlov pre priemyselnú výrobu, Miba Sintors Slovakia s.r.o., Dolný Kubín, ktorý prevádzkuje kovovýrobu pre automobilový priemysel, KAJO METAL s.r.o., Dolný Kubín, kovovýroba. K trvalej prevádzke sme vydali 175 rozhodnutí (z toho 44 ku chráneným pracoviskám). 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 splňajú 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. Z tohto dôvodu je veľmi dôležité, aby bola v budúcnosti možnosť merať tento faktor pracovného prostredia akreditovanými spoločnosťami. V našom regióne máme zaradených v 3. kategórii prác fyzická záťaž 505

pracovníkov, z toho 280 žien. Vysoký podiel žien u tohto faktora súvisí z montážnymi prácami u veľkých dodávateľov pre automobilový priemysel, hlavne v spoločnosti Nobel Automotive Slovakia s.r.o., Dolný Kubín, ktorá vyrába palivové hadice do motorov a Yanfeng Slovakia Automotive Interior Systems s.r.o. – odštepny závod Námestovo, ktorá okrem iného montuje dverové panely do automobilov.

Počet exponovaných zamestnancov vykonávajúcich rizikové práce, podľa štandardných výstupov z programu ASTR, je v regióne Oravy 2542, z toho 795 žien. Oproti roku 2016 došlo k vzostupu pracovníkov pracujúcich na rizikových pracoviskách o 435, z toho u žien o 176. Tento fakt súvisí hlavne s rozširovaním výroby, teda aj zvyšovaním počtu zamestnancov na jednotlivých pracoviskách, a to vrátane takých, kde sú vyhlásené rizikové práce. Výraznejšie sa zvýšil aj počet žien na pracoviskách, kde je vyhlásená 3. kategória prác, a to z dôvodu, že trh práce potrebuje viac pracovných síl a teda stúpila aj zamestnanosť žien. Jedná sa hlavne o práce montážneho charakteru u dodávateľov pre automobilový priemysel. U ostatných typov výroby nedochádzalo k výraznejšiemu navyšovaniu počtu žien pracujúcich v 3. kategórii prác. K výraznejšiemu navyšovaniu výroby, a tým aj počtu pracovníkov pracujúcich na pracoviskách s 3. kategóriou prác došlo hlavne v podnikoch zaoberajúcich sa strojárskou výrobou, prevažne v sektore automobilového priemyslu. Mierny nárast z dôvodu rozširovania výroby bol aj v oblasti drevospracujúceho priemyslu. Celkový počet firiem, kde sú vyhlásené rizikové práce je 97, čo je stav oproti roku 2016 nezmenený, pričom niekoľko menších firiem ukončilo svoju činnosť (hlavne v oblasti drevovýroby) a iné malé firmy začali svoju činnosť (hlavne v oblasti kovovýroby).

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. Automatizácia výroby bola realizovaná hlavne na rizikových pracoviskách, pri procesoch povrchových úprav výrobkov (automatické lakovacie linky), ako aj nahrádzanie jednostranných jednoduchých činností na montážnych linkách robotmi. Firmy k takémuto riešeniu vedie aj snaha znižovať podiel rizikových prác, ako aj náhrada nedostatku pracovnej sily na pozície jednoduchých činností vo výrobe, predovšetkým v montážnom type výroby.

Závažné nedostatky v ochrane zdravia na pracoviskách sme riešili aj prostredníctvom sankčných opatrení. V priebehu roka 2017 sme uložili 5 pokút (podľa § 57 ods. 50, písm. a) o uložení sankcií, Zákona č. 355/2007 Z. z.).

Jednalo sa prevažne o firmy z rôznych oblastí výroby, 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 faktorov pracovného prostredia, nezabezpečenie zdravotného dohľadu, posúdenie rizík, kategorizácia prác, prevádzkové poriadky a podobne. Ďalším problémom bolo poskytovanie osobných ochranných pracovných prostriedkov na základe posúdenia rizika a hodnotenia nebezpečenstiev.

Dlhodobým problémom, ktorý sa darí len veľmi pomaly riešiť, je ochrana zdravia samostatne zárobkovo činných osôb (živnostníkov), hlavne v profesiách stolár, pilčík, zvárač, stavebný robotník. V priebehu hodnoteného roka 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 roku 2017 bolo prešetrovaných 5 podozrení na chorobu z povolania. Klinikou pracovného lekárstva a toxikológie Univerzitetnej nemocnice v Martine boli uznané 2 profesionálne choroby prešetrované v roku 2017 a 1 prešetrovaná v roku 2016. Uznané boli 2 ohrozenia chorobou z povolania a neuznané boli 2 prípady, ktoré sme prešetrovali ako podozrenia na chorobu z povolania. Všetky prešetrované podozrenia na profesionálnu chorobu boli u prác zaradených do druhej kategórie. Môžeme konštatovať, že zamestnávateľia pristupovali k problematike prešetrovania chorôb z povolania korektne a snažili sa predkladať požadovanú dokumentáciu v čo možno najkratšom reálnom termíne.

Vo všetkých prípadoch sa jednalo o pracoviská, kde zatiaľ nebola prešetrovaná, ani priznaná žiadna profesionálna choroba. V dvoch prípadoch sa jednalo o prešetrovanie v súvislosti s DNJZ u pracovníkov v profesii automechanikov, s pracovnou anamnézou cca nad 20 rokov v rovnakej profesii a v rovnakých opravárenských dielňach (pôvodne ČSAD, neskôr nástupnícke organizácie). V jednom prípade bola priznaná profesionálna choroba, v jednom ohrozenie chorobou z povolania. V ďalšom prípade sa jednalo o SZČO, čalúnnika, dlhoročného fajčiara (cca 20 cigariet denne), s podozrením na profesionálny karcinóm pľúc v pokročilom štádiu, ktorý pracoval v priestoroch svojho rodinného domu, bez posudku orgánu na ochranu zdravia. Choroba nebola priznaná. Ďalší prípad sa týkal pracovníka v poľnohospodárskej výrobe (na rôznych farmách, kde chovali hydinu i dobytok), s podozrením na profesionálnu astmu (alergia na senný prach a kurací trus). Choroba bola

priznaná. V poslednom prípade išlo o pracovníka, s podozrením na profesionálnu siderózu pľúc, ktorý väčšinou pracoval ako zvarač – SZČO pre rôzne firmy. Choroba nebola priznaná.

Od roku 2013 pozorujeme v našom regióne postupný pokles podozrení na profesionálne choroby. To svedčí o pomerne úspešných preventívnych opatreniach v oblasti ochrany zdravia zamestnancov v regióne Oravy. Do popredia sa stále viac dostávajú profesie zaradené do 2. kategórie prác, s rizikovým faktorom jednostranného nadmerného zaťaženia pohybového systému.

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 2542, z toho 795 žien. Oproti roku 2016 došlo k vzostupu pracovníkov pracujúcich na rizikových pracoviskách o 435, z toho u žien o 176. Tento fakt súvisí hlavne s rozširovaním výroby, teda aj zvyšovaním počtu zamestnancov na jednotlivých pracoviskách, a to vrátane takých, kde sú vyhlásené rizikové práce. Výraznejšie sa zvýšil aj počet žien na týchto pracoviskách. Jedná sa hlavne o práce montážneho charakteru u dodávateľov pre automobilový priemysel. U ostatných typov výroby nedochádzalo k výraznejšiemu navyšovaniu počtu žien pracujúcich v 3. kategórii prác. K výraznejšiemu navyšovaniu výroby, a tým aj počtu pracovníkov pracujúcich na pracoviskách s 3. kategóriou prác, došlo hlavne v podnikoch zaoberajúcich sa strojárskou výrobou, hlavne sektore automobilového priemyslu. Mierny nárast z dôvodu rozširovania výroby bol aj v oblasti drevospracujúceho priemyslu. Celkový počet firiem, kde sú vyhlásené rizikové práce je 97, čo je stav oproti roku 2016 nezmenený, pričom niekoľko menších firiem ukončilo svoju činnosť (hlavne v oblasti drevovýroby) a iné malé firmy začali svoju činnosť (hlavne v oblasti kovovýroby).

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 22 pracovníkov (z toho 17 žien), rádiologických technikov a lekárov rádiodiagnostického oddelenia Dolnooravskej

nemocnice s poliklinikou v Dolnom Kubíne. V nemocnici 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. Oproti roku 2016 nedošlo v tomto rizikovom faktore k zmene.

V 3. kategórii prác z hľadiska psychickej pracovnej záťaže máme zaradených 217 pracovníkov (z toho 196 žien). Jedná sa o pracovníkov domovov sociálnych služieb (pre seniorov i deti) a Zariadenia núdzového bývania v Dolnom Kubíne. V iných odvetviach nemáme vyhlásené rizikové práce z titulu psychickej pracovnej záťaže. Ani v tomto rizikovom faktore nedošlo oproti roku 2016 k významnejšej zmene, znížil sa len počet zamestnancov pracujúcich v tomto sektore služieb.

Povinnosť vypracovať informáciu o výsledkoch hodnotenia zdravotných rizík a o vykonaných opatreniach na pracovisku (§ 30 ods. 1 písm. m) 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 69 zamestnávateľov (v roku 2016 to bolo 67) z 97 právnických a fyzických osôb.

Tabuľky č. 1a, 1b, 1c, 1d, 1e.

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

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

Vo výrobnjej sfére je situácia dobrá, firmy si vo väčšine prípadov splnili povinnosť zabezpečiť pre zamestnancov pracovnú zdravotnú službu. 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 s nimi následne uzatvorili zmluvu aj na vykonávanie činností PZS. V niektorých prípadoch malo takéto riešenie 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 firmy nemali zabezpečenú ani pracovnú zdravotnú službu. V roku 2017 sme dali sankciu z tohto dôvodu 2 malým rodinným firmám.

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

Lekárske preventívne prehliadky v súvislosti s prácou zabezpečujú zmluvní lekári PZS. U mnohých firiem sú to bývalí závodní lekári, ktorí majú ambulancie v priemyselnom areáli, prípadne vlastní lekári tímu PZS. Táto skupina lekárov poskytuje obvykle najlepšiu úroveň starostlivosti, s dôkladnou znalosťou pracovného prostredia a podmienok práce vybraných profesií, takže v plnej miere spĺňa kritériá cielej zdravotnej starostlivosti.

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 2017 u samostatne zárobkovo činných osôb. Tak, ako sú nedostatky v ich evidencii, neuspokojivá je aj situácia v oblasti cielej lekárskej preventívnej prehliadky, kde chýba najmä prehľad nielen o rizikových prácach týchto osôb, ale aj o sledovaní ich zdravotného stavu a spôsobilosti pre vykonávanú prácu v riziku.

Tabuľky č. 13a, 13b, 13c. , 13d.

4. Prešetrovanie podozrení na chorobu z povolania

V roku 2017 bolo prešetrovaných 5 podozrení na chorobu z povolania. Klinikou pracovného lekárstva a toxikológie Univerzitnej nemocnice v Martine boli uznané 2 profesionálne choroby prešetrované v roku 2017 a 1 prešetrovaná v roku 2016. Uznané boli 2 ohrozenia chorobou z povolania a neuznané boli 2 prípady, ktoré sme prešetrovali ako podozrenia na chorobu z povolania. Všetky prešetrovania 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 – podozrenie na profesionálnu Astmu bronchiale ťažkého stupňa (37)

u pomocného zootehnika – inseminátora s pozitívou špecifických IgE protilátok na senný prach a kurací trus, v prick testoch pozitívita žihľava, slabo pozitívna lieska. V pracovnom prostredí sa alergény ako kurací trus a senný prach vyskytovali, profesionálna choroba bola uznaná.

2. prípad – podozrenie na Exogénnu siderózu pľúc – zväračské pľúca – J63. 4. Jednalo sa o zvärača, obrábača kovov, ktorý bol cca 10 rokov exponovaný zväračskému pevnému aerosólu s možným fibrogénnym účinkom. Uvedené práce vykonával ako zamestnanec (u posledného zamestnávateľa kategória prác 2 na základe objektivizácie faktorov pracovného prostredia), prevažne však ako SZČO. Prácu zvärača vykonával aj počas výkonu trestu. Profesionálna choroba mu nebola priznaná.

3. prípad – podozrenie na profesionálnu Carcinoma bronchogenes I. sin.,

mikromorfologický obraz NSCLC s morfológiou spinocelulárneho karcinómu, T3 N2, štádium IIIA (47). Jednalo sa o pracovníka, ktorý cca posledných 19 rokov vykonával prácu čalúnníka (či už popri zamestnaní v Slovenskej pošte - vodič, doručovateľ, alebo ako SZČO). Prácu vykonával vo vlastnom rodinnom dome alebo u zákazníkov. Orgán na ochranu zdravia nepožiadala o uvedenie priestorov do prevádzky. Tým bol zmarený preventívny účel posudkovej činnosti orgánu verejného zdravotníctva. Pri práci používal rôzne druhy lepidiel – ako Partiprén, Chemoprén, rôzne rozpúšťadlá syntetické, acetónové. Naposledy (do vypuknutia choroby) používal čalúnnícke lepidlo H 11 alebo M 2. Karty bezpečnostných údajov nemal a ani nemá od žiadnej z týchto chemických látok, ani sa o to nezaujímal. Pri práci lepenia obyčajne používal rukavice, ale na ochranu dýchacieho systému nepoužíval nič. Ani si nikdy neštudoval prípadné zdravotné riziká používaných chemických látok. Z dostupných informácií, tieto chemické látky pôsobia prevažne dráždivo na dýchací systém

človeka. Preventívnych prehliadok sa zúčastňoval len v súvislosti s diabetom a neskôr v súvislosti s ťažkosťami s dýchaním. Bol fajčiarom cca 20 rokov, cca 20 cigariet denne. Nedoriešená ostala otázka práce pre Uránové doly Hamr na Jezere (Česká republika) – 1977 – 1979 – ktoré už nie sú v prevádzke. Profesionálna choroba nebola priznaná.

4. prípad – podozrenie na DNJZ (29) – Epicondylitis rad. et. Ulnaris humeri s Rtg korelátom a funkčným obmedzením po i. a. liečbe., Syndróm karpálneho tunela bilat., vpravo po operácii s rezid. sy. karpálneho tunela I. st., vľavo I.st. podľa EMG z 14. 08. 2017 – lat. n. med. 4,8ms, susp. Impingement sy. pravého ramena. Jednalo sa

o automechanika s 22 ročnou expozíciou v spoločnosti, ktorá sa zaoberá prepravou tovaru kamiónmi (v minulosti ČSAD). Zaťaženie pohybového systému horných končatín bolo hlavne pri prácach v montážnej jame, pri opravárenských a údržbárskych prácach nákladných áut, ktoré sa vykonávajú v stojí a horné končatiny sú vo zvýšenej polohe. Na základe časovej snímky z 3 rôznych dní vyplynulo, že expozícia zaťaženia horných končatín u pracovníka je cca 5 hodín za zmenu. Modernizáciou opravárenských dielní a technologického zariadenia sa pracovné podmienky zlepšujú. V minulosti na tomto pracovisku nebola priznaná žiadna choroba z povolania. U pracovníka bola priznaná profesionálna choroba.

5. prípad - DNJZ (29) Epicondylitis rad. et uln. humeri bilat., s Rtg korelátom a funkčným obmedzením, Syndroma canalis carpi l. dx. gr. I., l. sin. gr. II.

- Ochorenie z vibrácií (28) – kombinované poškodenie – vasodyskinesis manus bilat., Epicondylitis rad. et uln. humeri bilat., s RTG korelátom a funkčným obmedzením, Syndroma canalis carpi l. dx. gr. I., l. sin. gr. II. Jednalo sa o pracovníka, ktorý odpracoval cca 39 rokov v profesii mechanik – opravár autobusov (pôvodne tiež ČSAD). Závaž na horné končatiny bola hlavne pri prácach v montážnej jame, v stojí, pri výmene súčiastok, oleja, výmene prevodovky a podobne. V minulosti (asi pred 10 rokmi) bola záťaž na horné končatiny aj v prípade výmeny hlavy valcov pri demontáži a montáži. Práca v montážnej jame je cca 5 – 6 hodín/zmenu. Práca je počas pracovnej zmeny rôznorodá (nie je monotónna), čo znižuje riziko poškodenia zdravia. Pri opravách autobusov dochádza k zaujímaniu neprijateľných polôh horných končatín pri oprave podvozkovej časti autobusov z priestoru montážnych kanálov a pri oprave motorových častí vozidiel.

Posudok o riziku pre fyzickú záťaž vypracovala zmluvná pracovná zdravotná služba. Výsledky hodnotenia celkovej fyzickej záťaže u zamestnancov v profesii opravár motorových vozidiel neprekračovali prípustné hodnoty energetického výdaja pre žiadnu vekovú kategóriu. Hodnotením pracovných polôh nebolo zistené prekročenie celkového času práce v neprijateľných polohách. Hodnotením prác z hľadiska ručnej manipulácie s bremenami

nebolo zistené prekročenie smerných hodnôt zdvíhaných a prenášaných bremien (výsledná kategória prác pre profesiu opravár 2). Vibrácie na horné končatiny boli pri práci s ručnou pneumatikou ťahovačkou kolies a v minulosti (cca pred 15 rokmi) pri práci so stojanovou vrtačkou. Vibračné nástroje sa však využívajú minimálne a z toho dôvodu sa nepredpokladá prekročenie akčnej hodnoty expozície vibráciám. Zmluvná PZS vypracovala analýzu rizika na základe posúdenia pracovných postupov a z údajov poskytovaných výrobcom, alebo údajov získaných meraním. Vibrácie sú prenášané na ruky pracovníka z rukovätí pracovných nástrojov (pneumatických nárazových skrutkovačov). Frekvencia a trvanie vystavenia zamestnancov vibráciám je pneumatikým nárazovým skrutkovačom cca 10 minút/zmenu, pneumatikým skrutkovačom s račňou cca 10 minút/zmenu. Zmluvná PZS zaradila profesiu opravár na základe analýzy rizika do 2. kategórie prác. Z vyššie uvedeného vyplýva, že faktor zaťaženia pohybového systému horných končatín sa v profesii opravár vyskytuje hlavne pri prácach v montážnej jame pri opravárenských a údržbárskych prácach, ktoré sa vykonávajú v stojí a čiastočne vo vynútených polohách. Faktor vibrácií sa v pracovnom procese vyskytuje minimálne, pri práci s pneumatikými skrutkovačmi. Choroba nebola priznaná, bolo priznané ohrozenie chorobou z povolania. Pracovník však už túto prácu nevykonával cca rok pred prešetrovaním podozrenia, nakoľko bol PN pre problémy s lumbosakrálnou časťou chrbtice.

Tabuľka č. 10.

5. Choroby z povolania

V roku 2017 boli Klinikou pracovného lekárstva a toxikológie Univerzitnej nemocnice v Martine uznané 2 profesionálne choroby prešetrované v roku 2017 a 1 prešetrovaná v roku 2016.

1. prípad - (prešetrovaný v decembri 2016) - DNJZ (29) – Impingement sy. omae l. utrq a syndróm manžety rotátorov s parc. ruptúrou m. supraspinatus l. dx. Jednalo sa o profesiu dojiča, s expozíciou 23 rokov práce v poľnohospodárskom družstve, v ktorom v minulosti boli (pred modernizáciou dojárne), priznané 2 profesionálne choroby u dojičiek. Pred cca 19 rokmi bola dojáreň zmodernizovaná a čiastočne zautomatizovaná, čím sa výrazne znížili nároky na jednostrannú fyzickú záťaž horných končatín. Práca dojiča je na základe posúdenia rizika zmluvnou pracovnou službou 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 nevylúčili 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 - Astma bronchiale ťažkého stupňa (37) u pomocného zootehnika – inseminátora s pozitívou špecifických IgE protilátok na senný prach a kurací trus, v prick testoch pozitívita žihľava, slabo pozitívna lieska. Jednalo sa o pracovníka, ktorý pracoval cca 26 mesiacov na rôznych agrofarmách (v regióne Čadce a Žiliny). Posledná agrofarma na ktorej pracoval, bola v okrese Žilina, sídlo firmy bolo však v regióne Oravy. Pri svojej práci vykonával činnosti, pri ktorých prichádzal do styku s alergénmi, ako kurací trus a senný prach, na ktoré bola testovaním zistená pozitívita. Z toho dôvodu nebol vylúčený profesionálny pôvod ochorenia.

3. prípad – DNJZ (29) – Epicondylitis rad. et. Ulnaris humeri s Rtg korelátom a funkčným obmedzením po i. a. liečbe., Syndróm karpálneho tunela bilat., vpravo po operácii s rezid. sy. karpálneho tunela I. st., vľavo I.st. podľa EMG z 14. 08. 2017 – lat. n. med. 4,8ms, susp. Impengement sy. pravého ramena. Jednalo sa o automechanika s 22 ročnou expozíciou v spoločnosti, ktorá sa zaoberá prepravou tovaru kamiónmi (v minulosti ČSAD). Zaťaženie pohybového systému horných končatín bolo hlavne pri prácach v montážnej jame pri opravárenských a údržbárskych prácach nákladných áut, ktoré sa vykonávajú v stojci a horné končatiny sú vo zvýšenej polohe. Na základe časovej snímky z 3 rôznych dní vyplynulo, že expozícia zaťaženia horných končatín u pracovníka je cca 5 hodín za zmenu. Modernizáciou opravárenských dielní a technologického zariadenia sa pracovné podmienky zlepšujú. V minulosti na tomto pracovisku nebola prešetrovaná, ani priznaná žiadna choroba z povolania.

6. Toxické a veľmi toxické chemické látky a zmesi

V rámci štátneho zdravotného dozoru sme na pracoviskách kontrolovali zaobchádzanie s toxickými a veľmi toxickými chemickými látkami a zmesami, najmä 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.

Situácia v poľnohospodárskych spoločnostiach, ktoré pre svoju činnosť využívajú prípravky na ochranu rastlín, sa značne zmenila. 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 1 rozhodnutie na skladovanie a manipuláciu s veľmi toxickými a toxickými látkami a zmesami a to vo firme zaoberajúcej sa kovovýrobou. Sklad s veľmi toxickými látkami a zmesami pozostáva z jednej uzamknutej skrine, ktorá sa nachádza v blízkosti zvarovne (súčasť výrobnéj haly). V skrini je uložená Moriaca pasta TS – K 2000, ktorá sa používa pri pasivovaní zvarov. Manipuláciu zabezpečuje osoba s odbornou spôsobilosťou (Osvedčenie č. A/2016/03325/PPL zo dňa 03. 10. 2016, vydané RÚVZ so sídlom v Žiline).

7. Karcinogénne a mutagénne faktory

S karcinogénnymi a mutagénnymi faktormi prichádzajú do kontaktu pracovníci pri podávaní cytostatík, a to v onkologickej ambulancii Hornooravskej nemocnice s poliklinikou v Trstenej a v súkromnej onkologickej ambulancii v Dolnom Kubíne. Pracovníci patológie

v Dolnooravskej nemocnici s poliklinikou v Dolnom Kubíne, ktorých hlavným ťažiskom činnosti je bioptická prevádzka, používajú pri svojej práci formaldehyd, i keď v minimálnom množstve. V 11 poľnohospodárskych družstvách evidujeme prácu zaradenú do 3. kategórie, rizikový faktor agrochemikálie. Jedná sa celkovo o 11 mužov, ktorí majú oprávnenie na manipuláciu s týmito látkami. V regióne pôsobia 3 organizácie s oprávnením na odstraňovanie azbestu – Krovmont s.r.o., Dolný Kubín, Darta Service s.r.o. Dolný Kubín, OSBD Dolný Kubín. Počet oprávnených osôb na manipuláciu s materiálmi obsahujúcimi azbest je 16 mužov. Obdržali sme 9 oznámení o odstraňovaní materiálov obsahujúcich azbest zo stavieb, pričom sa jednalo prevažne o strechy rôznych rodinných domov, pričom sa práce plánovali hlavne cez víkendy. Používanie výlučne tvrdého dreva, ktoré je zaradené medzi dokázané karcinogény, sme v pracovnom procese nezaznamenali.

Tabuľky č. 5a, 5b.

8. Výkony v štátnom zdravotnom dozore

V roku 2017 sme urobili štátny zdravotný dozor u 501 podnikateľských subjektov. Jednalo sa o 288 podnikateľov - fyzických osôb a 260 právnických osôb, pričom u 11 subjektov sa jednalo o podniky nad 250 zamestnancov. Vydali sme 14 rozhodnutí na uvedenie priestorov do skúšobnej prevádzky, 175 rozhodnutí na uvedenie priestorov do trvalej prevádzky.

Vydali sme 44 rozhodnutí a 13 stanovísk na uvedenie priestorov do prevádzky, ktoré plánovali zamestnávať občanov so zdravotným postihnutím. Jednalo sa prevažne o práce administratívneho charakteru (ako vedenie účtovníctva a iné administratívne práce), predajne rôznych tovarov v profesii predavač, drobné remeselnícke práce, vrátnikov, montážnych pracovníkov, prípadne pomocné a údržbárske práce na obecných úradoch a mestských úradoch. Pracovné priestory, ako aj vykonávaná práca boli vhodné pre osoby so zdravotným postihnutím. Pri uvádzaní týchto pracovísk do prevádzky sme nie vždy oboznámení so zdravotným stavom osôb so zníženou pracovnou schopnosťou, nakoľko zamestnávateľ nemal o tomto fakte znalosť z dôvodu, že údaje ešte neboli poskytnuté zo strany úradov práce. Nevydali sme žiadne rozhodnutie, kde by osoby so zdravotným postihnutím boli zaradené na pracovisko, kde boli vyhlásené rizikové práce. Pokiaľ sme mali znalosti o zdravotnom postihnutí, jednalo sa v prevažnej miere o postihnutie pohybového systému (M).

Vykonalí sme štátny zdravotný dozor na šiestich chránených pracoviskách, ktorých prevádzka bola schválená v minulých obdobiach. Zistili sme, že pracoviská sú spravidla v prevádzke po nevyhnutnú dobu, určenú úradmi práce v súvislosti s poskytovaním benefitov na tieto pracoviská. Chránené pracoviská však spravidla zanikajú po termíne, ktorý je potrebný dodržať pre splnenie podmienok dotácie z úradov práce. Niektoré pracoviská zaniknú úplne, iné sa po prerušení prevádzkovania a splnení podmienok na novú dotáciu z úradov práce, opätovne zriaďujú.

Závažné nedostatky v oblasti ochrany zdravia pri práci sme riešili aj sankčnými opatreniami. V roku 2017 sme dali pokutu 5 subjektom z rôzneho sektoru výroby v celkovej sume 5500 eur. Jednalo sa o 2 spoločnosti (Hoval s.r.o., Istebné s počtom zamestnancov nad 250 a KAJO METAL s.r.o., Dolný Kubín, s počtom zamestnancov cca 50), ktoré nemali uvedenie priestorov do prevádzky po rozšírení prevádzok o nové priestory a technológie a s tým súvisiace ďalšie nedostatky v oblasti ochrany zdravia zamestnancov. Ďalej to boli firmy s celkovým počtom zamestnancov do 10, a to 2 rodinné firmy (KOGAS s.r.o., Stupava, prevádzka Or. Podzámok – Široká – skladovanie technických plynov, Jozef Vrábel', Žaškov – autodprava) a firma PK Doprastav a.s., Žilina, ktorý prevádzkoval kameňolom v Kraľovanoch – Bystričke a mobilnú drvičku v obci Žaškov taktiež bez kladného posúdenia orgánu na ochranu zdravia. Na pracoviskách PK Doprastav a.s., pracovalo cca 5 pracovníkov – mužov, v profesiách bagrista, pracovník na mobilnom drviacom zariadení, pracovník na kolesovom nakladači, triedič materiálu, technik. V rámci prešetrovania podnetu na spoločnosť Hoval s.r.o., Istebné, ktorý sa týkal nedostatočnej kapacity sociálneho zázemia pre zamestnancov, sa zistili nedostatky aj vo výrobe v oblasti v ochrany zdravia a to, že časť výrobných priestorov s novou technológiou, nemala kladné posúdenie orgánom verejného zdravotníctva.

Riešili sme 7 podnetov, z toho 6 anonymných a 1 neanonymný - na prevádzku mobilného drviaceho zariadenia v obci Žaškov, prevádzkovaného spoločnosťou PK Doprastav a.s. Štyri anonymné podnety sa týkali oznámenia, že podnikatelia prevádzkujú výroby bez kladného posúdenia orgánu na ochranu zdravia. Tieto podnety boli posúdené ako oprávnené (Kogas s.r.o., Stupava, PK Doprastav a.s., Žilina, kancelárie v administratívnej budove Centrum Severan s.r.o., Dolný Kubín, autoservis v obci Vasil'ov). Všetky vyššie spomínané prevádzky už majú kladné rozhodnutia k prevádzkam a odstránené nedostatky v oblasti ochrany zdravia. V dvoch prípadoch sa jednalo o nevyhovujúce sociálne zázemie pre pracovníkov. V prvom prípade sa jednalo o podnet na nedostatočnú kapacitu sociálneho zázemia pre zamestnancov (firma Hoval s.r.o., Istebné, ktorá sa zaoberá výrobou priemyselných kotlov). Podnet bol čiastočne opodstatnený, nakoľko sa sociálne zázemie čiastočne zredukovalo po rozšírení

výroby a nové priestory ešte neboli skolaudované. Problém je vyriešený a kapacita sociálneho zázemia je dostatočná. V druhom prípade sa jednalo o podnet na nedostatočnú hygienu sociálnych zariadení vo firme Slovlepex s.r.o.,Bziny, ktorá sa zaoberá drevovýrobou. Podnet bol taktiež čiastočne opodstatnený, nakoľko z dôvodu neprítomnosti upratovačky sa priestory neupratovali denne, ale len 2x týždenne. Problém sa príchodom novej upratovačky vyriešil. Posledný podnet sa týkal stavebne nevyhovujúcej budovy (údajne z azbestovo cementového materiálu, poškodenú) potravín, ktorú prevádzkuje COOP JEDNOTA Trstená, spotrebné družstvo. COOP JEDNOTA dodala dokumentáciu ku stavbe, kde sa nepotvrdili tvrdenia uvedené v podnete, ani poškodené vnútorné omietky, preto sme podnet hodnotili ako neopodstatnený.

Tabuľka č. 2.,3., 6., 7., 8.

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 378 fyzickým a právnickým osobám. Celkový počet poskytnutých konzultácií, osobných i telefonických, bol v priebehu sledovaného roka 857.

10. Špecializované úlohy a iná odborná činnosť

Zamestnanci oddelenia sa podieľali na výučbe študentov katedry Verejného zdravotníctva Katolíckej univerzity so sídlom v Ružomberku.

Tabuľka č. 11.

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

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

Článok 7 Spolupráca regionálnych hygienikov a inšpektorov práce.

V roku 2017 sme vykonali spoločnú previerku s Inšpektorátom práce so sídlom v Žiline vo firme Zlieváreň Zábrež, a. s., Oravská Poruba 353, IČO: 36389455. Je to firma, ktorá sa zaoberá výrobou ocelových odliatkov metódou vytaviteľného voskového modelu. Proces spočíva v príprave voskovej zmesi, jej lisovaní a opracovaní. V testovacej fáze sa nachádza pracovisko obalovne, kde prebieha obalovanie voskových modelov manuálnym spôsobom. Obalovacia hmota obsahuje kremičitý piesok a hydrolyzny roztok na báze liehu. Priestory firmy boli uvedené do prevádzky v roku 1999. Vo firme máme vyhlásené rizikové práce 3. kategórie, hluk a chemické látky. Zo štátneho zdravotného dozoru vyplynulo 8 opatrení, ktoré sa týkali hlavne novej objektivizácie faktorov pracovného prostredia a aktualizovania prevádzkových poriadkov vzhľadom k zmenám vo výrobe.

Plnenie nápravných opatrení bude skontrolované v rámci štátneho zdravotného dozoru v roku 2018.

12. Personalistika

Prácu na oddelení PPL zabezpečovali štyria pracovníci, jedna lekárka, dvaja zdravotníci pracovníci (magistri verejného zdravotníctva) a jedna iná odborná pracovníčka v zdravotníctve. Oproti roku 2016 sa znížil počet pracovníkov o jednu bakalárku verejného zdravotníctva, ktorá odišla do dôchodku.

Tabuľka č. 15.

13. Tabuľky č. 1. -15.

Tabuľka č. 1a

Počty pracovníkov vykonávajúcich rizikové práce v roku 2017 podľa prevažujúcej činnosti a podľa kategórie rizikového faktora (1. stupeň prevažujúcej činnosti)

Kód	Prevažujúca činnosť (1. stupeň)	Počet exponovaných pracovníkov					
		3. kategória		4. kategória		spolu	
		celkom	žien	celkom	žien	celkom	žien
A	Poľnohospodárstvo, lesníctvo a rybolov	71	12	0	0	71	12
B	Ťažba a dobývanie	13	0	1	0	14	0
C	Priemyselná výroba	2053	459	33	1	2086	460
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	298	265	0	0	298	265
	SPOLU	2508	784	34	1	2542	795

Tabuľka č. 1b

Počty pracovníkov vykonávajúcich rizikové práce v roku 2017 podľa prevažujúcej činnosti a podľa kategórie rizikového faktora (2. stupeň prevažujúcej činnosti)

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	29	12	0	0	29	12
02	Lesníctvo a ťažba dreva	42	0	0	0	42	0
08	Iná ťažba a dobývanie	13	0	1	0	13	0
11	Výroba nápojov	23	7	0	0	23	7
16	Spracovanie dreva a výroba výrobkov z dreva a korku okrem nábytku; výroba predmetov zo slamy a prúteného materiálu	330	49	16	1	346	50
22	Výroba výrobkov z gumy a plastu	37	7	0	0	37	7
24	Výroba a spracovanie kovov	501	2	0	0	501	2
25	Výroba kovových konštrukcií okrem strojov a zariadení	393	49	17	0	410	49
26	Výroba počítačových, elektronických a optických výrobkov	5	0	0	0	5	0
27	Výroba elektrických zariadení	57	11	0	0	57	11
28	Výroba strojov a zariadení i. n.	620	280	0	0	620	280
29	Výroba motorových vozidiel, návesov a prívesov	79	54	0	0	79	54
31	Výroba nábytku	8	0	0	0	8	0
75	Veterinárne činnosti	67	58	0	0	67	58
85	Vzdelávanie	6	0	0	0	6	0
86	Zdravotníctvo	81	69	0	0	81	69
87	Starostlivosť v pobytových zariadeniach (rezidenčná starostlivosť)	217	196	0	0	217	196
	SPOLU	2508	784	34	1	2542	795

Tabuľka č. 1c

Počty pracovníkov vykonávajúcich rizikové práce v roku 2017 podľa druhu a kategórie rizikového faktora (1. stupeň triedenia podľa rizikového faktora)

Rizikový faktor 1. stupeň	Počet exponovaných pracovníkov					
	3. kategória		4. kategória		spolu	
	celkom	žien	celkom	žien	celkom	žien
Biologický faktor	93	82	0	0	93	82
Fyzická záťaž	505	280	0	0	505	280
Hluk	1777	268	11	1	1788	269
Chemické látky a zmesi	981	21	15	0	996	21
Ionizujúce žiarenie	22	17	0	0	22	17
Optické žiarenie	4	2	0	0	4	2
Psychická pracovná záťaž	217	196	0	0	217	196
Vibrácie	64	20	7	0	71	20
Záťaž teplom a chladom	120	0	0	0	120	0

Tabuľka č. 1d

Počty pracovníkov vykonávajúcich rizikové práce v roku 2017 podľa druhu a kategórie rizikového faktora - okrem chemických látok a zmesí (1. a 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	26	24	0	0	26	24
	Infekcie prenosné zo zvierat na ľudí	67	58	0	0	67	58
Fyzická záťaž	Práca s bremenami	80	74	0	0	80	74
	Dynamická záťaž (DNJZ)	425	206	0	0	425	206
Hluk	Premenný	1777	268	11	1	1788	269
Ionizujúce žiarenie	V zdravotníctve	22	17	0	0	22	17
Optické žiarenie	Laser	4	2	0	0	4	2
Psychická pracovná záťaž	Psychická pracovná záťaž	217	196	0	0	217	196
Vibrácie	Prenášané na ruky	64	20	7	0	71	20
Záťaž teplom a chladom	Záťaž teplom	120	0	0	0	120	0

Počty pracovníkov vykonávajúcich rizikové práce v roku 2017 podľa druhu a kategórie rizikového faktora - chemické látky a zmesi (2. stupeň triedenia)

Chemická látka 2. stupeň	Počet exponovaných pracovníkov					
	3. kategória		4. kategória		spolu	
	celkom	žien	celkom	žien	celkom	žien
Alergén	19	8	0	0	19	8
Dráždivé	33	9	0	0	33	9
Chem. karcinogén/mutagén	25	14	0	0	25	14
Jedovaté – toxické	23	8	0	0	23	8
Látky poškodzujúce reprodukciu	6	6	0	0	6	6
Pevné aerosóly	626	3	15	0	641	3
Veľmi jedovaté – veľmi toxické	13	3	0	0	13	3
Žieravé	14	9	0	0	14	9

Tabuľka č. 2

Štátny zdravotný dozor (preventívne aktivity)	Počet		
	RÚVZ	ÚVZ SR	Spolu
A. Rozhodnutia súhlasné/nesúhlasné § 13 ods. 4 zákona č. 355/2007 Z. z.			
- o návrhoch na uvedenie priestorov do prevádzky vrátane návrhov na zmenu v ich prevádzkovaní a ak si to vyžaduje objektivizáciu faktorov životného prostredia alebo pracovného prostredia, o návrhoch na uvedenie priestorov do skúšobnej prevádzky	189/1		
- o návrhoch na schválenie prevádzkových poriadkov a návrhoch na ich zmenu	35/0		
- 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	1/0		
- 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	8/0		
- o návrhoch na zaradenie prác do tretej alebo štvrtej kategórie, návrhoch na ich zmenu alebo vyradenie	9/0		
- o návrhoch na zriaďovanie a prevádzku pohrebiska, pohrebnej služby, krematória a na činnosti súvisiace s prevozom mŕtvych podľa osobitných predpisov	-		
- ostatné	20/0		
Spolu:	262/1		
B. Rozhodnutia - pokyny - opatrenia			
C. Vydané / odobraté oprávnenia na činnosti pracovnej zdravotnej služby			
D. Vydané / odobraté oprávnenia na odstraňovanie azbestu alebo materiálov obsahujúcich azbest zo stavieb			
E. Záväzná stanoviská: § 13 ods. 2 zákona č. 355/2007 Z. z. s príhľadnutím 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	22/0		
- k návrhom na kolaudáciu stavieb a k návrhom na zmenu v užívaní stavieb	35/0		
- k návrhom na využívanie vodných zdrojov na zásobovanie pitnou vodou			

Tabuľka č. 3

Štátny zdravotný dozor	P o ě t
Výkon ŠZD (ukončený záznamom)	501
Šetrenie sťažností (vykazuje odbor, ktorý je nositeľom úlohy)	
Šetrenie petícií	
Šetrenie podnetov na výkon ŠZD	
Odborné stanoviská (expertízy)	112
Konzultácie	857
Poradenstvo - individuálne - skupinové	789
Iné činnosti*	57

* napr. posúdenie fyzickej záťaže, psychickej pracovnej záťaže, odbery vzoriek vôd a pod.

Poznámka: v štatistickom výkaze sa používa výraz „kontrola“

Tabuľka č. 4

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

Tabuľka č. 5a

Počet zamestnancov exponovaných karcinogénnym a mutagénnym faktorom v SR				
- najčastejší výskyt podľa počtu exponovaných v rozdelení podľa krajov				
Chemický karcinogén, chemický mutagén, proces s rizikom chemickej karcinogenity (vrátane azbestu)	Klasifikácia*	Počet exponovaných (vrátane azbestu) (vrátane RP) celkom / ženy		Počet podnikov / organizácií
1. Cytostatiká	1A	6	5	2
2. Formaldehyd	1B	6	5	1
3. Azbest	1A	16	0	3
4. Agrochemikálie	1B	11	0	11

* K 1A - dokázaný karcinogén pre ľudí, K 1B - pravdepodobný karcinogén,

M 1A - mutagén ľudských zárodočných buniek, M 1B - mutagén cicavčích zárodočných buniek,

proces - proces s rizikom chemickej karcinogenity

Tabuľka č. 5b

Oznámenia o výkone odstraňovania azbestu alebo materiálov obsahujúcich azbest a výkon štátneho zdravotného dozoru	Počet
podľa § 41 ods. 16 zákona č. 355/2007 Z. z. a NV SR č. 253/2006 Z. z.	
Oznámenia o začatí výkonu odstraňovania azbestu alebo materiálov obsahujúcich azbest	9
Výkon štátneho zdravotného dozoru po oznámení o začatí výkonu odstraňovania azbestu alebo materiálov obsahujúcich azbest	-

Tabuľka č. 6

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.)	5	5500
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.)		
Zvýšenie poistného (podľa zákona č. 461/2003 Z. z.)		
Výkon rozhodnutia (§ 79 zákona č. 71/1967 Zb.)		

Tabuľka č. 7

Úroveň ochrany zdravia na chránených pracoviskách

RÚVZ	Počet nových posúdení		Počet kontrolovaných CHP	Počet kontrol	Počet zamestnancov so ZPS na kontrolovaných CHP v danom roku (spolu)	Kontrolné listy *	Zistené nedostatky	Ulož. opatrenia	Poznámky
	rozhodnutí	stanov.				(aké, koľko)	(aké, koľko)	(aké, koľko)	
Dolný Kubín	44	13	60	60	77	nie	nie	nie	

Tabuľka č. 8

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			17					37		

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

Prehľad o počte kontrolovaných podnikateľských subjektov rok 2017						
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		104	18			122
Podnikateľ-FO – zapísaný v OR		118	33			151
FO – slobodné povolanie						
FO – poľnohospodárska výroba		3				3
Fyzické osoby spolu		225	51			276
Verejná obchodná spoločnosť						
Spoločnosť s ručením obmedzeným		31	34	31	11	107
Komanditná spoločnosť						
Nadácia						
Nezisková organizácia		2				2
Akciová spoločnosť		3	32	20		55
Družstvo		6	12			18
Spoločenstvá vlastníkov pozemkov, bytov a pod.						
Štátny podnik			2			2
Národná banka Slovenska						
Banka – štátny peňažný ústav		3	6			9
Rozpočtová organizácia			5			5
Príspevková organizácia			2			2
Obecný podnik	1					1
Fondy						
Verejnoprávna inštitúcia						
Zahraničná osoba						
Sociálna a zdravotné poisťovne		4	3			7
Odštepny závod			2			2
Združenie (zväz, spolok)		1	1			2
Politická strana, hnutie						
Cirkevná organizácia		1				1
Organizačná jednotka združenia						
Komora (s výnimkou profesných komôr)						
Záujmové združenie právnických osôb		2				2
Obec (obecný úrad), mesto (mestský úrad)		4	6			10
Krajský a obvodný úrad						
Samosprávny kraj (úrad samosprávneho kraja)						
Právnické osoby spolu		58	105	51	11	225
S p o l u :		283	156	51	11	501

Prešetrovanie podozrení na chorobu z povolania						
Počet prešetr.	Č. položky Zoznam CHzP	Dg.	Organizácia (posledný zamestnávateľ)	Profesia	Záver prešetrovania S / N / ? / K / X	Lehota (v dňoch)
1	37	Astma bronchiálne	Oragro Z s.r.o., Oravské Veselé, farma Babkov (okres Žilina) IČO: 36821641	pomocný zootechnik - inseminátor	S	89
2	J63. 4	Exogénna sideróza pľúc – zväračské pľúca	K. V. N., s.r.o., Novot' IČO: 36 379 620	zvárač, obrábač kovov	N	35
3	47	Carcinoma bronchogenes I. sin.	SZČO čalúnnická dielňa – Zázrivá, IČO: 36 389 030	čalúnnik	N	36
4	29	DNJZ	North Slovakia Camion, s.r.o. Dolný Kubín IČO: 31613179	opravár nákladných áut	S	85
5	29, 28	DNJZ Ochorenie z vibrácií (28) – kombinované poškodenie	ARRIVA Service s.r.o., Komárno, pracovisko Námestovo IČO: 35846526	opravár autobusov	N	18
6						
SPOLU	5	-	-	-	-	-

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

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

? = nejednoznačné/sporné

K = podozrenie na chorobu z povolania bude došetrené na regionálnej alebo celoslovenskej komisii na posudzovanie chorôb z povolania

X = nedoriešené = nedoriešené v danom roku, alebo záver nebol stanovený (pracovisko v zahraničí, zánik spoločnosti, spoločnosť v likvidácii, žiadosť odstúpená orgánu VZ iného rezortu, inému RÚVZ v SR, pracovník zomrel, adresát neznámy, prešetrovanie nebolo indikované z dôvodu dodatočne zisteného úrazového deja ochorenia) – uviesť dôvod

Lehota = lehota vypracovania odborného stanoviska pri podozrení na chorobu z povolania od prijatia žiadosti zo špecializovaného pracoviska po odoslanie stanoviska (§ 31a ods. 4 zákona č. 355/2007 Z. z.). Pri nedoriešených prípadoch a v prípade nedodržania maximálnej lehoty 90 dní uviesť aj dôvod v príslušnom stĺpci, napr.: X spoločnosť v likvidácii; 138 dní (objektívizácia hluku zamestnávateľom).

Tabuľka č. 11

Špecializované úlohy a iná odborná činnosť						
Prednášky		Publikácie v odborných časopisoch a zborníkoch (počet)	Zahraničné pracovné a študijné cesty (počet)	Špeciali- zované úlohy (počet)	Iné činnosti (počet)	
na odborných podujatiach (počet prednášok)	Pregraduálna a postgraduálna výchova (počet hodín)					
0	264	0	0	0	0	

Tabuľka č. 12

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 :			

Tabuľka č.13a

PZS u zamestnávateľa – vlastnými zamestnancami (do 30.11.2017)								
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	32			66	740

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

***) Bezpečnostným technikom, autorizovaným bezpečnostným technikom

Tabuľka č.13b

PZS u zamestnávateľa – dodávateľským spôsobom (do 30.11.2017)								
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	80	9800/2542	0	0	109	720	693	9221

*) Bezpečnostným technikom, autorizovaným bezpečnostným technikom, bezpečnostnotechnickou službou

Tabuľka č.13c

PZS – zamestnávateľ nemá zabezpečenú (do 30.11.2017)				
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	2	10	0	0

Tabuľka č. 13d

Sankcie za správne delikty súvisiace so zabezpečením PZS a činnosťou PZS (do 30.11.2017)					
RÚVZ Dolný Kubín	Názov a sídlo kontrolovanéh o 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 – držiteľov 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 €
	KOGAS s.r.o., Stupava	nezabezpečil			150
	Jozef Vrábel, autodoprava, Žaškov	nezabezpečil			150

Tabuľka č. 14a

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

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

Tabuľka č. 14b

Spoločné koordinované dozorné aktivity orgánov verejného zdravotníctva s inými orgánmi dozoru vo vybraných organizáciách na prevenciu závažných priemyselných havárií (podľa zákona č. 128/2015 Z. z.)				
Kraj	Previerka vykonaná RÚVZ	Kontrolované subjekty	Kategória subjektu	Počet uložených opatrení

RÚVZ Dolný Kubín nevykonával

Tabuľka č. 15

Personálne obsadenie odboru (oddelenia) preventívneho pracovného lekárstva							
k 31.12.							
Lekári	VŠ		DAHE	AHE	SŠ		S p o l u
	zdrav.	iní			zdrav.	ostatní	
1	2				1	4	

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

VŠ iní – odborní pracovníci v zdravotníctve s vysokoškolským vzdelaním iného ako zdravotníckeho smeru (podľa NV SR č. 296/2010 Z. z. v znení neskorších predpisov)

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

EPIDEMIOLOGIA

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 2016.

A. Populačné zmeny:

Vývoj počtu obyvateľov v regióne v rokoch 2008-2016 uvádza tabuľka č.1

Tab.č.1

	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Dolný Kubín	39 435	39 490	39 540	39 553	39 487	39 499	39 530	39 509	39480
Námestovo	58 549	58 940	59 379	59 754	59 885	60 248	60 653	61 305	61746
Tvrdošín	35 741	35 846	35 996	36 147	35 908	36 010	36 037	35 995	36053

Hustota obyvateľstva (osoba/km²) v spádovej oblasti RÚVZ Dolný Kubín predstavovala pre okres Dolný Kubín – 80,3, okres Námestovo – 89,11 a okres Tvrdošín – 75,22.

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
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
2016	74,19	81,26	71,74	80,69	73,40	81,71

Priemerný vek Slovenského obyvateľstva v roku 2016 predstavoval 40,40 rokov života. V spádovej oblasti RÚVZ v Dolnom Kubíne bol v roku 2016 zistený priemerný vek obyvateľstva v jednotlivých okresoch nasledovný: okres Dolný Kubín – 39,4 r., okres Námestovo – 34,21 r., okres Tvrdošín – 37,65 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 zrejmý mierny pokles detskej populácie. Podiel obyvateľov v predproduktívnom veku (do 14 roku života) v roku 2016 bol najvyšší v okrese Námestovo 21,39% v okrese Dolný Kubín 15,86% a v okrese Tvrdošín 17,44%. Vo všetkých okresoch počet obyvateľov v predproduktívnom veku za posledné tri roky stagnuje. Počet narodených detí v roku 2016 v regióne je vyšší ako v roku 2015. Pôrodnosť je najvyššia v okrese Námestovo 15,59/1000 obyvateľov, nasleduje okres Tvrdošín 11,59/1000 obyvateľov a okres Dolný Kubín 10,69/1000 obyvateľov. 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 2006-2016										
	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
D. Kubín	405	413	441	438	465	455	402	408	397	401	422
Námestovo	864	854	884	971	928	953	878	834	850	902	963
Tvrdošín	427	405	427	446	461	461	439	375	416	370	418
SPOLU	1696	1672	1752	1855	1854	1869	1719	1617	1663	1673	1803

Pokračujúci proces starnutia vyjadrený narastajúci podielom osôb v poproduktívnom veku a indexom starnutia (počet osôb na 65+ na 100 detí vo veku 0-14 rokov) v rokoch 2007 - 2016 uvádza tabuľka č.4 a), 4b)

Tab.č.4a)

OKRES	Podiel osôb v poproduktívnom veku v %									
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Dolný Kubín	10,66	10,85	11,04	11,18	11,36	11,76	12,24	12,59	13,08	13,70
Námestovo	7,50	7,53	7,65	7,73	7,76	7,95	8,25	8,51	8,77	9,12
Tvrdošín	8,94	9,07	9,27	9,47	9,66	10,09	10,68	11,12	11,68	12,36

Tab.č.4b)

OKRES	Index starnutia									
	2007	2008	2009	2010	2011	2013	2014	2015	2016	
Dolný Kubín	102,36	105,59	114,43	67,75	122,8	75,12	78,4	82,1	87,0	
Námestovo	52,02	53,63	57,76	33,71	61,9	37,5	39,3	41,0	43,0	
Tvrdošín	80,11	82,70	89,66	50,55	99,4	59,3	62,4	66,6	71,0	

Index starnutia populácie v celoslovenskom meradle za rok 2016 predstavuje 96,96%, čo je výrazne väčšie ako v okresoch Dolný Kubín, Námestovo a Tvrdošín.

Prirodzený prírastok v roku 2016 poklesol v okrese Dolný Kubín, avšak v okrese Tvrdošín a Námestovo bol od roku 2016 zaznamenaný nárast prirodzeného prírastku. (tabuľka č.5).

Tab.č.5

Rok	Prirodzený prírastok		
	Dolný Kubín	Námestovo	Tvrdošín
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
2016	86	546	190

V rokoch 2006 - 2016 celkovo prevažoval úbytok osôb vyst'ahovaním nad prisťahovaním ľudí do regiónu. Z okresu Dolný Kubín v r. 2016 sa odsťahovalo 333 osôb, prisťahovalo 219 osôb celkový úbytok migráciou bol v roku 2016 - 114.

V okrese Námestovo sa v roku 2016 odsťahovalo spolu 345 osôb, prisťahovalo 242 osôb, čo vcelku predstavuje -131 osôb.

V okrese Tvrdošín sa v roku 2016 celkovo prisťahovalo 180 osôb a odsťahovalo 311 osôb (saldo sťahovania: -103).

V tabuľke č.6 je uvedená úmrtnosť na 1000 obyvateľov v rokoch 2006-2016.

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
2016	10,0	6,75	6,32

V rokoch 2016 prevažoval úbytok osôb vyst'ahovaním nad prisťahovaním ľudí do regiónu. Z okresu Dolný Kubín sa odsťahovalo 333 osôb, prisťahovalo 219 osôb celkový úbytok migráciou bol v roku 2016 -114 osôb.

V okrese Námestovo sa v roku 2016 odsťahovalo spolu 345 osôb, prisťahovalo 242 osôb, čo vcelku predstavuje -103 osôb.

V okrese Tvrdošín sa v roku 2016 celkovo prisťahovalo 180 osôb a odsťahovalo 311 osôb (saldo sťahovania -131).

B. Socioekonomická štruktúra:

Ekonomicky aktívne obyvateľstvo tvorilo v roku 2016 v okrese Dolný Kubín 50,32%, v okrese Námestovo 44,44% a v okrese Tvrdošín 49,17%. Nezamestnanosť vo všetkých okresoch 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 %										
	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
D. Kubín	8,92	7,05	8,68	14,58	13,87	14,71	15,46	14,21	12,65	11	8,6
Námestovo	7,73	6,93	7,40	13,39	13,58	15,43	16,82	14,71	12,53	9	6,39
Tvrdošín	7,96	7,13	8,58	13,20	13,02	13,73	14,02	13,60	11,18	9	6,78

Podiel nezamestnaných žien oproti mužom je výrazný v okrese Námestovo, kde v roku 2016 nezamestnaných žien bolo 9,14% oproti mužom – 4,58%. 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.

II. Stručná epidemiologická charakteristika okresu Dolný Kubín

1. Alimentárne infekcie

V roku 2017 sme nezaznamenali ochorenie na brušný týfus ani novozistené nosičstvo.

Epidemiologická situácia vo výskyte alimentárnych ochorení sa v roku 2017 v porovnaní s predchádzajúcim rokom mierne zhoršila.

V skupine **salmonelóz** bolo hlásených **53** prípadov, čo je mierny pokles v porovnaní s minulým rokom (index 0,87). 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 nebola zistená. 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.

Pokles počtu ochorení v porovnaní s minulým rokom nastal v skupine **iných bakteriálnych črevných ochorení**. Spolu bolo v tejto skupine hlásených **97** ochorení, vlni 116 ochorení. V etiológii sa uplatňoval hlavne **Campylobacter jejuni 26** prípadov, **Escherichia coli 1** prípad, **Yersinia enterocolitica 1 prípad a Clostridium difficile 69** prípadov.

Výskyt kampylobakteriálnej enteritídy bol nižší ako vlni (index 0,50) aj ako je 5 ročný priemer (index 0,41). Počet ochorení vyvolaných *Escherichia coli* bol tiež nižší ako v roku 2016 a stúpol aj počet ochorení vyvolaných *Clostridium difficile*.

V tomto roku klesol počet hlásených **vírusových enteritíd**. Spolu bolo hlásených **179** prípadov, čo je o 19 prípadov menej ako vlni a výskyt bol vyšší ako 5 ročný priemer (index 1,70). V tomto roku neboli v tejto skupine alimentárnych ochorení hlásené epidémie. V 109 prípadoch ochorení bol imunochromatografickým vyšetrením potvrdený rotavírus, v 42-och prípadoch sa laboratórne potvrdil adenovírus a v 28-ich 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 2017 nebol zhlásený prípad ochorenia na VHB, VHE a bol zaznamenaný 1 prípad chronickej VHC. Posledných desať rokov je v celom regióne výskyt ochorení na vírusové hepatitídy mimoriadne nízky. Novozistené nosičstvo vírusovej hepatitídy B bolo hlásené v 2 prípadoch.

3. Respiračné infekcie a infekcie preventabilné očkovaním

V tomto roku sa epidemiologická situácia v porovnaní s rokom 2016 zlepšila. Bolo hlásených 7 ochorení na pertussis. Vlni sme zaznamenali 1 ochorenie na pertussis. Z nákaz neovplyviteľných očkovaním sa u varicelly zaznamenal v porovnaní s rokom 2016 nárast. Spolu bolo hlásených 260 prípadov varicelly a 95 prípadov herpes zoster.

Nebol hlásený žiadny prípad infekčnej mononukleózy. V tomto roku bolo hlásených 6 ochorení na šarlach.

Celkový počet hlásených ochorení ako akútne respiračné ochorenia v roku 2017 bol 26 214 (z toho chrípke podobné ochorenia – 997 – 3,81%). Oproti minulému roku bolo hlásených o 108 ochorení menej. Najvyšší výskyt bol v 6. kalendárnom týždni, kedy bolo hlásených 1 175 ochorení a chorobnosť bola 3420,1/100 000 obyvateľov.

4. Neuroinfekcie

V roku 2017 ochorenie nebolo hlásené. Vlni boli hlásené 2 ochorenia (chorobnosť 5,06/100 000 obyvateľov). V roku 2015 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. Priemerná chorobnosť za posledných 5 rokov je 2,53/100 000 obyvateľov.

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 dlhodobo priaznivý vývoj. Bolo hlásených 12 prípadov Lymeskej boréliózy z toho 9x kožná a 3x kĺbna forma. V roku 2016 boli 3 ochorenia. Bolo hlásených 8 prípadov ochorenia na toxoplazmózu (vlni 3 prípady).

Nebolo hlásené ochorenie na kliešťovú encefalitídu. Vlni tiež nebolo hlásené žiadne ochorenie. V roku 2014 bolo zhlásených 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 3-och prípadoch, čo je o 2 menej 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 tomto roku bolo hlásených 5 prípadov ochorenia na svrab, minulý rok bolo hlásené 1 ochorenie. Ochorenie na tetanus a plynovú gangrénu sa nevyskytlo.

7. Iné nezaradené infekcie

Bolo hlásených 29 ochorení. Vlani bolo hlásených 21 prípadov. Chorobnosť bola vyššia ako 5 ročný priemer. Ochorenia mali v **15-ich** prípadoch nozokomiálny charakter. Išlo o sporadický výskyt.

Ochorenia na tuberkulózu neboli hlásené (v roku 2015-2.). Boli hlásené 3 prípady gonokokovej infekcie (chorobnosť 5,07/100 000 obyvateľ'ov), vlani bolo hlásené 1 ochorenie. 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 2017 bolo hlásených **124** ochorení ako nozokomiálna nákaza. Vlani to bolo 141. V roku 2015 bolo nahlásených 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 z novorodeneckého oddelenia. Vlani zo súkromného dialyzačného zariadenia B. Braun Avitum. Najviac ochorení bolo hlásených z oddelenia dlhodobo chorých (41,13%) a z interného oddelenia (31,45%). 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 2017 nebolo hlásené ochorenie na brušný týfus ani paratýfus. Bacilonosiča - Salmonella paratyphi a Salmonella typhi abdominalis neevidujeme.

1.2. Iné infekcie salmonellami A02

V roku 2017 bolo hlásených 53 prípadov salmonelóz (chorobnosť 134,25/100 000 obyvateľov). Chorobnosť bola nižšia ako je priemer za posledných 5 rokov (chorobnosť 159,00/100 000 obyvateľov). V porovnaní s minulým rokom bol pokles o 8 prípadov, t.j. o 13% (index 0,84). Salmonelová septikémia ani ochorenie nozokomiálneho charakteru nebolo hlásené. Exitus v súvislosti s ochorením na salmonelózu sme nezaznamenali. Importovaná nákaza nebola hlásená. Bezpríznaková forma nebola zistená. V etiológii dominovala Salmonella enteritidis. Z 53 kultivačne potvrdených ochorení bola v 47 prípadoch etiologickým agensom Salmonella enteritidis, t.j. 88,68%; Salmonella typhimurium - 1x, t.j. 1,89%; Salmonella agona - 1x, t.j. 1,89%, Salmonella enterica- 1x, t.j. 1,89%, Salmonella litchfield - 1x, t.j. 1,89 %, Salmonella thompson - 1x, t.j. 1,89 %, Salmonella westhampton - 1x, t.j. 1,89 %.

Ochorenia boli hlásené počas celého roka. Najvyšší výskyt bol zaznamenaný v mesiaci september - 11 prípadov a máj - 8 prípadov. Najviac ochorení bolo vo vekovej skupine 5-9 ročných - 12 prípadov a 1-4 ročných - 9 prípadov. Vo vekovej skupine 0 ročných boli hlásené 2 ochorenia. Suspektný faktor nákazy v tejto vekovej skupine boli zistené kontaminované ruky -1x a vajcia domáce -1x.

V rámci epidemiologického vyšetrenia boli ako suspektné faktory prenosu zistené kontaminované ruky a predmety - 2x, a tieto potraviny: vajcia z domáceho chovu - 12x, vajcia z obchodnej siete - 13x, hydina - 9x, bravčovina - 1x, mäsové výrobky - 1x, zmiešaná strava - 6x. V 9 prípadoch sa faktor nákazy nepodarilo zistiť.

Hospitalizovaných bolo 27 osôb, t.j. 50,95%. Z uvedeného počtu bolo hospitalizovaných 18 detí na detskom oddelení, 5 osôb na internom oddelení, 3 osoby na infekčnom oddelení, 1 osoba na paliatívnom oddelení.

Pracovníkmi oddelenia epidemiológie boli odobraté vzorky potravín na laboratórne vyšetrenie v 1 prípade.

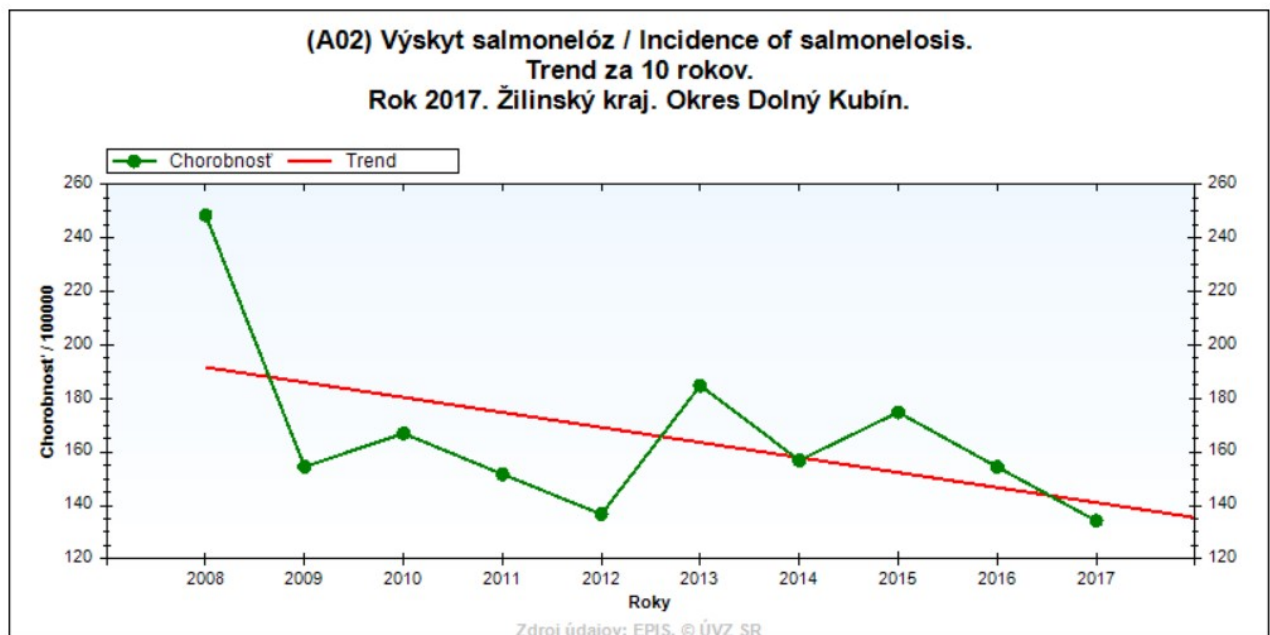
V súvislosti s ochorením na salmonelózu boli vyšetrené 4 osoby a spracovaných bolo 49 ohnísk.

Rodinný výskyt

V 4-och rodinách boli hlásené po 2 až 3 ochorenia, kde suspektným faktorom prenosu nákazy boli tieto potraviny: vajcia domáce – 1x, mäso – hydina (kuracie mäso) – 2x, zmiešaná strava – 1x.

Epidemický výskyt

V roku 2017 neboli zaznamenané epidémie salmonelózy.

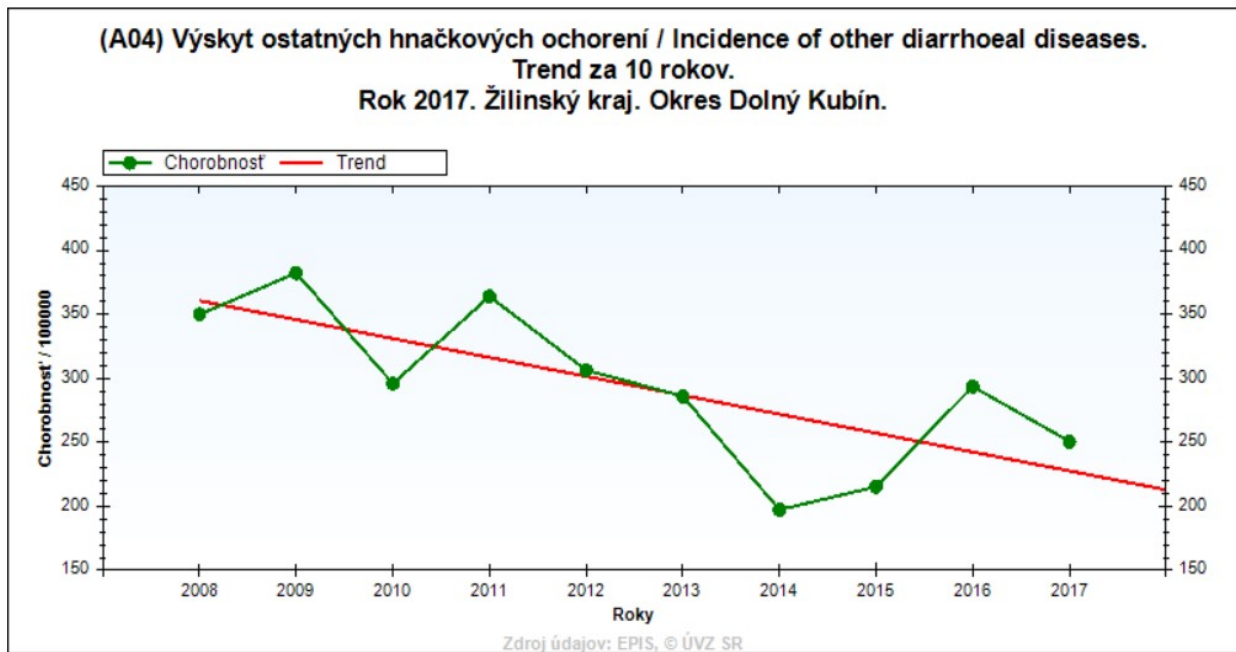


1.3. Bacilová dyzentéria - šigelóza A03

V roku 2017 nebolo hlásené ochorenie na bacilárnu dyzentériu. Výskyt sme nezaznamenali od roku 2003.

1.4. Iné bakteriálne črevné infekcie A04

V roku 2017 v tejto skupine bolo hlásených 97 ochorení (chorobnosť 245,69/100 000 obyvateľov), čo je pokles o 19 ochorení v porovnaní s rokom 2016.



Infekcia enteropatogénnymi *Escherichia coli* A040

V roku 2017 bolo hlásené 1 ochorenie, kde bola ako pôvodca potvrdená ***Escherichia coli*** (chorobnosť 2,53/100 000 obyvateľov, index 0,20), v porovnaní s rokom 2016 bol pokles o 4 prípady. Chorobnosť bola nižšia ako je priemer za posledných 5 rokov (chorobnosť 15,70/100 000 obyvateľov). Ochorenie bolo hlásené vo vekovej skupine 0 ročných a to v mesiaci jún. V etiológii ochorení sa uplatnil sérotyp O124.

Kampylobakteriálna enteritída A045

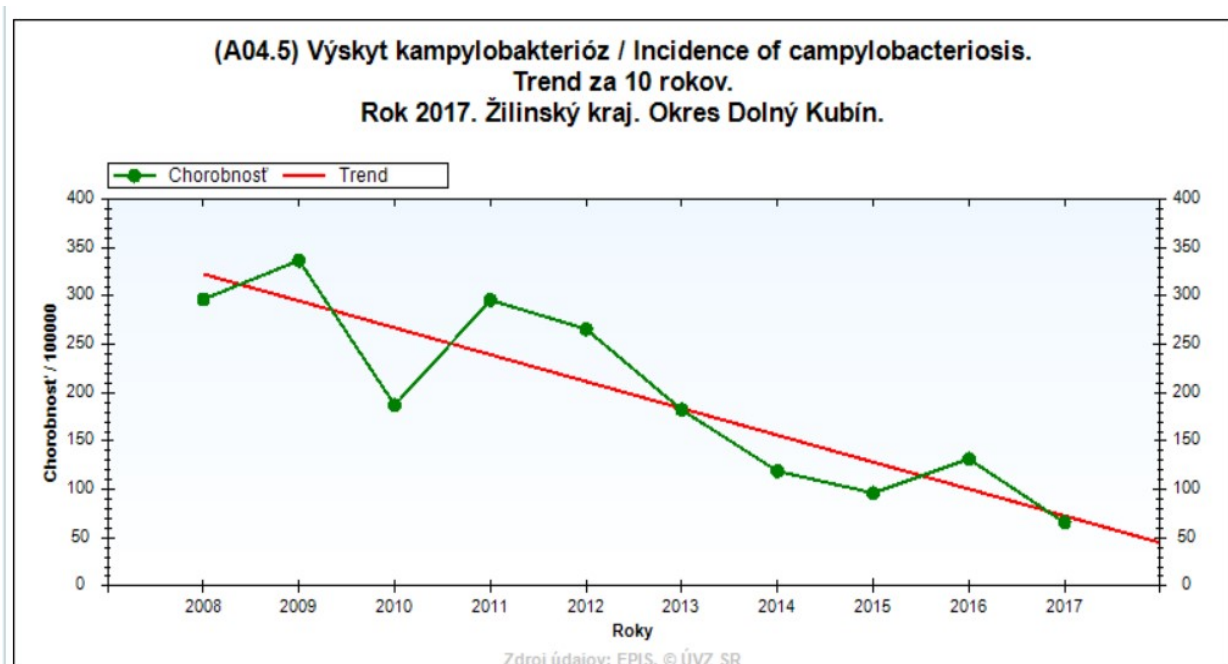
V 26-ich prípadoch bol pôvodcom ochorení *Campylobacter jejuni* (chorobnosť 65,86/100 000 obyvateľov). V porovnaní s predchádzajúcim rokom je o 26 prípadov menej, t.j. 50%. Chorobnosť bola nižšia ako je priemer za posledných 5 rokov (chorobnosť 159/100 000 obyvateľov). Vo všetkých prípadoch bol pôvodca potvrdený kultivačným vyšetrením (21x *Campylobacter jejuni* a 5x *Campylobacter coli*). Nozokomiálna nákaza nebola hlásená. Najviac ochorení sa vyskytlo vo vekovej skupine 5-9 ročných – 5 prípadov (19,23%). Vo vekovej skupine 0 ročných boli hlásené 3 prípady. Ako suspektný faktor nákazy v tejto vekovej skupine boli kontaminované ruky, predmety, mäso – bravčovina.

Najvyšší výskyt bol v mesiaci júl - 8 prípadov a október – 5 prípadov. Celkovo bolo hospitalizovaných 10 osôb (38,47%), z toho 9 detí na detskom oddelení a 1 osoba na internom oddelení. Importovaná nákaza bola hlásená v 1 prípade (Malajzia).

Rodinný výskyt (dve ochorenia) bol hlásený v jednom prípade, ako suspektný faktor prenosu bolo mlieko nepasterizované. Ostatné ochorenia mali sporadický charakter.

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

Vzorky potravín na laboratórne vyšetrenie neboli odobraté. V súvislosti s ochorením na kamylobakteriálnu enteritídu bolo spracovaných 20 ohnísk a vyšetrená 1 osoba.



Enterokolitída zapríčinená *Clostridium difficile* A047

V roku 2017 bolo hlásených 69 prípadov ochorení na Enterokolitídu zapríčinenú *Clostridium difficile* (chorobnosť 174,77/100 000 obyvateľov), v minulom roku bolo hlásených 59 prípadov ochorení. Ochorelo 40 žien a 29 mužov. Hospitalizovaných bolo 66 prípadov. Ochorenie nozokomiálneho charakteru bolo hlásené v 55-ich prípadoch. Popis v časti analýza nozokomiálnych nákaz.

Rozdelenie chorých podľa vekových skupín: 1-4 ročných = 1x, 35-44 ročných = 1x, 55-64 ročných = 8x a 65+ ročných = 59x.

1.5. Iné bakteriálne otravy potravinami A05

V roku 2017 ani v minulom roku nebolo hlásené žiadne ochorenia.

1.6. Iné protozoárne črevné choroby A07

V roku 2017 boli hlásené 2 ochorenia na lamblíazu (chorobnosť 5,07/100 000 obyvateľov), v minulom roku bolo hlásené 1 ochorenie.

1.7.1. Vírusové a inými organizmami vyvolané črevné infekcie A08

V roku 2017 bolo hlásených 179 prípadov (chorobnosť 453,99/100 000 obyvateľov), v minulom roku 198 ochorení. V porovnaní s minulým rokom je pokles o 19 prípadov. Najviac ochorení sa vyskytlo vo vekovej skupine 1 – 4 ročných – 64 prípadov, 0 ročných – 29 a 65+ ročných – 28 prípadov. Ochorenia boli hlásené počas celého roka, najvyšší výskyt bol v mesiaci marec – 25 prípadov a február – 22 prípadov. Hospitalizovaných bolo 159 osôb. Nozokomiálna nákaza zistená v 16-ich prípadoch. Deti neboli očkované proti rotavírusom. V 109 prípadoch ochorení bol imunochromatografickým vyšetrením potvrdený rotavírus, v 42-och prípadoch sa laboratórne potvrdil adenovírus a v 28-ich prípadoch bol potvrdený norovírus.

1.8. Hnačka a gastroenteritída pravdepodobne infekčného pôvodu A09

V roku 2017 neboli hlásené žiadne ochorenia, v minulom roku boli 4 ochorenia.

III.2 Skupina vírusových hepatítid

2.1. Akútna hepatitída A B15

V roku 2017 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 2017 nebolo hlásené žiadne ochorenie. Vlani bolo hlásené 1 ochorenie, 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.

Boli hlásené 2 prípady novozisteného nosičstva HBsAg (chorobnosť 5,07/100 000 obyvateľov) v minulom roku nebol hlásený žiaden prípad. Prípady boli vo vekovej skupine 45-54 rokov.

Mužovi bolo nosičstvo HBsAg zistené v rámci preventívnej prehliadky na hematologickej ambulancii, ktorú navštevoval po prekonaní onkologického ochorenia. V minulosti udával opakované operácie hlasiviek, no iné rizikové zákroky ako piercing, tetovanie negoval.

Žena absolvovala asi pred 10 rokmi akútnu operáciu maternice v Prešove, kde nevylučuje, že jej mohla byť počas operácie podaná transfúzia krvi. Pacientka má vedomosť o tom, že je HBsAg pozitívna už asi 4 roky (zistené na gastroenterologickej ambulancii). Bola aj na vyšetrení v Martine kde jej povedali že je všetko v poriadku pred 3 rokmi. Výsledok potvrdený aj z NRC.

Očkovanie proti vírusovej hepatitíde typ B:

Celkový počet zaočkovaných zdravotníckych pracovníkov podliehajúcich očkovaniu v roku 2017 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 21 pacientov zaradených do dialyzačného programu, t.j. 95,5% podliehajúcich očkovaniu. V príprave na zaradenie do hemodialyzačného programu boli 2 osoby 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 2015 je 94,8%. Ochorenie u imunizovaných osôb sme nezaznamenali.

2.3. Iné akútne vírusové hepatitídy B17

V roku 2017 nebolo hlásené žiadne ochorenie na VHE. V minulom roku bolo hlásené 1 ochorenie na VHE (chorobnosť 2,53/100 000 obyvateľov).

Nebolo hlásené ochorenie na akútnu vírusovú hepatitídu C. Vlni ani v roku 2015, 2014, 2013 a 2012 tiež ochorenie nebolo hlásené. V roku 2011 bolo hlásené 1 ochorenie (chorobnosť 2,53/100 000 obyvateľov).

2.4 Chronická vírusová hepatitída B 18

Bolo hlásené 1 ochorenie na chronickú vírusovú hepatitídu C (chorobnosť 2,53/100 000 obyvateľov) u muža vo vekovej skupine 25-34 rokov s nízkym hygienickým štandardom (bezdomovec), ktorému bol odber realizovaný v pri nástupe do ústavu na výkon trestu. Výsledok bol nahlásený pracovníkmi epidemiológie RÚVZ v Žiline. Vlni bolo hlásené jedno ochorenie. V rokoch 2015 až 2012 ochorenie nebolo hlásené. Priemerná chorobnosť za posledných 5 rokov je 0,51/100 000 obyvateľov).

2.5 Nešpecifikovaná vírusová hepatitída B 19

V roku 2017 ochorenie nebolo hlásené. Vlni tiež ochorenie nebolo hlásené.

III.3 Skupina nákaz preventabilných očkovaním

3.1. Diftéria - Záškrt A36

Ochorenie ani nosičstvo v roku 2017 nebolo zaznamenané. Cielené mikrobiologické vyšetrenia na záchyt Corynebacterií na oddelení klinickej mikrobiológie neboli realizované. Preočkovanosť proti záškrtu v kontrolovaných ročníkoch detskej populácie pri kontrole v roku 2017 predstavovala 94,8% v ročníku 2015, 97,2% v ročníku 2010 a 98,7% v ročníku 2003.

3.2. Divý kašeľ - Pertussis A37

V roku 2017 bolo hlásených 7 ochorení na pertussis (chorobnosť 17,73/100 000), vlni sme zaznamenali 1 prípad ochorenia na divý kašeľ. Priemerná chorobnosť za 5 rokov je 8,10/100 000 obyvateľov.

Ochorenia mali charakter rodinného výskytu kedy ochoreli 3 a 4 členovia roviny.

V prvom prípade rodinnej epidémie pertussis, kedy ochoreli dve dcéry (17 r., 20 r.) a matka (40 r.). Všetky boli riadne očkované. V jednom prípade bola potrebná hospitalizácia na detskom oddelení. Laboratórne bol pertussis potvrdený sérologickým vyšetrením (ELISA IgG a IgA pozit.). Neudávali pobyt v zahraničí.

V druhom prípade rodinnej epidémie, ochoreli 4 členovia rodiny zo siedmich. Traja boli riadne očkovaní, najmladšia dcéra ochorela 9 dní po očkovaní - vakcínou Infanrix hexa (1.dávka). V klinickom obraze dominoval záchvatovitý kašeľ. Nebola potrebná hospitalizácia. Laboratórne bol pertussis potvrdený sérologickým vyšetrením (IgG a IgA pozit.). Neudávali pobyt v zahraničí.

Preočkovanosť proti pertussis k 31.8.2017 v kontrolovaných ročníkoch detskej populácie predstavovala v ročníku narodenia 2015 – 94,8%, v ročníku narodenia 2010 – 97,2% a v ročníku 2003 - 98,7% .

3.3. Osýpky - Morbilli B05

V roku 2017 sme nezaznamenali ochorenie na morbilli. Zaočkovaných je 93,81% detí v ročníku 2015, 93,68% detí v ročníku 2014, 97,04% detí v ročníku 2013, 94,74% detí v ročníku 2012, 97,77% detí v ročníku 2011 a 99,29% detí v ročníku 2010. Preočkovaných je 97,64% detí v ročníku 2005, 98,80% detí narodených v ročníku 2004 a 99,21% detí narodených v ročníku 2003. Ochorenie nebolo hlásené od roku 1981.

3.4. Ružienka - Rubeola B06

Ochorenie na rubeolu v roku 2017 nebolo hlásené. Zaočkovaných je 93,81% detí v ročníku 2015, 93,68% detí v ročníku 2014, 97,04% detí v ročníku 2013, 94,74% detí v ročníku 2012, 97,77% detí v ročníku 2011 a 99,29% detí v ročníku 2010. Preočkovaných je 97,64% detí v ročníku 2005, 98,80% detí narodených v ročníku 2004 a 99,21% detí narodených v ročníku 2003. Ochorenia neboli hlásené od roku 1995 (2 prípady u neočkovaných).

3.5. Mumps - Parotitis epidemica B26

V roku 2017 nebolo hlásené žiadne ochorenie. V roku 2016 bolo hlásené 1 ochorenie (chorobnosť 2,53/100 000 obyvateľov). Predtým bolo ochorenie hlásené v roku 2005. Priemerná chorobnosť za posledných 5 rokov je 0,51/100 000 obyvateľov. Proti parotitíde je zaočkovaných 93,81% detí v ročníku 2015, 93,68% detí v ročníku 2014, 97,04% detí v ročníku 2013, 94,74% detí v ročníku 2012, 97,77% detí v ročníku 2011 a 99,29% detí v ročníku 2010.. Preočkovaných je 97,64% detí v ročníku 2005, 98,80% detí narodených v ročníku 2004 a 99,21% detí narodených v ročníku 2003.

3.6. Pneumokokové invazívne nákazy G001

V roku 2017 nebolo hlásené žiadne ochorenie, ktorého pôvodcom by bol *Streptococcus pneumoniae*. Vlni ani v roku 2015 nebolo hlásené žiadne ochorenie. V rokoch 2013-2010 bolo hlásené po 1 ochorení. Priemerná chorobnosť za posledných 5 rokov je 1,52/100 000 obyvateľov.

III.4. Skupina respiračných nákaz

4.1. Streptokokové infekcie A38, A40

V roku 2017 bolo hlásených 6 ochorení na šarlach (chorobnosť 15,20/100 000 obyvateľov). Vlni nebolo hlásené žiadne ochorenie na šarlach. V roku 2015 boli hlásené 2 ochorenia. Priemerná chorobnosť za posledných 5 rokov je 2,53/100 000 obyvateľov. Diagnóza bola stanovená klinicky a liečba ambulantná. Výskyt je vyšší aj ako 5 ročný priemer (index 1,00).

V roku 2017 bolo hlásené jedno ochorenie na sepsu streptokokovej etiológie u 80 ročného muža s chronickou cystitídou, ktorý bol hospitalizovaný pre febrílie, bolesti brucha, subikterus za účelom operačného riešenia. Z hemokultúry bol potvrdený Streptococcus skupiny D (Enterococcus faecalis). V roku 2016 neboli hlásené ochorenia na sepsu streptokokovej etiológie. V roku 2015 boli hlásené 2 ochorenia na sepsu streptokokovej etiológie, v oboch prípadoch bol z hemokultúry potvrdený Streptococcus skupiny D (Enterococcus faecalis).

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

Počas roka 2017 sme hlásili 260 ochorení na **varicellu** (chorobnosť 658,56/100 000 obyvateľov). Chorobnosť bola nižšia ako je priemer za posledných 5 rokov (729,16/100 000). V porovnaní s minulým rokom stúpol počet ochorení o 5 (index 1,02). Najvyšší výskyt bol vo vekovej skupine ochorení 1-4 ročných – 108 prípadov a 5-9 ročných – 103 ochorení. Maximum ochorení bolo hlásených v mesiaci júl - 53 ochorení, mesiaci jún - 44 ochorení, a mesiaci jún – 39 ochorení. Ochorenia mali ľahký priebeh a hospitalizácia bola potrebná v jednom prípade.

U 10 mesačného chlapčeka hospitalizovaného na infekčnom oddelení pre varicellu s dehydratáciou a vysokými teplotami. Varicellové eflorescencie mal po celom tele, v ústnej dutine, vo vonkajších zvukovodoch a začínajúcu flegmóna kože. V krvnom obraze boli zvýšené zápalové parametre a hepatálne testy.

Hlásených bolo 95 ochorení s diagnózou **herpes zoster** (chorobnosť 240,63/100 000 obyvateľov). Výskyt bol vyšší oproti roku 2016 (index 1,14) a nižší aj ako je priemer za 5 rokov (index 0,98). Ochoreli prevažne dospelé osoby vo vekovej skupine nad 65 rokov -28

ochorení t.j. 29,47%, 55-64 ročných – 19 prípadov (20%) a ochorenia u detí a mládeže predstavovali 8,4%. Výskyt bol hlásený priebežne počas celého roka. Najviac ochorení bolo hlásených v mesiaci júl - 14 ochorení a mesiacoch marec a apríl – po 10 ochorení. Väčšina ochorení mala ľahký priebeh, hospitalizácia bola potrebná v 4-och prípadoch.

60 ročná žena bola prijatá na infektologickú kliniku pre herpetickú keratitídu a blefarokonjunktivitídu na pravom oku. Bola zahájená parenterálna liečba acyklovirom a na siedmi deň bola v prepustená do ambulantnej starostlivosti.

51 ročná žena bola prijatá na infektologickú kliniku pre bolestivé začervenanie s pľuzgierikmi na ľavom líci a opuch čela. Bola nasadená parenterálna liečba acyklovirom a na 6 deň bola pacientka prepustená do ambulantnej starostlivosti.

79 ročná žena bola prijatá na infektologickú kliniku pre herpes zoster thoracis dextra a exantém na predkoleniach. Po parenterálnej liečbe acyklovirom bola pacientka na šiesty deň prepustená do ambulantnej starostlivosti

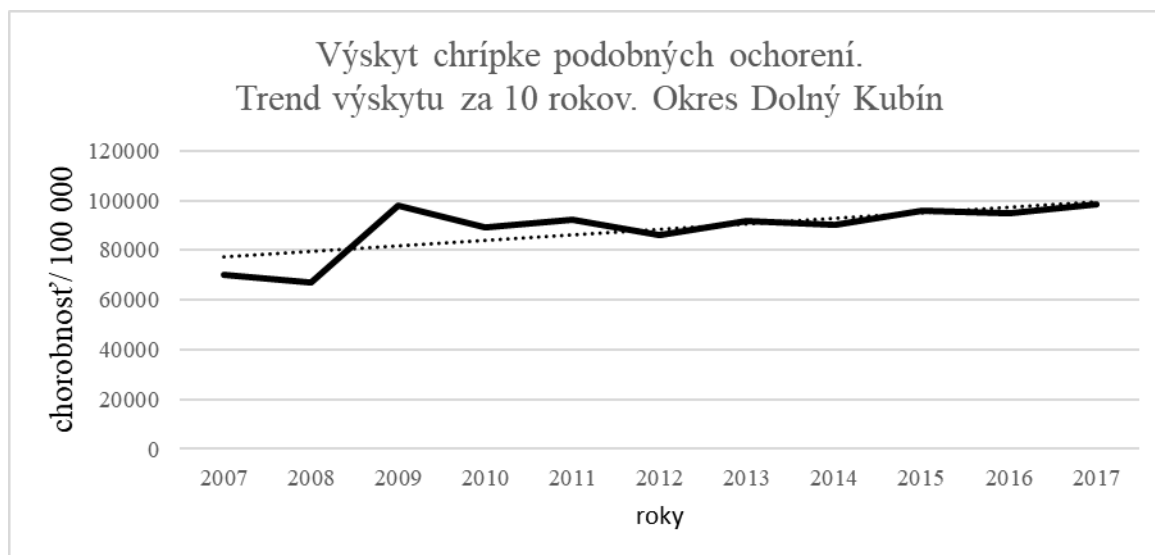
11 ročné dievča bolo prijaté na infektologickú kliniku pre herpes zoster v lumbosakrálnej oblasti vľavo a na prednej brušnej stene vľavo. Po liečbe acyklovirom, dithiadenom a isoprinosine. Bola na siedmy deň prepustená do ambulantnej starostlivosti.

4.3. Chrápka a akútne respiračné ochorenia J10, J11

Celkový počet hlásených ochorení ako akútne respiračné ochorenia v roku 2017 bol 26 214 (z toho chrípke podobné ochorenia – 997 – 3,81%). Oproti minulému roku bolo hlásených o 108 ochorení menej. Najvyšší výskyt bol v 6. kalendárnom týždni, kedy bolo hlásených 1 175 ochorení a chorobnosť bola 3420,1/100 000 obyvateľov. Najvyššia vekovo-špecifická chorobnosť bola vo vekovej skupine 0-5 ročných v 6. kalendárnom týždni (11 168/100 000 obyvateľov). Priemerná hlásna služba z detských ambulancií: 79%, z ambulancií pre dospelých: 59%. Spolu bolo hlásených 1078 komplikácií t. j. 4,43% (pokles oproti minulému roku o 88). Prevažne išlo o sínusitídy (678x), otitídy (203x), akútne bronchitídy a pneumónie (166x) 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 jednej materskej škole.

V chrípkovej sezóne 2016/2017 bolo zaočkovaných 158 osôb z celkového počtu 277 t.j. 57%, čo je o 11,42% menej 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 2017 ochorenie nebolo hlásené. Za posledných 6 rokov sme hlásili v roku 2012 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 1,52/100 000 obyvateľov.

V roku 2017 a 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 tonzíl u 19 ročného muža. V roku 2014 bola tiež izolácia 1x a v roku 2013 to bolo 8x.

5.2. Vírusová meningitída A87

V roku 2017 bolo hlásené 1 ochorenie (chorobnosť 2,53/100 000 obyvateľov). Vlani bolo hlásené 1 ochorenie. V roku 2015 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.

Ochorelo **11 ročné dievča**, ktoré bolo choré od 7.11. 2017, teploty, kašeľ, postupne bolesti hlavy so zvracaním, prijaté na KDAIM UN v Martine. Pri prijíme pozitívne menigeálne príznaky. Likvor kultivačným vyšetrením negatívny, ale metódou PCR potvrdený entrovírus. 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 9 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

V roku 2017 ochorenie nebolo hlásené. Vlni boli hlásené 2 ochorenia (chorobnosť 5,06/100 000 obyvateľov). V roku 2015 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.

III.6. Zoonózy a nákazy s prírodnou ohniskovosťou

6.1. Leptospirózy A27

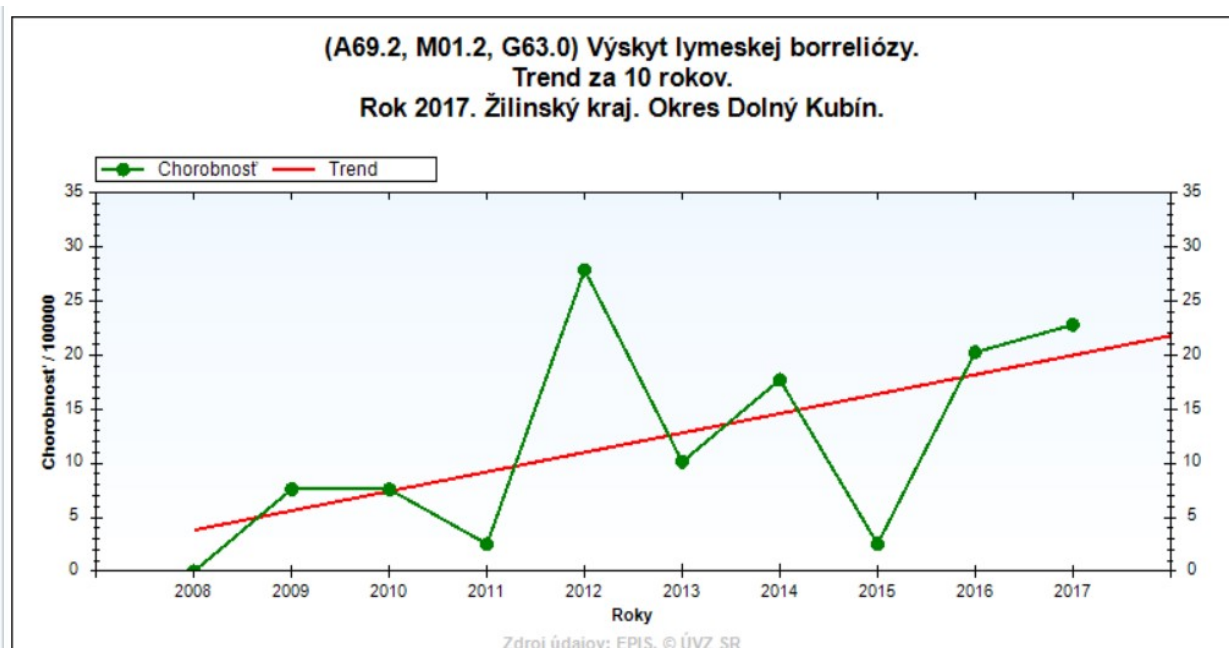
V roku 2017 ochorenie nebolo hlásené. Posledný výskyt tohto ochorenia bol zaznamenaný v roku 2005.

6.2. Listerióza A32

V roku 2017 ochorenie nebolo hlásené. Ochorenie nebolo hlásené od roku 1996, kedy sme zaznamenali 2 prípady.

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

V roku 2017 bolo hlásených 12 prípadov ochorení, z toho 3 prípady Lymskej boreliózy (chorobnosť 7,6/100 000 obyvateľov) a 9 prípadov artritídy pri Lymskej chorobe (chorobnosť 22,80/100 000 obyvateľov). V minulom roku bolo hlásených 5 prípadov. Ochoreli 5x muži a 7x ženy. Rozdelenie podľa vekových skupín: 25-34 ročných a 45-54 ročných = 3x, 35-44 ročných a 65+ ročných= 2x, 15-19 ročných a 45-54 ročných 55-64= 1x. V epidemiologickej anamnéze bolo zistené: prisatie kliešťa – 8x a nezistený - 4x. Klinická forma bola: kožná (erythema chronicum migrans) - 8x, kĺbna - 3x a očná – 1x. Importovaná nákaza bola hlásená v 1 prípade (Česko).



6.4 Extraintestinálna yersinióza A28.2

V roku 2017 boli hlásené 3 ochorenia. (chorobnosť 7,60/100 000 obyvateľov), V minulom roku nebol hlásený žiadny prípad ochorenia. Ochorenie sa vyskytlo u mužov vo vekovej skupine ročných 35 - 44 ročných – 1 prípad, 45 - 54 ročných – 2 prípady. Ochorenia boli hlásené v mesiaci január a september.

6.5 Q-horúčka A78

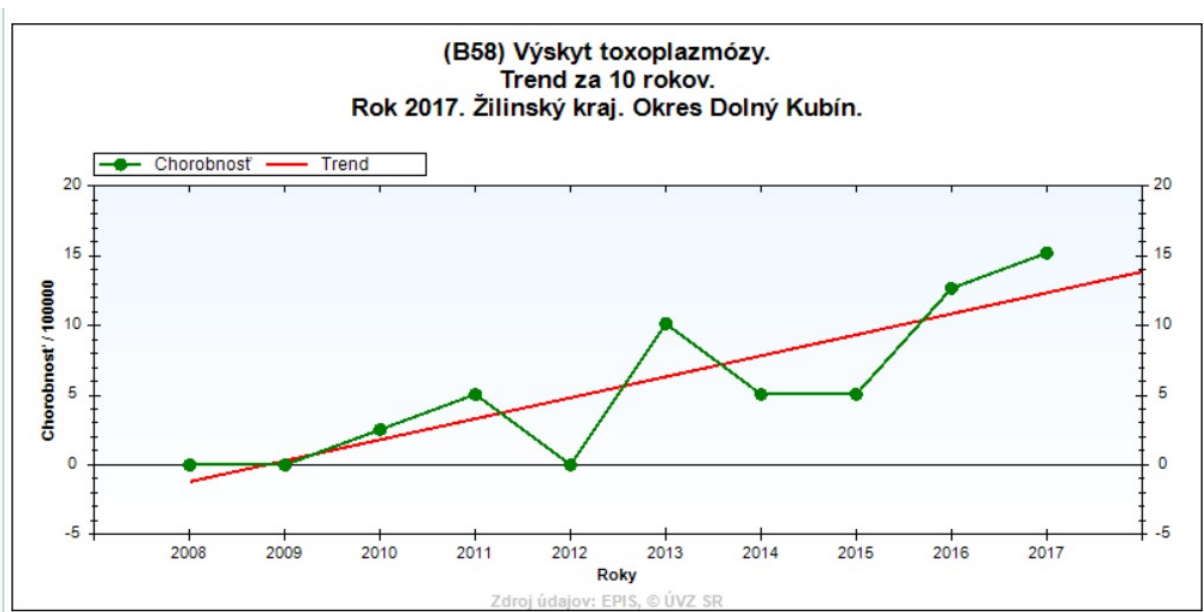
V roku 2017 ochorenie nebolo hlásené.

6.6. Stredoeurópska kliešťová encefalitída A84.1

V roku 2017 nebolo hlásené žiadne ochorenie, v minulom roku neboli hlásené žiadne prípady.

6.7. Toxoplazmóza B58

V roku 2017 bolo hlásených 8 prípadov ochorenia (chorobnosť 20,26/100 000 obyvateľov, index 2,67), v minulom roku boli hlásené 3 ochorenia. Rozdelenie podľa vekových skupín: 25-34 ročných = 4x, 45-54 ročných= 3x, 20-24 ročných= 1x. Klinická forma: uzlinová - 7x, bezpríznaková – 1x. EA: spôsob nakazenia cez kontaminované prostredie, potraviny a jeden prípad nezistený.



6.8. Tenióza B68

V roku 2017 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 2017 ochorenie nebolo hlásené.

6.10. Askarióza B77

V roku 2017 sme nezaznamenali žiadne ochorenie, v minulom roku hlásené jedno ochorenie.

6.11. Toxokaróza B83.0

V roku 2017 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 3-och prípadoch. Vo všetkých prípadoch išlo o kompletne očkovanie. Antirabické sérum nebolo podané. Preventívne preočkovanie proti tetanu nebolo realizované. K profylaxii bola u pacientov použitá očkovacia látka IMOVAX RABIES VERO/VERORAB.

Rozdelenie podľa druhu zvierat'a:

- zvierat' neznáme, nevyšetrené: pes - 2x
kuna - 1x

Rozdelenie podľa druhu poranenia:

- pohryznutie - 2x
- poškrabanie - 1x

Rozdelenie podľa lokalizácie poranenia:

- trup- 1x
- predkolenie - 2x

III.7. Nákazy kože a slizníc

7.1. Tetanus A33 - A35

Ochorenie sme nezaznamenali. Zaočkovanie detskej populácie v kontrolovaných ročníkoch narodenia 2015- 94,8%, 2010- 97,2%, a 2003- 98,7%. V roku 2017 boli proti tetanu preočkované tie ročníky dospelých obyvateľ'ov, ktoré dosiahli 30-ty, 45-ty a 60-ty rok života.

7.2. Plynová flegmóna A48.0

V roku 2017 ochorenie nebolo hlásené žiadne ochorenie.

7.3. Dermatofytóza B35, B35.8

V roku 2017 nebolo hlásené žiadne ochorenie, v minulom roku nebolo hlásené žiadne ochorenie.

7.4. Svrab - Scabies B86

V roku 2017 bolo hlásených 5 ochorení na svrab (chorobnosť 12,66/100 000 obyvateľov), v minulom roku bolo hlásené 1 ochorenie. Rozdelenie podľa vekových skupín: 5-9 ročných = 2x, 10-14 ročných = 1x, 25-34 ročných = 1x, 65+ ročných = 1x.

III.8. Iné infekcie - nezaradené

8.1. Iné septikémie A41

Bolo hlásených 29 ochorení. Vlni bolo hlásených 21 prípadov a v roku 2015 to bolo 14 ochorení. V roku 2014 to bolo 37 ochorení, v roku 2013 to bolo 20 prípadov a v roku 2012 bolo 8 ochorení potvrdených ako sepsy. Chorobnosť bola vyššia ako 5 ročný priemer. Z toho bola 1x septikémia vyvolaná MRSA (nozokomiálna infekcia), 3x septikémie vyvolané *Staphylococcus aureus* (nozokomiálne infekcie) a 25x išlo o septikémie vyvolané inými gramnegatívnymi organizmami, z toho 11x to boli nozokomiálne infekcie. Kultivačným vyšetrením septikémií vyvolaných inými gramnegatívnymi organizmami boli ako pôvodcovia týchto ochorení potvrdení: **2x Klebsiella pneumoniae, 16x Escherichia coli, 2x Enterobacter cloacae, 3x Pseudomonas aeruginosa, 1x Acinetobacter baumannii a 1x Burkholderia cepacia.** V 3-ich prípadoch (2x išlo o nozokomiálne nákazy) ochorenia skončili úmrtím.

Ochorenia mali v **15-ich** prípadoch nozokomiálny charakter a sú uvedené v časti nozokomiálne nákazy.

V **14-ich** prípadoch ochorenia na sepsu nemali nozokomiálny pôvod. Ochorelo 8 žien vo veku 25,43,70,75,2x-77,2x80 rokov a 6x muži -19,41,61,62,82 a 89 rokov. Pacienti boli hospitalizovaní na internom oddelení 11x, na neurologickom oddelení 1x, gynekologickom oddelení 1x a 1 pacient exitoval na urgentnom prijme v Bratislave. Vo všetkých prípadoch bola diagnostikovaná sepsa ako etiologické agens bola potvrdená 12x *Escherichia coli*, 1x *Pseudomonas aeruginosa* a *Enterobacter cloacae*. Ochorenie 19 ročného muža skončilo úmrtím na infekčnú diagnózu v dôsledku multiorgánového zlyhania pri septickom stave. Z pitevného materiálu potvrdený *Enterobacter cloacae*.

8.2. Tuberkulóza A15-A19

V roku 2017 a 2016 nebolo hlásené žiadne ochorenie, v roku 2015 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 2017 ani vlani nebolo hlásené žiadne ochorenie. V roku 2014 bolo hlásené 1 ochorenie. Pacienti s touto diagnózou sú liečení a sledovaní v nešátnej kožnej ambulancii v Dolnom Kubíne.

8.4. Gonokoková infekcia A 54

V roku 2017 bol hlásené 3 prípady gonokokovej infekcie (chorobnosť 5,07/100 000 obyvateľov), vlani bolo hlásené 1 ochorenie. Ochorenia boli hlásené u **mužov** vo vekovej skupine 25 – 34 rokov - 1x, 35 – 44 rokov -2x. Pacienti s touto diagnózou sú pravdepodobne liečení aj lekármi prvého kontaktu.

8.5. Chlamýdiové infekcie dolných častí močovopohlavnej sústavy A56

V tomto roku nebol hlásený prípad. V minulom roku bol hlásený 1 prípad ochorenia.

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

V roku 2017 nebolo hlásené žiadne nové nosičstvo HIV infekcie. V minulom roku a roku 2015 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.9 Nozokomiálne nákazy

V roku 2017 bolo hlásených **124** ochorení ako nozokomiálna nákaza. Vlni to bolo 141. V roku 2015 bolo nahlásených 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 z novorodeneckého oddelenia. Vlni zo súkromného dialyzačného zariadenia B. Braun Avitum. Najviac ochorení bolo hlásených z oddelenia dlhodobo chorých (41,13%) a z interného oddelenia (31,45%). 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 - 87 t.j. 76,16%. V skupine nozokomiálnych nákaz neboli hlásené epidémie. V 21 prípadoch došlo k úmrtiu na neinfekčnú diagnózu a 1 pacientka s diagnózou sepsa, existovala pravdepodobne z dôvodu infekčného ochorenia. Ochorelo 58 mužov a 66 žien.

V **etiológii** nozokomiálnych nákaz sa uplatňovali: Clostridium difficile **55x** (44,35%), Klebsiella pneumoniae **11x** (8,87%), Rotavírus **10x** (8,06%), Escherichia coli **8x** (6,45%), Klebsiella pneumoniae CPE **6x** (4,84%), Adenovírus **4x** (3,23%), Staphylococcus aureus **4x** (3,23%), Acinetobacter baumannii **4x** (3,23%), Proteus mirabilis **3x** (2,41%), Pseudomonas aeruginosa **3x** (2,41%), Enterococcus faecalis **3x** (2,41%), Norovírus **2x** (1,61%), Enterobacter cloacae **2x** (1,61%), Chlamydia pneumoniae **2x** (1,61%), MRSA **1x** (0,81%), Moraxella catharalis **1x** (0,81%), Burkholderia cepacia **1x** (0,81%), Candida albicans **1x** (0,81%) a **3x** (2,41%) **biologický** materiál nebol odobratý.

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

Črevné nozokomiálne nákazy boli hlásené **71x** (57,26%). Vlni bolo hlásených 68 prípadov. Ochorenia hlásilo oddelenie dlhodobo chorých 33x, interné oddelenie 27x, detské oddelenie 6x, ortopedické oddelenie 2x, neurologické oddelenie 2x a chirurgické oddelenie 1x. V 9-ich prípadoch (6x ženy a 3x muži) došlo k úmrtiu na neinfekčnú diagnózu (vek od 72-92 rokov).

Toxín Clostridium difficile bol potvrdený u **55-ich** pacientov (nárast oproti roku 2016 o 6 ochorení) z toho na oddelení dlhodobo chorých 29x, na internom 22 x, na ortopedickom oddelení 2x, neurologickom oddelení 1x a na chirurgickom oddelení 1x. V 8-ich prípadoch pacienti (1x muž a 7x ženy) existovali na neinfekčnú príčinu.

Rotavírus bol potvrdený **10x**- z toho u 6-ich pacientov na detskom oddelení, 2-och na internom oddelení a 2-och na oddelení dlhodobo chorých. Ochorenie 92 ročného muža s kombinovanou adenovírusovou a rotavírusovou infekciou končilo úmrtím na neinfekčnú príčinu.

Adenovírus bol zistený u **4**-och pacientov. Na internom oddelení 2 ochorenia a na oddelení dlhodobo chorých tiež 2. Jeden 92 ročný pacient exitoval.

Norovírus bol zistený u **2**-och pacientov. Na internom oddelení a na neurologickom oddelení.

Respiračné infekcie bolo hlásených **18** prípadov (14,28%), vlani bolo hlásených 22 ochorení a 17 v roku 2015. Až na jeden prípad išlo o infekcie dolných dýchacích ciest. V 6-ich prípadoch išlo o ventilačné pneumónie z OAIM, , 6x z oddelenia dlhodobo chorých 3x bolo ochorenie hlásené z neurologického oddelenia a 3x z interného oddelenia. Ako etiologické agens sa uplatnili: 4x *Klebsiella pneumoniae*, 2x *Klebsiella pneumoniae* CPE, 3x *Acinetobacter baumannii*, 2x *Chlamydia pneumoniae*, 1x *Moraxella catharalis*, 1x *Enterobacter cloacae*, 1x *Candida albicans*, 1x *Enterococcus faecalis* a 3 x materiál nebol odobratý. V 7-ich prípadoch pacienti (5x muži a 2x ženy) exitovali na neinfekčnú príčinu.

Sepsy boli hlásené **15x** (12,10%), vlani bolo hlásených 16 prípadov a v roku 2015 to bolo 12 sepsí nozokomiálneho pôvodu. Ochorenia boli hlásené 7x z interného oddelenia, 3x z oddelenia dlhodobo chorých, 4x z neurologického oddelenia a 1x z oddelenia neštátnej dialýzy. Ako etiologické agens sa uplatnili: 4x *Escherichia coli* , 3x *Staphylococcus aureus*, 2x *Klebsiella pneumoniae*, 2x *Pseudomonas aeruginosa*, 1x MRSA 1x *Acinetobacter baumannii*, 1x *Enterobacter cloacae* a 1 x *Burkholderia cepacia*. V jednom prípade ochorenie končilo úmrtím na neinfekčnú príčinu a v jednom úmrtím pravdepodobne na infekčnú diagnózu.

Interné oddelenie: 7 ochorení. Ochoreli 4x ženy vo veku 68, 70,80 a 89 rokov. Ďalej ochoreli 3x muži (63,81 a 89 ročný). Ako pôvodca ochorení bola potvrdená-2x *Escherichia coli*, 2x *Staphylococcus aureus*, 1x *Klebsiella pneumoniae*, 1x *Burkholderia cepacia* a 1x *Enterobacter cloacae*. V prípade 80 ročnej ženy s ochorením obličiek bola sepsa vyvolaná *Staphylococcus aureus* príčinou multiorgánového zlyhania a 80 ročný muž so sepsou vyvolanou *Burkholderia cepacia* exitoval na komplikácie základného ochorenia.

Oddelenie dlhodobo chorých: **3** ochorenia, úmrtie nebolo hlásené. Ochoreli 2 ženy vo veku 84, 85 rokov a 89 ročný muž. Kultivačným vyšetrením hemokultúry boli potvrdení pôvodcovia ochorení- 1x *Escherichia coli*, 1x *Staphylococcus aureus* a 1x *Pseudomonas aeruginosa*.

Neurologické oddelenie: 4 ochorenia. Ochorela 4x muži (40,50,61 a 62 ročný). Z hemokultúry bol potvrdený- Acinetobacter baumannii, Klebsiella pneumoniae, Escherichia coli a Pseudomonas aeruginosa.

Oddelenie neštátnej dialýzy (B.Braun Avitum): 1 ochorenie u 65 ročnej ženy, z hemokultúry bol potvrdený MRSA.

Urogenitálne infekcie - bolo hlásených 9 (7,25%). Vlani bolo hlásených 15, v roku 2015 bolo hlásených 23 a v roku 2014 bolo hlásených 41 ochorení. Prípady hlásilo 5x oddelenie dlhodobo chorých, 2x interné oddelenie a 2x neurologické oddelenie. Na oddelení dlhodobo chorých má až 85% pacientov anamnézu močovej katetrizácie. Ako etiologické agens sa uplatnila 4x Klebsiella species, 3x Proteus mirabilis, 1x Escherichia coli a 1x Pseudomonas aeruginosa. V prípade 72 ročnej ženy ochorenie končilo úmrtím na základnú diagnózu. Z hemokultúry bola izolovaná Klebsiella pneumoniae.

Infekcie v mieste chirurgického výkonu - 7x (5,64%). Vlani bolo hlásených 11 v roku 2015 to bolo 8 prípadov a v roku 2014 to bolo 10 infekcií. Ochorenia boli hlásené 2x z chirurgického oddelenia a 5x z gynekologicko-pôrodnického oddelenia (3x po pôrodnickej operácii a 2x po gynekologickej operácii). Etiologické agens: 1x Staphylococcus aureus, 3x Escherichia coli, 1x Klebsiella pneumoniae 2x Enterococcus faecalis. Úmrtie v tejto skupine nozokomiálnych nákaz nebolo hlásené..

Iné nozokomiálne nákazy– 3x (2,42%). Vlani bolo hlásených 5 ochorení. V roku 2015 to bolo 7 prípadov a v roku 2014 to bolo 13 ochorení. Do tejto skupiny boli zaradené prípady pacientov, ktorí akvirovali multirezistentný kmeň Klebsiella pneumoniae CPE počas hospitalizácie. Išlo o ženy (2x- 80 rokov a 91 rokov) hospitalizované na oddelení dlhodobo chorých, u ktorých bola Klebsiella pneumoniae CPE potvrdená z výteru z konečníka. Vlani boli v tejto skupine hlásené cievne komplikácie po infúzii a transfúzii.

Nákazy kože a slizníc – 1x (0,81%). Vlani v tejto skupine boli hlásené 4 ochorenia v roku 2015 to boli 3 prípady a v roku 2014 to bolo 6 ochorení. Ochorenie bolo hlásené z oddelenia dlhodobo chorých. Kultivačným vyšetrením steru z dekubitu bola potvrdená Klebsiella pneumoniae CPE.

III.9. Nozokomiálne nákazy – okres Dolný Kubín

Tab. III.9.1 Proporcia výskytu NN v lôžkových zariadeniach z počtu hospitalizovaných v okrese Dolný Kubín v roku 2017

Názov PZS	Počet NN	Počet hospit.	%
DO NsP			
Dolný Kubín			
Spolu lôžkové zariadenia	123	14549	0,85
B.Braun Avitum s.r.o.			
Dialýza Dolný Kubín			
Spolu dialyzačné pracoviská	1	3650	0,03
Spolu	124	18199	0,68

Tab. III.9.2 Proporcia výskytu NN podľa oddelení z počtu hospitalizovaných v okrese Dolný Kubín v roku 2017

Oddelenie	Počet NN	Počet hospit.	%
interné	39	2806	1,39
chirurgické	3	3019	0,10
neurologické	11	1913	0,57
ODCH	51	505	10,10
OAIM	6	468	1,28
novorodenecké	0	669	0
gynekologicko-pôrod.	5	1557	0,32
detské	6	1796	0,33
ortopedické	2	1816	0,11
dialýza	1	3650	0,03
Spolu	124	18199	0,68

Tab. III. 9.3 Výpis hlásených NN podľa diagnózy v okrese Dolný Kubín rok 2017

Diagnóza - MKCH	Diagnóza - slovom	Počet abs.	Proporcia %
A047	Enterokolitída Clostridium difficile	55	44,35
A080	Rotavírusová enteritída	10	8,06
A0801	Akútna gastroenteropatia vyvolaná vírusom Norwalk	2	1,61
A082	Adenovírusová enteritída	4	3,26
A410	Septikémia vyvolaná Staphylococcus aureus	4	3,26
A415	Septikémia vyvolaná inými gram. negatívnymi org.	11	8,87
J 06	Nešpec. ak .infekcia horných dýchacích ciest	1	0,81
J150	Pneumónia vyvolaná Klebsiella pneumoniae	5	4,03
J154	Pneumónia vyvolaná inými streptokokmi	1	1,61
J158	Iná bakteriálna pneumónia	5	0,81
J159	Nešpecifikovaná bakteriálna pneumónia	3	2,42
J16	Chlamýdiová pneumónia	2	1,61
J17	Zápal pľúc pri chorobách zatried. inde	1	1,61
L89	Dekubitálny vred	1	1,61
N30	Cystitída	9	7,23
O86	Infekcia rany po pôrodnickej operácii	3	2,42
T814	Infekcia po výkone nezatriedená inde	4	3,22
Z228	Nosič inej infekčnej choroby	3	2,42
Spolu		124	100

Tab. III.9.4 Výskyt NN podľa oddelení okres Dolný Kubín v roku 2017

Oddelenie	Zdravotnícke zariadenie 1		Zdravotnícke zariadenie 2		Spolu	
	abs.	%	abs.	%	abs.	%
interné	39	31,70			39	31,45
chirurgické	3	2,44			3	2,42
neurologické	11	8,94			11	8,87
ODCH	51	41,46			51	41,13
OAIM	6	4,88			6	4,83
novorodenecké	0	0			0	0
gynekologicko-pôrod.	5	4,07			5	4,03
detské	6	4,88			6	4,83
ortopedické	2	1,63			2	1,61
dialýza			1	100	1	0,81
Spolu	123	100,00	1	100,00	124	100,00

Tab.III. 9.5. Výskyt NN podľa EA a lokalizácie / rok 2017 okres Dolný Kubín

Druh oddelenia	Lokalizácia infekcie															
	črevná		respiračná		urogenitálna		kože a slizníc		Infekcie v mieste chirurg. výkonn.		sepsy		Ostatné		SPOLU	
	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%
Interné	27	62,23	3	7,70	2	5,13					7	17,95			39	31,45
Chirurgické	1	33,33							2	66,67					3	2,42
Neurologické	2	18,18	3	27,27	2	18,18					4	36,36			11	8,87
Novorodenecké	0		0												0	0
Detské	6	100	0												6	4,83
Gyn. – pôr.									5	100					5	4,03
OAIM			6	100											6	4,83
ODCH	33	64,70	6	11,76	5	9,800	1	1,96			3	5,88	3	5,88	51	41,13
Neštátna dialýza											1	100			1	0,81
Ortopedické	2	100													2	1,61
Spolu	71	57,26	18	14,51	9	7,26	1	0,81	7	5,64	15	12,10	3	2,42	124	100

Tab. III.9.6 Výskyt NN podľa EA a lokalizácie /rok 2017, okres Dolný Kubín

Etiolog. agens	Lokalizácia infekcie															
	črevná		respiračná		urogenitálna		kože a slizníc		Infekcie v mieste chirurg. výkonu		Sepsy		Ostatné		SPOLU	
	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%
Staphylococcus aureus									1	25,00	3	75,00			4	3,23
MRSA											1	100			1	0,81
Burkholderia cepacia											1	100			1	0,81
Escherichia coli					1	12,50			3	37,50	4	50,00			8	6,45
Pseudomonas aeruginosa					1	33,33					2	66,67			3	2,41
Proteus mirabilis					3	100									3	2,41
Enterococcus faec.			1	33,33					2	66,67					3	2,41
Klebsiella pneumoniae			4	36,36	4	36,36			1	9,09	2	18,18			11	8,87
Klebsiella pneumoniae CPE			2	33,33			1	16,67					3	50,00	6	4,84
Moraxella catharalis			1	100											1	0,81
Chlamydia pneumoniae			2	100											2	1,61
Clostridium difficile	55	100													55	44,35
Rotavírus	10	100													10	8,06
Norovírus	2	100													2	1,61
Adenovírus	4	100													4	3,23
Acinetobacter baumannii			3	66,67							1	33,33			4	3,23
Enterobacter cloacae			1	50							1	50			2	1,61
Candida albicans			1	100											1	0,81
Nevyšetrený			3	100											3	2,41
SPOLU	71	57,26	18	14,52	9	7,23	1	1,42	7	5,64	15	12,10	3	2,42	124	100

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 (37 lôžok), chirurgické (40 lôžok), OAIM (8 lôžok), ODCH (50 lôžok), gynekologicko – pôrodnické (36 lôžok), novorodenecké (15 lôžok), detské s JIS (42 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 2017 boli uvedené do prevádzky: fyzioterapia, 2x lekáreň, diabetologická ambulancia, onkologická ambulancia, dom ošetrovateľskej starostlivosti, laserové centrum, urgentný príjem.

Ambulantné zdravotnícke zariadenia:

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

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, 2xfyzioterapia, laserové centrum.

Kontroly hygienicko - epidemiologického režimu v okrese Dolný Kubín boli v roku 2017 realizované podľa plánu na lôžkových oddeleniach, JIS a v ambulatných zdravotníckych zariadeniach.

V rámci štátneho zdravotného dozoru bolo odobratých 592 vzoriek (60 sterov zo sterilného materiálu, 532 sterov z prostredia). Zo strov z prostredia nevyhovelo 97 sterov t.j. 17,86%. Kultivačným vyšetrením nevyhovujúcich vzoriek z prostredia sa potvrdili závažné patogény 5x *Pseudomonas aeruginosa*, 2x *Klebsiella species*, 1x *Klebsiella pneumoniae*. Laboratórna analýza vzoriek dezinfekčných roztokov bola vykonaná 2x.

Kontroly funkčnosti sterilizačnej techniky v zdravotníckych zariadeniach boli realizované priebežne podľa ročného plánu. Pozitivita nebola zistená. Spolu bolo kontrolovaných 30 t.j. 90,9% autoklávov a horúcovzdušných sterilizátorov 37 (92,5%). Opakované kontroly autoklávov boli vykonané na oddelení centrálnej sterilizácie.

Odpad zo zdravotníckych pracovísk je odstraňovaný denne. Nebezpečný odpad sa triedi a ukladá do vhodných nádob, jednorazových PVC vriec a označený sa skladuje v samostatnom sklade nebezpečného odpadu. Odvoz a likvidácia nebezpečného odpadu v Dolnooravskej nemocnici je zabezpečená zmluvne s KONZEKO spol. s.r.o. Markušovce. Komunálny odpad sa sústreďuje do odpadkových košov, skladuje v kontajneroch, odvoz zabezpečujú technické služby mesta Dolný Kubín.

Tab. IV.1.1. Prehľad o výkone ŠZD ZZ v roku 2017 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	1			2	3
Lôžk. Odd.- chirurg. smer	5	5		2	9	16
Lôžk. Odd. - nechirurg. smer	7	5		2	14	21
Ambulancie		3		1		4
COS, OCS	1	2		1		3
SPOLU		16		6	25	47

Tab. IV.1.2 Výsledky biologického testovania sterov zo sterilného materiálu a z prostredia okres Dolný Kubín 2017

Oddelenie	sterilný materiál			prostredie		
	počet	z toho pozit.		počet	z toho pozit.	
	abs.	abs.	%	abs.	abs.	%
Neurologické	0			23	10	43,5
Novorodenecké	0			14	2	14,3
JAS	6	0		24	1	4,2
Gyn. – pôrodnice	18	0		81	11	13,6
Interné + JIS	6	0		94	10	10,6
Ortopedické	6	0		37	22	59,5
Chirurgické	0			42	11	26,2
OAIM	6	0		35	4	11,4
Detské oddelenie	0			26	5	19,2
COS, OCS	12	0		38	2	5,3
Ambulancie (odborné)	0			47	1	2,1
Dialýza	0			30	6	20,0
ODCH	6	0		41	12	29,3
SPOLU	60	0		532	97	18,2

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 opakované pozit.	počet vyradených
AUT (33)	30	90,9%	0		12	0	
HVZ (40)	37	92,5%	0				1
Paraformald ehyd (1)	1	100%	0		12	0	
Plazma							
EO							
Iný							
SPOLU (74)	68	91,9%	0		24	0	

Tab. IV.1.6 Výsledky mikrobiologickej kontroly dezinfekcie a dezinfekčných roztokov DK 2017

Miesto odberu vzoriek	Počet odobratých vzoriek			Druhy a počet izolovaných mikroorganizmov		
	Celkom	Pozit.		Grampozitív na mikroflóra	Gramnegatívna mikroflóra	Plesne a kandidy
		abs.	%			
Ruky personálu	42	6	14,3	3	3	
Pokožka a ruky pac.	0					
Prístroje na udržiavanie vitálnych funkcií	9	0	0,0			
Inkubátory	4	0	0,0			
Prostredie endoskopických pracovísk s endoskopmi II. Kategórie	0					
Nástroje a pomôcky so suchým prostredím	33	1	3,0	1		
Nástroje a pomôcky s vlhkým prostredím	26	6	23,1		4	2
Dezinfekčné roztoky	0					
Lekárske roztoky a H ₂ O	1	0	0,0			
Masti a gély	1	0	0,0			
Pomôcky na stravovanie pacientov	92	25	27,2	3	20	2
Lôžkoviny a bielizeň	38	5	13,2	1	4	
Pomôcky na upratovanie a toaletu pac.	16	7	43,8		7	
Maloplošná dezinfekcia (odd.,lekárne, ambulancie)	181	43	23,8	3	34	6
Maloplošná dezinfekcia (operačný trakt)	62	3	4,8	2	1	
Veľkoplošná dezinfekcia (oddelenia a ambulancie)	22	1	4,5		1	
Veľkoplošná dezinfekcia (operačný trakt)	5	0	0,0			
Výšetrenie ovzdušia (aeroskop, sedimentácia)	0					
SPOLU	532	97	18,2	13	74	10

b. IV.2. ŠZD v ohniskách nález

Opatrenia vykonané v ohnisku nálezky:

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

Všeobecné kritéria

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

dg		2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
A02	a	98	61	65	61	54	73	59	67	61	53
	r	248,16	154,27	164,34	154,48	136,71	184,67	149,48	169,58	154,51	134,25
A02N	a	0	0	0	0	0	0	3	2	0	0
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,60	5,06	0,00	0,00
A040	a	21	18	42	26	10	10	5	1	5	1
	r	53,18	45,52	106,19	65,84	25,32	25,30	12,67	2,53	12,66	2,53
A043	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,53	0,00	0,00	0,00	0,00
A045	a	118	133	73	118	104	73	47	38	52	26
	r	298,81	336,37	184,56	298,83	263,30	184,67	119,08	96,18	131,71	65,86
A046	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
A05	a	0	5	0	0	0	0	0	9	0	0
	r	0,00	12,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,78	0,00	0,00
A07	a	0	1	0	1	1	0	1	0	1	2
	r	0,00	2,53	0,00	2,53	2,53	0,00	2,53	0,00	2,53	5,07
A08	a	23	20	77	81	28	44	70	186	198	179
	r	58,24	50,58	194,68	205,13	70,89	111,31	177,35	470,78	501,52	453,39
A09	a	3	1	0	0	14	1	0	18	4	0
	r	7,60	2,53	0,00	0,00	35,44	2,53	0,00	45,56	10,13	0,00
A32	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
A370	a	0	0	1	4	6	1	8	0	1	7
	r	0,00	0,00	2,53	10,13	15,19	2,53	20,27	0,00	2,53	17,73
A38	a	0	1	1	1	2	1	0	2	0	6
	r	0,00	2,53	2,53	2,53	5,06	2,53	0,00	5,06	0,00	15,20
A39	a	1	0	1	0	3	0	0	0	0	0
	r	2,53	0,00	2,53	0,00	7,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A400	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
A402	a	1	0	1	2	0	1	3	2	0	1
	r	2,53	0,00	2,53	5,06	0,00	2,53	7,60	5,06	0,00	2,53
A408	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
A410	a	2	2	4	4	2	2	6	3	6	4
	r	5,06	5,06	10,11	10,13	5,06	5,06	15,20	7,59	15,20	10,13
A411	a	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0
	r	0,00	2,53	0,00	2,53	0,00	2,53	0,00	0,00	0,00	0,00
A412	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,53	0,00
A415	a	16	7	18	16	6	17	31	11	14	25
	r	40,52	17,70	45,51	40,52	15,19	43,01	78,54	27,84	35,46	63,32
A418	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
A69	a	0	3	2	1	5	1	2	2	2	9
	r	0,00	7,59	5,06	2,53	12,66	2,53	5,07	5,06	5,07	22,80
A81	a	1	1	3	2	1	0	0	2	2	0
	r	2,53	2,53	7,58	5,06	2,53	0,00	0,00	5,06	5,07	0,00
A84	a	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,67	0,00	0,00	0,00
A87	a	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1
	r	0,00	0,00	0,00	2,53	2,53	0,00	2,53	0,00	2,53	2,53
B01	a	105	219	361	351	247	278	482	178	255	260
	r	265,89	553,87	912,70	888,90	625,33	703,26	1221,21	450,53	645,90	658,56
B02	a	76	83	105	125	89	101	103	107	83	95
	r	192,45	209,91	265,47	316,56	225,32	255,50	260,96	270,82	210,23	240,63
B15	a	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
	r	0,00	2,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
B16	a	0	2	0	1	0	0	0	0	1	0
	r	0,00	5,06	0,00	2,53	0,00	0,00	0,00	0,00	2,53	0,00
B171	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
B181	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
B182	a	2	0	0	1	0	0	0	0	1	1
	r	5,06	0,00	0,00	2,53	0,00	0,00	0,00	0,00	2,53	2,53
B26	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,53	0,00
B27	a	0	4	3	5	4	5	5	4	1	0
	r	0,00	10,12	7,58	12,66	10,13	12,65	12,67	10,12	2,53	0,00
B58	a	1	0	1	0	2	4	2	2	3	8
	r	2,53	0,00	2,53	0,00	5,06	10,12	5,07	5,06	7,60	20,26
B86	a	6	0	6	0	2	3	3	0	1	5
	r	15,19	0,00	15,17	0,00	5,06	7,59	7,60	0,00	2,53	12,66
G00	a	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0
	r	0,00	0,00	2,53	2,53	2,53	2,53	2,53	0,00	0,00	0,00
G61	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	r	2,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
G630	a	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	5,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
M012	a	1	0	1	0	4	1	3	3	3	3
	r	2,53	0,00	2,53	0,00	10,13	2,53	7,60	7,59	7,60	7,60
Z203	a	7	8	8	6	6	4	2	4	5	3
	r	17,73	20,23	20,23	15,19	15,19	10,12	5,07	10,12	12,66	7,60

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

DIAGNÓZA	2017 Abs.Hod	2016 Abs.Hod	INDEX 2017/2016	PRIEMER 2012- 2016	Index 2017/P	CHOROBNOŠŤ 2017	PRIEMER ch.2012- 2016
A02	53	61	0,87	62,8	0,84	134,25	159,00
A02N	0	0	0,00	1	0,00	0,00	2,53
A040	1	5	0,20	6,2	0,16	2,53	15,70
A043	0	0	0,00	0,2	0,00	0,00	0,51
A045	26	52	0,50	62,8	0,41	65,86	159,00
A046	1	0	0,00	0	0,00	2,53	0,00
A05	0	0	0,00	1,8	0,00	0,00	4,56
A07	2	1	2,00	0,6	3,33	5,07	1,52
A08	179	198	0,90	105,2	1,70	453,39	266,35
A09	0	4	0,00	7,4	0,00	0,00	18,74
A32	0	0	0,00	0,2	0,00	0,00	0,51
A370	7	1	7,00	3,2	2,19	17,73	8,10
A38	6	0	0,00	1	6,00	15,20	2,53
A39	0	0	0,00	0,6	0,00	0,00	1,52
A402	1	0	0,00	1,2	0,83	2,53	3,04
A408	0	0	0,00	0,2	0,00	0,00	0,51
A410	4	6	0,67	3,8	1,05	10,13	9,62
A411	0	0	0,00	0,2	0,00	0,00	0,51
A412	0	1	0,00	0,2	0,00	0,00	0,51
A415	25	14	1,79	15,8	1,58	63,32	40,00
A69	9	2	4,50	2,4	3,75	22,80	6,08
A81	0	2	0,00	1	0,00	0,00	2,53
A84	0	0	0,00	1	0,00	0,00	2,53
A87	1	1	1,00	0,6	1,67	2,53	1,52
B01	260	255	1,02	288	0,90	658,56	729,16
B02	95	83	1,14	96,6	0,98	240,63	244,57
B16	0	1	0,00	0,2	0,00	0,00	0,51
B182	1	1	1,00	0,2	5,00	2,53	0,51
B26	0	1	0,00	0,2	0,00	0,00	0,51
B27	0	1	0,00	3,8	0,00	0,00	9,62
B58	8	3	2,67	2,6	3,08	20,26	6,58
B86	5	1	5,00	1,8	2,78	12,66	4,56
G00	0	0	0,00	0,6	0,00	0,00	1,52
G630	0	0	0,00	0,4	0,00	0,00	1,01
M012	3	3	1,00	2,8	1,07	7,60	7,09
Z203	3	5	0,60	4,2	0,71	7,60	10,63

Tab. 3 PRENOSNÉ OCHORENIA V OKRESE DOLNÝ KUBÍN PODĽA POHLAVIA

Diagnoza/Pohl.		Muži	Ženy	Spolu
A020	a	25	28	53
A020	r	128,01	140,34	134,25
A040	a	0	1	1
A040	r	0,00	5,01	2,53
A045	a	9	17	26
A045	r	46,09	85,21	65,86
A046	a	1	0	1
A046	r	5,12	0,00	2,53
A047	a	29	40	69
A047	r	148,50	200,49	174,77
A071	a	1	1	2
A071	r	5,12	5,01	5,07
A080	a	58	51	109
A080	r	296,99	255,63	276,09
A081	a	15	13	28
A081	r	76,81	65,16	70,92
A082	a	20	22	42
A082	r	102,41	110,27	106,38
A282	a	3	0	3
A282	r	15,36	0,00	7,60
A370	a	3	4	7
A370	r	15,36	20,05	17,73
A38	a	5	1	6
A38	r	25,60	5,01	15,20
A402	a	1	0	1
A402	r	5,12	0,00	2,53
A410	a	0	4	4
A410	r	0,00	20,05	10,13
A415	a	14	11	25
A415	r	71,69	55,14	63,32
A46	a	3	5	8
A46	r	15,36	25,06	20,26
A540	a	2	0	2
A540	r	10,24	0,00	5,07
A549	a	2	0	2
A549	r	10,24	0,00	5,07
A692	a	5	4	9
A692	r	25,60	20,05	22,80
A870	a	0	1	1
A870	r	0,00	5,01	2,53
B018	a	1	0	1
B018	r	5,12	0,00	2,53
B019	a	127	132	259
B019	r	650,31	661,62	656,03
B023	a	0	1	1
B023	r	0,00	5,01	2,53
B028	a	1	0	1
B028	r	5,12	0,00	2,53
B029	a	31	62	93
B029	r	158,74	310,76	235,56
B084	a	1	1	2
B084	r	5,12	5,01	5,07
B182	a	1	0	1
B182	r	5,12	0,00	2,53
B343	a	30	31	61
B343	r	153,62	155,38	154,51
B589	a	5	3	8
B589	r	25,60	15,04	20,26
B80	a	0	1	1
B80	r	0,00	5,01	2,53
B86	a	3	2	5
B86	r	15,36	10,02	12,66
G01	a	0	1	1
G01	r	0,00	5,01	2,53
G51	a	0	1	1
G51	r	0,00	5,01	2,53
J069	a	1	0	1
J069	r	5,12	0,00	2,53
J150	a	3	2	5
J150	r	15,36	10,02	12,66
J154	a	1	0	1
J154	r	5,12	0,00	2,53
J158	a	5	0	5
J158	r	25,60	0,00	12,66
J159	a	2	1	3
J159	r	10,24	5,01	7,60
J160	a	1	1	2
J160	r	5,12	5,01	5,07
J17	a	0	1	1
J17	r	0,00	5,01	2,53
L89	a	1	0	1
L89	r	5,12	0,00	2,53
M012	a	0	3	3
M012	r	0,00	15,04	7,60
N30	a	4	5	9
N30	r	20,48	25,06	22,80
O860	a	0	3	3
O860	r	0,00	15,04	7,60
T814	a	0	4	4
T814	r	0,00	20,05	10,13
Z203	a	1	2	3
Z203	r	5,12	10,02	7,60
Z225	a	1	1	2
Z225	r	5,12	5,01	5,07
Z228	a	0	3	3
Z228	r	0,00	15,04	7,60

Tab. 5 PRENOSNÉ OCHORENIA PODĽA VEKOVÝCH SKUPÍN A DIAGNÓZ V OKRESE DOLNÝ KUBÍN ZA ROK 2017

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 2	9	12	5	4	1	4	4	3	4	5	53
r	483,09	550,46	554,53	244,26	173,91	36,47	64,64	65,32	57,85	75,87	92,46	134,25
A040	a 1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
r	241,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,53
A045	a 3	2	5	1	3	2	3	4	1	1	1	26
r	724,64	122,32	231,05	48,85	130,43	72,94	48,48	65,32	19,28	18,97	18,49	65,86
A046	a 0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
r	0,00	0,00	0,00	48,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,53
A047	a 0	1	0	0	0	0	0	1	0	8	59	69
r	0,00	61,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,33	0,00	151,75	1090,98	174,77
A071	a 0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
r	0,00	61,16	46,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,07
A080	a 15	51	12	7	5	0	0	1	0	3	15	109
r	3623,19	3119,27	554,53	341,96	217,39	0,00	0,00	16,33	0,00	56,90	277,37	276,09
A081	a 6	5	8	0	5	1	0	0	1	1	1	28
r	1449,28	305,81	369,69	0,00	217,39	36,47	0,00	0,00	19,28	18,97	18,49	70,92
A082	a 8	8	6	3	2	0	1	1	0	1	12	42
r	1932,37	489,30	277,26	146,56	86,96	0,00	16,16	16,33	0,00	18,97	221,89	106,38
A282	a 0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	3
r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,33	38,57	0,00	0,00	7,60
A370	a 1	0	0	0	2	2	0	1	1	0	0	7
r	241,55	0,00	0,00	0,00	86,96	72,94	0,00	16,33	19,28	0,00	0,00	17,73
A38	a 0	2	3	1	0	0	0	0	0	0	0	6
r	0,00	122,32	138,63	48,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,20
A402	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	18,49	2,53
A410	a 0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	4
r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73,96	10,13
A415	a 0	0	0	0	1	0	1	3	1	5	14	25
r	0,00	0,00	0,00	0,00	43,48	0,00	16,16	48,99	19,28	94,84	258,88	63,32
A46	a 0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	6	8
r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,16	16,33	0,00	0,00	110,95	20,26
A540	a 0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2
r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,32	0,00	0,00	0,00	0,00	5,07
A549	a 0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2
r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,66	0,00	0,00	0,00	5,07
A692	a 0	0	0	0	0	0	2	2	1	2	2	9
r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,32	32,66	19,28	37,94	36,98	22,80
A870	a 0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
r	0,00	0,00	0,00	48,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,53
B018	a 1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
r	241,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,53
B019	a 6	108	103	24	12	2	3	1	0	0	0	259
r	1449,28	6605,50	4759,70	1172,45	521,74	72,94	48,48	16,33	0,00	0,00	0,00	656,03
B023	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	18,97	0,00	2,53
B028	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	18,97	0,00	2,53
B029	a 0	0	1	3	4	1	10	10	17	19	28	93
r	0,00	0,00	46,21	146,56	173,91	36,47	161,60	163,29	327,81	360,39	517,75	235,56
B084	a 0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
r	0,00	122,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,07
B182	a 0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,16	0,00	0,00	0,00	0,00	2,53
B343	a 0	33	27	1	0	0	0	0	0	0	0	61
r	0,00	2018,35	1247,69	48,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	154,51
B589	a 0	0	0	0	0	1	4	0	3	0	0	8
r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,47	64,64	0,00	57,85	0,00	0,00	20,26
B80	a 0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
r	0,00	0,00	46,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,53
B86	a 0	0	2	1	0	0	1	0	0	0	1	5
r	0,00	0,00	92,42	48,85	0,00	0,00	16,16	0,00	0,00	0,00	18,49	12,66
G01	a 0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
r	0,00	0,00	0,00	0,00	43,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,53
G51	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	18,49	2,53
J069	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	19,28	0,00	0,00	2,53
J150	a 0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	2	5
r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,28	37,94	36,98	12,66
J154	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	19,28	0,00	0,00	2,53
J158	a 0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	1	5
r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,28	56,90	18,49	12,66
J159	a 0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3
r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,47	7,60
J160	a 0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	2
r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,97	18,49	5,07	
J17	a 0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,97	0,00	0,00	2,53
L89	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	18,49	2,53
M012	a 0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	3
r	0,00	0,00	0,00	0,00	43,48	0,00	16,16	0,00	0,00	18,97	0,00	7,60
N30	a 0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	6	9
r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,28	37,94	110,95	22,80
O860	a 0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	3
r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,47	32,32	0,00	0,00	0,00	0,00	7,60
T814	a 0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	4
r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,28	18,97	36,98	10,13
Z203	a 0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	3
r	0,00	61,16	0,00	0,00	0,00	36,47	0,00	0,00	19,28	0,00	0,00	7,60
Z225	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	38,57	0,00	0,00	5,07
Z228	a 0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3
r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,47	7,60

Tab. 6 Salmonelózy-frekvencia izolovaných typov od chorých a vylučovateľov v okrese Dolný Kubín v roku 2017

P. č.	Izolovaný typ salmonely	Spolu		z toho			
		abs.	%	u chorých		u vylučovateľov	
				abs.	%	abs.	%
1	2	3	4	5	6	7	8
1	S. Enteritidis	47	88,68	47	88,68	0	0
2	S. Enterica	1	1,89	1	1,89	0	0
3	S. Agona	1	1,89	1	1,89	0	0
4	S. Litchfield	1	1,89	1	1,89	0	0
5	S. Thompson	1	1,89	1	1,89	0	0
6	S. Typhimurium DT120	1	1,89	1	1,89	0	0
7	S. Westhampton	1	1,89	1	1,89	0	0
Spolu		53	100,00	53	100,00	0	0,00

Tab. 7 Prehľad salmonelózy v epidemiologickej súvislosti v okrese Dolný Kubín v roku 2017

P. č.	Obec	Dátum výskytu	Počet ochorení	Serotyp	Faktor prenosu	Typ výskytu
1	2	3	4	5	6	7
1.	Dlhá nad Oravou	22.5.- 25.5.2017	2	S. enteritidis	hydínové mäso	rodinný
2	Vyšný Kubín	14.8.2017	3	S. enteritidis	vajcia - domáce	rodinný
3	Veličná	18.9. - 19.9.2017	2	S. enteritidis	hydínové mäso	rodinný
4	Dolný Kubín	23.9.2017	3	S. enteritidis	zmiešaná strava	rodinný

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

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

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

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

Odbor/oddelenie epidemiológie			Počet
1.	Epidemiologické vyšetrovanie v ohniskách nákazy (okrem NN)	počet ohnisk	879
		zvýšený zdravotný dozor	43
		lekársky dohľad	54
		spolu:	976
2.	Odber vzoriek na mikrobiologické vyšetrenie (okrem NN):	vzorky biologického materiálu celkom:	21
		vzorky materiálu z vonkajšieho prostredia:	
		voda	6
		potraviny	4
		iné	0
spolu:	10		
3.	Imunizačný program	metodické návštevy lekárov	118
		kontrola očkovania (počet očkovaných)	16 674
		kontrola skladovania očkovacích látok	44
		prejednanie neúčasti na očkovaní	7
		priestupkové konanie	0
		iné- poučenie rodičom	103
		spolu:	16946
4.	Práca v EPIS-e	zadávanie prípadov	2598
		kontrola a uzatváranie prípadov	2598
		spracovanie dotazníkov k epidémii	22
		SRV	7
		spolu:	5225
5.	Analýza epidemiologickej situácie (uviesť počet)	denná	14
		týždenná	159
		mesačná	36
		ročná	3
		na požiadanie	4
		spolu:	216
6.	Prednášková činnosť	prednášky pre verejnosť	5
		prednášky pre ZP	4
		spolu:	9
7.	Publikačná činnosť	spolu:	0
8.	Účasť na konferenciách (uviesť miesto a názov v prílohe)	aktívna	0
		pasívna	8
		vypísať názov a miesto*	
		spolu:	8
9.	Práca na osobitných štúdiách a programoch (názov programu v prílohe)	príprava zadania	
		zber podkladov	177
		sumarizácia	167
		analýza	0
		iné (príprava)	10
		spolu:	354
		*názov projektu - PPS	
10.	Vydané certifikáty (AIDS), medzinárodný očkovací preukaz, osvedčenie o odbornej		7

11.		štúdie projektov	9
	Posudková činnosť	konzultácie	121
		koľaudácia	5
		vydanie posudkov (čiastkové stanoviská)	3
		záväzné stanoviská	8
		spolu:	146
19.	Podnety	počet	2
20.	Sankcie	v zmysle § 12 ods.2 opatrenia počet	0
	Rozhodnutia	v zmysle § 12 ods.2	66
21.		v zmysle § 13 ods.42	35
22.	Odvolania	počet	0
*	Vakcinologický kongres, ČDPM (3 osoby), Konferencia NN (2 osoby), Vakcinačný deň SR (2 osoby)		

c) Výkon práce v ohniskách

V roku 2017 bolo epidemiologické šetrenie spojené s protiepidemickými opatreniami a edukáciou obyvateľstva realizované v 879-ich ohniskách.

V ohniskách alimentárnych nákaz bolo spracovaných spolu **193 prípadov salmonelózy**. Najčastejší faktor prenosu sa uplatnili domáce vajcia a vajcia z obchodnej siete. Bola odobratá 1 vzorka potravín. V skupine **kampylobakteriôz bolo hlásených 113** prípadov ochorení, čo je o 65 prípadov menej ako v roku 2016. Vzorky potravín neboli odobraté. Ako suspektný faktor prenosu najčastejšie dominovali mäso z hydiny, nepasterizované mlieko a syry. Spracovaných bolo **419 ohnisk vírusových enteritíd**.

V ohniskách alimentárnych nákaz- boli nariadené protiepidemické opatrenia 43x

V ohniskách vírusových hepatítid - boli vydané opatrenia: 54 x

V ohniskách respiračných infekcií a infekcií preventabilných očkovaním:

spracované ohniská a opatrenia

- 12x prípady pertusiss,
- 2x odbery na chrípku

9x pozastavený výchovno-vzdelávací proces z dôvodu vysokej chorobnosti na ARO

V ohniskách neuroinfekcií -spracované ohniská a opatrenia

- 3x bakteriálne meningitídy
- 1x vírusová meningitída
- 1x CJCH

V ohniskách zoonózy- spracované ohniská a opatrenia

- 22x Lymeská borelióza
- 13x toxoplazmóza
- 9x kontakt alebo ohrozenie besnotou

Iné infekcie- spracované ohniská a opatrenia

- 35x sepsy

Nozokomiálne nákazy- spracované ohniská a opatrenia

- 19x CPE , 27x sepsy, 83x CDI, 31x alim. vírusové infekcie, 79x opatrenia pri ŠZD

V. Ostatné činnosti

a. Preventívne programy a projekty:

NÁRODNÝ IMUNIZAČNÝ PROGRAM

V roku 2017 boli realizované nasledovné úlohy:

-zabezpečenie očkovacieho kalendára na rok 2017, plán očkovacích výkonov pre spádovú oblasť RÚVZ so sídlom v Dolnom Kubíne na podklade očkovacieho kalendára platného od 1.1. 2017 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 očkovaniu.

Manažment očkovania:

V rámci plnenia hlavných cieľov bola realizovaná metodická a konzultačná pomoc očkujúcim lekárom. V tejto súvislosti bolo poskytnuté 287 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 2017 - 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:

Vlastná administratívna kontrola očkovania k 31.8.2017 v regióne bola vykonaná v mesiacoch september a október 2017 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 v okresoch Dolný Kubín a Tvrdošín zistená preočkovanosť menej ako 95%. V okrese Námestovo nebola v kontrolovaných ročníkoch preočkovanosť pod 95%. Preočkovanosť nižšia ako 90% v kontrolovaných ročníkoch detí bola zistená na 5-ich z kontrolovaných ambulancií t.j. 15,62% (vlani to bolo 7 ambulancií).

V posledných 6-ich rokoch klesá počet detí očkovaných proti chrípke. V chrípkovej sezóne 2016/2017 bolo vo všetkých 3-och okresoch proti chrípke zaočkovaných len 112 (vlani 152) detí. Najhoršia situácia je v okrese Tvrdošín, kde bolo proti chrípke zaočkovaných 11 detí.

Pri kontrole neboli zistené závažné nedostatky vo výkonoch očkovania. 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, v roku 2016 do poradne očkovania prišlo 6 rodičov a v roku 2017 len dvaja. 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 štvrtrok 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, v roku 2016 už 147 odmietaní povinného očkovania a v roku 2017 to bolo 131 odmietnutí. Tieto skutočnosti môžu v budúcnosti spôsobiť negatívny vývoj vo výskyte ochorení preventabilných očkovaním.

SURVEILLANCE INFEKČNÝCH OCHORENÍ

V roku 2017 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.

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.

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. Na spracovanie analýz je využívaný aj export dát. Každý štvrtrok 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 2017 bolo v informačnom systéme prenosných ochorení spracovaných 2598 prípadov.

NOZOKOMIÁLNE NÁKAZY

V roku 2017 sme realizovali tieto opatrenia na prevenciu nozokomiálnych nákaz:

- v zmysle zvyšovania bezpečnosti pacientov v nemocničných zariadeniach bolo realizovaných 74 kontrol hygienicko-epidemiologického režimu na oddeleniach NsP a v súkromných zdravotníckych zariadeniach
- odobratých bolo 140 sterov zo sterilného materiálu a 914 sterov z prostredia

- overená bola funkčnosť 76-ich sterilizačných zariadení
- na základe výsledkov kontrol a analýzy hlásených NN boli realizované hodnotenia a navrhnuté opatrenia pre jednotlivé oddelenia NsP 79x.
- v mesiaci január sú realizované ročné analýzy hlásenia nozokomiálnych nákaz a na ich základe sú doporučené postupy pre manažment jednotlivých NsP
- k 31.12.2017 bolo hlásených 206 ochorení nozokomiálneho charakteru (124 z DO NsP v Dolnom Kubíne a 82 z HO NsP v Trstenej), čo je o 27 menej ako vlani. Komisia nozokomiálnych nákaz zasadala v roku 2017 v DO NsP Dolný Kubín 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.

Na realizáciu uvedených úloh je potrebné zabezpečiť finančné prostriedky na dostatočnú edukáciu pracovníkov oddelenia epidemiológie v rozsiahlej a zložitej problematike prevencie nozokomiálnych nákaz.

V rámci prevencie šírenia nozokomiálnych nákaz sme v máji 2017 realizovali regionálnu kampaň „ Zvýšenie hygieny a dezinfekcie rúk v zdravotníckych zariadeniach“. V rámci tejto kampane bolo realizovaných 17 sterov z rúk zdravotníckeho personálu na oddeleniach DO a HO NsP DO NsP a HO NsP, 15 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.

MIMORIADNE EPIDEMIOLOGICKÉ SITUÁCIE

K 31.3.2017 bol aktualizovaný krízový plán a zoznam členov protiepidemickej komisie.

V roku 2017 boli riešené alimentárne epidémie menšieho rozsahu. Bola monitorovaná situácia vo výskyte novel flu chrípky vo svete, SR, v regióne a výskyt ochorení na osýpky, rubeolu, mumps, 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 vyšetřovať pacientov so SARI.

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

ENVIRONMENTÁLNA SURVEILLANCE POLIOMYELITÍDY A SLEDOVANIE VDPV

V roku 2017 sa priebežne plnili úlohy surveillance poliomyelitídy-monitorovanie cirkulácie divých a vakcinálnych kmeňov poliovírusov vyšetovaním odpadových vôd s osobitným zreteľom na sledovanie tzv. VDPV (Vaccine Derived Polio Viruses).

Epidemiologické vyšetrenie každej aseptickkej meningitídy a suspektnej ACHP. V roku 2017 podozrenie, alebo ochorenie na akútnu chabú parézu nebolo hlásené.

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

K 31.12.2017 bolo vykonaných 6 odberov odpadových vôd na virologické vyšetrenie-zistenie prítomnosti poliovírusov resp. iných enterálnych vírusov vo vonkajšom prostredí na ČOV Gäcel' v Dolnom Kubíne. Výsledky virologických vyšetrení boli negatívne.

b. Špecializované činnosti: v roku 2017 neboli realizované

c. Poradenstvo v prevencii prenosných ochorení:

Poradňu prevencie HIV/AIDS navštívilo 40 osôb a anonymne bolo vyšetrených 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 4 osobám (kontaktom HBsAg pozitívnych osôb). Edukácia obyvateľstva v prevencii prenosných ochorení bola realizovaná v 879-ich ohniskách.

Rodičom odmietajúcim povinné očkovanie bolo zaslaných 103 poučení spolu s ponukou konzultácie v poradni očkovania.

d. Zdravotno-výchovné aktivity v prevencii prenosných ochorení

Zdravotno-výchovné aktivity boli aj súčasťou EIT. Na novorodeneckých oddeleniach sme mali besedy s matkami o problematike očkovania detí. Boli realizované konzultáciami

a zabezpečili sme zdravotno-výchovné letáky do čakárni ambulancií. 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 2017 sme nerealizovali projekt „Hrou proti AIDS“. Informácia o tejto aktivite bola opakovane zaslaná na školy v regióne, ale záujem je slabý. 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 a Očkovanie 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.

e. Mimoriadne úlohy

V mesiaci máj sme realizovali na 9-ich lôžkových oddeleniach DO NsP bodovú prevalenčnú štúdiu (PPS). Skontrolovaných a elektronicky spracovaných bolo 167 protokolov o pacientoch, 9 o oddeleniach a 1 protokol o charakteristike NsP.

II. Stručná epidemiologická charakteristika okresu Námestovo

1. Alimentárne infekcie

V roku **2017** nebolo zaznamenané ochorenie na brušný týfus ani novozistené nosičstvo. V tomto roku sme nehlásili ochorenie na botulizmus. Ochorenie nebolo hlásené od roku 2012. Epidemiologická situácia v skupine alimentárnych ochorení sa v roku 2017 v porovnaní s rokom 2016 mierne zlepšila. Klesol počet hlásených bakteriálnych enteritíd.

Chorobnosť na **salmonelózu** bola nižšia ako v roku 2016 (index 0,62) a nižšia aj ako 5 ročný priemer (index 0,84). V tejto skupine bolo v roku 2017 hlásených **89** ochorení. Vlni bolo hlásených 144 prípadov. Suspektným faktorom prenosu v skupine salmonelóz boli najčastejšie vajíčka z domáceho chovu alebo obchodnej siete. V etiológii dominovala *Salmonella enteritidis* (75,28%). Bola hlásená 1 epidémia, keď v epidemiologickej súvislosti ochorelo 33 osôb. Ďalšie ochorenia mali prevažne rodinný, alebo sporadický charakter. Bolo hlásené 1 ochorenie na **bacilárnu dyzentériu**.

V skupine **iných bakteriálnych črevných infekcií** bolo hlásených **82** prípadov. Počet ochorení v tejto skupine v porovnaní s minulým rokom klesol o 36 prípadov. Výskyt mal sporadický charakter. V etiológii sa uplatňoval **Campylobacter jejuni** – **60** prípadov, **Escherichia coli** (enteropatogénny kmeň) - **9** prípadov, **3** prípady ochorenia na enterokolitídu zapríčinenú **Yersinia enterocolitica** a **10** prípadov ochorenia na enterokolitídu zapríčinenú **Clostridium difficile**. V roku 2017 bola **vírusová črevná infekcia** potvrdená u **132-och** osôb (rovnaký počet ako vlni). V 83 prípadoch ochorení bol imunochromatografickým vyšetrením potvrdený rotavírus, v 31 prípadoch adenovírus a v 18-ich prípadoch norovírus. V tejto skupine sme nemali hlásený epidemický výskyt. Hlásené boli aj **2** 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 2016. Bolo hlásené len 1 ochorenie na vírusovú hepatitídu typu A. Vlni bolo hlásené 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 tomto roku bolo hlásené **novozistené nosičstvo vírusovej hepatitídy B u 2 osôb.**

3. Respiračné infekcie a infekcie preventabilné očkovaním

V tomto roku sa udržal charakter epidemiologickej situácie predošlých rokov. Výskyt ochorení na diftériu, parotitídu, rubeolu nebol hlásený. Tento rok bolo hlásených 5 prípadov pertussis. Vlni boli hlásené 3 prípady. Výskyt **varicelly** bol nižší ako vlni (index 0,86) a chorobnosť bola nižšia aj ako 5 ročný priemer (index 0,93). Mierne klesol počet hlásených ochorení na **herpes zoster** (index 0,93), chorobnosť bola tiež nižšia ako 5 ročný priemer (index 0,79). Výskyt bol prevažne u dospelých osôb. Bolo hlásených 18 prípadov ochorení na **šarlach** a 1 prípad **sepsy streptokokovej etiológie.**

Celkový počet hlásených ochorení na **chrípku a chrípke podobné ochorenia** v roku 2017 bol 38 553 (z toho chrípke podobné ochorenia – 3325, čo je 8,63%). Oproti minulému roku bolo zahlásených o 1 802 ochorení menej, t.j. o 4,00%. Najvyšší výskyt ochorení bol v 3. kalendárnom týždni.

4. Neuroinfekcie

V tejto skupine bola situácia lepšia ako v roku 2016. Bol hlásený 1 **prípado invazívnej meningokokovej infekcie.** V roku 2016 toto ochorenie nebolo potvrdené. V tejto skupine boli hlásené 2 ochorenia, ako **akútna bakteriálna meningitída.** V tomto roku nebolo hlásené ochorenie na Creutzfeldt – Jacobovu chorobu. Vlni boli hlásené 2 ochorenia. Ochorenie na seróznú meningitídu, zápalovú polyradikuloneuritídu, ochrnutie spánkového nervu v roku 2017 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). V tomto roku bolo hlásených 5 ochorení na **toxoplazmózu** (v roku 2016 to bolo 1 ochorenie). Bolo hlásených 10 prípadov **Lymeskej choroby.** Postexpozičná profylaxia bola zrealizovaná v **3-och prípadoch kontaktu so zvierat'om besným** resp. z besnoty podozrivým. Vlni tiež u 3-och osôb.

6. Infekcie kože a slizníc

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

7. Iné nezaradené infekcie

V tejto skupine sme hlásili **8** prípadov sepsy. Výskyt bol nižší ako vlani, keď sme hlásili 14 ochorení. Chorobnosť bola však nižšia aj ako je 5 ročný priemer (index 0,76). Ochorenia nemali nozokomiálny charakter. Boli hlásené 4 prípady tuberkulózy. Vlani ani v roku 2014 ochorenie na tuberkulózu nebolo hlásené, v roku 2013 boli hlásené 2 prípady ochorenia na tuberkulózu a v roku 2012 boli hlásené 4 prípady ochorenia. V roku 2017 neboli hlásené prípady infekcie vyvolanej vírusom HIV. Vlani boli hlásené 2 prípady. 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. Nebolo hlásené ochorenie na syfilis, vlani bolo hlásené 1 ochorenie.

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 2017 nebolo zaznamenané. K 31.12.2017 neevidujeme žiadneho bacilonosiča - Salmonella paratyphi B.

1.2. Iné infekcie vyvolané salmonellami A02

V roku 2017 bolo hlásených 89 ochorení na salmonelovú enteritídu (chorobnosť 144,14/100 000 obyvateľov, index 0,62). V porovnaní s predchádzajúcim rokom je pokles o 56 ochorení, t.j. 38%. Bezpríznakové vylučovanie salmonel nebolo hlásené. V jednom prípade sa jednalo o lokalizovanú salmonelovú infekciu, Salmonella enteritidis bola zachytená v moči. Výskyt mal prevažne sporadický charakter. Exitus v súvislosti s ochorením na salmonelózu nebol hlásený. V 75 prípadoch boli ochorenia potvrdené kultivačným vyšetrením. V etiológii dominovala 67x Salmonella enteritidis 75,28%, Salmonella enteritidis PT2 2x t.j. 2,25%, Salmonella Bovismorbificans 1x t.j. 1,12%, Salmonella Braenderup 1x t.j. 1,12%, Salmonella Enterica 1x t.j. 1,12%, Salmonella Infantis 1x t.j. 1,12%, Salmonella Mbandaka 1x t.j. 1,12%, Salmonella Typhimurium 1x t.j. 1,12%. V 14-ich prípadoch (t.j. 15,73%) nebola salmonelóza kultivačne vyšetrená. Importovaná nákaza bola hlásená v 1 prípade (Keňa).

Ochorenia boli hlásené počas celého roka. Najvyšší výskyt bol hlásený v mesiaci júl - 37 prípadov, september – 13 prípadov a august - 8 prípadov. Najvyššia vekovo-špecifická chorobnosť bola zistená vo vekovej skupine: 5-9 ročných - 13 prípadov, 1-4 ročných - 12 prípadov a 25-34 ročných – 11 prípadov. Vo vekovej skupine 0 ročných detí bolo hlásených 6 ochorení. Ako suspektný faktor prenosu v tejto skupine boli 3x kontaminované predmety, 1x kontaminované potraviny, 1x kontaminované prostredie a 1x neznámy. Z tejto skupiny boli 3 deti hospitalizované na detskom oddelení.

Zo všetkých ochorení bola hospitalizácia potrebná u 22-och osôb (25%), z toho 16 detí na detskom oddelení, 4 osoby na internom oddelení, 1 osoba na infekčnom oddelení a 1 osoba na gynekologickom oddelení.

Na základe epidemiologického vyšetrenia boli zistené ako suspektný faktor kontaminované predmety 5x, 1x kontaminované prostredie a tieto potraviny: 1x kontaminované potraviny, 1x

cukrárske výrobky, sladkosti, 1x mäkkýše, kôrovce alebo výrobky z nich, 2x mäso - hydina (kuracie mäso), 20x vajcia z domáceho chovu, 17x vajcia z obchodnej siete, 1x výlučky zvierat, stolica, 26x zmiešaná strava. V 13-ich prípadoch sa faktor nákazy nepodaril zistiť.

Rodinný výskyt

V 4-och rodinách boli hlásené po 2 až 3 ochorenia, kde suspektným faktorom prenosu nákazy boli 4x vajcia z domáceho chovu.

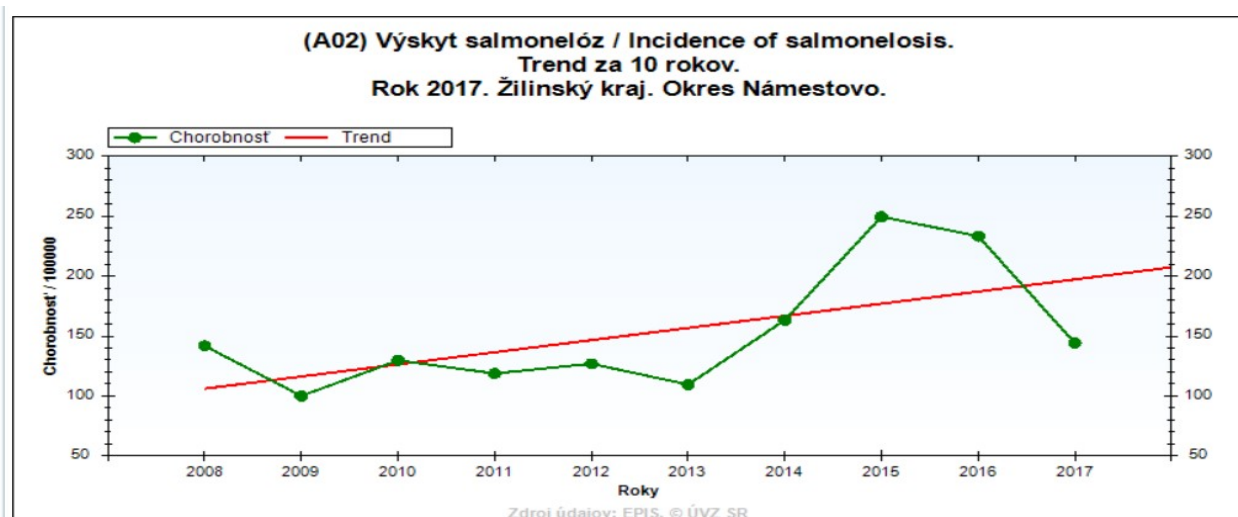
Epidemický výskyt

V roku 2017 boli zaznamenané 1 epidémia salmonelózy.

Popis epidémie:

Oravská polhora A020 - 33 prípadov

Z laboratória boli nahlásené 3 potvrdené prípady salmonelózy. Epidemiologickým šetrením bolo zistené, že v čase od 23.-24.7. ochorelo celkovo 33 ľudí zo 120 svadobčanov, zúčastnili sa svadobnej hostiny kde konzumovali kuracie a bravčové mäso ryža obloha, bravčové rezne, zemiakový šalát (majonéza z obchodnej siete), kapustnicu, čerstvé i údené syry, korbáče, zákusky kde boli použité domáce vajíčka. Vzorky stravy boli v čase šetrenia skonzumované. Na laboratórne vyšetrenie bola odoslaná vzorka majonézy z obchodnej siete, ktorá vyšla negatívna. V 19 prípadoch bola izolovaná *Salmonella enteritidis* a v 14 prípadoch bola diagnóza stanovená na základe kliniky a epidemiologických súvislosti. V 9-ich prípadoch bola potrebná hospitalizácia na internom oddelení, detskom a gynekologickom oddelení.



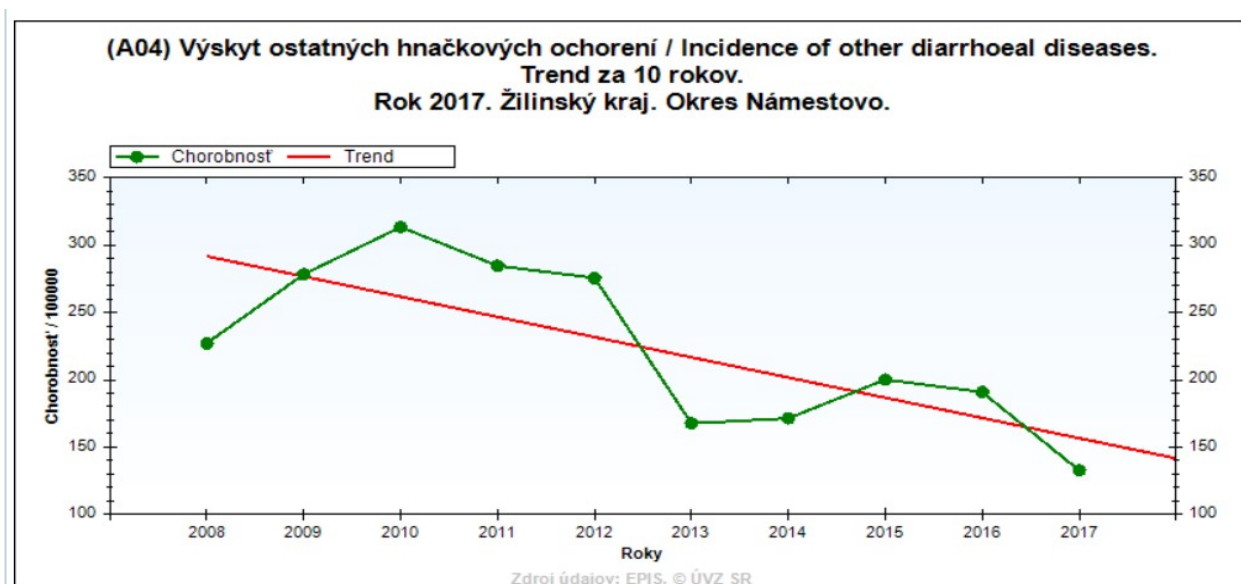
1.3. Bacilová dyzentéria - šigelóza A03

V roku 2017 bolo hlásené 1 ochorenie na bacilárnu dyzentériu (chorobnosť 1,62/100 000 obyvateľov), v minulom roku nebolo hlásené žiadne ochorenie.

Ochorenie bolo hlásené u **8 ročného dievčatka**. V klinickom obraze dominovalo vracanie a riedke stolice. Následne bolo vyšetrené detskou lekárkou, ktorá odobrala výter z konečníka, z ktorého sa potvrdila *Shigella flexneri*. Liečba symptomatická. Epidemiologická anamnéza: negatívna.

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

V roku 2017 bolo v tejto skupine hlásených 82 prípadov (chorobnosť 132,81/100 000 obyvateľov), čo je v porovnaní s rokom 2016 pokles o 36 prípadov (30%).



Infekcia enteropatogénnymi *Escherichia coli* A040

Hlásených bolo 9 prípadov akútnej gastroenteritídy (chorobnosť 14,58/100 000 obyvateľov, index 0,75), kde pôvodcom bola kultivačným vyšetrením potvrdená *Escherichia coli* (oproti minulému roku pokles o 3 ochorenia, t.j. 25%). Ochorenia sa vyskytovali vo vekovej skupine 0 ročných = 7 prípadov a 1- 4 ročných = 2 prípady. Ochorenia boli hlásené takmer v priebehu celého roka (okrem 5 mesiacov), najvyšší výskyt bol hlásený v mesiaci júl po 3 prípady. V etiológii ochorení sa uplatňovali rôzne sérotypy enteropatogénnych *Escherichia coli*: O55 - 2x, O26 - 1x, O111 - 1x, O119 - 1x, O124 - 1x, O125 - 1x, O126 - 1x, O127 - 1x. Hospitalizácia bola potrebná v 2-och prípadoch.

Infekcia enterohemoragickými Escherichia coli A043

V roku 2017 nebol zhlásený prípad danej nákazy, v minulom roku bolo hlásené 1 ochorenie.

Kampylobakteriálna enteritída A045

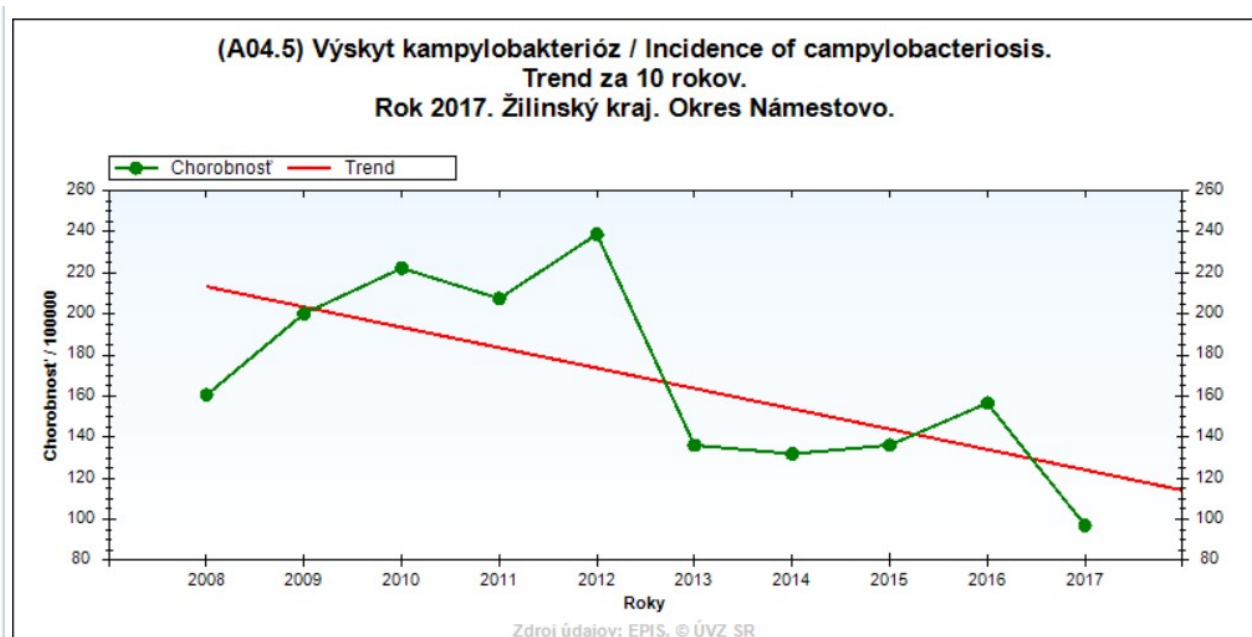
V 60 prípadoch bol pôvodcom ochorenia Campylobacter jejuni (chorobnosť 97,17/100 000 obyvateľov), o 37 prípadov menej ako v minulom roku. Bezpríznakové vylučovanie bolo hlásené v 1-om prípade. V 59 prípadoch (98,34%) bol pôvodca potvrdený kultivačným vyšetrením a v 1 prípade bola diagnóza stanovená klinicky a na základe epidemiologickej súvislosti. V etiológii sa uplatnil Campylobacter jejuni 53x, Campylobacter coli 6x a 1 kultivačne nevyšetrený. Najvyšší výskyt bol v mesiaci júl a august - 10 prípadov, október - 8 prípadov. Najviac ochorenia sa vyskytlo vo vekovej skupine 1-4 ročných - 22 prípadov a 0 ročných - 11 prípadov. Hospitalizovaných bolo 14 detí na detskom oddelení. V tejto skupine ako suspektný faktor prenosu nákazy zistila sekundárna kontaminácia (kontaminované ruky 4x a kontaminované predmety 3x) a tieto potraviny: 4x vajcia domáce, 2x mäso - hydina (kuracie mäso) a 1x neznámy.

Výskyt mal prevažne sporadický charakter, rodinný charakter sa vyskytol v 1 rodine kde boli 2 ochorenia - suspektný faktor prenosu vajcia domáce.

Pri prešetrení epidemiologických súvislostí bola zistená ako suspektný faktor prenosu sekundárna kontaminácia (kontaminované predmety a kontaminované ruky) - 15x a tieto potraviny: 1x kontaminované potraviny, 1x mäso - bravčovina, 6x mäso - hydina (kuracie mäso), mäsové výrobky 5x, 1x mliečne výrobky (okrem syra), 3x nepasterizované mlieko (kravské mlieko), 6x syry, 4x vajcia z obchodu, 8x vajcia z domáceho chovu, 7x zmiešaná strava. V 3-och prípadoch sa faktor prenosu nepodarilo zistiť.

Z celkového počtu chorých bolo hospitalizovaných 15 osôb (14 detí na detskom oddelení).

Importovaná nákaza, nozokomiálna nákaza ani úmrtie na kampylobakteriálnu enteritídu nebolo hlásené. V súvislosti s ochorením bolo spracovaných 59 ohnísk.



Enteritída zapríčinené *Yersinia enterocolitica* A046

V roku 2017 boli zhlásené 3 prípady yersínievej enteritídy (chorobnosť 4,86/100 000 obyvateľov), v minulom roku boli hlásené 4 ochorenia. Ochoreli 2 muži vo vekovej skupine 10-14 rokov a 1 žena vo vekovej skupine 15-19 rokov. Pri prešetrení epidemiologických súvislostí nebol zistený suspektný faktor prenosu. Ochorenie hlásené v mesiacoch apríl, september a december.

Enterokolitída zapríčinené *Clostridium difficile* A047

V roku 2017 bolo hlásených 10 prípadov ochorení na *Clostridium difficile* (chorobnosť 16,20/100 000 obyvateľov), v minulom roku boli hlásené 4 ochorenia. Ochorelo 5 žien a 5 mužov. Hospitalizovaní boli 8 pacienti. Ochorenie hlásené v mesiacoch február, marec, máj, jún, júl, október a december.

Rozdelenie chorých podľa vekových skupín: 65+ ročných = 9x a 35-44 ročných = 1x.

1.5. Iné špecifikované bakteriálne infekcie A05

V roku 2017 nebolo hlásené žiadne ochorenie ani v minulom roku.

1.6. Iné protozoárne črevné choroby A07

V roku 2017 boli hlásené 2 ochorenia na lambliazu (chorobnosť 3,24/100 000 obyvateľov, index 0,67), v minulom roku boli hlásené 3 ochorenia na lambliazu.

U 46 ročného muža, ktorý udával občasné bolesti brucha a riedke stolice, a z tohto dôvodu vyhľadal ošetrovanie u obvodného lekára. Zo stolice bola potvrdená giardia intestinalis. Pri epidemiologickom šetrení pacient vylúčil konzumáciu nedostatočne tepelne spracovaných potravín. Pravdepodobne sa jednalo o prenos nákazy sekundárnou kontamináciou, iné prípady sa v rodine nevyskytli.

U 17 ročnej ženy, ktorá udávala bolesti brucha, a z tohto dôvodu vyhľadala ošetrovanie u obvodného lekára. Zo stolice boli potvrdené protozoa. Pri epidemiologickom šetrení konzumáciu nedostatočne tepelne spracovaných potravín matka vylúčila. Možný prenos nákazy sekundárnou kontamináciou, prípadne kontaminovanými rukami, iné prípady sa v rodine nevyskytli.

1.7. Vírusové a inými organizmami vyvolané črevné infekcie A08

V roku 2017 bolo hlásených 132 ochorení (chorobnosť 215,32/100 000 obyvateľov), v minulom roku bolo tiež hlásených 132 ochorení. Najviac ochorení sa vyskytlo vo vekovej skupine 1-4 ročných – 68 prípadov a 0 ročných – 36 prípadov. Ochorenia boli hlásené počas celého roka, najvyšší výskyt bol v mesiaci január – 25 prípadov, november – 20 prípadov. Hospitalizovaných bolo 104 osôb. Všetky prípady neboli očkované. V 83 prípadoch ochorení bol imunochromatografickým vyšetrením potvrdený rotavírus, v 31 prípadoch adenovírus a v 18-ich prípadoch norovírus.

1.8. Hnačka a gastroenteritída pravdepodobne infekčného pôvodu A09

V roku 2017 nebolo hlásené ochorenie, v minulom roku bolo hlásené 1 ochorenie.

III.2. Skupina vírusových hepatítid

2.1. Akútna hepatitída A B15

V roku 2017 bolo hlásené 1 ochorenie na vírusovú hepatitídu A (chorobnosť 1,62/100 000 obyvateľov) **u 19 ročného muža**, ktorý udával 3 dni pred ožltnutím bolesti brucha, nechutenstvo, vracanie, boleli ho ruky aj nohy. Bol vyšetrený na ambulancii, kde mu bola odobratá krv na hepatálne testy (vysoké hodnoty) a anti HAV IgM (pozit.). Následne bol odoslaný na infektologickú kliniku. Pri príjme bol icterus, mal zvýšenú teplotu, udával svrbenie kože a bolesť v pravom hypochondriu. EA: Bol na brigáde v Bratislave, kde býval v ubytovni, kde sa vyskytlo

ochorenie na vírusovú hepatitídu A . V rokoch 2016 – 2012 ochorenie nebolo hlásené. V roku 2011 bolo hlásené 1 ochorenie na akútnu hepatitídu A (chorobnosť 1,67/100 000 obyvateľov).

2.2. Akútna hepatitída B B16

V roku 2017 ochorenie nebolo hlásené. V rokoch 2016 – 2010 nebolo ochorenie hlásené. V roku 2009 bolo hlásené 1 ochorenie (chorobnosť 1,70/100 000 obyvateľov).

Boli hlásené **2** novozistené **prípady nosičstva HBsAg:**

45 ročnému mužovi bolo vyšetrené nosičstvo HBsAg v rámci predoperačných vyšetrení. Pacient mal prvý krát potvrdenú pozitivitu HBsAg u gastroenterológa v roku 1995. V roku 1992 mal popáleniny. Neabsolvoval žiadne operácie alebo komplikovanejšie či stomatochirurgické ošetrenie u stomatóloga na Slovensku ani v zahraničí, neudáva ani transfúziu a nemá žiadne tetovanie. V minulosti pracoval na stavbách.

61 ročnému mužovi bola zistená pozitivita HBsAg pri predoperačnom. 20 rokov pracuje v pekárňach, v minulosti mal operovanú ruku a extrakciu zuba

Očkovanie proti vírusovej hepatitíde typ B

Celkový počet zaočkovaných zdravotníckych pracovníkov podliehajúcich očkovaniu v roku 2017 podľa odborného usmernenie nebol kontrolovaný.

Proti vírusovej hepatitíde B bolo zaočkovaných 97,88% detí narodených v roku 2015. V tomto roku sa nenarodili žiadne deti HBsAg pozitívnym ženám. Proti vírusovej hepatitíde B je v okrese zaočkovaných 17% klientov v DSS pre mentálne postihnutých. Ochorenie u imunizovaných osôb sme nezaznamenali.

2.3. Iné akútne vírusové hepatitídy B17, B 25

V roku 2017 ochorenie nebolo hlásené. Vlni tiež ochorenie nebolo hlásené.

2.4. Chronická vírusová hepatitída C B18

V roku 2017 nebolo hlásené žiadne ochorenie na chronickú hepatitídu typu C. Vlni bolo 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).

2.5. Nešpecifikované vírusové hepatitídy B 19

V roku 2017 ochorenie nebolo hlásené. Vlni tiež nebolo ochorenie hlásené.

III.3. Skupina nákaz preventabilných očkovaním

3.1. Diftéria - Záškrt A36

Ochorenie ani nosičstvo sme v roku 2017 nezaznamenali. Cielené mikrobiologické vyšetrenia na záchyt Corynebacterií na oddelení klinickej mikrobiológie nebolo realizované. Očkovanie proti diftérii pri ceste do zahraničia sa v roku 2017 nevykonávalo. Preočkovanosť proti záškrtu v kontrolovaných ročníkoch detskej populácie predstavovala 97,88% v ročníku 2015, 98,8 % v ročníku 2010 a 98,7% v ročníku 2003.

3.2. Divý kašeľ- Pertussis A37

V roku 2017 bolo hlásených 5 prípadov ochorenia na pertussis (chorobnosť 8,10/100 000 obyvateľov). Tri prípady boli v epidemiologickej súvislosti a v dvoch prípadoch sa jednalo o sporadické ochorenia (potvrdené serologicky), ktoré sa vyskytli u ženy vo veku 42 rokov a dievčatka do jedného roka, u ktorého ešte nebolo realizované očkovanie proti pertussis. V roku 2016 boli hlásené 3 sporadické prípady ochorenia na pertussis (chorobnosť 4,89/100 000 obyvateľov).

42 ročná žena v júni navštívila obvodného lekára pre 3 týždne trvajúci kašeľ. Lekár spravil odber na pertussis, chlamýdie a mykoplazmy. Indikoval liečbu Zinatom. Dva týždne po liečbe stále pretrvával kašeľ. Keď sa potvrdila Bordetella pertussis z 1. vzorky, bola zahájená liečba Klacidom, Pacientka kompletne očkovaná na pertussis, žije s manželom, ktorý bol zdravý, pracuje ako učiteľka ZŠ. Posledné očkovanie bolo 11.12.1998.

Ochorenie **u 1 mesačného dievčatka** ktoré bolo hospitalizované na KDAIM v Martine, kde jej bol odobratý materiál na pertussis (PCR pozit). Dieťa bolo prijaté o 5:00 ráno ako preklad z detského oddelenia. 16.8. bola v poradni, ešte bez kliniky. Na druhý deň. večer chrapľavo dýchala. Bola vyšetrená na pohotovosti a odoslaná na hospitalizáciu ako katar horných ciest dýchacích. Počas hospitalizácie bola bez antibiotickej liečby, prepustená domov s dg. rhinopharyngitis acuta. Dva dni po prepustení sa rozvinul záchvatový kašeľ, 2x nastala porucha dýchania, a cyanóza, Matka privolala RZP, ktorá ju previezla opäť na detské oddelenie. V noci nastala zástava srdca, s periorálnou a akrálnou cyanózou po kašli a zvracaní. Úspešná kardio-pulmonálna resuscitácia, a po stabilizácii preklad na KDAIM UN v Martine, kde bola hospitalizovaná 2 dni a potom

preložená na KDaD -pľúcne oddelenie. Hospitalizácia bola ukončená na 15 deň. Dieťa je sledované detským pneumológom. EA: dieťa bolo prevažne doma, von nechodili aj vzhľadom na vysoké teploty ovzdušia. Rodičia, starí rodičia boli očkovaní proti pertussis v súlade s očkovacím kalendárom. Pobyt v zahraničí alebo nejaké respiračné ťažkosti v rodine matka neudávala. Odber materiálu na pertussis u rodičov, starých rodičov a súrodencov rodičov, ktorí boli v užšom kontakte s dieťaťom - negatívny. Dieťa neočkované pre vek.

Rodinná epidémia pertussis, v septembri ochoreli členovia rodiny- 62 ročný muž, 55 a 39 ročná žena. V klinickom obraze dominoval záchvatovitý kašeľ. Laboratórne metodikou ELISA pozitívny pertussis (IgG a IgA). Prvá ochorela 55 ročná žena ktorá pracovala ako sociálna pracovníčka. Všetci boli kompletne očkovaní, v súlade s platným očkovacím kalendárom,

Preočkovanosť proti pertussis k 31.8.2017 kontrolovaných ročníkoch detskej populácie predstavovala 97,88% v ročníku 2015, 98,8 % v ročníku 2010 a 98,7% v ročníku 2003.

3.3. Osýpky - Morbilli B05

V roku 2017 sme nezaznamenali ochorenie na morbilli. Zaočkovaných je 93,81% detí v ročníku 2015, 93,68% detí v ročníku 2014, 97,04% detí v ročníku 2013, 94,74% detí v ročníku 2012, 97,77% detí v ročníku 2011 a 99,29% detí v ročníku 2010. Preočkovaných je 37,64% detí v ročníku 2005, 98,80% detí narodených v ročníku 2004 a 99,21% detí narodených v ročníku 2003.. Ochorenie nebolo hlásené od roku 1981.

3.4. Ružienka - Rubeola B06

V roku 2017 sme nezaznamenali ochorenie na ružienku. Zaočkovaných je 93,81% detí v ročníku 2015, 93,68% detí v ročníku 2014, 97,04% detí v ročníku 2013, 94,74% detí v ročníku 2012, 97,77% detí v ročníku 2011 a 99,29% detí v ročníku 2010. Preočkovaných je 37,64% detí v ročníku 2005, 98,80% detí narodených v ročníku 2004 a 99,21% detí narodených v ročníku 2003.. Ochorenie nebolo hlásené od roku 1996.

3.5. Mumps - Parotitis epidemica B26

V roku 2017 sme nezaznamenali ochorenie na mups. Zaočkovaných je 93,81% detí v ročníku 2015, 93,68% detí v ročníku 2014, 97,04% detí v ročníku 2013, 94,74% detí v ročníku 2012, 97,77% detí v ročníku 2011 a 99,29% detí v ročníku 2010. Preočkovaných je 37,64% detí v ročníku 2005, 98,80% detí narodených v ročníku 2004 a 99,21% detí narodených v ročníku 2003. Ochorenie nebolo hlásené od roku 2001.

3.6. Pneumokokové invazívne nákazy G00.1

V roku 2017 nebola hlásená invazívna pneumokoková nákaza. V 2016 bol hlásený 1 prípad pneumokokovej meningitídy u 13 ročného chlapca, ktorý nebol očkovaný proti pneumokokom.

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.

III.4. Skupina respiračných nákaz

4.1. Streptokokové infekcie A38, A40

V roku 2017 bolo hlásených 18 prípadov ochorení na šarlach (chorobnosť 29,15/100 000 obyvateľov). Priemerná chorobnosť za posledných 5 rokov je 28,53/100 000 obyvateľov. Diagnóza bola stanovená klinicky a liečba ambulantná. Vlni bolo hlásených 39 prípadov ochorení na šarlach (chorobnosť 6,52/100 000 obyvateľov). V roku 2014 bolo hlásených 22 ochorení, v roku 2013 bolo hlásených 19 ochorení.

V roku 2017 nebola hlásená sepsa streptokokovej etiológie. Vlni 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). V roku 2015 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.

4.2. Ovčie kiahne - Varicella B01

Herpes zoster - Plazivec pásový B02

Počas roka 2017 bolo hlásených 591 ochorení na **varicellu** (chorobnosť 957,16/100 000 obyvateľov). V porovnaní s minulým rokom klesol počet ochorení o 97 prípadov. Chorobnosť bola nižšia ako 5 ročný priemer (1036,72/100 000 obyvateľov). Najvyšší výskyt bol vo vekovej skupine 5-9 ročných – 265 ochorení, t. j. 44,84% a 1-4 ročných – 206 ochorení, t.j. 34,86%. Maximum ochorení sa vyskytlo v mesiaci máj – 95 ochorení a mesiacoch apríl a november – po 94 ochorení. Pribeh ochorení bol prevažne ľahký, hospitalizácia bola potrebná v dvoch prípadoch.

11 ročné dievča bolo hospitalizovaná na infektologickej klinike pre doznievajúcu varicellu (10. deň) s podozrením na neuroinfekciu (Varicellová encefalitída). V deň prijmu opakovane zvracala cca 15x, mala závraty a poruchy rovnováhy. Pri prijme neistá chôdza, bez meningeálnych príznakov. Počas hospitalizácie bola realizovaná lumbálna punkcia, cytologicky s prevahou mononukleárov. Bola zahájená parenterálna liečba acyklovirom, kortikoidmi a imunomodulanciami. Serologicky boli pozitívne anti-HSV-IgM. Po liečbe dochádza k zlepšeniu zdravotného stavu a na 9. deň bola pacientka prepustená do ambulantnej starostlivosti.

7 mesačné dievča bolo prijaté na infektologickú kliniku pre varicellu s akútnou gastroenteritídou. V laboratórnom obraze zachytené mierne zvýšené zápalové parametre. Počas hospitalizácie boli prechodne teploty, bez príznakov neuroinfekcie a na 5. deň prepustená do ambulantnej starostlivosti.

Zahlásených bolo 84 ochorení s diagnózou **herpes zoster** (chorobnosť 136,04/100 000 obyvateľov). Oproti roku 2016 došlo k miernemu poklesu o 6 ochorení (index 0,93). Chorobnosť bola nižšia v porovnaní s 5 ročným priemerom (index 0,79). Ochoreli prevažne dospelé osoby (90,96% zo všetkých prípadov) a najviac ochorení bolo vo vekovej skupine 65+ ročných - 20 prípadov. Ochorenia sa vyskytovali v podstate rovnomerne po celý rok, s maximom ochorení v mesiaci marec – 12 ochorení, mesiacoch apríl – 11 ochorení a jún- 10 ochorení. Priebeh ochorení bol vo väčšine prípadov ľahký. Hospitalizácia bola potrebná v 3-och prípadoch.

U 87 ročného polymorbídneho muža, ktorý bol prijatý na infektologickú kliniku pre očný herpes. Bol preliečený acyklovirom a na 11. deň bol prepustený do ambulantnej starostlivosti.

U 29 ročnej ženy, ktorá bola odoslaná spádovým očným lekárom na infektologickú kliniku pre zosterovú chorobu ľavého oka (biele bodky, výrazný edém, vadilo jej svetlo, pri zaostrení dráždenie oka, rezavá bolesť ľavého oka, bolesť hlavy za ľavým okom s vyžarovaním smerom k záhlaviu). Po lokálnej liečbe opuch ustúpil, ale bolesť hlavy pretrvávala. Pri následnej kontrole bol nález zhodnotený ako herpes zoster a doporučená hospitalizácia. Pacientka na 6. deň hospitalizácie prepustená do ambulantnej starostlivosti.

U 11 ročného chlapca, ktorý bol odoslaný detskou lekárkou na infektologickú kliniku pre herpes zoster, v oblasti ľavého hypogastria. Bol mu podaný parenterálne acyklovir a na 3. deň bol prepustený do ambulantnej starostlivosti.

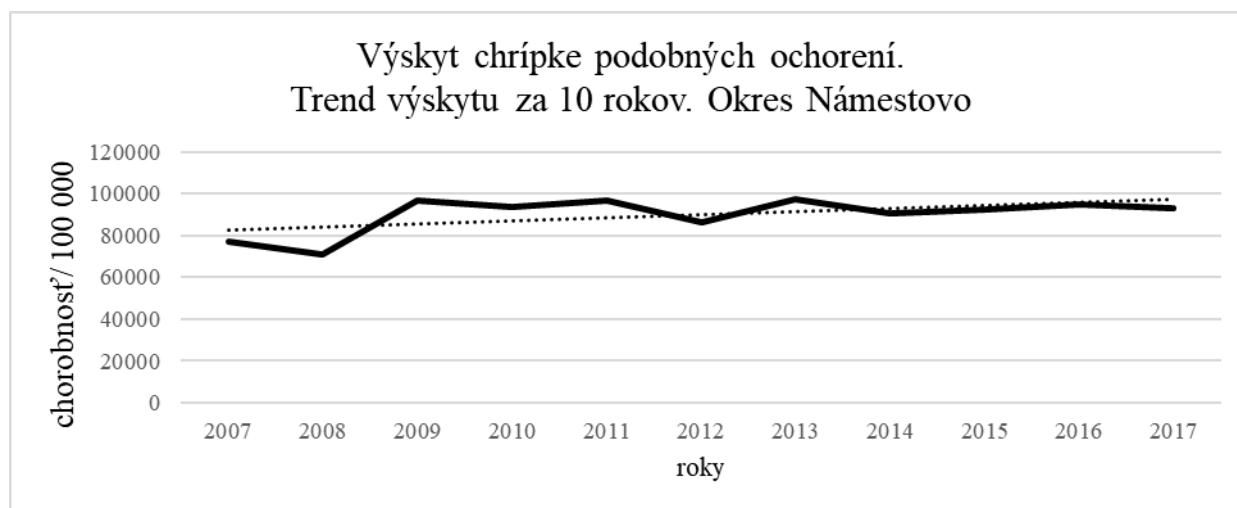
4.3. Chrípka a akútne respiračné ochorenia J10, J11

Celkový počet hlásených ochorení v roku 2017 bol 38 553 (z toho chrípke podobné ochorenia – 3 325, čo je 8,63%). Oproti minulému roku bolo zahlásených o 1 802 ochorení menej, t.j. o 4%. Priemerná hlásna služba bola z detských ambulancií 78,02% a z ambulancií pre dospelých 63,26%. Najvyšší výskyt ochorení bol v 3. kalendárnom týždni, kedy bolo hlásených 1 488 ochorení (chorobnosť 3 762,2/100 000 obyvateľov). Najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola vo vekovej skupine 0-5 ročných (chorobnosť 8 319,3/100 000 obyvateľov) v 3. kalendárnom týždni. Spolu bolo hlásených 534 komplikácií, čo je pokles o 19 komplikácií, t.j. o 3%. Prevažne išlo o otitídy (277x), sínusitídy (225x), akútne bronchitídy a pneumónie (49x) u detí a starších osôb.

V tomto roku sme nezaznamenali úmrtie v súvislosti s ochorením na chrípku alebo chrípke podobným ochorením. Výchovno-vzdelávací proces bol prerušený v 2-och materských školách.

Materiál na virologické vyšetrenie bol odobratý od jedného pacienta. Laboratórne potvrdená PCR metódou chrípka typu B.

V chrípkovej sezóne 2016/2017 bolo zaočkovaných 271 osôb dlhodobo umiestnených v kolektívnych zariadeniach (ústavy sociálnej starostlivosti, domovy dôchodcov) t.j. 93,8% z celkového počtu 289 osôb. Ochorenia a reakcie po očkovaní proti chrípke neboli hlásené.



III.5. Neuroinfekcie

5.1. Meningokoková infekcia A39

Bolo hlásené 1 ochorenie (chorobnosť 1,62/100 000 obyvateľov). V roku 2016 ani 2015 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). Priemerná chorobnosť za posledných 5 rokov bola 2,62/100 000 obyvateľov.

V júli ochorel 20 ročný muž, bol nájdený matkou v bezvedomí, prevezení RZP na OAIM, preložený s podozrením na akútnu meningitídu na infekčnú kliniku - pri prijme petéchie po celom tele, laboratórne obraz bakteriálnej meningitídy. Likvor odobratý po podaní antibiotík kultivačne negatívny, zaslaný do NRC. PCR metódou potvrdená meningokoková infekcia. V anamnéze udával veľkú fyzickú námahu týždeň pred prvými príznakmi ochorenia..

5.2. Iné nešpecifikované encefalitídy A 85, A 86

Ochorenie tak ako vlani nebolo hlásené. Ochorenia (3 prípady) boli hlásene v roku 2013. 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 2017, vlani ani v roku 2015 nebolo hlásené. V roku 2014 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. Chorobnosť za posledných 5 rokov je 0,98/100 000 obyvateľov.

5.4. Bakteriálna meningitída G 00

V roku 2017 boli hlásené 2 prípady (chorobnosť 3,24 / 100 000 obyvateľov), čo je o 3 prípady menej v porovnaní s rokom 2016 (index 0,40). V jednom prípade išlo o nešpecifikovaný bakteriálny zápal mozgových blán (G009) a v jednom o streptokokovú meningitídu (G002).

-diagnóza G009- v decembri **ochorela 40 ročná žena**, hospitalizovaná bola 3 dni na ortopedickom oddelení, kde bola realizovaná artroskopia. Doma teploty do 38,4°C, bolesti hlavy, suchý kašeľ. Hospitalizovaná na neurologickom oddelení, pozitívne horné meningeálne príznaky, zvýšené zápalové parametre, preložená na infekčnú kliniku, likvor kultivačne negatívny, mikroskopicky bez baktérií, z výteru z nosohltana Moraxella species.

-diagnóza G002- v januári ochorel **29 ročný muž**, udával bolesť hlavy, krku, chrbta, teplotu, v anamnéze extrakcia zuba, zápal okostnice, bez príznakov respiračného ochorenia, z LSPP odoslaný na hospitalizáciu, pri prijímaní pozitívne horné meningeálne príznaky, dolné meningeálne príznaky negatívne, z likvoru kultivačným vyšetrením potvrdený Streptococcus viridans. Stav hodnotený ako bakteriálna meningitída z endogénneho ložiska.

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 2017 ochorenie nebolo hlásené. Vlni sme hlásili 2 ochorenia (chorobnosť 3,26/100 000 obyvateľov). V roku 2015 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. Priemerná chorobnosť za posledných 5 rokov 1,31/100 000 obyvateľov.

III.6. Zoonózy a nákazy s prírodnou ohniskovosťou

6.1. Leptospirózy A 27

V roku 2017 nebolo hlásené žiadne ochorenie, minulom roku tiež nebolo hlásené.

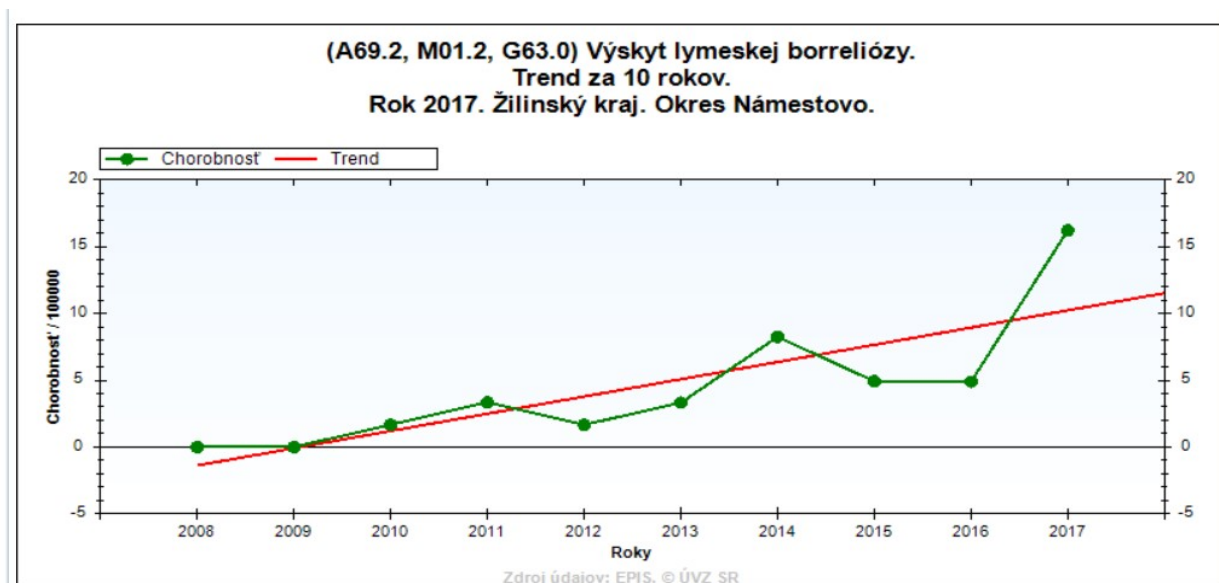
6.2. Listeriόza A 32

V roku 2017 nebolo hlásené žiadne ochorenie, v minulom roku bol hlásený 1 prípad listerovej septikémie.

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

V roku 2017 boli hlásené 2 prípady Lymskej boreliόzy (chorobnosť 3,24/100 000 obyvateľov), 6 prípadov artritídy pri Lymskej boreliόzy a 2 prípady Polyneuropatie pri Lymskej chorobe. V minulom roku boli hlásené 3 prípady Lymskej boreliόzy.

Ochorenia hlásené u 8 mužov a u 2 žien. V epidemiologickej anamnéze udané: prisatie kliešťom - 6x a nezistené -4x. Klinická forma: kĺbna-6x, uzlinová-1x, neurologická-2x, a erythema chron.mig.- 1x.



6.4. Q-horúčka A 78

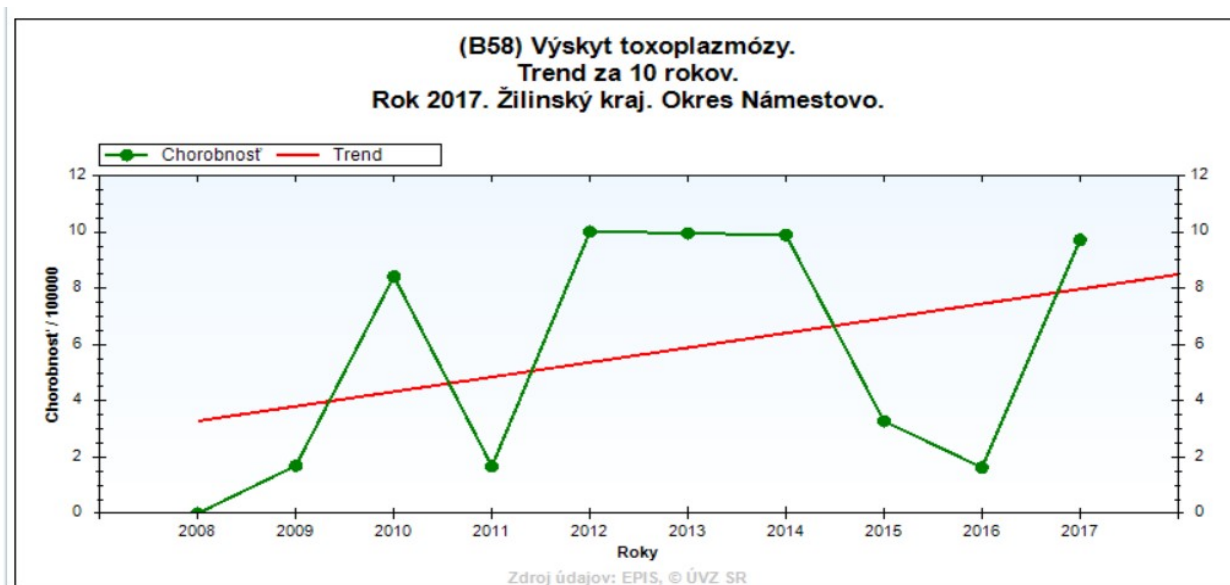
V roku 2017 ochorenie nebolo hlásené.

6.5. Stredoeurόpska kliešťová encefalitída A 84.1

V roku 2017 nebolo hlásené žiadne ochorenie, v minulom roku hlásené 1 ochorenie na kliešťovú encefalitídu.

6.6. Toxoplazmóza B 58

V tomto roku bolo hlásené 5 ochorení na toxoplazmózu (chorobnosť 8,10/100 000 obyvateľov), v minulom roku bol hlásený 1 prípad.



6.7. Echinokokóza B 67

V tomto roku ani v minulom nebol hlásený žiadny prípad.

6.8. Tenióza B 68

V roku 2017 nebolo hlásené žiadne ochorenie.

6.9. Trichinelóza B 75

V roku 2017 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 zvieratkom besným, alebo z besnoty podozrivým bola zahájená v 3-och prípadoch. Minulý rok boli hlásené tiež 3 prípady. Kompletná postexpozičná profylaxia bola realizovaná u všetkých pohryzených. Antirabické sérum podané nebolo. Postvákcináčné komplikácie neboli hlásené. K postexpozičnej profylaxii bola u 1 pacienta použitá očkovacia látka IMOVAX RABIES u ostatných pacientov bola použitá očkovacia látka VERORAB.

Rozdelenie podľa druhu zvierat'a:

- zvierat'a neznáme, nevyšetrené: pes – 3x

Rozdelenie podľa druhu poranenia:

- pohryznutie - 3x

Rozdelenie podľa lokalizácie poranenia:

- stehno – 1x
- predkolenie -1x
- noha – 1x

III.7. Nákazy kože a slizníc

7.1. Tetanus A 33 – A 35

Ochorenie sme nezaznamenali. Zaočkovanosť detskej populácie v kontrolovaných ročníkoch narodenia 2015- 97,88%, 2010 – 98,8% a 2003 – 99,2%. V roku 2015 boli proti tetanu preočkované tieto ročníky dospelých obyvateľov, ktorí dosiahli 30-ty, 45-ty a 60-ty rok života.

7.2. Plynová gangréna A 48.0

V roku 2017 ochorenie nebolo hlásené.

7.3. Svrab-scabies B 86

V roku 2017 bol hlásený 1 prípad ochorenia na svrab (chorobnosť 1,62/100 000 obyvateľov), v minulom roku bol hlásený 1 prípad. Ochorenie bolo hlásené u ženy.

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 7 ochorení. Z toho 2 prípady ako sepsa vyvolaná *Staphylococcus aureus* (chorobnosť 3,24/100 000 obyvateľov) a 5 prípadov (chorobnosť 8,10/100 000 obyvateľov) ako sepsy vyvolané iným gramnegatívnymi organizmami (5x *Escherichia coli*). Ochorenia nemali nozokomiálny charakter. Ochoreli 2x muži – 63 a 83 rokov. V obidvoch prípadoch išlo o sepsu vyvolanú *Escherichia coli*. Ochorelo 5 žien- 40, 60, 69, 73 a 81 rokov. V 3-och prípadoch išlo o urosepsu, ktorej pôvodcom bola *Escherichia coli* a v 2-och prípadoch sepsu endogénneho pôvodu ktorej pôvodcom bol *Staphylococcus aureus*.

Vlani bolo hlásených 14 ochorení, v roku 2015 to bolo 10 ochorení, v roku 2014 bolo hlásených 9 ochorení a v roku 2013 to boli 3 ochorenia.

8.2. Tuberkulóza A 15-19

V roku 2017 boli hlásené 4 ochorenia (2 muži a 2 ženy) na tuberkulózu (chorobnosť 6,48/100 000 obyvateľov). Vlani a v roku 2015 a 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). Vlani 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 2017 nebolo hlásené ochorenie. Vlani bol 1 prípad. V roku 2015 nebol hlásený žiadny 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. Chlamýdiové infekcie dolných častí močovopohlavnej sústavy A56

V tomto roku bolo hlásených 5 prípadov (chorobnosť 8,10/100 000 obyvateľov) u 2 mužov a 3 žien. V minulom roku bol hlásený 1 prípad ochorenia.

8.5. Gonokoková infekcia A54

V roku 2017 bol hlásený 1 prípad (chorobnosť 1,62/100 000 obyvateľov) u 35-44 ročnej ženy, v minulom roku bol hlásený 1 prípad, v roku 2015 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.

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

V roku 2017 nebol hlásený prípad, v minulom roku boli hlásené 2 diagnózy pod kódom B231 – choroba HIV vyúsťujúca do (pretrvávajúcej) generalizovanej formy. 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 nešťátneho dialyzačného zariadenia. V oboch prípadoch išlo o sepsy u dialyzovaných pacientov. V roku 2010 ochorenie nebolo hlásené a v roku 2009 bol hlásený 1 prípad.

IV. Výkon štátneho zdravotného dozoru a posudková činnosť

b. IV.I. ŠZD v ZZ

Charakteristika zdravotníckych zariadení

V okrese Námestovo sa nenachádza ústavné zdravotnícke zariadenie, pacientom odkázaným na hospitalizáciu poskytuje túto starostlivosť DO NsP Dolný Kubín a HO NsP Trstená. V prevádzke je Oravská poliklinika Námestovo, v ktorej sú umiestnené štátne zdravotnícke zariadenia a ambulancie súkromných lekárov.

V roku 2017 boli uvedené do prevádzky: zdravotnícke pomôcky, zubná ambulancia 3x, kožná ambulancia, dentálna hygiena, onkologická ambulancia, detská ambulancia, ortopedická ambulancia, očná amb., logopédia, 2x pľúcna amb., zubná technika, lekárne.

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 (102): 17x ambulancia praktického lekára pre dospelých, 15x ambulancia praktického lekára pre deti a dorast, 24x 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 záchranej zdravotnej služby.

Kontroly hygienicko - epidemiologického režimu v okrese Námestovo boli v roku 2017 realizované v chirurgických ambulanciách.

V rámci štátneho zdravotného dozoru bolo odobratých 6 vzoriek zo sterilného materiálu a 20 vzoriek sterov z prostredia.

Kontrola sterilizácie bola realizovaná na základe plánov. Z celkového počtu 48 sterilizačných zariadení bolo overených 97,9 % a bola potvrdená ich správna funkčnosť.

Odpad zo zdravotníckych pracovísk je odstraňovaný denne. Nebezpečný (infekčný odpad) sa ukladá do krytých nádob, jednorazových PVC obalov, označuje sa, skladuje v samostatnom sklade nebezpečného odpadu, odvoz a likvidácia je zmluvne zabezpečená so spoločnosťou Alpha - medical a Oravskou poliklinikou Námestovo.

Tab. IV.1.1. Prehľad o výkone ŠZD ZZ v roku 2017 okres Námestovo

Zdravotnícke zariadenie/oddelenie	Celkový počet ZZ	vykonaný ŠZD				SPOLU
		komplex. previerky	V súvislosti s NN	Kontrola náprav. opatrení	Iba mikrobiálny monitoring	
Odborná ambulancia		2	0	0		2
SPOLU		2	0	0		2

Tab. IV.1.2 Výsledky biologického testovania sterov zo sterilného materiálu a z prostredia okres Námestovo 2017

	sterilný materiál			prostredie		
	počet		z toho pozit.	počet		z toho pozit.
	abs.	abs.	%	abs.	abs.	%
Ambulancie odborné	6	0		20	1	5%
SPOLU	6	0		20	1	5%

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		kazetách d 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							2	0	0
Sklo													
Guma													
Textil	2	0											0
Plasty													
Liečivá													
endoskopy kateg.													
Šitie													
Roztoky													
Iné (rukavicový drén)													
SPOLU	2	0	2	0							2	0	
% pozit		0		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	4	0													4	0
Sklo																
Guma																
Textil	2	0													2	0
Plasty																
Liečivá																
endosk. I. kateg.																
Šitie																
Roztoky																
Iné (rukav.drén)																
SPOLU	6	0													6	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 (21)	20	95,2	0		0	0	
HVZ (28)	28	100	0				1
FS							
Plazma							
EO							
Iný							
SPOLU	48	97,9	0		0	0	1

Tab. IV.1.6 Výsledky mikrobiologickej kontroly dezinfekcie a dezinfekčných roztokov 2017

Miesto odberu vzoriek	Počet odobratých vzoriek			Druhy a počet izolovaných mikroorganizmov		
	Celkom	Pozit.		Grampozitívna mikroflóra	Gramnegatívna mikroflóra	Plesne a kandidy
		abs.	%			
Ruky personálu	1	0				
Pokožka a ruky pac.						
Prístroje na udržiavanie vitálnych funkcií						
Inkubátory						
Prostredie endoskopických pracovísk s endoskopmi II. Kategórie						
Nástroje a pomôcky so suchým prostredím	3	0				
Nástroje a pomôcky s vlhkým prostredím						
Dezinfekčné roztoky						
Lekárske roztoky a H ₂ O						
Masti a gély						
Pomôcky na stravovanie pacientov						
Lôžkoviny a bielizeň						
Pomôcky na upratovanie a toaletu pac.						
Maloplošná dezinfekcia (odd., lekárne, ambulancie)	15	1		1		
Maloplošná dezinfekcia (operačný trakt)						
Veľkoplošná dezinfekcia (oddelenia a ambulancie)	1	0				
Veľkoplošná dezinfekcia (operačný trakt)						
Vyšetrenie ovzdušia (aeroskop, sedimentácia)						
SPOLU	20	1	5	1		

IV.2. ŠZD v ohniskách nález

Opatrenia vykonané v ohnisku nález:

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

VI. Všeobecné kritéria

Tab. 1 VÝSKYT VYBRANÝCH PRENOSNÝCH OCHORENÍ ZA POSLEDNÝCH 10 ROKOV V OKRESE NÁMĚSTOVO

dg		2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
A02	a	83	59	77	71	76	66	93	151	144	89
	r	140,81	99,36	128,86	118,56	126,15	108,82	152,57	246,31	233,22	144,14
A02N	a	0	0	0	0	0	0	3	2	1	0
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,92	3,26	1,62	0,00
A03	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,62
A040	a	39	45	52	48	19	12	11	16	12	9
	r	66,16	75,78	87,02	80,15	31,54	19,78	18,05	26,10	19,43	14,58
A043	a	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,65	0,00	0,00	1,62	0,00
A045	a	94	118	131	125	143	81	81	82	97	60
	r	159,47	198,72	219,23	208,73	237,35	133,55	132,89	133,76	157,10	97,17
A046	a	0	1	0	0	1	0	0	5	4	3
	r	0,00	1,68	0,00	0,00	1,66	0,00	0,00	8,16	6,48	4,86
A048	a	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,64	0,00	0,00	0,00
A05	a	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	1,66	0,00	0,00	3,26	0,00	0,00
A07	a	1	1	4	1	2	1	1	1	3	2
	r	1,70	1,68	6,69	1,67	3,32	1,65	1,64	1,63	4,86	3,24
A08	a	7	37	98	110	49	45	80	99	132	132
	r	11,88	62,31	164,01	183,69	81,33	74,19	131,25	161,49	213,78	213,78
A09	a	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0
	r	0,00	0,00	1,67	0,00	1,66	0,00	0,00	1,63	1,62	0,00
A27	a	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	1,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A32	a	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,64	1,63	1,62	0,00
A370	a	3	0	0	0	6	0	12	10	3	5
	r	5,09	0,00	0,00	0,00	9,96	0,00	19,69	16,31	4,86	8,10
A38	a	1	2	3	10	3	19	22	4	39	18
	r	1,70	3,37	5,02	16,70	4,98	31,33	36,09	6,52	63,16	29,15
A39	a	3	3	3	2	4	3	1	0	0	1
	r	5,09	5,05	5,02	3,34	6,64	4,95	1,64	0,00	0,00	1,62
A400	a	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,63	0,00	0,00
A401	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,65	0,00	0,00	0,00	0,00
A402	a	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0
	r	0,00	0,00	1,67	0,00	0,00	0,00	1,64	0,00	1,62	0,00
A403	a	0	0	0	1	0	0	2	1	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	1,67	0,00	0,00	3,28	1,63	0,00	1,62
A408	a	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0
	r	1,70	0,00	0,00	1,67	0,00	0,00	0,00	0,00	1,62	0,00
A410	a	2	1	1	1	1	1	2	1	4	2
	r	3,39	1,68	1,67	1,67	1,66	1,65	3,28	1,63	6,48	3,24
A411	a	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0
	r	0,00	0,00	0,00	1,67	0,00	0,00	0,00	1,63	0,00	0,00
A415	a	7	0	2	3	6	2	7	8	10	5
	r	11,88	0,00	3,35	5,01	9,96	3,30	11,48	13,05	16,20	8,10
A69	a	0	0	0	0	0	1	3	2	2	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,65	4,92	3,26	3,24	3,24
A81	a	1	0	2	2	0	1	1	0	2	0
	r	1,70	0,00	3,35	3,34	0,00	1,65	1,64	0,00	3,24	0,00
A84	a	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0
	r	0,00	0,00	0,00	1,67	0,00	0,00	0,00	0,00	1,62	0,00
A87	a	3	0	1	0	0	1	2	0	0	0
	r	5,09	0,00	1,67	0,00	0,00	1,65	3,28	0,00	0,00	0,00
B01	a	436	372	991	302	670	283	876	644	688	591
	r	739,69	626,48	1658,47	504,30	1112,07	466,59	1437,15	1050,49	1114,26	957,16
B02	a	103	106	121	92	134	113	109	88	90	84
	r	174,74	178,51	202,50	153,63	222,41	186,31	178,82	143,54	145,76	136,04
B15	a	0	0	3	1	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	5,02	1,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,62
B16	a	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
	r	0,00	1,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
B181	a	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
	r	0,00	1,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
B182	a	4	0	1	2	2	1	3	0	1	0
	r	6,79	0,00	1,67	3,34	3,32	1,65	4,92	0,00	1,62	0,00
B27	a	0	3	3	5	5	2	2	2	1	2
	r	0,00	5,05	5,02	8,35	8,30	3,30	3,28	3,26	1,62	3,24
B377	a	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,30	0,00	0,00	0,00	0,00
B58	a	0	1	5	1	5	5	7	3	1	5
	r	0,00	1,68	8,37	1,67	8,30	8,24	11,48	4,89	1,62	8,10
B86	a	0	2	5	0	4	2	0	1	1	1
	r	0,00	3,37	8,37	0,00	6,64	3,30	0,00	1,63	1,62	1,62
G00	a	5	1	5	0	0	2	0	1	5	2
	r	8,48	1,68	8,37	0,00	0,00	3,30	0,00	1,63	8,10	3,24
G630	a	0	0	1	1	0	1	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	1,67	1,67	0,00	1,65	0,00	0,00	0,00	3,24
M012	a	1	0	0	0	1	1	1	2	1	6
	r	1,70	0,00	0,00	0,00	1,66	1,65	1,64	3,26	1,62	9,72
Z203	a	11	3	15	10	12	6	12	9	3	3
	r	18,66	5,05	25,10	16,70	19,92	9,89	19,69	14,68	4,86	4,86

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

DIAGNÓZA	2017	2016	INDEX 2017/2016	PRIEMER 2012- 2016	Index 2017/P	CHOROBNOSŤ 2017	PRIEMER ch.2012- 2016
	Abs.Hod	Abs.Hod					
A02	89	144	0,62	106	0,84	144,14	173,82
A02N	0	1	0,00	1,2	0,00	0,00	1,97
A03	1	0	0,00	0	0,00	1,62	0,00
A040	9	12	0,75	14	0,64	14,58	22,96
A043	0	1	0,00	0,4	0,00	0,00	0,66
A045	60	97	0,62	96,8	0,62	97,17	158,74
A046	3	4	0,75	2	1,50	4,86	3,28
A048	0	0	0,00	0,2	0,00	0,00	0,33
A05	0	0	0,00	0,6	0,00	0,00	0,98
A07	2	3	0,67	1,6	1,25	3,24	2,62
A08	132	132	1,00	81	1,63	213,78	132,83
A09	0	1	0,00	0,6	0,00	0,00	0,98
A27	0	0	0,00	0,2	0,00	0,00	0,33
A32	0	1	0,00	0,6	0,00	0,00	0,98
A370	5	3	1,67	6,2	0,81	8,10	10,17
A38	18	39	0,46	17,4	1,03	29,15	28,53
A39	1	0	0,00	1,6	0,63	1,62	2,62
A400	0	0	0,00	0,2	0,00	0,00	0,33
A401	0	0	0,00	0,2	0,00	0,00	0,33
A402	0	1	0,00	0,4	0,00	0,00	0,66
A403	1	0	0,00	0,6	1,67	1,62	0,98
A408	0	1	0,00	0,2	0,00	0,00	0,33
A410	2	4	0,50	1,8	1,11	3,24	2,95
A411	0	0	0,00	0,2	0,00	0,00	0,33
A415	5	10	0,50	6,6	0,76	8,10	10,82
A69	2	2	1,00	1,6	1,25	3,24	2,62
A81	0	2	0,00	0,8	0,00	0,00	1,31
A84	0	1	0,00	0,2	0,00	0,00	0,33
A87	0	0	0,00	0,6	0,00	0,00	0,98
B01	591	688	0,86	632,2	0,93	957,16	1036,72
B02	84	90	0,93	106,8	0,79	136,04	175,14
B15	1	0	0,00	0	0,00	1,62	0,00
B182	0	1	0,00	1,4	0,00	0,00	2,30
B27	2	1	2,00	2,4	0,83	3,24	3,94
B377	0	0	0,00	0,4	0,00	0,00	0,66
B58	5	1	5,00	4,2	1,19	8,10	6,89
B86	1	1	1,00	1,6	0,63	1,62	2,62
G00	2	5	0,40	1,6	1,25	3,24	2,62
G630	2	0	0,00	0,2	10,00	3,24	0,33
M012	6	1	6,00	1,2	5,00	9,72	1,97
ZZ03	3	3	1,00	8,4	0,36	4,86	13,77

**Tab. 3 PRENOSNÉ OCHORENIA V OKRESE
NÁMESTOVO PODĽA POHLAVIA**

Diagnoza/Pohl.	Muži	Ženy	Spolu
A020	37	51	88
r	118,79	166,68	142,52
A022	0	1	1
r	0,00	3,27	1,62
A031	0	1	1
r	0,00	3,27	1,62
A040	4	5	9
r	12,84	16,34	14,58
A045	34	26	60
r	109,16	84,97	97,17
A046	2	1	3
r	6,42	3,27	4,86
A047	5	5	10
r	16,05	16,34	16,20
A071	1	0	1
r	3,21	0,00	1,62
A079	0	1	1
r	0,00	3,27	1,62
A080	36	47	83
r	115,58	153,60	134,42
A081	13	5	18
r	41,74	16,34	29,15
A082	21	10	31
r	67,42	32,68	50,21
A150	0	1	1
r	0,00	3,27	1,62
A151	2	1	3
r	6,42	3,27	4,86
A370	1	4	5
r	3,21	13,07	8,10
A38	9	9	18
r	28,90	29,41	29,15
A390	1	0	1
r	3,21	0,00	1,62
A403	1	0	1
r	3,21	0,00	1,62
A410	0	2	2
r	0,00	6,54	3,24
A415	2	3	5
r	6,42	9,80	8,10
A46	0	3	3
r	0,00	9,80	4,86
A540	0	1	1
r	0,00	3,27	1,62
A560	2	3	5
r	6,42	9,80	8,10
A590	0	1	1
r	0,00	3,27	1,62
A692	2	0	2
r	6,42	0,00	3,24
B011	0	1	1
r	0,00	3,27	1,62
B019	289	301	590
r	927,86	983,72	955,54
B023	1	2	3
r	3,21	6,54	4,86
B029	38	43	81
r	122,00	140,53	131,18
B088	1	0	1
r	3,21	0,00	1,62
B15	1	0	1
r	3,21	0,00	1,62
B270	1	0	1
r	3,21	0,00	1,62
B271	0	1	1
r	0,00	3,27	1,62
B589	2	3	5
r	6,42	9,80	8,10
B86	0	1	1
r	0,00	3,27	1,62
G002	1	0	1
r	3,21	0,00	1,62
G009	0	1	1
r	0,00	3,27	1,62
G630	2	0	2
r	6,42	0,00	3,24
M012	4	2	6
r	12,84	6,54	9,72
Z203	0	3	3
r	0,00	9,80	4,86
Z225	2	0	2
r	6,42	0,00	3,24

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

Diagnóza/Mesiac	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	VII.	VIII.	IX.	X.	XI.	XII.	SPOLU
A020	3	3	5	0	4	5	37	8	13	4	4	2	88
A022	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
A031	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A040	1	1	1	0	0	1	3	1	0	0	1	0	9
A045	2	0	5	4	2	3	10	10	7	8	6	3	60
A046	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	3
A047	0	2	1	0	2	1	1	0	0	2	0	1	10
A071	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A079	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
A080	20	9	7	5	1	3	9	4	2	4	11	5	80
A081	2	2	0	3	0	1	2	2	1	1	2	3	19
A082	3	3	1	1	0	3	4	0	2	4	7	3	31
A151	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2
A370	0	0	0	0	1	0	0	1	2	1	0	0	5
A38	6	2	4	0	2	0	0	0	0	1	1	2	18
A390	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
A403	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
A410	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	2
A415	0	0	0	1	0	0	2	0	0	1	0	1	5
A46	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	3
A540	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
A560	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0	1	1	5
A590	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
A692	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	2
B011	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
B019	19	19	68	94	95	30	30	15	18	64	94	40	586
B023	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	3
B029	1	6	12	11	7	10	3	2	9	5	5	5	76
B088	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
B15	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
B270	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
B271	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
B589	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	6
B86	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2
G002	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
G009	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
G630	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	2
M012	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	2	0	6
Z203	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	3
Z225	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2

Tab. 5 PRENOSNÉ OCHORENIA PODĽA VEKOVÝCH SKUPÍN A DIAGNÓZ V OKRESE NÁMESTOVO ZA ROK 2017

Diagnóza/Veková skupina		0	01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	NO
A020	a	6	12	13	10	5	10	11	8	7	0	6	88
	ř	627,62	348,13	289,60	231,80	104,45	181,39	108,37	86,91	95,16	0,00	106,55	142,52
A022	a	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	ř	0,00	0,00	0,00	0,00	20,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,62
A031	a	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	ř	0,00	0,00	22,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,62
A040	a	7	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9
	ř	732,22	58,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,58
A045	a	11	22	7	6	4	1	4	2	1	2	0	60
	ř	1150,63	638,24	155,94	139,08	83,56	18,14	39,41	21,73	13,59	33,92	0,00	97,17
A046	a	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	3
	ř	0,00	0,00	0,00	46,36	20,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,86
A047	a	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	9	10
	ř	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,86	0,00	0,00	159,83	16,20
A071	a	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	ř	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,86	0,00	0,00	0,00	1,62
A079	a	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	ř	0,00	0,00	0,00	0,00	20,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,62
A080	a	20	46	5	2	3	0	1	0	0	0	6	83
	ř	2092,05	1334,49	111,38	46,36	62,67	0,00	9,85	0,00	0,00	0,00	106,55	134,42
A081	a	5	9	1	2	0	0	0	0	0	0	1	18
	ř	523,01	261,10	22,28	46,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,76	29,15
A082	a	11	13	2	0	0	0	1	0	0	0	4	31
	ř	1150,63	377,14	44,55	0,00	0,00	0,00	9,85	0,00	0,00	0,00	71,04	50,21
A150	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	ř	104,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,62
A151	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	3
	ř	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,59	16,96	17,76	4,86
A370	a	1	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	5
	ř	104,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,73	0,00	33,92	0,00	8,10
A38	a	0	3	11	2	2	0	0	0	0	0	0	18
	ř	0,00	87,03	245,04	46,36	41,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,15
A390	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	ř	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,62
A403	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	ř	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,96	0,00	1,62
A410	a	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2
	ř	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,86	0,00	0,00	17,76	3,24
A415	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	5
	ř	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,92	53,28	8,10
A46	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	3
	ř	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,59	0,00	35,52	4,86
A540	a	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	ř	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,86	0,00	0,00	0,00	1,62
A560	a	0	0	0	0	0	1	2	0	2	0	0	5
	ř	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,14	19,70	0,00	27,19	0,00	0,00	8,10
A590	a	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	ř	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,85	0,00	0,00	0,00	0,00	1,62
A692	a	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	2
	ř	0,00	0,00	0,00	23,18	0,00	0,00	0,00	10,86	0,00	0,00	0,00	3,24
B011	a	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
	ř	0,00	0,00	0,00	23,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,62
B019	a	15	206	265	88	9	2	3	2	0	0	0	590
	ř	1569,04	5976,21	5903,32	2039,87	188,01	36,28	29,56	21,73	0,00	0,00	0,00	955,54
B023	a	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	3
	ř	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,85	0,00	0,00	16,96	17,76	4,86
B029	a	0	0	1	4	11	3	10	6	13	14	19	81
	ř	0,00	0,00	22,28	92,72	229,79	54,42	98,52	65,18	176,73	237,41	337,42	131,18
B088	a	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	ř	0,00	29,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,62
B15	a	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	ř	0,00	0,00	0,00	0,00	20,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,62
B270	a	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	ř	0,00	29,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,62
B271	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	ř	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,62
B589	a	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	5
	ř	0,00	29,01	0,00	23,18	20,89	0,00	9,85	0,00	13,59	0,00	0,00	8,10
B86	a	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	ř	0,00	0,00	0,00	0,00	20,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,62
G002	a	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	ř	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,85	0,00	0,00	0,00	0,00	1,62
G009	a	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	ř	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,86	0,00	0,00	0,00	1,62
G630	a	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	2
	ř	0,00	0,00	0,00	23,18	0,00	0,00	0,00	10,86	0,00	0,00	0,00	3,24
M012	a	0	0	0	1	0	0	0	2	0	2	1	6
	ř	0,00	0,00	0,00	23,18	0,00	0,00	0,00	21,73	0,00	33,92	17,76	9,72
Z203	a	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	3
	ř	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,85	10,86	0,00	0,00	17,76	4,86
Z225	a	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2
	ř	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,86	0,00	16,96	0,00	3,24

Tab. 6 Salmonelózy-frekvencia izolovaných typov od chorých a vylučovateľov v okrese Námestovo v roku 2017

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	67	75,28	67	75,28	0	
	PT2	2	2,25	2	2,25	0	
	S.Bovismorbificans	1	1,12	1	1,12	0	
	S.Braenderup	1	1,12	1	1,12	0	
	S.Enterica	1	1,12	1	1,12	0	
	S.Infantis	1	1,12	1	1,12	0	
	S.Mbandaka	1	1,12	1	1,12	0	
	S.Typhimurium	1	1,12	1	1,12	0	
	ZES-kult.nevyšetrený	14	15,73	14	15,73	0	
	S p o l u	89	100,00	89	100,00	0	100,00

Tab. 7 Prehľad salmonelózy v epidemiologickej súvislosti v okrese Námestovo v roku 2017

P. č.	Obec	Dátum výskytu	Počet ochorení	Serotyp	Faktor prenosu	Typ výskytu
1	2	3	4	5	6	7
1	Hruštín	8.7.2017 - 9.7.2017	3	S. Enteritidis	vajcia - domáce	rodinný
2	Hruštín	25.7.2017	2	S. Enteritidis	vajcia - domáce	rodinný
3	Rabčice	31.8.2017 - 1.8.2017	2	S. Enteritidis	zniešaná strava	rodinný
4	Oravská Polhora	14.8.2017	2	S. Enteritidis	vajcia - domáce	rodinný
5	Zákamenné	1.10.2017	2	S. Enteritidis	vajcia - domáce	rodinný
6	Rabča	4.11.2017	3	S. Enteritidis	vajcia - obch.sieť	rodinný
7	Oravská Polhora	23.7.2017 - 24.7.2017	33	S. Enteritidis	zniešaná strava	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. hepatitíd A vzhľadom na druh anamnézy v okrese Námestovo

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

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

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

II. Stručná epidemiologická charakteristika v okrese Tvrdošín

1. Alimentárne infekcie

V roku 2017 sme nezaznamenali ochorenie na brušný týfus ani novozistené nosičstvo.

Epidemiologická situácia vo výskyte alimentárnych ochorení sa v porovnaní s rokom 2016 zlepšila v skupine bakteriálnych črevných infekcií, aj v skupine vírusových črevných infekcií.

V roku 2017 bolo hlásených 51 **salmonelóz**. Oproti minulému roku došlo k poklesu o 26 prípadov t.j. 33%. Chorobnosť bola však mierne vyššia ako priemer za 5 rokov (index 1,00). V 3-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 (Španielsko). V tomto roku boli hlásené 2 rodinné epidémie salmonelózy, z toho v jednej ochoreli osoby z 2-och okresov. 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 47 x izolovaná *Salmonella enteritidis* (92,16%).

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

V skupine **iných bakteriálnych črevných infekcií** bol zaznamenaný nárast počtu ochorení. Hlásených bolo spolu 71 prípadov, čo je nárast o 17 ochorení, t.j. 23,94%.

Ako **kampylobakteriálna enteritída** bolo hlásených 27 ochorení, čo je o 2 prípady menej ako v roku 2016 (index 0,93). Chorobnosť bola nižšia aj ako je 5 ročný priemer (index 0,57). Bezpríznakové vylučovanie nebolo zistené. Vo všetkých prípadoch bol pôvodca ochorenia potvrdený kultivačným vyšetrením (26x *Campylobacter jejuni*, 1x *Campylobacter coli*). Výskyt ochorení mal sporadický charakter.

Ako infekcie vyvolané enteropatogénnymi **Escherichia coli** boli hlásené 2 ochorenia, t.j. o 1 prípad menej ako v roku 2016 (index 0,50). Chorobnosť bola nižšia aj ako 5 ročný priemer (index 0,34).

V roku 2017 bol zaznamenaný nárast počtu ochorení vyvolaných **Clostridium difficile**. Bolo hlásených 42 (vlani 21) ochorení na enterokolitídu zapríčinenú **Clostridium difficile**. V 30-ich prípadoch (71,43%) išlo o nozokomiálne infekcie.

V tomto roku sme zaznamenali 94 prípadov ochorení na **vírusovú enteritídu**, čo je pokles v porovnaní s rokom 2016 (index 0,28) a chorobnosť bola nižšia aj ako 5 ročný priemer (index

0,71). V etiológii vírusových enteritíd sa uplatňoval predovšetkým rotavírus 62,77%. V roku 2017 neboli hlásené **protozoárne infekcie a iné nešpecifikované alimentárne infekcie**.

2. Vírusové hepatitídy

Situácia vo výskyte ochorení na vírusovú hepatitídu bola v roku 2017 priaznivá, nebolo hlásené žiadne ochorenia na akútnu hepatitídu A, chronickú vírusovej hepatitídu B ani chronickú vírusovú hepatitídu. Bol hlásený 1 prípad novozisteného nosičstva HBsAg. V roku 2015 bol hlásený 1 prípad ochorenia na akútnu hepatitídu A.

3. Respiračné infekcie a infekcie preventabilné očkovaním

V tomto roku sa udržal charakter epidemiologickej situácie predošlých rokov. Neboli hlásené prípady ochorenia na **pertussis**. Vlni bol hlásený 1 prípad ochorenia na **pertussis**. Bolo hlásených **325** ochorení na **varicellu**. Výskyt bol nižší ako vlni (index 0,77) a chorobnosť však bola vyššia ako 5 ročný priemer (index 1,50). Hlásených bolo **31** ochorení na **herpes zoster**, čo je pokles oproti roku 2016 (index 0,55) a chorobnosť bola nižšia aj ako 5 ročný priemer (index 0,47). Výskyt bol hlavne u dospelých osôb. Počet ochorení na **šarlach** bol na úrovni minulého roku (index 1,00) a chorobnosť bola rovnaká ako 5 ročný priemer (index 1,00). V roku 2017 boli hlásené **2 prípady sepsy streptokokovej etiológie**. Vlni boli hlásené 4 prípady.

V roku 2017 bolo hlásených 21 840 (z toho chrípke podobné ochorenia - 3 440, čo je 15,75%). Oproti minulému roku bolo zhlásených o 6% ochorení menej. Najvyššia chorobnosť bola hlásená v 42. kalendárnom týždni. Ochorenia na SARI neboli hlásené.

4. Neuroinfekcie

V roku 2017 bola epidemiologická situácia v tejto skupine priaznivá. Bolo hlásené 1 ochorenie ako meningokoková meningitída. Hlásený bol 1 prípad ochorenia a úmrtia na **Creuzfeldt-Jacobovu chorobu**. Vlni výskyt nebol. Najviac ochorení od začiatku sledovania v roku 1983, bolo hlásených v roku 2009 (5 prípadov). Ochorenie na zápalovú polyneuropatiu v posledných 6-ich rokoch nebolo hlásené.

5. Zoonózy a nákazy s prírodnou ohniskovosťou

Vo výskyte ochorení tejto skupiny sa udržiava dlhodobo priaznivý vývoj. V tomto roku nebol hlásený prípad **toxoplazmózy**. Vlni bolo hlásené 1 ochorenie. Tento rok bolo hlásené **1 ochorenie na Lymeskú boreliózu** (chorobnosť 2,77/100 000) a 1 prípad ochorenia na **echinokokózu** (chorobnosť 2,77/100 000). Ochorenia na toxokarózu, trichinelózu, leptospirózu,

listeriózu, teniózu ani stredoeurópsku kliešťovú encefalitídu neboli hlásené. V tejto skupine boli hlásené **3** prípady **postexpozičného očkovania proti besnote**, čo je o 3 prípady menej ako vlani.

6. Infekcie kože a slizníc

Trend chorobnosti sa v tomto roku nezmenil. Nezaznamenali sme ochorenie na tetanus, dermatofytózu ani plynovú flegmónu. Bolo hlásených 14 prípadov ochorenia na svrab (vlani len 2).

7. Iné nezaradené infekcie

V tejto skupine sme hlásili **23** prípadov **septikémií**. Vlani to bolo 16 ochorení. Chorobnosť bola mierne vyššia ako 5 ročný priemer (index 1,05). V 15-ich prípadoch mali ochorenia nozokomiálny charakter. Bolo hlásené **1** ochorenie na **tuberkulózu**. Vlani ochorenie nebolo hlásené. Nebolo hlásené ochorenie na kvapavku, syfilis, nosičstvo HIV, alebo ochorenie na AIDS.

8. Nozokomiálne nákazy

V roku 2017 bolo hlásených **82 ochorení** ako nozokomiálna nákaza, čo je o 10 ochorení menej ako v roku 2016 (pokles o 10,87 %). Najviac ochorení sa vyskytlo na internom oddelení. Ochorenia neboli hlásené z psychiatrického oddelenia. Najpočetnejšou skupinou nozokomiálnych nákaz boli 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 2017 nebolo hlásené ochorenie na brušný týfus ani paratýfus. K 31.12.2017 neevidujeme bacilonosičov - Salmonella typhi abdominalis.

1.2. Iné infekcie vyvolané salmonellami A02

V roku 2017 bolo hlásených 51 salmonelóz (chorobnosť 141,46/100 000 obyvateľov). Tri prípady boli hlásené ako bezpríznakové vylučovanie (zistené pri vybavovaní zdravotného preukazu). Salmonelová sepsa nebola hlásená. Ochorenie nozokomiálneho charakteru nebolo hlásené.

V porovnaní s minulým rokom bol výskyt nižší, v roku 2016 bolo hlásených 77 prípadov. Oproti minulému roku došlo k poklesu o 26 prípady t.j. 33%. Chorobnosť bola nižšia ako priemer za 5 rokov. Ochorenia mali prevažne sporadický charakter. V 47 prípadoch bola diagnóza potvrdená pozitívnym kultivačným výsledkom (Salmonella enteritidis), v jednom prípade bola Salmonella saintpaul. V 3-och prípadoch diagnóza stanovená klinicky a na základe epidemiologických súvislostí. Ochorenia hlásené počas celého roka. Najvyšší výskyt bol zaznamenaný v mesiaci júl – 14 prípadov a apríl – 11 prípadov. Najviac ochorení sa vyskytlo vo vekovej skupine 5-9 ročných – 9 prípadov. Vo vekovej skupine 0 ročných boli hlásené 2 ochorenia. Z celkového počtu chorých bolo hospitalizovaných 20 pacientov (t.j. 40%), z toho 15 detí na detskom oddelení, 3 osoby na internom oddelení a 2 osoby na chirurgickom oddelení.

Importovaná nákaza bola hlásená v 1 prípade (Španielsko). Exitus v súvislosti s ochorením na salmonelózu nebol hlásený.

Pri epidemiologickom prešetrení boli ako suspektný faktor prenosu zistené kontaminované predmety 2x, kontaminované ruky 1x a tieto potraviny: 17x vajcia z domáceho chovu, 16x zmiešaná strava, 8x vajcia z obchodnej siete, mäsové výrobky 2x, mäso hydina (kuracie mäso) 1x, 1x výrobky z vajec. V 3 prípadoch sa faktor prenosu nákazy nepodaril zistiť.

Rodinný výskyt

V jednej rodine boli hlásené po 2 ochorenia, kde suspektným faktorom prenosu nákazy bola zmiešaná strava.

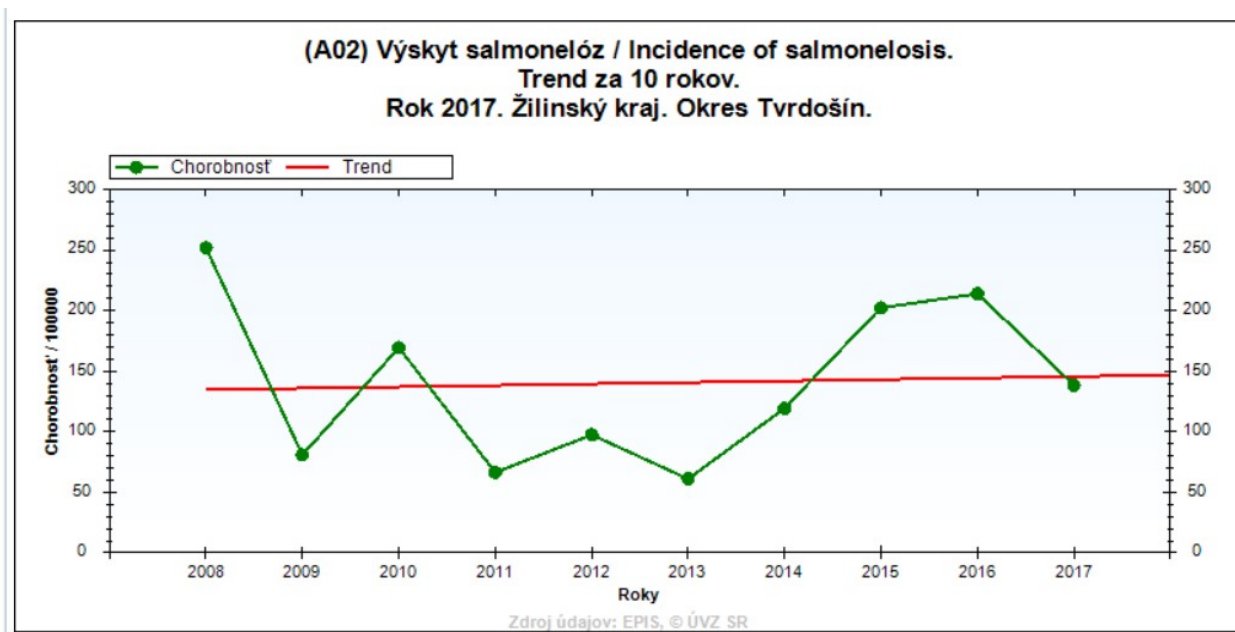
Epidemický výskyt

V roku 2017 boli zaznamenané 2 epidémie salmonelózy. Epidémia účastníkov svadby je bližšie popísaná v okrese Námestovo.

Popis epidémie:

Liesek A020 - 6 prípadov

Rodinný výskyt salmonelózy. Z celkového počtu 6 osôb ochoreli 6 ľudí (matka, otec a 4 deti). V klinickom obraze dominovali hnačky, vracanie a teplota. V epidemiologickej anamnéze zistený ako suspektný faktor prenosu nákazy domáce vajcia (zemiakový šalát s majonézou zo surových vajec). Hospitalizácia bola potrebná v 5-ich prípadoch.



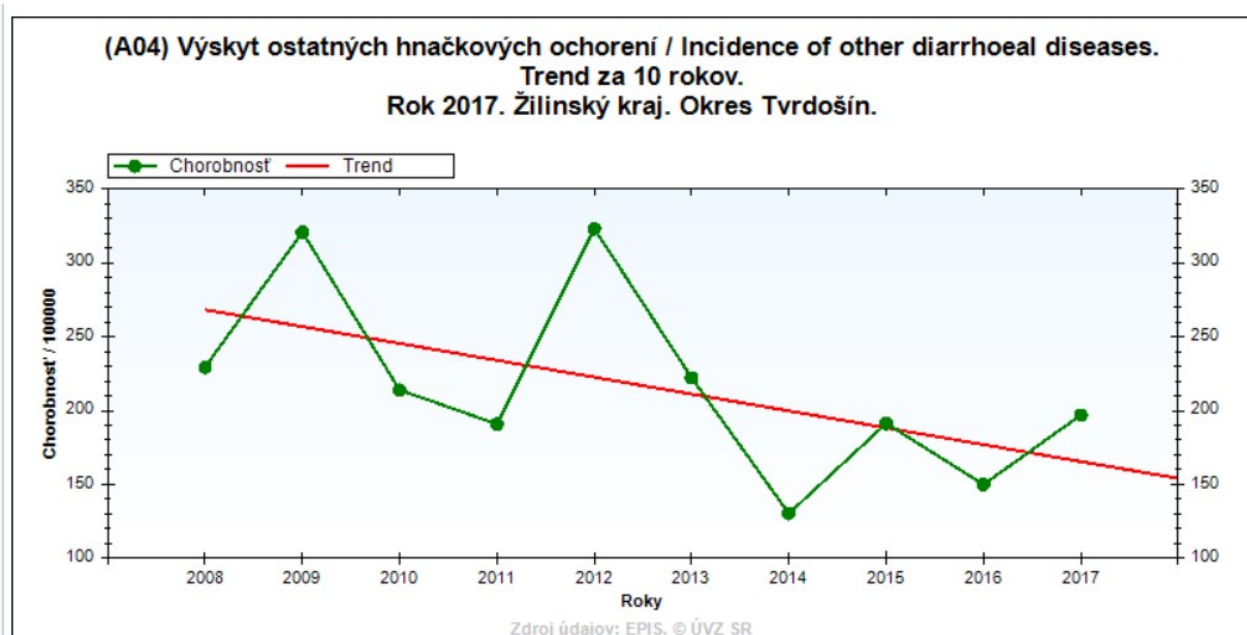
1.3. Bacilová dyzentéria - šigelóza A03

V roku 2017 nebolo hlásené ochorenie na bacilárnu dyzentériu, ani v minulom roku nebolo hlásené ochorenie.

1.4. Iné bakteriálne črevné infekcie A04

V roku 2017 v tejto skupine bolo hlásených 71 ochorení (chorobnosť 196,94/100 000 obyvateľov), čo je zvýšenie o 17 ochorení v porovnaní s rokom 2016.

Ochorenia nozokomiálneho charakteru boli hlásené v 30-ich prípadoch, a to 30x enterokolitída zapríčinená *Clostridium difficile*.



Infekcia enteropatogénnymi *Escherichia coli* A040

V skupine ochorení vyvolaných rôznymi sérotypmi *Escherichia coli* boli hlásené 2 ochorenia (chorobnosť 5,55/100 000 obyvateľov). V minulom roku boli hlásené 3 prípady. Všetky ochorenia boli hlásené u 0 ročných. Ochorenia boli hlásené len v mesiaci január a november – po 1 prípade. Ochoreli 2 chlapci. V etiológii ochorení sa uplatňovali rôzne sérotypy enteropatogénnych *Escherichia coli*: O126 – 1x, O124 - 1x. Hospitalizácia nebola potrebná.

Kampylobakteriálna enteritída A045

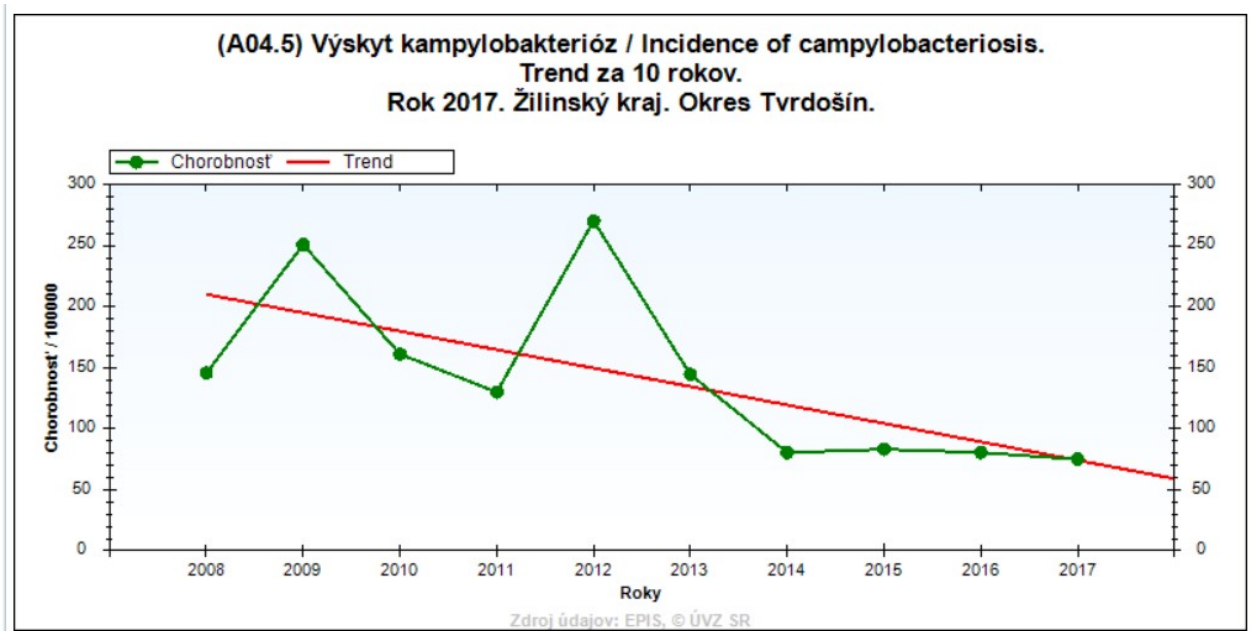
V 27-ich prípadoch (chorobnosť 74,89/100 000 obyvateľov) bol pôvodcom ochorení *Campylobacter jejuni* (o 2 prípady menej ako v roku 2016, t.j. 6%). Bezpríznakové vylučovanie nebolo zistené. Nozokomiálna ani importovaná nákaza kampylobakteriôzy nebola hlásená.

Vo všetkých prípadoch bol pôvodca ochorenia potvrdený kultivačným vyšetrením (*Campylobacter jejuni* 26x a *Campylobacter coli* 1x). Najviac ochorení sa vyskytlo vo vekovej skupine 1-4 ročných - 6 prípadov a 15-19 ročných – po 4 prípady. Vo vekovej skupine 0 ročných boli hlásené 2 prípady (7,41%). Ako suspektný faktor v tejto skupine boli zistené kontaminované ruky predmety a syry. Najvyšší výskyt ochorení bol hlásený v mesiaci august – 6 prípadov. Výskyt ochorení mal len sporadický charakter.

Hospitalizovaných bolo 8 osôb (29,63%), z toho 6 detí na detskom oddelení a 2 osoby na internom oddelení.

Ako suspektný faktor prenosu nákazy boli zistené kontaminované prostredie, predmety a ruky 6x, a tieto potraviny: 5x syry, 3x mäso-hydina (kuracie mäso), 3x zmiešaná strava, 2x mlieko nepasterizované, 2x vajcia z obchodnej siete a 6x nezistené.

V súvislosti s ochorením na kampylobakteriálnu enteritídu bolo spracovaných 27 ohnísk.



Enteritída zapríčinená *Yersinia enterocolitica* A046

V roku 2017 nebol hlásený prípad ochorenia, v minulom roku bol hlásený 1 prípad ochorenia.

Enterokolitída zapríčinené *Clostridium difficile* A047

V roku 2017 bolo hlásených 42 prípadov ochorení na enterokolitídu zapríčinenú *Clostridium difficile* (chorobnosť 116,50/100 000 obyvateľov), v minulom roku bolo hlásených 21 ochorení. Nozokomiálna nákaza bola hlásená v 30-ich prípadoch. Rozdelenie podľa vekových skupín: 65+ ročných=33x, 55-64 ročných= 5x, 45-54 ročných= 2x, 35-44 ročných= 1x a 25-34 ročných= 1x. Hospitalizácia bola potrebná v 8-ich prípadoch.

1.5. Iné bakteriálne otravy potravinami A05

V roku 2017 nebolo hlásené žiadne ochorenie, v minulom roku nebolo tiež hlásené žiadne ochorenie.

1.6. Iné protozoárne črevné choroby A07

V roku 2017 nebolo hlásené ochorenie na giardiózu, v minulom roku bolo hlásené 1 ochorenie.

1.7. Vírusové a inými organizmami vyvolané črevné infekcie A08

V roku 2017 bolo hlásených 94 ochorení (chorobnosť 260,74/100 000 obyvateľov), čo je o 243 ochorení menej ako v roku 2016. Priemerná chorobnosť za 5 rokov je 369,12/100 000 obyvateľov. Z celkového počtu malo 15 prípadov ochorení nozokomiálny charakter. Najviac ochorení sa vyskytlo vo vekovej skupine 1-4 ročných – 44 ochorení, 0 ročných – 21 ochorení a 5-9 ročných – 16 prípadov. Najvyšší výskyt ochorení bol hlásený v mesiaci január a február - 16 prípadov a apríl - 11 prípadov. Celkovo bolo hospitalizovaných 85 osôb.

U 59 ochorení bol imunochromatografickým vyšetrením potvrdený rotavírus, v 18-ich prípadoch adenovírus, 16-ich prípadoch norovírus a v jedno prípade sa nepodarilo laboratórne zachytiť vírus.

1.8. Hnačka a gastroenteritída pravdepodobne infekčného pôvodu A09

V roku 2017 neboli hlásené žiadne prípady, v minulom roku nebol hlásený žiaden prípad ochorenia.

III. 2. Skupina vírusových hepatítid

2.1. Akútna hepatitída A B15

V roku 2017 a vlni nebolo hlásené žiadne ochorenie, v roku 2015 bol hlásený 1 prípad s dg. B159 - VHA bez pečenevej 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 2017 ochorenie nebolo hlásené. Vlni ani v roku 2015, 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 2017 podľa odborného usmernenia nebol kontrolovaný. Proti vírusovej hepatitíde bolo zaočkovaných 94,07% detí narodených v roku 2015. V tomto roku sa nenarodilo dieťa HBsAg pozitívnej matky. Zaočkovaných je 35 pacientov (t.j. 89,7%) zaradených do dialyzačného programu a 16 pacientov (t.j. 100%) v príprave na zaradenie do dialyzačného programu.

Ochorenie u imunizovaných osôb sme nezaznamenali.

V tomto roku bol hlásený 1 prípad novoizisteného nosičstva HBsAg (chorobnosť 2,77/100 000 obyvateľov) u 39 ročného muža, ktorý udával, že mu bola pozitívita zistená už v detstve, nakoľko jeho otec je tiež HBsAg pozitívny. Nespozoroval žiadne subjektívne obtiaže a už viac ako 12 rokov je v evidencii hepatologickej ambulancie. Absolvoval liečbu interferónom. Neudáva žiadne invazívne zákroky ani tetovania. Na zubnej karte aj na zdravotnej karte má uvedený údaj o HBsAg pozitívite. Priateľka bola očkovaná 3 dávkami Engerixu (v rámci povinného očkovania v 11. roku). Matka bola negatívna- bude očkovaná. EA: rodinný kontakt- otec HBsAg pozitívny, možné používanie spoločných pomôcok.

2.3. Iné akútne vírusové hepatitídy B17

V roku 2017 ani vlani nebolo hlásené žiadne ochorenie.

2.4. Chronická vírusová hepatitída B18

V roku 2017 ani vlani nebolo hlásené žiadne ochorenie, v roku 2015 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.

III.3. Skupina nákaz preventabilných očkovaním

3.1. Diftéria - Záškrt A36

Ochorenie ani nosičstvo sme v roku 2017 nezaznamenali. Cílené mikrobiologické vyšetrovania na záchyt Corynebacterií oddelením klinickej mikrobiológie neboli realizované. Očkovanie proti diftérii pri ceste do zahraničia sa v roku 2017 nerealizovalo.

Preočkovanosť proti záškrtu v kontrolovaných ročníkoch detskej populácie predstavovala 94,07% v ročníku narodenia 2015, 98% v ročníku narodenia 2010, 99% v ročníku narodenia 2003.

3.2. Divý kašeľ- Pertussis A37

V roku 2017 nebolo hlásené ochorenie na pertussis. Vlni bolo hlásené 1 ochorenie na pertussis (chorobnosť 2,78/100 000 obyvateľov). V roku 2015 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 5,55/100 000 obyvateľov.

Preočkovanosť v detskej populácii proti pertussis k 31.8.2017 predstavovala 94,07% v ročníku narodenia 2015, 98% v ročníku narodenia 2010; 99% v ročníku 2003.

3.3. Osýpky - Morbilli B05

V roku 2017 sme nezaznamenali ochorenie na morbilli. Ochorenie nebolo hlásené od roku 1981. Zaočkovaných je 92,37% detí v ročníku 2015, 94,47% detí v ročníku 2014, 93,47% detí v ročníku 2013, 94,71% detí v ročníku 2012, 96,67% detí v ročníku 2011 a 99,75% detí v ročníku 2010.. Preočkovaných je 98,49% detí v ročníku 2005, 99,25% detí narodených v ročníku 2004 a 99,01% detí narodených v ročníku 2003.

3.4. Ružienka – Rubeola B06

V roku 2017 nebolo hlásené ochorenie na rubeolu. Zaočkovaných je 92,37% detí v ročníku 2015, 94,47% detí v ročníku 2014, 93,47% detí v ročníku 2013, 94,71% detí v ročníku 2012, 96,67% detí v ročníku 2011 a 99,75% detí v ročníku 2010.. Preočkovaných je 98,49% detí v ročníku 2005, 99,25% detí narodených v ročníku 2004 a 99,01% detí narodených v ročníku 2003. Posledný prípad ochorenia na rubeolu sa vyskytol v roku 1998.

3.5. Mumps - Parotitis epidemica B26

V roku 2017 sme nezaznamenali ochorenie na parotitídu. V minulom roku bolo hlásené 1 ochorenie na parotitídu (chorobnosť 2,78/100 000) a tiež jeden prípad ochorenia bol v roku 2012. Priemerná chorobnosť za posledných 5 rokov je 1,11/100 000 obyvateľov. Zaočkovaných je 92,37% detí v ročníku 2015, 94,47% detí v ročníku 2014, 93,47% detí v ročníku 2013, 94,71% detí v ročníku 2012, 96,67% detí v ročníku 2011 a 99,75% detí v ročníku 2010. Preočkovaných je 98,49% detí v ročníku 2005, 99,25% detí narodených v ročníku 2004 a 99,01% detí narodených v ročníku 2003.

3.6. Pneumokokové invazívne nákazy G00.1

V roku 2017 a ani v rokoch 2016 až 2014 neboli hlásené žiadne ochorenia na pneumokokovú meningitídu. V roku 2013 boli hlásené 2 ochorenia na pneumokokovú meningitídu (chorobnosť 5,55/100 000 obyvateľov). Chorobnosť za posledných 5 rokov bola 2,22/100 000 obyvateľov.

III.4. Skupina respiračných nákaz

4.1. Streptokokové infekcie A38, A40

V roku 2017 boli, rovnako ako v minulom roku, hlásené 4 ochorenia na šarlach (chorobnosť 11,10/100 000 obyvateľov). Chorobnosť je rovnaká ako priemer za posledných 5 rokov (index 1,00). 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.

V roku 2017 neboli hlásené prípady sepsy streptokokovej etiológie. Vlni boli hlásené 4 prípady, z ktorých 3 mali nozokomiálny pôvod. V 3-och všetkých prípadoch bol z hemokultúry potvrdený Streptococcus skupiny D a v jednom prípade Streptococcus pneumoniae. V roku 2015 boli hlásené 4 prípady ochorení z toho 1 malo nozokomiálny pôvod.

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

Počas roka bolo hlásených 325 ochorení na **varicellu** (chorobnosť 901,50/100 000 obyvateľov). V porovnaní s minulým rokom je počet ochorení nižší o 95 ochorení (index 0,77). Najvyšší výskyt bol vo vekovej skupine 5-9 ročných - 156 ochorení (48%) a 1-4 ročných – 116 ochorení (35,69%). Maximum ochorení sa vyskytlo v mesiaci máj – 69 prípadov a jún – 60 prípadov. Ochorenia mali prevažne ľahký priebeh. Hospitalizácia bola potrebná v 2-och prípadoch.

3,5 ročný chlapec bol prijatý na infektologickú kliniku pre kiahne s cefaleou, obmedzeným príjmom potravy, varicellovým exantémom v ústach. Po preliečení bol na 4. deň prepustený do ambulantnej starostlivosti.

6 mesačný chlapec, ktorý bol hospitalizovaný na infektologickej klinike na 4 deň varicely. Detská lekárka ho odoslala na hospitalizáciu pre vysoké teploty, febrilné kŕče a vracanie. V laboratórnom obraze boli zachytené zápalové parametre. Po konzultácii s pediatrom bola zahájená antibiotická,

symptomická a lokálna liečba. Následne došlo k zlepšeniu zdravotného stavu a poklesu teploty. Na tretí deň bolo dieťa v zlepšenom stave prepustené do ambulantnej starostlivosti

Hlásených bol 31 ochorení s diagnózou **herpes zoster** (chorobnosť 85,99/100 000 obyvateľov). Oproti roku 2016 došlo k poklesu o 25 prípadov (index 0,55). Chorobnosť bola nižšia ako priemer za posledných 5 rokov (index 0,47). Ochoreli prevažne dospelé osoby – 87,10% zo všetkých prípadov. Najvyšší výskyt bol vo vekovej skupine 65+ ročných - 9 ochorení (29,03%) a 55-64 ročných - 7 ochorení (22,58%). Ochorenia sa vyskytovali priebežne počas celého roka s maximom v mesiacoch júl a september - 5 ochorení a mesiaci máj- 5 prípadov. Ochorenia mali prevažne ľahký priebeh. Hospitalizácia bola potrebná v 1 prípade.

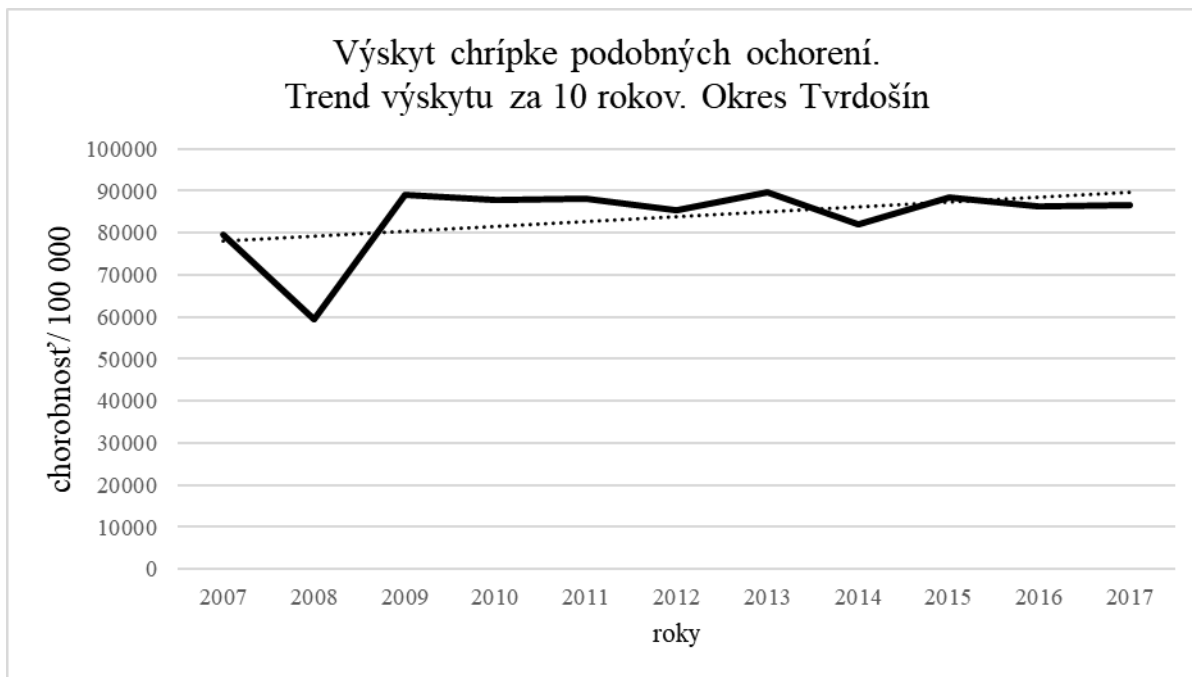
- **83 ročný muž**, ktorý bol prijatý na infektologickú kliniku, pre týždeň pretrvávajúce bolesti a rozsiahly herpes zoster na pravom bedre, podbrušku a chrbte. Pacient bol preliečený Herpesinom a na 11. deň prepustený do ambulantnej starostlivosti.

4.3. Chrípka a akútne respiračné ochorenia J10, J11

Celkový počet hlásených ochorení v roku 2017 bolo 21 840 (z toho chrípke podobné ochorenia - 3440, čo je 15,75%). Oproti minulému roku bolo zahlásených o 1494 ochorení menej, t. j. o 6%. Priemerná hlásna služba bola z detských ambulancií 78%, z ambulancií pre dospelých 63%. Najvyššia chorobnosť bola hlásená v 42. kalendárnom týždni, kedy bolo hlásených 694 ochorení (chorobnosť 2 463,6/100 000 obyvateľov). Najvyššia vekovošpecifická chorobnosť bola vo vekovej skupine 0-5 ročných v 42. kalendárnom týždni (8 482,9/100 000 obyvateľov). Spolu bolo hlásených 840 komplikácií, t.j. 4,01%. Prevažne išlo o sínusitídy (686x), otitídy (82x), akútne bronchitídy a pneumónie (117x) 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 nebol odobratý. Výchovno-vzdelávací proces bol prerušený v 5-ich materských školách.

V chrípkovej sezóne 2016/2017 bolo zaočkovaných 154 osôb z celkového počtu 180 t.j. 85,6%. Išlo o osoby dlhodobo umiestnené v kolektívnych zariadeniach (ÚSS, domovy dôchodcov). Reakcie po očkovaní neboli hlásené.



III.5. Neuroinfekcie

5.1. Meningokokové invazívne ochorenia A39

Meningokoková meningitída nebola v roku 2017 hlásená. V minulom roku ani v roku 2015 ochorenie nebolo hlásené. 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.

V tomto roku sme hlásili 1 prípad ochorenia na akútnu meningokokcémiu- ochorenie je popísané v časti ostatné infekcie.

5.2. Vírusová meningitída A87

V roku 2017 ochorenie nebolo hlásené. Naposledy bolo hlásené 1 ochorenie v roku 2012 (chorobnosť 2,78/100 000 obyvateľov). Priemerná chorobnosť za posledných 5 rokov bola 0,56/100 000 obyvateľov.

5.3. Iné nešpecifikované encefalitídy A85, A86

Ochorenie sme v roku 2017 nezaznamenali. Výskyt nebol hlásený od roku 2006.

5.4. Bakteriálna meningitída G 00

V roku 2011 ochorenie nebolo hlásené. Vlni bolo 1 ochorenie hlásené ako nešpecifikovaný bakteriálny zápal mozgových blán (chorobnosť 2,78/100 000 obyvateľov).

5.5. Zápalová polyneuropatia G61

V roku 2017 sme ochorenie nezaznamenali. Posledný prípad bol hlásený v roku 2004.

5.6. Creutzfeldt-Jacobova choroba A81.0

Bolo hlásené 1 ochorenie (chorobnosť 2,77/100 000 obyvateľov). V roku 2016, 2015 ani v roku 2014 nebol hlásený prípad ochorenia. V roku 2013 bolo hlásené 1 ochorenie. V roku 2012 bolo hlásené 1 ochorenie a v roku 2011 boli hlásené 2 prípady. 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.

Ochorel 77 ročný muž. Od začiatku apríla 2017 mal poruchy chôdze, tras rúk, poruchy zraku a poruchy pamäti. Bol hospitalizovaný na neurologickom oddelení, kde realizovaný odber vzorky krvi na analýzu DNA. V NRC pre PVCH, potvrdená mutácia priónového génu E200 na kodóne 200, polymorfizmus génu na kodóne 129 metionin/metionin a v likvore pozitívna prítomnosť proteínu 14-3-3 (WB). Pacient 2.7. 2017 exitoval. Pracoval ako vodič autobusu, neskôr v nákladnej doprave. EA: sestra zomrela na CJCH v roku 2009 ako 56 ročná, matka zomrela ako 66 ročná, údajne mala nádor na mozočku. Rodičia chovali domáce zvieratá a v bol aj v kontakte s divými zvieratami (poľovník). Pre začatím prvých príznakov prekonal virózu. Diagnóza bola potvrdená histopatologickým vyšetrením vzoriek mozgového tkaniva.

III.6. Zoonózy a nákazy s prírodnou ohniskovosťou

6.1. Leptospirózy A27

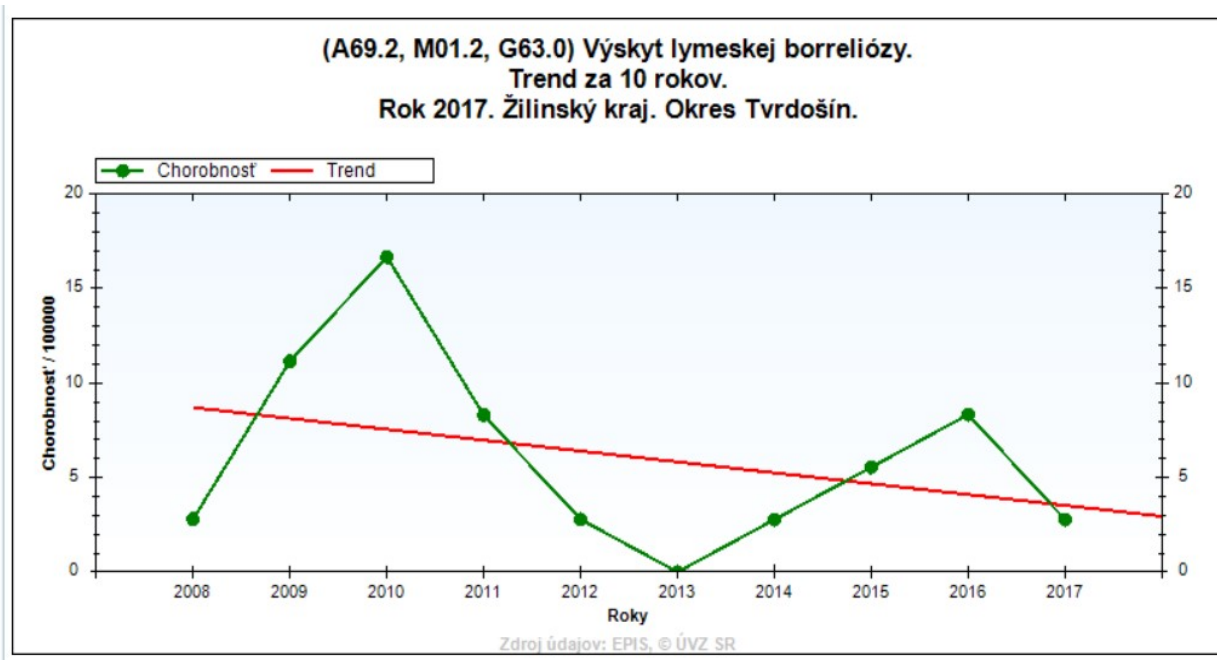
V tomto roku ochorenie nebolo hlásené. Naposledy hlásené v roku 2006.

6.2. Listeriáza A32

V roku 2017 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 2017 bol hlásený 1 prípad Lymeskej boreliózy (chorobnosť 2,77/100 000 obyvateľov), vlni boli hlásené 3 prípady. Klinická forma: erythema chron.mig. – 1x. Mechanizmus prenosu: prisatie kliešťá – 1x.



6.4. Q-horúčka A78

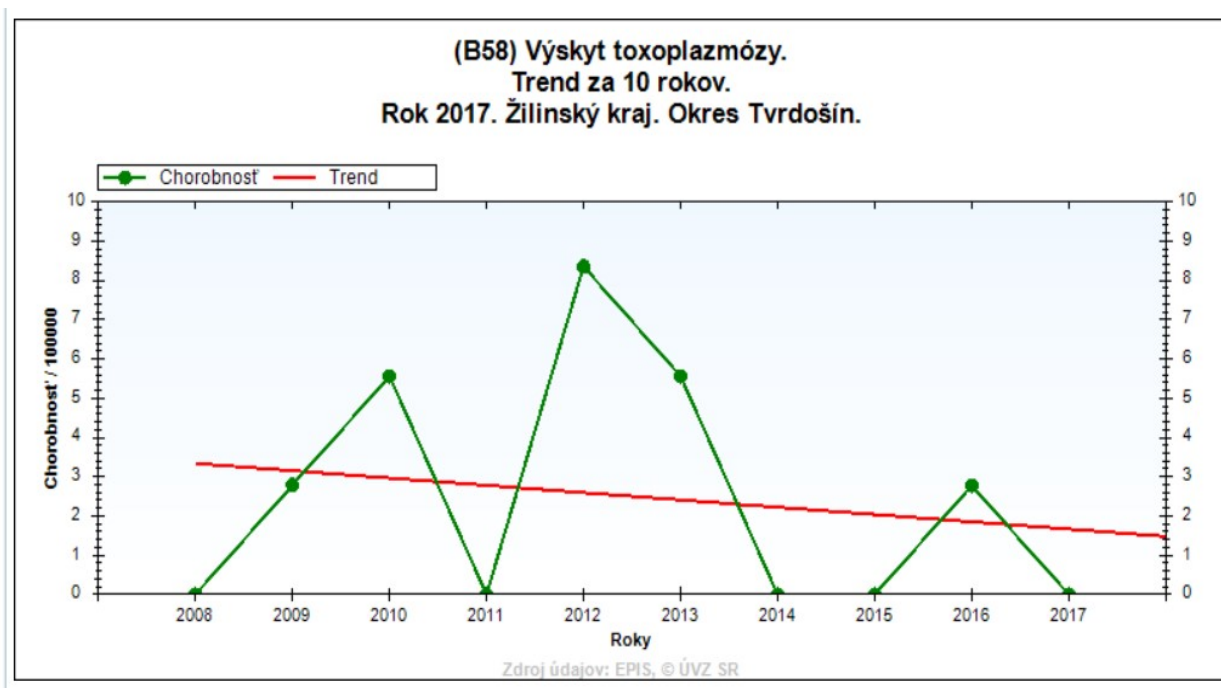
V roku 2017 ochorenie nebolo hlásené.

6.5. Stredo európska kliešťová encefalitída A84.1

V roku 2017 nebol hlásený žiadny prípad ochorenia, vlni bolo hlásené 1 importované ochorenie z Nemecka na kliešťovú encefalitídu.

6.6. Toxoplazmóza B58

V tomto roku nebolo hlásené ochorenie na toxoplazmózu v minulom roku bolo hlásené 1 ochorenie.



6.7. Echinokokóza B67

V tomto roku bolo hlásené 1 ochorenie, (infekcia pečene *Echinococcus multilocularis*) **u 17 ročného muža**. V UN v Martine bol vyšetrovaný ambulantne od septembra 2015 bolo mu robené SONO heparu, magnetická rezonancia, pacient mal stále zvýšene hodnoty sedimentácie, V decembri 2015 absolvoval sono vyšetrenie kde mu bolo zistené veľké 10 cm ložisko v pečeni. Bol ošetrený v Bratislave – na Detskej chirurgickej klinike kde bola robená punkcia a z punktátu pečene bol v Parazitologickom ústave SAV v Košiciach pomocou PCR potvrdený *Echinococcus multilocularis*. Pacient trpí vrodeným imunodeficientným syndrómom, ľahká mentálna retardácia. EA: v rodine nemajú psa, ale chodia na zber lesných plodov.

V minulom roku bolo hlásené 1 ochorenie na echinokokózu.

6.8. Tenióza B68

V roku 2017 podobne ako v roku 2016 ochorenie nebolo hlásené.

6.9. Trichinelóza B 75

V roku 2017 neboli hlásené žiadne prípady ochorenia na trichinelózu.

6.10. Toxokaróza B 83

V roku 2017 nebolo hlásené ochorenie.

6.11. Kontakt alebo ohrozenie s besnotou Z20.3

Imunizácia proti besnote z dôvodu kontaktu so zvierat'om besným, alebo z besnoty podozrivým bola zahájená v 3-och prípadoch. Vo všetkých prípadoch išlo o kompletne očkovanie. Antirabické sérum nebolo aplikované. Tetanický anatoxín nebol podaný. Postvaccinačné komplikácie neboli hlásené. K profylaxii bola použitá očkovačia látka VERORAB - 3x.

Rozdelenie podľa druhu zvierat'a:

- zvierat' neznáme, nevyšetrené: pes – 1x
mačka - 2x

Rozdelenie podľa druhu poranenia:

- pohryznutie - 2x
- poškrabanie – 1x

Rozdelenie podľa lokalizácie poranenia:

- ruka - 1x
- stehno – 1x
- noha – 1x

III.7. Nákazy kože a slizníc

7.1. Tetanus A33 - A35

Ochorenie sme v roku 2017 nemali hlásené. Zaočkovanosť je v ročníku 2015- 94,7%, v ročníku 2010- 98% a preočkovanie v ročníku 2003- 99%. 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 2017 bolo hlásených 14 prípadov svrabu (chorobnosť 38,83/100 000 obyvateľov), v minulom roku boli hlásené 2 ochorenia.

III.8. Iné infekcie - nezaradené

8.1. Iné septikémie A41, B377, A392

V tejto skupine sme hlásili **24** prípadov. Vlni bolo hlásených 16, v roku 2015 to bolo 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 vyššia aj ako 5 ročný priemer (index 1,05).

V 3-och prípadoch išlo o sepsy, ktorých pôvodcom bol *Staphylococcus aureus* (1x MRSA) chorobnosť 8,32/100 000 obyvateľov. V jednom prípade bolo hlásené ochorenie ako akútna meningokokcémia (*Neisseria meningitidis B*) chorobnosť 2,77/100 000 obyvateľov. V 20-ich prípadoch (chorobnosť 55,12/100 000 obyvateľov) boli hlásené sepsy vyvolané inými gramnegatívnymi organizmami (8x *Escherichia coli*, 1x *Acinetobacter lwoffii*, 2x *Acinetobacter baumannii*, 1x *Proteus mirabilis*, 5x *Klebsiella pneumoniae*, 1x *Klebsiella pneumoniae CPE*, 1x *Pseudomonas aeruginosa* a 1x *Serratia species*). V 4-och prípadoch ochorenia skončili úmrtím (2x nozokomiálne nákazy).

V 12-ich prípadoch mali ochorenia nozokomiálny charakter. Tieto ochorenia sú uvedené v časti analýza výskytu nozokomiálnych nákaz. V 2-och prípadoch ochorenia skončili úmrtím (nozokomiálne nákazy).

Sepsy, ktoré nemali nozokomiálny pôvod-12 ochorení:

diagnóza A392 – ochorelo **2 mesačné dieťa**, PP: 4.4.2017, kedy bolo dieťa hospitalizované na DO HO NsP v Trstenej s diagnózou teplotný stav, pre zhoršenie stavu popoludní 4.4. preklad na JIS KDaD UN v Martine, KPR a UPV, bez meningeálnych príznakov. Z HK odobratej na DO v Trstenej, mikroskopicky a kultivačne potvrdená *Neisseria meningitidis B*. EA: starší súrodeneц serózna nádcha (alergik), rodičia a starí rodičia zdraví, ATB profylaxia 16 dospelých z toho 10 zdravotníkov a 1 dieťa.

diagnóza A410- ochorel **46 ročný muž**, pacient hospitalizovaný so septickými teplotami, bolesťami v hrdle, stav hodnotený ako sepsa endogénneho pôvodu pri endokarditíde, z HK potvrdený *Staphylococcus aureus*.

diagnóza A415- ochoreli **53, 62,76,80 a 83 ročné ženy a 29,62, 2x63 a 69 roční muži**, boli hospitalizovaní na internom oddelení a 1x na OAIM s teplotami, so zvyšujúcimi sa zápalovými parametrami, z hemokultúry bola potvrdená **7x Escherichia coli, 1x Acinetobacter lwoffii, 1x Acinetobacter baumannii a 1x Proteus mirabilis**. Vo všetkých prípadoch išlo o urosepsu. K úmrtiu došlo u 80 a 83 ročnej ženy. Z hemokultúry bola izolovaná **Escherichia coli a 1x Acinetobacter baumannii**.

8.2. Tuberkulóza A15-19

V tomto roku 2017 bol hlásený 1 prípad (chorobnosť 2,77/100 000 obyvateľov) kultivačne potvrdenej tuberkulózy u muža vo vekovej skupine 35-44. V roku 2016, 2015 a 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 2017 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 boli hlásené 2 prípady (chorobnosť 5,55/100 000 obyvateľov). V minulom roku neboli hlásené žiadne prípady ochorenia, 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. Chlamýdiové infekcie dolných častí močovopohlavnej sústavy A56

V tomto roku bol hlásené 1 prípad (chorobnosť 2,77/100 000 obyvateľov) u 20 ročnej ženy. V minulom roku boli hlásené 3 prípady ochorenia.

8.6. Choroby vyvolané vírusom HIV B20- B22, Z21

V roku 2017 nebolo hlásené žiadne ochorenie ani bezpríznakové nosičstvo. V roku 2016, 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.

b. Analýza výskytu nozokomiálnych nákaz

III.9. Nozokomiálne nákazy

V roku 2017 bolo hlásených **82 ochorení** ako nozokomiálna nákaza, čo je o 10 ochorení menej ako v roku 2016 (pokles o 10,87%). Vlani bolo hlásených 92 ochorení, roku 2015 to bolo 114 ochorení. 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).

Najviac ochorení bolo hlásených z interného oddelenia (34,15%), z oddelenia dlhodobo chorých (19,51%) a z detského oddelenia 17,07%. Vo vekovej skupine 65+ rokov bolo hlásených – 39 ochorení t.j. 47,56 (vlani 76,16%). V skupine nozokomiálnych nákaz neboli hlásené epidémie.

V tomto roku bolo hlásených 9 úmrtí u pacientov s nozokomiálnou nákazou na neinfekčnú diagnózu (vlani bolo hlásených 8 prípadov). Ochorelo 41 žien a 41 mužov.

V etiológii nozokomiálnych nákaz sa uplatnili: **Staphylococcus aureus 6x (7,32%), MRSA 1x (1,22%), Rotavírus 11x (13,41%), Adenovírus 4x (4,88%), Pseudomonas aeruginosa 1x (1,22%), Escherichia coli 1x (1,22%), Clostridium difficile 30x (36,59%), Acinetobacter lwoffii 1x (1,22%), Acinetobacter baumannii 1x (1,22%), Enterococcus faecalis 1x (1,22%),**

Klebsiella pneumoniae 7x (8,54%), Klebsiella pneumoniae CPE 13x (15,85%), Serratia species 4x (4,88%) a Serratia marcescens 1x (1,22%).

Najväčšou skupinou hlásených nozokomiálnych nákaz boli **črevné infekcie – 45 ochorení** t.j. 54,87% zo všetkých hlásených ochorení. Vlni bolo hlásených 50, v roku 2015 to bolo 38 ochorení, v roku 2014 to bolo 27, v roku 2013 bolo 20 ochorení a v roku 2012 - 22 ochorení. Náказы boli hlásené z detského oddelenia 13x, z interného oddelenia 16x, z ODCH 12x, z gynekologického oddelenia 1x a z OAIM 3x. Ako etiologické agens sa uplatnili: **30x Clostridium difficile, 11x Rotavírus a 4x Adenovírus**. V tejto skupine infekcií boli hlásené 4 úmrtia na neinfekčnú diagnózu u pacientov s enteritídou vyvolanou **Clostridium difficile**.

Druhou najpočetnejšou skupinou nozokomiálnych nákaz boli **sepsy**. Bolo hlásených **15 ochorení** t.j. 18,29 %, vlni bolo hlásených 13 ochorení a v roku 2015 až 36 ochorení. V roku 2014 to bolo 11 ochorení, v roku 2013- 14 ochorení a v roku 2012 to bolo 10 prípadov ochorení. Ochorenia boli hlásené z interného oddelenia 6x, z OAIM 3x, z paliatívneho oddelenia 1x, z ODCH 1x, zo súkromného dialyzačného zariadenia B.Braun Avitun 1x a z gynekologicko-pôrodnického ako puerperálne sepsy 3x. Etiologické agens: **Klebsiella pneumoniae 5x, Klebsiella pneumoniae CPE 1x, Pseudomonas aeruginosa 1x, Acinetobacter Iwoffii 1x, Acinetobacter baumannii 1x, Staphylococcus aureus 1x, MRSA 1x, Escherichia coli 1x, Serratia species 2x a Serratia marcescens 1x**. V 2-och prípadoch ochorenia končili úmrtím.

Interné oddelenie:

-6 ochorení- ochoreli 2x ženy vo veku - 47 a 88 rokov a 4x muži vo veku- 53, 63, 65 a 85 rokov. Z hemokultúry bola potvrdená 2x **Klebsiella pneumoniae**, 1x **Serratia marcescens**, 1x **Acinetobacter Iwoffii**, 1x **Staphylococcus aureus** a 1x **Pseudomonas aeruginosa**.

Oddelenie dlhodobu chorých:

-1 ochorenie - 74 ročný muž, z hemokultúry potvrdená **Klebsiella pneumoniae CPE**, ochorenie polymorbidneho pacienta končilo úmrtím na základnú diagnózu

OAIM:

-boli hlásené **3 sepsy-** ochoreli **muži -24, 61 rokov**, z hemokultúry potvrdená 2x **Klebsiella pneumoniae** a **66 ročná žena**, z hemokultúry potvrdený **Acinetobacter baumannii**.

Gynekologicko-pôrodnické oddelenie:

-boli hlásené **3** puerperálne sepsy- ochoreli ženy vo veku **23,25 a 30** rokov po pôrodnickej operácii, v jednom prípade bola z hemokultúry potvrdená **Klebsiella pneumoniae** a v **2-och Serratia species**.

Paliatívne oddelenie:

-ochorel **55 ročný muž**, z hemokultúry potvrdená **Escherichia coli**, ochorenie onkologického pacienta končilo úmrtím na základnú diagnózu

Dialýza B.Braun Avitum

-bola hlásená **1** sepsa -ochorel **62 ročný muž**, zaradený v pravidelnom dialyzačnom programe, z hemokultúry potvrdený MRSA.

V skupine **iné infekcie** ochorenia bolo hlásených **14 ochorení** t.j. 17,07% (vlani 5 ochorení). Ako iné infekcie boli hlásené cievne komplikácie po infúzii na gynekologicko-pôrodnickom oddelení (**ženy 27a 39 rokov**), u ktorých bola z hemokultúry pri prechodnej bakteriémii potvrdená **2x Serratia species**. Na oddelení dlhodobo chorých **u 80 ročného muža** po zavedení centrálného katétra zo steru potvrdená **Klebsiella pneumoniae**.

V tejto skupine nozokomiálnych nákaz je hlásených **11** prípadov kolonizácie multirezistentným kmeňom *Klebsiella pneumoniae* CPE. Ide o pacientov vyšetrených ako kontakty s osobou u ktorej bola potvrdená *Klebsiella pneumoniae* karbapenemáza pozitívna (CPE) - výter z konečníka (8x), hrdla (2x) a nosa (1x). Prípady boli hlásené 4x z interného oddelenia, 3x z OAIM, 2x z ODCH, 1x z paliatívneho a 1x z chirurgického oddelenia. V 2-och prípadoch (70 ročný muž na ODCH a 63 ročná žena na paliatívnom oddelení) bolo hlásené úmrtie na neinfekčnú diagnózu.

V skupine **urogenitálne infekcie**, bolo hlásené len **1 ochorenie** t.j. 1,22% z hlásených nozokomiálnych nákaz. Vlani bolo hlásených 7, v roku 2015 to bolo 14 prípadov urogenitálnych infekcii, v roku 2014 to bolo 11 ochorení, roku 2013- 5 a v roku 2012 bolo hlásených 11 ochorení. Ochorenie bolo hlásené z interného oddelenia. Ako pôvodca bol kultivačným vyšetrením potvrdený **Enterococcus faecalis**. Ochorenie 66 ročného muža skončilo úmrtím na neinfekčnú diagnózu.

Ďalšiu skupinu tvorili **infekcie kože a slizníc** boli hlásené **4 ochorenia** t.j. 4,88%, kde sa ako pôvodca potvrdil *Staphylococcus aureus*. Vlani bolo hlásených 10 ochorení, v roku 2015 to bolo 12 ochorení, v roku 2014 to bolo 14 ochorení, v roku 2013 bolo hlásených 7 prípadov a v roku 2012 sme v tejto skupine hlásili 15 ochorení. Prípady boli hlásené z novorodeneckého

oddelenia, 1x išlo novorodeneckú konjunktivitídu a 3x bola z pôrodnického oddelenia hlásená stafylokoková mastitída.

V skupine **infekcie v mieste chirurgického výkonu**- bol hlásený len **1** prípad t.j. 1,22%. Vlni boli hlásené 2 ochorenia, v roku 2015 to boli 3 ochorenia, v roku 2014 tiež 3 ochorenia, v roku 2013 boli hlásené 2 prípady a v roku 2012 bolo hlásené 1 ochorenie. Ochorenie bolo hlásené z OAIM. Kultivačným vyšetrením steru z operačnej rany bola potvrdená Klebsiella pneumoniae.

V skupine **respiračných infekcií** boli hlásené **2 ochorenia** t.j. 2,44%, vlni bolo hlásené 1 ochorenie, v roku 2015,2014 sme mali hlásené tiež po 1 ochorení, v roku 2013 bolo hlásených 7 ochorení a v roku 2012 boli 2 ochorenia.

Ochorenie na pneumóniu bolo hlásené z interného oddelenia, ako pôvodca ochorenia bola zo steru z tracheálnej kanyly potvrdená Klebsiella pneumoniae CPE a z detského oddelenia zo steru z dýchacích ciest potvrdený Staphylococcus aureus.

V skupine **gynekologické infekcie** ochorenia neboli hlásené. Vlni v tejto skupine boli hlásené 3 nozokoniálne nákazy.

III.9. Nozokomiálne nákazy – okres Tvrdošín za rok 2017

Tab. III.9.1 Proporcía výskytu NN v lôžkových zariadeniach z počtu hospitalizovaných v okrese Tvrdošín v roku 2017

Názov PZS	Počet NN	Počet hospit.	%
HO NsP			
Trstená			
Spolu lôžkové zariadenia	81	10403	0,77
B.Braun Avitum s.r.o			
Dialýza Trstená			
Spolu dialyzačné pracoviská	1	5530	0,02
Spolu	82		

Tab. III.9.2 Proporcia výskytu NN podľa oddelení z počtu hospitalizovaných v okres Tvrdošín v roku 2017

Oddelenie	Počet NN	Počet hospit.	%
Interné	28	1748	1,60
Chirurgické	1	2394	0,04
Gynekologicko-pôrod.	9	2381	0,38
Novorodenecké	1	1064	0,09
Detské	14	1670	0,84
ODCH	16	226	7,08
Psychiatrické	0	483	0
Paliatívne	2	252	0,79
OAIM	10	185	5,41
Dialýza nešt.	1	5530	0,02
Spolu	82	15933	0,51

Tab. III.9.3 Výpis hlásených NN podľa diagnózy v okrese Tvrdošín v roku 2017

Diagnóza - MKCH	Diagnóza – slovom	Počet abs.	Proporcia %
A047	Enterokolitída zapríč. Clostridium difficile	30	36,58
A080	Rotavírusová enteritída	11	13,41
A082	Adenovírusová enteritída	4	4,88
A401	Septikémia vyvol. Staphylococcus aureus	2	2,44
A415	Septikémia vyvol.inými gramneg. organizmami	10	12,20
J150	Pneumónia vyvol.Klebsiella pneumoniae	1	1,22
J152	Pneumónia vyvol.Staphylococcus	1	1,22
N30	cystitída	1	1,22
O85	Puerperálna sepsa	3	3,66
O912	Infekcie prsníka spojené s pôrodom	3	3,66
P391	Novorodenecká konjunktivitída	1	1,22
T802	Infekcia po infúzii, transfúzii a liečebnej injekcii	2	2,44
T814	Infekcia po výkone nezatriedená inde	1	1,22
T827	Inf. a zapal. reakcia zavinená inými srdcovými pomôckami	1	1,22
Z228	Nosič inej infekčnej choroby	11	13,41
Spolu		82	100,00

Tab. III.9.4 Výskyt NN podľa oddelení okres Tvrdošín v roku 2017

Oddelenie	Zdravotnícke zariadenie 1		Zdravotnícke zariadenie 2		Spolu	
	abs.	%	abs.	%	abs.	%
Interné	28	34,57			28	34,15
Chirurgické	1	1,23			1	1,22
Gynekologicko-pôrod.	9	11,11			9	10,98
Novorodenecké	1	1,23			1	1,22
Detské	14	17,28			14	17,07
ODCH	16	19,75			16	19,51
Psychiatrické	0	0			0	0
Paliatívne	2	2,47			2	2,44
OAIM	10	12,34			10	12,02
Dialýza nešt.			1	100,00	1	1,22
	81	100,00	1	100,00	82	100,00

Tab. III.9.5 Výskyt NN podľa oddelenia a lokalizácie infekcie/rok 2017 okres Tvrdošín

Druh oddelenia	črevná		respiračná		Urogenitálna		kože a slizníc		Infekcie v mieste chirurg. výkonu		sepsy		iné		SPOLU	
	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%
Interné	16	57,14	1	3,57	1	3,57					6	21,43	4	14,29	28	34,15
Chirurgické													1	100	1	1,22
OAIM	3	30,00							1	10,00	3	30,00	3	30,00	10	12,20
Paliatívne											1	50,00	1	50,00	2	2,44
Novorodenecké							1	100							1	1,22
ODCH	12	75,00									1	6,25	3	18,75	16	19,51
Detské	13	92,86	1	7,14											14	17,07
Gynekologicko-pôrodnice	1	11,11					3	33,33			3	33,33	2	2,22	9	10,98
Dialýza											1	100			1	1,22
Spolu	45	54,88	2	2,44	1	1,22	4	4,88	1	1,22	15	18,29	14	17,07	82	100

Tab. III.9.6 Výskyt NN podľa EA a lokalizácie /rok 2017 okres Tvrdošín

Etiolog. agens	črevná		respiračná		urogenitálna		kože a slizníc		Infekcie v mieste chirurg. výkonu		Sepsy		Ostatné		SPOLU	
	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%
	Staphylococcus aureus			1	16,67			4	66,66			1	16,67			6
MRSA											1	100			1	1,22
Escherichia coli											1	100			1	1,22
Pseudomonas aeruginosa											1	100			1	1,22
Enterococcus faecalis					1	100									1	1,22
Klebsiella pneumoniae									1	14,29	5	71,42	1	14,29	7	8,54
Klebsiella pneumoniae CPE			1	7,69							1	7,69	11	84,62	13	15,85
Clostridium difficile	30	100													30	36,59
Rotavírus	11	100													11	13,41
Adenovírus	4	100													4	4,88
Acinetobacter baumannii											1	100			1	1,22
Acinetobacter lwoffii											1	100			1	1,22
Serratia species											2	50,00	2	50,00	4	4,88
Serratia marcescens											1	100			1	1,22
SPOLU	45	54,87	2	2,44	1	1,22	4	4,88	1	1,22	15	18,29	14	17,07	82	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 – pôrodnické (50 lôžok), novorodenecké (22 lôžok), OAIM (4 lôžka), paliatívne (10 lôžok), jednodňová ambulantná starostlivosť v odbore ORL. Nemocnica disponuje 4 oddeleniami SValZ: RDG, hematologicko – transfúzne, oddelenie klinickej biochémie, FRO a dennými stacionármi: ORL (3 lôžka), stacionár paliatívnej starostlivosti (6 lôžok), neurologický stacionár (3 lôžka). Jednotky intenzívnej starostlivosti (3) sú súčasťou jednotlivých oddelení – chirurgická JIS (4 lôžka), detská JIS (4 lôžka), interná JIS (8 lôžok). V roku 2017 bol uvedený do prevádzky nový urgentný príjem. 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 2017 boli uvedené do prevádzky zariadenia: 2x zubná technika, lekárňu, urgentný príjem.

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 2017 realizované podľa plánu na lôžkových oddeleniach a JIS.

V rámci štátneho zdravotného dozoru bolo odobratých 436 vzoriek (74 sterov zo sterilného materiálu, 362 sterov z prostredia). Zo sterilného materiálu, pravdepodobne v dôsledku sekundárnej kontaminácie, nevyhoveli 4 vzorky sterov. Z prostredia nevyhovelo 36 sterov t.j. 9,9%. Kultivačným vyšetrením nevyhovujúcich vzoriek z prostredia sa potvrdil 4x *Staphylococcus aureus*, 4x *Pseudomonas aeruginosa*, 1x *Klebsiella species*, 1x *Klebsiella oxitoca*.

Kontroly funkčnosti sterilizačnej techniky v zdravotníckych zariadeniach boli realizované priebežne podľa ročného plánu. Pozitivita nebola zistená. Spolu bolo kontrolovaných 25 autoklávov, t.j. 96,2% a 44 horúcovzdušných sterilizátorov (98,8%). 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 SANAMEDO s.r.o., Žilina. 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	10	2	28	0										38	2	5,3%	
Sklo			4	0										4		0	
Guma																	
Textil			20	1										20	1	5%	
Plasty			10	1										10	1	10%	
Liečivá																	
endosk. I. k.																	
Šitie																	
Roztoky																	
Iné			2	0										2	0	0	
SPOLU	10	2	64	2										74		5,4%	

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 (26)	25	96,2	0				
HVZ (45)	44	98,8	0				2
FS							
Plazma							
EO							
Iný							
SPOLU (71)	69	97,2	0				2

Tab. IV.1.6 Výsledky mikrobiologickej kontroly dezinfekcie a dezinfekčných roztokov TS 2017

Miesto odberu vzoriek	Počet odobratých vzoriek			Druhy a počet izolovaných mikroorganizmov		
	Celkom	Pozit.		Grampozitívna mikroflóra	Gramnegatívna mikroflóra	Plesne a kandidy
		abs.	%			
Ruky personálu	38	2	5,3		2	
Pokožka a ruky pac.						
Prístroje na udržiavanie vitálnych funkcií	5		0,0			
Inkubátory	2		0,0			
Prostredie endoskopických pracovísk s endoskopmi II. Kategórie						
Nástroje a pomôcky so suchým prostredím	38	5	13,2	3	2	
Nástroje a pomôcky s vlhkým prostredím	25	1	4,0		1	
Dezinfekčné roztoky						
Lekárske roztoky a H ₂ O	1		0,0			
Masti a gély	4		0,0			
Pomôcky na stravovanie pacientov	28	1	3,6		1	
Lôžkoviny a bielizeň	20	1	5,0		1	
Pomôcky na upratovanie a toaletu pac.	9	2	22,2		2	
Maloplošná dezinfekcia (odd.,lekárne, ambulancie)	137	23	16,8	9	13	1
Maloplošná dezinfekcia (operačný trakt)	36		0,0			
Veľkoplošná dezinfekcia (oddelenia a ambulancie)	13	1	7,7		1	
Veľkoplošná dezinfekcia (operačný trakt)	6		0,0			
Vyšetrenie ovzdušia (aeroskop, sedimentácia)						
SPOLU	362	36	9,9	12	23	1

c. IV.2. ŠZD v ohniskách nález

Opatrenia vykonané v ohnisku nález:

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

Tab. 1 VÝSKYT VYBRANÝCH PRENOSNÝCH OCHORENÍ ZA POSLEDNÝCH 10 ROKOV OKRESE TVRDOŠÍN

dg		2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
A02	a	90	29	61	24	35	21	39	69	75	48
	r	250,95	80,56	168,76	66,84	97,20	58,27	108,14	191,69	208,04	133,14
A02N	a	0	0	0	0	0	1	3	4	2	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,77	8,32	11,11	5,55	8,32
A03	a	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
	r	0,00	0,00	2,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A040	a	30	24	19	21	12	4	4	6	3	2
	r	83,65	66,67	52,56	58,48	33,32	11,10	11,09	16,67	8,32	5,55
A045	a	52	90	58	47	97	52	29	30	29	27
	r	144,99	250,03	160,46	130,89	269,37	144,30	80,41	83,34	80,44	74,89
A046	a	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0
	r	0,00	2,78	0,00	0,00	0,00	2,77	0,00	0,00	2,77	0,00
A048	a	0	0	0	0	0	15	0	0	0	0
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,62	0,00	0,00	0,00	0,00
A05	a	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,73	0,00	0,00	0,00
A07	a	0	1	0	2	0	0	1	0	1	0
	r	0,00	2,78	0,00	5,57	0,00	0,00	2,77	0,00	2,77	0,00
A08	a	10	53	45	109	58	91	79	100	337	94
	r	27,88	147,24	124,49	303,55	161,07	252,52	219,04	277,82	934,79	260,74
A09	a	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	2,78	2,77	0,00	2,78	0,00	0,00
A32	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,77
A370	a	2	0	1	4	2	3	1	3	1	0
	r	5,58	0,00	2,77	11,14	5,55	8,32	2,77	8,33	2,77	0,00
A38	a	3	20	13	15	4	2	7	3	4	4
	r	8,36	55,56	35,96	41,77	11,11	5,55	19,41	8,33	11,10	11,10
A39	a	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1
	r	2,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,77	2,78	0,00	2,77
A401	a	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
	r	0,00	0,00	2,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A402	a	0	0	1	1	0	2	6	4	3	0
	r	0,00	0,00	2,77	2,78	0,00	5,55	16,64	11,11	8,32	0,00
A403	a	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1
	r	0,00	0,00	2,77	2,78	0,00	0,00	0,00	0,00	2,77	2,77
A408	a	0	1	0	2	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	2,78	0,00	5,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,77
A410	a	2	2	1	1	6	2	2	3	2	3
	r	5,58	5,56	2,77	2,78	16,66	5,55	5,55	8,33	5,55	8,32
A411	a	1	0	0	3	0	0	0	0	1	0
	r	2,79	0,00	0,00	8,35	0,00	0,00	0,00	0,00	2,77	0,00
A415	a	10	2	3	10	11	17	19	35	13	20
	r	27,88	5,56	8,30	27,85	30,55	47,17	52,68	97,24	36,06	55,48
A69	a	0	4	0	0	3	1	1	0	3	1
	r	0,00	11,11	0,00	0,00	8,33	2,77	2,77	0,00	8,32	2,77
A81	a	0	5	1	2	2	1	0	0	0	1
	r	0,00	13,89	2,77	5,57	5,55	2,77	0,00	0,00	0,00	2,77
A84	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,77	0,00
A87	a	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
	r	0,00	0,00	0,00	2,78	2,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
B01	a	260	137	207	539	89	92	288	194	420	325
	r	724,96	380,60	572,66	1501,06	247,15	255,29	798,54	538,96	1165,02	901,50
B02	a	54	61	76	96	84	72	74	46	56	31
	r	150,57	169,46	210,25	267,35	233,27	199,79	205,18	127,80	155,34	85,99
B15	a	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0
	r	0,00	0,00	2,77	0,00	0,00	0,00	2,77	2,78	0,00	0,00
B16	a	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
	r	0,00	2,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
B171	a	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,77	0,00	0,00	0,00
B182	a	0	1	1	1	1	2	3	1	0	0
	r	0,00	2,78	2,77	2,78	2,78	5,55	8,32	2,78	0,00	0,00
B26	a	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	2,78	0,00	0,00	0,00	2,77	0,00
B27	a	1	1	3	1	5	5	3	5	0	0
	r	2,79	2,78	8,30	2,78	13,89	13,87	8,32	13,89	0,00	0,00
B377	a	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,55	0,00	5,56	0,00	0,00
B58	a	0	1	1	1	2	3	0	0	1	0
	r	0,00	2,78	2,77	2,78	5,55	8,32	0,00	0,00	2,77	0,00
B86	a	2	4	8	0	1	0	0	0	2	14
	r	5,58	11,11	22,13	0,00	2,78	0,00	0,00	0,00	5,55	38,83
G00	a	0	1	0	0	1	2	0	0	1	0
	r	0,00	2,78	0,00	0,00	2,78	5,55	0,00	0,00	2,77	0,00
G630	a	1	0	1	2	1	0	0	0	0	0
	r	2,79	0,00	2,77	5,57	2,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
M012	a	0	0	1	1	0	0	0	0	2	0
	r	0,00	0,00	2,77	2,78	0,00	0,00	0,00	0,00	5,55	0,00
Z203	a	9	2	7	5	2	3	3	1	6	3
	r	25,09	5,56	19,37	13,92	5,55	8,32	8,32	2,78	16,64	8,32

Tab. 2 VÝSKYT VYBRANÝCH PRENOSNÝCH OCHORENÍ A POROVNÁVACIE INDEXY V OKRESE TVRDOŠÍN

	2017 Abs.Hod	2016 Abs.Hod	INDEX 2017/2016	PRIEMER 2012- 2016	Index 2017/P	CHOROBNOSŤ 2017	PRIEMER ch.2012- 2016
A02	48	75	0,64	47,8	1,00	133,14	132,66
A02N	3	2	1,50	2	1,50	8,32	5,55
A040	2	3	0,67	5,8	0,34	5,55	16,10
A045	27	29	0,93	47,4	0,57	74,89	131,55
A046	0	1	0,00	0,4	0,00	0,00	1,11
A048	0	0	0,00	3	0,00	0,00	8,33
A05	0	0	0,00	2	0,00	0,00	5,55
A07	0	1	0,00	0,4	0,00	0,00	1,11
A08	94	337	0,28	133	0,71	260,74	369,12
A09	0	0	0,00	0,6	0,00	0,00	1,67
A32	1	0	0,00	0	0,00	2,77	0,00
A370	0	1	0,00	2	0,00	0,00	5,55
A38	4	4	1,00	4	1,00	11,10	11,10
A39	1	0	0,00	0,4	2,50	2,77	1,11
A402	0	3	0,00	3	0,00	0,00	8,33
A403	1	1	1,00	0,2	5,00	2,77	0,56
A408	1	0	0,00	0	0,00	2,77	0,00
A410	3	2	1,50	3	1,00	8,32	8,33
A411	0	1	0,00	0,2	0,00	0,00	0,56
A415	20	13	1,54	19	1,05	55,48	52,73
A69	1	3	0,33	1,6	0,63	2,77	4,44
A81	1	0	0,00	0,6	1,67	2,77	1,67
A84	0	1	0,00	0,2	0,00	0,00	0,56
A87	0	0	0,00	0,2	0,00	0,00	0,56
B01	325	420	0,77	216,6	1,50	901,50	601,14
B02	31	56	0,55	66,4	0,47	85,99	184,28
B15	0	0	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	0	0,00	1,4	0,00	0,00	3,89
B26	0	1	0,00	0,4	0,00	0,00	1,11
B27	0	0	0,00	3,6	0,00	0,00	9,99
B377	0	0	0,00	0,8	0,00	0,00	2,22
B58	0	1	0,00	1,2	0,00	0,00	3,33
B86	14	2	7,00	0,6	23,33	38,83	1,67
G00	0	1	0,00	0,8	0,00	0,00	2,22
G630	0	0	0,00	0,2	0,00	0,00	0,56
M012	0	2	0,00	0,4	0,00	0,00	1,11
Z203	3	6	0,50	3	1,00	8,32	8,33

Tab. 3 PRENOSNÉ OCHORENIA V OKRESE TVRDOŠÍN PODĽA POHLAVIA

Diagnoza/Pohl.		Muži	Ženy	Spolu
A02	a	2	1	3
	r	11,10	5,54	8,32
A020	a	23	25	48
	r	127,71	138,57	133,14
A040	a	2	0	2
	r	11,10	0,00	5,55
A045	a	14	13	27
	r	77,73	72,06	74,89
A047	a	18	24	42
	r	99,94	133,03	116,50
A080	a	28	31	59
	r	155,47	171,83	163,66
A081	a	5	11	16
	r	27,76	60,97	44,38
A082	a	11	7	18
	r	61,08	38,80	49,93
A084	a	1	0	1
	r	5,55	0,00	2,77
A151	a	1	0	1
	r	5,55	0,00	2,77
A282	a	0	1	1
	r	0,00	5,54	2,77
A327	a	1	0	1
	r	5,55	0,00	2,77
A38	a	2	2	4
	r	11,10	11,09	11,10
A392	a	1	0	1
	r	5,55	0,00	2,77
A403	a	0	1	1
	r	0,00	5,54	2,77
A408	a	0	1	1
	r	0,00	5,54	2,77
A410	a	3	0	3
	r	16,66	0,00	8,32
A415	a	11	9	20
	r	61,08	49,89	55,48
A46	a	2	6	8
	r	11,10	33,26	22,19
A540	a	1	1	2
	r	5,55	5,54	5,55
A560	a	0	1	1
	r	0,00	5,54	2,77
A692	a	0	1	1
	r	0,00	5,54	2,77
A810	a	1	0	1
	r	5,55	0,00	2,77
B018	a	2	0	2
	r	11,10	0,00	5,55
B019	a	158	165	323
	r	877,29	914,58	895,95
B028	a	0	1	1
	r	0,00	5,54	2,77
B029	a	10	20	30
	r	55,52	110,86	83,22
B675	a	1	0	1
	r	5,55	0,00	2,77
B86	a	8	6	14
	r	44,42	33,26	38,83
J150	a	1	0	1
	r	5,55	0,00	2,77
J152	a	0	1	1
	r	0,00	5,54	2,77
N30	a	1	0	1
	r	5,55	0,00	2,77
O85	a	0	3	3
	r	0,00	16,63	8,32
O912	a	0	3	3
	r	0,00	16,63	8,32
P360	a	1	0	1
	r	5,55	0,00	2,77
P391	a	0	1	1
	r	0,00	5,54	2,77
T802	a	0	2	2
	r	0,00	11,09	5,55
T814	a	1	0	1
	r	5,55	0,00	2,77
T827	a	1	0	1
	r	5,55	0,00	2,77
Z203	a	1	2	3
	r	5,55	11,09	8,32
Z225	a	1	0	1
	r	5,55	0,00	2,77
Z228	a	8	3	11
	r	44,42	16,63	30,51

Tab. 4 PRENOSNÉ OCHORENIA V OKRESE TVRDOŠÍN PODĽA DIAGNÓZ A SEZONALITY

Diagnóza/Mesiac	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	VII.	VIII.	IX.	X.	XI.	XII.	SPOLU
A02	0	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3
A020	0	3	1	11	2	1	14	4	0	5	4	2	47
A040	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2
A045	1	1	0	2	2	0	3	6	4	2	4	2	27
A047	4	1	4	1	2	4	2	2	3	6	5	8	42
A080	14	13	6	7	2	3	5	4	0	1	1	1	57
A081	0	2	0	0	1	0	1	2	1	0	2	7	16
A082	2	1	2	4	2	1	0	3	1	0	1	0	17
A084	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A282	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A327	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
A38	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	4
A392	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A403	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
A408	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
A410	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	3
A415	2	2	4	0	1	1	1	2	6	0	1	0	20
A46	1	1	2	0	1	0	1	0	1	0	0	1	8
A540	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
A560	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
A692	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
A810	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
B018	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2
B019	25	36	37	47	69	60	30	5	0	1	6	3	319
B028	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
B029	2	3	1	2	4	3	5	0	5	1	2	1	29
B86	5	1	1	5	0	0	0	0	0	1	0	0	13
J150	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
J152	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
N30	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2
O85	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	3
O912	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	3
P391	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
T802	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2
T814	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
T827	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Z203	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	3
Z228	1	1	0	2	2	0	1	1	0	1	0	2	11

Tab. 5 PRENOSNÉ OCHORENIA PODĽA VEKOVÝCH SKUPÍN A DIAGNÓZ V OKRESE TVRDOŠÍN ZA ROK 2017

Diagnóza/Veková skupina		0	01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	TS
A02	a	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	43,22	0,00	34,19	0,00	0,00	0,00	0,00	8,32
A020	a	2	6	9	5	3	5	2	6	3	4	3	48
	r	473,93	373,13	425,53	233,21	129,65	180,05	34,19	105,50	67,69	94,14	67,37	133,14
A040	a	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
	r	473,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,55
A045	a	2	6	3	0	4	3	2	0	1	3	3	27
	r	473,93	373,13	141,84	0,00	172,86	108,03	34,19	0,00	22,56	70,60	67,37	74,89
A047	a	0	0	0	0	0	0	1	1	2	5	33	42
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,09	17,58	45,13	117,67	741,07	116,50
A080	a	15	29	9	2	2	1	0	0	0	0	1	59
	r	3554,50	1803,48	425,53	93,28	86,43	36,01	0,00	0,00	0,00	0,00	22,46	163,66
A081	a	3	6	3	3	1	0	0	0	0	0	0	16
	r	710,90	373,13	141,84	139,93	43,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,38
A082	a	3	9	4	0	0	1	0	0	0	0	1	18
	r	710,90	559,70	189,13	0,00	0,00	36,01	0,00	0,00	0,00	0,00	22,46	49,93
A084	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,53	0,00	2,77
A151	a	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,58	0,00	0,00	0,00	2,77
A282	a	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,09	0,00	0,00	0,00	0,00	2,77
A327	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	22,46	2,77
A38	a	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	4
	r	0,00	124,38	94,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,10
A392	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	236,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,77
A403	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	22,46	2,77
A408	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,53	0,00	2,77
A410	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,56	23,53	22,46	8,32
A415	a	0	0	0	0	0	1	1	0	3	6	9	20
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,01	17,09	0,00	67,69	141,21	202,11	55,48
A46	a	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	4	8
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,58	22,56	47,07	89,83	22,19
A540	a	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	43,22	0,00	17,09	0,00	0,00	0,00	0,00	5,55
A560	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,77
A692	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	22,56	0,00	0,00	2,77
A810	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,46	2,77
B018	a	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
	r	236,97	62,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,55
B019	a	8	115	156	31	5	2	4	2	0	0	0	323
	r	1895,73	7151,74	7375,89	1445,90	216,08	72,02	68,38	35,17	0,00	0,00	0,00	895,95
B028	a	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,58	0,00	0,00	0,00	2,77
B029	a	0	0	0	1	3	1	1	4	4	7	9	30
	r	0,00	0,00	0,00	46,64	129,65	36,01	17,09	70,34	90,25	164,74	202,11	83,22
B675	a	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	46,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,77
B86	a	0	0	0	0	2	5	2	1	4	0	0	14
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	86,43	180,05	34,19	17,58	90,25	0,00	0,00	38,83
J150	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,53	0,00	2,77
J152	a	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	62,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,77
N30	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	22,46	2,77
O85	a	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,01	34,19	0,00	0,00	0,00	0,00	8,32
O912	a	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,01	34,19	0,00	0,00	0,00	0,00	8,32
P360	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	236,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,77
P391	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	236,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,77
T802	a	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,09	17,58	0,00	0,00	0,00	5,55
T814	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	22,46	2,77
T827	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	22,46	2,77
Z203	a	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	43,22	36,01	0,00	0,00	0,00	0,00	22,46	8,32
Z225	a	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	43,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,77
Z228	a	0	0	0	0	0	1	0	1	1	5	3	11
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,01	0,00	17,58	22,56	117,67	67,37	30,51

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

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

Tab.9 Analýza akút. hepatitíd 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. hepatitíd vzhľadom na druh anamnézy v okrese Tvrdošín

Veková skupina	Iné VH spolu	z toho					
		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							